

قانون خدمات سلامت رفتاری

بسته منابع همکاران جامعه



راهنمایی برای درک و مشارکت در روند پلانگذاری
سلامت رفتاری در شهرستان (کاوتی) شما



محتویات

۱	راهنمای مخفف‌ها
۴	واژه‌نامه اصطلاحات
۸	درباره این بسته منابع
۱۰	روند پلانگذاری جامعه چیست؟
۱۸	منابع مالی از کجا می‌آید؟
۲۵	چه کسانی می‌توانند در پلانگذاری جامعه مشارکت کنند؟
۲۸	چرا مشارکت در پلانگذاری مهم است؟
۳۱	برنامه‌ریزی جامعه چه زمانی انجام می‌شود؟
۳۵	چگونه می‌توانم مشارکت کنم؟
۴۹	ابزارهای مشارکت
۶۲	منابع و مراجع
۶۸	قدردانی‌ها

راهنمای مخفف‌ها

مطالب مرتبط با سلامت رفتاری معمولاً شامل مخفف‌ها هستند. ممکن است در این راهنما یا در جلسات شهرستان (کاونتی) با برخی از آنها روبرو شوید یا بشنوید.

مخفف	معنی	به چه چیزی اشاره دارد
BHB/ BH Board	هیئت سلامت رفتاری	یک گروه محلی که برنامه‌های شهرستان (کاوتنی) را بررسی می‌کند و جلسات عمومی برگزار می‌کند تا اطمینان حاصل شود صدای جامعه شنیده می‌شود.
BHOATR	گزارش نتایج، پاسخگویی و شفافیت سلامت رفتاری	گزارش سالانه کاوتنی که توضیح می‌دهد بودجه سلامت رفتاری چگونه مصرف شده و چه نتایج حاصل شده است.
BHSA	قانون خدمات سلامت رفتاری	قانون تأمین مالی کالیفرنیا برای خدمات سلامت رفتاری کاوتنی ها که در سال ۲۰۲۴ جایگزین MHSA شد.
BHSS	خدمات و حمایت‌های سلامت رفتاری	برنامه‌هایی که توسط BHSA تأمین مالی می‌شوند و بر پیشگیری، کمک‌های زود هنگام و سلامت جامعه تمرکز دارند.
BHT	تحول سلامت رفتاری	تغییرات سراسری در نحوه برنامه‌ریزی و گزارش‌دهی کاوتنی ها درباره بودجه سلامت رفتاری، با تمرکز بر مسکن، پاسخگویی و شفافیت.
BOS	هیئت ناظران شهرستان (کاوتنی)	رهبان منتخب کاوتنی که طرح یکپارچه BHSA هر کاوتنی را قبل از ارسال به ایالت تأیید می‌کنند.
CaIMHSA	سازمان خدمات سلامت روان کالیفرنیا	یک سازمان سراسری که از کاوتنی ها حمایت می‌کند و با ارائه آموزش، ابزارها و خدمات به بهبود برنامه‌های سلامت روان و سوء مصرف مواد کمک می‌کند.
CBH	کمیسیون سلامت رفتاری	کمیسیون ایالتی که با انجام پژوهش، ارزیابی و پیگیری نتایج، تغییرات تحول‌آفرین در سیستم سلامت رفتاری کالیفرنیا را ترویج می‌دهد و اطلاعات لازم برای سیاست‌گذاری، اعطای کمک‌های مالی و ارائه حمایت‌های فنی را فراهم می‌کند
CBHDA	انجمن مدیران سلامت رفتاری شهرستان (کاوتنی) های کالیفرنیا	یک گروه سراسری که شامل مدیران سلامت رفتاری از تمام ۵۸ کاوتنی است
CBO	سازمان مبتنی بر جامعه / سازمان جامعه‌محور	یک سازمان غیرانتفاعی یا گروه محلی جامعه که خدمات ارائه می‌دهد یا از ساکنان حمایت می‌کند
CPP	روند پلانگدای جامعه	روند عمومی که کاوتنی‌ها برای جمع‌آوری نظرات جامعه در برنامه‌های یکپارچه BHSA خود استفاده می‌کنند.
CPT	تیم پلانگدای جامعه	یک گروه متشکل از اعضای جامعه، افرادی با تجربه شخصی، جوانان، خانواده‌ها، ارائه‌دهندگان خدمات و کارکنان کاوتنی که به تدوین برنامه‌های کاوتنی کمک می‌کنند.
DHCS	اداره خدمات بهداشتی و درمانی	سازمان سراسری که اطمینان حاصل می‌کند کاوتنی‌ها برنامه‌های سلامت رفتاری خود را به‌درستی مدیریت می‌کنند و از قوانین BHSA پیروی می‌کنند.

مخفف	معنی	به چه چیزی اشاره دارد
EI	مداخله زودهنگام	خدماتی که کمک‌های اولیه ارائه می‌دهند، به‌ویژه برای جوانان، تا نیازهای سلامت رفتاری قبل از جدی شدن برطرف شود.
FQHC	مرکز سلامت واجد شرایط فدرال	مراکز سلامت جامعه که خدمات مراقبت اولیه و سلامت رفتاری ارائه می‌دهند، اغلب برای گروه‌های کم‌برخوردار.
FSP	شراکت خدمات کامل	برنامه‌ای کاونتی که مراقبت فشرده و جامع (تیمی) برای افراد با جدی‌ترین نیازهای سلامت رفتاری ارائه می‌دهد.
IP	طرح یکپارچه	برنامه سه‌ساله کاونتی که توضیح می‌دهد بودجه BHSa (و دیگر منابع سلامت رفتاری) چگونه استفاده خواهد شد.
MCP	طرح مراقبت مدیریت‌شده	طرح سلامت که خدمات سلامت و سلامت رفتاری، از جمله خدمات برای اعضای Medi-Cal ارائه می‌دهد. کاونتی‌ها با این طرح‌ها برای هماهنگی مراقبت سلامت رفتاری همکاری می‌کنند.
MHSA	قانون خدمات سلامت روان	قانونی که در ۲۰۰۴ ایجاد شد تا بهتر به افراد با مسائل جدی سلامت روان و خانواده‌هایشان خدمت کند BHSa. در ۲۰۲۴ جایگزین آن شد.
PEI	پیشگیری و مداخله زودهنگام	خدمات سلامت رفتاری طراحی شده برای کمک به افراد قبل از وقوع بحران.
SED	اختلال عاطفی جدی	اختلال قابل تشخیص روانی، رفتاری یا عاطفی که بر زندگی روزمره، مدرسه، روابط خانوادگی یا توانایی عملکرد فرد تأثیر می‌گذارد.
SMI	بیماری روانی جدی	اختلال قابل تشخیص روانی، رفتاری یا عاطفی که بر زندگی و توانایی عملکرد فرد تأثیر می‌گذارد.
SUD	اختلال مصرف مواد	بیماری مزمنی که در آن افراد با وجود پیامدهای مضر، اصراراً به دنبال مصرف مواد هستند.
WET	آموزش و توانمندسازی نیروی کار	برنامه‌های تأمین مالی شده توسط BHSa که افراد فعال در سلامت رفتاری را آموزش و حمایت می‌کنند.

نکته: اگر در جلسه کاونتی با مخفف یا اصطلاحی مواجه شدید که نمی‌شناسید، از کارکنان یا مجریان بخواهید آن را به زبان ساده توضیح دهند. همه حق دارند بفهمند تصامیم سلامت رفتاری محلی چگونه گرفته می‌شوند.

فهرست اصطلاحات

زبانی که در پلانگذاری سلامت رفتاری در سطح شهرستان (کاونتی) استفاده می‌شود، ممکن است در ابتدا ناآشنا به نظر برسد. این واژه‌نامه، واژه‌ها و عبارتهای رایجی را که ممکن است در جلسات، در وبسایت‌های کاونتی یا در اسناد برنامه‌ریزی بشنوید، توضیح می‌دهد.

می‌توانید هنگام مطالعه این راهنما، آمادگی برای یک جلسه، یا بررسی برنامه‌ها و گزارش‌های کاونتی خود از آن به عنوان یک مرجع سریع استفاده کنید. اگر اصطلاحی را شنیدید که در اینجا فهرست نشده است، همیشه می‌توانید از کارکنان کاونتی یا تسهیل‌کنندگان جلسه بخواهید آن را توضیح دهند، همه حق دارند بدانند تصمیم‌ها چگونه گرفته می‌شوند.

معنی	اصطلاح
فراهم‌سازی جلسات، خدمات یا برنامه‌ها برای همه افراد؛ مانند ترجمه، ترانسپورت یا گزینه‌های آنلاین.	Accessibility (دسترسی‌پذیری)
گروهی از اعضای جامعه که در موضوعات مشخص مانند سلامت رفتاری به کاوتنی مشوره می‌دهند.	Advisory Board (هیئت مشورتی)
اقدام برای جلب توجه به یک موضوع و تلاش برای ایجاد تغییر؛ مانند صحبت در جلسات یا نوشتن نظر عمومی.	Advocacy (دادخواهی)
فهرست موضوعاتی که قرار است در یک جلسه مطرح شود.	Agenda (اجندای جلسه)
عواملی که دسترسی یا اشتراک در خدمات را دشوار می‌سازد؛ مانند هزینه، ترانسپورت یا زبان.	Barriers (موانع)
خدمات مربوط به صحت روانی و بهبود از مصرف مواد؛ شامل مشاوره و خدمات بحران.	Behavioral Health (سلامت رفتاری)
برنامه‌ی چگونگی مصرف پول برای خدمات و برنامه‌های مختلف.	Budget (بودجه)
روند محکمه‌ای برای تعیین فردی که برخی تصمیم‌ها را برای یک بزرگسال ناتوان می‌گیرد.	Conservatorship (قیومیت) (قانونی)
نهاد دولتی محلی مسئول برنامه‌ریزی، تمویل و ارائه خدمات سلامت رفتاری.	County Behavioral Health Department (اداره سلامت رفتاری کاوتنی)
کمک فوری برای وضعیت‌های اضطراری صحت روانی یا مصرف مواد.	Crisis Services (خدمات بحران)
خدماتی که به فرهنگ، زبان و پیشینه افراد احترام می‌گذارد.	Culturally Responsive (پاسخگو به فرهنگ)
اطلاعات جمع‌آوری‌شده برای ارزیابی و بهبود خدمات.	Data (داده‌ها / معلومات)
صفحه یا وبسایت آنلاین که اطلاعات را به شکل نمودار و ارقام نمایش می‌دهد.	Data Dashboard (صفحه داده‌ها)

معنی	اصطلاح
فعالیت‌هایی که به اعضای جامعه کمک می‌کند آگاه شوند و اشتراک کنند؛ مانند	Engagement (مشارکت)
دسترسی عادلانه به خدمات و حمایت‌ها؛ یعنی اطمینان از اینکه افراد و جوامع نادیده‌گرفته‌شده منابع مورد نیاز خود را دریافت می‌کنند.	Equity (برابری عادلانه)
فردی که جلسه را رهبری می‌کند، آن را منظم نگه می‌دارد و اطمینان می‌دهد همه فرصت صحبت داشته باشند.	Facilitator (تسهیل‌کننده)
منبع مالی که هزینه خدمات را تأمین می‌کند؛ مانند قوانین ایالتی، برنامه‌های فدرالی، یا Medi-Cal یا منابع محلی.	Funding Stream (منبع تمویل)
حمایت‌هایی که به افراد کمک می‌کند مسکن امن پیدا کرده و آن را حفظ کنند؛ مانند تیم‌های سیار، پناهگاه‌ها و برنامه‌های اسکان درازمدت.	Homelessness Services and Housing Services (خدمات بی‌خانمانی و مسکن)
محیطی که در آن همه احساس خوش‌آمدگویی و توانایی مشارکت دارند؛ تمرکز بر برداشتن موانع اشتراک.	Inclusion (شمولیت)
رویکردی که افراد با پیشینه‌ها و تجربه‌های مختلف را درگیر می‌سازد تا بتوانند به طور کامل مشارکت کنند.	Inclusive (فراگیر)
انتقال فرد به مرکز مراقبت درازمدت که در آن تحت نظارت و حمایت دوامدار زندگی می‌کند.	Institutionalization (نهادینه‌سازی درازمدت)
جلسه اجتماعی که در آن کارمندان کاونتی به تجربه‌ها، نظریات و نیازهای مردم گوش می‌دهند تا در شکل‌دهی برنامه‌ها استفاده شود.	Listening Session (جلسه شنیداری)
تجربه شخصی از چالش‌های صحت روانی یا مصرف مواد، یا حمایت از عضو خانواده در این زمینه.	Lived Experience (تجربه زیسته)
گروه‌هایی که نادیده گرفته شده یا کمتر خدمت دریافت کرده‌اند و با موانع بیشتری روبه‌رو هستند.	Marginalized (حاشیه‌رانده‌شده)
بیمه صحت رایگان یا کم‌هزینه در ایالت کالیفرنیا برای افراد با درآمد محدود که بسیاری از خدمات سلامت رفتاری از طریق آن ارائه می‌شود.	Medi-Cal (بیمه صحت)
یادداشت‌های یک جلسه که خلاصه بحث‌ها و تصمیم‌ها را ثبت می‌کند.	Minutes (صورت جلسه)
پیشنهاد رسمی که در جلسه مطرح می‌شود و برای تصمیم‌گیری درباره آن رای‌گیری انجام می‌گردد.	Motion (پیشنهاد رسمی)

اصطلاح	معنی
Outcome (نتیجه / پیامد)	نتیجه یا تغییری که یک برنامه می‌خواهد به آن دست یابد؛ مانند کاهش
Outreach (آگاهی‌دهی اجتماعی)	فعالیت‌هایی که کاونتی‌ها برای ارتباط با اعضای جامعه انجام می‌دهند — مانند تماس تلففونی، بروشور، ایمیل، برنامه‌ها یا دیدار مستقیم — تا صداهای متنوع شنیده شود.
Priority Population (جمعیتی که در اولویت اند)	گروهی که طبق قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) بیشترین نیاز را به خدمات سلامت رفتاری کاونتی دارد.
Program (برنامه)	یک خدمت یا مجموعه‌ای از خدمات که به جامعه ارائه می‌شود؛ مانند برنامه‌های تداوی سرپایی، خطوط تماس بحران، گروه‌های حمایت همتا، یا مشاوره در مکاتب.
Provider (ارائه‌دهنده خدمات)	هر فرد یا سازمانی که خدمات ارائه می‌کند؛ مانند مشاوران، داکتران، کارکنان حمایت همتا، مراکز تداوی یا کلینیک‌ها.
Psychosocial (روانی اجتماعی)	چگونگی تأثیر همزمان صحت روانی و محیط اجتماعی بر رفاه، روابط و زندگی روزمره فرد.
Public Comment (اظهاری نظر عمومی)	زمانی در یک جلسه یا روند برنامه‌ریزی که هر فرد می‌تواند نظر خود را درباره طرح یا تصمیم بیان کند و کاونتی موظف به شنیدن آن است.
Public Hearing (جلسه استماع عامه)	جلسه رسمی که در آن کاونتی طرح پیشنهادی را ارائه می‌کند و اعضای جامعه پیش از ارسال رسمی، دیدگاه خود را بیان می‌کنند.
Quorum (حد نصاب)	حداقل تعداد اعضای دارای حق رأی که باید حضور داشته باشند تا جلسه رسمیت یابد و تصمیم‌گیری انجام شود.
Stakeholder (ذینفع)	هر فرد یا گروهی که به خدمات سلامت رفتاری علاقه‌مند یا درگیر است؛ مانند اعضای جامعه، خانواده‌ها، افراد با تجربه زیسته، ارائه‌دهندگان خدمات و دادخواهان.
Stigma (بدنامی اجتماعی)	نگرش یا باور منفی درباره یک گروه یا وضعیت صحتی که می‌تواند باعث شرم، ترس از درخواست کمک، یا رفتار ناعادلانه شود.
Underserved (کم‌برخوردار)	جوامعی که نسبت به نیازشان خدمات یا منابع کافی دریافت نمی‌کنند و ممکن است با دسترسی کمتر یا زمان انتظار طولانی‌تر روبه‌رو باشند.
Workgroup (گروه کاری)	تیم کوچکی که روی یک موضوع مشخص تمرکز می‌کند؛ مانند نیازهای جوانان، خدمات بحران، مسکن یا آگاهی‌دهی.

در مورد این راهنما

هر شهرستان در ایالت کالیفرنیا برنامه‌ریزی می‌کند که چگونه از افراد دارای نیازهای سلامت رفتاری (سلامت روان و/یا اختلالات مصرف مواد) حمایت کند. این روند روند پلانگذاری جامعه یا Community Planning Process (CPP) نامیده می‌شود.

روند پلانگذاری جامعه بخشی از قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) است. BHSA، قانونی ایالتی است که توسط رأی‌دهندگان به عنوان Proposition 1 در سال ۲۰۲۴ تصویب شد. این قانون به تمویل خدمات محلی مهم برای افرادی که نیازهای بالای سلامت رفتاری دارند کمک می‌کند. کاونتی‌ها نمی‌توانند این برنامه‌ها را به تنهایی بسازند؛ آن‌ها باید به مردم جامعه — افرادی مثل شما — گوش دهند.

دادخواهی (Advocacy) کمک می‌کند تا تجربیات شما به تغییر واقعی تبدیل شود. وقتی درباره آنچه خوب عمل می‌کند، آنچه کم است، یا آنچه می‌تواند بهتر شود در مراقبت‌های سلامت رفتاری محلی به اشتراک می‌گذارید، به کاونتی‌ها کمک می‌کنید تا تصمیم‌گیری‌های خود را بر اساس نیازهای جامعه شما انجام دهند.

صحبت کردن همیشه آسان نیست. سیستم ممکن است بزرگ، کند یا سخت برای تغییر به نظر برسد. اما صدای شما مهم‌تر از آن چیزی است که تصور می‌کنید. وقتی داستان یا ایده‌های خود را به اشتراک می‌گذارید، به شکل‌دهی نحوه ارائه مراقبت در کاونتی خود کمک می‌کنید. شما به عادلانه‌تر، قوی‌تر و متمرکزتر شدن جامعه خود بر نیازهای واقعی مردم کمک می‌کنید.

این بسته منابع (Toolkit) برای هدایت شماست — تا نشان دهد این روند چگونه کار می‌کند و چگونه می‌توانید در آن مشارکت کنید. درون آن ابزارها، مثال‌ها و منابعی پیدا خواهید کرد که به شما در مشارکت کمک می‌کنند.

هر صدا به شکل‌دهی مراقبت سلامت رفتاری در جامعه شما کمک می‌کند. صدای شما سزاوار شنیده شدن است.

یادداشت: این سند بر اساس بازخورد جامعه و هرگونه تغییر در روند برنامه‌ریزی جامعه به‌روزرسانی خواهد شد.

روند پلانگذاری جامعه چیست؟

روند پلانگذاری (برنامه ریزی) جامعه روشی است که هر شهرستان در ایالت کالیفرنیا باید طی کند تا پلان جامع سلامت رفتاری خود را ایجاد کند، که به طور کوتاه «پلان منسجم» نامیده می‌شود

پلان منسجم

پلان منسجم یک سند است که توضیح می‌دهد چگونه کاونتی‌ها از بودجه برای حمایت از خدمات صحت رفتاری در جامعه استفاده خواهند کرد. این سند بر اساس قانونی به نام قانون خدمات صحت رفتاری (BHSA) ضروری است. BHSA بیان می‌کند که برنامه منسجم باید برای افرادی با بیشترین نیاز، یا همان «جمعیت‌های اولویت‌دار»، خدمت‌رسانی کند.

قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) جمعیت‌های در اولویت را چنین تعریف می‌کند: افرادی با نیازهای سلامت رفتاری [اختلال عاطفی جدی (SED)، بیماری روانی جدی (SMI)، و/یا اختلال مصرف مواد (SUD)]، با تمرکز بر کسانی که هستند یا در معرض خطر:

بی خانمانی (Homelessness)



دخالت در سیستم عدلی (Justice system involvement)

(مانند زندان، حبس، مراکز بازداشت نوجوانان)



قیومیت قانونی (Conservatorship)



بستری شدن در مؤسسات/شفاخانه (Institutionalization/hospitalization)



سیستم رفاه کودکان (Child welfare system)



پلان منسجم سه ساله است و باید شامل اطلاعات مشخصی باشد، مانند:

- برنامه‌ها و خدماتی که کاونتی تمویل خواهد کرد
- منابع مالی که استفاده خواهند شد
- آمار جمعیتی کاونتی
- نیازهای سلامت رفتاری در جامعه
- اهداف و مقاصد طرح
- اطلاعات دربارهٔ زمان‌هایی که کاونتی با عموم مردم ملاقات کرده است
- نحوهٔ ارزیابی موفقیت توسط کاونتی

تهیهٔ پلان منسجم ماه‌ها طول می‌کشد و شامل مراحل متعددی در روند است. کل این روند، برنامه‌ریزی جامعه (Community Planning Process – CPP) نامیده می‌شود.

🔍 نگاه نزدیکتر

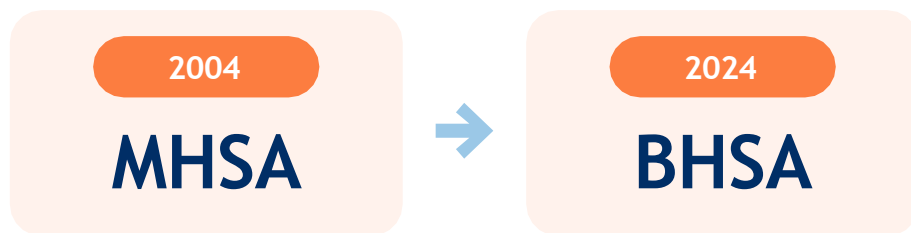
روند برنامه‌ریزی جامعه (CPP) به این منظور نیست که دریافت بودجه برای کاونتی‌ها دشوارتر شود.
این روند برای این است که اطمینان حاصل شود کاونتی‌ها از منابع مالی به گونه‌ای استفاده می‌کنند که به افرادی کمک شود که بیشترین نیاز را دارند. همچنین تضمین می‌کند که افراد ساکن جامعه و به ویژه کسانی که بیماری روانی شدید یا اختلال مصرف مواد دارند، بتوانند نظر خود را بیان کنند.

قانون

کاونتی‌ها بر اساس قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) مکلف‌اند یک پلان منسجم تهیه کنند و از روند برنامه‌ریزی جامعه پیروی نمایند. آن‌ها باید هر دو مورد را انجام دهند تا بتوانند بودجه BHSA را برای خدمات سلامت روان و اختلال مصرف مواد (SUD) در جامعه دریافت کنند.

قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) از طریق مالیه ۱٪ بر درآمد شخصی بیش از ۱ میلیون دالر تمویل می‌شود. این بدان معناست که افراد ثروتمند در کالیفورنیا سهم اضافی می‌پردازند تا از خدمات سلامت رفتاری در جامعه حمایت شود.

این قانون نخستین بار در سال ۲۰۰۴ توسط رأی‌دهندگان با نام قانون خدمات سلامت روان (MHSA) تصویب شد. در سال ۲۰۲۴، این قانون به روزرسانی و گسترش یافت و به BHSA تبدیل شد.



نگاه نزدیکتر

برخی از تغییراتی که در قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) ایجاد شده‌اند عبارت‌اند از:

- تمرکز بیشتر بر افرادی که بیشترین نیاز را دارند.
- توجه بیشتر به تداوی اختلال مصرف مواد (SUD)
- مسکن اکنون بخش اساسی مراقبت محسوب می‌شود.
- کاونتی‌ها باید یک طرح واحد تهیه کنند که نشان دهد تمام بودجه سلامت رفتاری چگونه مصرف خواهد شد.
- کاونتی‌ها باید نتایج را پیگیری کنند، مصارف را گزارش دهند و هر سال پیشرفت کار را با عموم مردم شریک سازند.
- هنگام به‌روزرسانی سالانه طرح یکپارچه، کاونتی‌ها دیگر مکلف نیستند روند کامل برنامه‌ریزی جامعه (CPP) را برای دریافت نظر جامعه انجام دهند. آن‌ها همچنان باید به‌روزرسانی سالانه را به مدت 30 روز منتشر کنند، اما تکمیل کامل CPP الزامی نیست.

قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) به کاونتی‌های کالیفورنیا برای طیف گسترده‌ای از برنامه‌ها، حمایت‌ها و خدمات سلامت رفتاری تمویل فراهم می‌کند، از جمله:

آگاهی‌دهی و مشارکت

مانند شناسایی، دسترسی و برقراری ارتباط با افرادی که به حمایت‌های سلامت رفتاری نیاز دارند.



مداخله زودهنگام (که به عنوان پیشگیری هدفمند نیز شناخته می‌شود) مانند حمایت از افرادی که در معرض خطر هستند یا نشانه‌های ابتدایی یک بیماری روانی یا اختلال مصرف مواد (SUD) را تجربه می‌کنند.



تأمینت های خدمات کامل (Full Service Partnerships – FSPs) مانند ارائه تداوی، از جمله خدمات غیر بستری سلامت روان و اختلال مصرف مواد (SUD)، به افرادی که بالاترین سطح نیازهای سلامت رفتاری را دارند و حفظ ارتباط و پیگیری دوامدار با آنان.



اقدامات حمایتی مسکن مانند ارائه کمک‌های اجاره، فراهم کردن خدمات انتقال، و تأمین مسکن حمایتی یا بازتوانی برای افرادی که بیشترین نیازهای سلامت رفتاری را دارند.



آموزش و تربیت نیروی کار مانند آموزش و جذب افرادی که خدمات سلامت رفتاری ارائه می‌کنند.



تسهیلات فیزیکی و فناوری مانند ساخت یا توسعه ساختمان‌های جدید که خدمات مراقبت ارائه می‌دهند.



طرح‌ها و پروژه‌های نوآورانه سلامت رفتاری مانند آزمایش روش‌های جدید برای ارائه خدمات سلامت رفتاری.



مشارکت جامعه — این امر الزامی است

قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) شامل قوانینی است که کاونتی‌ها باید در طی روند برنامه‌ریزی جامعه از آن پیروی کنند. یکی از دلایل وجود این قوانین این است که اطمینان حاصل شود مسئولان کاونتی به افرادی که خدمت ارائه می‌دهند، گوش می‌دهند.

این قوانین شامل موارد زیر است:

1 گوش دادن به جافعه

هنگامی که کاونتی‌ها در حال تهیه طرح یکپارچه خود هستند، باید از اعضای جامعه — از جمله ارائه‌دهندگان خدمات، مکاتب، سازمان‌های محلی و به ویژه افرادی که خدمات دریافت می‌کنند — نظر بگیرند. کاونتی باید از راه‌های مختلف به جامعه گوش دهد، مانند جلسات، گروه‌های متمرکز (Focus Groups) و نظرسنجی‌ها.

2 در نظر فرهنگ و زبان

کاونتی‌ها باید اطمینان حاصل کنند که برنامه‌ها پاسخگو به فرهنگ و دسترس‌پذیر به زبان باشند. این بدان معناست که خدمات باید به فرهنگ شما احترام بگذارند، به زبان مورد علاقه شما ارائه شوند و نیازهای جامعه شما را مدنظر قرار دهند.

3 دسترس‌پذیر شدن برای ادی که با موانع روبرو هستند

برنامه‌ها باید به افرادی دسترسی پیدا کنند که اغلب به دلیل نژاد، فرهنگ، زبان، جنسیت، هویت، سن، درآمد یا تجربیات زندگی با موانع مواجه‌اند.

4 همکاری با سازمان‌ها (CBOs)

کاونتی‌ها همچنین باید با انواع مختلف سازمان‌ها همکاری کنند، از جمله سازمان‌های جامعه‌محور (CBOs). این سازمان‌ها پیش از این با گروه‌های فرهنگی محلی کار می‌کنند و روابط اعتمادسازی‌شده و دانش عمیقی از جامعه دارند.

بررسی داده ها

5

کاوتنی‌ها باید از داده‌های محلی استفاده کنند تا بفهمند چه چیزی مؤثر است و چه چیزی ممکن است کم باشد. داده‌ها شامل مواردی مانند تعداد افرادی که از خدمات استفاده می‌کنند و اینکه آیا خدمات برای گروه‌های مختلف به خوبی کار می‌کند، می‌باشد.

بواشتراک گذاشتن طرح با عموم

6

طرح پیش‌نویس با جامعه به مدت ۳۰ روز برای اظهارنظر عمومی به اشتراک گذاشته می‌شود. این فرصت را به هر کسی می‌دهد تا بگوید چه مواردی باید اضافه یا تغییر کند.

🌟 نگاه نزدیکتر

روش های مبتنی بر شواهد تعریف شده توسط جامعه (Community-Defined Evidence Practices – CDEPs)

به کاوتنی‌ها توصیه می‌شود که در برنامه‌ریزی خود شیوه‌های شواهد تعریف‌شده توسط جامعه (CDEPs) را در نظر بگیرند.

روش های مبتنی بر شواهد تعریف شده توسط جامعه CDEPs خدماتی هستند که توسط گروه‌های خاص در یک جامعه ایجاد شده و برای همان گروه ارائه می‌شوند. این خدمات بر پایه سنت‌های فرهنگی، تجربیات مشترک، و روش‌هایی که مردم با گذر زمان مؤثر یافته‌اند ساخته می‌شوند.

روش های مبتنی بر شواهد تعریف شده توسط جامعه CDEPs به عنوان خدمات مؤثر شناخته می‌شوند. اهمیت آن‌ها به ویژه این است که می‌توانند نیازهای گروه‌های کم‌برخوردار را بهتر برآورده کنند.

برخی از نمونه‌ها شامل:

- تداوی بازتوانی با کمک طبله (Drum Assisted Recovery Therapy) برای آمریکایی‌های بومی
- گردهمایی اجتماعی (Convivencia) ، که با گردهمایی‌ها و فعالیت‌های مشترک ریشه‌دار در فرهنگ، ارتباطات اجتماعی و رفاه جامعه را تقویت می‌کند
- برنامه قومی (Zoosiab) ، که نیازهای سلامت روان سالمندان Hmong را به روش‌هایی حمایت می‌کند که فرهنگ و سنت‌های Hmong را محترم می‌شمارد.

راه‌های برقراری ارتباط با جامعه

کاونتی‌ها فرصت‌های زیادی برای ارتباط برقرار کردن با جامعه دارند و همچنین روش‌های متعددی برای شنیدن نظرات اعضا استفاده می‌کنند. این روش‌ها شامل موارد زیر است:

- جلسات شورای شهری و نظرات عمومی و جلسات استماع درباره پیشنویس‌ها و به روز رسانی‌های پلان منسجم
- جلسات شورای شهری
- گروه‌های متمرکز
- کنفرانس‌های ویدیویی
- نظرسنجی‌ها
- اطلاعیه‌های رسانه‌ای
- مصاحبه با افراد کلیدی
- ارتباطات هدفمند
- تماس‌های کنفرانسی
- گروه‌های کاری و کمیته‌های ذی‌نفعان
- جلسات مشاوره با مشتریان
- آموزش، تعلیم و ارتباطات مرتبط با برنامه‌ریزی جامعه
- جلسات گروه‌های مصرف‌کننده و خانواده
- سایر راهبردهایی که مشارکت معنادار با ذینفعان را نشان می‌دهند
- همکاری با کارشناسان موضوع
- جلسات شنیداری

پولی

از کجا فراهم میشود؟

قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) تنها منبع تأمین مالی خدمات صحت رفتاری در شهرستان (کاونتی) ها نیست. اما بر اساس قانون، کاونتی ها باید توضیح دهند که تمام پولی که قصد دارند استفاده کنند، از کجا تأمین خواهد شد.

منابع تأمین مالی

در اینجا منابع تأمین مالی یک کاونتی و موارد استفاده احتمالی آنها آورده شده است:

منبع تأمین مالی	منبع آن	پوشش یا موارد استفاده
BHSA	مالیه ایالتی (مالیات میلیونها)	خدمات و حمایت‌های صحت رفتاری برای افراد با بیماری‌های جدی روانی (SMI)، اختلالات جدی عاطفی (SED)، و/یا اختلالات مصرف مواد (SUD)
Medi-Cal	وجوه فدرال، ایالتی و محلی (شامل بودجه بازتنظیم‌شده) ¹	خدمات صحت رفتاری برای افراد واجد شرایط. محدود به کسانی است که معیارهای ضرورت پزشکی فدرال را دارند
وجوه اضافی کاونتی	وجوه عمومی کاونتی، کمک‌های اداره خدمات سوءمصرف مواد و صحت روان ² ، وجوه توافق‌نامه اویپوید ³ ، وجوه بازتنظیم ⁴ و غیره	فراهم کردن پول در جایی که نیاز است تا خلاها پر شود

روند برنامه‌ریزی جامعه جایی است که شما وارد می‌شوید. بازخورد شما به تصمیم‌گیری درباره این که کاونتی شما چه خدماتی را تأمین مالی می‌کند و برنامه‌ها چگونه شکل می‌گیرند، کمک می‌کند.



1. وجوه ایالتی که به کاونتی ها داده می‌شود تا خدمات صحت رفتاری محلی را ارائه کنند.
2. تأمین مالی فدرال از اداره خدمات سوء استفاده مواد و خدمات صحت روان برای حمایت از برنامه‌های صحت رفتاری.
3. منابع حاصل از توافقات قانونی سراسری با تولیدکنندگان و توزیع‌کنندگان اویپوید، که به پیشگیری، درمان و تلاش‌های بهبودی اختصاص یافته است.
4. منبع تأمین مالی که در سال 1991 ایجاد شد، زمانی که مجلس قانون‌گذاری چندین برنامه خدمات صحتی و اجتماعی را از ایالت به کاونتی ها منتقل کرد.

شرایط و الزامات تأمین مالی BHTA

قانون خدمات سلامت رفتاری (BHTA) قوانینی را تعیین می‌کند که کاونتی‌ها چگونه بودجه دریافت و استفاده کنند. این قوانین کمک می‌کند تا اطمینان حاصل شود که پول به‌طور عادلانه توزیع می‌شود و افرادی که به خدمات و حمایت‌های صحت رفتاری نیاز دارند، در نحوه استفاده از آن سهم و نظر داشته باشند.

بودجه باید از کسانی با بیشترین نیاز حمایت کند

خدمات صحت رفتاری کاونتی‌ها از افراد در همه سنین پشتیبانی می‌کنند، چه بیمه نداشته باشند، از Medi-Cal استفاده کنند، یا بیمه خصوصی داشته باشند. با این حال، بودجه BHTA باید برای حمایت از جمعیت‌های اولویت‌دار BHTA استفاده شود.

بودجه با Medi-Cal آغاز می‌شود

انتظار می‌رود کاونتی‌ها بودجه Medi-Cal را برای خدمات واجد شرایط اولویت‌بندی کنند. بودجه BHTA برای پر کردن خلاها است — پشتیبانی از خدمات صحت رفتاری و حمایت‌های اجتماعی که Medi-Cal و طرح‌های بیمه خصوصی پوشش نمی‌دهند.

بودجه شامل مراقبت تخصصی صحت رفتاری می‌شود

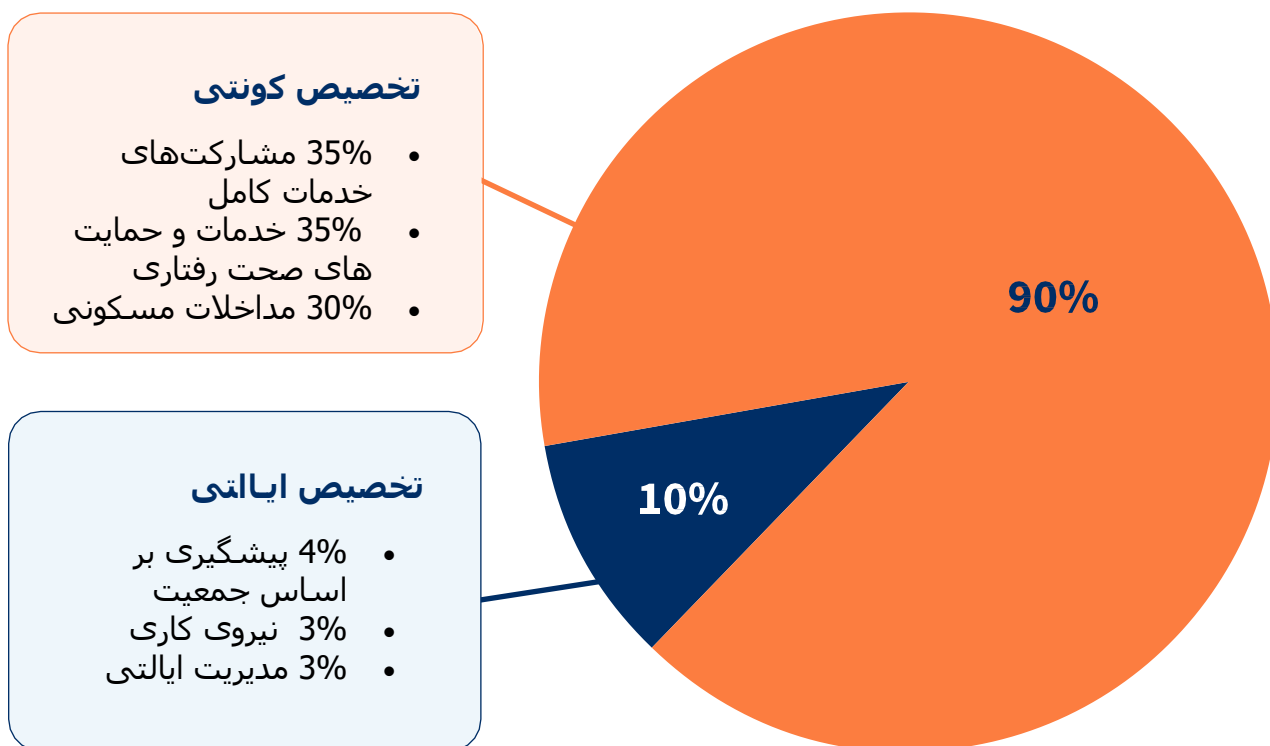
برنامه‌های صحت رفتاری کاونتی بر مراقبت تخصصی صحت رفتاری تمرکز دارند. این معمولاً کمک بلندمدت برای افرادی با نیازهای جدی‌تر صحت رفتاری است.

افرادی که به مراقبت‌های پایه یا کوتاه‌مدت روانی یا سوءاستفاده مواد نیاز دارند — که گاهی مراقبت غیرتخصصی صحت رفتاری نامیده می‌شود — باید از طرح‌های مدیریت‌شده خود مانند Medi-Cal یا بیمه خصوصی شروع کنند. آن‌ها همچنین می‌توانند به برنامه‌های پیشگیری صحت رفتاری که توسط California Department of Public Health ارائه می‌شوند، مراجعه کنند.

بودجه باید برای پوشش خدمات مشخص استفاده شود

جدول زیر نشان می‌دهد که چگونه وجوه BHTA بین و کاونتی ها و ایالت تقسیم می‌شود. بیشتر بودجه (90%) مستقیماً به کاونتی ها اختصاص می‌یابد، جایی که برای حمایت از برنامه‌های شراکت کامل خدمات (Full Service Partnerships)، خدمات و حمایت‌های صحت رفتاری، و مداخلات مسکن استفاده می‌شود.

نمای کلی تأمین مالی BHTA با جزئیات تقسیم بین کاونتی و ایالت



در اینجا معلومات بیشتری درباره برنامه‌ها و خدماتی ارائه می‌شود که کاونتی‌ها باید با استفاده از بودجه BHSA از آنها حمایت کنند::

35% — شراکات های خدمات کامل (FSP)

این برنامه‌ها برای افرادی که با شدیدترین چالش‌های صحتی رفتاری روبه‌رو هستند، حمایت همه‌جانبه فراهم می‌کنند — نه تنها تداوی، بلکه کمک در امور روزمره زندگی را نیز شامل می‌شود. این خدمات شامل تداوی صحت روانی و اختلالات ناشی از مصرف مواد (SUD)، و همچنین خدمات حمایتی می‌باشد.

مثال‌ها:

- یک تیم که به یک شخص کمک می‌کند تا سرپناه (مسکن)، مواد غذایی و کمک‌های ترانسپورتهی پیدا کند.
- یک مدیر قضیه (Case Manager) که به طور منظم پیگیری می‌کند و افراد را به مراقبت‌های صحتی، بازتوانی روانی-اجتماعی، و خدمات اجتماعی وصل می‌سازد.

35% — خدمات و حمایت‌های صحت رفتاری (BHSS)

این بودجه‌ها برای خدماتی مصرف می‌شود که تمام دامنه مراقبت را پوشش می‌دهد — از حمایت افرادی که ممکن در معرض خطر ابتلا به یک مشکل صحت رفتاری باشند، تا کمک به افراد برای پیشرفت در جریان بهبودی‌شان. این خدمات شامل مداخله زود هنگام، آموزش و تربیه نیروی کار/کارمندان، آموزش و تربیه خانواده‌ها، آموزش و تربیه مراجعین، تأسیسات، تکنالوژی، و آزمایش تحقیقات یا پروژه‌های جدید می‌باشد. حداقل 51% از بودجه‌های BHSS باید به برنامه‌های مداخله زود هنگام اختصاص یابد. همچنان، حداقل 51% از همین بودجه مداخله زود هنگام باید برای جوانان و جوان‌بالغان (تا سن 25 سال و کمتر) مصرف شود.

مثال‌ها:

- مواد آموزشی برای کمک به افراد تا یک تشخیص جدید را بهتر درک کنند
- اعمار یک مرکز جدید ارائه خدمات مراقبتی.
- خدمات برای رسیدگی به نخستین دوره روان‌پریشی (سایکوز) یک فرد.

1. این مورد شامل خریداری، انکشاف یا ترمیم ساختمان‌ها می‌شود، و همچنان خرید زمین به منظور آمادگی برای خریداری یا اعمار یک ساختمان را نیز در بر می‌گیرد.

30% — اقدامات حمایتی مسکن

این بودجه‌ها به افرادی که نیازهای صحت رفتاری دارند کمک می‌کند تا مسکن امن و باثبات پیدا کرده و آن را حفظ کنند. این موارد شامل سبسایدی (کمک مالی) کرایه و مصارف عملیاتی، مسکن مشترک و فامیلی، سرمایه‌گذاری (کپیتال)، و سهم غیر فدرالی برای برخی کرایه‌های انتقالی می‌باشد.

حداقل 50% از بودجه مسکن باید از افرادی حمایت کند که به‌گونه مزمین بی‌خانمان هستند، یعنی برای مدت طولانی بدون سرپناه بوده‌اند. همچنان، حداکثر 25% از بودجه مسکن می‌تواند برای خریداری یا انکشاف تأسیسات استفاده شود.

مثالها:

- کمک کرایه یا مسکن با کارمندان حمایتی در محل.
- تیم‌های تماس و آگاهی‌دهی (اوت‌ریچ) که به افراد کمک می‌کنند از کمپ‌ها یا خیمه‌گاه‌ها به مسکن انتقال یابند.
- پروژه‌های کوچک مسکونی یا ترمیم خانه‌ها.

در مجموع، این‌ها ستون فقرات خدمات صحت رفتاری تمویل‌شده از طریق بودجه BHSA در کالیفرنیا را تشکیل می‌دهند.



🔗 نگاه نزدیکتر

چگونه می‌توان از بودجه برای حمایت خود و جامعه‌تان استفاده کرد

قانون خدمات سلامت رفتاری توصیه می‌کند که شهرستان‌ها (کاونتی‌ها) از بودجه برای حمایت از CDEP ها و مشارکت جامعه در روند برنامه‌ریزی اجتماعی استفاده کنند. در اینجا جزئیات بیشتر و مواردی که می‌توانید برای آن دادخواهی کنید آورده شده است:

ها (CDEP)

بودجه‌های BHSS و FSP می‌توانند برای حمایت از CDEP ها استفاده شوند. این به این معناست که شما می‌توانید خواستار اختصاص بودجه به برنامه‌ها و شیوه‌هایی باشید که توسط جامعه اداره می‌شوند و فرهنگ، ارزش‌ها یا تجربیات زیسته شما را بازتاب می‌دهند. این موضوع به‌ویژه برای گروه‌هایی که معمولاً در خدمات سنتی نادیده گرفته می‌شوند، اهمیت زیادی دارد.

مشارکت جامعه

ولسوالی‌ها می‌توانند تا 5% از بودجه سالانه سلامت رفتاری خود را برای حمایت از مشارکت جامعه در برنامه‌ریزی اختصاص دهند.

این پول می‌تواند هزینه‌ها را پوشش دهد تا افرادی با تجربه زیسته، اعضای خانواده و دیگر صداهای جامعه بتوانند در جلسات و فعالیت‌های برنامه‌ریزی شرکت کنند. بودجه می‌تواند برای موارد زیر استفاده شود:

- لپ‌تاپ و سایر وسایل دیجیتال
- خدمات ترجمه و تشریح
- هزینه سفر و ترانسپورت
- مراقبت از کودکان
- مراقبت از سالمندان
- آموزش و کمک‌های تکنیکی
- حق‌الزحمه (پول) برای وقت یا سفر شما
- راهنمایان هم‌تا (Peer) یا راهنمایان خانواده که می‌توانند شما را راهنمایی کنند و کمک کنند احساس راحتی داشته باشید

چه کسانی

می‌توانند در روند پلانگذاری جامعه
اشتراک کنند؟

هر فردی در جامعه حق دارد در روند پلانگذاری جامعه اشتراک کند. در واقع، شهرستان (کاوتی) ها نمی‌توانند بدون مشوره و دیدار با مردم، پلان‌های منسجم (یکپارچه) خود را ترتیب دهند. بر اساس قانون، آن‌ها مکلفاند که برای اعضای جامعه فرصت‌های زیادی فراهم سازند تا از نیازهای خود دفاع و نمایندگی کنند.

شهرستان (کاونتی) ها باید صدای چه کسانی را بشنوند؟

کاونتی ها مکلفاند در جریان روند پلانگذاری جامعه به صدای مردم گوش دهند. این موضوع شامل گروه‌های زیر می‌شود، اما محدود به آن‌ها نیست.

اعضای جامعه

- افرادی که واجد شرایط دریافت خدمات صحتی رفتاری در سطح ولسوالی هستند، به‌شمول نوجوانان، بزرگسالان و سالمندان که تجربه زیسته دارند.
- خانواده‌ها و دوستان افرادی که واجد شرایط دریافت خدمات صحتی رفتاری ولسوالی می‌باشند.

افرادی که نمایندگی از دیدگاه‌های متنوع می‌کنند

- نمایندگان جوامعی که در گذشته به حاشیه رانده شده‌اند
- نمایندگان سازمان‌هایی که در ارائه خدمات به جوامع نژادی و قومی متنوع و کم‌برخوردار تخصص دارند.
- سربازان پیشین (کهنه‌سربازان).
- نمایندگان جوامع LGBTQIA+.
- قربانیان خشونت خانوادگی و سوءاستفاده جنسی.
- افرادی که تجربه زیسته بی‌خانمانی دارند.

بیمه‌کنندگان

- شرکت‌های بیمه معلولیت.
- پلان‌های مراقبت صحتی، به‌شمول پلان‌های مراقبت مدیریت‌شده (MCPS).

سازمانها

- سازمان‌های جامعه‌محور که به جوامع دارای تنوع فرهنگی و زبانی در زمینه اختلالات مصرف مواد (SUD)، بیماری شدید روانی (SMI) و اختلال شدید عاطفی (SED) خدمات ارائه می‌کنند
- سازمان‌های محلی صحت عامه
- سازمان‌های مراقبت صحتی، به‌شمول شفاخانه‌ها
- سازمان‌های مرتبط با دوران ابتدایی کودکی
- سازمان‌های مربوط به جوانان
- خدمات اجتماعی شهرستان و اداره‌های حمایت از اطفال
- سازمان‌های مربوط به کهنه‌سربازان
- سازمان‌های کارگری
- مراکز منطوقی
- اداره‌های محلی معارف
- شرکای تحصیلات عالی
- شرکای امنیت عامه، به‌شمول اداره‌های عدلی اطفال و نوجوانان در سطح شهرستان (کاوتتی)

سایر ارائه‌دهندگان خدمات

- ارائه‌دهندگان خدمات صحت روانی و خدمات تداوی اختلالات مصرف مواد (SUD)
- خدمات عاجل طبی
- برنامه‌های پیوسته مراقبت (Continuums of Care)
- نمایندگان ارائه‌دهندگان خدمات به بی‌خانمان‌ها
- مراکز زندگی مستقل
- برنامه‌های صحتی قبایلی و سرخ‌پوستان
- اداره‌های مربوط به امور سالمندان.

چرا اشتراک در روند پلانگذاری اهمیت دارد؟

سیاری از مردم از سیستم‌هایی که پیچیده، کمبودجه یا دور از دسترس بودند، ناامید شده‌اند. قانون خدمات صحتی رفتاری (BHSA) این وضعیت را تغییر می‌دهد و مشارکت شما را به عنوان بخشی ضروری از روند پلانگذاری الزامی می‌کند. وقتی تجربه خود را به اشتراک می‌گذارید، به رهبران شهتستان (کاوتی) کمک می‌کنید تا نیازها، کاستی‌ها و روش‌های ساخت راهکاری که واقعا از همه حمایت کند را بهتر درک کنند.

6 دلیل اهمیت اشتراک شما

1

این قانون است، و حق شماست

بر اساس BHSA، شهرستان (کاونتی) ها موظفاند اعضای جامعه را در روند برنامه‌ریزی دخیل کنند. این یعنی شما، خانواده‌تان و دیگران با تجربه زیسته باید بخشی از بحث باشید. دعوت شما به مشارکت لطف نیست، بلکه حق شماست.

2

داستان شما قدرت دارد

افرادی که برنامه‌های خدمات صحتی رفتاری را می‌سازند، نیاز دارند بدانند زندگی شما چگونه است، چه چیزهایی خوب کار می‌کند، چه چیزهایی نیاز به بهبود دارد، و چه اقداماتی می‌تواند شرایط را بهتر کند. داده‌ها می‌توانند اعداد را نشان دهند، اما تنها شما می‌توانید معنای آن اعداد را توضیح دهید. هر داستان یک قطعه دیگر از تصویر واقعی بهبودی و قدرت جامعه را نشان می‌دهد.

3

آنچه به اشتراک می‌گذارید، تصمیم‌گیری‌های واقعی را شکل می‌دهد.

ایده‌ها و نگرانی‌هایی که در جریان روند برنامه‌ریزی جامعه مطرح می‌شوند، کمک می‌کنند تا شهرستان (کاونتی) ها تصمیم بگیرند پول خود را کجا هزینه کنند، مانند:

→ گسترش خدمات صحت روانی و/یا اختلالات مصرف مواد

→ تأمین بودجه برای مسکن و دسترسی به خدمات

→ حمایت از کمک‌های زودهنگام، از جمله برنامه‌های جوانان

تغییرات ممکن است بلافاصله اتفاق نیفتد، اما نظرات شما می‌تواند بر تغییرات آینده تأثیر بگذارد.

4

سیستم در حال تغییر است، و شما بخشی از این تغییر هستید

سیستم صحت رفتاری کالیفورنیا همیشه برای همه به خوبی کار نکرده است. بسیاری احساس کرده‌اند دیده نمی‌شوند یا نادیده گرفته شده‌اند، اما فرهنگ در حال تغییر است. شهرستان (کاونتی) ها موظف‌اند ابتدا گوش دهند و راه‌حل‌ها را با افرادی ایجاد کنند که بیشترین تأثیر را از چالش‌های صحت رفتاری می‌گیرند. وقتی شما مشارکت می‌کنید، کمک می‌کنید تا این تغییر ادامه یابد، از راهکاری که فقط درباره مردم صحبت می‌کند، به راهکاری که به آن‌ها گوش می‌دهد.

5

دفاع از حقوق زمان‌بر است، اما هر صدا ما را جلو می‌برد

ممکن است تأثیر مشارکت شما فوراً دیده نشود، اما این به معنای نادیده گرفته شدن شما نیست. دفاع و حضور فعال یک رویداد یک‌باره نیست؛ یک تلاش بلندمدت است که با هر صدا قویتر می‌شود. هر جلسه، هر نظر، هر داستان اهمیت دارد و جمع می‌شود.

6

شما بخشی از یک جامعه مهم هستید

هر صدا مهم است، اما وقتی صداهای متعدد با هم باشند، تغییر واقعی ایجاد می‌کنند. با مشارکت، شما به جامعه‌ای در حال رشد از خانواده‌ها، همسالان، مدافعان و سازمان‌ها می‌پیوندید که هدف مشترکی دارند: سیستمی بهتر و عادلانه‌تر در زمینه خدمات صحت رفتاری. وقتی همه با هم صحبت می‌کنید، صدای شما سخت‌تر نادیده گرفته می‌شود.

چی وقت

روند پلانگذاری جامعه اجرا می‌شود؟

هر سه سال، شهرستان (کاونتی) ها پلان‌های منسجم BHSAs خود را به‌روز می‌کنند. هر شهرستان برنامه زمانی خود را تعیین می‌کند. بیشتر شهرستان ها سال مالی ایالت (که از اول جولای تا 30 جون ادامه دارد) را دنبال می‌کنند، نه سال تقویمی (از اول جنوری تا 31 دسمبر). سال مالی جدید در تابستان آغاز می‌شود و فعالیت‌های برنامه‌ریزی عمومی، مانند جلسات و نشست‌های شنیداری، معمولاً در خزان شروع می‌شوند.

زمان بندی پلان منسجم

با اینکه شهرستان ها زمان بندی های متفاوتی دارند، همه آنها از یک روند مشابه پیروی می کنند و برنامه ای مشابه دارند که شامل مشارکت عمومی نیز می شود.



یادداشت: بر اساس قانون، شهرستان ها موظفاند به مردم حداقل 30 روز فرصت دهند تا درباره پلان نظر دهند.

بعد از تأیید پلان

ایالت در تابستان پلان منسجم را بررسی می‌کند و یا آن را تصویب می‌کند یا با شهرستان‌ها برای رفع مشکلات شناسایی شده همکاری می‌نماید. پس از تصویب، شهرستان‌ها موظف‌اند:

تلاش برای عملیاتی کردن پلان



جمع‌آوری داده‌ها و ارائه گزارش نتایج



انتشار تغییرات در وبسایت خود به مدت ۳۰ روز پیش از اعمال آنها



اجازه دادن به اعضای جامعه برای ارائه نظر درباره تغییرات در طول دوره 30 روزه نظرخواهی



دریافت معلومات درباره زمان بندی شهرستان (کاونتی) شما

هر شهرستان در کالیفورنیا روند برنامه ریزی جامعه (CPP) خود را کمی متفاوت اجرا می کند. آشنایی با برنامه زمانی CPP شهرستان شما اولین گام برای مشارکت است.

راه های شروع کار به شرح زیر است:

به صورت آنلاین جستجو کنید:

جستجو کنید [نام شهرستان شما] Behavioral Health تا وبسایت رسمی شهرستان خود را پیدا کنید. به دنبال صفحاتی با عنوان های Community Planning، Behavioral Health Board یا Public Meetings باشید.

با اداره صحت رفتاری شهرستان خود تماس بگیرید:

کارمندان می توانند به شما بگویند جلسات چه زمانی برگزار می شوند، چگونه می توانید باز خورد ارائه دهید و یا چگونه به پلان ها و گزارش های گذشته دسترسی پیدا کنید.

- اطلاعات پلان صحت روانی شهرستان: [County Mental Health Plan Information](#): شماره های تماس بر اساس هر شهرستان.

- مدیران برنامه اختلال مصرف مواد (SUD) در شهرستان ها [Substance Use Disorder County Program Administrators](#): اطلاعات تماس بر اساس هر شهرستان.

با هیئت نظارت شهرستان خود تماس بگیرید:

آن ها پلان های شهرستان را تصویب می کنند و می توانند شما را با تیم ها یا گروه های مشورتی محلی متصل کنند.

با هیئت صحت رفتاری خود ارتباط برقرار کنید:

درخواست کنید که به فهرست پستی آن ها اضافه شوید تا اطلاعیه های مربوط به جلسات، جلسات علنی و پیش نویس پلان ها را دریافت کنید.

شما می توانید پیوندهای مربوط به اداره صحت رفتاری هر شهرستان و سایر منابع معتبر را در بخش **Resources** این راهنما پیدا کنید که از صفحه 62 آغاز می شود.

چگونه اشتراک کنم؟

راه‌های متعددی برای اشتراک در روند پلانگذاری جامعه BHSA در شهرستان شما وجود دارد، از شنیدن و یادگیری گرفته تا به اشتراک گذاشتن داستان خود یا کمک به ایجاد برنامه‌های جدید. برخی افراد در جلسات شرکت می‌کنند تا مطلع بمانند، دیگران تجربیات خود را به اشتراک می‌گذارند تا به مسئولان شهرستان کمک کنند نیازهای واقعی را درک کنند، و برخی به‌طور فعال درگیر می‌شوند، به گروه‌های جامعه یا هیئت‌های مشورتی می‌پیوندند و اغلب در جلسات صحبت می‌کنند.

شما می‌توانید در هر سطحی شرکت کنید

چه بخواهید مطلع بمانید، داستان خود را به اشتراک بگذارید یا نقش رهبری بر عهده بگیرید، هر سطح از مشارکت تفاوت ایجاد می‌کند. شما نیازی به متخصص بودن ندارید، علاقه و تجربه زیسته شما اهمیت بیشتری دارد. با هم، هر صدا به شکل‌دهی سیستمی قوی‌تر در زمینه صحت رفتاری در جامعه شما کمک می‌کند.

در اینجا چند روش برای شروع مشارکت آمده است:

مطلع بمانید.

صفحه وبسایت اداره صحت رفتاری شهرستان خود را دنبال کنید یا برای دریافت به‌روزرسانی درباره جلسات و جدول زمانی برنامه‌ریزی ثبت‌نام کنید. همچنین می‌توانید وبسایت DHCS را برای گزارش سالانه Behavioral Health Outcomes, Accountability, and Transparency Report (BHOATR) و لسوالی خود بررسی کنید. این گزارش نشان می‌دهد که پلان منسجم چقدر مؤثر عمل می‌کند.

در جلسه یا نشست شنیداری شرکت کنید.

این جلسات برای همه باز است. می‌توانید گوش دهید یا ایده‌های خود درباره نیازها را به اشتراک بگذارید.

با مدافعان ارتباط برقرار کنید.

سازمان‌های جامعه‌محور و گروه‌های همسال می‌توانند به شما کمک کنند تا آماده شوید، داستان خود را به اشتراک بگذارید یا نظرات عمومی خود را بنویسید. برای پیدا کردن گروه‌های محلی، وبسایت اداره صحت رفتاری و لسوالی خود را بررسی کنید (معمولاً در بخش «Get involved» یا «Community meetings» برای یافتن سازمان‌های محلی حمایت روانی، مصرف مواد یا همسالان جستجو کنید).

داستان و/یا ایده‌های خود را در طول دوره نظرخواهی عمومی به اشتراک بگذارید.

وقتی پیش‌نویس پلان‌های منسجم BHSA منتشر می‌شود، شهرستان (کاونتی) ها موظف‌اند حداقل 30 روز فرصت برای بررسی و ارائه نظر عمومی بدهند.

برای خدمت اقدام کنید.

برای عضویت در هیئت مشورتی صحت رفتاری محلی (BHAB) یا تیم برنامه‌ریزی جامعه (CPT) اقدام کنید. بیشتر شهرستان‌ها از داوطلبان جامعه استقبال می‌کنند.

شما می‌توانید در هر مرحله‌ای اشتراک کنید

شهرستان‌ها در طول سال دیدگاه‌ها و نظریات جامعه را جمع‌آوری می‌کنند. در اینجا راه‌هایی آمده است که می‌توانید در هر یک از پنج مرحله مشارکت کنید:

1. شنیدن و یادگیری

ولسوالی‌ها جلسات اجتماعی، گروه‌های تمرکزی یا نظرسنجی‌ها برگزار می‌کنند تا بدانند چه نیازهایی وجود دارد.

حکونه می‌توانید شرکت کنید

در جلسات یا فورم‌های اجتماعی شرکت کنید. داستان، تجربیات و ایده‌های خود را به اشتراک بگذارید.

2. تهیه پیش‌نویس پلان منسجم

شهرستان‌ها پیش‌نویس پلان منسجم BHTA را تهیه می‌کنند که توضیح می‌دهد بودجه چگونه مصرف خواهد شد.

حکونه می‌توانید شرکت کنید

اگر پیش‌نویس در دسترس است، آن را بررسی کنید. بپرسید آیا نیازهایی که مطرح کرده‌اید در آن گنجانیده شده است یا نه. از طریق هیئت صحت رفتاری ولسوالی یا شورای مشورتی، دیدگاه‌های خود را ارائه دهید.

3. بررسی و نظر خواهی عمومی

پیش از آن که شهرستان ها پیش نویس پلان منسجم BHSa را به ایالت ارسال کنند، یک دوره 30 روزه نظر خواهی عمومی و یک جلسه استماع هیئت محلی صحت رفتاری برگزار می شود.

حکونه می توانید شرکت کنید

پیش نویس پلان منسجم BHSa را به صورت آنلاین بخوانید یا درخواست یک نسخه از آن را بدهید. نظرهای کتبی خود را ارسال کنید یا در جلسه استماع هیئت محلی صحت رفتاری شرکت کرده و به طور مستقیم صحبت کنید. جزئیات مربوط به نحوه مشارکت (از جمله تاریخ، زمان و مکان یا پیوند مجازی) را می توانید در وبسایت اداره صحت رفتاری ولسوالی خود پیدا کنید.

4. تصویب و گزارش دهی

شهرستان ها پلان منسجم BHSa خود را نهایی کرده و به ایالت ارسال می کنند.

حکونه می توانید شرکت کنید

در جلسه هیئت نظارت شهرستان خود شرکت کنید. دیگران را نیز تشویق کنید تا حضور یابند و حمایت جامعه را نشان دهند.

5. بررسی سالانه

شهرستان ها ممکن است تغییراتی در پلان منسجم BHSa ایجاد کنند. آن ها موظف اند این تغییرات را به مدت 30 روز در وبسایت خود منتشر کنند.

حکونه می توانید شرکت کنید

درباره تغییراتی که شهرستان قصد دارد ایجاد کند، معلومات کسب کنید. اگر نظری برای ارائه دارید، در جلسه هیئت نظارت یا کمیسیون مربوطه شرکت کنید. آن ها حتی اگر بررسی سالانه در اجندا نباشد، نظرات عمومی را می پذیرند.

در جریان جلسات چه انتظاری داشته باشید

بیشتر جلسات برنامه‌ریزی جامعه در سطح شهرستان (کاونتی) برای عموم باز است. کارمندان شهرستان، ارائه‌دهندگان خدمات، مدافعان و اعضای جامعه همه گردهم می‌آیند تا درباره نیازها و برنامه‌های محلی صحت رفتاری گفتگو کنند. برخی جلسات کوچک و غیررسمی هستند، در حالی که برخی دیگر ساختارمندتر بوده و از یک اجندای مشخص پیروی می‌کنند.

شما می‌توانید پیشاپیش درباره موارد زیر سوال کنید:

برنامه زمانی و اجندای جلسه



اینکه جلسه حضوری، آنلاین یا هر دو خواهد بود



مدت زمانی که برای سخنرانی در بخش نظرات عمومی به شما داده می‌شود



افرادی که حضور خواهند داشت، کارمندان شهرستان، اعضای هیئت یا شرکای جامعه



اجندای جلسه

بیشتر جلسات برنامه‌ریزی شهرستان‌ها از یک اجندای مشابه پیروی می‌کنند:

1. **خوش آمدگویی و معرفی‌ها**
کارمندان شهرستان یا اعضای هیئت جلسه را آغاز می‌کنند، هدف جلسه را توضیح می‌دهند و اجندا را مرور می‌کنند.
2. **گزارش‌ها یا به‌روزرسانی برنامه‌ها**
کارمندان اطلاعاتی درباره برنامه‌های جاری، هزینه‌ها یا پیشرفت در دستیابی به اهداف ارائه می‌دهند.
3. **ارائه‌ها یا موضوعات بحث**
شهرستان ممکن است برنامه‌ها، داده‌ها یا پیشنهادات جدید را برای دریافت بازخورد ارائه دهد.
4. **نظرات عمومی**
این بخش زمانی است که اعضای جامعه می‌توانند صحبت کنند — معمولاً دو تا سه دقیقه به هر نفر اختصاص دارد.
5. **گام‌های بعدی و اختتامیه**
جلسه با یادآوری درباره جلسات آینده یا نحوه ارائه نظرات کتبی خاتمه می‌یابد.

اگر قصد دارید صحبت کنید، ممکن است لازم باشد قبل از شروع بخش نظرات عمومی ثبت‌نام کنید یا یک فرم کوتاه پر کنید. ولسوالی در طول هر جلسه یادداشت برداری می‌کند و دیدگاه شما بخشی از سوابق عمومی خواهد شد.

طبیعی است که در ابتدا احساس عدم اطمینان کنید. شما می‌توانید صرفاً برای گوش دادن در جلسه شرکت کنید و سپس تصمیم بگیرید که صحبت کنید. بسیاری از افراد همین کار را می‌کنند تا نحوه کار روند را بهتر درک کنند.

🔍 نگاه نزدیکتر

این قانون است

شهرستان‌ها موظفاند خدمات پشتیبانی زبانی رایگان ارائه دهند تا بتوانید اطلاعات را دریافت کرده و به زبانی که برای شما راحت‌تر است شرکت کنید.

و به یاد داشته باشید: شهرستان‌ها همچنین می‌توانند از بودجه BHSa برای کمک به اشتراک افراد استفاده کنند، مانند تأمین هزینه‌های رفت‌وآمد یا مراقبت از کودکان.

اولین ملاقات شما: ۵ چیزی که باید بدانید

1 بدانید که از حضور شما استقبال می‌شود

اکثر جلسات برای عموم باز است و زمان برای اظهار نظر افراد جامعه در نظر گرفته شده است.

2 با گوش دادن شروع کنید

لازم نیست حتما در صحبت‌ها شرکت کنید. کفایت که فقط برای یادگیری نحوه‌ی کار جلسه حضور یابید.

3 از قبل برنامه‌ریزی کنید

دستور جلسه، نوع برگزاری (حضوری، آنلاین یا ترکیبی) و زمان صحبت کردن را بررسی کنید.

4 اگر نیاز دارید، کمک بخواهید

قوانین ایالتی ایجاب می‌کند که اگر درخواست کنید، خدمات ترجمه یا مترجم فراهم شود. همچنین ممکن است کمک‌های دیگری مانند حمل و نقل یا مراقبت از کودکان ارائه شود تا همه بتوانند شرکت کنند.

5 سؤال بپرسید

کارکنان اداره‌ی شهرستان (کاونتی) اینجا هستند تا کمک کنند. وظیفه‌ی آنها آگاهی‌دهی و قابل دسترس ساختن روند برای شماست. به یاد داشته باشید، سوال‌های شما باعث می‌شود طرزالعمل برای همه شفافتر شود.

وقتی آماده بیان نظر خود هستید

سخن گفتن در یک جلسه عمومی برای همه آسان یا مناسب نیست. اما شنیدن صدای افرادی که تجربه مستقیم دارند بسیار تأثیرگذار است و اغلب بر تصمیم‌های مسئولان ولسوالی/شهرستان اثر می‌گذارد.

اگر در فکر صحبت کردن در جلسه هستید، می‌توانید این موضوعات را در نظر بگیرید:

- خدمات یا حمایت‌هایی که به شما یا خانواده‌تان کمک کرده است
- برنامه‌هایی که وجود ندارد یا دسترسی به آن‌ها دشوار است
- موانعی که دریافت خدمات یا مراقبت را برای مردم دشوار می‌سازد
- پیشنهادهای برای بهبود آگاهی‌رسانی، مسکن یا برنامه‌ها
- راه‌هایی برای این‌که خدمات صمیمانه‌تر، فراگیرتر و سازگار با فرهنگ‌های مختلف باشد
- دلایلی که نشان می‌دهد یک برنامه یا خدمت باید تمویل شود
- حمایت از شما و دیگرانی که در روند برنامه‌ریزی اشتراک می‌کنند
- تمویل برای CDEP ها که از گروهی که شما عضو آن هستید یا دیگر گروه‌های جامعه‌تان پشتیبانی می‌کند

همچنین می‌توانید سؤال بپرسید، داستان‌ها و تجربه‌های محلی را شریک سازید، یا پیشنهادهایی برای بهبود برنامه‌ها یا روندها ارائه کنید.

📌 دیدگاه نزدیکتر

اگر ترجیح می‌دهید صحبت نکنید

برای اشتراک در جلسه لازم نیست حتما صحبت کنید. دفاتر شهرستان (کاونتی) موظف‌اند در جریان دوره 30 روزه بازبینی، نظریات کتبی مردم را بپذیرند. شما می‌توانید به اداره شهرستان خود ایمیل بفرستید، فورم آنلاین را خانه پری کنید، یا یک نامه ارسال نمایید (برای نمونه، به صفحه 53 این راهنما مراجعه کنید).

نکته‌های مهم برای اشتراک فعال و مؤثر

لازم نیست شما کارشناس سیاست‌گذاری باشید تا بتوانید تأثیرگذار باشید. تجربه واقعی شما، شما را کارشناس در جمع می‌سازد. ممکن است کمی طول بکشد تا احساس راحتی کنید و حرف بزنید، و این کاملاً طبیعی است. هر جلسه فرصتی است برای تقویت اعتماد به نفس شما.

برای جلسه آماده شوید



ابتدا جلسه را تماشا کنید

یک بار گوش دادن قبل از صحبت کردن به شما کمک می‌کند بفهمید جلسه چگونه برگزار می‌شود.

آنچه می‌خواهید بگویید را یادداشت کنید

چند یادداشت کوتاه یا یک متن کوتاه می‌تواند هنگام عصبی بودن به شما کمک کند متمرکز بمانید.

با صدای بلند تمرین کنید

گفتن متن برای خود یا یک دوست باعث می‌شود در مورد زمان‌بندی و لحن صحبت اعتماد به نفس بیشتری پیدا کنید.

به محدودیت زمان توجه کنید

بسیاری از جلسات عمومی زمان اظهار نظر هر نفر را به دو دقیقه محدود می‌کنند. گوش دادن به نظرات دیگران و تمرین خودتان کمک می‌کند بفهمید در آن زمان چه میزان می‌توانید صحبت کنید.

اطلاعات جمع‌آوری کنید

دعوت به مشارکت مؤثر با اطلاعات درست آغاز می‌شود. داده‌ها کمک می‌کنند نشان دهید مسئله چقدر بزرگ است، چه خلاقانه‌ای وجود دارد و کدام جوامع بیشتر تحت تأثیر قرار گرفته‌اند. اعضای جامعه می‌توانند با جمع‌آوری ارقام (مانند داده‌های صفحات عمومی یا نظرسنجی‌ها) و داستان‌ها، تصویر کامل‌تری را به اداره‌های شهرستان (کاوتی) نشان دهند. [برای راهنمای جمع‌آوری داده‌ها به صفحه 56 این راهنما مراجعه کنید.]

یک تیم حمایتی بسازید



با خود کسی را بیاورید

یک دوست، همتا یا عضو خانواده می‌تواند شما را تشویق کند و یادداشت‌برداری کند.

اگر احساس اضطراب یا نگرانی دارید، کمک بخواهید

می‌توانید از کسی که اعتماد دارید بخواهید داستان شما را بیان کند یا نظراتتان را برای شما بخواند.

یک عضو یا رهبر مورد اعتماد جامعه را دعوت کنید

آنها می‌توانند نماینده کسانی باشند که ممکن است راحت نباشند در جلسه شرکت کنند یا برای خودشان صحبت کنند.

از تجربه خود صحبت کنید



داستان خود را به اشتراک بگذارید و به دیگران ربط دهید

می‌توانید از عبارتهایی مانند «بسیاری از افراد در موقعیت من با ... روبه‌رو هستند» یا «این موضوع نه تنها بر من، بلکه بر دیگران در جامعه ما تأثیر می‌گذارد» استفاده کنید.

روی راه‌حل‌ها تمرکز کنید

توضیح دهید چه تغییراتی می‌تواند کمک کند و چگونه به نفع کل جامعه خواهد بود.

از زبان محترمانه و روشن استفاده کنید

پیام شما وقتی قوی است که به راحتی قابل فهم باشد. واضح، آرام و بدون استفاده از اصطلاحات محاوره‌ای صحبت کنید.

فعال بمانید



روابط ایجاد کنید

اعتماد با گذشت زمان شکل می‌گیرد. پس با کارکنان ولسوالی/شهرستان، اعضای هیئت مدیره و دیگر مدافعان آشنا شوید.

یادتان باشد چرا حضور دارید

مسئولین شهرستان (کاونتی) باید مستقیماً از افرادی که از خدمات بهداشت رفتاری استفاده می‌کنند یا به آن نیاز دارند، بشنوند.

همچنان در جلسات شرکت کنید

هر بار که حضور می‌یابید، بیشتر می‌آموزید، اعتماد به نفس بیشتری پیدا می‌کنید و صدای شما قوی‌تر می‌شود.

بدانید چگونه نظر شما تأثیر گذاشت

دفاتر شهرستان (کاونتی) موظفاند نشان دهند که چگونه از بازخورد (فیدبک) جامعه در برنامه‌های خود استفاده کرده‌اند. آنها یک خلاصه از تمام نظرات عمومی تهیه می‌کنند و توضیح می‌دهند چه تغییراتی به خاطر این بازخورد ایجاد شده است. شما می‌توانید این خلاصه را بخوانید تا ببینید صدای شما چگونه به شکل‌گیری برنامه‌نهایی کمک کرده است. معمولاً این خلاصه همراه با برنامه منسجم BHSA در وبسایت اداره‌ صحت رفتاری شهرستان منتشر می‌شود.

”

هرگز شک نکنید که یک گروه کوچک از شهروندان فکرمند و متعهد می‌تواند جهان را تغییر دهد؛ در حقیقت، تنها چیزی که تاکنون جهان را تغییر داده همین است.

—مارگارت مید، مردم‌شناس فرهنگی

اهمیت ماندن در جریان کارها در طول زمان

دعوت به مشارکت یا دفاع از حقوق دیگران یکباره اتفاق نمی‌افتد — این کار زمان می‌برد. ممکن است تغییر را فوراً مشاهده نکنید، اما تجربیات شما می‌تواند الهام‌بخش تغییرات آینده باشد. هر داستانی که به اشتراک می‌گذارید، هر سؤالی که می‌پرسید و هر جلسه‌ای که شرکت می‌کنید، به مرور به برنامه‌های بهداشت رفتاری قوی‌تر و مراقبت بهتر منجر می‌شود.

فعال ماندن به این معنا نیست که باید همه چیز را انجام دهید. بلکه به معنای انتخاب کاری است که برای شما مناسب است و ادامه دادن به بیان صدای خودتان.

در اینجا چند راه برای حفظ ارتباط و مشارکت آورده شده است:

پیگیری پس از جلسات



از اداره شهرستان پرسید که بازخورد شما چگونه استفاده شد یا مرحله بعدی روند چه زمانی خواهد بود.

در جلسات هیئت بهداشت رفتاری شرکت کنید



اکثر این جلسات ماهانه برگزار می‌شوند و مشارکت عمومی را می‌پذیرند.

به گزارش‌های شهرستان توجه کنید



هر سال، از سال 2028 به بعد، شهرستان‌ها گزارش نتایج، پاسخگویی و شفافیت سلامتی رفتاری (BHOATR) را منتشر خواهند کرد. این گزارش نشان می‌دهد چه چیزهایی خوب پیش می‌رود و کجا نیاز به بهبود است. شما می‌توانید از این اطلاعات استفاده کنید تا ببینید شهرستان شما اهداف خود را محقق کرده است یا خیر و درباره موضوعاتی که در برنامه بعدی نیاز به توجه بیشتری دارند، نظر بدهید.

به گروه‌های مدافع محلی بپیوندید یا آن‌ها را حمایت کنید



سازمان‌ها و گروه‌های حمایتی محلی می‌توانند به شما کمک کنند تا اطلاعات خود را به‌روز نگه دارید و صدای شما قوی‌تر شود.

دیگران را راهنمایی کنید



اگر یک بار در جلسه شرکت کرده‌اید، به دیگران کمک کنید تا دفعه بعد شرکت کنند. انتقال آنچه آموخته‌اید، صدای جامعه شما را قوی‌تر می‌کند.

تغییر اغلب به آهستگی رخ می‌دهد — اما رخ می‌دهد. وقتی همچنان حضور پیدا می‌کنید، با دیگران ارتباط برقرار می‌کنید و از تجربه خود صحبت می‌کنید، شما بخشی از پیشرفتی می‌شوید که آینده را شکل می‌دهد.

ابزارهای اشتراک (سهمگیری)

در این بخش، برگه ها (اوراق) کاری ارائه شده است تا شما را در آمادگی برای اشتراک در روند برنامه ریزی اجتماعی BHSA یاری رساند.

تفکر درباره آنچه می‌خواهید بگویید

شریک ساختن داستان شما در یک جلسه برنامه‌ریزی اجتماعی شیوه مناسب برای شنیده شدن صدای شماست. طبیعی است که با خود فکر کنید چه چیزی را شریک بسازید یا چه اندازه جزئیات ارائه کنید. این برگه (ورق) کاری می‌تواند به شما کمک کند افکارتان را تنظیم کنید و با اعتماد به نفس برای صحبت آماده شوید.

مسئله یا موضوع

چه چیزی شما را به صحبت کردن وا داشته است؟ آیا موضوع مربوط به خدمات، حمایت یا منبعی است که می‌خواهید در برنامه گنجانده شود؟ آیا چیزی کم است؟ آیا تغییری وجود دارد که بتواند دسترسی مردم به کمک را آسانتر سازد؟

تجربه شما

تجربه شما چگونه بازتاب‌دهنده آن چیزی است که در جامعه خود می‌بینید؟

راه حل

چه تغییری را انتظار دارید؟ از اداره شهرستان (کاونتی) چه اقدامی می‌خواهی؟

یادداشت: لازم نیست همه چیز را شریک بسازید تا تأثیر بگذارید. حتی یک داستان کوتاه یا یک مشاهده ساده هم می‌تواند به بهبود برنامه‌ها و خدمات کمک کند.

بسته منابع همکاران جامعه - قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA)

3. تجربه خود را بیان کنید (30 ثانیه)

(مثال: من به‌طور مستقیم تأثیر این برنامه را بر مردم دیده‌ام زیرا ... من می‌توانستم ... را زمانی که ... بودم، استفاده کنم.)

4. یک راه حل پیشنهاد کنید

(مثال: اداره شهرستان می‌تواند با ... کمک کند. امیدوارم ... در برنامه بعدی گنجانده شود.)

5. در خاتمه

(مثال: از توجه شما به صدای جامعه سپاسگزارم.)

برگه (ورق کاری) دیدگاه کتبی مردم

از این برگه کاری استفاده کنید تا آنچه می‌خواهید به صورت کتبی شریک سازید، در جریان دوره ۳۰ روزه اظهار نظر عمومی درباره برنامه یکپارچه BHSA در ولسوالی/شهرستان خود آماده کنید.

1. موضوعی که می‌خواهم درباره آن نظر بدهم

کدام خدمت، حمایت یا مسئله‌ای است که اداره شهرستان (کاونتی) باید از آن آگاه باشد؟

2. چرا این موضوع مهم است

این موضوع چه تأثیری بر شما، خانواده‌تان یا جامعه تان دارد؟

3. از اداره شهرستان (کاونتی) چه انتظاری دارم

شما درخواست چه تغییر، اقدام یا تصمیم بودجه ای را دارید؟

همه را کنار هم قرار دهید

از این قالب استفاده کنید تا نظر کتبی خود را از طریق ایمیل، فورم آنلاین یا نامه ارسال نمایید.

موضوع: نظر عمومی دربارهٔ طرح پیش‌نویس پلان منسجم

سلام، نام من _____ است. من در شهرستان _____ زندگی می‌کنم.

این نامه را می‌نویسم زیرا _____

این موضوع مهم است زیرا _____

امیدوارم ادارهٔ شهرستان این موضوع را مد نظر قرار دهد.

از توجه شما به صدای جامعه سپاسگزارم.

نام: _____

نام شهر یا کد پستی (اختیاری): _____

ایمیل آدرس یا شماره تماس (اگر مایل به دریافت پاسخ هستید): _____

به کارگیری زبان احترام آمیز برای همه

واژه‌هایی که استفاده می‌کنیم می‌توانند بر اطرافیان تأثیر بگذارند. آن‌ها می‌توانند باعث شوند افراد احساس خوشامدگویی، احترام و امنیت کنند. همچنین ممکن است باعث شوند افراد احساس ناراحتی یا کنار گذاشته شدن کنند. استفاده از زبان مناسب کمک می‌کند تا به تجربه‌های واقعی مردم احترام گذاشته شود و افراد بیشتری در روند پلانگذاری اجتماعی BHSا شرکت کنند.

لازم نیست همه واژه‌ها را کاملاً درست به کار ببرید. هدف این است که با محبت و توجه با دیگران ارتباط برقرار کنیم. در ادامه چند مثال برای راهنمایی شما آورده شده است.

1. به فرد توجه کنید، نه به مشکل یا وضعیت او

از واژه‌هایی که فرد را با وضعیت یا بیماری او تعریف می‌کنند، خودداری کنید، تشخیص هیچگاه توصیف نیست.

امتحان کنید

- ✓ فردی که با چالش‌های بهداشت روان زندگی می‌کند
- ✓ فردی با اختلال مصرف مواد
- ✓ رفتار او غیرمعمول یا ناپایدار بود

اجتناب کنید

- ✗ فردی با بیماری روانی
- ✗ فردی با اختلال مصرف مواد / الکلی
- ✗ فردی با توهم و هزیان زندگی می‌کند

2. از «زننگی با» یا «در حال تجربه کردن» استفاده کنید، نه «رنج بردن از»

3. همه افراد رنج نمی‌برند. بسیاری از مردم با کمک، خدمات و حمایت جامعه، وضعیت سلامت خود را مدیریت می‌کنند

امتحان کنید

- ✓ در حال تجربه افسردگی
- ✓ با اختلال دو قطبی (هیجان و افسرده) زندگی می‌کند

اجتناب کنید

- ✗ در حال تجربه افسردگی
- ✗ فردی با اختلال دو قطبی

4. برای مکان‌ها و خدمات از واژه‌های محترمانه استفاده کنید

از توصیف‌های بی‌طرف و دقیق برای محیط‌های درمانی استفاده کنید.

امتحان کنید

بیمارستان (شفا خانه) روان‌پزشکی ✓

مرکز درمانی یا کلینیک ✓

اجتناب کنید

مرکز نگهداری مریضان روانی ✗

5. هنگام صحبت درباره خودکشی از زبان حمایتی و بدون قضاوت استفاده کنید

این عبارات کمک می‌کنند تا از سرزنش و برچسب‌ها جلوگیری شود.

امتحان کنید

فردی که بر اثر خودکشی درگذشت ✓

فردی که در معرض خودکشی است ✓

فردی که از تلاش برای خودکشی جان سالم به ✓

در برده است

اجتناب کنید

بر اثر خودکشی درگذشت ✗

فرد در معرض خودکشی ✗

6. مطابق خواست هر فرد عمل کنید؛ به‌ویژه وقتی خود را توصیف می‌کند

برخی افراد استفاده از زبان «اول فرد» را ترجیح می‌دهند (مثل «فردی که با افسردگی زندگی می‌کند») و برخی دیگر استفاده از زبان «اول هویت» را می‌پسندند (مثل «من دو قطبی (هیجان زیاد با افسردگی) هستم» یا «من اوتیسم هستم»). محترمانه‌ترین روش این است که از واژه‌هایی استفاده کنید که خود افراد برای خود انتخاب می‌کنند و از دادن برچسب یا تشخیص‌هایی که آنها به اشتراک نگذاشته‌اند، خودداری کنید.

راهنمای سریع: گزینه های زبان (انتخاب واژه ها)

این عبارتها را امتحان کنید

- ✓ بر اثر خودکشی درگذشت
- ✓ چالش‌های بهداشت روان
- ✓ فردی که با چالش‌های بهداشت روان زندگی می‌کند
- ✓ فردی با اختلال مصرف مواد
- ✓ اختلال مصرف مواد
- ✓ رفتار غیرمعمول یا ناپایدار
- ✓ بیمارستان یا مرکز درمانی روانی

از این عبارات اجتناب کنید

- ✗ بر اثر خودکشی درگذشت
- ✗ مشکلات روانی / بیماری روانی (به عنوان برچسب)
- ✗ فردی با بیماری روانی
- ✗ فردی با اختلال مصرف مواد / الکلی
- ✗ مصرف مواد
- ✗ دیوانه، روانی (نامحترمانه)
- ✗ مرکز نگهداری بیماران روانی

واژه‌هایی که انتخاب می‌کنیم می‌توانند باعث شوند افراد احساس احترام و امنیت کنند. اگر مطمئن نیستید چه بگویید، از زبانی استفاده کنید که تمرکز آن بر فرد و تجربه‌های او باشد.

یادداشت‌های جلسه

یادداشت برداری در جریان جلسات روش خوبی است تا آنچه یاد گرفته‌اید، افرادی که ملاقات کرده‌اید و موضوعاتی که می‌خواهید پیگیری کنید، به خاطر بسپارید.

در اینجا یک قالب ارائه شده است که می‌توانید برای ثبت یادداشت‌های خود از آن استفاده کنید.

موقعیت مجلس	تاریخ/ساعت
	موضوعات مطرح شده
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.

چه کسانی حضور داشتند

نام: _____	:وظیفه _____
نام: _____	:وظیفه _____
نام: _____	:وظیفه _____
نام: _____	:وظیفه _____

چه تصمیمی گرفته شد

یادداشت‌ها برای جلسه بعد

مواردی که می‌خواهم پیگیری کنم

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

باورهای نادرست و حقایق درباره روند پلانگذاری جامعه BHSA

? باور نادرست 1

"برای مشارکت باید در یک سازمان کار کنید."

حقیقت: هر کسی می‌تواند مشارکت کند.

اگر تجربه چالش‌های سلامت روان و/یا مصرف مواد را دارید، یا به کسی اهمیت می‌دهید که چنین تجربه‌ای دارد، نظر شما مهم است. قانون خدمات سلامت رفتاری (BHSA) از شهرستان (کاونتی) ها می‌خواهد که اعضای جامعه، نه فقط متخصصان، را در برنامه‌ریزی شامل کنند.

? باور نادرست 2

"نظر من تفاوتی ایجاد نخواهد کرد."

حقیقت: واقعاً می‌تواند تفاوت ایجاد کند.

شهرستان ها موظفاند بازخوردهای عمومی را ثبت و بررسی کنند قبل از این که پلان های منسجم BHSA خود را تأیید کنند. نظرات و داستان‌های اعضای جامعه اغلب منجر به تغییر می‌شوند.

? باور نادرست 3

"پیشاپیش می‌دانند مردم به چه چیزهایی نیاز دارند."

حقیقت: شهرستان (کاونتی) به تجربه‌های واقعی شما نیاز دارد تا بفهمد چه چیزی واقعاً در جامعه رخ می‌دهد.

آمار می‌تواند اعداد را نشان دهد، اما داستان‌های شخصی دلیل پشت این اعداد را آشکار می‌کند. نظرات شما به شکل‌دهی برنامه‌های سلامت رفتاری کمک می‌کند تا نیازهای واقعی برآورده شوند.

باور نادرست 4

"برای مشارکت باید در جمع عمومی صحبت کنید."

حقیقت: راه‌های زیادی برای مشارکت وجود دارد. می‌توانید در جلسات شنیداری شرکت کنید، نظر کتبی ارسال کنید، در یک نظرسنجی پاسخ دهید، یا دیدگاه خود را با گروهی از جامعه که به ولسوالی گزارش می‌دهند، به اشتراک بگذارید. تمام بازخوردها در پرونده عمومی ثبت و مورد توجه قرار می‌گیرند.

باور نادرست 5

"برای مشارکت باید انگلیسی صحبت کنم."

حقیقت: شما می‌توانید به هر زبانی مشارکت کنید.

شهرستان (کاونتی) ها موظفانند با فراهم کردن مترجم یا خدمات ترجمه، جلسات را برای همه باز کنند. این قانون است. صدای شما موجب قدردانی قرار می‌گردد (و لازم است) به زبانی که در آن راحت‌ترین احساس می‌کنید.

باور نادرست 6

"برای مشارکت باید کارشناس یا مقام رسمی باشید."

حقیقت: صدای شما اهمیت دارد.

لازم نیست با اصطلاحات خاص آشنا باشید یا پیشینه حرفه‌ای داشته باشید. این جلسات برای شنیدن تجربه‌های واقعی مردم است، و صدای شما به شکل‌گیری خدمات سلامت رفتاری در جامعه شما کمک می‌کند.

7 باور نادرست

"فرآیند برنامه‌ریزی فقط یک بار انجام می‌شود و نقش جامعه پس از تأیید برنامه پایان می‌یابد."
حقیقت: برنامه‌ریزی و مشارکت جامعه در تمام طول سال، هر سال ادامه دارد.

شهرستان (کاونتی) ها هر سه سال یک‌بار باید یک برنامه یکپارچه جدید ارائه دهند و موظف‌اند برنامه را سالانه بررسی، به‌روز و تنظیم کنند. در طول سال، شهرستان ها پیشرفت را پیگیری می‌کنند، نتایج را به اشتراک می‌گذارند و بر اساس آنچه موثر است، تغییراتی ایجاد می‌کنند. مشارکت جامعه در کل چرخه مورد نیاز است — نه فقط در آغاز.

8 باور نادرست

"فقط شهرهای بزرگ حق اظهار نظر دارند."
حقیقت: هر شهرستان باید همان قوانین مربوط به مشارکت جامعه را رعایت کند، حتی کوچک‌ترین ولسوالی‌ها.

فرقی نمی‌کند در یک منطقه روستایی زندگی می‌کنید یا در شهر، شهرستان شما موظف است فرصت‌هایی برای مشارکت محلی فراهم کند.

منابع

این بخش منابع مفید و لینک‌های معتبر را گردآوری کرده است تا از مشارکت شما در برنامه‌ریزی سلامت رفتاری جامعه حمایت کند.

شهرستان (کاونتی) خود را پیدا کنید

از سطح محلی آغاز کنید: هر شهرستان در کالیفرنیا بخش سلامت رفتاری و روند پلانگذاری جامعه‌ای خاص خود را دارد. برای دسترسی به اطلاعات جلسات، جزئیات تماس یا روش‌های مشارکت در گفتگوهای محلی، روی لینک شهرستان خود در زیر کلیک کنید.

آلامدا Alameda	آلپاین Alpine	آمادور Amador	بیوت Butte	کالاوراس Calaveras	کولوسا Colusa
کنترا کوستا Contra Costa	دل نورت Del Norte	ال دورادو El Dorado	فرزنو Fresno	گلن Glenn	هومبولت Humboldt
ایمپریال Imperial	اینیو Inyo	کرن Kern	کینگز Kings	لیک Lake	لاسین Lassen
لاس آنجلس Los Angeles	مادرا Madera	مارین Marin	ماریپوسا Mariposa	مندوسینو Mendocino	مرسد Merced
مودوک Modoc	مونو Mono	مونتری Monterey	ناپا Napa	نوادا Nevada	اورنج Orange
پلیسر Placer	پلوماس Plumas	ریورساید Riverside	ساکرامنتو Sacramento	سن بنیتو San Benito	سن برناردینو San Bernardino
سندیاگو San Diego	سن فرانسیسکو San Francisco	سن جوآکین San Joaquin	سن لوئیس اوبیسپو San Luis Obispo	سن متهو San Mateo	سانتا باربارا Santa Barbara
سانتا کلارا Santa Clara	سانتا کروز Santa Cruz	شاستا Shasta	سیرا Sierra	سیسکیو Siskiyou	سولانو Solano
سونوما Sonoma	استانیسلاوس Stanislaus	ساتر Sutter	تهاما Tehama	ترینیتی Trinity	تولاره Tulare
تولومنه Tuolumne	ونتورا Ventura	یولو Yolo	یوبا Yuba		

همچنین می‌توانید فهرست کامل زمان‌بندی جلسات هیئت‌ها و کمیسیون‌های محلی صحت رفتاری ایالت کالیفرنیا را در اینجا [here](#) پیدا کنید.

نکته: لازم نیست همه مطالب را یک‌باره بخوانید — از شهرستان (کاونتی) خود شروع کنید، سپس بخش‌هایی را که با نیازهای شما مطابقت دارد بررسی نمایید.

بیشتر بدانید

درک کنید که تصمیم‌ها چگونه گرفته می‌شوند. این منابع توضیح می‌دهد که شهرستان‌ها (کاونتی‌ها) چگونه خدمات صحت رفتاری را برنامه‌ریزی و تمویل می‌کنند — و چگونه مردم می‌توانند در این روند اشتراک نمایند.

→ اداره خدمات مراقبت‌های صحتی ایالت کالیفرنیا: [Community Planning Process](#)

[and Local Stakeholder Engagement Handout](#) برگه معلوماتی روند

برنامه‌ریزی اجتماعی و اشتراک ذینفعان محلی
مروری بر این‌که چگونه شهرستان‌ها (کاونتی‌ها) دیدگاه‌ها و نظریات جامعه را جمع‌آوری می‌کنند، از جمله الزامات اساسی و جدول‌های زمانی مهم.

→ اداره خدمات مراقبت‌های صحتی ایالت کالیفرنیا: ["Engaging in the BHSA](#)

[Community Planning Process" Webinar Slide Deck](#)

توضیح می‌دهد که BHSA چیست، روند برنامه‌ریزی اجتماعی چگونه کار می‌کند، شهرستان‌ها (کاونتی‌ها) چگونه ذینفعان را درگیر می‌سازند، و اعضای جامعه چگونه می‌توانند همچنان در این روند مشارکت داشته باشند.

→ ائتلاف کالیفرنیا برای صحت رفتاری: [BHSA Community Planning](#)

[Resources and Toolkits](#)

راهنمایی‌ها و نمونه قالب‌ها برای تقویت مشارکت جامعه محلی در چارچوب قانون خدمات صحت رفتاری..

بینید شهرستان‌ها چگونه پیشرفت خدمات صحت رفتاری را پیگیری و گزارش می‌کنند.
این وبسایت‌های ایالتی نشان می‌دهند که قانون خدمات صحت رفتاری (BHSA) چگونه اجرا می‌شود و شهرستان شما چگونه نتایج خود را ارائه می‌کند.

→ اداره صحتی عامه ایالت کالیفرنیا: پیگیری تلاش‌های پیشگیری مبتنی بر جمعیت و ارائه داده‌ها درباره روندهای خدمات صحت رفتاری در سراسر ایالت. به این لنک مراجعه کنید cdph.ca.gov

→ آژانس صحت و خدمات انسانی ایالت کالیفرنیا، اداره دسترسی و معلومات مراقبت صحتی (HCAI)

این اداره ابتکار نیروی کار خدمات صحت رفتاری کالیفرنیا را پیگیری می‌کند، شامل معلومات درباره توسعه نیروی کار و سرمایه‌گذاری‌های برنامه‌ها، به این لنک مراجعه کنید. hcai.ca.gov

→ **کمیسیون برای صحت رفتاری، قبلا به نام (MHSOAC)**

نتایج را ارزیابی می‌کند و نوآوری را در سراسر کالیفرنیا ترویج می‌دهد. به این لنک مراجعه کنید bhsoac.ca.gov.

→ **اداره خدمات مراقبت‌های صحتی (DHCS)**

بر تمویل صحت رفتاری و پلان‌های یکپارچه ولایتی نظارت میکند. به این لنک مراجعه کنید dhcs.ca.gov.

معلومات و داده‌های محلی صحت رفتاری را بدانید. این داشبوردها می‌توانند به شما کمک کنند تا درباره روندها، نیازها و خدمات در شهرستان (کاوتتی) خود بیشتر بدانید.

→ **CaIMHSA: [Data Dashboards](#)** - صفحات داده ها

شاخص‌های صحت رفتاری در سطح ایالت و شهرستان (کاوتتی).

→ **CaIMHSA: [Know Your County Indicators Dashboard \(CaIMHSA\)](#)** - صفحه شاخص‌های

شهرستان (کاوتتی) خود را بشناسید
نمایی کوتاه از وضعیت جمعیتی و شاخص‌های صحت رفتاری برای هر کانتی.

→ **اداره خدمات مراقبت‌های صحتی کالیفرنیا: [Behavioral Health Continuum Infrastructure](#)**

[Program Dashboard](#) صفحه برنامه زیرساخت پیوستگی صحت رفتاری، سرمایه‌گذاری‌های ایالت در تأسیسات، مسکن و زیرساخت‌ها.

راه‌هایی برای ابراز نظر و به اشتراک گذاشتن داستان خود پیدا کنید. این راهنماها نکات و

ابزارهای اضافی برای اعضای جامعه، خانواده‌ها، و مدافعانی که می‌خواهند در شکل‌دهی برنامه‌های صحت رفتاری نقش داشته باشند، ارائه می‌دهند.

→ **انجمن هیئت‌ها و کمیسیون‌های صحت رفتاری محلی کالیفرنیا: [Basic Guide to](#)**

[Advocacy](#) راهنمای اساسی برای حمایت و پشتیبانی، گام‌های ساده برای مشارکت در هیئت‌های شهرستان (کاوتتی) و جلسات عمومی.

→ **اداره سالمندی کالیفرنیا: [County Toolkits](#)**

راهنمای ابزارهای شهرستان (کاوتتی)، برای حمایت از مشارکت با ادارات صحت رفتاری محلی، هدایت فرآیندهای برنامه‌ریزی و مدافعه از خدمات بزرگسالان سالمند.

→ **NAMI کالیفرنیا [Advocacy Toolkit](#) :**

راهنمای ابزار پشتیبانی - راهنمای عملی برای روایت داستان، مشارکت در سیاست‌گذاری و رهبری جامعه.

با دیگران در ارتباط بمانید و حمایت پیدا کنید.

منابع معتبر برای دریافت حمایت و معلومات پیدا کنید. این سازمان‌ها و برنامه‌های سرتاسری، معلومات قابل اعتماد، آموزش و کمک برای افراد، خانواده‌ها و مدافعانی که در زمینه صحت رفتاری فعالیت می‌کنند، ارائه می‌دهند.

211 California

خط تلفن و وبسایت رایگان ۲۴ ساعته که شما را به خدمات محلی معتبر، از جمله مسکن، غذا و حمایت‌های سلامت روان، متصل می‌کند. با شماره 211 تماس بگیرید یا به 211ca.org مراجعه کنید.

CalHOPE

یک برنامه حمایتی ایالتی که پشتیبانی عاطفی رایگان، مشاوره بحران و منابع لازم را برای افرادی که با استرس، تروما یا چالش‌های صحت رفتاری روبه‌رو هستند، ارائه می‌دهد. به calhope.org مراجعه کنید.

کمیسیون سلامت رفتاری

ابزارها و راهنمایی‌هایی ارائه می‌دهد تا به افراد، خانواده‌ها و جوامع در استفاده از سیستم‌های صحت رفتاری کمک کند. منابعی درباره حمایت در بحران، خدمات جوانان، پیشگیری و مدافعه در دسترس هستند. به <https://bhsoac.ca.gov/finding-help/> مراجعه کنید.

NAMI California انجمن ملی سلامت روان کالیفرنیا

افراد و خانواده‌هایی که تحت تأثیر شرایط سلامت روان هستند را با آموزش، گروه‌های همتایان، و فرصت‌های مدافعه متصل می‌کند. شعبه محلی خود را پیدا کنید به namica.org مراجعه کنید.

سلامت روان برای همه – ایالت کالیفرنیا

یک مرکز سراسری که اطلاعات عملی دربارهٔ حفظ سلامت روان، یافتن کمک و حمایت از دیگران ارائه می‌دهد. نکات مراقبت از خود، منابع جامعه و گزینه‌های حمایت در بحران را جستجو کنید. به وبسایت <https://www.mentalhealth.ca.gov/> مراجعه کنید

اقدام برای سلامت روان (کمپاین ادارهٔ خدمات مراقبت‌های صحتی کالیفرنیا)

جنبش سراسری کالیفرنیا برای کاهش دیدگاه‌ها، رفتارهای منفی و تبعیض‌آمیز اجتماعی و ترویج آگاهی دربارهٔ سلامت روان. کمپاین‌ها، آموزش‌ها و منابع مختلف ارائه می‌دهد. به وبسایت زیر مراجعه کنید. takeaction4mh.com

United Parents والدین متحد

از والدین و مراقبان کودکانی که با چالش‌های عاطفی، رفتاری و سلامت روان روبه‌رو هستند، حمایت می‌کند. پشتیبانی همتایان، آموزش و فرصت‌های رهبری برای خانواده‌ها ارائه می‌دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر به این وبسایت مراجعه کنید. unitedparents.org.

سیاس‌گذاری‌ها

این راهنمای جامع پلانگذاری جامعه BHTA با همکاری سازمان‌ها و افراد از سراسر کالیفرنیا تهیه شده است. بسیاری از سازمان‌ها و مدافعان در طول مصاحبه‌ها و جلسات شنیداری فیدبک‌ها و نظریات ارزشمندی ارائه کردند. دیدگاه‌های آنها کمک کرد تا اطمینان حاصل شود که این مجموعه نیازها و صدای جوامعی را که در خدمت‌شان هستند، منعکس می‌کند.

میخواهیم سپاس و قدردانی ویژه خود را از گروه‌ها و شرکت‌کنندگان زیر اعلام کنیم، که در جریان مصاحبه‌های اکتوبر و نوامبر 2025، وقت، دانش و تجربیات زندگی خود را با ما در میان گذاشتند:

Behavioral Health Advisory Board Reform Initiative

(BHABrehab) برای تقویت نقش و کارآمدی هیئت‌های صحت رفتاری در سطح شهرستان (کاونتی) تلاش می‌کند.

California Association of Alcohol (CAADPE) and Drug Program Executives

سازمان‌های عضو CAADPE در سراسر ایالت خدمات درمان و بهبودی برای اختلال مصرف مواد (SUD) ارائه می‌کنند.

California Department of Corrections and Rehabilitation

این اداره بر سیستم‌های زندان و آزادی مشروط در کالیفرنیا نظارت می‌کند و بر امنیت عمومی، بازپروری، و بازگشت موفقانه افراد به جامعه تمرکز دارد.

California Pan-Ethnic Health Network (CPEHN)

این سازمان برای پیشبرد برابری در سلامت برای جوامع رنگین پوست، مهاجران و افراد LGBTQ+ در کالیفرنیا فعالیت می‌کند.

Cal Voices

این سازمان در سراسر کالیفرنیا خدمات مدافعه هم‌تایان، آموزش، و خدمات صحت رفتاری متناسب با فرهنگ‌های مختلف ارائه می‌کند.

County Behavioral Health Directors Association of California

این انجمن نماینده مدیران صحت رفتاری کانتی‌های کالیفرنیا است.

[National Alliance on Mental Illness \(NAMI\) California](#) [انجمن ملی سلامت روان کالیفرنیا](#)

این سازمان نماینده خانواده‌ها، هم‌تایان و مدافعانی است که در سراسر ایالت برای افزایش آگاهی، دسترسی و برابری در سلامت روان فعالیت می‌کنند.

[St. John's Program for Real Change](#) [برنامه سنت جان برای تغییر واقعی](#)

این برنامه خدمات مسکن، آموزش شغلی و حمایت‌های اجتماعی برای زنان و کودکانی ارائه می‌دهد که در حال غلبه بر بی‌خانمانی، تروما و اعتیاد هستند.

[United Parents](#) [والدین متحد](#)

این سازمان والدین و مراقبان کودکان و نوجوانان با چالش‌های عاطفی، رفتاری و سلامت روان را توانمند می‌سازد

