



**Plan Principal para Servicios del  
Desarrollo Resumen de la reunión n.º 4  
del grupo de trabajo 5 del  
Viernes, 25 de octubre de 2024  
de 11:30 a. m. a 2:30 p. m.  
Reunión virtual de Zoom**

**Asistencia**

**Miembros del grupo de trabajo presentes:**

- Barry Jardini
- Claudia Center
- Hyun S. Park
- Isabel Torres
- Jay Kolvoord
- Jonathan Padilla
- Joyce Cabrera
- Kendra Wagner
- Shella Comin-DuMong
- Susan Stroebel
- Viri Salgado

**Facilitadores y presidentes/líderes de los grupos de trabajo presentes:**

- Kavita Sreedhar (copresidenta)
- Elizabeth Hassler (copresidenta)
- Mark Klaus (líder de equidad)
- Anna Lansky (facilitadora)

**Público asistente**

Más de 75 asistentes públicos asistieron a la reunión a través de videoconferencia Zoom.

**Bienvenida y presentaciones personales**

La facilitadora del grupo de trabajo 5, Anna Lansky, y las copresidentas del grupo de trabajo 5, Kavita Sreedhar y Elizabeth Hassler, dieron la bienvenida a los miembros del grupo de trabajo y al público a la reunión. Agradecieron a todos por su disposición a participar y comprometerse en este trabajo.

Anna revisó la agenda de la reunión y presentó a Jim Knight, subdirector de administración del DDS, y a Carla Castañeda, subdirectora de operaciones del DDS, quienes asistieron a la reunión para responder preguntas y brindar una actualización sobre las solicitudes de datos que el grupo de trabajo había realizado previamente. Luego, Anna revisó el acuerdo comunitario.

## **Cronograma y proceso para la creación de ideas y recomendaciones (diapositivas 6 y 7)**

### **Cronograma del grupo de trabajo 5 (diapositiva 6)**

El grupo de trabajo se reunirá una vez al mes durante los próximos 4 meses, de diciembre a marzo, para debatir y establecer recomendaciones para cada prioridad del grupo de trabajo. La reunión de noviembre (25 de octubre) se centró en finalizar la prioridad 1 y comenzar un debate sobre la prioridad 2. Las reuniones de diciembre, enero y febrero se centrarán en las prioridades 2 y 3. Las recomendaciones se finalizarán y se enviarán al Comité de Partes Interesadas del Plan Principal en febrero y marzo.

### **Desarrollo de nuestras recomendaciones (diapositiva 7)**

El primer paso es debatir las ideas para las prioridades del grupo de trabajo una por una. Luego, el grupo de trabajo redactará y revisará una lista de recomendaciones para cada prioridad para que el Comité de Partes Interesadas del Plan Principal la revise y apruebe. Los comentarios y aportes de los miembros del grupo de trabajo también se pueden enviar a los facilitadores y copresidentes entre reuniones por correo electrónico.

### **Revisiones a la prioridad n.º 1 (diapositivas 8 y 9)**

La facilitadora del grupo de trabajo 5, Anna Lansky, presentó una descripción general de la prioridad 1 revisada del grupo de trabajo con base en la última reunión.

Carla respondió preguntas de los miembros del grupo de trabajo sobre la asignación de fondos a departamentos como el DDS en relación con las exenciones. Los miembros del grupo de trabajo también señalaron que la prioridad debería centrarse en algo más que las exenciones de Medicaid e incluir todas las demás fuentes de financiamiento para personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo (IDD, por sus siglas en inglés).

Luego, Anna evaluó las revisiones a la recomendación n.º 1 de la prioridad n.º 1 realizadas después de la última reunión y agregó un punto aclaratorio para garantizar que las personas reciban información y educación sobre las exenciones y los servicios disponibles. Los miembros del grupo de trabajo sugirieron que las personas mayores deberían incluirse en la recomendación.

### **Pausa (5 minutos)**

### **Revisión de la prioridad 2 (diapositivas 10 a 17)**

El grupo de trabajo revisó la prioridad n.º 2 utilizando la herramienta de equidad. Jim destacó que la diferencia entre “exención” y “servicios del plan estatal” es que las exenciones se refieren a servicios especializados brindados por el DDS y los servicios del plan estatal se refieren al sistema MediCal más

amplio que brinda atención médica y servicios de salud conductual. Ambos reciben financiamiento de Medicaid.

Los miembros del grupo de trabajo destacaron la necesidad de un mapa de los diferentes sistemas y fuentes de financiamiento, de lo cual las copresidentas del grupo de trabajo 5, Elizabeth Hassler y Kavita Sreedhar, señalaron que puede convertirse en una recomendación de este grupo de trabajo. Los miembros del grupo de trabajo también señalaron que esta información debería estar disponible para las personas y las familias durante el proceso de admisión del centro regional.

Como facilitadora del grupo de trabajo 5, Anna Lansky, revisó la prioridad n.º 2 a través de la herramienta de equidad, pidió a los miembros del grupo de trabajo que compartieran sus comentarios sobre el objetivo universal y los planteamientos de problemas.

### **Piense sobre la herramienta de equidad: nuestro objetivo (diapositiva 12)**

Los miembros del grupo de trabajo destacaron que las personas con IDD a menudo no pueden participar plenamente en la vida comunitaria debido a barreras sociales y sistémicas. Además, es imperativo incluir a esas personas en el proceso de diseño de servicios, teniendo en cuenta los valores y las diferencias culturales. No debería haber una forma incorrecta de ingresar al sistema.

### **Herramienta de equidad: desarrollar los planteamientos de problemas (diapositiva 13)**

Los miembros del grupo de trabajo sugirieron algunas formas de reformular el planteamiento del problema. Si se reflejan estas sugerencias, el planteamiento del problema actualizado sería:

“Las personas con IDD experimentan barreras desproporcionadas a la hora de recibir servicios y apoyos centrados en la persona por parte de la atención médica, la salud conductual, la educación, la vivienda y otros sistemas en el transcurso de sus vidas.

“La interseccionalidad de las IDD con otras identidades (por ejemplo: raza, etnia, idioma, condición de salud mental y otras identidades) puede empeorar esas barreras”.

**Pausa (5 minutos)**

### **Herramienta de equidad: desarrollar los planteamientos de problemas (ejemplos) (diapositiva 14)**

Los miembros del grupo de trabajo debatieron sobre los grupos y personas que se quedan atrás en el sistema actual, incluidas las personas de color, las personas que no hablan inglés como su primera lengua, las comunidades rurales, las personas con discapacidades ocultas, las personas con necesidades de apoyo desiguales, los autodefensores que no pueden desarrollar planes a largo plazo y las personas conservadas.

### **Recomendaciones de la prioridad n.º 2 (diapositivas 18 a 25)**

Debido a limitaciones de tiempo, Anna solicitó que los miembros del grupo de trabajo revisaran las recomendaciones por su cuenta. Revisaremos las recomendaciones en nuestra próxima reunión en diciembre.

### **Próximos pasos: desarrollo de recomendaciones de la prioridad 3 (diapositivas 26 y 27)**

Anna pidió a los miembros del grupo de trabajo que pensarán en qué tipo de información se necesita para discutir la Prioridad 3 en la próxima reunión. Los miembros del grupo de trabajo pidieron información sobre vivienda, cobertura de servicios y datos sobre cuántos estudiantes con IDD se han graduado con éxito y se han integrado a la fuerza laboral.

### **Próximas reuniones del grupo de trabajo (diapositivas 28 a 31)**

Antes de pasar a los comentarios públicos, Anna revisó el sitio compartido de Teams del grupo de trabajo y las fechas de las próximas reuniones del grupo de trabajo 5.

### **Comentarios del público (diapositiva 31)**

Al final de la reunión, las copresidentas y la facilitadora del grupo de trabajo apoyaron un período de comentarios del público de 30 minutos. Se incluye un resumen de los comentarios del público en el [Documento resumido de comentarios del público](#), que está disponible junto con otros documentos de la reunión.

### **Materiales de la reunión:**

- [PowerPoint del debate y otros documentos de la reunión.](#)