



Sistemas de Cuidado Basados en Teoría

CAPÍTULO

4

Sistemas de Cuidado Basados en Teoría

- Un Ambiente de Complejidad y Cambio
- Operacionalización de los Principios de los Sistemas de Cuidado
- Marco de Referencia Basado en la Teoría Para el Programa de Servicios Integrales Comunitarios para la Salud Mental de los Niños y sus Familias
- Beneficios de Crear la Teoría del Cambio en su Comunidad.

La meta de los sistemas de cuidado es de crear “un espectro integral de salud mental y otros servicios necesarios que estén organizados en una red coordinada, para satisfacer las múltiples y cambiantes necesidades de los niños y sus familias”

Un Ambiente de Complejidad y Cambio

En un mundo ideal, el desarrollo de los sistemas de cuidado podría basarse en un conjunto de políticas bien definidas, regulaciones, expectativas y prácticas de servicio. De esa forma, los sistemas de cuidado asegurarían la implementación de servicios y apoyos de una manera consistente con los valores y principios de los sistemas de cuidado. Los sistemas de cuidado proveerían dirección clara acerca de los papeles y las responsabilidades de los socios y las agencias de provisión de servicios participantes en los diferentes niveles de prestación y administración del servicio; apoyarían el entendimiento y el compromiso compartidos de sus valores y principios a través de los niveles local, estatal y federal; y aportarían fondos y asistencia técnica suficientes para que la implementación pudiera lograrse con éxito. Como resultado de esto, las agencias participantes y los proveedores de servicios funcionarían con conocimiento pleno del propósito y la intención originales de la política que guía el sistema de cuidado. (Hernández & Hodges, 2003).

Sin embargo, los sistemas de cuidado no existen en un mundo ideal. Las preocupaciones acerca del cambio, la complejidad y la responsabilidad son un gran reto a su desarrollo. Por ejemplo, frecuentemente se les pide a los planeadores e implementadores del sistema que respondan a múltiples y cambiantes necesidades. Estas incluyen cambios de liderazgo, de personal, cambios financieros, de políticas, y cambios del apoyo político a través de las agencias que sirven a la niñez. Estos cambios afectan el desarrollo de un sistema integral. Los esfuerzos para desarrollar un sistema de cuidado en un ambiente tan inestable, puede dejar a aquellos que tienen la responsabilidad de desarrollarlo tambaleándose, intentando satisfacer las múltiples demandas y, sin la posibilidad de organizar su trabajo de una manera coherente.

La meta de los sistemas de cuidado de crear “un espectro integral de salud

mental y otros servicios necesarios que estén organizados en una red coordinada, para satisfacer las múltiples y cambiantes necesidades de los niños y sus familias” (Stroul & Friedman, 1986) es inherentemente compleja en sus esfuerzos de crear conexiones entre agencias de servicios a la niñez que están débilmente vinculadas. Aún cuando los representantes de las agencias estén comprometidos en participar en los sistemas de cuidado, las políticas y regulaciones que gobiernan a las agencias son bastante enredadas y, algunas veces, entran en conflicto con las actividades de colaboración. Las demandas de balancear la responsabilidad específica de las agencias con la meta de la colaboración sistémica, pueden retar la claridad de la implementación de las políticas de los sistemas de cuidado, particularmente al nivel local (Hodges, Nesman & Hernández, 1999).

Existe una expectativa creciente de que los sistemas y programas deben hacerse responsables de los resultados de los servicios que prestan (Hernández, & Hodges, 2001). Durante la década pasada ha habido una demanda creciente, de parte de los miembros de las familias, agentes financieros y otros dirigentes de exigir mayor responsabilidad en el área de los sistemas de servicio y sus programas. Por ejemplo, los creadores de políticas y los administradores están interesados en establecer estrategias que han satisfecho con éxito las necesidades de las personas servidas. Las entidades que proveen financiamiento exigen evidencia de que los recursos gastados están produciendo beneficios. Los miembros de las familias esperan que los sistemas de cuidado produzcan un cambio real en las vidas de los jóvenes. Se espera que el énfasis creciente de exigir responsabilidad servirá de ayuda para que los sistemas de servicios le respondan a los niños y a sus familias con más efectividad y que mejore la capacidad de las comunidades de planear sistemas de apoyo para los niños y sus familias.

Los sistemas eficientes tienen que encontrar formas de manejar este ambiente tan complejo y cambiante,

a la vez que necesitan ser responsables de los resultados que son producto de sus esfuerzos. El enfoque de planeación basado en teoría presentado en esta monografía, le ofrece a los dirigentes de los sistemas de cuidado una herramienta para crear sistemas de cuidado que respondan, que sean efectivos y eficientes en los ambientes impredecibles, y algunas veces erráticos, en los que se encuentran operando.

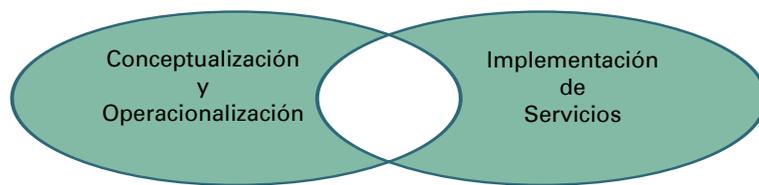
Pasando de las Ideas a la Acción

El proceso de construir sistemas de cuidado requiere que los dirigentes enfrenten la tarea de poner sus ideas en acción. Pasar del mundo de las ideas a la realidad de la acción puede pensarse como la unión de tres procesos: conceptualización, operacionalización e implementación. La conceptualización representa las ideas, pensamientos y conceptos relacionados con el desarrollo del sistema de cuidado. La operacionalización es el proceso de convertir estas ideas en algo más concreto, mediante planes detallados de cómo llevar a cabo estas ideas. Finalmente la implementación se refiere a las actividades diarias asociadas con el desarrollo del sistema de cuidado, desde el cambio de políticas y la creación de la infraestructura, hasta la prestación de los servicios y apoyos. Uno de los retos al desarrollar el sistema es vincular estos tres procesos, de modo que la implementación no ocurra sin la guía dada por una conceptualización y operacionalización cuidadosas.

Operacionalizando los Principios de los Sistemas de Cuidados

Comprometerse con los principios de los sistemas de cuidado y saber cómo mantenerlos vivos son dos cosas muy diferentes. Los principios de los sistemas de cuidado, a pesar de que representan lo que hay que hacer, son complejos y difíciles de definir en su aplicación diaria. La figura 13 nos da una lista de los valores y principios que sirven de

Figura 12: Ligando las Ideas a la Acción



Suposición: El grado en que ambos procesos estén sobrepuestos contribuye a mejorar los servicios

Figura 13: Valores Centrales y Principios Guía del Sistema de Cuidados

Valores Centrales

- El sistema de cuidado debe centrarse en el niño y enfocarse en la familia, siendo las necesidades de los niños y la familia las que determinen los tipos y combinaciones de servicios prestados.
- El sistema de cuidado debe tener base comunitaria, con la prestación de los servicios, la administración y la responsabilidad por la toma de decisiones, descansando a nivel comunitario.
- El sistema de cuidado debe ser culturalmente competente, con agencias, programas y servicios que respondan adecuadamente a las diferencias culturales, sociales y étnicas de las poblaciones a las que sirven.

Principios Guía

- Los niños con disturbios emocionales severos deben tener acceso a un conjunto integral de servicios que se respondan a sus necesidades físicas, emocionales, sociales y educacionales.
- Los niños con disturbios emocionales severos deben de recibir servicios individualizados, de acuerdo con sus necesidades y potenciales únicos, y guiados por un plan individualizado de servicios.
- Los niños con disturbios emocionales severos deben de recibir servicios en un ambiente normativo, clínicamente apropiado y con mínimas restricciones.
- Tanto las familias como las familias sustitutas de los niños con disturbios emocionales severos deben participar por completo en todos los aspectos relacionados a la planeación y la prestación de servicios.
- Los niños con disturbios emocionales severos deben recibir servicios integrados, con vínculos entre las agencias y los programas que proveen servicios y contar con mecanismos para la planeación, el desarrollo y la coordinación de servicios.
- A los niños con disturbios emocionales severos se les debe proveer de mecanismos tales como el "manejo de caso" u otros similares para asegurar que múltiples servicios sean prestados de una forma coordinada y terapéutica, y que pueden moverse a través del sistema de servicios, según cambien sus necesidades.
- El sistema de cuidado debe promover la identificación y la intervención tempranas para los niños con disturbios emocionales severos, con el fin de aumentar la probabilidad de obtener resultados positivos.
- A los niños con disturbios emocionales severos se les debe asegurar una transición sin problemas al sistema de los servicios para adultos cuando lleguen a la madurez.
- Los derechos de los niños con disturbios emocionales severos deben ser protegidos y deben promoverse los esfuerzos dedicados a la abogacía efectiva en beneficio de los niños y adolescentes con disturbios emocionales severos.
- Los niños con disturbios emocionales severos deben recibir servicios sin tomar en cuenta su raza, religión, nacionalidad, sexo, discapacidades físicas u otras características, y los servicios deben responder de una manera sensible, a las diferencias culturales y a las necesidades especiales.

guía para el desarrollo de los sistemas de cuidado (Stroul & Friedman, 1986). La dificultad de operacionalizar estos valores y principios genera retos tanto en la implementación como en la evaluación de los sistemas de cuidado. Por ejemplo, los planeadores inter-agenciales que utilizan la terminología de los sistemas de cuidado, pueden manifestar su apoyo a los principios, tales como cuidados individualizados, servicios centrados en el niño y competencia cultural. Sin embargo, se les puede dificultar establecer un entendimiento claro y compartido de cómo “el trabajo usual” tendría que cambiar con el fin de prestar servicios consistentes con los valores y principios de los sistemas de cuidado.

De manera similar, la dificultad de operacionalizar estos principios ha creado retos para la evaluación de los sistemas de cuidado (Rosenblatt, 1998). En los niveles de dirección y políticas incluyen una variedad de estrategias inter-agenciales de organización, así como una serie de conjuntos de apoyos y servicios flexibles. Como resultado de esto, ha sido muy difícil evaluar la efectividad de los sistemas de cuidado.

La meta fundamental de los sistemas de cuidado es mejorar las vidas de los niños y familias a través de la realización de los principios de sistemas de cuidado. La Revisión de las Prácticas del Sistema de Cuidado (SOCPR), una herramienta útil para la evaluación e implementación de los principios de los sistemas de cuidados, provee las definiciones operacionales de estos principios al nivel de la práctica (Hernández & Gómez, 2002; Hernández, Gomes, Lipien, Greenbaum, Armstrong & González, 2001). Al organizar los principios de los sistemas de cuidado en tres dominios primarios, que incluyen centrarse en el niño y enfocarse en la familia, tener base comunitaria, y ser culturalmente competentes, el SOCPR incorpora todos los valores y principios dentro de estos dominios y sus subdominios.

Las definiciones de los dominios del SOCPR son:

Dominio I: Centrado en el niño y enfocado en la familia. Las necesidades del niño y la familia dictan el tipo y la combinación de los servicios proveídos. Dentro de este dominio aparecen tres subdominios: Individualización, participación completa y manejo de caso.

Dominio II: Con base comunitaria. Los servicios se prestan en, o cerca de la comunidad del niño, en el sitio menos restrictivo posible, y son coordinados y ofrecidos a través de vínculos entre proveedores públicos y privados. Adicionalmente existen cuatro subdominios dentro de este dominio: intervención temprana, acceso a los servicios, restrictividad y coordinación e integración.

Dominio III: Culturalmente competente. Las agencias, los programas y los servicios responden a las diferencias culturales, raciales y étnicas de la población a la que sirven. Este dominio tiene cuatro subdominios: conciencia, sensibilidad y sensibilidad, apoyos informales y cultura de las agencias.

El SOCPR también ofrece detalles sobre los subdominios (Hernández, Gómez & Worthington, 1998). Estos se operacionalizan en la figura 14.

La operacionalización de los valores y principios de los sistemas de cuidado a partir del SOCPR, le da a los planeadores del sistema una comprensión más clara de los bloques con los que se construyen los sistemas de cuidados. Cuando un sistema de cuidado ha sido implementado, el SOCPR les ofrece a los dirigentes una forma de verificar, al nivel de la práctica, que el sistema está funcionando según lo esperado.

Figura 14: Definiciones de los Subdominios Utilizadas por SOCPR*

Dominio	Subdominio	Definición
I. Centrado en el niño y enfocado en la familia		Las necesidades del niño y la familia dictan los tipos y combinaciones de los servicios prestados
	Individualización	La individualización reclama el desarrollo de un plan de servicios único para los niños y las familias en el que sus necesidades son evaluadas y priorizadas por dominio de vida. Las fortalezas también tienen que identificarse e incluirse como parte del plan.
	Participación Total	Desarrollar un plan individualizado de servicios requiere la participación del niño, la familia, los proveedores y otras personas significativas. Adicionalmente, los niños y las familias deben participar en la definición de sus propias metas y planear cómo evaluar las intervenciones para lograr esas metas.
	Manejo de Casos	El manejo de casos pretende asegurar que los niños y las familias reciban, coordinadamente, los servicios necesarios; que el tipo y la intensidad de los servicios sea apropiado y que los servicios se ajusten a medida que las necesidades de las familias cambien a través del tiempo.
II. Con base Comunitaria		Los servicios son prestados dentro o cerca de la comunidad del niño, en el sitio menos restrictivo posible, y son coordinados y ofrecidos a través de vínculos entre proveedores públicos y privados.
	Intervención Temprana	La identificación e intervención tempranas para los niños con disturbios emocionales severos mejoran la probabilidad de conseguir resultados positivos, cambiando las conductas no adaptativas y previniendo que los problemas lleguen a proporciones serias... se refiere tanto a la provisión de servicios antes de que los problemas escalen, en el caso de niños mayores, o el diseño de servicios para niños menores.
	Acceso a los Servicios	Los niños y las familias deben tener acceso a servicios integrales en los dominios físico, emocional, social y educativo. Estos servicios deben ser flexibles para permitir que a los niños y las familias los integren dentro de sus rutinas diarias.
	Restricciones	Los sistemas deben servir a los niños en un ambiente tan normal como sea posible. Las intervenciones deben proveer los servicios necesarios de la manera menos intrusiva posible, para permitirles a las familias continuar su rutina diaria, tanto como sea posible.
	Integración y Coordinación	La coordinación entre proveedores, la continuidad de los servicios y el movimiento dentro de los componentes del sistema son asuntos de gran importancia para los niños y las familias con múltiples necesidades.
III. Competencia Cultural		Las agencias, los programas y los servicios responden a las diferencias culturales, raciales y étnicas de la población que sirven.
	Conciencia	Se refiere al nivel de conciencia cultural de los proveedores de servicios, con relación al historial cultural de la familia, así como al propio... La auto-conciencia se refiere a su capacidad de situarse dentro de un contexto cultural y describir la forma como afecta sus vidas. La conciencia acerca de la historia cultural de las familias servidas se refiere a la habilidad de los proveedores de servicio de colocar a las familias dentro su propio contexto cultural y ambiental.
	Cultura de Agencia	Es central al proceso de tratamiento que las familias entiendan la cultura de la agencia, comprenden la forma en que funciona, cuales son sus reglamentos y regulaciones y lo que se espera de ellos
	Apoyos Informales	Se refiere a la inclusión de los apoyos naturales/informales de la familia en la planeación y prestación formal del servicio. La implementación de sistemas de cuidado culturalmente adecuados exige que los proveedores conozcan los recursos naturales que podrían ser utilizados y que logren tener acceso a ellos.
	Sensitividad y Capacidad de Respuesta	Los sistemas de servicios culturalmente competentes conocen la cultura de su propia organización, así como la cultura de las familias a las que sirven. Esto implica que aceptan las diferencias culturales, entienden las dinámicas en juego cuando personas de diferentes culturas tienen contacto entre sí, y pueden adaptar sus servicios al contexto cultural de sus clientes.

* Hernandez, Gomez & Worthington, 1998

Marco de Referencia Basado en la Teoría para el Programa de Servicios Integrales Comunitarios Para la Salud Mental de los Niños y sus Familias

Tal vez la aplicación más significativa de los valores y principios de los sistemas de cuidados, sea la realizada por el Programa Federal de Servicios Integrales Comunitarios para la Salud Mental de los Niños y sus Familias. Este programa que provee subvenciones, ha financiado esfuerzos a lo largo y ancho del país, para establecer sistemas de cuidado con base comunitaria y representa la interpretación federal de los valores y principios originales de los sistemas de cuidado.

En el año 2000, un grupo de personas provenientes de todo el país fue reunido por el ORC MACRO. La reunión incluyó a participantes de los programas financiados, la Asociación Nacional Indígena para el Bienestar de la Niñez, la Federación de Familias para la Salud Mental de la Niñez, el Consorcio de Asistencia Técnica, personal de la evaluación nacional, personal y oficiales federales de proyecto. Este grupo produjo un borrador del marco de referencia basado en la teoría, el cual representa el programa de subvención. Este esfuerzo, aunque basado en los valores y principios originales de los sistemas de cuidado, puso gran énfasis en la naturaleza de las familias como guías del proceso y en la necesidad de infundir cultura en el desarrollo de sistemas de cuidado a todos los niveles.

Los Elementos Clave del Marco de Referencia

Misión: La misión se encuentra en el lado izquierdo del marco de referencia. Esta es la misión oficial del Programa de Servicios Integrales Comunitarios Para la Salud Mental de los Niños y sus Familias. La misión de este programa trata sobre la necesidad que tienen los niños con disturbios emocionales severos y sus familias de recibir servicios intensivos

con base comunitaria, que son ofrecidos por conjuntos de agencias, que tienen un enfoque multidisciplinario, y que involucran tanto a agencias privadas como del sector público.

Contexto de la Población: Este marco describe el foco del cambio del programa que se está financiando a través de la subvención. Este marco incluye una descripción del contexto de la práctica, del contexto del niño y la familia, y del contexto del sistema. El contexto del niño y la familia está localizado en el centro porque éste es el que describe las características de los niños que son el objetivo del programa que se está financiando a través de la subvención. Adicionalmente, esta sección resalta las preocupaciones acerca del sistema y del programa que tendrán ser resueltos por la estrategia de los sistemas locales de cuidado, con el fin de lograr el cambio visualizado por los sistemas de cuidado. En otras palabras, este marco no solamente describe a los niños y las familias a servir, sino también las barreras que tienen que ser eliminadas, al nivel de la práctica y del sistema con el fin de que esos niños y familias sean servidos dentro de sus comunidades. Por ejemplo, si los niños con disturbios emocionales severos van a ser servidos dentro de sus comunidades, los proveedores de servicios tendrán que hacer cambios en sus prácticas con el fin de, que entre las diferentes agencias, cubran las múltiples necesidades de los niños y las familias. Además, los creadores del sistema necesitan desarrollar un conjunto integral de servicios, basados en la comunidad, culturalmente competentes y enfocados en las familias. Juntando todo esto, el marco del contexto de la población define las estrategias de los sistemas de cuidado.

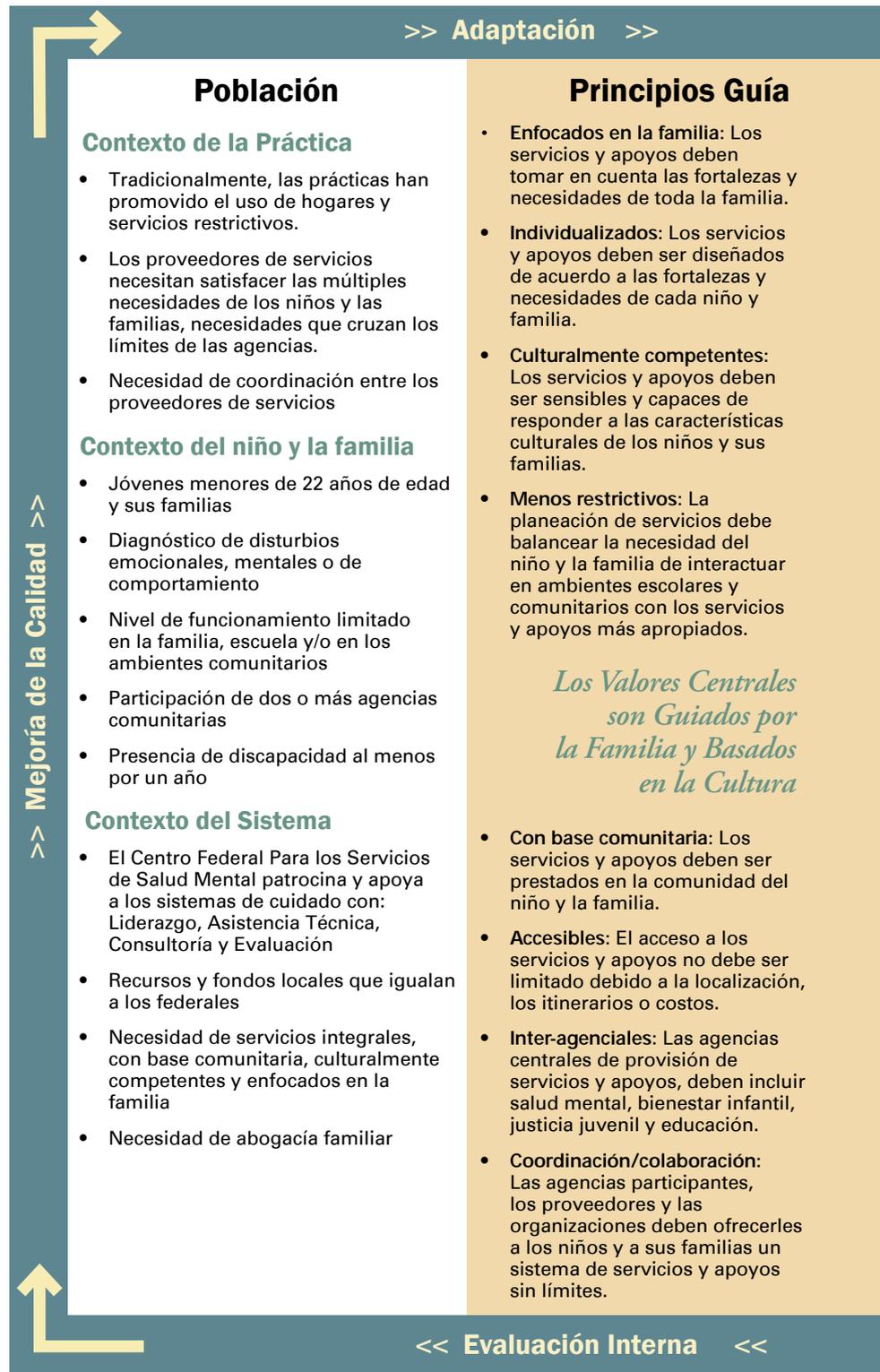
Principios-Guía: Estos principios buscan proveer la base sobre la cual los sistemas de cuidado, financiados por programas federales, deben ser implementados. A continuación se describen brevemente, ocho principios-guía, dentro del marco del programa financiado. Ellos son:

Modelo Lógico

La misión del Programa de Servicios Integrales Comunitarios Para la Salud Mental de los Niños y sus Familias es alentar el desarrollo de servicios intensivos, con base comunitaria para niños con disturbios emocionales severos y sus familias, basándose en un enfoque multidisciplinario y multi-agencial que incluye tanto a agencias privadas como del sector público.

Figura 15:

Servicios Integrales Comunitarios para la Salud



Mental de los Niños y sus Familias

>> Evaluación Interna >>

Estrategia del Sistema de Cuidado

Proceso Para la Prestación de Servicios Locales:

Entrada al sistema, planeación del servicio, prestación del servicio y revisión/monitoreo del cuidado de los niños, considerados individualmente, y de sus familias

Servicios y apoyos individualizados y flexibles

Agencias asociadas federales y estatales como socios

Miembros de la comunidad como socios

La familia y el niño como socios

Planeación y apropiación comunitaria

Agencias locales y organizaciones asociadas como socios

Desarrollo de la Infraestructura Local:

Dirección, administración, monitoreo de la calidad y conjunto de servicios y apoyos

Resultados

Resultados de la Práctica

- Los proveedores de servicios integran los principios y los valores del sistema de cuidado en su práctica
- Los niños y las familias reciben servicios y apoyos útiles y bien coordinados, en su comunidad

Resultados del Niño y la Familia

- Los síntomas que afligen a los niños disminuyen
- Los niños mejoran su habilidad para funcionar en el hogar, la escuela y dentro de su comunidad
- Mejor funcionamiento de la familia y menor tensión para el proveedor de cuidado

Resultados del Sistema

- Las familias participan de manera completa en el diseño y la implementación de políticas
- Los vínculos y asociaciones entre las agencias se expanden y se hacen más profundos
- Se desarrollan conjuntos de servicios integrales, coordinados, eficientes y responsables
- Los recursos se sitúan localmente y son utilizados apropiadamente
- El sistema de cuidado se mantiene mediante el financiamiento estable a largo plazo
- La satisfacción de los niños y de las familias con los servicios recibidos es mucho mayor

Evaluación y retroalimentación para apoyar una prestación del servicio mejorada

<< Utilización de la mejor/más actualizada investigación <<

- **Enfocados en la familia:** Los servicios y apoyos deben tomar en cuenta las necesidades y fortalezas de toda la familia.
- **Individualizados:** Los servicios y apoyos deben diseñarse de acuerdo a las necesidades y fortalezas de cada niño y familia.
- **Culturalmente competentes:** Los servicios y apoyos deben ser sensibles y capaces de responder a las características culturales de los niños y sus familias.
- **Con menos restricciones:** La planeación de los servicios debe balancear las necesidades que cada niño y su familia tienen de interactuar en ambientes escolares y comunitarios, con los servicios y apoyos más apropiados.
- **Basados en la comunidad:** Los servicios y apoyos deben proveerse en la comunidad del niño y la familia.
- **Accesibles:** La localización, los horarios o los costos no deben limitar el acceso a los servicios y apoyos.
- **Inter-agenciales:** Las agencias centrales que proveen servicios y apoyos, deben incluir servicios de salud mental, bienestar de la niñez, justicia juvenil y educación.
- **Coordinación/Colaboración:** Para servir a los niños y familias, las agencias participantes, los proveedores y otras organizaciones deben proveer un sistema de servicios sin discontinuidades

Adicionalmente, los participantes en la creación del marco de referencia identificaron dos conceptos, que aquí presentamos como los Valores Centrales. Los principios de este marco de referencia están inspirados en los valores y principios originales de los sistemas de cuidado, y aún los encarnan en su espíritu. La diferencia más importante es que se identificaron dos valores centrales del sistema: el ser guiado por la familia y basado en la cultura. Como ha sido descrito por los participantes, la expresión, guiado por la familia, representa un cam-

bio de ver a las familias como recipientes de servicios, a verlas ahora liderando el diseño y la prestación de servicios. A ellos les pareció que el término, enfocado en la familia era algo limitante, que se refiere a la importancia de considerar las necesidades de toda la familia, en lugar de servir al niño aislado de su familia. De la misma forma que desarrollaron un papel más integral para las familias, los participantes ampliaron el papel de la cultura en los sistemas de cuidado. En las discusiones sostenidas sobre cultura, los participantes se encontraron con que preferían el concepto culturalmente basado, al término tradicional, competencia cultural. Les pareció que la expresión competencia cultural tenía limitaciones porque se refiere específicamente, al contenido de servicios individualizados y sugirieron el término culturalmente basado, como una forma de infundirle la cultura al desarrollo del sistema de cuidado, en lugar de simplemente añadirle algo a la planeación y la prestación de los servicios.

Estrategias de los sistemas de

Cuidados: A la derecha de los principios-guía, se desarrollan las estrategias de los sistemas de cuidado. El proceso de desarrollar las estrategias de los sistemas de cuidado está fundamentado en la apropiación de la comunidad y en la planeación. Se busca que la apropiación de la comunidad y la planeación emerjan de la colaboración entre agencias estatales y federales participantes, miembros de la comunidad, niños y familias que participan como socios y otras agencias y organizaciones locales. Este proceso es guiado por los principios-guía y los valores centrales que forman parte del marco de referencia, y su meta es desarrollar servicios flexibles, individualizados dentro de las comunidades locales. Para conseguir esta meta, el programa financiado por la subvención espera que los planeadores locales mejoren, tanto la prestación de los servicios locales como la infraestructura para la prestación de los servicios de apoyo. Como fue definido en el marco de referencia, los procesos de prestación

de servicios locales incluyen el manejo de preocupaciones acerca de la entrada al sistema, la planeación de servicios, la provisión de servicios y la revisión y monitoreo de los cuidados prestados a los niños individualmente y a sus familias. El desarrollo de la infraestructura local incluye el manejo de preocupaciones acerca de la dirección, la administración, el monitoreo de la calidad y el desarrollo de un conjunto de servicios y apoyos basados en la comunidad.

Resultados: La sección de resultados del marco de referencia se encuentra en el extremo derecho. Los resultados aquí detallados, tienen como propósito reflejar los dominios dentro del marco del contexto de la población. Como tales, están organizados en las mismas tres categorías: Resultados del Niño y la Familia, Resultados de la Práctica y Resultados del Sistema y detallan el resultado propuesto por las estrategias puestas en marcha por los planeadores de la comunidad. Sin embargo, esta lista no da indicaciones acerca del tiempo necesario para completar los resultados. Algunos son a corto plazo y otros a largo plazo. Cada una de las comunidades tiene que determinar el tiempo necesario para conseguir cada uno de los resultados. Es importante observar que no todos los resultados están al nivel del niño y la familia. Los resultados, a niveles de la práctica y del sistema también son críticos para medir la efectividad en el desarrollo de los sistemas de cuidado.

Ciclo de la Evaluación/

Retroalimentación: Un característica importante de este marco de referencia es que no sugiere que el desarrollo de los sistemas de cuidado deba ser estático o lineal en su implementación. Para el proceso de desarrollo del sistema son cruciales las oportunidades de cambio incremental, de adaptación y de mejoramiento continuo de la calidad. El cambio incremental es incorporado al marco de referencia durante el ciclo de evaluación y retroalimentación. Este ciclo incluye el uso de la mejor y más reciente investigación, e incorpora los conceptos de evaluación interna, mejoramiento de la calidad, adaptación y responsabilidad.

Estos procesos de evaluación y retroalimentación están enfocados a proveerle a los planeadores locales información que les ayude a entender el grado en el que sus ideas para reformar el sistema han sido puestas en práctica.

Relaciones Entre los Elementos Clave

Los elementos clave descritos en el Programa de Servicios Integrales Comunitarios para la Salud Mental de los Niños y sus Familias, están relacionados entre ellos de una manera conceptual e interactiva. El propósito de esta relación es conectar los elementos clave del marco de referencia dentro de una teoría del cambio para el desarrollo de los sistemas de cuidado. Definido de una manera sencilla, esta teoría sugiere que mediante la apropiación comunitaria y la planeación basada en los valores, los cambios en la práctica y los preocupaciones a nivel del sistema que proveen servicios individualizados, les permitirán a los niños con disturbios emocionales severos, permanecer y prosperar dentro de sus comunidades.

Existe un reto implícito dentro de esta teoría del cambio de los sistemas de cuidado, el reto es que las comunidades locales lo hagan realidad. Esto significa que los planeadores locales tienen que mejorar el proceso de prestación de servicios y la infraestructura, de manera que los niños puedan permanecer dentro de sus comunidades. Para cumplir con este reto, las comunidades locales tienen que traducir la visión amplia presentada en el marco de referencia, al nivel federal, a una teoría del cambio que capture las complejidades y texturas inherentes a sus comunidades. Es importante que los planeadores individuales caigan en cuenta que construir un sistema de cuidado requiere vincular cuidadosamente los elementos clave dentro de un contexto significativo. Mientras que la teoría subyacente para el desarrollo de un sistema de cuidado necesita que muchos componentes se hayan completado, ningún componente individual define o puede sustituir como un sistema de cuidado. Es la relación entre todos los

“El programa financiado por la subvención espera que los planeadores locales mejoren, tanto en el proceso de prestación de servicios locales como en la infraestructura que sirve de apoyo a la prestación de los servicios”.

La teoría del cambio sugiere que, mediante la apropiación comunitaria y la planeación basada en los valores, los cambios en la práctica y las preocupaciones a nivel del sistema, que proveen servicios individualizados, le permitirá a los niños que sufren de disturbios emocionales severos, permanecer y prosperar dentro de sus comunidades.

“Las comunidades locales tienen que traducir la visión amplia presentada en el marco de referencia federal, a una teoría del cambio que incluya las complejidades y texturas inherentes a sus comunidades locales”.

componentes, a través de todos los aspectos de la política de prestación de servicios, la que convierte las ideas de los sistemas locales de cuidado en una realidad integral.

Beneficios de Crear la Teoría del Cambio en su Comunidad

Existen beneficios asociados con el proceso de articular una teoría del cambio para un sistema de cuidado. El proceso reúne a los dirigentes y enfoca su planeación en elementos específicos y tangibles del desarrollo del sistema. Ayuda a que aclaren sus ideas sobre lo que es un sistema de cuidado, y a reflexionar sobre lo que los dirigentes creen se necesita para reformar al sistema. Los métodos utilizados para lograr una teoría del cambio del sistema de cuidado, les permite a los dirigentes la oportunidad de expresar claramente sus expectativas y ponerse de acuerdo sobre las actividades.

Establecer una teoría local del cambio para un sistema de cuidado, exige que los planeadores e implementadores, a todos los niveles examinen sus suposiciones acerca de qué tan apropiadas y efectivas son las estrategias, y que también discutan sus suposiciones con otras personas involucradas en el proceso. Durante el desarrollo de una teoría local del cambio, frecuentemente ocurren desacuerdos entre los dirigentes, debido a que estos no han examinado previamente las suposiciones fundamentales relacionadas con el por qué ellos planean implementar reformas específicas. Discutir públicamente las suposiciones fundamentales del cambio del sistema, les provee a los dirigentes un espacio para llegar a acuerdos sobre los resultados y las actividades que llevarán al logro de esos resultados. El verdadero consenso comunitario, relacionado con una teoría del cambio, no puede lograrse sin haber tenido esas discusiones y la colaboración de los dirigentes se facilitan cuando comparten una misma teoría del cambio (Hodges, Hernández, Nesman & Lipien, 2002).

En resumen, el proceso para el desarrollo de la teoría del cambio:

- Facilita la comunicación y la colaboración entre los dirigentes y ayuda a manejar la complejidad inherente de los sistemas de cuidado.
- Permite que los sistemas y programas locales definan hacia dónde van y cómo planean llegar allí.
- Facilita el desarrollo de la evaluación interna y el proceso de mejoría la calidad, cosas que ayudan al proceso de la implementación.