

***COPIA PRELIMINAR - PENDIENTE DE
APROBACIÓN POR LA ACL***

Plan Estatal de Colorado sobre Lesiones Cerebrales

**Del 1 de agosto de 2024 al
31 de julio de 2027**

Michelle Barnes, directora ejecutiva
Departamento de Servicios Humanos de Colorado

Yolanda Webb, directora
Oficina de Servicios para Adultos, Ancianos y Personas con Discapacidad

Russha Knauer, directora
Red MINDSOURCE sobre Lesiones Cerebrales



Contenido

Resumen ejecutivo3

Acerca de MINDSOURCE4

Antecedentes4

Plan Estatal sobre Lesiones Cerebrales de 2024 a 20278

 Meta 19

 Meta 211

 Meta 314

Supervisión15

Conclusión16

Referencias17

Anexo A19

Anexo B21

Anexo C23

Anexo D25

Resumen ejecutivo

La Red MINDSOURCE sobre Lesiones Cerebrales (MINDSOURCE) es la principal agencia estatal de Colorado en materia de lesiones cerebrales y se encuentra ubicada dentro del Departamento de Servicios Humanos de Colorado. MINDSOURCE recibe fondos de subvenciones federales de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., dedicados a identificar eficazmente las brechas en los servicios y apoyos para lesiones cerebrales, desarrollar un plan de respuesta para abordar dichas brechas y colaborar entre socios privados y públicos para satisfacer las necesidades de las personas con lesiones cerebrales y sus familiares en Colorado.

MINDSOURCE creó y facilita el Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (CACBI). Juntos, con el aporte de personas con experiencia directa, familiares y redes de apoyo, así como profesionales que trabajan en el campo de las lesiones cerebrales, MINDSOURCE y el CACBI elaboraron el Plan Estatal de Colorado sobre Lesiones Cerebrales de 2024-2027 (plan estatal) con la finalidad de orientar el trabajo de MINDSOURCE durante los próximos tres años. La tabla a continuación ofrece una descripción general de las metas y estrategias que forman parte del plan estatal.

Metas y estrategias del Plan Estatal de Colorado sobre Lesiones Cerebrales - 2024-2027	
Fortalecer la infraestructura y la capacidad de MINDSOURCE y sus socios mediante el diseño de un sistema sostenible para la <i>identificación temprana y remisiones de apoyo eficaces</i> para las personas y las familias afectadas por lesiones cerebrales en todo Colorado.	<ul style="list-style-type: none">● Ampliar la detección de lesiones cerebrales.● Mejorar el sitio web de la campaña MindYourBrain de MINDSOURCE para que se incluyan recursos de forma tal que se posibilite una navegación accesible.● Mantener y ampliar la campaña MindYourBrain.● Establecer un plan de transición del hospital para vincular a las personas con los recursos comunitarios.
Reforzar la infraestructura y la capacidad de MINDSOURCE y sus socios mediante la creación y el mantenimiento de un <i>sistema sencillo, eficiente y eficaz de apoyo permanente</i> a las personas con lesiones cerebrales a lo largo de toda su vida.	<ul style="list-style-type: none">● Aumentar los servicios y la asistencia de salud del comportamiento con conocimiento de lesiones cerebrales.● Uso anticipado del cuestionario sobre síntomas de Colorado (para adultos y jóvenes).● Aumentar la formación y la responsabilidad para resolver las brechas en el apoyo de los profesionales a las personas con una exención por lesión cerebral.● Elaborar una hoja de ruta que oriente a las personas al momento de identificar y acceder a los servicios y la asistencia para una lesión cerebral.

<p>Promover comunidades y agencias inclusivas y, al mismo tiempo, ayudar a las personas con lesiones cerebrales a participar en el hogar, la escuela, el trabajo y la comunidad de formas que les resulten significativas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar e implementar capacitación para trabajadores de salud comunitaria, navegadores de salud/recursos, profesionales de apoyo entre pares y demás proveedores sobre cómo apoyar la participación significativa de las personas con lesiones cerebrales en la escuela, el trabajo, el hogar y la comunidad. • Apoyar oportunidades para que personas con experiencias directas ayuden a brindar capacitación a personas con lesiones cerebrales para apoyar la defensoría personal y la participación significativa en la escuela, el trabajo, el hogar y la comunidad.
---	--

Acerca de MINDSOURCE

Red MINDSOURCE sobre Lesiones Cerebrales es la principal agencia estatal de Colorado en materia de lesiones cerebrales. MINDSOURCE se esfuerza por mejorar la calidad de vida de todas las personas de Colorado que viven con lesiones cerebrales o se encuentran afectadas por ellas, así como la de sus comunidades. MINDSOURCE actúa como entidad coordinadora de tres programas/funciones diferenciadas: (1) gestionar el Fondo Fiduciario de Colorado para Lesiones Cerebrales, que brinda apoyo a los servicios a los clientes, la investigación de lesiones cerebrales y la formación; (2) ofrecer capacitación y asistencia técnica sobre lesiones cerebrales a entidades públicas y privadas y (3) gestionar fondos locales, estatales y federales en cuanto a iniciativas especiales relacionadas con las lesiones cerebrales. MINDSOURCE se encuentra dentro de la Oficina de Servicios para Adultos, Ancianos y Personas con Discapacidad del Departamento de Servicios Humanos de Colorado.

Antecedentes

Colorado es uno de los muchos estados que han recibido una subvención a través del Programa de Asociación Estatal de Lesiones Cerebrales Traumáticas (TBI) de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. El programa apoya a las agencias estatales líderes en lesiones cerebrales en la creación y el fortalecimiento de un sistema de servicios y asistencia que maximice la independencia, el bienestar y la salud de las personas con lesiones cerebrales y sus familiares a lo largo de toda la vida. El período de subvención actual abarca del 1 de agosto de 2021 al 31 de julio de 2027.

En 2018 MINDSOURCE creó el Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (CACBI) (anteriormente conocido como Junta Asesora de Colorado sobre Lesiones Cerebrales). El CACBI ofrece servicios para lo siguiente:

- *Apoyar a MINDSOURCE en la identificación eficaz de las brechas en los servicios y la asistencia, el desarrollo de un plan de respuesta para hacer frente a dichas brechas, y colaborar a través de socios privados y públicos a fin de satisfacer las necesidades de la comunidad de personas con lesiones cerebrales de Colorado a lo largo de la vida.*

- *Crear y supervisar los esfuerzos relacionados con un plan estatal sobre lesiones cerebrales que sirva de modelo para orientar el trabajo de MINDSOURCE y de las juntas y los consejos relacionados.*
- *Supervisar los esfuerzos relacionados con la subvención de la ACL, según corresponda.*

El CACBI está compuesto por miembros voluntarios con una amplia variedad de perspectivas y conocimientos especializados. MINDSOURCE se esfuerza por garantizar que un mínimo del cincuenta por ciento (50 %) de los miembros sean personas con experiencia directa con lesiones cerebrales. La subvención de la ACL establece los parámetros de pertenencia, incluidos los representantes de los Centros de Recursos para Personas Ancianas y con Discapacidad, las agencias de Protección y Defensoría, el Defensor del Pueblo para Cuidados a Largo Plazo, los Centros para la Vida Independiente y los Sistemas Modelo para TBI.

MINDSOURCE y el CACBI identificaron miembros adicionales con experiencia en programas de lesiones cerebrales como miembros permanentes, incluidos representantes del Departamento de Educación de Colorado, el Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado, el Departamento de Política y Financiamiento de la Atención de la Salud de Colorado, el Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado, la Administración de Salud del Comportamiento de Colorado y la Oficina de Coordinación Tribal de Colorado. Además, el contratista de servicios al cliente de MINDSOURCE participa como miembro sin derecho a voto.

Lesión cerebral adquirida (ABI) es un término que engloba mecanismos traumáticos y no traumáticos de lesión cerebral. En 2019, la definición legal de lesión cerebral de Colorado se amplió para reflejar la lesión cerebral adquirida:

"Daño cerebral de origen interno o externo, incluido, entre otros, una lesión cerebral traumática (TBI), que se produce después del nacimiento y no es congénito, no es degenerativo ni hereditario, y que provoca un deterioro funcional parcial o total en una o más áreas, incluidas, entre otras, la atención, la memoria, el razonamiento, la resolución de problemas, la velocidad de procesamiento, la toma de decisiones, el aprendizaje, la percepción, el deterioro sensorial, el habla y el lenguaje, el funcionamiento motriz y físico o el comportamiento psicológico" (Sección 26-1-301(1.5) de los C.R.S. [Estatutos Revisados de Colorado]).

El gráfico a continuación ilustra la definición de ABI, así como los ejemplos de causas de lesiones, entre los que se incluyen, accidente cerebrovascular, caída, anoxia/hipoxia, accidente de automóvil, envenenamiento, golpe por objeto, virus, deporte, tumor, IED (artefacto explosivo improvisado). Este gráfico es una adaptación de un ejemplar original distribuido por la Asociación Estadounidense de Lesiones Cerebrales (BIAA).

Más frecuente de lo que usted cree

 <p>Lesión cerebral adquirida (ABI)</p>	<p>"Lesión cerebral adquirida" hace referencia a un daño cerebral de origen interno o externo, incluida una lesión cerebral traumática, que se produce después del nacimiento y no es congénito, degenerativo ni hereditario, y que provoca un deterioro funcional parcial o total en una o más áreas, incluidas, entre otras, la atención, la memoria, el razonamiento, la resolución de problemas, la velocidad de procesamiento, la toma de decisiones, el aprendizaje, la percepción, el deterioro sensorial, el habla y el lenguaje, el funcionamiento motriz y físico o el comportamiento psicosocial.</p>										
<p>Existen dos tipos de lesiones cerebrales</p>	<table border="0"><tr><td data-bbox="446 451 820 646"><p>1 Lesión cerebral no traumática Lesiones cerebrales no traumáticas provocadas por daños en el cerebro debidos a factores internos, como la falta de oxígeno, la exposición a toxinas, la presión de un tumor, etc.</p></td><td data-bbox="820 451 1364 646"><p>2 Lesión cerebral traumática Alteración de la función cerebral u otra evidencia de patología cerebral, provocada por una fuerza externa. Existen dos mecanismos principales de TBI: los que implican un impacto en la cabeza (impacto traumático) y los que implican fuerzas inerciales que afectan al cerebro (inercia traumática).</p></td></tr></table>	<p>1 Lesión cerebral no traumática Lesiones cerebrales no traumáticas provocadas por daños en el cerebro debidos a factores internos, como la falta de oxígeno, la exposición a toxinas, la presión de un tumor, etc.</p>	<p>2 Lesión cerebral traumática Alteración de la función cerebral u otra evidencia de patología cerebral, provocada por una fuerza externa. Existen dos mecanismos principales de TBI: los que implican un impacto en la cabeza (impacto traumático) y los que implican fuerzas inerciales que afectan al cerebro (inercia traumática).</p>								
<p>1 Lesión cerebral no traumática Lesiones cerebrales no traumáticas provocadas por daños en el cerebro debidos a factores internos, como la falta de oxígeno, la exposición a toxinas, la presión de un tumor, etc.</p>	<p>2 Lesión cerebral traumática Alteración de la función cerebral u otra evidencia de patología cerebral, provocada por una fuerza externa. Existen dos mecanismos principales de TBI: los que implican un impacto en la cabeza (impacto traumático) y los que implican fuerzas inerciales que afectan al cerebro (inercia traumática).</p>										
<p>Causas de las lesiones cerebrales</p>	<table border="0"><tr><td><p>Accidente cerebrovascular</p></td><td><p>Anoxia/hipoxia</p></td><td><p>Veneno</p></td><td><p>Virus</p></td><td><p>Tumor</p></td></tr><tr><td><p>Caída</p></td><td><p>Accidente en un vehículo motorizado</p></td><td><p>Golpe con un objeto</p></td><td><p>Deportes</p></td><td><p>IED</p></td></tr></table>	 <p>Accidente cerebrovascular</p>	 <p>Anoxia/hipoxia</p>	 <p>Veneno</p>	 <p>Virus</p>	 <p>Tumor</p>	 <p>Caída</p>	 <p>Accidente en un vehículo motorizado</p>	 <p>Golpe con un objeto</p>	 <p>Deportes</p>	 <p>IED</p>
 <p>Accidente cerebrovascular</p>	 <p>Anoxia/hipoxia</p>	 <p>Veneno</p>	 <p>Virus</p>	 <p>Tumor</p>							
 <p>Caída</p>	 <p>Accidente en un vehículo motorizado</p>	 <p>Golpe con un objeto</p>	 <p>Deportes</p>	 <p>IED</p>							

Se calcula que más de medio millón de personas en Colorado han sufrido una lesión cerebral. Lamentablemente, las lesiones cerebrales se encuentran infrarrepresentadas en poblaciones vulnerables como en la justicia juvenil y penal, las víctimas de violencia interpersonal y las personas sin vivienda. Además, aunque las mujeres tienen menos probabilidades de sufrir una lesión cerebral que los hombres, resultan más vulnerables a los efectos de la lesión cerebral y sufrirán resultados a largo plazo diferencialmente más graves. Los sobrevivientes de violencia en la pareja íntima que sufrieron una lesión cerebral traumática durante una agresión tienen más probabilidades de que se les diagnostique trastorno de estrés postraumático, insomnio y peor estado de salud en general. En Estados Unidos hay más de 5.3 millones de personas que viven con una discapacidad permanente relacionada con una lesión cerebral. Los niños y jóvenes que sufren una lesión cerebral traumática tienen menos probabilidades de finalizar la escuela y corren un mayor riesgo de padecer trastornos neurológicos y psiquiátricos. Por último, un tercio de todas las personas que sufren una lesión cerebral desarrollarán problemas de salud mental entre seis y doce meses después de la lesión. El riesgo de suicidio aumenta considerablemente entre los sobrevivientes de lesiones cerebrales. Junto con los datos que ponen de manifiesto las disparidades y los desafíos relacionados con las lesiones cerebrales, las investigaciones también nos indican que estas no se informan lo suficiente. Es posible que las personas no tengan acceso a la atención médica, que no se den cuenta de la gravedad de su lesión y que los sistemas de salud no posean un enfoque global e integral para realizar un seguimiento de las lesiones cerebrales. Una lesión cerebral puede cambiar el presente y el futuro de una persona. La necesidad de enfocar los esfuerzos en apoyar a las personas que han sufrido una lesión cerebral y a sus aliados se encuentra arraigada en la misión del CDHS de ser personas que ayudan a personas.

Plazos y actividades para la elaboración del plan estatal

MINDSOURCE y el CACBI colaboraron en la creación del Plan Estatal de Colorado sobre Lesiones Cerebrales durante el año calendario 2023. Las metas del plan estatal se ajustan a la función

del CACBI y aportan un marco para orientar los esfuerzos de MINDSOURCE durante los próximos tres años. A continuación, se desglosan las actividades y los logros a lo largo de 2023.

Enero, febrero, marzo:

- MINDSOURCE aportó el contexto y una descripción general del anterior plan estatal.
- El CACBI identificó valores rectores para el plan estatal.
- Se propusieron tres áreas de metas generales basadas en las áreas de metas existentes del anterior plan estatal.

Abril, mayo, junio:

- Se definieron tres áreas de metas generales.
- Se crearon subcomités para cada área de metas.
- Los subcomités se reunieron virtualmente para intercambiar ideas sobre estrategias y objetivos relacionados con su área de metas.
- Las estrategias y los objetivos de los subcomités se compartieron con todo el Consejo para obtener su opinión y revisión.

Julio, agosto, septiembre:

- Los subcomités se reunieron para debatir posibles medidas de evaluación e identificar socios clave relacionados con sus áreas de metas.
- Se elaboró un plan preliminar en el que se definían los valores rectores, tres áreas de metas generales y los objetivos.
- MINDSOURCE y el CACBI colaboraron en estrategias de participación de la comunidad para obtener opiniones sobre el plan preliminar.
- Se envió a la lista de distribución de MINDSOURCE un boletín con un enlace al plan preliminar y un formulario de opinión en el sitio web de MINDSOURCE.
- Desde septiembre hasta mediados de noviembre se incluyó un enlace en el correo electrónico del director del proyecto para acceder al plan preliminar y al formulario de opiniones.

Octubre, noviembre, diciembre y enero de 2024:

- Se celebraron reuniones de participación comunitaria en el Center Toward Self Reliance de Pueblo y en la Biblioteca del Condado de Jefferson, en Lakewood, por la tarde, y se ofrecieron refrigerios.
- Los materiales se proporcionaron en inglés y español, incluidas copias del plan preliminar, diapositivas de la presentación y un documento para tomar notas.
- El CACBI ha examinado las opiniones recibidas en las reuniones públicas y en los formularios de comentarios.
- Los subcomités del CACBI se reúnen para examinar las opiniones del público y modificar el plan preliminar.
- El CACBI votó y aprobó un plan preliminar que incorporaba las opiniones del público.
- Presentación del borrador final del plan a los líderes del Departamento de Servicios Humanos de Colorado para su aprobación.

En curso:

- MINDSOURCE compartirá su experiencia, sus hallazgos y su plan con otros estados.
- MINDSOURCE brindará asistencia técnica a otros estados en relación con el proceso de planificación estatal si así lo solicitan.

Plan Estatal sobre Lesiones Cerebrales de 2024 a 2027

Propósito:

MINDSOURCE y el CACBI pretenden mejorar la vida de las personas afectadas por lesiones cerebrales y sus sistemas de apoyo mejorando los servicios, recursos y apoyos.

Valores generales y principios clave:

1) Defender servicios y apoyos accesibles, equitativos e inclusivos

- Los servicios son inclusivos desde el punto de vista cultural y lingüístico, se ofrecen de forma oportuna y están disponibles en todas las áreas del estado.
- El sistema de apoyo fomenta el sentido de comunidad.
- Sin obstáculos, incluidos los de comunicación, transporte y tecnología, para facilitar la inscripción, el acceso y la continuidad de los servicios.

2) Ofrecer atención integral y holística a lo largo de toda la vida de la persona

- Existen opciones específicas para lesiones cerebrales, tanto presenciales como virtuales, para todas las necesidades de salud, incluida la salud del comportamiento, para todas las edades y etapas de desarrollo.
- La persona/familia está conectada con los servicios durante la transición del hospital a la comunidad.
- La coordinación de la atención de la salud y las asociaciones hacen que las remisiones y el intercambio de datos sean eficientes y eficaces.
- Los proveedores, incluidos los cuidadores, cuentan con un apoyo financiero adecuado.
- Los servicios, incluidos los de traducción e interpretación, se financian íntegramente para que su implementación resulte eficaz y equitativa, y se garantice su sostenibilidad.
- El apoyo entre pares constituye una parte esencial de todo el sistema de apoyo, que comienza en el momento del alta hospitalaria/de la atención de la salud.
- Los niños cuentan con servicios y apoyos apropiados para su desarrollo, incluido el desarrollo de habilidades para la adolescencia y la edad adulta.

3) Ejemplificar la atención enfocada en la persona/la familia, y apoyar y celebrar todas las experiencias con la lesión cerebral

- El proceso comienza con el desarrollo de un equipo de apoyo con la persona/familia.
- La persona/familia prioriza lo que es importante para ella en ese momento para dirigir su atención de la salud.
- Los protocolos de evaluación, los apoyos y los servicios se adaptan a las necesidades y experiencias individuales de las personas con lesiones cerebrales.
- Los proveedores establecen relaciones basadas en la confianza mutua a través del respeto, la dignidad y la compasión, con lo cual se promueve la resiliencia y se aplica un abordaje que prioriza a la persona, así como un lenguaje apropiado desde el punto de vista cultural y lingüístico.

Meta 1: fortalecer la infraestructura y la capacidad de MINDSOURCE y sus socios mediante el diseño de un sistema sostenible para la *identificación precoz y remisiones de apoyo eficaces* para las personas y las familias afectadas por lesiones cerebrales en todo Colorado

ESTRATEGIA UNO: Ampliar la detección de lesiones cerebrales.

Objetivos:

- Realizar una exploración del entorno para determinar dónde se realiza la detección e informar las brechas que deben priorizarse.
- Utilizar el análisis del entorno y los factores de preparación para priorizar la extensión.
- Apoyar y reforzar a los socios que ya cuenten con protocolos y pruebas de detección de lesiones cerebrales (p. ej., los socios de la justicia penal) y que posean información sobre el trauma.
- Desarrollar o adoptar e implementar un enfoque para incorporar la detección de lesiones cerebrales en los exámenes rutinarios de bienestar para niños y adultos.
- Explorar el sistema en línea de detección y apoyo de lesiones cerebrales (OBISSS) de la Asociación Nacional de Administradores Estatales de Lesiones Craneales como herramienta de detección a promover.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Crear una base de conocimientos precisa sobre los lugares del estado en los que se realiza la detección (algo en lo que podamos basarnos/utilizar para resolver las brechas).
- Los socios habrán incorporado protocolos sobre lesiones cerebrales en sus prácticas básicas para garantizar la sostenibilidad.
- Habrán identificado y desarrollado colaboraciones con defensores de las lesiones cerebrales en el ámbito de la atención de la salud.
- El producto resultante puede ser una versión del protocolo específica para la atención de la salud.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP), Servicios de Libertad Condicional (KP), Universidad de Denver (KP), proveedores de servicios contra la violencia de pareja íntima (KP), socios de atención de la salud, incluidos médicos de atención primaria y enfermeros profesionales, médicos asociados (a determinar como KP), Política y Finanzas de Atención de la Salud (KP), Craig Hospital (KP), Junta del Fondo Fiduciario para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP), Administración de Salud del Comportamiento (KP), entidades de responsabilidad regional (KP), División de Servicios para Jóvenes (KP).

ESTRATEGIA DOS: agregar los directorios de recursos existentes sobre lesiones cerebrales al sitio web de la campaña MindYourBrain de MINDSOURCE en un formato accesible para las personas con lesiones cerebrales.

Objetivos:

- Conectar el sitio web de la campaña MindYourBrain con los esfuerzos existentes para brindar directores de recursos a nivel estatal, en particular ownpath.co, sobre los determinantes sociales de la salud, incluidas las necesidades intelectuales, de comportamiento y de desarrollo.
- Considerar la posibilidad de organizar las páginas de modo que puedan descargarse y sean útiles para la navegación, incluso después de las transiciones hospitalarias.
- Colaborar con la Alianza contra la Lesión Cerebral de Colorado (BIAC) para que los sitios web de MINDSOURCE y la BIAC tengan propósitos claros y distinguibles (se espera cierta redundancia de contenidos para ayudar a las personas a encontrar los recursos que necesitan cuando los necesiten).
- Apoyar a la BIAC en la agilización de la información sobre recursos en su sitio web, en particular las clases y las listas de proveedores especializados. Considerar la posibilidad de incluir filtros que los proveedores puedan emplear para indicar que cuentan entre su personal con personas con experiencias directas.
- Considerar la posibilidad de promover los recursos existentes, como el recurso Síntomas y Apoyos de la BIAC y los materiales de concientización de la Alianza para Lesiones Cerebrales de Estados Unidos.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Las personas con lesiones cerebrales pueden encontrar los recursos que necesitan cuando los necesiten.
- La información compartida es uniforme en todas las agencias.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP), Departamento de Administración de Personal (KP)

ESTRATEGIA TRES: Mantener y ampliar la campaña MindYourBrain.

Objetivos:

- Colaborar con la Junta del Fondo Fiduciario para Lesiones Cerebrales para alinear las subvenciones comunitarias con las iniciativas de MindYourBrain.
- Explorar oportunidades para promover la campaña durante todo el año con la Junta del Fondo Fiduciario para Lesiones Cerebrales.
- Explorar la posibilidad de contactar a organizaciones deportivas para apoyar el alcance y la sostenibilidad de la campaña.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Aumento de las solicitudes de asistencia técnica y capacitación de MINDSOURCE.
- Aumento de la cantidad de personas que se ponen en contacto con el BIAC para solicitar apoyo.
- Creación de un marco de concientización que pueda utilizarse y desarrollarse cada año.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Junta del Fondo Fiduciario de Colorado para Daños Cerebrales (KP), Consejo Asesor de Colorado sobre Daños Cerebrales.

ESTRATEGIA CUATRO: Establecer un plan de transición del hospital para vincular a las personas con los recursos comunitarios.

Objetivos:

- Investigar cómo integrar la planificación de la transición de la comunidad en los planes de tratamiento y alta hospitalaria. Explorar los estándares de atención existentes para el alta después de una lesión cerebral.
- Desarrollar un plan para integrar recursos para lesiones cerebrales, incluidos los pares, en la infraestructura de alta hospitalaria para apoyos comunitarios que sea sostenible.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Investigación/recopilación de información para el proceso de planificación de la transición.
- En el momento del alta, las personas y las familias se centran en la persona y toman decisiones informadas.
- Los socios se comprometen a poner en contacto a los pacientes con la comunidad en el momento del alta.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Asociación Nacional de Administradores Estatales de Lesiones Craneales (KP), Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP). Craig Hospital (KP), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP).

Meta 2: Reforzar la infraestructura y la capacidad de MINDSOURCE y sus socios mediante la creación y el mantenimiento de un *sistema sencillo, eficiente y eficaz de apoyo permanente* a las personas con lesiones cerebrales a lo largo de toda su vida

ESTRATEGIA UNO: Aumentar los servicios y la asistencia de salud del comportamiento con conocimiento de lesiones cerebrales.

Objetivos:

- Ofrecer capacitación a los profesionales de la salud del comportamiento para ampliar la detección y el uso de enfoques de tratamiento basados en las lesiones cerebrales, incluida la comprensión de las lesiones cerebrales pediátricas.
- Trabajar con la BHA para determinar los componentes del contenido de la capacitación sobre lesiones cerebrales.
- Crear un intercambio de opiniones con la BHA para identificar futuras necesidades de capacitación sobre lesiones cerebrales para los proveedores.
- Seguir trabajando con el sistema de gestión del aprendizaje de la BHA para incluir la capacitación sobre lesiones cerebrales en la salud del comportamiento y la especialización de pares; abogar por que la capacitación sobre lesiones cerebrales forme parte de los requisitos de incorporación.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Seguimiento de la capacitación impartida a los proveedores de salud del comportamiento. Encuestar a los asistentes a la capacitación para conocer su opinión y mejorar el contenido. Contacto de seguimiento con los asistentes después de la capacitación a modo de control (p. ej., qué implementaron; cualquier pregunta

que tengan).

- Realizar un piloto con un centro de salud del comportamiento (piloto que examine los resultados de las personas que recibieron apoyos de salud del comportamiento con información sobre lesiones cerebrales). Posible grupo de opinión con médicos clínicos o clientes para conocer el impacto de la capacitación en la implementación de la terapia, el progreso y el enfoque centrado en la persona.
- Comprender lo que funciona bien y promover los éxitos entre los proveedores de salud del comportamiento, incluidos los especialistas homólogos.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP), Administración de Salud del Comportamiento (KP), proveedores de salud del comportamiento adicionales (KP)

ESTRATEGIA DOS: Uso anticipado del cuestionario sobre síntomas de Colorado (para adultos y jóvenes).

Objetivos:

- Orientar respecto de cómo administrar el cuestionario
- Enlace a la hoja de consejos del BIAC sobre prácticas de evaluación con información sobre el trauma para apoyar un enfoque de la evaluación centrado en la persona.
- Garantizar que el cuestionario sea accesible a personas ajenas al sistema judicial.
- Actualizar periódicamente las hojas de consejos para incluir recursos útiles en línea e impresos para cada área sintomática, lo que incluye cómo reforzar los apoyos del comportamiento recomendados y dónde acudir para obtener un apoyo más profundo.
- Garantizar que las hojas de consejos para los jóvenes estén disponibles y sean adecuadas para su desarrollo.
- Explorar la validación del cuestionario sobre síntomas.
- Mejorar la visibilidad del cuestionario sobre síntomas en el sitio web de MINDSOURCE.
- Integrar el cuestionario sobre síntomas en las capacitaciones sobre lesiones cerebrales y ampliarlo para incluirlo en las capacitaciones sobre apoyos a la neurodiversidad.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Creación de hojas de consejos actualizadas que incluyan recursos.
- Resultados de investigaciones sobre validación
- Seguimiento del tráfico a la página del cuestionario sobre síntomas en el sitio web de MINDSOURCE. Considerar la posibilidad de completar el formulario de Google antes de acceder al cuestionario sobre síntomas.
- Seguimiento de los cursos de capacitación mediante el contacto con los asistentes después de la capacitación a modo de control (p. ej., qué implementaron, cualquier pregunta que tengan).

Líder (L) y socios clave (KP):

- Universidad de Denver (L), MINDSOURCE (KP/L), Departamento de Educación de Colorado (KP), Craig Hospital (L/KP), Administración de Salud del Comportamiento (KP), Asociación Nacional de Administradores Estatales de Lesiones Craneales (KP)

ESTRATEGIA TRES: Aumentar la formación y la responsabilidad para resolver las brechas en el apoyo de los profesionales a las personas con una exención por BI (lesión cerebral)

Objetivos:

- Capacitar a los administradores de casos de modo que conozcan las mejores prácticas para ayudar a las personas con lesiones cerebrales a inscribirse y acceder a los servicios (incluidas, entre otras, las agencias de punto de entrada único, las agencias de las juntas centradas en la comunidad y los asesores de beneficios).
- Aumentar la concientización de los miembros y cuidadores sobre la exención por lesión cerebral respecto de los servicios disponibles, en particular el relevo, y conocer sus derechos a los servicios.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Desarrollar relaciones con agencias de administración de casos para proporcionar asistencia técnica y capacitación. Realizar un seguimiento de la capacitación brindada y encuestar a los asistentes. Contacto de seguimiento con los asistentes después de la capacitación a modo de control (p. ej., qué implementaron, cualquier pregunta que tengan).
- Aumentar el uso de los servicios de exención por lesión cerebral.
- Posibles grupos de opinión con participantes que posean una exención por lesión cerebral.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L/KP), Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado (KP), Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado (L/KP), Departamento de Educación de Colorado (KP), entidades regionales con responsabilidad (KP)

ESTRATEGIA CUATRO: Elaborar una hoja de ruta que oriente a las personas al momento de identificar y acceder a los servicios y la asistencia para una lesión cerebral.

Objetivos:

- Determinar si el modelo lógico de Servicios al Cliente de MINDSOURCE constituye un buen punto de partida para una hoja de ruta que apoye a las personas en su experiencia con las lesiones cerebrales.
- Elaborar una hoja de ruta sobre lesiones cerebrales (en papel y electrónica) que ayude a las personas a realizar un seguimiento de los contactos, las citas y las notas de las conversaciones.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Una hoja de ruta fácil de usar elaborada con la experiencia de personas con lesiones cerebrales que facilite la búsqueda de recursos y la independencia a través de la defensoría personal.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP), Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP), Departamento de Educación de Colorado (KP)

Meta 3: Promover comunidades y agencias inclusivas y, al mismo tiempo, ayudar a las personas con lesiones cerebrales a *participar en el hogar, la escuela, el trabajo y la comunidad de formas que les resulten significativas*

ESTRATEGIA 1: Desarrollar e implementar capacitación para trabajadores de salud comunitaria, navegadores de salud/recursos, profesionales de apoyo entre pares y demás proveedores sobre cómo apoyar la participación significativa de las personas con lesiones cerebrales en la escuela, el trabajo, el hogar y la comunidad.

Objetivos:

- Identificar puestos de navegadores y de apoyo entre pares dentro de las agencias de ayuda y realizar actividades de extensión para ofrecer una capacitación básica adaptada a las lesiones cerebrales (en función de la capacitación existente de MINDSOURCE/BIAC) sobre el trabajo con personas con lesiones cerebrales.
 - Desarrollar un inventario de los puestos de navegadores y de apoyo entre pares para priorizar la exención, comenzando por la infraestructura estatal existente o en expansión, como la Iniciativa de Desarrollo de la Fuerza Laboral de Navegación Sanitaria del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado (<https://cdphe.colorado.gov/health-navigator-workforce-development>) y los Servicios de Apoyo para la Recuperación de la Administración de Salud del Comportamiento de Colorado (<https://hcpf.colorado.gov/peerservices>)
 - Crear un repositorio de oportunidades y grabaciones existentes para el desarrollo/la capacitación profesional sobre lesiones cerebrales para que las comunidades puedan acceder a ellas cuando surja la necesidad.
- Colaborar con personas con experiencias directas para desarrollar e implementar capacitaciones sobre lo que empleadores, educadores, familiares y miembros de la comunidad necesitan conocer para comprometerse respetuosamente y apoyar a las personas con lesiones cerebrales.
- Trabajar con el BIAC para incluir un filtro para las organizaciones que emplean a personas con experiencias directas, incluidas las lesiones cerebrales.

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Creación e implementación de capacitaciones centradas en la persona para ayudar a los profesionales y pares a apoyar a las personas que viven con una lesión cerebral; lo cual incluye un enfoque respecto de la eliminación de obstáculos para los servicios y la defensoría.
- Mayor comprensión del alcance de los profesionales/navegadores que prestan su ayuda para asistir a las personas con lesiones cerebrales.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP/L), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP), Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado (KP), Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado (KP)

ESTRATEGIA 2: Apoyar oportunidades para que personas con experiencias directas ayuden a brindar capacitación a personas con lesiones cerebrales para apoyar la defensoría personal y la participación significativa en la escuela, el trabajo, el hogar y la comunidad.

Objetivos:

- Colaborar con personas con experiencias directas para ampliar, desarrollar e implementar capacitaciones que ayuden a las personas con lesiones cerebrales a aprender formas de participar de manera significativa y abogar por sí mismas en la escuela, el trabajo, el hogar y la comunidad (tales como Lograr la Recuperación mediante la Educación, la Responsabilidad y la Determinación [AHEAD] y SAIL [Defensoría Personal para la Vida Independiente]).

Medidas de evaluación/en qué consiste el éxito:

- Realizar un seguimiento de las capacitaciones brindadas. Encuestas o grupos de opinión con los participantes que realicen capacitaciones. En una segunda fase, ofrecer opciones de capacitación de capacitadores.
- Realizar seguimientos de nuevas asociaciones/colaboraciones.

Líder (L) y socios clave (KP):

- MINDSOURCE (L), Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (KP/L), Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (KP), Departamento de Educación de Colorado (KP), Departamento de Capacitación de Craig Hospital (KP), Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado (KP), Consejo Estatal de Vida Independiente de Colorado (KP), Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado (KP), Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado (KP).

Supervisión

MINDSOURCE y el CACBI se encargarán de supervisar el plan estatal y apoyar su implementación. La supervisión puede consistir en informes de progreso de MINDSOURCE, el seguimiento de los avances en un registro y la asistencia a reuniones trimestrales y reuniones de subcomités. MINDSOURCE también fomentará la alineación entre el Plan Estatal sobre Lesiones Cerebrales de CACBI y las actividades de la Junta del Fondo Fiduciario de Lesiones Cerebrales de Colorado, y trabajará tanto con CACBI como con la Junta del Fondo Fiduciario para identificar oportunidades para seguir avanzando en el plan estatal. Además del CACBI y la Junta del Fondo Fiduciario, MINDSOURCE se asociará con agencias comunitarias para seguir avanzando en el plan estatal.

MINDSOURCE evalúa y supervisa el progreso de las tareas relacionadas con el financiamiento de la ACL y las iniciativas del plan estatal. En el éxito del plan estatal influirán varios factores, como las asociaciones con organizaciones comunitarias, la estabilidad del financiamiento y el apoyo y la colaboración constantes del CACBI y de la Junta del Fondo Fiduciario.

Conclusión

MINDSOURCE desea concluir este informe reconociendo el compromiso y la tenacidad de los miembros del CACBI en la elaboración y finalización del plan estatal. Este plan alineará los esfuerzos de todo el estado para aumentar y mejorar la detección de lesiones cerebrales y los servicios. Además, la creación del plan estatal con el CACBI garantizará que Colorado siga a la vanguardia en cuanto a la concreción de ideas innovadoras centradas en la persona para mejorar la vida de las personas con lesiones cerebrales a lo largo de toda su vida.

Referencias

1. Whiteneck GG, Cuthbert JP, Corrigan JD, Bogner JA. Prevalence of Self-Reported Lifetime History of Traumatic Brain Injury and Associated Disability: A Statewide Population-Based Survey (Prevalencia de la historia de vida autoinformada de lesión cerebral traumática y la discapacidad asociada: Encuesta estatal basada en la población). *J Head Trauma Rehabil.* Enero y febrero de 2016;31(1):E55-62.
2. Whiteneck GG, Cuthbert JP, Corrigan JD, Bogner JA. Risk of Negative Outcomes After Traumatic Brain Injury: A Statewide Population-Based Survey (Riesgo de resultados negativos después de una lesión cerebral traumática: Encuesta estatal basada en la población). *J Head Trauma Rehabil.* Enero y febrero de 2016;31(1):E43-54.
3. Cuthbert JP, Whiteneck GG, Corrigan JD, Bogner J. The Reliability of a Computer-Assisted Telephone Interview Version of the Ohio State University Traumatic Brain Injury Identification Method (Confiabilidad de una versión de entrevista telefónica asistida por computadora del método de identificación de lesiones cerebrales traumáticas de la Universidad Estatal de Ohio). *J Head Trauma Rehabil.* Enero y febrero de 2016;31(1):E36-42.
4. Hunter S, Kois L, Peck A, Elbogen E, LaDuke C. (2023). The prevalence of traumatic brain injury (TBI) among people impacted by the criminal legal system: An updated meta-analysis and subgroup analyses (La prevalencia de las lesiones cerebrales traumáticas (TBI) entre las personas afectadas por el sistema jurídico penal: Metaanálisis actualizado y análisis de subgrupos). *Law and Human Behavior*, 47(5), 539-565.
5. Daugherty J, Waltzman D, Sarmiento K, Xu L. Traumatic brain injury-related deaths by race/ethnicity, sex, intent, and mechanism of injury (Muertes relacionadas con lesiones cerebrales traumáticas por raza/origen étnico, sexo, intención y mecanismo de la lesión) - Estados Unidos, 2000-2017. MMWR (Informe semanal sobre morbilidad y mortalidad). 2019;68(46):1050-1056.
6. Stubbs J, Thornton A, Sevvick J, et al. Traumatic brain injury in homeless and marginally housed individuals: A systematic review and meta-analysis (Lesión cerebral traumática en personas sin hogar y personas con viviendas marginales: Revisión sistemática y metaanálisis). *The Lancet Public Health.* 2020;5(1):e19-e32.
7. Topolovec-Vranic J, Ennis N, Colantonio A, et al. Traumatic brain injury among people who are homeless: a systematic review (Lesiones cerebrales traumáticas en personas sin hogar: Revisión sistemática). *BMC Public Health.* 2012;12:1059.
8. Corrigan, J. D., Bogner, J. y Holloman, C. (2012). Lifetime history of traumatic brain injury among persons with substance use disorders (Antecedentes de lesiones cerebrales traumáticas a lo largo de la vida entre personas con trastornos por consumo de sustancias). *Brain Injury*, 26(2), 139-150.
<https://doi.org/10.3109/02699052.2011.648705>
9. Cuthbert, J. P., Harrison-Felix, C., Corrigan, J. D., Kreider, S., Bell, J. M., Coronado, V. G. y Whiteneck, G. G. (2015). Epidemiology of adults receiving acute inpatient rehabilitation for a primary diagnosis of traumatic brain injury in the United States (Epidemiología de los adultos que reciben rehabilitación hospitalaria aguda por un diagnóstico primario de lesión cerebral traumática en Estados Unidos). *The Journal of Head Trauma Rehabilitation*, 30(2), 122-135.
<https://doi.org/10.1097/HTR.000000000000012>
10. Dreer, L. E., Tang, X., Nakase-Richardson, R., Pugh, M. J., Cox, M. K., Bailey, E. K., Finn, J. A., Zafonte, R. y Brenner, L. A. (2018). Suicide and traumatic brain injury: A

review by clinical researchers from the National Institute for Disability and Independent Living Rehabilitation Research (NIDILRR) and Veterans Health Administration Traumatic Brain Injury Model Systems (Suicidio y lesión cerebral traumática: Revisión realizada por investigadores clínicos del Instituto Nacional de la Investigación sobre Rehabilitación para la Discapacidad y la Vida Independiente [NIDILRR] y los Sistemas Modelo de Lesiones Cerebrales Traumáticas de la Administración de Salud de Veteranos). *Current Opinion in Psychology*, 22, 73-78. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.08.030>

11. Fazel, S., Wolf, A., Pillas, D., Lichtenstein, P. y Långström, N. (2014). Suicide, fatal injuries, and other causes of premature mortality in patients with traumatic brain injury (Suicidio, lesiones mortales y otras causas de mortalidad prematura en pacientes con lesión cerebral traumática). *JAMA Psychiatry*, 71(3), 326. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2013.3935>
12. Iverson K, Dardis C, Pogoda T. Traumatic brain injury and PTSD symptoms as a consequence of intimate partner violence (Lesiones cerebrales traumáticas y síntomas de TEPT como consecuencia de la violencia en la pareja íntima). *Comprehensive Psychiatry*. 2017;74:80-87.
13. Iverson K, Dardis C, Grillo A, Galovski T, Pogoda T. Associations between traumatic brain injury from intimate partner violence and future psychosocial health risks in women (Asociaciones entre lesiones cerebrales traumáticas por violencia en la pareja íntima y futuros riesgos psicosociales para la salud en mujeres). *Comprehensive Psychiatry*. 2019;92:13-21.
14. Sex, Gender, and Traumatic Brain Injury: Implications for Better Science and Practice; Brain Injury Association of America (Sexo, género y lesión cerebral traumática: Implicaciones para mejorar la ciencia y la práctica; Asociación Estadounidense de Lesiones Cerebrales); consultado el 3/1/24; <https://www.biausa.org/public-affairs/media/sex-gender-and-traumatic-brain-injury-implications-for-better-science-and-practice>
15. Asociación Estadounidense de Lesiones Cerebrales; consultado el 3/1/24
16. Corrigan, J. D. y Hammond, F. M. (2013). Traumatic brain injury as a chronic health condition (La lesión cerebral traumática como enfermedad crónica). *Arch. Phys. Med. Rehabil.* 94, 1199-1201. doi: 10.1016/j.apmr.2013.01.023

Anexo A

Siglas

Sigla	Significado
ABI	Lesión cerebral adquirida
ACEs	Experiencias adversas de la niñez
ACL	Administración para la Vida Comunitaria
ACL-TBI-SPP	Programa de Asociaciones Estatales sobre Lesiones Cerebral Traumáticas de la Administración para la Vida Comunitaria
AHEAD	Lograr la Recuperación mediante la Educación, la Responsabilidad y la Determinación
BHA	Administración de Salud del Comportamiento
BI	Lesión cerebral
BIAC	Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado
BIMW	Exención de Medicaid por lesión cerebral
BrainSTEPS	Educadores, padres y alumnos para la enseñanza de estrategias cerebrales
CACBI	Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales
CBIS	Especialista certificado en lesiones cerebrales
CBIST	Capacitador especialista certificado en lesiones cerebrales
CCB	Juntas centradas en la comunidad
CDE	Departamento de Educación de Colorado
CDHS	Departamento de Servicios Humanos de Colorado
CDLE	Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado
CDPHE	Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado
CIL	Centros para la Vida Independiente
CMA	Agencia de administración de casos
CMHC	Centro Comunitario de Salud Mental
DHHS	Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.
DVR	División de Rehabilitación Vocacional

HCBS	Servicios domiciliarios y comunitarios
HCPF	Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado
IDD	Discapacidad intelectual y del desarrollo
IPV	Violencia en la pareja íntima
nTBI	Lesión cerebral no traumática
NASHIA	Asociación Nacional de Administradores Estatales de Lesiones Craneales
OAADS	Oficina de Servicios para Adultos, Ancianos y Personas con Discapacidad
OBH	Oficina de Salud del Comportamiento
OBISSS	Sistema en línea de detección y apoyo de lesiones cerebrales
OSU-BI-ID	Identificación de lesiones cerebrales en la Universidad Estatal de Ohio
PCP	Proveedor de atención primaria
RAE	Entidad de responsabilidad regional
SAIL	Defensoría personal para una vida independiente
SEP	Punto de entrada único
SME	Experto en la materia
SQ	Cuestionario sobre los síntomas de Colorado
TBI	Lesión cerebral traumática

Anexo B

Socios clave

MINDSOURCE: la red sobre lesiones cerebrales de Colorado, con sede en el Departamento de Servicios Humanos de Colorado, es la entidad coordinadora que promueve sistemas, facilita la investigación y garantiza servicios de apoyo para personas con lesiones cerebrales a través de la capacitación, la asistencia técnica y el desarrollo de capacidades.

Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales (CACBI): un grupo de hasta 20 miembros que aportan su experiencia profesional y directa sobre lesiones cerebrales para apoyar a MINDSOURCE en el desarrollo, implementación y evaluación del plan estatal para satisfacer las necesidades de las personas con lesiones cerebrales y sus familias.

Junta del Fondo Fiduciario de Colorado para Lesiones Cerebrales: junta de 13 miembros, designados por el Gobernador y por ley, administrada por MINDSOURCE, que orienta al personal en cuanto al establecimiento de políticas respecto de metas de programas y la planificación estratégica del fondo fiduciario, que recibe ingresos procedentes de distintas condenas por accidentes en vehículos motorizados.

Administración para la Vida Comunitaria(ACL): parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., financia el avance de la independencia, la integración y la inclusión de adultos mayores y personas con discapacidad; MINDSOURCE recibe financiamiento a través de su Programa de Subvenciones a Asociaciones Estatales para TBI, que ayuda a los estados a crear y reforzar sistemas de servicios y apoyos centrados en la persona y culturalmente competentes que maximicen la independencia y la salud y el bienestar generales de las personas con TBI a lo largo de toda su vida, así como también de las personas que les brindan apoyo.

Administración de Salud del Comportamiento (BHA): nueva agencia de Colorado dirigida por miembros del gabinete, ubicada dentro del Departamento de Servicios Humanos, diseñada para ser la única entidad responsable de impulsar la coordinación y colaboración entre las agencias estatales para abordar las necesidades de salud del comportamiento.

Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado (BIAC): organización sin fines de lucro que brinda apoyo, conexiones y recursos que las personas con lesiones cerebrales y su red de apoyo necesitan para prosperar en su comunidad.

Departamento de Educación de Colorado (CDE): las oficinas de Salud y Bienestar y Educación Especial asesoran a los equipos escolares en el desarrollo y la implementación de planes educativos después de una lesión cerebral adquirida.

Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado (HCPF): la agencia estatal de Colorado que administra Health First Colorado (el programa de Medicaid de Colorado), los servicios y apoyos a largo plazo, los servicios domiciliarios y comunitarios, así como demás programas de atención de la salud.

Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado (CDPHE): la oficina de Prevención y Bienestar apoya a los niños y jóvenes con necesidades médicas especiales mediante el desarrollo de sistemas proactivos, integrados y adaptables.

Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado (CDLE): el CDLE conecta a quienes buscan empleo con excelentes oportunidades laborales, proporciona un panorama actualizado y preciso de la economía para ayudar a la toma de decisiones, asiste a los trabajadores que han sufrido lesiones en el trabajo, garantiza prácticas laborales justas, ayuda a los que han perdido su empleo ofreciendo un reemplazo salarial temporal a través de los beneficios por desempleo, y protege el lugar de trabajo (y las comunidades de Colorado) mediante una variedad de programas de protección y seguridad de los consumidores.

Consejo para la Vida Independiente del Estado de Colorado: apoya a los nueve Centros para la Vida Independiente (CILS) de Colorado a fin de garantizar que las personas con discapacidad tengan acceso a los recursos y el apoyo comunitario necesarios para vivir de forma independiente y disfrutar de la vida al máximo, promueve la reforma sistémica para eliminar los obstáculos para la vida independiente y educa a los responsables de la formulación de políticas, así como al público en general.

Craig Hospital: hospital de neurorrehabilitación e investigación para personas con lesiones medulares o cerebrales de renombre mundial que ha recibido reconocimiento y financiamiento como Centro de los Sistemas Modelo de Lesiones Cerebrales Traumáticas durante 24 años.

División de Servicios de Libertad Condicional: parte del Poder Judicial de Colorado, tiene como objetivo mejorar la calidad de los servicios de libertad condicional a través de la capacitación, la evaluación, el desarrollo y la implementación de políticas y programas, la coordinación legislativa y presupuestaria y la colaboración interinstitucional.

Asociación Nacional de Administradores Estatales de Lesiones Craneales (NASHIA): principal fuente de información y formación para los empleados estatales que apoyan los programas públicos de lesiones cerebrales que brinda información sobre tendencias nacionales y prácticas recomendadas, asistencia técnica y colaboración, así como representación colectiva en temas de política federal.

Entidad de responsabilidad regional (RAE): organizaciones regionales que se encargan de poner en contacto a los miembros de Health First Colorado (el programa de Medicaid de Colorado) con proveedores de atención primaria y servicios de salud mental, abuso de sustancias y coordinación de cuidados, incluidos el transporte y la asistencia alimentaria.

Anexo C

Términos clave

AHEAD (Lograr la Recuperación mediante la Educación, la Responsabilidad y la Determinación): plan de estudios psicoeducativo de libre acceso para que las personas con lesiones cerebrales adquieran conocimientos y herramientas para afrontar y tratar mejor los síntomas que padezcan, como la memoria a corto plazo, el procesamiento retardado y la regulación emocional.

Lesión cerebral: daño cerebral de origen interno o externo (como una lesión traumática o anóxica, un accidente cerebrovascular o una exposición tóxica) que se produce después del nacimiento y no es congénito, degenerativo ni hereditario, y que provoca un deterioro parcial o total del funcionamiento en una o más áreas, incluidas, entre otras, la atención, la memoria, el razonamiento, la resolución de problemas, la velocidad de procesamiento, la toma de decisiones, el aprendizaje, la percepción, el deterioro sensorial, el habla y el lenguaje, el funcionamiento motriz y físico o el comportamiento psicosocial.

Exención por lesión cerebral: una de las 10 exenciones de Colorado para servicios domiciliarios y comunitarios (HCBS), que es un conjunto adicional de beneficios de Health First Colorado (el programa de Medicaid de Colorado) (con un conjunto adicional de normas de elegibilidad financiera y de diagnóstico), que ayuda a las personas con discapacidad a permanecer en sus hogares y comunidades.

Agencia de Administración de Casos (AMC): agencia pública o privada certificada por el Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado (HCPF) para prestar servicios de administración de casos para las exenciones de servicios domiciliarios y comunitarios, lo que incluye la evaluación, desarrollo y revisión del plan de servicios, remisiones, supervisión y apoyo para la resolución de problemas.

Cuestionario sobre síntomas para adultos de Colorado: cuestionario para autoinformar los síntomas relacionados con una lesión cerebral. Posteriormente, la persona puede recibir un conjunto de hojas de consejos personalizadas con estrategias que la ayuden a abordar sus síntomas. El cuestionario puede completarse en papel y un profesional puede introducir las respuestas en nombre de la persona (por ejemplo, un agente de libertad condicional o un consejero podría realizar el cuestionario con una persona). También hay un cuestionario para jóvenes.

Trabajador de salud comunitaria, defensor o navegador de salud/pacientes/recursos: miembro del equipo de salud que ayuda a las personas a superar las barreras que les impiden recibir una atención de calidad y suele ser un miembro de confianza de la comunidad en la que presta servicios, con un profundo conocimiento a menudo debido a experiencias directas compartidas.

Sistema en línea de detección y apoyo de lesiones cerebrales (OBISSS): sistema de detección en línea autoadministrado que utiliza el Método de Identificación de Lesiones Cerebrales de la Universidad Estatal de Ohio para determinar la exposición potencial a lesiones cerebrales a lo largo de la vida de una persona e identificar todo problema asociado mediante un cuestionario sobre síntomas que genera hojas de consejos específicos para recibir apoyo.

Profesionales de apoyo entre pares: personas que utilizan su experiencia directa para ayudar a otras a encontrar soluciones prácticas, resolver problemas y practicar las habilidades necesarias para mantener su salud y bienestar.

Atención centrada en la persona/la familia: un enfoque que, a) se enfoca en el lenguaje, los valores y las acciones tendientes al respeto de los puntos de vista de la persona y sus seres queridos que hace hincapié en la calidad de vida, el bienestar y la elección informada y b) está dirigido por la persona con los ayudantes que ella elija en lo relativo a la mejor manera de ayudarla a trabajar para alcanzar sus metas de vida deseadas, reconociendo al mismo tiempo la interseccionalidad de sus necesidades.

SAIL (Defensoría personal para una vida independiente): programa psicoeducativo basado en evidencia que pretende brindar a las personas y las familias las habilidades necesarias para la defensoría personal, de modo que puedan obtener de forma eficaz los recursos necesarios para desenvolverse en la vida después de una lesión cerebral; para obtener más información, haga clic aquí: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8628308/>

Atención integral de la persona: la salud y el bienestar de una persona no se limitan a su salud física, sino a su bienestar, que también incluye su salud mental, emocional, social, económica, ambiental y espiritual.

Anexo D

Miembros del Consejo Asesor de Colorado sobre Lesiones Cerebrales - Diciembre de 2023

Persona	Organización	Función
Stephanie Agtarap (Copresidenta)	Craig Hospital	Investigadora clínica de rehabilitación
Kelly Bowman	Administración de Salud del Comportamiento	Gerente de 988 Enterprise y la línea de apoyo/línea directa estatal en caso de crisis
Jody Dickerson *comparte lugar con Toni Grishman*	Departamento de Educación de Colorado, Oficina de Educación Especial	Especialista en lesiones cerebrales
Ian Engle (copresidente)	Centro para la Independencia del Noroeste de Colorado	Director
Ben Genzel		Miembro de la comunidad
Toni Grishman *comparte lugar con Jody Dickerson*	Departamento de Educación de Colorado, Unidad de Salud y Bienestar	Consultora principal en lesiones cerebrales
Joy Henika	Salud de la Universidad de Colorado	Coordinadora de proyectos
David Herbstman	Departamento de Trabajo y Empleo de Colorado	Administrador de la Unidad de Empleo Integrado Competitivo
Mikalía Gray, CBIST (SME; sin derecho a voto)	Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado	Vicepresidente de Programas Profesionales
Meg Janeba	Departamento de Política Sanitaria y Financiamiento de Colorado	Unidad de beneficios de HCBS Supervisora
Christa Jones	Miembro de la comunidad	Médica clínica de salud mental
Laura Laureta	Lit Up My Mind	Fundadora Miembro de la comunidad
Maria Martinez	Pueblo Brain Injury	Directora, miembro de la comunidad
Leah McMahon	Departamento de Servicios Humanos de Colorado	Defensora del pueblo para cuidados a largo plazo de Colorado
Denise Micciche	Departamento de Servicios Humanos de Colorado	Unidad Estatal para Ancianos Especialista de programa IV
Jennie Munthali	Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado (CDPHE)	Directora de Niños y Jóvenes con Necesidades Especiales de Atención de la Salud
Marissa Oakley	Alianza para Lesiones Cerebrales de Colorado	Navegadora de recursos
Renee Payne	Ley de Discapacidad de Colorado	Especialista en integración comunitaria