



Kit de herramientas para salud mental en la primera infancia | 2018



MENTAL HEALTH
COLORADO

Agradecimientos

El desarrollo del Kit de herramientas para la salud mental en la primera infancia fue financiado en parte por la Fundación Buell, LAUNCH Together y el Proyecto LAUNCH de Colorado. Puede acceder en línea al Kit de herramientas para la salud mental en la primera infancia en mentalhealthcolorado.org/earlychildhoodtoolkit

Puede imprimirlo o descargarlo aquí [enlace].

Introducción al

Kit de herramientas para salud mental en la primera infancia

Creemos que el bienestar mental es fundamental para garantizar que un niño tenga el mejor comienzo. La primera infancia es un período crítico de crecimiento, desarrollo y construcción de relaciones. Cuando se apoya la salud mental en la primera infancia, los niños son más sanos, más felices y tienen más posibilidades de tener éxito. Muchas comunidades entienden la importancia de la salud mental en la primera infancia, pero carecen de un plan general y de los recursos necesarios para proporcionar servicios y apoyos eficaces. Hemos creado este kit de herramientas para ayudar a familias, defensores de la comunidad, Consejos para la Primera Infancia, profesionales de la primera infancia y líderes locales a trabajar juntos para evaluar, identificar, priorizar y financiar apoyos para la salud mental en la primera infancia. Nuestra organización se compromete a ayudar a defensores a implementar estrategias de salud mental para brindar apoyo a niños pequeños y sus familias en todo Colorado. Este kit de herramientas le proporcionará un plan general para abordar la salud mental en la primera infancia y promover estrategias en su comunidad. Contiene recursos y pasos que puede utilizar para garantizar que cada niño tenga un camino hacia el éxito. Para comenzar su recorrido, dele un vistazo al capítulo [“Cómo comenzar”](#) en el kit de herramientas.



Cómo comenzar



Sección 1

¿Qué debo saber?

Seis pasos para el cambio



Sección 2

¿Qué funciona?



Sección 3

¿Cómo se pueden financiar las iniciativas? Quiero más información acerca de...



Sección 1

¿Qué debo saber?

Esta sección le proporcionará los conocimientos, los mensajes y los temas de conversación para implementar un marco de buenas prácticas de salud mental en la primera infancia.

¿Qué es la salud mental en la primera infancia?

ZERO TO THREE define la salud mental del bebé y de la primera infancia como la capacidad de desarrollo del niño, desde su nacimiento hasta los 5 años, para establecer relaciones estrechas, manejar y expresar emociones, explorar el entorno y aprender.¹ La salud mental en la primera infancia se denomina, a veces, salud socioemocional. Los niños empiezan a desarrollar competencias sociales y emocionales desde muy temprano.

La salud mental proporciona una base de estabilidad que apoya todos los demás aspectos del desarrollo saludable. La capacidad de los niños para prosperar empieza a tomar forma antes del nacimiento y se ve afectada tanto por su desarrollo socioemocional como por su desarrollo físico. Las prácticas, las políticas y los servicios que promueven el bienestar mental en la primera infancia ayudan a garantizar el éxito del niño.

La prosperidad futura de nuestra comunidad depende de la capacidad de fomentar la salud y el bienestar de la próxima generación. Las experiencias tempranas influyen en la salud y el aprendizaje a lo largo de toda la vida; los niños pequeños que experimentan un desarrollo socioemocional positivo y relaciones sanas con los demás están preparados para cultivar las habilidades y capacidades que les permitirán convertirse en miembros fuertes de la comunidad.

La salud mental en la primera infancia, término que utilizaremos a lo largo de este kit de herramientas para englobar la salud social, emocional y del comportamiento, sienta las bases de la capacidad de los niños para:

- **hacer amigos,**
- **mostrar empatía y**
- **responder al estrés,**
- **cuidar a los demás.**
- **resolver conflictos,**

La calidad del apoyo prestado a bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar marca una gran diferencia en su futuro.

Al igual que una mesa debe estar nivelada para ser funcional; la salud mental de los niños es lo que les permite funcionar bien en todos los ámbitos de la vida.



¹ ZERO TO THREE. Extraído de <https://www.zerotothree.org/resources/110-infant-early-childhood-mental-health> 20 de agosto de 2018.

¿Qué es importante en Colorado?

Mental Health Colorado trabajó con consultores y especialistas en salud mental en la primera infancia, visitadores domiciliarios, Consejos para la Primera Infancia y expertos en defensa de la primera infancia estatales y nacionales para desarrollar este kit de herramientas. Esto es lo que nos dijeron sobre cómo hacer de la salud mental una prioridad en esos niños y cómo construir los cimientos de un futuro sólido para Colorado.

- **En todos los rincones de nuestro estado los habitantes de Colorado queremos que nuestras familias y comunidades prosperen. Colorado prospera a la par de sus niños porque son nuestra futura fuerza de trabajo y nuestros futuros líderes y miembros de la comunidad.**
- **No importa dónde vivan en nuestro estado (llanuras, montañas, áreas rurales o los centros urbanos), los niños necesitan apoyo de alta calidad para su desarrollo.**
- **Muchas comunidades de Colorado están trabajando mucho para llegar a poblaciones en riesgo, reducir obstáculos en salud mental infantil, crear coaliciones constantes y procurar financiamiento sostenible para iniciativas de la primera infancia.**

Sin embargo, muchas comunidades todavía carecen de lo siguiente:

- **Atención infantil y educación inicial de alta calidad y asequible.**
- **Experiencia en salud mental en la primera infancia.**
- **Atención integrada de salud mental y física.**
- **Iniciativas que apoyen el desarrollo socioemocional en la primera infancia, como exploraciones y apoyo a padres y familias.**

Aunque las pruebas respaldan la idea de abordar la salud mental de los niños a una edad temprana, existen obstáculos importantes que impiden a muchas comunidades implementar un enfoque integral de salud mental en la primera infancia. Incluso los asociados que cuentan con planes sólidos de apoyo a la salud mental en la primera infancia descubren que faltan estrategias comunitarias e interinstitucionales. Muchos defensores, familias y profesionales reconocen la necesidad de mejorar la salud mental, pero no están seguros de qué medidas concretas pueden tomar.

El Kit de herramientas para la salud mental en la primera infancia se desarrolló como una guía para apoyar a Consejos para la Primera Infancia, asociados y defensores de la primera infancia que quieren mejorar la prevención y la intervención de salud mental en las comunidades. El kit de herramientas ofrece estrategias para apoyar a todos los niños pequeños y sus familias, incluidos aquellos que corren riesgo de sufrir problemas de salud mental. No es un plan de vida ni un programa, sino una guía para que los Consejos para la Primera Infancia y otros asociados del área evalúen cómo su trabajo comunitario se ajusta a las mejores prácticas. Los usuarios del kit de herramientas podrán identificar áreas de crecimiento de su comunidad en las cuales enfocarse, explorar sugerencias de programación e identificar opciones de financiamiento.

Debido a que existen varias organizaciones y asociados comunitarios que pueden influir en la salud mental en la primera infancia, este kit de herramientas pretende apoyar a los Consejos para la Primera Infancia que, a menudo, se encuentran en una posición privilegiada para organizar e implementar estratégicamente iniciativas de salud mental en la primera infancia. Esto no significa que los consejos sean los únicos usuarios de este kit de herramientas; al preparar también a familias, profesionales de la primera infancia, profesionales de salud mental y miembros de la comunidad para abogar por mejores apoyos de salud mental para los niños pequeños, esperamos mejorar la respuesta de nuestro estado a necesidades de salud mental de los niños pequeños de Colorado.



Seis pasos para el cambio

01 Identificar

Identifique a alguien que pueda ser defensor de la salud mental en la primera infancia en su comunidad. Pueden ser padres, consultores de salud mental en la primera infancia, pediatras, psicólogos, profesionales del aprendizaje temprano, enfermeros o cualquier otra persona apasionada por la importancia de la salud mental en la primera infancia.

02 Evaluar

Determine qué servicios existen y cuáles son deficientes o están ausentes. ¿Qué organizaciones, agencias, programas de aprendizaje temprano o proveedores de atención médica están enfocados en la salud mental en la primera infancia? ¿Qué funciona y cuáles son los obstáculos o las carencias de servicio? Lea la sección “¿Qué funciona?” y utilice nuestra **Herramienta de Evaluación Comunitaria** para que los asociados comunitarios sepan qué servicios ya se están prestando y cuáles faltan.

03 Incentivar

Después de finalizar la evaluación, identifique cuáles son las mejores prácticas que:

- **se necesitan más en la comunidad,**
- **la comunidad desea implementar y**
- **apasionan más a la comunidad.**

A partir de ahí, puede elegir las mejores prácticas para incentivar en su comunidad.

04 Compartir

Comparta las mejores prácticas, los resultados de la **Herramienta de Evaluación Comunitaria** y la información sobre financiamiento con los miembros de su comunidad.

05 Apoyar

Trabaje con el defensor comunitario para crear la voluntad y la capacidad públicas de implementar las mejores prácticas. Use la sección “¿Qué debo saber?” para compartir mensajes y datos sobre salud mental en la primera infancia. Ofrezcase para ayudar a identificar posibles fuentes de financiamiento a corto plazo y sostenibles usando la sección “¿Cómo se pueden financiar las iniciativas?”. Identifique otros asociados comunitarios, otras oportunidades de subvención y otras posibles fuentes de financiamiento.

06 Hacer seguimiento

Una vez que haya identificado defensores, mejores prácticas y oportunidades de financiamiento, haga seguimiento periódico. Si tiene éxito en los cambios internos, compártalos con otras comunidades y grupos que puedan beneficiarse.

Únase a la conversación o revitalícela: es posible que su comunidad cuente ya con una coalición de salud mental en la primera infancia en la que podría participar. Si no tiene una coalición, es posible formar una o reforzar la importancia de la salud mental en la primera infancia con coaliciones existentes, por ejemplo, a través de Consejos para la Primera Infancia, consejos escolares o en eventos de desarrollo de la fuerza laboral.

Hemos creado **puntos de conversación** clave para ayudarlo a hablar de la importancia de la salud mental en la primera infancia. Esto incluye datos y mensajes para abordar financiamiento y políticas para salud mental en la primera infancia.

Conceptos clave	Puntos de conversación clave	Estrategias clave
Las exploraciones socioemocionales de los niños pequeños es una parte importante de las visitas de control y de un sistema integral de salud infantil. Algunas veces los proveedores necesitan escoger entre exploraciones del desarrollo y socioemocionales debido a inquietudes sobre tiempo o reembolso.	Hacer exploraciones socioemocionales con una herramienta estandarizada puede detectar problemas a tiempo y proporcionar una guía anticipada del desarrollo en la salud mental del niño.	Asegúrese de que los consultorios de atención primaria puedan llevar a cabo, al menos, dos exploraciones socioemocionales para niños entre 0 y 3 años, sin que estas sustituyan a las del desarrollo. Esto puede hacerse a través de: <ol style="list-style-type: none"> 1. establecer rutinas en el consultorio para exploraciones de salud mental y socioemocionales a intervalos regulares; 2. reunir las exploraciones del desarrollo y socioemocionales como un mismo proceso independiente; 3. emplear estrategias de apoyo a la salud mental en la atención primaria.



Conceptos clave	Puntos de conversación clave	Estrategias clave
<p>La exploración consciente de la depresión y la ansiedad relacionadas con el embarazo en las madres se produce como parte de una consulta de control del niño o de seguimiento de la atención de la salud de la madre que acaba de dar a luz.</p> <p>Durante el embarazo se realiza una exploración general, verbal o por escrito, mediante una herramienta de detección validada para el consumo de alcohol y otras drogas, y las mujeres con resultados positivos reciben una intervención breve y son remitidas a tratamiento.</p>	<p>Varias entidades médicas nacionales recomiendan que se hagan exploraciones de depresión, ansiedad, alcohol y consumo de sustancias durante el embarazo utilizando herramientas validadas.</p> <p>Además de las exploraciones, los estados deben cubrir también cualquier tratamiento médicamente necesario para los niños como parte del beneficio de Exploración, Diagnóstico y Tratamiento Tempranos y Periódicos (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT). El tratamiento para depresión maternal, que incluye tanto al niño como a la madre, así como asesoría familiar, también se pueden pagar con el EPSDT.</p>	<p>Siga las orientaciones de, al menos, una de estas organizaciones para garantizar una exploración materna periódica y accesible:</p> <p>Academia Americana de Pediatría.</p> <p>Academia Americana de Médicos de Familia.</p> <p>Centros de Servicios de Medicaid y Medicare.</p> <p>Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología.</p> <p>Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU.</p> <p>Sociedad Americana de Medicina sobre Adicciones.</p>
<p>Proporcionar consultas sobre salud mental en la primera infancia a profesionales del aprendizaje temprano y de visitas domiciliarias mejora la calidad de atención y el bienestar de las familias con las que trabajan.</p>	<p>La consulta de salud mental puede aumentar, en general, calidad del aprendizaje temprano, así como la autoeficacia y competencia de los maestros.²</p> <p>La consulta de salud mental en la primera infancia es un medio rentable para infundir servicios de salud mental en entornos de primera infancia.³</p>	<p>Asegúrese de que todos los centros de aprendizaje temprano, los centros de cuidado infantil familiar y los programas de visitas domiciliarias tengan acceso a un consultor de salud mental en la primera infancia.</p> <p>Establezca relaciones entre entornos de aprendizaje temprano y profesionales locales de salud mental en la primera infancia para desarrollar estrategias de trabajo conjuntas.</p>

¿Qué es Exploración, Diagnóstico y Tratamiento Tempranos y Periódicos (EPSDT)? EPSDT es el componente de salud infantil de Medicaid. Proporciona servicios de atención médica integral y preventiva a menores de 21 años inscritos en Medicaid.

Conceptos clave	Puntos de conversación clave	Estrategias clave
La integración de un profesional de salud mental infantil en la pediatría, la medicina de familia y otros centros de atención primaria mejora la accesibilidad de los servicios de salud mental para los niños, lo que puede repercutir de manera positiva en su desarrollo socioemocional.	Debido a que la mayoría de los niños tienen acceso a atención primaria y tienen una consulta cada año con sus profesionales de atención primaria, los modelos de atención médica y del comportamiento integrados tienen un gran potencial para mejorar el acceso y las tasas de atención sobre dificultades de salud mental. ^{4,5}	Involucre atención primaria, proveedores de salud mental y demás personas para que colaboren y compartan información. Es necesaria la colaboración entre pediatría y salud mental para identificar y gestionar los problemas o síntomas emergentes de un niño o una familia que no alcanzan el nivel de un diagnóstico de salud mental.
El bienestar de los cuidadores tiene un efecto significativo en su capacidad para apoyar la salud mental de los niños pequeños.	Entornos de apoyo, relaciones e intervenciones comunitarias pueden ayudar a los niños expuestos a estrés tóxico a contrarrestar los efectos negativos y a desarrollar resiliencia. Invertir en programas de intervención y apoyo para promover la resiliencia de padres y cuidadores ayuda a los niños a desarrollar todo su potencial. El bienestar mental de la madre es fundamental tanto durante el embarazo como después del parto. El consumo de alcohol y sustancias durante el embarazo puede mitigarse con apoyos terapéuticos adecuados, lo cual puede prevenir problemas como efectos de la exposición fetal al alcohol y síndrome de abstinencia neonatal .	Asegúrese de que todos los padres primerizos tengan acceso a apoyos para la crianza y el bienestar de los cuidadores, incluida la intervención en el uso de sustancias. La información sobre estos apoyos se puede proporcionar antes del nacimiento del niño, en el momento del parto o de la adopción y a intervalos periódicos durante los primeros años del niño. Todos los maestros de aprendizaje temprano deben tener oportunidades para apoyar su propio bienestar emocional. Los administradores pueden apoyar a sus maestros y al personal y crear estas oportunidades como un componente de desarrollo profesional, así como incorporar oportunidades dentro del día del maestro para recibir apoyo. Emplear estrategias de autocuidado de los maestros, como las que se han destacado aquí .
Contar con una práctica que toma en cuenta el trauma en la atención temprana y en los entornos de aprendizaje puede proporcionar una intervención anticipada al estrés traumático de niños pequeños.	Más de dos tercios de los niños en Estados Unidos sufren traumas (como maltrato o abandono, consumo de sustancias por parte de los cuidadores, fallecimiento de un ser querido o violencia en la comunidad) antes de cumplir los 16 años. Los niños menores de 5 años están expuestos de manera desproporcionada a eventos y circunstancias traumáticas. ⁶	Los programas deben integrar a plenitud conocimientos sobre el trauma en las políticas, los procedimientos y las prácticas para que los cuidadores puedan identificar y comprender los signos de trauma y su repercusión. Siga las orientaciones del Kit de herramientas del trauma infantil de la Red Nacional de Estrés Traumático Infantil (National Child Traumatic Stress Network) para maestros de estudiantes de preescolar y primaria, para que comprenda las conexiones entre comportamiento, salud mental y trauma y aprenda formas eficaces de apoyar a los niños para que manejen estas experiencias.

Conceptos clave	Puntos de conversación clave	Estrategias clave
Los entornos de aprendizaje temprano son el lugar donde puede producirse el aprendizaje socioemocional y donde pueden desarrollarse soluciones positivas a problemas del comportamiento.	Los niños que están en entornos de aprendizaje temprano tienen la oportunidad de desarrollar confianza en sí mismos, participar en interacciones prosociales con adultos y compañeros, aprender a comunicar emociones de manera eficaz y practicar concentración y persistencia. ⁷	<p>Todo entorno de aprendizaje temprano debe ofrecer oportunidades intencionales para aprendizaje socioemocional y práctica de estrategias de salud mental.</p> <p>Los maestros y los directores de aprendizaje temprano necesitan tener acceso a desarrollo profesional en materia de desarrollo socioemocional de los niños.</p>
La fuerza laboral que apoya a niños pequeños y sus familias debe tener conocimientos específicos en materia de salud mental en la primera infancia.	La formación en salud mental en la primera infancia puede mejorar la capacidad de los profesionales de la educación y de la primera infancia para reconocer y atender necesidades de salud socioemocional de los niños. De hecho, los niños atendidos por estos profesionales han mostrado una mejor regulación emocional y del comportamiento y mejores habilidades sociales. ⁸	Todos los profesionales que trabajan con niños pequeños deben conocer y cumplir los requisitos de la Aprobación para la Práctica Culturalmente Sensible y Centrada en las Relaciones que Promueve la Salud Mental Infantil en Colorado (IMH-E ®) .

“La mayor tasa de rendimiento en el desarrollo de la primera infancia se obtiene invirtiendo lo antes posible, desde el nacimiento hasta los 5 años, en familias desfavorecidas. Empezar a los 3 o 4 años es demasiado poco y demasiado tarde, ya que no reconoce que habilidades engendran habilidades de forma complementaria y dinámica. Los esfuerzos deben centrarse en los primeros años para lograr la mayor eficiencia y eficacia. La mejor inversión es en desarrollo de la primera infancia de calidad, desde el nacimiento hasta los 5 años, para niños desfavorecidos y sus familias”.

– James J. Heckman,
ganador del premio Nobel de Economía del Desarrollo Humano

Conceptos clave	Puntos de conversación clave	Estrategias clave
Los niños pequeños no pueden ser categorizados con herramientas de diagnóstico pensadas para niños mayores o adultos; necesitan un sistema de diagnóstico relevante para su desarrollo.	<p>Los sistemas de diagnóstico basados en el desarrollo permitirán a los proveedores de salud mental en la primera infancia reconocer y abordar la salud socioemocional y del comportamiento de los niños pequeños más temprano y de forma más adecuada.^{9, 10}</p> <p>La Clasificación Diagnóstica de Salud Mental y Trastornos del Desarrollo en la Infancia y la Primera Infancia (DC:0-5) proporciona un modelo de práctica prometedor para la evaluación de bebés, niños pequeños y relaciones entre padres e hijos. Sin embargo, muchos proveedores de salud no pueden utilizar la DC:0-5 debido a aceptación de los seguros y a problemas de la historia clínica electrónica.</p>	<p>La DC:0-5 se debe utilizar de manera consciente y formal en las prácticas clínicas que atienden la salud mental en la primera infancia.</p> <p>Para lograrlo, tienen que ocurrir dos cosas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se necesita financiamiento para formar a los habitantes de Colorado en la DC:0-5. Estas personas pueden actuar como expertos y proporcionar más formación dentro del estado para crear la capacidad de fuerza de trabajo necesaria en Colorado. 2. Los sistemas de registro electrónico de atención médica, incluido el sistema público de registro de salud mental de Colorado, deben integrar la DC:0-5.
Las estrategias de mejora de la calidad en entornos de aprendizaje temprano deben tener en cuenta el modo en que los maestros y el resto del personal apoyan la salud socioemocional y mental de los niños.	Los maestros de la primera infancia pueden tener una repercusión significativa en el bienestar de los niños cuando reciben información sobre interacciones saludables con sus estudiantes. Una evaluación de 11 estados de las aulas de prekínder demostró que interacciones de alta calidad entre maestros y niños predecían mayores niveles de habilidades sociales y menores niveles de problemas del comportamiento. ¹¹	Asegúrese de que las calificaciones de calidad del aprendizaje temprano y las estrategias de mejora de la calidad se centren de manera intencional en interacciones de los cuidadores con los niños, así como en factores ambientales del aula que influyen en el desarrollo socioemocional de los niños.

“El trauma no es lo que nos ocurre, sino lo que guardamos en nuestro interior en ausencia de un testigo empático”.

*- Peter A. Levine,
Psiquiatra Clínico*

Conceptos clave	Puntos de conversación clave	Estrategias clave
La suspensión y la expulsión de niños pequeños de programas de aprendizaje temprano son tácticas a corto plazo que perpetúan un ciclo de desigualdad.	<p>En todos los tipos de entornos de primera infancia a nivel nacional, en un día escolar medio se producen, aproximadamente, 250 casos de suspensión o expulsión de un niño de preescolar.¹²</p> <p>Atender las necesidades de los niños pequeños que muestran problemas del comportamiento es menos costoso y más adecuado que apartarlos del entorno. Cuando los maestros reciben los apoyos y las herramientas adecuados para ayudar a los niños con comportamientos desafiantes, pueden reducir los índices de hiperactividad, inquietud y comportamientos externalizados.¹³</p>	Implemente estrategias, orientación y políticas que limiten la suspensión y la expulsión de niños pequeños y proporcione recursos que apoyen las intervenciones alternativas de comportamiento y socioemocionales.

² Alkon, A., Ramler, M. & MacLennan, K. Early Childhood Education Journal (2003) 31: 91.

³ Gilliam, W. S., Maupin, A. N., & Reyes, C. R. (2016). Early Childhood Mental Health Consultation: Results of a Statewide Random-Controlled Evaluation. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 55(9), 754-761. doi:10.1016/j.jaac.2016.06.006

⁴ Kelleher, K. J., Stevens, J. Evolution of child mental health services in primary care. *Acad Pediatr*. 2009;9(1):7-14.

⁵ Kolko, D. J., Perrin E. The integration of behavioral health interventions in children's health care: services, science, and suggestions. *J Clin Child Adolesc Psychol*. 2014;43(2):216-228.

⁶ Bartlett, J., Wilson, A., Moore, K., Redd, Z. (Abril, 2016). *5 ways trauma informed care supports children's development*. Child Trends. Bethesda, MD.

⁷ Hemmeter, M. L., Ostrosky, M., & Fox, L. (2006). Social and emotional foundations for early learning: A conceptual model for intervention. *School Psychology Review*, 35(4), 583.

⁸ Ritblatt, S. N., Hokoda, A., & Van Liew, C. (2017). Investing in the Early Childhood Mental Health Workforce Development: Enhancing Professionals' Competencies to Support Emotion and Behavior Regulation in Young Children. *Brain Sciences*, 7(9), 120. http://doi.org/10.3390/brainsci7090120

⁹ Egger, Helen L., and Robert N. Emde. "Developmentally sensitive diagnostic criteria for mental health disorders in early childhood: The diagnostic and statistical manual of mental disorders—IV, the research diagnostic criteria—preschool age, and the Diagnostic Classification of Mental Health and Developmental Disorders of Infancy and Early Childhood—Revised." *American Psychologist* 66.2 (2011): 95.

¹⁰ Carter, A. S., Briggs Gowan, M. J., & Davis, N. O. (2004). Assessment of young children's social-emotional development and psychopathology: recent advances and recommendations for practice. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45(1), 109-134.

¹¹ Burchinal, M., Vandergrift, N., Pianta, R., & Mashburn, A. (2010). Threshold analysis of association between child care quality and child outcomes for low-income children in pre-kindergarten programs. *Early Childhood Research Quarterly*, 25(2), 166-176.

¹² National Survey of Children's Health (2016).

¹³ Gilliam, W. S., Maupin, A. N., and Reyes, C. R. (2016) Early childhood mental health consultation: results of a statewide random-controlled evaluation. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*. 55 (9), 754–761. http://dx.doi.org/10.1016/j.jaac.2016.06.006

Sección 2

¿Qué funciona?

Las 10 mejores prácticas de salud mental en la primera infancia

Revise estas 10 mejores prácticas de salud mental en la primera infancia para considerar lo que mejor se ajusta al clima y las necesidades de su comunidad.

1. *Las exploraciones tanto para el niño como para los padres se incluyen como parte esencial de la evaluación del desarrollo del niño. La mejor práctica es explorar 1) bienestar socioemocional del niño; 2) depresión y ansiedad en la madre relacionadas con el embarazo; y 3) consumo de alcohol y drogas en mujeres embarazadas.*

¿Por qué es una mejor práctica? Las exploraciones pueden servir para predecir el riesgo de un problema de desarrollo o de salud mental. Debido a que los niños acuden con frecuencia a la consulta del pediatra para control, se presenta una oportunidad para explorar su bienestar socioemocional. Además, la depresión o la ansiedad posparto en las madres puede tener un efecto significativo en ellas, los niños y las familias; la exploración de esto en las madres durante las consultas de control infantil es también una mejor práctica en apoyo de la salud mental en la primera infancia. La exploración del consumo de alcohol y drogas durante el embarazo supone una oportunidad para que las mujeres con trastornos por consumo de sustancias reciban tratamiento y una vía para prevenir los efectos del alcohol en el feto y el síndrome de abstinencia neonatal.

Si los resultados de la exploración suscitan inquietud, se debe conversar con la familia y remitir al niño a otros servicios.

A continuación, se ofrecen algunos recursos útiles y un ejemplo de cómo está funcionando la exploración integral en Colorado:

Las [Directrices de Bright Futures para Supervisión de Salud en Bebés, Niños y Adolescentes](#) de la Academia Americana de Pediatría es un recurso fundamental para los profesionales de atención médica sobre la promoción de la salud pediátrica. Proporciona un programa de elementos de desarrollo y salud mental para explorar en bebés y niños pequeños y recomienda explorar la depresión y la ansiedad postnatal de las madres. Su [sitio web](#) incluye recursos y materiales gratuitos para apoyar la salud mental de los niños, incluidas las exploraciones.

La iniciativa [Asegurar Mejor Salud y Desarrollo Infantil \(Assuring Better Child Health and Development, ABCD\)](#) de Colorado trabaja con proveedores de atención médica pediátrica, proveedores de atención infantil, familias y comunidades para ayudarlos a identificar lo antes posible a niños que puedan tener posibles retrasos en el desarrollo. ABCD ayuda en la promoción de lineamientos para exploraciones en centros de atención primaria y trabaja para garantizar que, una vez identificados los niños con posibles retrasos, se les conecte rápidamente y con éxito con las evaluaciones y los servicios que necesitan.

Mejores prácticas

[Mountainland Pediatrics](#) es una clínica integrada de salud pediátrica y del comportamiento en Thornton, Colorado que ofrece exploraciones infantiles y maternas durante las consultas de control de niños. Toda madre que acude a la clínica en el plazo de un año tras el parto recibe una exploración con la [Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo](#). Si los resultados de la exploración indican que la madre necesita apoyo adicional, el proveedor pediátrico puede llamar de inmediato a un clínico de salud mental de la clínica de salud del comportamiento. Este clínico puede completar una evaluación de riesgo y, de ser necesario, remitir a la madre para que reciba atención materna adecuada y servicios para la primera infancia de la clínica de salud del comportamiento. La exploración materna se puede facturar con el Medicaid del niño o como un código Z con el Medicaid de la madre si el niño aún no tiene Medicaid.



2. *Las estrategias de mejora de la calidad de los programas de atención y educación de la primera infancia reconocen y evalúan la repercusión que los cuidadores tienen en el desarrollo socioemocional y la salud mental de los niños.*

¿Por qué es una mejor práctica? Un entorno de atención y educación temprana de calidad es aquel que está diseñado para apoyar de manera consciente la protección, la salud, la felicidad y el aprendizaje de los niños. La Asociación Nacional para la Educación de Niños Pequeños indica que los estándares de calidad de los programas también deberían evaluar y apoyar el desarrollo socioemocional de los niños.¹⁴ Cuando se evalúe la calidad en la atención y educación tempranas, los criterios deberán incluir elementos que evalúen las relaciones y el apoyo de los cuidadores para la salud mental de los niños.

El siguiente es un ejemplo de cómo las estrategias de mejora de la calidad en el aprendizaje temprano también incorporan la salud mental:

Los programas autorizados de atención y educación temprana pasan por una evaluación de la calidad y una planificación de mejora de la calidad. En Colorado, este proceso está supervisado por [Colorado Shines](#), el sistema estatal de calificación y mejora de la calidad. Los programas de atención y educación temprana pueden recibir formación y apoyo de Colorado Shines para mejorar sus calificaciones de calidad. Fomentar que estos sistemas de calificación y mejora de la calidad incluyan indicadores específicos relacionados con desarrollo socioemocional, salud mental y calidad de las relaciones con los cuidadores puede ser una forma importante de mejorar la calidad general del programa.

Las herramientas que se utilizan para evaluar la calidad del entorno de atención y educación tempranas deben incluir formas de evaluar cómo los cuidadores apoyan el desarrollo socioemocional de los niños. Los programas de aprendizaje temprano pueden revisar las herramientas de calificación de la calidad, como la [Escala de Valoración del Entorno para Bebés y Niños Pequeños \(Infant Toddler Environmental Rating Scale, ITERS-3\)](#) y la [Escala de Valoración del Entorno para la Primera Infancia \(Early Childhood Environmental Rating Scale, ECERS-3\)](#), para identificar elementos que integran el desarrollo socioemocional.

Las regulaciones para licencias de cuidado infantil que se añadieron en 2016 también aseguran que las personas que trabajan con niños comprendan la importancia del desarrollo socioemocional. Con estas nuevas regulaciones se necesita que todo personal que trabaje con niños curse, al menos, tres horas anuales de capacitación en el desarrollo socioemocional. Los programas de aprendizaje temprano que reúnan estos requisitos pueden recibir una calificación mayor con Colorado Shines.

¹⁴ www.naeyc.org/sites/default/files/globally-shared/downloads/PDFs/resources/position-statements/CAPEexpand.pdf

3. *La consulta de salud mental en la primera infancia está disponible en la educación de la primera infancia y en las visitas a domicilio.*

¿Por qué es una mejor práctica? La consulta de salud mental en la primera infancia pone en contacto a un profesional de salud mental con las personas que trabajan con niños pequeños y sus familias, como maestros de preescolar y visitadores domiciliarios. Los maestros de la primera infancia y los visitadores domiciliarios están en una posición única para influir en los entornos que contribuyen al bienestar socioemocional y de desarrollo del niño. La colaboración con un consultor de salud mental en la primera infancia prepara aún más a estos profesionales para apoyar a niños y familias. La consulta refuerza la capacidad del personal de la primera infancia y surge como una estrategia basada en la evidencia para apoyar el desarrollo socioemocional de los niños pequeños.

A continuación encontrará estrategias y recursos prácticos para implementar la consulta de salud mental en la primera infancia y un ejemplo de cómo funciona en Colorado:

El [Centro de Excelencia para la Consulta de Salud Mental de Bebés y la Primera Infancia \(Infant and Early Childhood Mental Health Consultation, IECMHC\)](#) de la Administración de Servicios de Salud Mental y Consumo de Sustancias (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, SAMHSA) ayuda a las comunidades a aumentar su acceso a prácticas de salud mental basadas en la evidencia. La caja de herramientas del Centro de Excelencia IECMHC ofrece instrumentos interactivos de planificación, guías, videos y otros recursos para apoyar los esfuerzos del IECMHC en su estado, tribu o comunidad.

El programa [Colorado's Early Childhood Mental Health Specialist \(Especialistas en Salud Mental en la Primera Infancia de Colorado\)](#) proporciona expertos en el desarrollo de la primera infancia y la salud mental a proveedores de aprendizaje temprano y otros cuidadores de todo el estado. Se trata de un recurso gratuito para apoyar el desarrollo socioemocional de los niños desde el nacimiento hasta los 8 años.

Otro ejemplo es el [Proyecto Play](#), financiado por la Fundación de Salud de Colorado (Colorado Health Foundation) y dirigido por el Centro de Salud Mental de Denver (Mental Health Center of Denver, MHCD), que ubica consultores en los centros de aprendizaje temprano del área metropolitana de Denver. Estos consultores están integrados en los centros de cuidado infantil para apoyar a los directores de los centros, al personal, a los niños y a las familias. Además de los consultores integrados, el MHCD tiene dos consultores que están de guardia para cualquier centro de cuidado infantil en el condado de Denver.

“Como Consejo de la Primera Infancia en la zona rural de Colorado, los consultores han representado un cambio significativo. Ayudan a los maestros de la primera infancia que tienen dificultades con niños que experimentan traumas y problemas de apego, ofrecen psicoeducación y oportunidades de evaluación y remisión de casos y forman parte de los sistemas de transferencia en caliente para las familias”.



Lo más destacado en el ámbito rural

El Centennial Mental Health Center del condado de Morgan utiliza un enfoque consultivo para ampliar sus servicios a comunidades rurales y fronterizas. Han aumentado el número de consultores de salud mental en la primera infancia para su región de 10 condados de un solo consultor a tiempo completo a cuatro, lo que cuadruplica su ancho de banda de repercusión.

4. *La salud mental, el consumo de sustancias y la salud primaria integradas están cubiertos por planes de seguro médico públicos y privados.*

¿Por qué es una mejor práctica? Cada vez son más las consultas de pediatría y de atención primaria que integran en su práctica a un proveedor de salud mental (por ejemplo, un psicólogo, un trabajador social clínico autorizado o un terapeuta autorizado). La “atención integrada” es un replanteamiento de la estructura de la consulta, de modo que los profesionales de salud física y mental no solo trabajan juntos, sino que forman un equipo para coordinar la atención a los pacientes de manera sistemática. Los proveedores de salud mental integrados pueden apoyar el uso de exploraciones de salud mental, proporcionar orientación anticipada en tiempo real para problemas de salud mental y responder a emergencias de salud mental.

La colaboración y la comprensión compartida de las funciones y responsabilidades son fundamentales para el éxito de la integración de la atención. Estos son algunos ejemplos de éxito:

El [Modelo Estatal de Innovación](#) (State Innovation Model, SIM) de Colorado, financiado por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid, ayuda a los consultorios a integrar la salud mental y física en entornos de atención primaria y a probar modelos de pago alternativos. El SIM apoya a cuatro centros de salud comunitarios y al 25 % de los proveedores de atención primaria en Colorado para integrar la salud física y del comportamiento durante un período de cuatro años que terminó en 2019. Para las poblaciones de la primera infancia, el SIM se centra en asesoramiento preventivo tanto médico como del comportamiento y en orientación anticipada. Esto incluye estrategias como exploración, identificación

y remisión hacia servicios de intervención temprana cuando se identifican factores de riesgo o retardos en el desarrollo. El SIM ha desarrollado [módulos de práctica](#) que abordan cuestiones como integración de servicios de consumo de sustancias, experiencias infantiles adversas y depresión.

El proyecto Consulta de Enlace en Salud Mental y Comportamiento (Consultation Liaison in Mental Health and Behavior, CLIMB) del Children’s Hospital Colorado es otro modelo de colaboración exitosa entre proveedores de atención primaria y especialistas de salud mental en la primera infancia. Los servicios integrados de salud física y del comportamiento del proyecto CLIMB permiten una atención integral que aborda salud mental, comportamiento y desarrollo de los niños y sus familias. Los proveedores de salud del comportamiento integrados también pueden abordar el bienestar y la adversidad de los cuidadores y del entorno, lo que ayuda a identificar apoyos y recursos y a realizar intervenciones que permitan prosperar a las familias con niños pequeños. Este programa y enfoque mejoran el acceso a los servicios de salud mental y proporcionan a los niños pequeños y a las familias una atención continua completa, desde prevención y promoción de salud hasta identificación, intervención y tratamiento tempranos, al tiempo que promueve una relación entre el sistema de atención de la primera infancia y los proveedores de atención médica primaria.

[Healthy Steps](#) es un modelo de salud del comportamiento integrado que apoya a las familias con niños de 0 a 3 años en varios consultorios pediátricos del estado de Colorado. Los centros utilizan este modelo para ofrecerles a las familias una experiencia de atención primaria mejorada. Los especialistas de Healthy Steps trabajan en conjunto con equipos de atención primaria, y se reúnen con los miembros de la familia durante su visita de control del niño para proporcionar exploraciones, apoyo y remisiones.



Consideraciones del ámbito rural

El estigma relacionado con los servicios de salud mental es especialmente frecuente en zonas rurales, donde suele haber una fuerte cultura de autosuficiencia y las necesidades de salud mental pueden no compartirse con un proveedor o profesional. Debido a que las personas viven en una comunidad tan pequeña, es posible que los cuidadores no accedan a los servicios necesarios para ellos ni para sus hijos en los centros de salud mental por miedo a que sus autos sean reconocidos por vecinos y amigos. Los servicios integrados de salud del comportamiento podrían ayudar a reducir las molestias asociadas al acceso a la atención de salud mental.

5. Se apoya el bienestar del cuidador.

¿Por qué es una mejor práctica? Las bases para un desarrollo infantil saludable incluyen interacciones de apoyo con todos los cuidadores y un entorno protegido.

Los niños pequeños pasan mucho tiempo con los adultos que los cuidan, y estos adultos tienen la responsabilidad de ayudarlos a desarrollar todo su potencial. Las interacciones entre cuidadores y niños pequeños, en especial bebés, pueden influir en las conexiones neuronales del cerebro de estos niños. Es importante que los cuidadores tengan en cuenta sus propias necesidades, recursos y sistemas de apoyo, así como las necesidades de los niños pequeños a su cargo.

Cuestiones como depresión materna, ansiedad o consumo de sustancias pueden tener consecuencias duraderas en el desarrollo de los niños pequeños si no se abordan.

Estas son algunas ideas sobre cómo se puede apoyar el bienestar de los cuidadores:

La Asociación [Enfermeros-Familia](#) (Nurse-Family Partnership) es un programa que proporciona a los padres primerizos el apoyo de un enfermero que supervisa el desarrollo del niño y ayuda a los padres a aprender habilidades para un embarazo saludable y una crianza positiva. El personal de enfermería especialmente formado de Nurse-Family Partnership visitan con regularidad a las futuras madres jóvenes desde el principio del embarazo y continúan hasta que el niño cumple dos años.

[El Programa de Asistencia al Empleado \(Employee Assistance Program, EAP\)](#) de las Escuelas Públicas del condado de Jefferson está disponible para todo el personal, incluso maestros de preescolar, dentro del distrito. El EAP proporciona asesoramiento gratuito a corto plazo y centrado en soluciones para todos los empleados de las Escuelas Públicas del condado de Jefferson. Proporciona información al personal sobre

recursos de asesoramiento, mantenimiento de una salud mental positiva, [reducción del estrés](#) y creación de comités de bienestar escolar.

[Emprendedores del Aprendizaje Temprano](#) proporciona a los proveedores de aprendizaje temprano más tiempo para centrarse en los niños y las familias, y los apoyan en sus operaciones comerciales y en la mejora de la calidad.

Hace poco, Emprendedores del Aprendizaje Temprano puso en marcha la iniciativa [Maestros, Aprendizaje y Colaboración](#), en la que grupos mensuales de aprendizaje de maestros cuentan con el apoyo de consejeros, instructores y otros profesionales calificados. Apoyar a los cuidadores incluye ayudarlos a satisfacer sus necesidades profesionales, y para los proveedores y administradores de aprendizaje temprano y cuidado de niños, una forma de hacerlo es liberarlos de muchas de sus tareas comerciales y ofrecerles oportunidades de aprendizaje y creación de redes. Para conseguirlo, Emprendedores del Aprendizaje Temprano proporciona servicios de apoyo a la empresa y a la familia.

Health First Colorado (programa de Medicaid de Colorado) proporciona el [programa Special Connections \(Conexiones Especiales\)](#) para mujeres embarazadas y en posparto y para sus hijos, para acceder a tratamiento por consumo de sustancias hasta un año después del parto. El programa Special Connections proporciona exploraciones, asesoramiento y gestión de casos gratuitos para mujeres embarazadas inscritas en Medicaid.

El Departamento de Salud Pública y Medioambiente de Colorado publicó un [documento informativo](#) sobre la depresión y la ansiedad relacionadas con el embarazo con la meta para 2020 de aumentar al 85.8 % la cantidad de mujeres que afirman que un proveedor de atención médica les habló sobre depresión durante la atención prenatal.



Consideraciones del ámbito rural

Más del 13 % de las madres en zonas rurales de Colorado sufren depresión posparto, lo que representa una tasa un poco más alta que en las otras regiones.¹⁵ Se debe abordar la depresión posparto para mantener a las madres saludables y seguras durante la crianza de sus hijos. La cobertura de seguro de atención integrada durante la vida puede ayudar a promover el desarrollo saludable de los niños y el bienestar de los cuidadores. Esta cobertura sería particularmente útil en las áreas rurales en donde existe poco acceso a servicios de salud del comportamiento y mental.

6. Los programas de la primera infancia generan un clima y una cultura sensible al trauma.

¿Por qué es una mejor práctica? Los traumas que ocurren en la vida de un joven pueden afectar su desarrollo y funciones. Estas experiencias adversas pueden incluir situaciones de vida inestable, violencia familiar e historia parental de salud mental o trastornos por consumo de sustancias y pueden potencialmente interferir con el aprendizaje, el comportamiento y las emociones del niño. Sin embargo, los niños pequeños que han estado expuestos a estas experiencias adversas pueden tener éxito cuando reciben apoyo en entornos sensibles al trauma. Los entornos de atención y educación de primera infancia pueden brindar entornos sensibles al trauma que satisfagan las necesidades de los niños que han sufrido estrés traumático.

A continuación, algunos recursos que están ayudando a las comunidades a ser más sensibles con respecto al trauma:

[Child Trauma Academy](#) es una organización nacional sin fines de lucro que trabaja para mejorar las vidas de los niños de alto riesgo a través de prestación de servicios directos, investigación y educación. Aquí encontrará recursos como videos, libros electrónicos, aprendizaje en línea y libros de fotos, los cuales ayudan a cuidadores, como los maestros, a entender mejor cómo los traumas afectan a los niños y a aprender estrategias para ayudarlos a enfrentarlos.

[Kempe Center for the Prevention and Treatment of Child Abuse and Neglect](#) trabaja para mejorar el cuidado y bienestar de los niños a través del fortalecimiento de familias, comunidades y sistemas. La clínica [IMHOFF](#) de Kempe brinda tratamiento de salud del comportamiento a niños y familias que enfrentan las consecuencias en la salud mental de eventos difíciles de la vida como maltrato físico, abuso sexual, abandono o una pérdida traumática.

Otro programa que toma en cuenta el trauma, el [Inicio Adecuado para la Salud Mental Infantil \(Right Start for Infant Mental Health\)](#) del Mental Health Center de Denver, apoya a cuidadores y niños que han tenido experiencias traumáticas o que presentan inquietudes del comportamiento o de desarrollo. El programa Right Start utiliza prácticas basadas en la evidencia para abordar síntomas de traumas y del comportamiento en niños, además de apoyar a los cuidadores, brindándoles estrategias como psicoterapia para niños y padres, terapia de interacción entre padres y niños, gestión de casos y psicoeducación. Dado que se trata de un programa que toma en cuenta el trauma, todo el personal, desde médicos hasta personal administrativo, reciben educación sobre los síntomas de traumas y se garantiza que sus interacciones con los clientes sean sensibles al trauma.



Lo más destacado en el ámbito rural

En respuesta a la epidemia de opioides, el cuerpo especial neonatal en San Luis Valley trabaja con programas de intercambio de agujas, funcionarios de los organismos de seguridad, Juntas de Servicios Educativos de Cooperación y personal de enfermería de salud pública para ayudar a cuidadores adictos y sus recién nacidos.



7. *Los entornos de atención y educación tempranas brindan ambientes de apoyo para salud mental, comportamiento positivo y aprendizaje socioemocional de los niños.*

¿Por qué es una mejor práctica? Los entornos en los que los niños se sienten seguros y en los que pueden desarrollar relaciones con personas de confianza pueden tener un efecto importante en su desarrollo mental y socioemocional saludables. Los entornos de educación y atención en la primera infancia deben estar diseñados para tomar en cuenta estos factores y ser sensibles sobre la salud mental en la primera infancia.

Los programas de aprendizaje temprano de Colorado han implementado iniciativas para crear entornos saludables que apoyen el desarrollo socioemocional:

[El Consejo para la Primera Infancia de Denver](#) recibió financiamiento de [LAUNCH Together](#) e implementó la [Disciplina Consciente \(Conscious Discipline\)](#). La Disciplina Consciente implica cambios de práctica y filosofía y funciona mejor utilizando un enfoque de defensores comunitarios en el que una o más personas de un programa de aprendizaje temprano asisten a una capacitación de un día completo para adoptar este enfoque. Luego, esta persona puede comenzar a hablar con otras sobre lo aprendido y comenzar a utilizar algunas de las estrategias para convertirse en defensor de Disciplina Consciente.

El [Bal Swan Children's Center](#) se ha convertido en uno de los preescolares más importantes de la nación utilizando el [Modelo piramidal para apoyar el desarrollo social y emocional de bebés y niños pequeños](#). Los niños que asisten a Bal Swan aprenden a identificar sus sentimientos, sentir empatía por los sentimientos de los demás, compartir emociones de manera apropiada y resolver problemas con compañeros y adultos. Cuando los niños utilizan estas habilidades en el hogar, pueden tener un efecto en cómo la familia interactúa entre sí.



Consideraciones del ámbito rural

Las comunidades rurales y fronterizas son, a menudo, “desiertos de atención infantil” en los que parientes, amigos y vecinos son los que se encargan de brindar la atención temprana. Estos proveedores informales en el hogar podrían beneficiarse de tener oportunidades de aprendizajes que les permitieran especializar sus conocimientos para mejorar su apoyo a la salud socioemocional de los niños que están a su cuidado.

8. *Existe disponible una fuerza laboral adecuada y respaldada con competencias específicas en salud mental de bebés y la primera infancia e involucramiento de los cuidadores.*

¿Por qué es una mejor práctica? Es importante que los profesionales que trabajan con niños pequeños tengan una base sólida de comprensión sobre desarrollo infantil, problemas de la primera infancia y cómo incluir a otros cuidadores de manera alentadora. No solo los profesionales de salud mental necesitan comprender la salud mental en la primera infancia y cómo utilizar un enfoque basado en las relaciones en su trabajo. Estas habilidades también son útiles para todas las personas que trabajan con niños pequeños y sus familias. Maestros, pediatras, terapeutas ocupacionales y muchos otros profesionales pueden utilizar las prácticas de salud mental en la primera infancia.

A continuación, algunas de las maneras en las que Colorado ha trabajado para mejorar la idoneidad de la fuerza laboral de la primera infancia sobre la salud mental:

[La Asociación para la Salud Mental Infantil de Colorado](#) (Colorado Association for Infant Mental Health, CoAIMH) lidera iniciativas que apoyan el desarrollo profesional de la fuerza laboral de la primera infancia de Colorado. Una de las iniciativas que brinda es Aprobación para la Práctica Culturalmente Sensible y Centrada en las Relaciones que Promueve la Salud Mental Infantil (IMH-E®), un avance profesional sobre la salud mental de bebés y la primera infancia. Los profesionales que obtienen IMH-E han finalizado las capacitaciones sobre las mejores prácticas para apoyar la salud mental en la primera infancia. La aprobación es un indicio interdisciplinario de competencia. Actualmente, Colorado cuenta con 63 profesionales IMH-E en el estado.

Además, la CoAIMH brinda un curso llamado [Colorado Foundations of Infant and Early Childhood Mental Health for Early Childhood Professionals and Partners \(Fundamentos de Colorado sobre la salud mental en bebés y la primera infancia para profesionales y socios de la primera infancia\) \(Colorado Foundations\)](#). Se ofrece esta capacitación de nueve módulos a nivel local a profesionales de bebés y la primera infancia. A través de esta y otras capacitaciones, supervisión, consultas y conferencias, la CoAIMH apoya el desarrollo profesional de la fuerza laboral de educación en la primera infancia de Colorado.



Consideraciones del ámbito rural

Algunos condados rurales carecen de especialistas calificados en salud mental en la primera infancia en su región. La falta de viviendas, el costo de la vida y los bajos salarios en las comunidades rurales y fronterizas dificultan atraer y mantener especialistas en la región. Este déficit puede obligar a las familias, especialmente a las que tienen niños con necesidades especiales, a reubicarse en el Front Range. La telesalud, los equipos móviles y el desarrollo de caminos profesionales en las comunidades rurales son maneras importantes de apoyar y mantener profesionales de salud mental en la primera infancia en las comunidades rurales.

9. *Se utiliza la DC:0-5™ para diagnosticar trastornos de salud mental y desarrollo en bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar.*

¿Por qué es una mejor práctica? Los bebés y niños pequeños pueden tener problemas de salud mental y desarrollo que pueden afectar su crecimiento. Estos pueden incluir problemas relacionados con su etapa de desarrollo o problemas generales que se evidencian en niños pequeños. Si se identifican estos problemas con los criterios adecuados, se pueden abordar con efectividad.

La Clasificación Diagnóstica de Salud Mental y Trastornos del Desarrollo en la Infancia y la Primera Infancia (DC:0-5™) fue desarrollada por [ZERO TO THREE](#) y se trata de un manual para evaluar específicamente a niños pequeños menores de 6 años para diagnosticar problemas de salud mental y desarrollo. Otros manuales de diagnóstico que se utilizan comúnmente no captan por completo los problemas de salud mental basados en las relaciones que aparecen en la primera infancia, por lo que la DC:0-5™ es fundamental para hacer diagnósticos precisos en niños pequeños.

A continuación, un ejemplo sobre cómo se puede utilizar la DC:0-5™ como herramienta apropiada para niños pequeños:

Un psicólogo infantil atiende a una niña de 4 años cuyos padres fueron remitidos por su pediatra. El psicólogo necesita evaluar la calidad de la relación

entre los padres y la niña y el efecto del entorno general de cuidado, como cultura, apoyos sociales y situaciones estresantes a nivel psicosocial, en la salud mental de la niña. Las herramientas de diagnóstico que se utilizan en adolescentes y adultos no incluyen una clasificación de evaluación de relaciones entre un niño y los cuidadores. Sin embargo, evaluar estas áreas ayudaría a determinar si se necesitan hacer cambios o mejorar la relación entre los padres y la niña dado que esta relación es fundamental para su desarrollo y éxito. El psicólogo utiliza la DC:0-5™ para determinar los servicios que se necesitan y centrarse en metas de tratamiento que incluyan a los padres.

Si desea aprender más sobre cómo otros estados están utilizando la DC:0-5™, puede hacerlo [aquí](#).



Aunque la DC:0-5™ es el manual más apropiado para comprender problemas de salud mental en la primera infancia, los programas de seguro de Colorado no la reconocen por completo, lo cual dificulta su uso. Esto representa un problema en muchos estados, por lo que ZERO TO THREE hace cuatro recomendaciones para incorporar la DC:0-5 en la práctica:

- 1) Reconocer formalmente la DC:0-5 en programas de seguro públicos y comerciales.
- 2) Desarrollar y compartir recursos que posibiliten que los proveedores utilicen la DC:0-5 en la determinación de elegibilidad para atención de salud mental, planificación de tratamientos y facturación. Por ejemplo, es posible combinar un diagnóstico con la DC:0-5 junto con otro paralelo de un manual de diagnóstico que si se pueda facturar. Esta estrategia se denomina "crosswalking" (cruce). ZERO TO THREE creó un [cruce de muestra](#) de la DC:0-5 a la ICD-10.
- 3) Aceptar trastornos de la DC:0-5 como criterios de elegibilidad para servicios de intervención temprana (a través de la Parte C de los Servicios de Intervención Temprana de la Ley de Educación sobre Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA).
- 4) Incluir la DC:0-5 en el desarrollo de la fuerza laboral entre sectores de Consulta de Salud Mental de Bebés y la Primera Infancia (IECMH).

10. Se cuantifican las tasas de suspensión y expulsión de los programas de primera infancia y se mitigan estas prácticas.

¿Por qué es una mejor práctica? Las prácticas disciplinarias pueden afectar la capacidad del niño para aprender y su experiencia de seguridad dentro de los entornos de aprendizaje temprano. Los niños pequeños que son suspendidos o expulsados tienen hasta 10 veces más probabilidades de retirarse de la secundaria, fallar a nivel académico, recibir acciones disciplinarias posteriores en su carrera académica, percibir la escuela de manera negativa o ir a la cárcel.¹⁵ La Oficina de Derechos Civiles determinó que las prácticas disciplinarias de suspensión y expulsión de niños pequeños afecta desproporcionadamente a poblaciones excluidas: afroamericanos, amerindios o nativos de Alaska, aprendices de inglés, estudiantes con discapacidades o estudiantes de educación especial tienen mayor probabilidad de ser suspendidos o expulsados.

Los siguientes aspectos destacados brindan ejemplos y pueden ayudarlo a comprender por qué tiene sentido disminuir las suspensiones y las expulsiones en la primera infancia.

Suspender o expulsar niños pequeños de entornos de primera infancia puede tener consecuencias profundas. La primera infancia es una etapa en la que los niños están formando la base de sus relaciones positivas con compañeros, maestros y la institución escolar. Si son suspendidos o expulsados, percibirán que no son bienvenidos ni apoyados en los entornos de educación temprana.

En 2016, las revisiones de las [regulaciones de los centros de atención infantil del Departamento de Servicios Humanos de Colorado](#) incluyeron disposiciones para disminuir las suspensiones y las expulsiones en la primera infancia. Los centros deben

tener políticas para orientación, instrucción positiva, respaldo de comportamientos positivos, medidas disciplinarias y consecuencias. Además, también deben contar con políticas sobre cómo tomar decisiones y los pasos a tomar antes de suspender o expulsar a un niño por problemas del comportamiento, incluyendo los pasos a tomar para comprender y responder ante una conducta desafiante.

Durante la década pasada, las Escuelas Públicas de Denver ([Denver Public Schools](#), DPS) han logrado disminuir su tasa de suspensión en más de dos tercios y las tasas de expulsión en más del 70 %, y están renovando estos esfuerzos a fin de disminuir estas prácticas con niños pequeños. La resolución de las DPS [para eliminar la suspensión y la expulsión de niños pequeños](#) enfatiza nuevamente la importancia de contar con entornos positivos y de respaldo para los estudiantes y el efecto negativo de la suspensión y la expulsión.

El enfoque [Pyramid Plus Approach](#), creado por el [Colorado Center for Social Emotional Competence and Inclusion](#), brinda educación y guía sobre prácticas en la educación de la primera infancia que apoyan el desarrollo social y emocional de los niños. Las estrategias de este enfoque tienen como objetivo promover la inclusión y apoyar a los niños pequeños para que desarrollen competencias sociales y emocionales y disminuir el uso de prácticas disciplinarias. El Pyramid Plus Center brinda capacitaciones en el estado.



¹⁵ U.S. Department of Education Office for Civil Rights (21 de marzo de 2014). Civil Rights Data Collection: Data Snapshot (School Discipline).

Herramienta de evaluación comunitaria: una lista de verificación

Después de leer la sección **¿Qué funciona?** de este kit de herramientas, los Consejos para la Primera Infancia y los defensores comunitarios pueden contactar a organizaciones de colaboración comunitaria, educación de primera infancia y atención infantil y a proveedores de salud mental en la infancia y otros proveedores médicos a fin de evaluar necesidades, determinar brechas y defender la adopción de mejores prácticas. Para cada una de estas mejores prácticas, determine con su equipo o entre su liderazgo central (el cual puede variar según la forma como están abordando la salud mental en su comunidad) la puntuación que refleja su progreso en cada una y escriba la puntuación al lado de cada práctica. Luego, identifique si hay financiamiento adecuado (A), sostenible (S) o dedicado (D) para esta práctica (según corresponda).

1. No estamos implementando esto.

2. No estamos implementando esto formalmente; pero existen algunos esfuerzos relacionados con esto.

3. Tenemos un plan para implementar esto.
4. Estamos implementando esto.

5. Contamos con políticas para implementar y evaluar esto y es sostenible.

Escala de clasificación del 1 al 5	Financiamiento (A, S o D)	Mejor práctica
		Las exploración socioemocional del niño y las exploraciones para determinar consumo de sustancias, depresión relacionada con el embarazo y ansiedad por parte de la madre son partes esenciales de la evaluación del desarrollo del niño.
		Las estrategias de mejoramiento de la calidad de la educación y la atención temprana abordan el papel de las relaciones con el cuidador para apoyar el desarrollo socioemocional y la salud mental de los niños.
		La consulta de salud mental en la primera infancia está disponible en 1) educación y atención tempranas; y 2) las visitas al hogar.
		La prevención y el tratamiento integrados de salud mental, consumo de sustancias y salud primaria cuentan con cobertura en los planes médicos públicos y privados.
		Hay programas disponibles para apoyar el bienestar de los cuidadores.
		Los programas de primera infancia utilizan entornos y culturas sensibles al trauma.
		Los entornos de educación y atención temprana brindan ambientes y condiciones para apoyar salud mental, conducta positiva y aprendizaje socioemocional.
		Existe una fuerza laboral adecuada y respaldada con competencias en la salud mental en bebés y la primera infancia.
		Se utiliza y reconoce la DC:0-5™ como el sistema para diagnosticar trastornos de salud mental y desarrollo en bebés, niños pequeños y en edad preescolar dentro de sus relaciones de cuidado.
		Existen iniciativas que cuantifican y mitigan las tasas de suspensión y expulsión en la primera infancia.

Además, pregunte:

1. ¿Cuál considera que es el mayor apoyo social y emocional o la mayor necesidad de salud mental de los niños menores de 5 años de su comunidad?
2. ¿Qué tipos de necesidades de financiamiento tiene?
3. ¿Dónde necesita su comunidad más ayuda para que el desarrollo socioemocional de los bebés y la primera infancia sea una prioridad?

A partir de aquí, trabaje con los líderes y defensores comunitarios para desarrollar un plan breve de acción basado en los resultados de la evaluación anterior; este se puede centrar en las prioridades para implementar algo nuevo o en el trabajo para mantener lo que ya funciona.



Sección 3

¿Cómo se pueden financiar las iniciativas?

No todas las mejores prácticas de salud mental en la primera infancia requieren financiamiento (consulte la sección **¿Cómo hago cambios?** de este kit de herramientas para obtener información sobre cómo defender los cambios de políticas); sin embargo, al tratar de iniciar o mejorar los servicios y apoyo de prevención, bienestar y salud mental para los niños y sus cuidadores, es importante saber cómo tener acceso y aprovechar el financiamiento.

A continuación, encontrará estrategias para el financiamiento de servicios de salud mental en la primera infancia.

Consejo de financiamiento:



Aprovechar los fondos de otros programas con misiones relacionadas.

Consejo de financiamiento:



Vea [este](#) video para obtener consejos sobre cómo financiar consultas de salud mental de la primera infancia.

Según el tamaño y el alcance de su proyecto o iniciativa, puede intentar encontrar financiamiento por diferentes vías como:

- Financiamiento a través de subvenciones públicas nacionales, estatales y locales o a través de la asamblea legislativa estatal.
- Porcentajes impositivos locales para aumentar los impuestos de propiedad.
- Otras medidas de votación como impuestos a ventas o a marihuana.
- Financiamiento filantrópico.
- Priorizar nuevamente el uso de los presupuestos existentes para servicios de salud mental en la primera infancia.

Consejo de financiamiento:



Al considerar las fuentes de financiamiento a utilizar, use las siguientes preguntas como ayuda para su planificación:

1. ¿La fuente de financiamiento tiene límite de tiempo? ¿Por cuánto tiempo durará?
2. ¿Se puede aprovechar el financiamiento de esta fuente para incluir otro financiamiento?
3. ¿Estos fondos son renovables o únicos?
4. ¿La fuente de financiamiento es estable?

Las estrategias de financiamiento se pueden referir a dólares; pero también, a obtención de un servicio o apoyo que se necesita a través de otros recursos comunitarios “en especie” como servicios clínicos de una organización social o compartir personal u horario administrativo. En esta sección abordamos el financiamiento y ahorro de costos a través de recursos compartidos.

Veamos algunas de las estrategias de financiamiento que se utilizan actualmente para las mejores prácticas y algunas de las oportunidades que existen. A continuación, encontrará diferentes tipos de financiamiento y algunos apoyos a mejores prácticas en Colorado y otros estados. Además, hemos incluido ideas sobre cómo utilizar financiamiento que quizás no se esté poniendo en práctica actualmente.

Mejor práctica #1: evaluar al niño y determinar si la madre sufre depresión relacionada con el embarazo o ansiedad son una parte fundamental de la evaluación del desarrollo del niño.

Mejor práctica #2: las estrategias de mejoramiento de la calidad de la educación temprana consideran el apoyo del cuidador para el desarrollo socioemocional y la salud mental del niño.

Mejor práctica #3: consultas disponibles en educación y atención tempranas y las visitas a los hogares.

Mejor práctica #4: la prevención y el tratamiento de salud mental y salud primaria cuentan con cobertura en los planes médicos públicos y privados.

Mejor práctica #5: apoyo al bienestar del cuidador.

Mejor práctica #6: los programas generan un clima y una cultura sensible al trauma.

Mejor práctica #7: los entornos de educación temprana crean ambientes para salud mental, comportamiento positivo y aprendizaje socioemocional.

Mejor práctica #8: hay disponibilidad de fuerza laboral respaldada con competencias específicas de salud mental en bebés y la primera infancia.

Mejor práctica #9: se utiliza y reconoce la DC:0-5™ como el sistema de diagnóstico de trastornos de salud mental y desarrollo en bebés, niños pequeños y en edad preescolar en sus relaciones de cuidado.

Mejor práctica #10: se cuantifican las tasas de suspensión y expulsión y se mitigan estas prácticas.

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Porcentajes impositivos locales	El porcentaje impositivo establece la tasa que se cobra por impuestos de propiedad. Las comunidades que desean aumentar los impuestos de propiedad para recolectar más dinero deben pedir la aprobación de los votantes primero. El dinero que produce este impuesto se queda en la comunidad y puede utilizarse directamente para un propósito específico.	#2 #7 #8	En 2017, la Junta de Comisionados del condado de San Miguel aprobó el documento legal de la Iniciativa para la primera infancia , el cual fue luego aprobado por los votantes en otoño de 2017. El asunto de votación 1A aumentó los impuestos de propiedad en 0.75 de una milésima de dólar o un estimado de \$5.40 por cada \$110,000 del valor de propiedad residencial evaluado.
Medida de votación sobre otros impuestos (ventas, marihuana)	Una medida de votación presenta una propuesta a los votantes para empoderar a los ciudadanos permitiéndoles aprobarla o rechazarla.	#3 #7 #8	En 2017, el condado de Eagle aprobó un asunto de votación para cobrar impuestos por las ventas de marihuana recreativa en el condado. Esto podría generar hasta \$1.2 millones anualmente, los cuales se podrían utilizar específicamente para programas de salud mental y consumo de sustancias.

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Financiamiento de fundación	<p>Los patrocinadores filantrópicos desean financiar iniciativas de alta repercusión en las comunidades que les interesan; investigación y evidencias sobre salud mental en la primera infancia pueden ser fuente de información valiosa para su toma de decisiones.</p> <p>El financiamiento de fundaciones puede incluir fundaciones privadas, comunitarias o corporativas.</p> <p>Funders Learning Network on Early Childhood Mental Health es un grupo diverso de organizaciones que ofrecen subvenciones en Colorado que brindan fondos para muchas áreas y comparten el interés en la salud mental infantil.</p>	<p>#3</p> <p>#4</p> <p>#5</p> <p>#6</p> <p>#7</p> <p>#8</p> <p>#9</p>	<p>Un grupo de colaboración de patrocinadores de Colorado que abarca disciplinas médicas y de primera infancia decidió formar Funders Learning Network on Early Childhood Mental Health en 2013. En 2015, los socios de colaboración de la red recaudaron \$11 millones para crear una iniciativa de cinco años llamada LAUNCH Together, utilizando como modelo la iniciativa federal Project LAUNCH, de la cual recibe financiamiento Colorado.</p> <p>La subvención para consultas de salud mental en la primera infancia de \$75,000 que ofrece The Buell Foundation a Alliance for Kids que atiende los condados de Park y Teller y el condado rural de El Paso, apoya a los proveedores rurales de aprendizaje temprano a través de consultas de salud mental en el sitio.</p> <p>El proyecto Mental Health Care de Advancing Colorado, el cual finalizó en 2011, fue un esfuerzo conjunto para brindar apoyo a agencias de servicios humanos, proveedores de atención de salud mental, entre otros, para mejorar la integración y coordinación de los servicios de salud mental.</p>

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Seguro médico	<p>Health First Colorado (el programa de Medicaid de Colorado) y los planes de seguros médicos privados deberían proporcionar cobertura para las consultas médicas, incluidas las de salud mental para niños y cuidadores primarios. Los servicios incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bienestar y control de enfermedad. • Medicamentos con receta. • Hospitalización. • Servicios de laboratorio. • Servicios de emergencia. • Atención de maternidad y maternal durante el primer año después del parto. • Atención infantil, odontológica y oftalmológica. • Rehabilitación y habilitación. • Atención de salud mental y del comportamiento y por consumo de sustancias. • Servicios clínicos ambulatorios. <p>El beneficio de Exploración, Diagnóstico y Tratamiento Tempranos y Periódicos (EPSDT) es la cobertura integral médica que reciben los menores de 21 años inscritos en Medicaid.</p>	<p>#1 #4 #9¹⁶</p>	<p>En Mountainland Pediatrics, la evaluación maternal que se realiza en la unidad de pediatría se factura a través de Medicaid del niño o de la madre utilizando un código Z si el niño aún no tiene Medicaid.</p> <p>Es posible combinar el diagnóstico de la DC:0-5™ con uno paralelo de un manual de diagnóstico que si se pueda facturar. Esta estrategia se denomina “crosswalking” (cruce). ZERO TO THREE creó un cruce de muestra de la DC:0-5 a DSM-5 a la ICD-10.</p>

¹⁶ Actualmente, no se puede utilizar un diagnóstico de la DC:0-5 para facturas y reembolsos y se debe hacer una referencia cruzada con un código que se pueda facturar.

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Financiamiento de programa escolar y de aprendizaje temprano a través del uso dedicado de presupuestos	<p>Se pueden revisar estratégicamente los presupuestos organizacionales actuales para identificar inversiones de salud mental en la primera infancia que podrían generar ahorros para otra área de gasto del programa.</p> <p>Normalmente, el financiamiento escolar y de aprendizaje temprano es un recurso codiciado a nivel individual de la escuela o programa; sin embargo, se puede utilizar para capacitaciones de maestros, programas de bienestar, apoyos de salud mental de la escuela y programas especiales. Aunque muchos niños pequeños participan en programas privados de aprendizaje temprano, muchas escuelas públicas brindan servicios de preescolar a través del programa de preescolar de Colorado y de la educación especial en preescolar.</p> <p>Utilice este enlace para comprender mejor cómo se utiliza el financiamiento educativo de la primera infancia en los programas.</p>	<p>#2</p> <p>#3</p> <p>#5</p> <p>#6</p> <p>#7</p> <p>#8</p> <p>#10</p>	<p>Bal Swan Children's Center en Broomfield está comprometido en brindar financiamiento para capacitación de su personal y ofrecer apoyos continuos para implementar el modelo Pyramid Plus Model de competencia e inclusión socioemocional en todo el programa. Sabían que el financiamiento era fundamental, por lo que decidieron utilizar todo su presupuesto de capacitación de cuatro años para implementar este modelo con fidelidad. Bal Swan ha recibido fondos de patrocinadores, en parte, debido a su éxito con el modelo piramidal. Su Junta Directiva y defensores comunitarios incluyeron su respaldo financiero para mantener el modelo piramidal en Bal Swan.</p>

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Financiamiento del distrito escolar	Colorado tiene 178 distritos escolares, cuyo financiamiento se determina utilizando diferentes factores como impuestos locales y fondos estatales. El financiamiento para el programa de preescolar de Colorado es parte del sistema de escuelas públicas de Colorado.	#2 #3 #5 #6 #7 #8 #10	<p>En el año escolar 2017, el distrito escolar del condado de Jefferson pudo utilizar \$750,000 para asociarse con Jefferson Center for Mental Health (JCMH). JMCH ayuda a cubrir algunos de los costos de los terapeutas que utiliza el distrito escolar, especialmente para escuelas con poblaciones más grandes de familias que califican para almuerzos gratuitos o de tarifa reducida.</p> <p>Los nueve cargos añadidos fueron especialistas en aprendizaje socioemocional, lo que difiere de los terapeutas escolares tradicionales. Treinta y tres escuelas primarias (muchas de las cuales incluyen preescolar) con especialistas en prevención de JCMH en el recinto escolar al menos un día a la semana están trabajando para brindarle a sus estudiantes habilidades socioemocionales para prosperar.</p>



Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Socios del condado como departamentos de salud pública y departamentos de servicios humanos	<p>Los departamentos de salud de los condados pueden respaldar iniciativas de salud, educación de salud, campañas de concientización de salud y mejoras en los sistemas de remisión comunitarios en toda la comunidad.</p> <p>Los departamentos de servicios humanos gestionan programas de asistencia de atención infantil, bienestar infantil, beneficios públicos y servicios de prevención.</p>	<p>#1</p> <p>#3</p> <p>#5</p> <p>#6</p> <p>#8</p>	<p>El Departamento de Salud de Northeast Colorado coordina una iniciativa para capacitar y apoyar proveedores durante la exploración y el tratamiento de la depresión relacionada con el embarazo y despertar conciencia pública sobre sus síntomas asociados, factores de riesgo y estigmas.</p> <p>The Community Infant Program en el condado de Boulder trabaja con familias de alto riesgo para promover el desarrollo de vínculos saludables entre los padres y sus bebés. Los enfermeros y los terapeutas de salud mental ofrecen servicios a domicilio para padres que tienen problemas para adaptarse al nuevo bebé o niño pequeño. El apoyo y la asistencia financiera para esta iniciativa proviene de una asociación entre el centro comunitario de salud mental, salud pública y el departamento de servicios humanos del condado.</p>
Programas comunitarios respaldados por financiamiento estatal, federal y comunitario	<p>A través de subvenciones y asociaciones comunitarias los fondos estatales y federales pueden respaldar programas o enfoques nuevos y continuos, como:</p> <p>La Oficina de Salud del Comportamiento del Departamento de Servicios Humanos de Colorado (Colorado Department of Human Services, CDHS) financia los 17 centros comunitarios de salud mental para brindar diferentes servicios de prevención y tratamiento</p>	<p>#2</p> <p>#3</p> <p>#4</p> <p>#5</p> <p>#6</p> <p>#8</p> <p>#9</p>	<p>El programa Tony Grampsas Youth Services (TGYS) brinda financiamiento a organizaciones locales para programas de prevención, intervención y educación para niños, jóvenes y sus familias diseñados para prevenir crímenes y violencia juvenil, consumo de marihuana por jóvenes y maltrato y abandono infantil. Desde 2017 hasta 2020, TGYS ha financiado Healthy Steps en los condados de Adams, Arapahoe y Denver. Healthy Steps es un modelo de integración de salud del comportamiento en la primera infancia basado en evidencia que brinda atención primaria</p>

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
<p>Programas comunitarios respaldados por financiamiento estatal, federal y comunitario (continuación)</p>	<p>para niños y cuidadores. Otros financiamientos para los centros de salud mental provienen de Medicaid, seguros comerciales, fondos estatales generales, subvenciones federales y otras subvenciones.</p> <p>Early Intervention Colorado del CDHS brinda apoyos y servicios para niños con retrasos o discapacidades del desarrollo y sus familias, desde el nacimiento hasta los 3 años.</p>		<p>mejorada a niños y sus familias desde el nacimiento hasta los 3 años.</p> <p>La Oficina de Apoyos de Aprendizaje del Departamento de Educación de Colorado comenzó una serie de capacitaciones de un año para orientadores distritales y sus equipos de liderazgo escolar correspondientes. La meta de utilizar este nuevo modelo de capacitación es ampliar y actualizar las intervenciones y apoyos del comportamiento positivos (Positive Behavioral Interventions and Supports, PBIS) de Colorado.</p> <p>Los contratos de la organización de servicios gestionados de la Oficina de Salud del Comportamiento del Departamento de Servicios Humanos de Colorado brindan financiamiento que ofrece apoyo para cuidadores con trastornos por consumo de sustancias para que puedan tener acceso a tratamientos orientados a la familia, lo que incluye habilidades y apoyos de crianza que promuevan el desarrollo de vínculos entre los padres y sus bebés.</p> <p>El Centro Familiar y de Primera Infancia de Aurora Mental Health Center ofrece tratamiento integral de salud mental para bebés y niños hasta los 6 años. Muchos de estos niños han sido victimizados, traumatizados, maltratados, abandonados o han sufrido dificultades emocionales o del comportamiento que interfieren con su aprendizaje y el desarrollo de relaciones. Se integran terapias individuales, familiares y grupales para satisfacer mejor las necesidades de cada niño y su familia, y el equipo ofrece clases de crianza y grupos de apoyo.</p> <p>Cinco programas de tratamiento para el consumo de sustancias: Addiction Research and Treatment Services, Centennial Mental Health Center, Crossroads Turning Point, Mile High Behavioral Healthcare y North Range Behavioral Health; ofrecen servicios de tratamiento y apoyo que toma en cuenta el trauma diseñados específicamente para mujeres que están criando y sus hijos. Los servicios incluyen asistencia con el transporte, atención infantil, actividades para el desarrollo de vínculos entre la madre y el niño y educación de salud. Los servicios son financiados por la Oficina de Salud del Comportamiento y Health First Colorado.</p>

Estrategia de financiamiento	¿Qué es?	La mejor práctica que se podría respaldar	Ejemplo
Solicitudes de financiamiento legislativo	El financiamiento estatal puede apoyar, a mayor escala, la adopción de programas y enfoques nuevos, iniciativas estatales y servicios como preescolar, kínder y mejoramiento de la calidad.	#3 #6 #7	La Asamblea General de Colorado aprobó el programa Colorado Early Childhood Mental Health Specialist, el cual es financiado a través de fondos estatales generales y federales, y en 2017 se destinó un total de casi \$3 millones a los especialistas. Este programa es un recurso gratuito que ayuda a adultos a apoyar el desarrollo socioemocional de los niños y la identificación temprana de inquietudes en la vida de los niños que podrían generar mayores desafíos.

Cómo encontrar un financiamiento de subvención

Se pueden encontrar oportunidades de subvenciones a través de departamentos estatales, organizaciones filantrópicas y fuentes nacionales. Por ejemplo:

Subvenciones estatales:

[El Departamento de Educación de Colorado](#) ofrece subvenciones competitivas que otorga para mejorar el refinamiento educativo que incluye asuntos como desarrollo de la fuerza laboral, acoso escolar y salud socioemocional.

[El Departamento de Salud Pública y Medioambiente de Colorado](#) ofrece oportunidades de financiamiento relacionadas con asuntos de salud y ambiente, tales como disparidades médicas, centros de salud en las escuelas y el bienestar maternal.

[La Oficina de Salud del Comportamiento del Departamento de Servicios Humanos de Colorado](#) brinda diferentes subvenciones competitivas para prevenir y tratar trastornos de salud mental y consumo de sustancias en comunidades locales a las que se puede tener acceso registrándose para recibir su boletín mensual.

Subvenciones de fundaciones:

Existen fundaciones en Colorado que ofrecen financiamiento activo para iniciativas de salud mental en la primera infancia, tales como [Buell Foundation](#), [Caring for Colorado](#), [Colorado Health Foundation](#), [Community First Foundation](#), the [Piton Foundation](#) de [Gary Community Investments](#) y [Rose Community Foundation](#).

Subvenciones federales:

Los siguientes sitios hacen seguimiento a oportunidades potenciales de subvenciones federales:

<https://colorado.grantwatch.com/>
<https://www2.ed.gov/programs/mentalhealth/index.html>

Las agencias federales también ofrecen oportunidades de financiamiento mediante subvenciones y acuerdos cooperativos tales como:

[Administración para Niños y Familias \(The Administration for Children and Families\)](#).

[Administración para el Consumo de Sustancias y Servicios de Salud Mental \(The Substance Abuse and Mental Health Services Administration\)](#).

¿Existe algún otro financiamiento que pueda solicitar?

Los defensores determinados pueden encontrar otras fuentes de financiamiento en grupos locales filantrópicos como Rotary Club, negocios y caridades locales y la Cámara de Comercio. Mientras identifica sus socios comunitarios, pregúnteles si pueden financiar programas y servicios de primera infancia en la comunidad para apoyar la salud mental en la primera infancia. De ser así, organice una reunión entre usted, el patrocinador potencial y sus defensores de primera infancia para analizar los próximos pasos que se deben seguir para crear una propuesta. Puede desarrollar relaciones con patrocinadores comunitarios antes de solicitarles financiamiento para comprender sus prioridades. También puede ayudar a patrocinadores potenciales a comprender cómo se relacionan las mejores prácticas que se describen en este kit de herramientas con sus prioridades.

Ahora que sabe un poco más sobre cómo funciona el financiamiento para servicios de salud mental en las escuelas, puede revisar nuevamente la herramienta **Seis pasos para el cambio (Six-steps-to-change)**. Si no lo ha hecho aún, asegúrese de revisar las secciones **¿Qué funciona?** y **¿Cómo hago cambios?** de este kit de herramientas para aprender sobre programas y estrategias para el éxito.

Deseo obtener más información sobre...

Envío de mensajes

Integramos envíos de mensaje en este kit de herramientas desde el banco de mensajes compartidos de la primera infancia: una colección de mensajes y metáforas que han sido investigadas y probadas. Diríjase [aquí](#) para encontrar todos los mensajes en un solo lugar, incluso los creados para audiencias específicas.

La Oficina de la Primera Infancia de Colorado, una rama del Departamento de Servicios Humanos de Colorado, lanzó un [sitio web](#) nuevo que brinda:

- **Videos para desarrollar sus conocimientos.**
- **Herramientas de comunicación y mensajes, incluso materiales listos para publicar en redes sociales.**
- **Herramientas de alcance para generar conciencia en redes sociales y en persona.**

El panorama completo

[El marco de primera infancia de Colorado \(The Early Childhood Colorado Framework\)](#) es un documento que promueve la visión compartida de que todos los niños de Colorado pueden alcanzar su potencial de desarrollo. Lo invitamos a [descargarlo junto con su Kit de herramientas de comunicación correspondiente.](#)

- [La Comisión de Liderazgo sobre la Primera Infancia](#) de Colorado es el consejo estatal consultivo sobre la primera infancia. Su sitio web brinda una colección de recursos que incluye el [Plan estratégico 2017-2019](#) y un resumen de sus [esfuerzos de comunicación.](#)
- [El Plan estratégico de salud mental en la primera infancia de Colorado](#) ofrece una visión actualizada del sistema de salud mental de la primera infancia de Colorado.

Datos

The Early Childhood Colorado Partnership creó el [Informe de agenda de datos compartidos de 2018 \(2018 Shared Data Agenda Report\)](#) con el propósito de provocar conversaciones nuevas y progresivas sobre los datos de la primera infancia.

El [Subcomité de Datos](#) es uno de los tres subcomités de contenido de la Comisión de Liderazgo de la Primera Infancia. Su propósito es promover, compartir y utilizar datos en común para planificación y rendición de cuentas de programas y agencias estatales que apoyan a niños pequeños. Esto garantiza la infraestructura de sistema de datos interinstitucionales que permite evaluar necesidades estatales sobre la calidad y disponibilidad de servicios de primera infancia.

La [pantalla principal de datos](#) de Mental Health Colorado ofrece, en un solo sitio, datos de salud mental y consumo de sustancias de los condados. Aunque actualmente existen pocas fuentes de datos en los condados sobre la salud mental en la primera infancia, estamos trabajando para cambiar esto y que haya disponibilidad de datos más sólidos sobre la salud mental de los niños pequeños en este estado.

Desarrollo de la fuerza laboral

La [Asociación para la Salud Mental Infantil de Colorado](#) (CoAIMH) se esfuerza por defender el uso de programas de atención, intervención y prevención con base científica de salud mental en bebés y apoyar políticas locales y estatales que promueven la salud mental familiar y en bebés. La organización permite postularse para [la Aprobación para la Práctica Culturalmente Sensible y Centrada en las Relaciones que Promueve la Salud Mental Infantil \(IMH-E ®\)](#). Además, la CoAIMH brinda un curso llamado Colorado Foundations of Infant and Early Childhood Mental Health for Early Childhood Professionals and Partners (Colorado Foundations). Se ofrece esta capacitación local de 9 módulos para profesionales en servicio para bebés y primera infancia. A través de esta y otras capacitaciones, supervisión, consultas y conferencias, la CoAIMH apoya el desarrollo profesional de la fuerza laboral de educación en la primera infancia de Colorado.

