



INFORME ESTRATÉGICO

COMUNIDADES SOLIDARIAS

¿Cómo están construyendo los estados **vías enfocadas en la comunidad hacia los servicios de prevención a través de Family First?**

La [Family First Prevention Services Act](#) [Ley de Servicios de Prevención Family First] (Family First), promulgada en febrero de 2018, creó un derecho federal con el objetivo declarado de reducir y prevenir la entrada al cuidado de crianza. Family First permite a los estados y las tribus utilizar fondos federales del Título IV-E para servicios de prevención que ayuden a que los menores vivan de forma segura con sus familias. Family First ha proporcionado una oportunidad sin precedentes para reorientar el bienestar de menores y avanzar en la transformación en cuanto a los tipos de servicios ofrecidos (programas de prevención basados en la evidencia en lugar de la separación de las familias y la colocación en cuidado de crianza), qué familias reciben los servicios (candidatos a cuidado de crianza y sus padres y familiares en lugar de solo los menores en cuidado de crianza), y cómo y dónde acceden a ellos (a través de organizaciones comunitarias en lugar de la agencia de protección de menores).

Las vías comunitarias proporcionan a las familias acceso a servicios locales culturalmente pertinentes sin la intervención directa de los servicios de protección de menores. A través de estas vías, las entidades autorizadas, como las organizaciones comunitarias, los proveedores de servicios de prevención y otros organismos públicos, pueden prestar apoyo y realizar las funciones administrativas



¿Cómo están construyendo los estados vías enfocadas en la comunidad hacia los servicios de prevención a través de Family First?

necesarias de Family First. Hasta la fecha, al menos 14 estados han articulado un enfoque de vías comunitarias en su Plan de Prevención de Family First, y muchos de ellos han sido aprobados por la Children's Bureau (Agencia de Menores).¹

Aunque los servicios de alta calidad para las familias son fundamentales, la puesta en marcha de vías comunitarias es mucho más que ampliar los servicios. **El concepto de vías comunitarias representa una oportunidad para crear una experiencia fundamentalmente diferente para las familias, especialmente para aquellas que pueden desconfiar de las entidades públicas o considerar que la protección de menores es punitiva y representa una amenaza. Es una oportunidad de trabajar de nuevas maneras con socios de confianza para capacitar y fortalecer a las comunidades a fin de que ayuden a mantener a salvo a los menores y reducir la necesidad de que las familias participen con los organismos de protección de menores.**

Necesidad de vías comunitarias

El gran volumen de denuncias que llegan cada año a las líneas directas de protección de menores y que se descartan, no están fundamentadas o solo incluyen denuncias de negligencia, sugiere que muchas familias pueden beneficiarse de apoyos que no impliquen la intervención del sistema de bienestar de menores.² Someter a las familias a investigaciones innecesarias es [traumático para los menores y las familias](#), y [afecta de manera desproporcionada a las familias de color](#). Timothy Phipps, mentor para padres en Oregón con experiencia vivida en el sistema de bienestar de menores, afirma que, a menudo, las familias no están dispuestas a pedir ayuda por miedo a que intervenga el sistema de bienestar de menores: "La inversión ascendente puede distribuir la responsabilidad de la seguridad en toda la comunidad y ayudar a reducir el papel de las agencias de bienestar de menores".

Las familias deben tener acceso a servicios de apoyo culturalmente pertinentes en sus comunidades locales, de organizaciones en las que confíen. Las necesidades y los bienes de las familias deben orientar el enfoque y la duración de los mismos. En los casos en los que es necesaria la separación del menor, es fundamental ser flexible a la hora de pasar a los servicios comunitarios para apoyar la reunificación sin que sea necesaria la intervención continua del sistema de bienestar de menores. Estos servicios pueden existir junto a la agencia de protección de menores y fuera de ella, con el apoyo financiero, al menos en parte, del Título IV-E.

Tres enfoques únicos

En Connecticut, el Distrito de Columbia e Indiana aún están surgiendo enfoques para crear vías comunitarias. Sin embargo, todos utilizan Family First como herramienta estratégica para impulsar los esfuerzos que ya se están realizando en sus jurisdicciones para desarrollar sistemas de apoyo más integrales y accesibles.³

- [Connecticut](#) está creando un nuevo lugar centralizado para que las familias acudan o sean derivadas cuando necesiten ayuda. Esta Entidad de Gestión de la Atención (Care Management Entity, CME) tendrá facultades para vincular a las familias con los servicios sin ningún contacto directo con la agencia del bienestar de menores (a menos que la CME determine que una situación puede implicar maltrato de menores).
- [Washington, D.C.](#), está desarrollando una estrategia de prevención en la que las familias que llegan a la atención de bienestar de menores son remitidas a una de las [cinco colaboraciones comunitarias](#). Estas organizaciones de confianza repartidas por toda la ciudad manejan los casos mediante [entrevistas motivacionales](#) para vincular a las familias con servicios específicos en función de sus necesidades.
- [Indiana](#) desarrolló su estrategia de vías comunitarias en colaboración con Healthy Families America,

Realmente escuchamos a las familias. Necesitan apoyo. Quieren poder respirar y no sentir que el DCF las acecha. Así que dijimos: 'Cambiemos la experiencia que las familias tienen de nosotros y creemos un sistema que les permita obtener realmente el apoyo que necesitan'.

— JOSHONDA GUERRIER,
DEPARTAMENTO DE NIÑOS Y FAMILIAS DE CONNECTICUT

¿Cómo están construyendo los estados vías enfocadas en la comunidad hacia los servicios de prevención a través de Family First?

un programa de visitas en el hogar basado en la evidencia que [lleva muchos años atendiendo a familias de todo el estado](#) y tiene un [historial de prevención del maltrato de menores](#). Las familias pueden acudir por sí mismas o ser remitidas al programa, y no tendrán ninguna relación formal con la agencia del bienestar de menores.

Consideraciones clave

A medida que los líderes de bienestar de menores trabajan con los proveedores, las personas con experiencia vivida y otras entidades públicas para desarrollar estrategias de prevención sostenibles y locales, las lecciones de las experiencias de Connecticut, el Distrito de Columbia e Indiana pueden ser útiles.

Invertir en alianzas

[El desarrollo de un plan Family First](#) ofrece a los líderes y al personal de bienestar de menores la oportunidad de involucrar a los líderes y defensores de la comunidad, a los socios con experiencia vivida, a los responsables de otras entidades públicas, a los socios de las tribus y a las partes interesadas de la comunidad, y de diseñar el plan en colaboración con ellos. Invertir el tiempo necesario para construir y fortalecer estas relaciones con las partes interesadas es clave para lograr alianzas productivas y sostenibles y una aplicación eficaz.

En **Connecticut**, la participación de la comunidad en el desarrollo del plan comenzó pronto e incluyó varias oportunidades para la participación de las partes interesadas, incluidos grupos de trabajo a largo plazo y vías menos laboriosas y más individualizadas, como grupos de discusión y encuestas. JoShonda Guerrier, administradora de servicios de consulta y apoyo clínicos y comunitarios del Department of Children and Families (Departamento de Niños y Familias, DCF), subrayó que el tiempo suficiente para involucrar de manera significativa a las personas con experiencia vivida y el personal dedicado a supervisar la aplicación del plan eran fundamentales para el progreso del estado. Para subrayar la naturaleza colaborativa del esfuerzo, cada grupo de trabajo dentro del esfuerzo de planeación de Connecticut fue copresidido por un líder del DCF y un socio proveniente de la comunidad.

Los diversos circuitos de opiniones ayudaron a garantizar que las partes interesadas pudieran ver cómo la orientación y las recomendaciones de los grupos de trabajo, las encuestas y otras fuentes influían en el plan. Casi al final del proceso, el DCF también

compartió el borrador del plan con cuatro grupos de discusión de “Padres como expertos” (tres en inglés y uno en español), para recibir comentarios adicionales y perfeccionarlo.

El proceso de planeación de Family First de **Washington, D.C.**, de nueve meses de duración, comenzó en julio de 2018 y en él participaron varias agencias. Aprovechando el trabajo iniciado en 2012, se sentaron a la mesa directores de todos los departamentos que trabajan con familias, incluidos los de salud conductual, salud pública, servicios humanos, servicios de empleo, vivienda y desarrollo comunitario, tribunales y colaboraciones comunitarias. Los proveedores y las familias afectadas también participaron a través de grupos de discusión y subcomités. Natalie Craver, subdirectora de la Office of Community Partnerships (Oficina de Alianzas con la Comunidad) de los Child and Family Services (Servicios para los Menores y las Familias, CFSA) de D.C., recomienda aprovechar las alianzas existentes siempre que sea posible: “Es muy valioso empezar donde ya tienes confianza e impulso organizativo en lugar de intentar lanzar un cambio cultural masivo”.

David Reed, subdirector de servicios de bienestar de menores del Department of Child Services (Departamento de Servicios Infantiles (DCS) de **Indiana**, subrayó la importancia de no perder de vista el panorama general a la hora de incorporar nuevos socios: “Sea coherente en sus mensajes. Siga hablando, siga participando y céntrese en comunicar lo que intenta hacer y sus razones. Llegará a los detalles, pero también debe centrarse en la visión”.

Identificar a las familias que necesitan apoyo

Family First describe a los candidatos a los servicios de prevención del Título IV-E como familias que han sufrido un trauma y tienen hijos que corren un “riesgo inminente” de entrar al cuidado de crianza, [dejando las definiciones específicas de candidatura y riesgo inminente a los estados y las tribus](#). Indiana, Washington, D.C., y Connecticut adoptaron enfoques diferentes para identificar a las familias que podrían beneficiarse.

En **Indiana**, el DCS recurrió a Healthy Families America (HFA) como proveedor inicial de la vía comunitaria, y a las familias elegibles para HFA como aquellas a las que atendería el estado. HFA atiende a familias que se encuentran en riesgo de participar en el sistema, está basado en la evidencia y cuenta con una infraestructura de prestación de servicios en todo el estado, financiada en su mayor parte a través de fondos federales de

¿Cómo están construyendo los estados vías enfocadas en la comunidad hacia los servicios de prevención a través de Family First?

TANF (Temporary Assistance for Needy Families; Asistencia Temporal para Familias Necesitadas). El acceso a los fondos del Título IV-E a través de Family First permite al DCF analizar mejor las fuentes de financiamiento federal y proporcionar el mejor apoyo posible para una serie de servicios críticos, incluidos los apoyos económicos y concretos.

Washington, D.C., identificó subgrupos de familias que entraban en contacto con el sistema de bienestar de menores y que, con base en una evaluación clínica, podían ser derivadas con seguridad a servicios en la comunidad. Esto incluye a las familias que pueden haber sido declaradas culpables de maltrato o negligencia de menores, pero que ahora presentan un riesgo bajo o moderado, y a las familias con altos niveles de riesgo, pero que no han sido declaradas culpables. Los CFSA colaboran ahora con otros organismos públicos y comunitarios para ampliar aún más el acceso a los servicios.

El grupo de trabajo sobre candidatos de Connecticut identificó a 10 grupos de familias y jóvenes que tienen un nivel de riesgo alto de colocación fuera del hogar. Estos incluyen: menores con niveles ausentismo escolar crónico; hijos de padres encarcelados; jóvenes con viviendas precarias o sin hogar; familias que sufren violencia interpersonal; y cuidadores con trastornos por consumo de sustancias, problemas de salud mental o discapacidades que afectan a la crianza de los hijos. El enfoque de Connecticut basado en datos para determinar los candidatos demuestra cómo se puede aprovechar Family First para apoyar a amplios grupos de menores y familias antes de que sea necesaria la intervención del sistema tradicional de bienestar de menores.

Priorizar el acceso y la disponibilidad

El objetivo de una vía comunitaria es vincular a las familias con servicios de apoyo que les ayuden a evitar la intervención del sistema de bienestar de menores. En **Connecticut** e **Indiana**, las familias se vinculan con la vía comunitaria antes de entrar en contacto con el sistema de bienestar de menores, mientras que en **Washington, D.C.**, la agencia identifica a las familias que entran en el sistema y que pueden ser derivadas con seguridad a colaboraciones en los vecindarios. En las tres jurisdicciones, las familias también pueden dirigirse directamente a los servicios de prevención de su comunidad.

Con base en el firme consejo de las familias durante el proceso de planeación, **Connecticut** está construyendo la nueva Entidad de Gestión de la Atención, distinta

de la agencia del bienestar de menores y que tiene precedencia sobre esta. Las familias serán remitidas a la Entidad de Gestión de la Atención por varias entidades, incluido el personal escolar, los proveedores de atención médica, las organizaciones comunitarias y religiosas, los tribunales y el número de atención 211. Las familias serán evaluadas y serán derivadas a una serie de servicios y apoyos. Como parte de la evaluación, la Entidad de Gestión de la Atención determinará si existen problemas de seguridad para los menores que pudieran tratarse mejor a través de Careline, el punto de contacto de Connecticut para denunciar sospechas de maltrato de menores. Cuando proceda, el personal de Careline remitirá a las familias a la Entidad de Gestión de la Atención en lugar de proseguir con la investigación.

Las familias de **Indiana** que reúnan los requisitos se dirigirán directamente, o serán remitidas por las escuelas, los hospitales y otros proveedores de servicios sociales, a Healthy Families America para recibir servicios de visitas en el hogar. El DCS está implantando procesos para determinar los candidatos con base en la evaluación de HFA.

Ofrecer una gama de servicios serios e informados

Un enfoque de vías comunitarias es una oportunidad para decidir qué servicios se prestan a las familias, dónde y quién los presta. Para que las vías comunitarias sean lo más eficaces posible, las agencias de bienestar de menores deben desarrollar la capacidad de socios comunitarios de confianza culturalmente competentes guiados por los miembros de los vecindarios a los que atienden. Christina Andino, joven que estuvo bajo cuidado de crianza y que trabaja con [FosterClub](#), subrayó la importancia de dar autonomía a las familias: “Da la sensación de que el sistema determina qué servicios son necesarios y luego decide cómo se hacen. Si hubiera habido lugares a los que mi familia hubiera podido acudir, donde se hubieran sentido apoyados y en confianza para decir lo que necesitaban, eso nos habría ayudado”.

Las colaboraciones comunitarias de **Washington, D.C.**, están muy arraigadas en los vecindarios a los que atienden y derivan a las familias a toda una serie de servicios, incluidos programas específicos para cada población, como Effective Black Parenting y Parent Cafés, que se ofrecen en distintos idiomas. Cada colaboración cuenta con la participación de personas con experiencia vivida en el sistema de bienestar de menores para orientar sus ofertas pertinentes a nivel cultural.

La nueva Entidad de Gestión de la Atención de **Connecticut** adoptará un enfoque de “no wrong door”

¿Cómo están construyendo los estados vías enfocadas en la comunidad hacia los servicios de prevención a través de Family First?

(ninguna puerta equivocada) y se coordinará con una serie de proveedores con el objetivo de que las familias reciban los servicios que necesitan independientemente de la fuente de financiamiento. Además de ofrecer intervenciones actualmente clasificadas en el Prevention Services Clearinghouse del Título IV-E, Connecticut seguirá invirtiendo en servicios de salud mental, conductual y física desarrollados con y para las comunidades de color. “Sabemos que las familias necesitan mucho más que los servicios basados en la evidencia del centro de información”, señala Guerrier.

Las **tres jurisdicciones consideran** que los [apoyos económicos y concretos](#) son fundamentales para evitar la intervención del sistema de bienestar de menores, y todas han establecido alianzas que pueden vincular a las familias con apoyos como la asistencia alimentaria y la asistencia jurídica, y apoyos económicos para necesidades como la vivienda, los servicios públicos y el cuidado de los menores.

Crear una infraestructura sostenible

Aprovechar la infraestructura de prestación de servicios existente puede facilitar la puesta en marcha de una estrategia de vías comunitarias. Creada en 2012, la red de colaboraciones comunitarias de **Washington, D.C.**, ha sido fundamental para el marco estratégico de prevención de la ciudad. **Indiana** decidió iniciar su iniciativa de vías comunitarias recurriendo a un programa de visitas en el hogar basado en la evidencia y muy respaldado que ya prestaba servicio a familias de todo el estado. Una vez establecida la mayor parte de la infraestructura de prestación de servicios, el paso a la ejecución ha requerido principalmente el desarrollo de nuevas herramientas y protocolos relacionados con la elegibilidad, la supervisión de la seguridad y la entrega de informes.

Connecticut utilizó el proceso de planeación de Family First para avanzar en la transformación del sistema a gran escala y, como resultado, está creando nuevas infraestructuras fuera de la agencia del bienestar de menores. Aunque las funciones de la Entidad de Gestión de la Atención están en la fase de desarrollo, se basa en un planteamiento existente de respuesta alternativa y un enfoque de sistema de atención a la salud conductual de los menores.

Una infraestructura de TI eficaz también es importante para el diseño de enfoques de vías comunitarias y debe tener muy en cuenta la recopilación de datos y la elaboración de informes, el intercambio de datos y la privacidad, la mejora continua de la calidad y la alineación con los requisitos de los Sistemas Integrales de Información sobre Bienestar de Menores.

Es fundamental establecer cortafuegos adecuados para garantizar que la información recopilada sobre las familias que acceden a los servicios a través de las vías comunitarias no las exponga a consecuencias negativas en el futuro. El sistema de datos de **Indiana** ya contaba con gran parte de las funciones y la protección necesarias para avanzar con Family First, mientras que **Washington, D.C.**, incorporó pantallas adicionales al sistema de gestión de casos existente y desarrolló un nuevo portal para apoyar la coordinación con sus cinco colaboraciones comunitarias.

Considerar las implicaciones para los trabajadores

La transformación de los sistemas de bienestar de menores para que se centren en prevenir el maltrato y el ingreso al cuidado de crianza tiene implicaciones significativas para los trabajadores de los organismos públicos y de los proveedores en la comunidad. Además de abordar las necesidades de capacitación específicas de Family First, las jurisdicciones pueden aprovechar este cambio para replantearse quién presta los servicios. Las agencias con enfoque en la comunidad suelen estar mejor situadas para contratar y apoyar a trabajadores que representen a la comunidad y valoren la experiencia vivida.

Washington, D.C., vio en Family First una oportunidad para integrar la entrevista motivacional (motivational interviewing, MI) como enfoque central para apoyar a las familias en todas las agencias. Los CFSA están realizando capacitaciones en el manejo de los casos al personal interno y externo de la agencia con el fin de crear un enfoque más alineado y sólido de la gestión de casos. Dado que la entrevista motivacional no requiere un título específico para su aplicación, su expansión por toda la ciudad también ha contribuido a ampliar la oferta de trabajadores. En **Indiana**, [el cambio de un enfoque de contratación basado en el pago por servicio a otro basado en el pago por día](#) ha proporcionado a los proveedores asociados, como Healthy Families America, un flujo de ingresos más confiable.

Qué sigue

Varias jurisdicciones han empezado a utilizar Family First para atender a las familias en etapas anteriores y en la comunidad, y seguirán más. Aprender de las primeras jurisdicciones que lo están implementando, como Connecticut, Washington, D.C., e Indiana, puede ayudar a los estados y las tribus que están desarrollando o modificando sus propios planes de Family First a anticiparse a los retos, diseñar para el éxito y ampliar estratégicamente los esfuerzos con el transcurso del tiempo.

¿Cómo están construyendo los estados vías enfocadas en la comunidad hacia los servicios de prevención a través de Family First?

Apoyarse en las fortalezas de la familia y de la comunidad y movilizar recursos hacia etapas anteriores puede mantener a las familias unidas de manera segura. Las soluciones para transformar el sistema de bienestar de menores deben centrarse en la prevención del maltrato de menores, estar guiadas por

las comunidades y las personas con experiencia vivida, y enfrentarse con valentía a las injusticias históricas y actuales que han generado la desproporcionalidad racial y las disparidades raciales. Family First puede impulsar esta labor fundamental mediante la puesta en marcha de vías comunitarias.

Para conocer más, visite [Preguntas desde el campo](#) en [Casey.org](#).

- 1 Hasta abril de 2023, la Oficina del Menor había aprobado 11 planes de prevención del Título IV-E que incluían un enfoque de vías comunitarias, entre ellos California, Colorado, Connecticut, Indiana, Michigan, Nebraska, Nuevo Hampshire, Nueva York, Dakota del Norte y Washington, D.C. Otros estados, como Arizona, Nevada y Pensilvania, han presentado planes que incluyen un enfoque de vías comunitarias.
- 2 Según el National Child Abuse and Neglect Data System (Sistema Nacional de Datos sobre Maltratos y Negligencia de Menores), cada año unos 7 millones de niños son objeto de una denuncia a las líneas directas de protección de menores, pero casi la mitad (45.8 %) de las denuncias son descartadas por no cumplir el umbral legal de maltrato o negligencia. De los 3.1 millones de niños que son seleccionados para una investigación o evaluación, menos de 1 de cada 5 son confirmados como víctimas de maltrato y aproximadamente tres cuartas partes de los que son objeto de un informe confirmado son víctimas de negligencia. Para obtener más información, consulte: <https://www.acf.hhs.gov/cb/report/child-maltreatment-2020>
- 3 El contenido de este informe se basó en conversaciones mantenidas con Clare Anderson, investigadora principal sobre políticas de Chapin Hall Center for Children, el 22 de marzo de 2022; Christina Andino, de FosterClub, el 18 de mayo de 2022; Natalie Craver, subdirectora de Child and Family Services Agency de Washington, D.C., el 18 de mayo de 2022; JoShonda Guerrier, administradora de servicios de consulta y apoyo clínicos y comunitarios del Connecticut Department of Children and Families, el 23 de mayo de 2022; Timothy Phipps, mentor para padres de Morrison Child and Family Services, el 18 de mayo de 2022; David Reed, subdirector de servicios de bienestar de menores del Indiana Department Of Child Services, el 9 de mayo de 2022; y Krista Thomas, investigadora principal sobre políticas de Chapin Hall Center for Children, el 25 de abril de 2022.

Tel. 800.228.3559

Tel. 206.282.7300

Fax 206.282.3555

casey.org | KMResources@casey.org

