

Magellan Healthcare, Inc. Entidad de Administración de la Atención de Wyoming

Guía para la familia y el joven para High Fidelity Wraparound

Cómo desarrollar resiliencia y mantener a los jóvenes en la casa, en la escuela y fuera de problemas



COMUNÍQUESE CON NOSOTROS:

Línea gratuita: 1-855-883-8740, disponibilidad las 24 horas

PO Box 20520, Cheyenne, WY 82003

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.

Sitio web: www.MagellanOfWyoming.com

Correo electrónico: WyomingInfo@MagellanHealth.com

Facebook: www.facebook.com/WYMagellan

Magellan Healthcare agradece el permiso que otorgó para adoptar/adaptar información de la Guía del usuario del proceso de Servicios integrales: un manual para familias, para este documento. La guía es producto de la Iniciativa Nacional de Servicios Integrales (National Wraparound Initiative).

Cita: Miles, P., Bruns, E.J., Osher, T.W., Walker, J.S., y el National Wraparound Initiative Advisory Group (2006). The Wraparound Process User's Guide: A Handbook for Families, Portland, OR. National Wraparound Initiative, Research and Training Center on Family Support and Children's Mental Health, Portland State University.

Índice

Bienvenido a Magellan

Entidad de Administración de la Atención de Wyoming.....	5
¿Qué es una Entidad de Administración de la Atención?.....	5
Cómo trabajan todos juntos	6
Comuníquese con nosotros	7
Cómo obtener ayuda en otros idiomas y formatos.....	7
Qué hacer en caso de crisis.....	7
Qué hacer en una emergencia.....	7
Apoyo para crisis de jóvenes	7

Inicio

10 principios de High Fidelity Wraparound	8
---	---

¿Cuál es su parte en High Fidelity Wraparound?.....	10
--	-----------

¿Cómo luce High Fidelity Wraparound?.....	11
--	-----------

¿Qué puedo esperar de mi coordinador de atención familiar?	14
---	-----------

Fases de High Fidelity Wraparound	15
--	-----------

Herramienta de recursos de transición	19
--	-----------

Bienestar familiar	23
---------------------------------	-----------

Participación de los jóvenes.....	24
--	-----------

Cómo medimos la satisfacción y la experiencia de la familia	25
--	-----------

Confidencialidad	26
-------------------------------	-----------

Derechos y responsabilidades de los miembros.....	27
--	-----------

Reclamos del afiliado	30
------------------------------------	-----------

Apelaciones del afiliado	31
---------------------------------------	-----------

Otra información importante34

Glosario36

**Llame al 1-855-883-8740 para solicitar una copia en español o para recibir ayuda en otros idiomas*

Bienvenido a Magellan

Entidad de Administración de la Atención de Wyoming

Le damos la bienvenida y lo(a) felicitamos por tomar esta decisión para el joven y la familia. Sabemos que las complejas condiciones de salud conductual de los jóvenes pueden ocasionar problemas en casa, en la escuela y en la comunidad. Su inscripción en High Fidelity Wraparound (Servicios integrales de alta fidelidad) significa que está tomando el control del futuro de su familia. ¡Significa que le está dando voz a todos los miembros de la familia! Este manual se utilizará como guía durante el proceso. Debe conservarse como un recurso para la transición fuera de High Fidelity Wraparound.

¿Qué es una Entidad de Administración de la Atención?

Una Entidad de Administración de la Atención administra el programa High Fidelity Wraparound. Esto significa que establecemos las reglas y proporcionamos capacitación para todas las personas involucradas en el proceso de High Fidelity Wraparound:

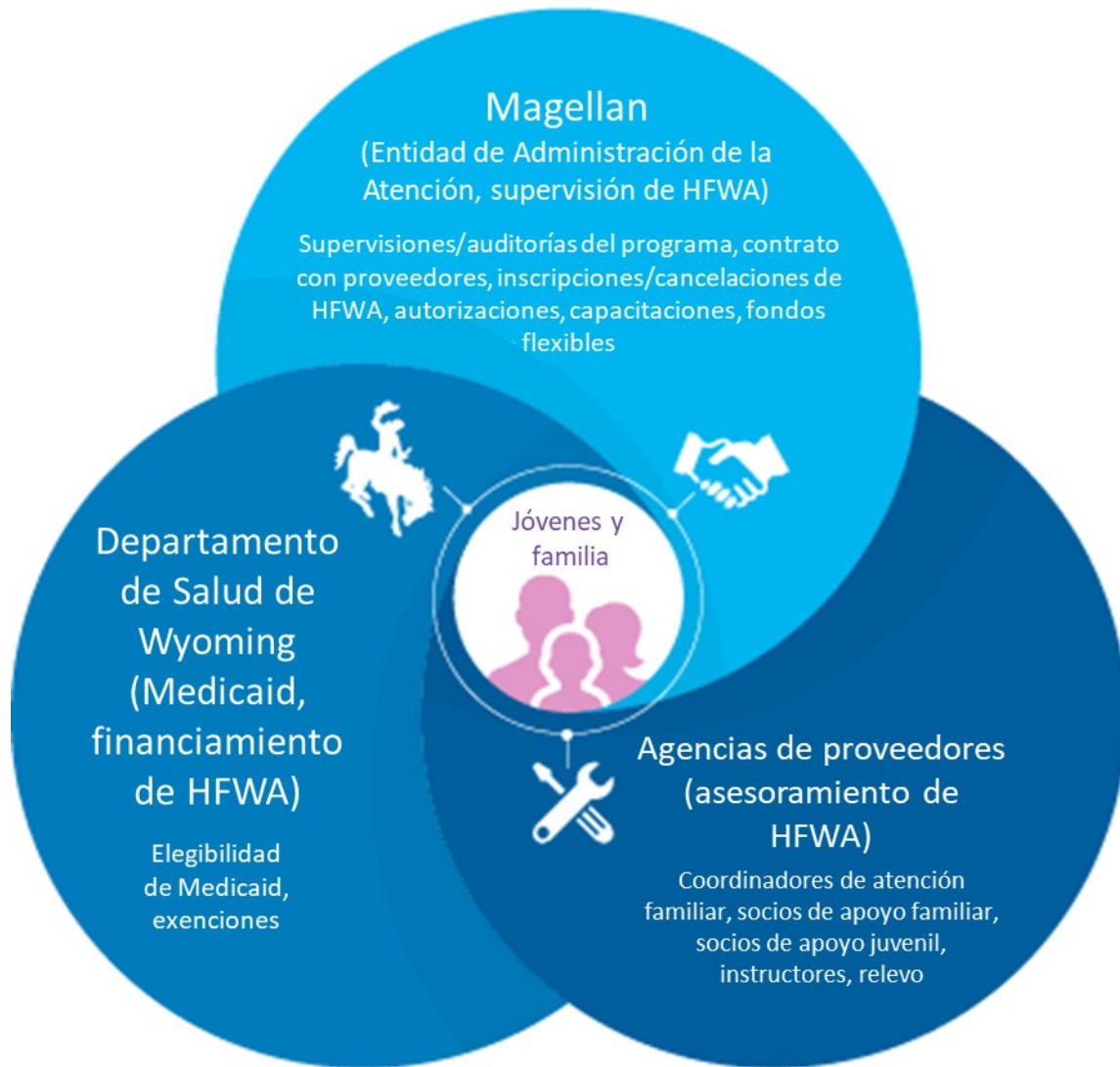
- Proveedores
- Coordinadores de atención familiar
- Socios de apoyo familiar
- Socios de apoyo para jóvenes
- Instructores

Consulte a continuación la imagen que muestra cómo funciona la Entidad de Administración de la Atención.

Este es un programa de la comunidad que nos permite ayudar a los jóvenes a tener una vida exitosa. Para lograrlo, trabajamos con la División de Financiación de la Atención Médica (Medicaid) del Departamento de Salud de Wyoming. También trabajamos con otras agencias estatales. Juntos, administramos la atención y los servicios. Nuestro equipo lo hace de forma que apoya las necesidades de los jóvenes y la familia. Magellan y todos los que participan en el proceso High Fidelity Wraparound respetan lo que hace único a cada joven y a su familia:

- Experiencias culturales y de vida
- Fortalezas y necesidades específicas

Cómo trabajan todos juntos.



Comuníquese con nosotros

Magellan en Wyoming

PO Box 20520, Cheyenne, WY 82003

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m., disponibilidad las 24 horas

Línea gratuita: 1-855-883-8740

TDD/TTY: 1-800-424-6259

Sitio web: www.MagellanofWyoming.com

Correo electrónico: WyomingInfo@MagellanHealth.com

Cómo obtener ayuda en otros idiomas y formatos

Si desea obtener información por escrito en su idioma preferido, como en español o en un formato como el Braille, llámenos al número indicado arriba. Nuestro número TDD/TTY se menciona anteriormente. O visite www.MagellanofWyoming.com.

Qué hacer en caso de crisis

Si la vida de su hijo(a) está en peligro, llame al 911

Apoyo para crisis de jóvenes

¿Qué es una crisis? Si su hijo(a)/joven actúa de manera que usted considera que puede llegar a ser una emergencia, haga lo siguiente:

- **Llame al 911 en una emergencia que pone en riesgo la vida o vaya a la sala de emergencias más cercana.**
- **Llame a su proveedor de salud mental.**
- **Llame a su proveedor de High Fidelity Wraparound de Magellan.**
 - Su coordinador de atención familiar o su socio de apoyo familiar le ayudarán a determinar su nivel de necesidad y ayudarán a organizar el apoyo. Esto podría incluir:
 - Pedirle al equipo de su hijo(a) y de la familia que tomen acción.
 - Vincularlo(a) con recursos locales y con atención hospitalaria, si fuera necesario.
- **Siga su plan de crisis.** Si tiene preguntas, hable con su coordinador de atención familiar.
- **Llame al médico de su hijo(a).** Si aún no tiene uno, su coordinador de atención familiar puede ayudarlo(a) a encontrar uno.

Si necesita una segunda opinión, pídale a su proveedor de atención médica que llame a la Línea de acceso de Partnership. La línea de consultas de salud mental para niños está abierta de 9:00 a. m. a 6:00 p. m., todos los días, para que los proveedores médicos o de salud mental consulten con psiquiatras de niños y adolescentes. Llame al 1-877-501-7257 o comuníquese con la Línea de acceso de Partnership en línea, en <http://wyomingpal.org>.

- La Línea de acceso de Partnership ofrece acceso directo a proveedores de salud mental y médicos para sesiones de psiquiatría para niños y adolescentes para obtener una segunda opinión y para consultas.
- También se puede evaluar a los niños a través del servicio telefónico apoyado por el Estado.
- El sitio web para estos servicios es <http://www.uwyo.edu/wind/wytn/>.

Inicio

High Fidelity Wraparound es un proceso de planificación comprobado. Sigue una serie de pasos para orientar al joven y a la familia para que hagan cambios y alcancen sus deseos y sueños. El proceso ayuda al joven a mantenerse en casa, en la escuela y lejos de problemas. Hacemos esto reuniendo a personas de diferentes áreas de su vida. Juntos, lo(a) apoyan a usted y a su joven a hacer cambios y lograr su visión. El proceso de High Fidelity Wraparound está diseñado para:

- Ser de corto plazo.
- Apoyar y empoderar al joven y a la familia.
- Crear un equipo de ayuda de su elección.
- Ayudarlo(a) a estar seguro de su capacidad para manejar las constantes necesidades de salud conductual.

10 principios de High Fidelity Wraparound

El proceso de High Fidelity Wraparound se basa en un conjunto de diez principios de orientación (los cuales se presentan a continuación). El proceso puede variar en diferentes comunidades, pero High Fidelity Wraparound siempre utiliza los principios. Son estos los principios que crean el éxito del programa. Estos se basan en aquellos de la Iniciativa Nacional de Servicios Integrales.

1. *Voz y elección de la familia*
Los jóvenes y sus familias identifican a su equipo. El equipo proporciona opciones a fin de que el plan refleje los valores y las preferencias de la familia.
2. *Apoyado por un equipo*
El equipo está comprometido con los jóvenes y sus familias a través de relaciones de apoyo comunitario formales e informales.
3. *Apoyos naturales*
El equipo apoya las relaciones individuales y comunitarias de los jóvenes y sus familias.
4. *Colaboración*
Los miembros del equipo trabajan juntos para combinar ideas para desarrollar el plan. Comparten la responsabilidad de establecer el plan y monitorear sus resultados.
5. *Basado en la comunidad*
Los servicios deben proporcionarse en los entornos más receptivos, abiertos y de fácil acceso posibles.
6. *Culturalmente competente*
El plan respeta y se basa en los valores, las preferencias, las creencias y la cultura del niño(a)/joven y su familia.
7. *Personalizado*
El equipo desarrolla un enfoque hacia los apoyos y servicios que se adapten mejor a las necesidades de cada joven/familia.

8. *Basado en las fortalezas*

El plan se basa en las capacidades, el conocimiento y las habilidades del niño y su familia. También lo hace para su comunidad y para otros miembros del equipo.

9. *Incondicional*

A pesar de las dificultades, el equipo continúa trabajando por los objetivos del plan de atención. Lo hacen hasta que el equipo acuerda que ya no se necesita un proceso de High Fidelity Wraparound formal.

10. *Basado en resultados*

A través del plan de atención, el equipo se esfuerza por alcanzar objetivos claros que los jóvenes y sus familias dicen que son importantes. El equipo monitorea el progreso hacia los objetivos y revisa el plan en caso de ser necesario.

¿Cuál es su parte en High Fidelity Wraparound?

Su equipo necesitará que usted participe de las siguientes maneras:

1. Se requiere la elegibilidad de Medicaid para High Fidelity Wraparound.
2. La renovación anual de Medicaid es obligatoria.
3. Actualice su dirección, correo electrónico y número de teléfono con Medicaid y su coordinador de atención familiar cuando estos cambien
4. Debe comunicarse con el coordinador de atención familiar de su elección en un plazo de tres días hábiles a partir de la remisión para programar una reunión en persona.
5. Ayude a formar el equipo y a tomar decisiones con ellos.
6. Participe de las reuniones del Equipo del niño y la familia al menos una vez al mes.
 - a. Podrían ocurrir más de una vez al mes.
 - b. Se planean reuniones con su coordinador de atención familiar.
7. Ayude a identificar las necesidades y fortalezas de su familia.
8. Esté dispuesto(a) a hablar sobre problemas difíciles con su coordinador de atención familiar o su socio de apoyo familiar.
9. Trabaje con su coordinador de atención familiar y su socio de apoyo familiar para completar las evaluaciones, los planes de crisis y todos los demás documentos.
10. Desarrolle el Plan de atención durante los primeros 46 días de inscripción.
11. Utilice los planes cuando sea necesario.
12. Si los planes no funcionan, hable sobre sus inquietudes en la próxima reunión del Equipo del niño y la familia.
13. O comuníquese con su coordinador de atención familiar.
14. Entienda que este es un proceso que toma tiempo.
15. Cree un equipo de apoyos naturales (amigos y familiares) que reemplazará los apoyos de High Fidelity Wraparound originales.
16. Tenga en cuenta que el coordinador de atención familiar tiene un plazo. Su apoyo para seguir esto ayudará a que el High Fidelity Wraparound continúe sin contratiempos.

¿Cómo luce High Fidelity Wraparound?

Todos los equipos lucen diferente. En Wyoming, todos los equipos deben tener un coordinador de atención familiar. A continuación, encontrará una lista con todos los tipos de personas que deben participar en su equipo. Esto le ayudará a:

- Decidir lo que desea hacer en el futuro.
- Entender y prepararse para el proceso.
- Orientarlo(a) para que forme el equipo de su hijo(a) y de la familia.
- Apoyar el progreso del equipo.

Coordinador de atención familiar (facilitador)

Un coordinador de atención familiar es una persona que está capacitada para coordinar el proceso de High Fidelity Wraparound, apoyar a la familia y al equipo, y es responsable de todos los documentos que Magellan necesita para mantener el programa High Fidelity Wraparound. La persona puede cambiar con el tiempo. Esto depende de lo que funcione mejor para su familia. Por ejemplo, uno de los padres/madres, cuidador u otro miembro del equipo puede hacerse cargo de facilitar las reuniones del equipo después de un período de tiempo. Su coordinador de atención familiar elegido permanecerá como parte de su equipo formal hasta que finalice el High Fidelity Wraparound.

Socio de apoyo familiar

Un socio de apoyo familiar es una persona que tiene experiencia en fomentar relaciones en servicios integrales. Esta persona es un miembro formal del equipo. Su función es servir como socio, tutor de pares, defensor o recurso para miembros de la familia, hasta que los apoyos naturales puedan cumplir con su función. Muchas veces, dejarán el equipo antes de que finalice el proceso.

Su socio de apoyo para jóvenes

Un socio de apoyo para jóvenes es un(a) joven entre 18 y 26 años de edad. Esta persona tiene experiencia personal con High Fidelity Wraparound. Es miembro del equipo de Servicios Integrales (wraparound). De manera similar al socio de apoyo familiar, la función del socio de apoyo para jóvenes es desempeñarse como un socio, tutor de pares, defensor y recurso para el/la joven hasta que alcance los apoyos naturales. Muchas veces, dejarán el equipo antes de que finalice el proceso.

Relevo

El relevo es un servicio de corto plazo que ofrece alivio para los encargados principales del cuidado. Una vez que se haya establecido el servicio de relevo, como sea necesario en el plan de atención, su coordinador de atención familiar le ayudará a buscar proveedores de relevo. Criar a un(a) niño(a) con necesidades emocionales o de salud conductual puede ser estresante. La vida diaria familiar, las citas de atención médica y los problemas que surgen pueden ser agotadores. Los servicios de relevo pueden ayudarle a aliviar el estrés enseñándole valiosas habilidades de adaptación que puede utilizar cuando más lo necesite.

Apoyos pagados (formales)

Normalmente los apoyos formales representan a ciertas agencias. Algunos ejemplos de apoyos formales son:

- Terapeutas y proveedores de salud mental.
- Trabajadores sociales del Departamento de Servicios Familiares.
- Oficiales de libertad condicional o libertad supervisada.
- Representantes escolares.

Apoyos no pagados (naturales e informales)

Algunas veces se refiere a alguien que tiene una larga relación con la familia. Pueden ser miembros de la familia extendida, vecinos o amigos cercanos. Estas personas a quien se puede “acudir” son personas en quienes la familia confía.

Algunos ejemplos de apoyos son:

- Amigos
- Vecinos
- Líderes religiosos
- Arrendadores
- Padrinos
- Líderes de grupos de apoyo
- Algunas personas en el vecindario que pueden participar en el equipo para apoyo
- Compañeros de trabajo
- Maestros anteriores

Otras formas en que Magellan puede apoyar

Fondos flexibles

Puede solicitar fondos flexibles si su familia tiene una necesidad económica urgente. Estos son fondos que se utilizan para gastos para apoyar el plan de atención de la familia. Los fondos flexibles se deben solicitar como la última opción (emergencia). Colabore con el equipo de su hijo(a) y de la familia para solicitar fondos flexibles si es necesario. Su coordinador de atención familiar puede ayudar con el proceso de solicitud de fondos flexibles. Los fondos no son seguros y podrían no estar disponibles.

Capacitación de jóvenes y familias

Hay capacitación para jóvenes y familias disponible para los jóvenes que antes de unirse a Magellan no tenían Medicaid activo. Esta capacitación se realiza en forma personalizada o en grupos pequeños de dos a cinco personas y ayuda a fomentar habilidades, como aprendizaje social o de pares. No todas las personas inscritas en High Fidelity Wraparound cumplen los requisitos para este servicio. Pregúntele a su coordinador de atención familiar si esto es adecuado para el plan de atención de su hijo(a).

Telesalud

Telesalud es otra forma de reunirse por medio de un sistema de conferencia por video. Esta es una buena alternativa cuando se viaja mucho. Esto es lo que se necesita para Telesalud:

- Un dispositivo electrónico con una cámara.
- Una conexión a Internet.

¿Qué debo hacer si considero que mi hijo(a) necesita servicios de salud física o conductual aparte de High Fidelity Wraparound?

Usted y el equipo de su hijo(a) y la familia elaborarán un plan de atención que comience con las necesidades que usted y su equipo consideren más importantes por ahora. Esas necesidades se describen en el Plan de atención. Si sus necesidades incluyen servicios de salud física o conductual que no estén cubiertos en High Fidelity Wraparound, su coordinador de atención familiar le ayudará a obtener estos servicios. Para obtener más información sobre los servicios disponibles a través de Medicaid, aparte de High Fidelity Wraparound, llame al 1-800-251-1269.

¿Qué puedo esperar de mi coordinador de atención familiar?

Su coordinador de atención familiar será su contacto principal para este proceso. Usted puede decidir si desea reunirse con su coordinador de atención familiar, ya sea en persona o a través de telesalud. El coordinador de atención familiar lo(a) conocerá a usted y a su familia, sus fortalezas, sus esperanzas y sueños, los desafíos que enfrenta y donde le gustaría ver cambios. Lo(a) ayudará a comenzar el proceso de inscripción y lo(a) llevará hasta el final del High Fidelity Wraparound formal.

Su coordinador de atención familiar se reunirá con usted y le explicará su función, más acerca de High Fidelity Wraparound y lo que puede esperar. Esta persona estará aquí para ayudarle con cualquier cosa que se le presente a usted y a su familia mientras se encuentra en High Fidelity Wraparound. **Todas las reuniones se programarán a la hora y el lugar que sea más conveniente para usted.** Las primeras reuniones involucran tener que llenar documentos. Todos los formularios tomarán aproximadamente una semana en completarse. Su coordinador de atención familiar se reunirá con usted un mínimo de dos veces por mes.

Fases de High Fidelity Wraparound

En las siguientes páginas, se describe con detalle el proceso de High Fidelity Wraparound. Esto le ayudará a entender qué debe esperar y lo que debe hacer. ¡No lo olvide, usted cuenta con un equipo de ayuda!

Fase 1: Compromiso para inscribirse en High Fidelity Wraparound (de 1 a 7 días para completar)

Un coordinador de atención familiar se reúne con su familia. Hablarán con usted sobre el proceso de High Fidelity Wraparound y escucharán la historia de su familia.

Los siguientes espacios son para usted sobre lo que debería suceder durante el High Fidelity Wraparound. No dude en hacerle preguntas a su coordinador de atención familiar, esta es una asociación colaborativa.

- Llene el Formulario de admisión, el Consentimiento del formulario de admisión, los Derechos y responsabilidades, la Libertad de elección, el Nivel de atención por parte de su consejero, para que comiencen los servicios de High Fidelity Wraparound (en los primeros 7 días).
- Comprométase a participar de este proceso como un equipo.
- Reúnase con el coordinador de atención familiar y el evaluador independiente para explicarle su historia y ellos llenarán el CASII.

Fase 2: Enfoque (Inscrito e iniciando - Días 8 a 14)

- Desarrollar una visión de futuro
- Fortalezas, necesidades y descubrimiento cultural
- El inventario de las Necesidades y Fortalezas del Niño y el Adolescente (Child and Adolescent Needs and Strengths, CANS)
- La encuesta de Experiencias Adversas de la Infancia (Adverse Childhood Experiences, ACE).
- Priorizar las necesidades de cambio de comportamiento

Hablar sobre las necesidades y crisis inmediatas. Con su equipo, elaborar un plan inicial de crisis si es necesario para estabilizarse.

Indicar cuál es su visión para el futuro.

Identificar a las personas que se preocupan por nosotros como familia y aquellos que han ayudado a cada miembro de la familia.

Decidir quién asistirá a la reunión para elaborar el plan de atención con usted.

Decidir en dónde se llevará a cabo la reunión.

Escribir una lista de sus fortalezas. ¿En qué se destaca su hijo(a)? ¿En qué se destaca usted?

Ponerse de acuerdo en quién se comunicará con los posibles miembros del equipo.

Fase 3: Planificación (15-32 días para completar)

- Reunión de crisis
- Preparación para la primera reunión del Equipo del niño y la familia.
- Realizar la primera reunión del Equipo del niño y la familia: crear un Plan de atención. Cuando termina la reunión, los miembros del equipo sabrán lo que deben hacer. También sabrán cómo comunicarse con los demás miembros del equipo. Esto puede tomar más de una reunión.
- Informe cómo fue la reunión y planifique la siguiente dentro de los siguientes 30 días (máximo)

Los siguientes pasos se deben hacer en equipo:

Hacer una declaración de la misión que indique cómo apoyará el equipo a la familia.

Establecer las reglas básicas a cumplir cuando se reúna su equipo (¿cuáles son algunas de las cosas importantes para usted)?

¿Qué cree su familia que podrían cambiar para que pueda lograr su visión? Elija una o dos para que no se abrumen.

Haga una lluvia de ideas para los diferentes objetivos para satisfacer sus necesidades.

¿Cuáles son las tareas que cada miembro del equipo va a hacer o apoyará a su familia?

- Firmar el Plan de atención.
- Todos los miembros del equipo entienden sus funciones y responsabilidades.
- Ampliar su plan de crisis para que incluya a las personas que lo ayudarán si las cosas van de acuerdo con lo planeado. El plan establecerá a quién se deberá llamar y en qué orden. Este documento es un trabajo en progreso. Se espera que el equipo se reúna después de que ocurra una crisis para ayudar con mejores maneras de evitar que la crisis suceda.
- Programar futuras reuniones de equipo que funcionen para usted.
- Firmar cualquier formulario de divulgación adicional que sea necesario.
- El plan de atención ha sido dado a todos los miembros del equipo.
- Participó en reuniones del Equipo del niño y la familia.
- Todos los miembros del equipo tienen una tarea dentro del plan.

Fase 4: Implementación del Plan (de 46 días a seis meses y más si es necesario)

Su familia ha hecho la promesa de tomar acción en el plan de atención. Los miembros del equipo están dedicados a proporcionar apoyo a su familia. Usted y su equipo harán esto durante las reuniones:

- Repasar sus logros y celebrar lo que hacen bien.
- Hablar acerca de si su plan funciona.
- Ajustar lo que no funciona.
- Asignar nuevas tareas, si fuera necesario.
- Repasar el plan de crisis.
- Agregar a nuevos miembros del equipo, si fuera necesario.
- Actualizar los formularios de divulgación de información, si fuera necesario.
- El coordinador de atención familiar actualizará el plan de atención con las firmas de todos los miembros del equipo. Esto se hace al menos cada 30 días.
- Se comparte regularmente el progreso.
- Recibió una copia de su plan de atención y copias de otros documentos necesarios.
- El equipo se reúne con suficiente periodicidad para verificar el progreso y hacer ajustes para cosas que no funcionan.
- Se compartió con todos los miembros del equipo un resumen de la reunión con detalles de todos los logros.
- Se completaron las encuestas del/de la joven y del encargado del cuidado llamados Índice de Wraparound Fidelity (Wraparound Fidelity Index, WFI-EZ) a los seis meses de la inscripción.
- Un inventario actualizado de Necesidades y Fortalezas del Niño y del Adolescente (Child and Adolescent Needs and Strengths, CANS) que se completará cada 90 días.

Metas alcanzadas:

Destrezas obtenidas:

Herramienta de evaluaciones de transición

Esto se realizará cada tres meses para evaluar las habilidades necesarias para el éxito después del Wraparound.

Categoría	Artículos: consulte la "Guía de herramientas de recursos de transición" para obtener aclaraciones	Escala de calificación					
		1	2	3	4	5	TOTAL de 4 filas
Desarrolla la visión de un mejor futuro	¿Cómo le va con evaluar su situación y soñar con un futuro?						
	¿Cómo le va con identificar el cambio de comportamiento necesario?						
	¿Cómo se siente con respecto a su motivación y autoeficacia al momento de realizar esos cambios?						
	¿Cómo le va con desarrollar objetivos a corto plazo para hacer cambios?						
Defensores efectivos de sus propias necesidades	¿Cómo identifica las necesidades de defensa?						
	¿Cómo le va con pedir de manera directa y respetuosa lo que necesita mientras escucha a la otra persona para entender su punto de vista, las reglas relacionadas con su solicitud o para reflexionar sobre su enfoque cuando no funciona?						
	¿Cómo le va con ser persistente y modificar la manera en que defiende, continúa abogando ante los desafíos y aprendiendo estrategias de defensa más efectivas? La abogacía efectiva requiere paciencia y perseverancia para asegurarse de que sus necesidades se satisfagan.						
	¿Cómo le va con la búsqueda de ayuda cuando la necesita?						
	¿Cómo le va con saber cuándo y cómo solicitar ayuda en la defensa? Una defensoría exitosa también significa en ocasiones pedir ayuda a otros para defenderlo(a).						
Identifica, participa y mantiene el apoyo	¿Cómo le va con identificar a otras personas que pueden apoyar el cambio que desea?						
	¿Cómo le va con involucrar o a estas personas y formando una asociación colaborativa?						
	¿Cómo le va con comunicarse y motivar a estas personas para que ayuden a apoyar los cambios?						

Categoría	Artículos: consulte la "Guía de herramientas de recursos de transición" para obtener aclaraciones	Escala de calificación					TOTAL de 4 filas
		1	2	3	4	5	
	¿Cómo son las relaciones y la comunicación recíprocas?						
	¿Cómo están usted y sus apoyos celebrando sus logros y contribuciones?						
Planificar usando su cultura de apoyo	¿Cómo le va con identificar el cambio de comportamiento necesario?						
	¿Cómo le va con identificar las fortalezas y la cultura relacionadas con las necesidades de cambio de comportamiento?						
	¿Cómo le va con las opciones para realizar cambios?						
	¿Cómo le va con desarrollar los planes de acción?						
Administrar el cambio de comportamiento para asegurar el éxito	¿Cómo le va con hacerle un informe a todos los miembros del equipo sobre el plan y el proceso?						
	¿Cómo le va con seguir adelante con sus pasos de acción?						
	¿Cómo le va con monitorear y asegurar la implementación de los pasos de acción del equipo?						
	¿Cómo le va con monitorear y asegurar que su plan esté funcionando?						
Explorar el sistema y acceder a los recursos según sea necesario	¿Cómo le va con identificar posibles recursos para los cambios en los que está trabajando?						
	¿Cómo le va con identificar a las personas para que proporcionen los recursos?						
	¿Cómo le va con realizar el seguimiento para determinar y elegir los recursos o apoyos que satisfagan mejor sus necesidades?						
	¿Cómo le va con superar los obstáculos y recibir ayuda para acceder los recursos y servicios según sea necesario?						
Manejo de la crisis familiar y los desafíos del comportamiento	¿Cómo le va con identificar claramente la crisis y la resolución?						
	¿Cómo le va con desarrollar un plan de prevención basado en la Exploración del comportamiento?						
	¿Cómo le va con comprender las causas de la crisis y encontrar comportamientos alternativos?						

Categoría	Artículos: consulte la "Guía de herramientas de recursos de transición" para obtener aclaraciones	Escala de calificación					
		1	2	3	4	5	TOTAL de 4 filas
	¿Cómo le va con saber cuándo pedir ayuda en la situación de crisis?						
Desarrollar y mantener un sistema de apoyo natural	¿Cómo le va con las necesidades que coincidan con los apoyos naturales actuales?						
	¿Cómo le va con comprender lo que obtiene y da en sus relaciones de apoyo naturales?						
	¿Cómo le va con mantener los apoyos naturales que ya tiene?						
	¿Cómo le va con encontrar apoyos naturales actuales?						
						Total	
						Total/8	

Consulte la "Guía de herramientas de recursos de transición" para obtener aclaraciones sobre llenar este formulario

- Seleccione el valor más alto (el número más grande) que describa la familia y el lugar en la Escala TA.
- Agregue cuatro elementos en cada categoría.
- Agregue las 8 puntuaciones y divida entre 8 = Puntuación promedio de transición.

Fase 5: Transición al alta (*de seis meses a 12 meses*)

Llegará un momento en que el equipo no necesitará reunirse con regularidad. Esto sucederá cuando la familia tenga suficiente confianza para continuar hacia las metas sin tener un equipo formal de High Fidelity Wraparound.

Como familia, ustedes tendrán un registro de todo lo que suceda durante el proceso de High Fidelity Wraparound. Su familia, con un equipo de apoyo, elaborará un plan para el futuro. Esto incluye a quién pueden llamar si necesita ayuda o reunirse de nuevo como equipo. Su equipo le ayudará dándole otras opciones para utilizar después de la transición de High Fidelity Wraparound formal.

Alcanzará esta fase final cuando usted y su familia puedan hacer o tengan lo siguiente:

- Llevar a cabo sus propias reuniones de equipo.
- Tener un plan para después de que haya terminado el equipo formal de High Fidelity Wraparound. Esto incluirá las funciones y responsabilidades de cada miembro del equipo.
- Sentir confianza sobre las destrezas en la Escala de preparación para la transición (vea la página anterior):
 - Capacidad para desear y soñar.
 - Confianza para defenderse y defender a su familia.

- Entender los sistemas en que está implicada la familia.
 - Saber cómo obtener el apoyo que necesita.
 - Ser capaces de mantenerse conectados al sistema de apoyo que su familia necesita.
 - Estar seguros de que pueden encontrar nuevos recursos en la comunidad para cumplir con las constantes necesidades del joven y la familia.
 - Entender y tener un buen plan de crisis.
- Tener un resumen del alta.
 - Un plan de alta que describe cómo acceder a los servicios continuos, si es necesario.
 - Una lista con los números de teléfono de los miembros del equipo y de apoyos de la comunidad con quienes se pueda comunicar si es necesario.
 - Se ha conversado con todo el equipo sobre el High Fidelity Wraparound.
 - Documentos escritos que describen las fortalezas y éxitos.
 - Un plan de calidad para la crisis que pueda utilizar si fuera necesario.
 - Un inventario del alta de las Necesidades y Fortalezas del Niño y del Adolescente (CANS).
 - Eligió cómo celebrar su gran logro como familia y equipo.

Bienestar familiar

Médico de atención primaria

Es importante contar con un profesional médico para darle consejos a usted y a su equipo sobre las opciones de atención. Las opciones pueden incluir medicamentos y terapia. Tener un médico de atención primaria ayuda a garantizar que tiene un profesional con quien puede “acudir” en caso de una crisis. Tener a alguien que conozca al/a la joven y la situación puede ayudarlo(a) a recibir atención en su comunidad cuando sea posible. Esto es importante para obtener resultados positivos a largo plazo.

Examen de Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (EPSDT)

El Examen de Detección, Diagnóstico y Tratamiento Temprano y Periódico (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) es un beneficio para niños que cumplen con los requisitos para obtener servicios preventivos de atención médica. Esto incluye exámenes regulares y exámenes físicos y de salud mental completos desde el nacimiento hasta los 21 años de edad. Estas evaluaciones (o “pruebas de detección”) deben incluir exámenes de detección en cuatro áreas:

- Salud física
- Salud dental
- Vista
- Audición

El coordinador de atención familiar de Magellan trabajará con usted y su proveedor de atención médica primaria preferido, si lo tiene. Si no tiene un médico de atención primaria, su coordinador de atención familiar le ayudará a encontrar uno si así lo desea. Un médico de atención primaria puede ayudarle a manejar las necesidades de atención médica de una manera que su coordinador de atención familiar no pueda. Para la salud general de su hijo(a), es importante que tenga un proveedor de atención primaria que entienda sus necesidades de atención médica y que pueda ayudarle dándole sugerencias al equipo sobre intervenciones útiles y cómo coordinar mejor la atención.

Participación de jóvenes

Magellan anima encarecidamente a los jóvenes a participar en todos los aspectos de su propio cuidado. Se debe considerar a los jóvenes como expertos en sus propias vidas. Ellos deben estar activamente involucrados en el proceso de High Fidelity Wraparound. Esto incluye seleccionar sus propias metas y decidir cómo alcanzar esas metas. Cuando los jóvenes participan activamente en plan de atención, es más probable que prosigan con los objetivos y logren resultados positivos.

Programa MY LIFE

Su joven puede beneficiarse mucho de participar en un programa innovador patrocinado por Magellan. MY LIFE (Líderes Jóvenes de Magellan que Inspiran el Empoderamiento Futuro) es un programa gratuito que se ofrece a los jóvenes de la comunidad, no es necesario que estén en el programa Wraparound, que tienen entre 13 a 23 años de edad. El programa insta a participar a los jóvenes a través de la enseñanza, el asesoramiento y tutorías. El programa ayuda a los jóvenes a usar sus voces para inspirar y crear un cambio positivo para ellos mismos y otras personas en la comunidad. Las reuniones periódicas son la base del modelo MY LIFE. Proporcionan oportunidades para que los jóvenes:

- Creen una comunidad de apoyo
- Planifiquen actividades mensuales
- Practiquen habilidades sociales
- Aprendan de los presentadores y de sus pares
- Desarrollen aptitudes de liderazgo

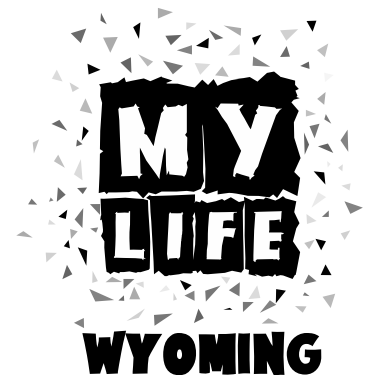
MY LIFE también proporciona esa voz tan necesaria en la comunidad para combatir los aspectos negativos sobre los problemas de salud conductual y del cuidado tutelar. MY LIFE beneficia al/a la joven ayudándolo(a) a generar:

- Autoconfianza
- Apoyos sociales positivos
- Habilidades de liderazgo

MY LIFE Wyoming

¡Súmese a su grupo MY LIFE local!

MY LIFE se encuentra en varias comunidades de Wyoming. Comuníquese con nosotros para encontrar la ubicación de uno cerca de usted y para programar los eventos. Conozca más visitando el sitio web de MY LIFE en www.MagellanofWyoming.com. Si desea obtener más información sobre MY LIFE, visite www.Facebook.com/MYLIFEYouth.



Cómo medimos la satisfacción y la experiencia de la familia

Existen dos maneras en las que queremos conocer su experiencia. Usamos la WFI-EZ y una Encuesta de Satisfacción del Miembro. A las familias y a los jóvenes se les pedirá completar una encuesta muy importante solo para Fidelity Wraparound llamada Índice de Fidelity Wraparound (o “WFI-EZ”). Esta encuesta le pregunta sobre su experiencia y satisfacción con el proceso de High Fidelity Wraparound. Esta encuesta es necesaria. Se utiliza para determinar qué tan bien se están aplicando los principios del High Fidelity Wraparound. También se les pedirá a las personas del equipo que llenen la encuesta.

No hay respuestas correctas ni incorrectas para las preguntas. Su información se mantendrá privada. Los resultados de la WFI-EZ ayudan a los proveedores de High Fidelity Wraparound, a la Entidad de Administración de Atención de Wyoming y al Departamento de Salud de Wyoming a mejorar al High Fidelity Wraparound. Se enviará un informe con los resultados al Departamento de Salud de Wyoming. Magellan y el Estado de Wyoming tienen estándares altos cuando se trata de colaborar con las familias. Su participación en estas encuestas nos permite medir la utilidad del proceso y hacer cambios positivos para ayudar a las familias.

Además, hay una Encuesta de Satisfacción del Miembro anual que es importante que usted complete. Esta encuesta le da la oportunidad de hacer saber a Magellan acerca de lo positivo del programa de High Fidelity Wraparound, así como de las áreas donde podríamos mejorar. Esta encuesta es opcional y confidencial, a menos que nos dé permiso para hacer un seguimiento de cualquier comentario que haga.

Confidencialidad

La información sobre el/la joven y la familia no se compartirá con nadie, a menos que usted lo autorice. Firmará un formulario de divulgación de información que le permitirá a los siguientes grupos y personas compartir información:

- Magellan
- Coordinador de atención familiar
- Socio de apoyo familiar
- Su socio de apoyo para jóvenes
- Proveedor de relevo
- Equipo del niño y la familia

Compartimos la información para desarrollar, implementar y supervisar el plan de atención de la familia. La información sobre usted y su familia siempre tendrá carácter confidencial. La única vez que este no sería el caso sería en situaciones en las que:

- Su joven amenaza con lastimarse a sí mismo o a otros.
- Alguien cree que pueden estar ocurriendo situaciones de abuso o negligencia.

Esos informes deberán presentarse ante la oficina del Departamento de Servicios Familiares del condado en el que vive su niño(a) o joven.

Derechos y responsabilidades del miembro

Su familia tiene derechos y responsabilidades bajo el programa High Fidelity Wraparound. En particular, como miembro del programa, los derechos del joven son muy importantes. Los coordinadores de atención familiar deben explicarle los derechos de su hijo(a) en la primera visita.

Sus derechos

Como afiliado(a) del programa, su niño(a) o joven tiene derecho a:

- Ser tratado(a) con cuidado, respeto, dignidad y privacidad.
- Ser tratado(a) con justicia, independientemente de su:
 - raza
 - religión
 - género
 - orientación sexual
 - origen étnico
 - discapacidad
- Pedir que el tratamiento y otra información de su niño(a) tengan carácter confidencial. En el único caso en el que podemos compartir los registros del tratamiento es cuando sea requerido. (La sección de Confidencialidad proporciona más información).
- Tener acceso a la atención
- Recibir explicación del tratamiento de manera que:
 - Respete su cultura
 - Pueda comprenderlo
 - Se adapte a sus necesidades
- Participar en la elaboración del plan de atención de su hijo(a).
- Recibir información en un idioma que su familia pueda entender.
- Solicitar traducciones de manera gratuita.
- Obtener información de otras maneras, si la solicita.
- Obtener información sobre Magellan y sus:
 - proveedores
 - programas
 - servicios
- Función en el proceso del tratamiento.
- Conocer las reglas clínicas que se siguen en la atención del joven.
- Preguntar a los proveedores y demás personas del Equipo del niño y la familia sobre sus antecedentes laborales y formación.
- No ser obligado(a) a hacer algo con lo que no se sienta cómodo(a). Esto se rige por una ley federal.
- A dar sus opiniones sobre la póliza de Derechos y Responsabilidades.
- Pedir un proveedor certificado específico de nuestra red.
- Que el Equipo de su hijo(a) tome decisiones basadas en sus necesidades.
- Recibir servicios de atención médica que cumplan las leyes estatales y federales.

- Ayudar a tomar decisiones acerca de la atención médica de su hijo(a). Eso incluye el derecho de:
 - Pedir una segunda opinión médica.
 - Negarse a recibir tratamiento. Ese es su derecho a menos que el tribunal indique algo distinto.
- Presentar una queja o un reclamo sobre:
 - Magellan
 - Un proveedor de High Fidelity Wraparound
 - La atención que recibe el/la joven
- Presentar una apelación sobre una medida o decisión de Magellan.
- Pedir una copia de los expedientes médicos del/de la joven. Puede solicitar que los cambien o corrijan.
- Hacer uso de sus derechos. Esto no afectará la forma en que Magellan y sus proveedores lo traten.
- Hable con el Equipo del niño y la familia sobre las estrategias indicadas para su hijo(a).
- Solicitar información en una manera que pueda obtenerla fácilmente. Eso se aplicará si tiene una discapacidad visual, auditiva o física. Eso le ayudará a conocer los beneficios y servicios que puede obtener.
- Recibir información sobre los beneficios proporcionados por nosotros y sobre los beneficios que podría tener, que no son proporcionados por nosotros. No hay ningún servicio que no cubramos debido a objeciones morales o religiosas.
- Recibir capacitación sobre mis derechos y entender el proceso de abuso, negligencia y explotación.
- Elegir entre servicios en persona o servicios de telesalud o una combinación de ambos.

Sus responsabilidades

- Como padre/madre o tutor de un joven, usted tiene la responsabilidad de:
- Participar completamente con el coordinador de atención familiar y el equipo para hacer y cumplir con el plan de atención.
- Asegurarse de que los beneficios de Medicaid están vigentes.
- Asegurarse de la seguridad de su hijo(a) y de cualquiera que preste atención en su hogar.
- Proporcionar a Magellan la información que necesitan. Eso contribuye a apoyar la atención de calidad y a recibir los servicios adecuados.
- Hacer preguntas sobre la atención de su niño(a). Eso le ayuda a usted y a su equipo a entender la afección médica de su hijo(a). Ayuda a crear planes y objetivos con los que usted esté de acuerdo.
- Seguir el plan de atención de su hijo(a). Este plan es aceptado por todo el equipo y es responsabilidad de todos asegurarse de que se complete. Si se encuentra con barreras, puede ponerse en contacto con su coordinador de atención familiar.
- Asistir a todas las reuniones del equipo. Debe llamar al coordinador de atención familiar tan pronto sepa que necesita reprogramar alguna reunión.
- Informe al equipo de su hijo(a) y la familia si el plan de atención parece no funcionar.
- Comparta las inquietudes sobre la calidad de atención de su hijo(a).

- Hable con alguien si sospecha de abuso o fraude. (Esto se refiere a alguien que no está siendo honesto). Si sospecha de abuso o fraude, llame a la **Línea directa de Cumplimiento Corporativo de Magellan**. Se puede comunicar a este número las 24 horas del día, los siete días de la semana.
 - Esta línea directa la administra una compañía externa.
 - No es necesario que dé su nombre cuando llame.
 - También puede enviar un correo electrónico.
 - Magellan revisará todas las llamadas y los correos electrónicos.
 - Las llamadas y los correos electrónicos tendrán carácter confidencial.
 - *Línea directa de cumplimiento corporativo: 1-800-915-2108.*
 - *Correo electrónico de cumplimiento corporativo: Compliance@MagellanHealth.com.*
- También puede denunciar fraudes, usos indebidos y abusos a través de la línea directa de la **Unidad de Investigaciones Especiales de Magellan**.
 - *Línea directa de la Unidad de Investigaciones Especiales: 1-800-755-0850.*
 - *Correo electrónico de la Unidad de Investigaciones Especiales: SIU@MagellanHealth.com.*
- También puede denunciar fraude, uso indebido y abuso al gobierno estatal o federal.

Reclamos del afiliado

¿Qué sucede si tengo un problema grave por el que no estoy satisfecho(a)?

Si no está satisfecho(a) con algún asunto que no sea una determinación adversa de beneficios, tiene el derecho de presentar un reclamo en cualquier momento. Puede hacer que alguien que usted conozca le ayude en este proceso.

La forma en que manejamos esto se denomina nuestro “proceso de reclamos”. Usted escuchará la expresión “presentar un reclamo”. Así le llamamos cuando usted presenta un reclamo o expresa su inquietud. Las razones de los reclamos pueden incluir, entre otras:

- No está satisfecho(a) con la calidad de la atención o los servicios.
- Considera que un proveedor no respetó los derechos de su hijo(a).
- Considera que un proveedor ha sido grosero.
- Algún proveedor ha abusado o maltratado a su hijo(a).
- Se ha puesto a su hijo(a) en un entorno o en una situación de peligro.

Puede comunicarse con nosotros para obtener ayuda para presentar su reclamo por teléfono, correo electrónico o correo. Si necesita ayuda para presentar su reclamos, Magellan puede ayudarle. Podemos conectarlo con recursos a pedido y sin costo.

Magellan Healthcare, Inc.
C/O Quality Department
PO Box 20520
Cheyenne, WY 82003
Correo electrónico: WYQuality@MagellanHealth.com
Teléfono: 307-459-6165 o 1-855-883-8740, TTY: 1-800-424-6259

Ya sea que llame, nos escriba o envíe un correo electrónico, usted recibirá un acuse de que Magellan recibió su reclamo. Magellan resolverá su reclamo y le hará saber el resultado dentro de los 90 días calendario desde que Magellan recibió su reclamo. Esta carta de seguimiento le explicará los pasos que Magellan tomará para abordar su inquietud.

Si no está satisfecho con nuestra decisión, puede solicitar una Audiencia justa estatal para revisar la decisión de Magellan. Tiene 90 días a partir de la recepción de la carta de resolución del reclamo para solicitar una Audiencia justa estatal. Puede solicitar una audiencia llamando o escribiendo al estado al:

Division of Healthcare Finance-Medicaid
Wyoming Department of Health
Attention: Lisa Brockman
Herschler Building
122 West 25th Street, 4-West
Cheyenne, WY 82002
1-307-777-7531

Apelaciones del afiliado

Si no está de acuerdo con nuestra decisión sobre la cantidad o la duración de los servicios de High Fidelity Wraparound que solicitó, tiene derecho a apelar nuestra decisión. Puede llamarnos para obtener ayuda para presentar su apelación. Usted, o alguien a quien nombre para actuar por usted (su representante autorizado), puede presentar una apelación. La persona que lo presenta debe tener su consentimiento por escrito.

Todas las solicitudes telefónicas se escribirán en un formulario de apelación para usted. Tiene derecho a revisar su archivo antes o durante el proceso de apelación. Puede presentar información en persona, por teléfono o por escrito. Si desea revisar su archivo, registros o cualquier otro documento sobre su apelación, o para presentar información adicional, háganoslo saber al momento de presentar su apelación.

Plazos para apelaciones

Tiene 60 días calendario a partir de la fecha de nuestra carta de determinación adversa por escrito para presentar una apelación. Puede solicitar una apelación estándar o acelerada llamando o escribiendo.

Apelación estándar

Una apelación estándar es para servicios no urgentes. Tenemos 30 días calendario después de recibir su solicitud de apelación para tomar nuestra decisión. Si la solicitud de apelación estándar inicial se hizo oralmente, una solicitud de apelación por escrito firmada debe enviarse a Magellan. La fecha de la presentación oral inicial será tratada como la fecha de la solicitud de apelación. Dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción de su apelación, le enviaremos una carta haciéndole saber que recibimos su solicitud de apelación.

Apelación acelerada

Se presenta una apelación acelerada cuando usted o su médico consideran que esperar 30 días calendario para una decisión podría dañar su salud. Tenemos 72 horas después de recibir su solicitud de apelación para tomar nuestra decisión. Si solicita una apelación acelerada sin el apoyo de su proveedor, decidiremos si la solicitud cumple con los requisitos. De no ser así, su solicitud se decidirá dentro de los 30 días calendario.

Solicitudes de más tiempo

Usted o su proveedor de servicios de salud pueden pedir más tiempo. Podemos pedir más tiempo si es por su bien. Podemos extender el tiempo que tenemos para decidir su apelación por 14 días calendario. Si necesitamos más tiempo, se lo notificaremos por escrito. El aviso de tiempo adicional (Aviso de extensión) también incluirá información sobre su derecho a presentar un reclamo si no está de acuerdo con que tomemos tiempo adicional. Incluya lo siguiente con su solicitud de reclamo:

- Nombre,
- Dirección,
- N.º de Id. de Medicaid,
- Razones para el reclamo,
- Cualquier registro médico o cartas del médico que respalden la solicitud, o

- Cualquier información que explique por qué se debe aprobar este servicio.

Envíe su solicitud de reclamo a:

Magellan Healthcare, Inc.
Attention: Quality Department
PO Box 20520
Cheyenne, WY 82003
Correo electrónico: WYQuality@MagellanHealth.com
Teléfono: 1-855-883-8740, TTY: 1-800-424-6259

Derecho a una Audiencia justa estatal

Usted, o quien usted elija, con su permiso escrito, tienen derecho a una audiencia justa estatal con el Departamento de Salud de Wyoming, si la acción adversa es ratificada por Magellan. Debe solicitar una audiencia en un plazo de 90 días a partir del aviso de resolución de Magellan (Aviso de acción de determinación de la apelación).

Para solicitar una Audiencia se puede comunicar a:

Division of Healthcare Finance-Medicaid
Wyoming Department of Health
Attention: Lisa Brockman
Herschler Building
122 West 25th Street, 4-West
Cheyenne, WY 82002
1-307-777-7531

Solicitud para continuar con los beneficios durante el proceso de apelación interna y el proceso de audiencia

Magellan debe continuar con sus beneficios si:

- (1) Usted, su representante autorizado o su proveedor, con su consentimiento escrito, presenta la apelación a tiempo.
 - (a) Presentar a tiempo significa presentar en o antes de lo siguiente:
 - (i) dentro de los 10 días a partir del momento en que Magellan envía por correo el aviso de acción; o
 - (ii) la fecha de entrada en vigor prevista de la acción propuesta de Magellan.
- (2) La apelación involucra la terminación, suspensión o reducción de un curso de tratamiento autorizado previamente;
- (3) Los servicios fueron solicitados por un proveedor autorizado;
- (4) El período original cubierto por la autorización original no ha caducado; y
- (5) El miembro solicita la extensión de beneficios.

Si se aprueba continuar recibiendo atención mientras se revisa su apelación o audiencia, la atención continuará hasta que ocurra una de las siguientes cosas:

- usted retira su solicitud de apelación;
- 10 días después de que Magellan envíe por correo su decisión de defensa de la apelación, a menos que solicite una audiencia dentro del plazo de 10 días, con otra solicitud para continuar con sus beneficios hasta que se pueda alcanzar una decisión de la audiencia;
- la oficina de la audiencia mantiene la no autorización;
- el período de tiempo o los límites de servicio del servicio previamente autorizado ha sido cumplido.

Si la atención fue continuada y Magellan o el agente de la audiencia mantienen la decisión de no autorización inicial, Magellan puede hacer que usted pague por la atención que recibió durante la revisión de la apelación. Pero si Magellan o el oficial de audiencia revocan la no autorización inicial, Magellan emitirá una autorización para los servicios en cuestión.

Información importante adicional

¡Participe! Comité de asesores

Los comités de asesores están diseñados para ayudarnos a reunir información crucial sobre cómo podemos mejorar continuamente los servicios que ofrecemos a los jóvenes y a las familias. Compartimos periódicamente información y detalles sobre los servicios locales del programa a través de los comités de asesores regionales. Le recomendamos que participe en una reunión para mejorar el sistema de atención de Wyoming. Puede encontrar información sobre las próximas reuniones si visita www.MagellanofWyoming.com.

Recursos para proveedores

Visite nuestro sitio web www.MagellanofWyoming.com, para buscar proveedores de High Fidelity Wraparound o de relevo. Puede utilizar la función de búsqueda de proveedores en el sitio web para buscar a proveedores por ubicación o nombre. También puede personalizar su búsqueda para satisfacer las necesidades de su hijo(a) y de su familia.

Recursos comunitarios

Visite nuestro sitio web, www.MagellanofWyoming.com, para obtener una lista actualizada de los recursos de la comunidad local que puede ayudarle a encontrar asistencia con capacitación laboral, bancos de alimentos y más.

Enlaces útiles

Utilice estas guías para obtener más información sobre medicamentos psicotrópicos:

- Appropriate Use of Psychotropic Drugs in Children and Adolescents: A Clinical Monograph (Magellan Health, Inc.),
<https://www.magellanprovider.com/media/55579/psychotropicdrugsinkids.pdf>
- Choosing the Right Treatment: What Families Need to Know About Evidence- Based Practices (National Alliance on Mental Illness),
https://www.aacap.org/App_Themes/AACAP/docs/member_resources/toolbox_for_clinical_practice_and_outcomes/sources/NAMI_Handbook.pdf

Asesores Independientes

El asesor independiente es la persona encargada de completar las Evaluaciones CASII y ESCII como parte del proceso para determinar si un(a) joven satisface las calificaciones clínicas para High Fidelity Wraparound. Aquí puede hallar información adicional sobre el asesor independiente:

<https://www.magellanofwyoming.com/youth-families/find-a-provider/>

Declaración de no discriminación

Magellan Healthcare, Inc., d/b/a Magellan in Wyoming (a partir de ahora Magellan) cumple con todas las leyes de derechos civiles federales vigentes, y no discrimina por motivos de raza, color,

nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Magellan no excluye a las personas ni las trata de manera diferente en base a la raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o género.

Magellan Healthcare proporciona ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para comunicarse eficazmente con nosotros, tales como:

- Intérpretes de lenguaje de señas calificados
- Información por escrito en otros formatos (letras grandes, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios de idioma gratuitos a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados
 - Información por escrito en otros idiomas
 - Ayudas y servicios auxiliares

Si necesita estos servicios, comuníquese a WyClinical@MagellanHealth.com.

Si usted cree que Magellan ha incumplido a la hora de proporcionarle estos servicios o lo ha discriminado de alguna otra manera por motivos de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante el Departamento de Mejora de la Calidad de Wyoming, al 1-800-424-6259, Fax: 1-888-656-2597, WYQuality@MagellanHealth.com. Usted puede presentar un reclamo oralmente, por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, el Departamento de Mejora de la Calidad está disponible para ayudarle.

También puede presentar un reclamo sobre derechos civiles ante del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Oficina de Derechos Civiles electrónicamente a través del Portal de Reclamos de la Oficina de Derechos Civiles disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD).

Los formularios de reclamo se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Glosario

A continuación, se presenta una lista de términos que puede encontrar.

Entidad de Administración de la Atención (Care Management Entity, CME)

Magellan Healthcare atiende como entidad de gestión de la atención médica para High Fidelity Wraparound en Wyoming.

Eso significa que Magellan supervisa la inscripción de miembros en el programa y supervisa la prestación de los servicios.

Plan en caso de crisis

Un plan práctico, detallado y útil para prevenir e intervenir con el fin de mantener a todos seguros y dar apoyo después de una crisis. Este debe ser un plan que esté a mano para que se pueda utilizar cuando sea necesario.

Coordinador de atención familiar (Family Care Coordinator, FCC)

Una persona capacitada para coordinar el proceso de High Fidelity Wraparound para una familia en particular. La persona que desempeña esta función puede cambiar con el tiempo. Esto depende de lo que funcione mejor para la familia. Por ejemplo, uno de los padres, cuidador u otro miembro del equipo pueden hacerse cargo de facilitar las reuniones del equipo después de un período de tiempo.

Socio de apoyo familiar (Family Support Partner, FSP)

Un socio de apoyo familiar es una persona que tiene experiencia en fomentar relaciones en servicios integrales. Esta persona es un miembro formal del equipo. Su función es servir como socio, tutor de pares, defensor o recurso para miembros de la familia, hasta que los apoyos naturales puedan cumplir con su función.

Su socio de apoyo para jóvenes (Youth Support Partner, YSP)

Un socio de apoyo para jóvenes es un joven entre 18 y 26 años de edad. Esta persona tiene experiencia personal con High Fidelity Wraparound. Es miembro del equipo de Servicios Integrales (Wraparound). De manera similar al socio de apoyo familiar, la función del socio de apoyo joven es servir como socio, tutor de pares, defensor y recurso para el joven hasta que alcance los apoyos naturales.

Apoyos formales

Servicios y apoyos proporcionados por profesionales (o por otras personas a las que se les "paga para cuidar") según requisitos sobre los que existe supervisión de las agencias estatales o federales, asociaciones profesionales nacionales o de la esfera pública en general.

Principios de High Fidelity Wraparound

Diez declaraciones que definen la filosofía de High Fidelity Wraparound y rigen las actividades del proceso.

Asesor Independiente

Una persona capacitada y autorizada para completar la evaluación CASII o ESCII. Estos se requieren con la solicitud.

Miembro

El uso del término miembro en el entorno High Fidelity Wraparound se refiere al/a la joven inscrito(a) en el programa.

Declaración de la misión

Una declaración realizada por el equipo del niño y la familia que ofrece un resumen de una a dos oraciones sobre lo que el equipo colabora con el joven y la familia.

Apoyos naturales

Personas u organizaciones en la misma comunidad, parentesco, redes sociales o espirituales de la familia. Podrían ser amigos, miembros de la familia extendida, ministros, vecinos, etc.

Resultados

Objetivos del niño, de la familia o del equipo establecidos de manera que puedan observarse y medirse.

Plan de atención (Plan of care, POC)

Un documento que describe la familia, el equipo y el trabajo que debe hacerse para satisfacer las necesidades de la familia y alcanzar la visión de largo plazo de la familia.

Proveedor

Una persona que tiene contrato con Magellan para proporcionar High Fidelity Wraparound. Este puede ser un coordinador de atención familiar, un socio de apoyo familiar, un socio de apoyo para jóvenes o un proveedor de relevo.

Relevo

Servicio que incluye que su hijo(a) pase tiempo con un proveedor de relevo autorizado y trabaje en el desarrollo de aptitudes. Está disponible en modalidad a corto plazo y es de naturaleza esporádica.

Estrategias

Declaraciones en un plan de atención que describa actividades específicas. Incluye lo que debe hacer cada uno y cuándo.

Fortalezas

Las fortalezas son los activos, las habilidades, las capacidades, las acciones, los talentos, los dones y el potencial de cada miembro de la familia, cada miembro del equipo, la familia como un todo y la comunidad. En High Fidelity Wraparound, las fortalezas ayudan a los miembros de la familia y a otros a sortear exitosamente las situaciones de la vida. Por lo tanto, un objetivo de High Fidelity Wraparound es fomentar esas fortalezas y usarlas para lograr los objetivos del plan de atención del equipo.

Telesalud

Servicio disponible que permite a cualquier persona que tenga una conexión a Internet trabajar con proveedores certificados en todo el estado para recibir sus servicios.

Declaración de visión

Una declaración hecha por el joven y la familia (con la ayuda de su coordinador de atención familiar) que describe cómo desea que sean las cosas en el futuro.

Equipo de servicios integrales (Wraparound) Un grupo de personas, escogido con la ayuda de la familia y conectado a ella a través de relaciones naturales, comunitarias y de apoyo formal, que abordan las necesidades insatisfechas y trabajan para lograr la visión de la familia.

