



Atravesar la brecha:

programas que conectan los servicios de salud mental de niños y adultos

Informe de investigación 1

Transitions ACR

Febrero de 2011

Ayudar a jóvenes con condiciones de salud mental serias al pasar de la adolescencia a la adultez también ha significado acompañarlos en su transición de los servicios de salud mental de niños a los servicios de salud mental de adultos. Estos son dos sistemas muy distintos. Con frecuencia, la edad (p. ej., 18, 21 o 25) sirve como el criterio que divide la elegibilidad para un proveedor o un sistema de servicios o para otro. La consecuencia de esta práctica es que los servicios de salud mental están típicamente orientados a niños o adolescentes jóvenes o a adultos maduros, pero no están diseñados para las edades comprendidas entre los 14 y los 25 años. Otros servicios “dicotomizados según la edad” pueden forzar una interrupción de los servicios y de las relaciones terapéuticas.

Nuestra investigación

Estos son programas “de vanguardia” que atraviesan la brecha y prestan servicios en esta franja etaria. ¿Cómo lo hicieron?

A pesar de este escenario desalentador, hay programas de salud mental que son exitosos a la hora de prestar servicios a jóvenes y adultos jóvenes en las edades “intermedias” sin que se produzca una interrupción de los servicios. EN 2006, investigamos estos programas para obtener información acerca de los procesos que utilizaron para establecer dichos servicios. Se identificaron “programas de vanguardia” que prestan servicios de manera continua a las personas entre la adolescencia hasta la adultez temprana (típicamente entre los 16 y los 23 años). Se entrevistó a los administradores, el personal del programa y demás interesados de siete programas en todo el país que son subvencionados parcialmente con fondos públicos usando un conjunto de preguntas estándar. Nuestra intención era averiguar cuál era la conformación de estos programas de transición. En forma adicional, identificamos un estado y un programa de subvención de vanguardia a nivel federal que incluimos en este informe.

Pautas para programas de transición de vanguardia

En relación con el desarrollo de programas de transición pioneros, emergieron las siguientes pautas:

• Reconocer el problema y actuar

En todos los programas de transición de vanguardia, el paso inicial fue reconocer la necesidad de cambiar el sistema de servicios para la población en transición.

• Convertirse en un promotor

En la mayoría de los casos, una o dos personas se encargaron de buscar una solución y recurrieron a una serie de opciones hasta llegar a una situación satisfactoria para todos.

• Involucrar a otros interesados

Involucrar a varios interesados facilitó el desarrollo del proceso, incluida la identificación de fuentes de financiación.

• Construir sobre la base de lo sabido

Los programas se diseñaron e implementaron sobre la base de la experiencia clínica local existente y del ensayo y el error, así como de tratamientos basados en evidencia modificados para esta franja etaria.

• Obtener financiación de los actores claves en quienes se confía

Relaciones de larga tradición y de confianza entre los actores claves (proveedores, administradores de salud mental, agencias públicas, grupos interagencia y otros) facilitaron la identificación y la asignación de fondos para el desarrollo de programas de transición.

• Empezar modestamente y recaudar fondos con el tiempo

La mayoría de los programas empezaron con una cantidad relativamente pequeña de fondos de distintas fuentes. De hecho, la financiación no siempre se originó de agencias u organizaciones de salud mental.

• Usar la autonomía local para cambiar los servicios

La mayoría de los programas se financiaron a través de mecanismos que permitieron una cantidad considerable de autonomía en la toma de decisiones. Las iniciativas de financiación a nivel estatal que permiten la extensión de programas en la edad de transición no parecen ser comunes.

• Obtener patrocinio federal o estatal que pueda acelerar el crecimiento

El programa de subsidios de Maryland y las Asociaciones Federales para la Transición de los Jóvenes (Federal Partnerships



Visítenos en <https://www.umassmed.edu/transitionsACR>

Cita sugerida: Davis, M., (2011). Atravesar la brecha: programas que conectan los servicios de salud mental de niños y adultos. Worcester, MA: Universidad de Massachusetts, Facultad de Medicina, Departamento de Psiquiatría, Centro de Investigación de Sistemas y Avances Psicosociales (SPARC, por sus siglas en inglés), Centro de Investigación y Capacitación Transitions.

Esta publicación está disponible en formatos alternativos a solicitud de parte a través de TransitionsACR@umassmed.edu

El contenido de esta ficha de consejos fue desarrollado con la financiación del Instituto Nacional de Investigación sobre Discapacidad y Rehabilitación, Departamento de Educación de EE. UU. y el Centro de Servicios de Salud Mental, Administración de Servicios para el Abuso de Sustancias y la Salud Mental (subsidio del NIDRR H133B090018). Financiación adicional proporcionada por la división de Commonwealth Medicine de la Facultad de Medicina de la UMass. El contenido de esta ficha de consejos no refleja necesariamente los puntos de vista de las agencias de financiación y no se debe asumir la adhesión del gobierno federal.

Transitions ACR forma parte del Centro de Investigación de Sistemas y Avances Psicosociales (SPARC) Departamento del Centro de Excelencia de Investigación en Salud Mental de Massachusetts.



for Youth Transition) demuestra que las decisiones para financiar programas pioneros a los niveles de gubernamentales superiores conducen a un desarrollo más rápido de dichos programas.

• **Procurar financiación de los sistemas infantiles o de adultos, pero no de ambos**

Al examinar la financiación de las agencias de salud mental públicas, esta fuente de financiación se dicotomizó en financiación de niños o de adultos en la mayoría de estos entornos; el programa obtuvo financiación de uno, pero no de ambos sistemas.

Conclusiones

Existen programas que atraviesan la gran brecha etaria en los servicios de salud mental y ofrecen una guía de cómo puede hacerse esto. Dado que no hay una categoría de servicio establecida vinculada con una vía de financiación para

servicios de transición, resulta desafiante desarrollarlo. Solicitar “financiación especial” puede ser de corta duración, no suficiente y no cambiará la política necesaria para sostener el cambio. Los programas de vanguardia parecen basarse en técnicas de innovación programática, como el liderazgo, la participación de los interesados, las buenas relaciones y la autonomía local. El cambio en las políticas que reconoce la necesidad de continuidad en materia de edad en los servicios es necesario para promover el rápido desarrollo de programas de vanguardia.

Referencia

Davis, M. (2007). *Pioneering Transition Programs; The Establishment of Programs that Span the Ages Served by Child and Adult Mental Health*. Rockville, MD: Administración de Servicios para el Abuso de Sustancias y la Salud Mental, Centro de Servicios de Salud Mental.

Tabla 1. Programas estudiados

Nombre y lugar	Edades	Brief Description of Program*
Community Connections Community Services of Stark County, Inc. Canton, OH	12-25	Un programa de apoyo comunitario interdisciplinario y un equipo de gestión de casos con apoyos vocacionales.
Community Outreach Through Resources & Education, Family Services of Westmoreland County. Westmoreland County, PA	16-24	Utiliza planificación centrada en la persona y presta servicios vocacionales, incluso apoyo, asesoría y preparación. Está regido por un grupo de trabajo multidisciplinario que representa a los proveedores de servicios tradicionales, así como a los grupos comunitarios y los jóvenes.
Jump Onboard for Success Washington County Mental Health Agency, Inc., VT Division of Mental Health, Burlington, VT	16-22	Empleo con apoyo para jóvenes con dificultades emocionales serias. También se centra en proporcionar apoyos educativos, de salud mental, de abuso de sustancias y de salud médica.
Program in Assertive Community Treatment Adolescent, Adult Mental Health, Madison, WI	15-21	Parte del modelo PACT original que se investigó en primer lugar (para personas de entre 18 y 35 años). Las personas tienen esquizofrenia o un trastorno del estado de ánimo importante, y califican para servicios del programa de apoyo de la salud mental.
Successful Employment Program MA Department of Mental Health, South Shore Mental Health Center Quincy, MA	16-22	Ayuda a los jóvenes adultos con un diagnóstico de enfermedad mental a transitar de manera exitosa a la fuerza laboral al apoyar el desarrollo de habilidades, el apoyo entre pares y las actividades sociales. Los miembros participan en actividades de capacitación profesional, apoyo de pares, actividades sociales y su centro de empleo sin cita previa. Los servicios de salud mental públicos para niños finalizan a los 19 años y los servicios de salud mental para adultos comienzan a los 18 años.
Transitions Community Treatment Team North Central Mental Health Columbus, OH	16-22	Se centra en personas con diagnóstico de enfermedades mentales que corren un mayor riesgo de internación institucional, suicidio o desamparo. TCTT se basa en el Program in Assertive Community Treatment (PACT).
Westchester Youth Form Westchester County Office of Mental Health & Family Ties Westchester, NY	16-23	Un programa liderado por el consumidor que ofrece apoyo de pares, actividades recreativas, defensoría para los jóvenes en las reuniones del equipo de niños y de la familia, liderazgo para los jóvenes en el sistema, defensoría a nivel estatal y nacional, y capacitación a varios grupos.
Transition Age Youth Initiative Mental Hygiene Administration, MD	13-25	Este subsidio financia 12 programas. Cada uno presta servicios para los que transitan del sistema de salud mental infantil al sistema para adultos. Los objetivos son crear un conjunto de servicios para los jóvenes en edad de transición que promuevan innovaciones y permitan probar modelos y abordajes; desarrollar experiencia para compartirla luego a nivel estatal.
Partnerships for Youth Transitions Center for Mental Health Services (CMHS), Substance Abuse & Mental Health Services Administration	14-25	Un programa de subsidio discrecional financiado a nivel federal a través de CMHS. El propósito era desarrollar, implementar, estabilizar y documentar modelos de programas de apoyo transicional. Los fondos estaban limitados a jóvenes con perturbaciones emocionales serias o adultos jóvenes con una enfermedad mental seria emergente. Los subsidios fueron a las agencias de salud mental públicas en Utah, Washington, Minnesota, Maine y Pensilvania.

* En todos los programas, excepto Massachussets, los servicios de salud mental públicos para niños terminan y los servicios para adultos comienzan a los 18 años.