



## Family Council Meeting

Date: February 14, 2024

### Attendees

Council members present: Cecilia Gutierrez, Delia Perez, Diana Padilla, Edith Rivera, Eleni Remigio, Jesenia Briones, LaDavia Robinson, Linda Wang, Mykela Collins, and Priyanka Varshney.

Council members absent: Lisa Radcliffe, Maria Gomez Lopez, Maricela Salazar, Marshanae Mack, and Meg Helder.

### Agenda

1. Welcome and Agenda.
  - a. Icebreaker/Journaling Activity: What was one moment of joy or beauty you experienced today?
  - b. Family Council reviewed Group Agreements.
2. Previous meeting recap.
  - a. Councils' focus area: Children's Mental and Behavioral Health. Goal is to obtain input on various MH/BH programs available in our region.
  - b. The Council will develop a set of recommendations to improve access to Mental and Behavioral Health for families within Region 1-A.
3. Data Literacy
  - a. Foundation: understanding qualitative and quantitative data and its limitations (snapshot in time), and how to use the data to amplify families' voices and to inform decision makers.
  - b. Defining data - Quantitative data answers questions such as "How much?" and "How often." Qualitative data measures subjective experiences, opinions, and attitudes, and answers questions like "Why?" and "How?"
4. People First Language
  - a. Defined using People First Language as it pertains to data. Council members were given examples of wording to be used as we discuss different populations.
5. Guiding questions for our discussion:
  - a. What mental and behavioral health services and supports exist in our Region?
  - b. Where are the entry points for families?
  - c. Where are the gaps?
  - d. Which priority populations are not being served or are not being served well?
  - e. What areas of the Region are not being served or are not being served well?
  - f. What changes should be recommended?
6. Region 1-A Demographics/Current Landscape and Feedback
  - a. Demographics and Mental and Behavioral Health Discussion:



- i. Council members discussed the demographics within the City of Chicago. Viewed the population of children birth through age five along with the number of hospitals, general pediatricians, pediatricians with ABSM specialties, physicians, Community Mental Health Centers, Mental & Behavioral Health Providers, Board Certified Behavioral Analysts, Home visitors, and Early/Head Starts as entry points to obtaining resources.
  - b. Data wonderings:
    - i. Number of pediatricians and nurse practitioners who service children as some specialist service adults.
    - ii. Insurance also makes it hard for families/children to receive services.
    - iii. Families are concerned about the stigma that comes with obtaining resources.
7. Referral Process and Feedback.
- a. The top three places families reported getting referrals for mental and/or behavioral health services: Doctor/Pediatrician, Early Intervention Staff, and/or School Teacher/Staff
  - b. On average, families reported waiting 4-5 months from referral to receiving mental and/or behavioral health services
  - c. Feedback:
    - i. I didn't get a referral and had to look up the information on my own.
8. Resources.
- a. Mental and Behavioral Health [Glossary of terms](#).
  - b. Illinois Infant/Early Childhood Mental Health Consultation - [Governor's Office of Early Childhood Development](#).
  - c. For families:
    - i. Children and Mental Health: Is This Just a Stage? ([English](#)) ([Spanish](#)).
    - ii. Infant and Early Childhood Mental Health ([English](#)) ([Spanish](#)).
    - iii. [OneChiFam](#) (CDPH One Chicago Family).
    - iv. [UnSpoken Find Mental Health Support locator](#).
9. Next Steps and Closing.
- a. Next meeting, Wednesday, February 28 at 4:30PM.
  - b. Guest presenter (TBA).
  - c. Birth to Five Illinois Council Survey ([English](#)) ([Spanish](#)) deadline February 14th
  - d. Partner Resources & Events:
    - i. ISBE Grant Writing Workshop – February 15 (10 AM) and February 20 (6PM). Register [here](#).
    - ii. Every Child Ready Chicago Executive Committee has four open seats, including two (2) for Community-Based Organizations, one (1) for an Early/Head Start Recipient, and one (1) for a Philanthropic Partner. If you are interested and fit one of the roles above, please complete the following interest form.
    - iii. English Interest Form - <https://forms.gle/Mr63E2ZdPJME9SoU7>
    - iv. Spanish Interest Form - <https://forms.gle/hPDCKaG57Gtfq6hF7>.



- v. Black Child Development Institute Annual Policy Symposium – February 15 6:00 PM – 7:30 PM. Register [here](#).
- vi. North Lawndale Parent University February 24 10AM – 1PM Register [here](#).

#### Next meeting...

- February 28, 2024, at 4:30pm

#### Reunión del Comité Familiar

Fecha: 14 de febrero de 2024

#### Asistentes

Miembros del Comité presentes: Cecilia Gutierrez, Delia Perez, Diana Padilla, Edith Rivera, Eleni Remigio, Jesenia Briones, LaDavia Robinson, Linda Wang, Mykela Collins, and Priyanka Varshney.

Miembros del Comité ausentes: Lisa Radcliffe, Maria Gomez Lopez, Maricela Salazar, Marshanae Mack, and Meg Helder.

#### Agenda

1. Bienvenida y agenda.
  - a. Rompehielos/Actividad de diario: Responde a la siguiente pregunta: ¿Qué momento de alegría o belleza has vivido hoy?
  - b. El Comité Familiar revisó los Acuerdos de grupo.
2. Resumen de la reunión anterior.
  - a. Área de interés de los Comités: Salud mental y conductual infantil. El objetivo es obtener información sobre los distintos programas de salud mental y conductual disponibles en nuestra región.
  - b. El Comité elaborará una serie de recomendaciones para mejorar el acceso de las familias de la Región 1-A a la salud mental y del conductual.
3. Comprensión de los datos.
  - a. Fundamento: comprensión de los datos cualitativos y cuantitativos y sus limitaciones (instantánea en el tiempo), y cómo utilizar los datos para amplificar las voces de las familias e informar a los responsables de la toma de decisiones.
  - b. Definición de los datos - Los datos cuantitativos responden a preguntas como "¿Cuánto?" y "¿Con qué frecuencia?". Los datos cualitativos miden experiencias subjetivas, opiniones y actitudes, y responden a preguntas como "¿Por qué?" y "¿Cómo?".
4. Lenguaje de Persona Primero.



- a. Definido utilizando Lenguaje de Persona Primero en lo que respecta a los datos. Los miembros del Comité recibieron ejemplos de términos que deben utilizarse al hablar de las distintas poblaciones.
5. Preguntas orientativas.
  - a. ¿Qué servicios y ayudas de salud mental y conductual existen en nuestra Región?
  - b. ¿Cuáles son los puntos de entrada para las familias?
  - c. ¿Dónde están las lagunas?
  - d. ¿Qué poblaciones prioritarias no están atendidas o no están bien atendidas?
  - e. ¿Qué zonas de la Región no están atendidas o no están bien atendidas?
  - f. ¿Qué cambios deberían recomendarse?
6. Región 1-A Demografía actual y reacciones
  - a. Debate sobre demografía y salud mental y del conductual:
    - i. Los miembros del Comité debatieron los datos demográficos de la Región. Vieron la población de niños desde el nacimiento hasta los cinco años junto con los diversos puntos de entrada para los servicios, tales como: hospitales, pediatras generales, pediatras con especialidades ABSM, médicos, Centros Comunitarios de Salud Mental, Proveedores de Salud Mental y del Conductual, Analistas del Comportamiento Certificados por la Junta, Visitantes Domiciliarios y Early/Head Start.
  - b. Preguntas sobre datos.
    - i. Número de pediatras y enfermeros que atienden a niños como algunos especialistas atienden a adultos.
    - ii. Los seguros también dificultan que las familias y los niños reciban servicios.
    - iii. A las familias les preocupa el estigma que conlleva la obtención de recursos.
7. Proceso de consulta.
  - a. Los tres principales lugares donde las familias informaron de que se les derivaba a servicios de salud mental y/o conductual: Médico/Pediatra , Personal de intervención temprana , Profesor(a)/personal de la escuela y no me remitieron, busqué ayuda por mi cuenta.
  - b. Por término medio, las familias declararon haber esperado entre 4 y 5 meses desde que se les remitió a los servicios de salud mental y/o conductual.
  - c. Comentarios:
    - i. No me dieron ninguna referencia y tuve que buscar la información por mi cuenta.
8. Recusos.
  - a. [Glosario de términos de salud mental y del comportamiento](#)
  - b. [Consulta de salud mental para bebés y niños pequeños de Illinois \(I/ECMHC\)](#).
  - c. Para las familias:
    - i. Niños y salud mental: ¿Es sólo una etapa? ([inglés](#)) ([español](#))
    - ii. Salud mental en bebés y niños pequeños ([inglés](#)) ([español](#))
    - iii. [OneChiFam](#) (CDPH One Chicago Family).



iv. [UnSpoken](#) Localizador de apoyo a la salud mental.

9. Próximos pasos y cierre.

- a. Próxima reunión, martes 27 de febrero a las 11:00 am.
- b. Presentador invitado (por determinar)
- c. Birth to Five Encuesta del Comité de Illinois ([Inglés](#)) ([Español](#)) fecha límite: 14 de febrero
- d. Recursos para socios y eventos:
  - i. ISBE Grant Writing Workshop - 15 de febrero (10 AM) y 20 de febrero (6PM). Inscríbase [aquí](#).
  - ii. El Comité Ejecutivo de Every Child Ready Chicago tiene cuatro puestos vacantes, incluidos dos (2) para organizaciones comunitarias, uno (1) para un beneficiario de Early/Head Start y uno (1) para un socio filantrópico. Si usted está interesado y encaja en uno de los roles anteriores, por favor complete el siguiente formulario de interés
  - iii. Formulario de interés en inglés- <https://forms.gle/Mr63E2ZdPJME9SoU7>
  - iv. Formulario de interés - <https://forms.gle/hPDCKaG57Gtfq6hF7>
  - v. Simposio anual sobre políticas del Black Child Development Institute - 15 de febrero 6:00 PM – 7:30 PM. Inscríbase [aquí](#).
  - vi. Universidad para Padres de North Lawndale Febrero 24 10AM - 1PM Regístrese [aquí](#).

**Próxima reunión...**

- 28 de febrero de 2024, a las 4:30pm.