

## Protejan los fondos para niños y jóvenes en los cambios a la MHSA

Estimado gobernador Newsom y legisladores estatales,

Nuestras organizaciones le instamos a incluir reservas para niños y jóvenes, de 0 a 25 años de edad, en cualquier cambio a la Propuesta 63, también conocida como Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA). Desde 2005, la MHSA ha trabajado para llenar las brechas de financiamiento donde el Estado no ha invertido lo suficiente, especialmente en las áreas de prevención y servicios para niños que afectan a nuestros bebés y niños pequeños, niños en edad escolar y jóvenes en edad de transición. Estamos profundamente preocupados por la propuesta actual, detallada en SB 326 (Eggman), que severamente limitaría y desviaría las inversiones para programas y servicios a niños, por cuales se han luchado de obtener por mucho tiempo.

Según datos recientes, las tasas de ansiedad y depresión entre los niños de California se han [disparado en un 70 %](#) y un tercio de los adolescentes de California experimentaron angustia psicológica grave entre 2019 y 2021, con un aumento del 20 % en los suicidios de adolescentes. A pesar de las investigaciones y los datos abrumadores que documentan la crisis de salud mental de los jóvenes en California, **los cambios propuestos ELIMINARIAN los requisitos de gasto en servicios para niños y jóvenes, lo que significa que los condados tendrían la opción de invertir \$0 en la salud mental de los niños en el futuro.**

Aplaudimos la reciente inversión del estado en California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM en inglés) y la inversión de fondos que mayormente se desembolsarán una única vez en la Iniciativa de Salud Conductual para Niños y Jóvenes (Children and Youth Behavioral Health Initiative o CYBHI por su nombre y siglas en inglés). Sin embargo, no se ha realizado un análisis de CalAIM y CYBHI para ver si se han realizado las metas de estas iniciativas. **Es prematuro desviar los fondos de la MHSA debido a la introducción de CalAIM y CYBHI, cuando todavía tenemos que darnos cuenta y comprender completamente el impacto de estas inversiones.**

Durante años, los defensores de los niños han trabajado para garantizar que los fondos de la MHSA prioricen a los niños y jóvenes dada la histórica falta de enfoque en esta población. Estos esfuerzos dieron como resultado programas que abordan el amplio espectro de necesidades de los niños y sus cuidadores/familias, incluyendo servicios como:

- Programas de Entrenamiento y Educación para Padres como Triple P (Programa de Crianza Positiva): un programa de apoyo que ayuda a los padres a aprender estrategias para promover la competencia social y la autorregulación en los niños.
- Prevención del Suicidio en las Escuelas: apoya a los jóvenes de edad escolar en la identificación y derivación de personas en riesgo de autolesión y tendencias suicidas.
- Servicios de Apoyo de Parentesco: para brindar servicios de apoyo individuales y grupales a los abuelos y/u otros parientes cuidadores que están criando a los hijos de un pariente.
- Servicios, apoyos y capacitación relacionados con la salud conductual basados en la escuela: para brindar apoyo continuo a todos los niños y jóvenes en las escuelas, independientemente del estado del seguro. Estos servicios continúan en la comunidad después del horario escolar, durante los veranos y los fines de semana.
- Centros de recursos familiares: centros de apoyo y recursos flexibles, enfocados en la familia y culturalmente sensibles que brindan programas y servicios específicos basados en las necesidades e intereses de las familias. Los Centros de Recursos Familiares atienden a diversas

poblaciones y están ubicados en una variedad de entornos comunitarios, incluyendo a las escuelas, viviendas y programas comunitarias independientes.

Para continuar abordando la crisis de salud mental en los niños y jóvenes de nuestro estado, no podemos desviar ni eliminar los fondos que actualmente están reservados para ellos, y por lo tanto, **instamos que el gobernador y a los legisladores estatales reserven los fondos a los niños y jóvenes de 0 a 25 años de edad en cada categoría de financiación de la MHSA que esta descrita en los cambios propuestos.**

Atentamente,  
Las organizaciones unidas en el esfuerzo: