



## **Un Kit de Herramientas para Agencias de Justicia Juvenil para Ayudar a Niños y Jóvenes a Sanar y Prosperar Durante y Después de un Desastre Natural**

Jessica Dym Bartlett, Rebecca L. Vivrette, Akiva Liberman, Allison Hebert, and Margaret Haas

**Descargo de responsabilidad:** Esta investigación fue patrocinada por la Fundación Annie E. Casey. Los hallazgos, las conclusiones y recomendaciones contenidas en este Kit se atribuyen únicamente a los autores y no reflejan necesariamente las opiniones de la Fundación.

Establecida por el Congreso en el 2000, la Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil (NCTSN por sus siglas en inglés) aporta un enfoque singular y completo al trauma infantil. La colaboración de NCTSN de proveedores de primera línea, investigadores y familias se compromete a elevar el nivel de atención al mismo tiempo que aumenta el acceso a servicios. Combinando el conocimiento del desarrollo infantil, la experiencia en la gama completa de experiencias traumáticas infantiles y la dedicación a las prácticas basadas en la evidencia, la NCTSN cambia el curso de la vida de los niños al cambiar el curso de su cuidado.

**Agradecimientos:** Nuestro equipo de trabajo agradece a la Fundación Annie E. Casey por su apoyo, especialmente a Mildred Johnson, quien nos guió a lo largo del proyecto. Además, expresamos nuestra inmensa gratitud hacia los jóvenes que participaron en este proyecto y compartieron sus experiencias al haber sufrido desastres naturales e involucramiento con algún sistema de bienestar de menores o justicia juvenil. En la misma línea, agradecemos a los administradores y el personal de servicios directos de agencias de bienestar de menores y justicia juvenil que contribuyeron con su invaluable conocimiento a la elaboración de este Kit. También agradecemos a nuestros asesores expertos, Melissa Brymer, Ellen Kahn, Joy Osofsky e Isaiah Pickens, y a los integrantes de nuestro comité de asesores, Marcos Santana Andújar, Toni Buxton, Melissa Brymer, Shannon Catanzaro, Nicolette Louissaint, Deborah Northburg, Joy Osofsky, Julie Segovia y Gail Wasserman. Por último, queremos agradecer a nuestros colegas de Child Trends por su apoyo inestimable en la elaboración de este Kit: Deana Around Him, Bianca Faccio, Isabel Griffith, Esther Gross, Cassidy Guros, Alison McClay, María Ramos-Olazagasti, Dana Thomson, Alicia Torres y Kara Ulmen.

**Cita Sugerida:** Bartlett, J. D., Vivrette, R. L., Liberman, K., Hebert, A., & Haas, M. (2021). Un kit de herramientas para agencias de justicia juvenil para ayudar a niños y jóvenes a sanar y prosperar durante y después de un desastre natural. Bethesda, MD: Child Trends & Los Angeles, CA and Durham, NC: National Center for Child Traumatic Stress.

# Tabla de Contenidos

|   |    |
|---|----|
| Introducción .....  | 1  |
| Objetivo de este Kit .....  | 1  |
| Descripción del Kit .....   | 2  |
| Sección 1: Recomendaciones Para Promover la Sanación y Resiliencia Entre los Jóvenes que<br>Integran el Sistema de Justicia Juvenil que Fueron Afectados por Desastres Naturales.....       | 8  |
| Como prepararse ANTES de que ocurra un desastre natural .....   | 8  |
| A Poner en Práctica #1: .....   | 20 |
| A Poner en Práctica #2: .....   | 21 |
| A Poner en Práctica #3: .....   | 22 |
| Biblioteca de Recursos de Justicia Juvenil #1: .....  | 23 |
| Sección 2: Promover la Sanación y Resiliencia Después de un Desastre Natural Entre Jóvenes que<br>Integran el Sistema de Justicia Juvenil .....   | 24 |
| ¿Qué son el trauma y el dolor y cómo afectan a los niños y jóvenes?.....  | 25 |
| ¿Cómo afecta el trauma y el dolor a los jóvenes en el sistema de justicia juvenil?.....   | 27 |
| ¿Cómo afectan los desastres naturales a los jóvenes? .....  | 28 |
| ¿Qué necesitan los jóvenes durante y después de un desastre natural? .....  | 35 |
| ¿Qué factores de protección promueven la sanación y la resiliencia después de desastres naturales? .....  | 37 |
| ¿Qué es el cuidado informado sobre el trauma y cómo aporta a la sanación y la resiliencia después de<br>desastres naturales?.....   | 38 |
| ¿Qué elementos son esenciales en un sistema de justicia juvenil informado sobre el trauma?.....   | 41 |
| Biblioteca de Recursos #2:.....   | 44 |
| Resumen de Evidencia de Justicia Juvenil # 1: .....   | 45 |
| A Poner en Práctica # 4: .....  | 46 |
| Sección 3: Intervenciones para Apoyar la Sanación y Resiliencia Entre Niños, Jóvenes y Familias que Sufrieron un<br>Desastre Natural.....   | 49 |
| ¿Cuáles son las intervenciones informadas en evidencia más prometedoras para los niños, jóvenes y familias<br>en el sistema de justicia juvenil que experimentan desastres naturales? ..... | 50 |
| A Poner en Práctica # 5.....  | 59 |
| Biblioteca de Recursos de Justicia Juvenil #3 .....   | 60 |

# Introducción

Los Estados Unidos se encuentra entre los cinco países más afectados por desastres naturales, con un promedio de 20 desastres naturales por año en la última década.<sup>1</sup> Aproximadamente un 14 por ciento de niños y jóvenes ha sufrido algún desastre natural antes de los 18 años,<sup>2</sup> y la mayoría se ha visto afectada por la pandemia del COVID-19. Aunque las circunstancias que rodean a los desastres naturales y a COVID-19 son diferentes, los impactos físicos y emocionales en los niños, los jóvenes y las familias pueden ser similares.

Los jóvenes son especialmente vulnerables a los efectos negativos de los desastres naturales,<sup>3</sup> y aquellos que están involucrados con el sistema de justicia juvenil corren mayor riesgo de experimentar estrés traumático relacionado a los desastres y otros desafíos a su salud mental y comportamiento.<sup>4,5,6</sup> No obstante, todo niño y joven tiene la capacidad de resiliencia y de sanar si reciben el apoyo adecuado.<sup>7,8,9</sup>

## Objetivo de este Kit

Este Kit, informado por la evidencia, fue elaborado por Child Trends con el apoyo de la Fundación Annie E. Casey, en conjunto con la Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil. La información y los recursos presentados en este Kit buscan apoyar al personal y administradores de agencias de justicia juvenil en sus objetivos por mejorar los esfuerzos estatales, Tribales, territoriales y de los condados para fomentar *la sanación y resiliencia* entre los niños y jóvenes que han estado expuestos a un desastre natural y participan en algún sistema de justicia juvenil. El material de este Kit no fue puesto a prueba con niños y jóvenes durante una pandemia, las cuales ocurren con poca frecuencia (cada 25-30 años para pandemias de influenza),<sup>10</sup> pero de todas maneras puede resultar útil durante y después de una pandemia, ya que los desastres naturales y las pandemias presentan cierta cantidad de desafíos similares.

El personal y los administradores pueden utilizar la información y los recursos del Kit para fomentar la sanación y la resiliencia de los niños y jóvenes que integran sistemas de justicia juvenil durante y después de un desastre natural. Este Kit de Herramientas también puede ser incluido en planes de planes de contingencia para desastres naturales estatales, Tribales, territoriales, de condados o de agencias .

Los objetivos de este Kit de Herramientas son:

- **Apoyar a las agencias de justicia juvenil en sus esfuerzos de fomentar la sanación y la resiliencia entre niños y jóvenes**, desde su nacimiento hasta los 21 años, durante y después de un desastre natural.
- **Brindar recursos para incluir la voz de los jóvenes, programas y comunidades** en los planes para contribuir al desarrollo positivo entre los niños y jóvenes que han atravesado desastres naturales e integran algún sistema de justicia juvenil.
- **Resumir la evidencia la evidencia actualizada sobre el trauma, la sanación y la resiliencia durante y después de desastres naturales** para ampliar el conocimiento del personal, administradores y supervisores de agencias y para servir de base al seguir las recomendaciones del Kit.
- **Ofrecer herramientas para infundir a las agencias y sistemas con atención informada por el trauma (TIC, por sus siglas en inglés)** para mitigar los traumas derivados de desastres naturales y otras adversidades comunes entre los niños y jóvenes que integran algún sistema de justicia juvenil.

- **Describir estrategias para promover un cuidado que sea cultural y lingüísticamente sensible** durante y después de un desastre natural.
- **Ofrecer consejos prácticos de apoyo al personal y administradores de las agencias para prevenir el estrés secundario y promover el autocuidado** para reducir el agotamiento y la rotación del personal, además de velar por el bienestar del personal durante y después de un desastre natural.
- **Proporcionar orientación viable para asociarse con proveedores de servicio comunitarios** para apoyar la sanación y resiliencia entre los niños y jóvenes durante y después de un desastre natural (p. ej. guías para escuelas, centros de primera infancia, programas de tratamiento de abuso de sustancias y salud mental comunitarios, programas de visitas a domicilio, sistemas legales, centros de salud, junto con servicios que atienden a las necesidades básicas de la familia).

## Descripción del Kit

### Contenido y público objetivo

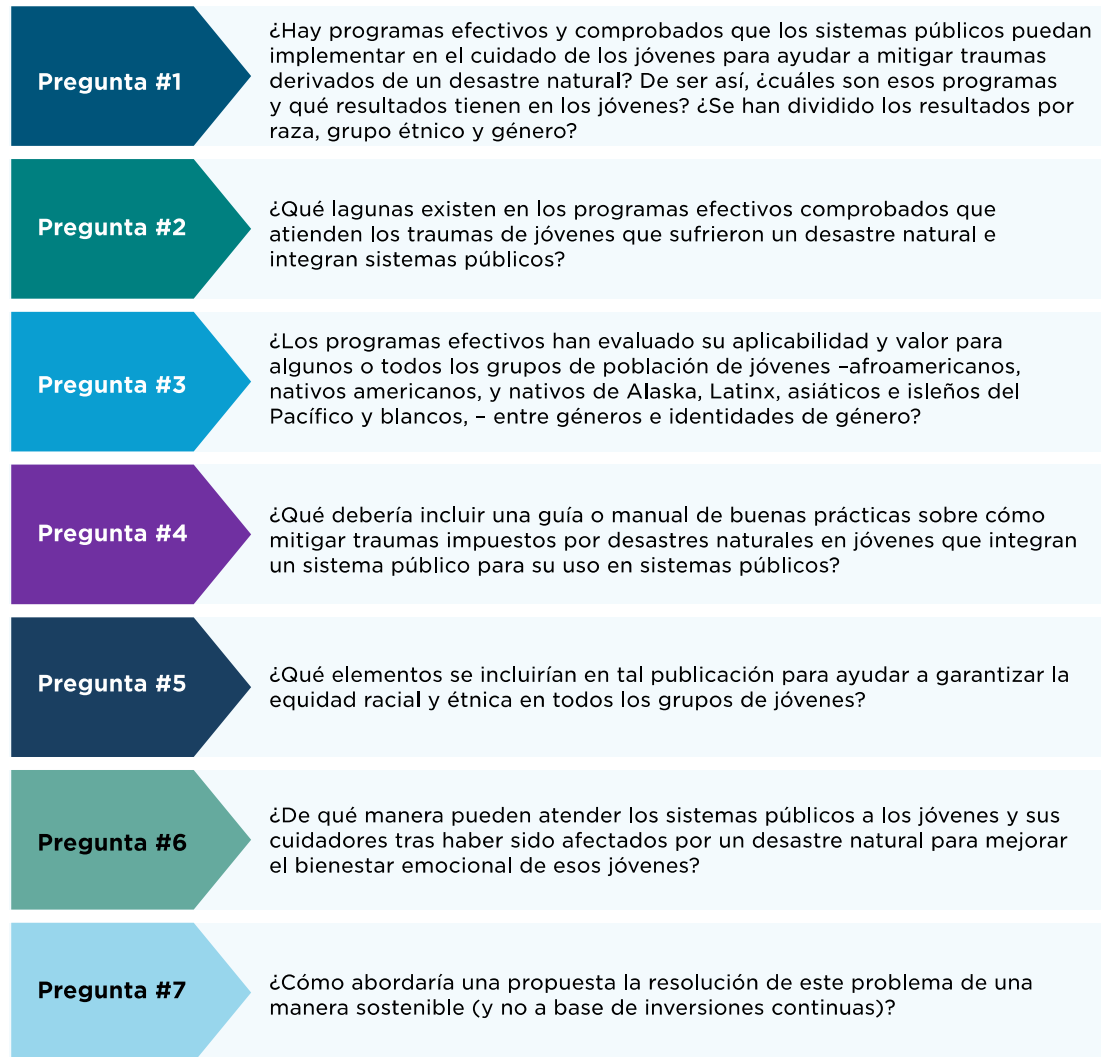
El *Kit de Herramientas para Agencias de Justicia Juvenil para Ayudar a Niños y Jóvenes a Sanar y Prosperar Durante y Después de un Desastre Natural* es una serie de herramientas y recursos para el personal de primera línea y administradores de justicia juvenil y sus socios comunitarios. Son muchos los niños y jóvenes que integran ambos sistemas, el de bienestar de menores y justicia juvenil, pero en lo que respecta a esta guía, presentamos información y recomendaciones para el sistema de justicia juvenil para asegurarnos de que la guía sea lo más específico y relevante posible para cada prestación de servicio. Este Kit se divide en tres secciones:

- **Sección 1, Recomendaciones para Promover la Sanación y Resiliencia Entre los Jóvenes que Integran el Sistema de Justicia Juvenil que Fueron Afectados por Desastres Naturales:** Ofrece recomendaciones prácticas para que administradores, supervisores y personal se preparen para un desastre natural y respondan a jóvenes que integren algún sistema de justicia juvenil y sufrieron un desastre natural.
- **Sección 2, Promover la Sanación y Resiliencia Después de un Desastre Natural Entre Jóvenes que Integran el Sistema de Justicia Juvenil:** Ofrece una visión general del cuidado informado sobre el trauma y la resiliencia para jóvenes que integran el sistema de justicia juvenil y sufrieron un desastre natural.
- **Sección 3, Intervenciones para Apoyar la Sanación y Resiliencia Entre Niños, Jóvenes y Familias que Sufrieron un Desastre Natural:** Ofrece una visión general de ciertos marcos e intervenciones prometedoras y basados en evidencia que buscan apoyar a los niños y jóvenes que experimentan un desastre natural.

### La investigación que respalda este Kit

El equipo de trabajo de Child Trends llevó a cabo una amplia investigación a fondo para elaborar el contenido, el diseño y la accesibilidad de este Kit. Se recolectaron datos por un período de dos años, desde el 2020 al 2021. Las actividades de investigación fueron diseñadas para responder a las preguntas propuestas por la Fundación Annie E. Casey (vea la Figura 1).

Figura 1. Preguntas que orientaron la investigación para el Kit



Fiel a la expresión frecuentemente utilizada en el desarrollo juvenil y organización de comunidades “Nada sobre nosotros sin nosotros”, en la recolección de datos se priorizó la *voz de los jóvenes*. El compromiso auténtico de los jóvenes permite que los programas trabajen en conjunto con los jóvenes y adquieran más conocimientos sobre la mejor forma de apoyar la transformación del sistema que promueva la resiliencia y resultados más equitativos.<sup>11,12</sup> Además, otro objetivo principal de nuestra investigación fue garantizar la inclusión de *la voz del programa y la comunidad*. Para ser más específicos, las recomendaciones y herramientas que ofrece el Kit están basadas en el conocimiento, la perspectiva y las experiencias de:

- **Niños y jóvenes** que participaron en algún sistema de justicia juvenil y fueron afectados por desastres naturales;
- **Personal de primera línea y administradores de justicia juvenil** expertos en el tema;
- **Investigaciones recientes** sobre desastres naturales, el trauma, la sanación, la resiliencia, equidad e intervenciones basadas en investigaciones para promover resultados positivos en los niños y jóvenes después de un desastre natural; y
- **Políticas actuales de agencias de justicia juvenil sobre desastres naturales**, enfocadas en planes de contingencia de preparación y respuesta ante un desastre

Vea la Figura 2 para conocer las actividades específicas de recolección de datos que sustentan la información de este Kit.

**Figura 2.** Métodos de recolección de datos



## La voz juvenil

Buscamos que los jóvenes se involucraran directamente en nuestra investigación y en la elaboración de las recomendaciones para el Kit mediante una encuesta nacional y grupos focales o entrevistas con jóvenes que se encontraban o estuvieron en sistemas de bienestar de menores o justicia juvenil y habían atravesado un desastre natural. A continuación, describimos brevemente estas dos formas de recolección de datos. Queremos resaltar que la voz de la familia también es un componente crítico para desarrollar recursos para los sistemas de servicios a familias. Sin embargo, la investigación con padres y otros cuidadores de niños y jóvenes en bienestar de menores o justicia juvenil sobrepasaba el alcance de este proyecto. Child Trends usó dos métodos para captar la voz juvenil:

- **Agregando preguntas sobre el impacto del COVID-19 a la Encuesta de Participantes del Pasaporte de Oportunidades**, una encuesta nacional a los jóvenes que se encuentran en sistemas de bienestar de menores y/o justicia juvenil. Un total de 2.951 jóvenes brindó información sobre los tipos de apoyo recibido, los desafíos y adversidades que experimentaron, así como información respecto a su salud mental y bienestar durante la pandemia.
- **Entrevistando a siete adultos que habían recibido servicios de jóvenes de un sistema de bienestar de menores o justicia juvenil.** Los participantes vivían en Santa Bárbara, California; Anchorage, Alaska; Baton Rouge, Luisiana y Puerto Rico, de manera que se garantizó la representación de varias localidades geográficas que sufren diferentes tipos de desastres naturales, tales como terremotos, incendios forestales, inundaciones, tornados y huracanes .

## La voz de programa y la comunidad

Child Trends también solicitó de programas a el Kit realizando entrevistas a administradores de agencias de bienestar de menores y justicia juvenil.

- **Child Trends entrevistó a cuatro administradores de bienestar de menores y tres de justicia juvenil** en Nueva York, Luisiana, California, Washington, Oklahoma y Puerto Rico. Esto nos ayudó a comprender mejor sus experiencias pasadas y actuales en el apoyo a niños y jóvenes durante y después de desastres naturales, y a recabar información sobre los recursos y recomendaciones que serían más útiles para incluir en el Kit.

## Expertos nacionales en la materia

Sumamos a expertos en la materia con amplio conocimiento a la elaboración del Kit.

- **El Comité de Asesores del Kit** estuvo conformado por nueve expertos en trauma, bienestar de menores, justicia juvenil, desastres naturales, líderes de agencias y programas, y otros grupos interesados. Se reunieron seis veces en los dos años que duró el proyecto para ofrecer sus aportes y orientar en el trabajo de recolección de datos y para la elaboración del Kit. Los miembros fueron elegidos con el fin de representar una amplia gama de experticia, incluyendo salud mental, bienestar de menores, justicia juvenil, respuesta ante desastres, comunidades Tribales, equidad racial y étnica, lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros, queer, jóvenes cuestionando su género (LGBTQ+), y la voz de jóvenes en cuidado de crianza. Dos de las reuniones se enfocaron en equidad racial y el apoyo a los jóvenes LGBTQ+. Además, los asesores expertos y los miembros del Comité de Asesores que representaban al bienestar de menores, la justicia juvenil y la salud del comportamiento derivada de desastres evaluaron la guía para ofrecer su opinión personal y aportes al contenido y diseño.
  - **Toni Buxton**, Máster en Trabajo Social, gerenta ejecutiva de la oficina de Servicios de Bienestar De Menores en el estado de Luisiana.
  - **Melissa Brymer**, Doctorado, Doctora en Psicología, directora de los programas de Terrorismo y Desastres en la Universidad de California, Los Ángeles, el Centro Nacional para el Estrés Traumático Infantil de la Universidad de Duke y la Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil en Los Ángeles, California y Durham, Carolina del Norte.
  - **Shannon Catanzaro**, Máster en Trabajo Social, Licenciada en Trabajo Social, gerenta ejecutiva de los programas de Cuidado de Crianza Extendido y Jóvenes en Transición del Departamento de Servicios de la Niñez y la Familia en Luisiana.
  - **Nicolette Louissaint**, Doctorado, directora ejecutiva y presidenta de Healthcare Ready en Washington, D.C.
  - **Deborah Northburg**, Máster, directora general de Servicios de la Niñez y la Familia en Cook Inlet Tribal Council, Anchorage, Alaska.
  - **Joy Osofsky**, Doctorado, catedrática dotada por Paul J. Ramsay en Psiquiatría, catedrática Bárbara Leman de Bienestar de Menores en el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Luisiana y directora del Centro de Salud Mental Infantil del Centro Harris.
  - **Marcos Santana Andújar**, fundador y presidente de la Red de Derechos de la Niñez y Adolescentes en Puerto Rico.
  - **Julie Segovia**, Máster en Ciencias, estudiando de doctorado en el Departamento Eliot-Pearson de Estudios de la Niñez y Desarrollo Humano, Universidad de Tufts.
  - **Gail Wasserman**, Doctorado, directora del Centro de Promoción de la Salud Mental en Justicia Juvenil de la Universidad de Columbia y docente en el Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Columbia.
- **Los Asesores expertos** con conocimiento en diversidad, equidad e inclusión, y con experiencia en comunidades LGBTQ+, participaron con frecuencia en las reuniones del comité de asesores para dar apoyo y asesoramiento en los debates que trataban de cómo incorporar las experiencias de todos los jóvenes en el Kit de la mejor manera. Además, los asesores expertos evaluaron el Kit y brindaron su opinión en lo que respecta al contenido y las recomendaciones en los temas relevantes a su campo de especialización.
  - **Melissa Brymer**, Doctorado, Doctora en Psicología, directora de los programas de Terrorismo y Desastres en la Universidad de California, Los Ángeles, el Centro Nacional para el Estrés Traumático



Infantil de la Universidad de Duke y la Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil en Los Ángeles, California y Durham, Carolina del Norte.

- **Ellen Kahn**, Máster en Ciencias Sociales, directora general de los Programas y Asociaciones en la Campaña por los Derechos Humanos en Washington, D.C.
- **Joy Osofsky**, Doctorado, catedrática dotada por Paul J. Ramsay en Psiquiatría, catedrática Bárbara Leman de Bienestar de Menores en el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Luisiana y directora del Centro de Salud Mental Infantil del Centro Harris.
- **Isaiah Pickens**, Doctorado, fundador de iOpening Enterprises y subdirector del programa de servicio a sistemas del Centro Nacional de Estrés Traumático Infantil en la Universidad de California, Los Ángeles.
- **Marcos Santana Andújar**, fundador y presidente de la Red de Derechos de la Niñez y Adolescentes en Puerto Rico.
- **Gail Wasserman**, Doctorado, directora del Centro de Promoción de la Salud Mental en Justicia Juvenil de la Universidad de Columbia y docente en el Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Columbia.

## Ciencias de la comunicación

Los expertos en estrategias de comunicación de Child Trends **realizaron entrevistas de ciencias de la comunicación** con cuatro proveedores de primera línea (dos de bienestar de menores y dos de justicia juvenil) para reunir información con el objetivo de mejorar la utilidad del Kit y asegurarse de que éste responde a las necesidades de la comunidad. Los proveedores de primera línea aportaron con su conocimiento al diseño, contenido, formato y texto del Kit.

## Revisión bibliográfica y de políticas

Con el fin de garantizar que el contenido, los recursos y las recomendaciones del Kit estuvieran fundadas en evidencia actualizada, llevamos a cabo una revisión bibliográfica sobre el impacto de los desastres naturales e intervenciones. También revisamos las políticas de respuesta y los planes de contingencia ante desastres de las agencias de bienestar de menores y justicia juvenil.

- **Child Trends llevó a cabo una revisión bibliográfica** para estudiar los programas efectivos de bienestar de menores y justicia juvenil comprobados que pudieran ser implementados con los jóvenes por los sistemas públicos en sus esfuerzos por ayudar a mitigar el trauma de haber sufrido un desastre natural, examinando si los programas efectivos evaluaban su aplicabilidad y valor en algunos o todos los grupos de población de jóvenes y detectando las posibles lagunas existentes en los programas para tratar con traumas en jóvenes que integran un sistema público y han sufrido un desastre natural.
- **Child Trends realizó un análisis de las políticas** para analizar la situación actual de los planes de respuesta y preparación ante desastres naturales a nivel estatal, tribal y territorial en aquellas áreas que frecuentemente o severamente se han visto afectadas por desastres naturales para evaluar de qué manera tales planes cubren las necesidades de salud, emocionales y concretas de los jóvenes en sistemas de bienestar de menores y justicia juvenil. Ordenamos los estados, territorios y tribus en una escala de mayor a menor frecuencia y severidad de los desastres naturales (por ejemplo, tasa de muertos) desde el 2000 al 2019 e incluimos los 10 estados y territorios con sucesos de desastres naturales de mayor frecuencia y severidad según la revisión de políticas.

# Glosario

- ▶ **Adversidad**, término amplio para referirse a distintas circunstancias o eventos que pueden amenazar seriamente el bienestar físico o emocional de un individuo.
- ▶ Las **adversidades secundarias** suelen originarse por sucesos traumáticos y pueden impactar diferentes áreas de la vida de un individuo. Ej. las adversidades secundarias que acompañan a un desastre natural son la pérdida de propiedad o de bienes, la muerte de un ser querido, el desplazamiento o reubicación a largo plazo.
- ▶ **Anti prejuicio** se define como rechazo a la discriminación hacia las personas basada en su raza, grupo étnico, religión, orientación sexual, identidad de género u otros factores.
- ▶ **Anti racista**, proceso de identificación explícita contra el racismo y los sistemas, políticas y conductas que perpetúan el racismo.
- ▶ El **cuidado informado sobre el trauma** comprende el impacto general del trauma y conoce las potenciales vías de recuperación, reconoce las señales y los síntomas de trauma en clientes, familias, empleados y otros individuos relacionados con el sistema y da una respuesta integral aplicando los conocimientos sobre trauma en las políticas, procedimientos y prácticas. Procura resistir la retraumatización activamente.
- ▶ **Desastre natural**, evento natural que puede causar daños o la pérdida de vida (ej. inundación, terremoto o huracán).
- ▶ **Estrés traumático**, cualquier sentimiento de angustia derivado de la exposición ante un evento traumático.
- ▶ **Estrés traumático secundario** es el estrés que surge al enterarse de un evento traumático experimentado por otra persona.
- ▶ **Equidad** refiere a la inclusión justa y equitativa. La equidad se logra en entornos, sistemas y políticas que apoyan la igualdad de acceso a las oportunidades.
- ▶ **Factores de protección**, condiciones o atributos de una persona, familia, comunidad o sociedad para mitigar o eliminar el riesgo.
- ▶ **Identidad de género**, la percepción que un individuo tiene sobre sí mismo en cuanto a su género como hombre, mujer u otros (ej. género neutro, no binario, transgénero).
- ▶ **Orientación sexual** refiere al sexo hacia el que un individuo siente atracción sexual o afectiva (ej. lesbiana, gay, bisexual, heterosexual, asexual, pansexual).
- ▶ **Pandemia**, brote epidémico de una enfermedad que se extiende en una gran área geográfica y afecta a una cantidad significativa de la población.
- ▶ **Prevención**, proceso de evitar que surja un problema (ej. salud mental, problemas de conducta, enfermedad). La *prevención primaria* procura evitar el desarrollo de síntomas de angustia en individuos; la *prevención secundaria* busca detectar y resolver problemas lo antes posible; la *prevención terciaria* busca reducir el impacto negativo de problemas ya existentes ayudando a individuos a volver a su estado saludable.
- ▶ **Resiliencia** es el proceso de adaptación positiva ante una adversidad que se origina por la interacción de un individuo con su entorno.
- ▶ **Sanación** es el proceso de reparación y recuperación del bienestar de un individuo tras haber sufrido una alteración.
- ▶ **Trauma** es un posible resultado de la exposición a una adversidad. Se origina cuando una persona percibe una situación o serie de eventos como una amenaza que le provoca daño o miedo —sea física, psicológica o ambas— y excede su capacidad para lidiar con ella.
- ▶ El **trauma complejo** ocurre cuando un individuo se ve expuesto a múltiples formas de trauma crónico y grave, que por lo general se originan a temprana edad y suceden en el contexto de vínculos interpersonales importantes.
- ▶ **Voz juvenil, comunitaria y de programa**, significa que se prioriza el conocimiento de los jóvenes, las comunidades y los programas al incluirlos y permitir la participación activa en el desarrollo de intervenciones, recursos y apoyos destinados a ellos.



## Sección 1: Recomendaciones Para Promover la Sanación y Resiliencia Entre los Jóvenes que Integran el Sistema de Justicia Juvenil que Fueron Afectados por Desastres Naturales

En esta sección se ofrecen recomendaciones viables para que los administradores de justicia juvenil, supervisores y personal en general puedan apoyar a niños, jóvenes y familias involucradas en el sistema de justicia juvenil que han experimentado un desastre natural. Muchas de estas recomendaciones también pueden ser útiles para responder ante una pandemia. Las recomendaciones están ordenadas según el momento de implementación – antes de que ocurra el desastre, durante o inmediatamente después del desastre, o durante la recuperación a mediano o largo plazo.

### Como prepararse ANTES de que ocurra un desastre natural

Asegurarse de que su organismo esté preparado e informado sobre el trauma puede ser de gran ayuda para que los jóvenes se recuperen y sanen después de un desastre natural.<sup>13</sup> A continuación se ofrecen recomendaciones para que los administradores, los supervisores y el personal en general estén preparados cuando ocurra un desastre natural para promover la sanación y la resiliencia entre los jóvenes.

#### Recomendación 1: Establecer planes y políticas informadas por el trauma ante desastres naturales en toda la agencia y el sistema

- ▶ Los desastres naturales pueden plantear demandas adicionales para las agencias y sistemas de justicia juvenil que deben responder a la seguridad y las necesidades de las familias . Que las agencias de justicia juvenil se preparen para un desastre natural antes de que ocurra no solo es una buena práctica, sino que es un requerimiento de la ley federal: las agencias de justicia juvenil deben elaborar planes de contingencia ante desastres. Utilice los principios de bienestar emocional y cuidado informado sobre el trauma en los planes de contingencia para desastres naturales, en

las políticas y en los procedimientos a nivel estatal, tribal, territorial y local para ayudar a los niños, jóvenes y sus familias en su recuperación ante un desastre natural.

---

**Recomendación 1 para Administradores:** Los administradores de justicia juvenil deben establecer planes y políticas específicas para el desastre<sup>14</sup> que estén alineadas con el cuidado informado sobre el trauma y que den prioridad al bienestar físico y emocional de los jóvenes.

- Garantizar que la planificación de desastres naturales<sup>15</sup> incluya información específica sobre cómo abordar el bienestar emocional y el trauma de los jóvenes y el personal. Considerar la posibilidad de establecer memorandos de entendimiento con las agencias de salud mental para ayudar a compartir recursos y promover la recuperación.
- Desarrollar alianzas con agencias de la comunidad, organizaciones que adapten los recursos a poblaciones específicas (p. ej., jóvenes inmigrantes o que vienen de familias inmigrantes, LGBTQ+), organizaciones religiosas que apoyen a las familias con las necesidades básicas (p. ej., ropa, despensa de alimentos).
- Establecer asociaciones formales con agencias locales de respuesta a emergencias y agencias comunitarias para garantizar que la agencia y el sistema de justicia juvenil estén incluidos en la preparación de la comunidad.
- Ofrecer capacitación al personal sobre cómo aplicar los planes de contingencia para desastres de manera eficaz. Considerar las capacitaciones entre agencias invitando a todos los que puedan trabajar con jóvenes durante un desastre natural para promover la construcción de vínculos y colaboración, incluyendo a padres y cuidadores, miembros de la comunidad, personal de bienestar de menores, proveedores de salud mental, servicios de emergencia, las escuelas y el personal de emergencia.
- Compartir planes de desastre detallados dentro y fuera de la agencia de justicia juvenil para asegurar que todas las partes involucradas tengan acceso a la información de respuesta ante desastres. Practicar la implementación del plan de desastre de manera regular con el personal, incluyendo simulacros y la evaluación de los simulacros (p. ej., identificar las lecciones aprendidas, modificar el plan cuando sea necesario). Compartir y poner en práctica los planes de desastre antes de un desastre natural ayuda a que las agencias colaboren e implementen planes de manera más eficaz cuando realmente suceda un evento.

---

**Recomendación 1 para Supervisores y Personal de Trabajo:** Los supervisores y el personal de justicia juvenil deben trabajar junto con las familias para diseñar planes de emergencia antes de que ocurra un desastre natural, y asegurar que el plan se alinee con un enfoque informado sobre el trauma y que dé prioridad al bienestar emocional de los jóvenes.

- Colaborar con los niños, los jóvenes y las familias para desarrollar un plan de preparación, de seguridad y de comunicación, y motivar la práctica regular. El plan debe incluir medidas para asegurar la seguridad física cuando ocurre un desastre (p. ej., refugio en el lugar, rutas de escape), y que idealmente estén adaptadas al tipo(s) de desastre(s) más común en el área local e incluir planes para los hogares y las escuelas. Incluir planes de comunicación en caso que un niño o joven se separe de su padre/cuidador durante el desastre, incluyendo información de contacto de fácil acceso para los miembros de familia, trabajadores sociales, terapeutas y otros apoyos. Identificar ubicaciones alternativas y seguras en el caso de una evacuación.<sup>16</sup> Revisar y practicar el plan cada pocos meses, en particular con los jóvenes que pueden experimentar reubicaciones de vivienda o que están en etapa de transición para salir del sistema de cuidados. Para obtener un ejemplo de plan de preparación, seguridad y comunicación familiar, descargue el plan de preparación familiar de NCTSN<sup>17</sup> y la tarjeta de bolsillo.<sup>18</sup>
- Se debe asegurar que los jóvenes y las familias estén informados sobre la naturaleza y el momento de los desastres comunes y pandemias en su área (es decir, en qué momento del año suelen suceder), las reacciones comunes de los jóvenes (sobre todo los que tienen antecedentes con el trauma), y cómo acceder a la información oficial y actualizada del desastre.
- Ayudar a las familias y el personal de las instalaciones a identificar fuentes de información confiables sobre los desastres naturales (p. ej., sitios web, radio, líneas de emergencia). Incentivar que los padres/cuidadores y el personal ofrezcan a los jóvenes información factual sobre el desastre natural de manera simple y adecuada para

cada etapa de desarrollo.<sup>19,20,21</sup> Compartir aplicaciones con los padres y los cuidadores para ideas sobre cómo hablar con los jóvenes sobre desastres naturales (p. ej., la aplicación **Help Kids Cope**<sup>22</sup>, la aplicación **Bounce Back Now**).<sup>23</sup>

- Preparar un botiquín de emergencias para atender a las necesidades básicas. Los jóvenes deben tener acceso suficiente al agua, a comida y otros suministros de emergencia que duren al menos 3 días y acceso seguro a medicamentos por al menos 7 días. Ayudar a los niños, jóvenes y sus cuidadores a identificar los recursos para las necesidades básicas después de que se hayan utilizado los suministros de emergencia, incluyendo a quién llamar para obtener ayuda. Para una lista de recursos y modelos para la planificación familiar de emergencias, visite <https://www.ready.gov>.

## Recomendación 2: Construir una agencia y un sistema de justicia juvenil informados sobre el trauma enfocado en la sanación y resiliencia como base para la respuesta ante desastres naturales

- ▶ Para lograr que los sistemas y las agencias de justicia juvenil ofrezcan una respuesta informada por el trauma ante los desastres naturales, es esencial establecer un compromiso a nivel de agencia y de sistema con políticas y prácticas diarias informadas sobre el trauma *antes* de que ocurra un desastre natural. Una agencia y un sistema de justicia juvenil informadas sobre el trauma<sup>24</sup> están centradas en la sanación y la resiliencia, y los jóvenes tienen acceso al soporte y los servicios que necesitan. La Ley de Reforma de la Justicia Juvenil de 2018 estableció varias mejoras esenciales para el sistema de justicia juvenil, incluyendo más intervenciones informadas sobre el trauma, cambios en el confinamiento y otras prácticas peligrosas, mejoras en la prestación de la educación, servicios más adaptados para las poblaciones especiales y una mayor rendición de cuentas para el personal y los jóvenes.<sup>25</sup>

**Recomendación 2 para Administradores:** Los administradores de la justicia juvenil deben comprometerse a desarrollar de manera general, a nivel de agencia y de sistema, un ambiente que busque implementar o mejorar las políticas, los procedimientos y la infraestructura informados por el trauma y que den prioridad al bienestar físico y emocional de los jóvenes.

- Incluir principios y lenguaje informado sobre el trauma en las políticas y los procedimientos de todas las agencias y sistemas e identificar la exposición a desastres naturales como un tipo de adversidad que puede conducir al trauma.<sup>26</sup>
- Realizar autoevaluaciones organizacionales para las organizaciones informadas sobre el trauma. Para comenzar, vea el recurso **A Poner en Práctica #4**.
- Implementar capacitaciones utilizando un currículo basado en la evidencia y que sea informado sobre el trauma para los jóvenes involucrados en la justicia, a nivel de agencia y de sistema (p. ej., Think Trauma del National Child Traumatic Stress Network,<sup>27</sup> Sanctuary Model).<sup>28</sup>
- Realizar una evaluación universal utilizando una herramienta de evaluación universal<sup>29</sup> culturalmente sensible, apropiada para la edad, confiable y válida, que identifique los diferentes tipos de exposición a la adversidad y los síntomas del trauma en respuesta a un desastre natural<sup>30</sup> (p. ej., UCLA Brief COVID-19 Screen for Child/Adolescent PTSD;<sup>31</sup> Child PTSD Symptom Scale).<sup>32</sup> La detección de la adversidad y el trauma debe llevarse a cabo como un componente de un estudio amplio y sensible al desarrollo para evaluar las fortalezas y necesidades, incluyendo la resiliencia y los factores de protección (p. ej., cuestionario PACEs).<sup>33</sup>



- Desarrollar asociaciones sólidas con los proveedores de salud mental y las organizaciones comunitarias relacionadas, así como un sistema de derivación y seguimiento. Ver la **Sección 3** de esta Guía para una lista de intervenciones informadas por la evidencia para el trauma y la salud mental para jóvenes involucrados en la justicia juvenil.

**Recomendación 2 para Supervisores y Personal de Trabajo:** Los supervisores y personal de trabajo deben buscar y participar en oportunidades de capacitación y de desarrollo profesional informadas por el trauma y que sean específicas para desastres naturales, con el fin de aprender acerca de las prácticas que fomenten el bienestar físico y emocional y el desarrollo y comportamiento positivo en jóvenes que han experimentado el trauma.

- Participar en capacitaciones comprensivas y en oportunidades de desarrollo profesional sobre las prácticas informadas por el trauma aplicables a los supervisores y al personal de la justicia juvenil (p. ej., NCTSN Think Trauma,<sup>34</sup> Sanctuary Model).<sup>35</sup>
- Completar la capacitación en modelos de preparación y respuesta para desastres naturales basados en evidencia y enfocados en el trauma, como el **Psychological First Aid (Primeros Auxilios Psicológicos o PFA, por sus siglas en inglés)**.<sup>36</sup>
- Realizar una evaluación de los síntomas de adversidad y trauma en los jóvenes, utilizando una herramienta válida, confiable y que tenga en cuenta el desarrollo y la cultura (p. ej., UCLA Brief COVID-19 Screen for Child/Adolescent PTSD,<sup>37</sup> Child PTSD Symptom Scale,<sup>38</sup> Young Child PTSD Screener).<sup>39</sup>
- Familiarizarse con los tratamientos y los apoyos basados en la evidencia para los jóvenes que experimentan el trauma; desarrollar relaciones con los proveedores, agencias comunitarias y las escuelas que ofrecen este tipo de servicios y apoyos; y hacer las derivaciones adecuadas para apoyar el bienestar emocional de los niños y jóvenes. Para una lista de estos enfoques, vea la **Sección 3** de esta guía y consulte los registros de intervención como el California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare ([www.cebc4cw.org](http://www.cebc4cw.org)) o Blueprints for Healthy Youth Development ([www.blueprintsprograms.org](http://www.blueprintsprograms.org)) para obtener información específica sobre los tipos de intervenciones, su nivel de evidencia, para quién fueron diseñadas las intervenciones, y la elegibilidad para obtener reembolsos federales.

### Recomendación 3: Garantizar que los planes, las políticas y las prácticas de desastres naturales sean culturalmente inclusivos y aborden deliberadamente la desigualdad

- ▶ **Los jóvenes Negros, Latinx, nativos americanos y de Alaska y LGBTQ+ viven una experiencia desigual ante la exposición de la adversidad y al trauma y están sobre representados en el sistema de justicia juvenil.** Para lograr una respuesta eficaz a los desastres y promover el bienestar de los jóvenes, las políticas de los sistemas de justicia juvenil deben incorporar un lenguaje y orientaciones que sean antirracistas y contra la opresión para los administradores, los supervisores y el personal, a fin de proteger activamente a los jóvenes y las familias del racismo y de la discriminación institucionales, que pueden causar más traumas, incluso en momentos de emergencia.

**Recomendación 3 para Administradores:** Los administradores de la justicia juvenil deben asegurarse de que las políticas y los procedimientos ante desastres naturales que incorporan orientaciones antirracistas y contra opresivas aborden las necesidades de los jóvenes que se ven desproporcionadamente afectados por los desastres naturales y otras adversidades y/o que están sobre representados en el sistema juvenil,<sup>40</sup> incluidos los jóvenes Negros, Latinx, nativos americanos y de Alaska y LGBTQ+.

- Crear un puesto de alta gerencia dedicado a promover la diversidad, la equidad y la inclusión a nivel de la organización y garantizar que la persona que ocupe este puesto participe en la planificación de la preparación y la respuesta ante los desastres naturales.

- Asociarse activamente con los jóvenes y las familias (p. ej., a través de grupos focales, comités u otros enfoques) para desarrollar el lenguaje, revisar y evaluar la información de los resultados sobre el impacto dispar, y utilizar los recursos centrados en la equidad para guiar la planificación de la respuesta al desastre.<sup>41</sup> Garantizar la representación de los grupos sobrerrepresentados en la justicia juvenil.



- Incorporar políticas y procedimientos antirracistas y antidiscriminatorios dentro de los planes y políticas sobre desastres para reducir las desigualdades en el sistema de justicia juvenil utilizando un enfoque sistemático, como un análisis del impacto de la equidad racial (REIA, por sus siglas en inglés). Establecer un equipo de revisión de políticas para realizar el REIA de los planes y políticas de desastres, garantizando la representación de los grupos afectados en el equipo.<sup>42</sup>
- Incorporar lenguaje y métodos receptivos a LGBTQ+ <sup>43</sup> en los planes y las políticas de desastres y definir explícitamente las estrategias para que el personal afirme las identidades y las fortalezas de LGBTQ+ durante un desastre natural. Garantizar que los apoyos sean aplicables tanto a las familias elegidas como a las de origen de los jóvenes LGBTQ+.
- Definir un plan de apoyo a las necesidades básicas de las familias durante un desastre natural, especialmente en las comunidades con altos niveles de pobreza y con falta de acceso a los recursos y servicios básicos (p. ej., suministro de alimentos específicos de cada cultura, ropa, apoyos religiosos).
- Trabajar en conjunto con las escuelas, los programas de primera infancia, las agencias de salud mental, los equipos de respuesta en situaciones de crisis y otras agencias comunitarias que están comprometidas con las prácticas culturalmente sensibles, antirracistas y/o de afirmación de la comunidad LGBTQ+. Asociarse con agencias e intérpretes que puedan proporcionar servicios y recursos en el idioma preferido del joven.

---

**Recomendación 3 para Supervisores y Personal de Trabajo:** Los supervisores y el personal de trabajo deben participar en el desarrollo profesional y prácticas antirracistas y anti opresivas, que aborden la desproporcionalidad de representación en el sistema de justicia juvenil.<sup>44</sup>

- Buscar y participar de capacitaciones y desarrollo profesional sobre la diversidad racial, la equidad y la inclusión, en particular con respecto a la desproporcionalidad en el sistema de justicia juvenil. La Oficina de Información Basada en Evidencia de California (California Evidence Based Clearinghouse) ha calificado varios modelos según su evidencia para reducir la desproporcionalidad (p. ej., Family Assessment Response, Preliminary Protective Hearing Benchcard); se le aconseja familiarizarse con estos modelos y sus prácticas.<sup>45</sup>
- Buscar y participar de capacitaciones sobre las necesidades de los jóvenes LGBTQ+,<sup>46,47,48</sup> utilizando recursos y modelos formalizados. Utilizar un lenguaje de afirmación de la identidad al trabajar con los jóvenes, asegurarse de que los recursos se centren y afirmen a personas LGBTQ+, e identificar derivaciones a servicios de terceros que afirmen la identidad LGBTQ+.<sup>49</sup>
- En el caso de los jóvenes internados, no utilizar el aislamiento como medio para separar a los LGBTQ+ del resto de la población o en un intento de protegerlos del acoso y el abuso, ya que el aislamiento puede ser perjudicial para la salud mental de los jóvenes y puede que no mejore realmente la seguridad.
- Conversar y generar conciencia sobre la diversidad, la equidad y la inclusión. Preguntar de manera explícita al personal sobre la discriminación y el racismo que ellos han experimentado y buscar maneras de abordar y prevenir futuros daños. Participar en conversaciones significativas con supervisores y colegas sobre la diversidad racial y de origen étnico en el equipo de trabajo. Estas discusiones deben ser deliberadas y semiestructuradas. Las discusiones grupales deben ser moderadas por un líder con experiencia en diversidad, equidad e inclusión y deben seguir las mejores prácticas para debatir estos temas.<sup>50</sup>

## Recomendación 4: Establecer protocolos y planes de comunicación ante desastres naturales para los jóvenes, el personal y las familias

- **Cuando ocurre un desastre natural hay dificultades en el corto o largo plazo para mantener la comunicación con familias, amigos y otros grupos de apoyo.** Las agencias de justicia juvenil deben identificar y utilizar estrategias de comunicación y de monitoreo alternativas, incluyendo las reuniones virtuales, la comunicación electrónica, y el contacto por teléfono cuando no es posible establecer el contacto presencial con el joven. Desarrollar una infraestructura para los métodos alternativos de comunicación es esencial para lograr una transición fluida durante un desastre natural, incluyendo el suministro de los equipos necesarios al personal, los jóvenes y las familias.

---

**Recomendación 4 para Administradores:** Los administradores de la justicia juvenil deben establecer protocolos para que el personal mantenga el contacto regular con los jóvenes durante y después de un desastre natural.

- Establecer protocolos formales para un contacto frecuente y continuo con los jóvenes y las familias durante y después de un desastre natural para monitorear su riesgo físico y emocional, su seguridad y su bienestar<sup>51</sup> siguiendo guías de seguridad<sup>52</sup> y para mantenerlos informados sobre el desastre y los recursos disponibles.
- Desarrollar la capacidad de la agencia para una transición sin problemas al contacto virtual, las visitas y los servicios virtuales (p. ej., telesalud) antes de que se produzca un desastre natural<sup>53</sup> y supervisar continuamente las oportunidades de financiación de emergencias y subvenciones para apoyos tecnológicos.
- Elaborar bibliotecas de recursos electrónicos e imprimibles a las cuales los empleados puedan acceder rápidamente para proveer de información a los jóvenes y sus padres/cuidadores sobre los desastres naturales, sus efectos, y los métodos para abordar las necesidades físicas y emocionales de los jóvenes.
- En el caso de los jóvenes que están bajo supervisión comunitaria, reducir o ajustar los requisitos de comunicación<sup>54</sup> relativos a la frecuencia de las reuniones con los agentes de libertad condicional.

---

**Recomendación 4 para Supervisores y Personal de Trabajo:** Los supervisores y personal de la justicia juvenil deben colaborar con los jóvenes y las familias para establecer planes de comunicación en el caso de un desastre natural y deben revisar el plan regularmente.

- Incorporar planes de comunicación ante desastres a la planificación regular de servicio y fijación de metas con jóvenes y familias, incluyendo planes de contingencia para cuando el contacto presencial no es posible, los métodos para ponerse en contacto con los seres queridos dentro y fuera del hogar o el entorno residencial, y los contactos y apoyos de emergencia alternativos cuando la comunicación electrónica pueda ser limitada.
- Revisar el plan de comunicación ante desastres naturales con regularidad o cada vez que se produzca un cambio de ubicación u otra transición importante.
- Identificar y familiarizarse con los recursos relacionados con los desastres naturales para las familias y considerar la posibilidad de mantener copias imprimibles de las listas de recursos sobre desastres naturales, fácilmente accesibles para el personal, los jóvenes y sus cuidadores, incluida la información sobre los efectos y enfoques para abordar las necesidades físicas y emocionales de los jóvenes y sus familias.
- Para los jóvenes en entornos institucionales, identificar métodos creativos y flexibilidad en las operaciones de la agencia para ayudarlos a conectarse con miembros de la familia, amigos, abogados y otros apoyos sociales durante y después de un desastre natural (p. ej., mayor acceso a visitas por vídeo o teléfono,<sup>55,56</sup> horarios de comunicación alternativos, etc.).



## Recomendación 5: Identificar y abordar proactivamente las necesidades del personal relacionadas con el estrés traumático secundario y el bienestar

- El personal de la justicia juvenil puede verse directamente afectado por un desastre natural y, como trabajadores esenciales, pueden terminar por separarse de sus familias y sistemas de apoyo o sufrir pérdidas de bienes y desplazamientos. Asimismo, debido a la naturaleza y la exigencia de su trabajo, el personal de justicia juvenil corre el riesgo de sufrir estrés traumático secundario, agotamiento y un bajo estado de bienestar físico y emocional.<sup>57</sup> El bienestar del personal contribuye a la productividad, la autocompasión y la compasión por los demás, y el compromiso positivo con los jóvenes y las familias.<sup>58,59</sup> Los sistemas de justicia juvenil deben identificar y abordar de manera proactiva el bienestar del personal antes de que se produzca un desastre natural y deben realizar esfuerzos concertados para monitorear las reacciones traumáticas secundarias durante las emergencias.<sup>60</sup>

**Recomendación 5 para Administradores:** Los administradores de la justicia juvenil deben establecer una cultura de organización que dé prioridad al bienestar físico y emocional del personal y administradores.

- Si el personal se ve directamente afectado por el desastre, tomar pasos inmediatos para apoyar su bienestar físico y emocional, poniéndolos en contacto con los apoyos disponibles dentro de la agencia/sistema y en la comunidad.
- Formalizar las estrategias para prevenir, identificar y abordar el estrés traumático secundario y el trauma vicario en el personal y los administradores de justicia juvenil, creando e implementando un plan de bienestar para el equipo de trabajo<sup>61</sup> que promueva los servicios de alta calidad informados por el trauma y que reduzca el agotamiento y la rotación del personal.<sup>62</sup> Modelar el autocuidado y el equilibrio entre el trabajo y la vida personal para los supervisores y personal en toda la organización.
- Aumentar la concienciación del personal sobre las posibles repercusiones del trabajo con personas traumatizadas en su propio bienestar, y hacer hincapié en la importancia de dar prioridad al autocuidado (p. ej., atención plena, ejercicio, buena nutrición, descanso, apoyo social, terapia).
- Evaluar el bienestar del personal mediante la detección rutinaria de estrés traumático secundario entre el personal (p. ej., Professional Quality of Life Measure,<sup>63</sup> Secondary Traumatic Stress Informed Organization Assessment Tool)<sup>64</sup> y en la organización (p. ej., Secondary Traumatic Stress Informed Organization Assessment).<sup>65</sup> Ofrecer información sobre actividades de autocuidado, asistencia a los empleados o recursos externos de apoyo.
- Ofrecer supervisión consistente, reflexiva, de alta calidad e informada por el trauma<sup>66</sup> que se enfoque en las relaciones profesionales positivas y de apoyo.
- Crear "espacios libres de trauma" o "salas de autocuidado" que ofrezcan un espacio para la alimentación mental y física (es decir, bocadillos, agua), incluyendo actividades de atención plena, (p. ej., yoga, ejercicio, tiempo de silencio, tiempo para conectar con colegas comprensivos) y recursos para el trauma, la sanación y la resiliencia para empleados y administradores.



**Recomendación 5 para Supervisores y Personal de Trabajo:** Los supervisores y el personal de la justicia juvenil debe dar prioridad al autocuidado y al bienestar físico y emocional en su trabajo mediante actividades y prácticas regulares y rutinarias.<sup>67</sup>

- Identificar fuentes de apoyo social y actividades divertidas fuera del lugar de trabajo, como pasar tiempo con la familia, grupos espirituales/religiosos, clubes, o pasatiempos y crear una rutina para realizar estas actividades semanalmente. La mejor manera de desarrollar un hábito es compartir sus intenciones con alguien más que le pueda animar a alcanzar tus objetivos.
- Comunicarse con colegas y supervisores que ofrezcan apoyo sobre el estrés relacionado con el trabajo, o cuando tenga un día difícil o cuando un caso no termine bien.
- Recordar la importancia de su trabajo y por qué trabaja en la justicia juvenil; concentrarse en los aspectos beneficiosos del trabajo.
- Prestar atención a los métodos de afrontamiento no saludables, como beber demasiado alcohol, el abuso de sustancias, discusiones más frecuentes con familiares o amigos, o la pérdida de sueño en exceso. Conocer los recursos de la comunidad y los programas de asistencia a los empleados para ayudar con estas cuestiones caso sea necesario. Compartir estos recursos con un colega que pueda beneficiarse de ellos y hacer un seguimiento para saber si pudo conectarse con éxito.

## Recomendación 6: Los administradores deben coordinar y colaborar con la comunidad y otras organizaciones de servicios antes de que ocurra un desastre natural para apoyar en la preparación, la recuperación y la resiliencia

- ▶ **Proveer una respuesta a los desastres naturales eficaz e informada por el trauma por parte de las agencias de justicia juvenil requiere el liderazgo de los administradores.** Asociarse con agencias comunitarias y otras organizaciones de servicios suele ser un elemento importante de buenas prácticas en la justicia juvenil y estas colaboraciones se hacen aún más importantes durante un desastre natural para movilizar una respuesta rápida en toda la agencia. Cuando ocurre un desastre natural, los administradores están enfrentados a escenarios que cambian rápidamente y deben monitorear de manera cercana los cambios en las políticas, las recomendaciones de mejores prácticas y las oportunidades de financiamiento.
- Monitorear de manera cercana las políticas de justicia juvenil federales, estatales, territoriales, Tribales y de condado para abordar los desafíos relacionados con el desastre y para apoyar el bienestar de los niños, jóvenes, familias y personal.
- Participar en colaboraciones interinstitucionales y la planificación de desastres naturales con otras organizaciones de servicio a los niños y a las familias a nivel nacional, estatal y local, con organizaciones comunitarias y sistemas de emergencia (p. ej., La Cruz Roja,<sup>68</sup> FEMA,<sup>69</sup> el cuerpo policial, escuelas) para coordinar una respuesta informada por el trauma.

## Cómo responder DURANTE y DESPUÉS de que ocurre un desastre natural o una pandemia

Experimentar un desastre natural puede provocar ansiedad, estrés y miedo en los jóvenes en el sistema de justicia juvenil, la mayoría de los que ya se ha enfrentado con alguna forma de adversidad o trauma. Los desastres naturales pueden presentar nuevos desafíos, como el desplazamiento, la muerte o lesiones a un padre/cuidador o mascota, la pérdida de bienes o la pérdida de contacto con apoyos sociales.<sup>70</sup> Como con cualquier tipo de trauma, los jóvenes experimentarán una variedad de emociones y reacciones a los desastres naturales, y muchos se recuperarán y sanarán sin intervención formal regular. La edad, las experiencias previas de trauma, el apoyo del cuidado primario y de otros apoyos sociales y la gravedad del impacto del desastre natural son todos factores importantes en cómo reaccionarán los jóvenes.<sup>71</sup>

Existen varias estrategias y apoyos que las agencias de justicia juvenil pueden utilizar para ayudar en la recuperación de los jóvenes. Muchas de estas estrategias serán implementadas principalmente por supervisores y personal de servicio que trabajan directamente con los jóvenes en el día a día; sin embargo, además de movilizar una respuesta en toda la agencia, existen varias acciones específicas que los administradores pueden realizar durante y después de un desastre natural para promover el bienestar emocional de los jóvenes. Esta sección menciona las recomendaciones generales para responder a un desastre natural, seguido por recomendaciones más específicas para los supervisores y el personal de servicios directos.

### **Recomendación 7: Los administradores deben monitorear de manera constante los protocolos de seguridad y apoyar al personal y las familias para que afronten la incertidumbre y mantengan rutinas, incluso en el caso de una evacuación**

- ▶ **Cuando ocurre un desastre natural, los administradores también están enfrentados a escenarios que cambian rápidamente y deben monitorear de manera cercana las políticas, las recomendaciones de mejores prácticas y las oportunidades de financiamiento.**
  - Movilizar la implementación de prácticas informadas por el trauma y con un enfoque en la resiliencia de la parte de los supervisores y empleados para identificar y mejorar el trauma relacionado con los desastres (ver las recomendaciones para supervisores y empleados a continuación).
  - Monitorear las actualizaciones de mejores prácticas y los enfoques nuevos y prometedores para abordar el trauma relacionado con el desastre, además de los enfoques existentes informados por la evidencia (ver **Sección 3**).
  - Establecer protocolos y procedimientos para identificar y abordar las reacciones de trauma primario y secundario entre los empleados, especialmente aquellos que trabajan regularmente en el campo con los jóvenes y familias.
  - Monitorear las oportunidades de financiamiento para emergencias para desarrollar la infraestructura de la agencia y responder a las necesidades relacionadas con los desastres para los jóvenes y mantener una prestación de servicios consistente (p. ej., invertir en la telesalud, consultas/formación en salud mental).

### **Recomendación 8: Los supervisores y el personal deben utilizar y remitirse a la capacitación, los servicios y los apoyos informados por la evidencia y sobre el trauma para los niños, los jóvenes y las familias que experimentan un desastre natural.**

- ▶ **Es importante el uso de enfoques basados en la evidencia y centrados en el trauma para responder a los jóvenes involucrados en la justicia juvenil que experimentan un desastre natural y para prevenir y mitigar los impactos negativos a largo plazo y promover la sanación y la resiliencia.**<sup>72</sup> Involucrar a los padres/cuidadores en la respuesta de emergencia es fundamental para procesar y recuperarse de un desastre natural. Las investigaciones demuestran que la respuesta de los padres y los cuidadores durante y después de un desastre natural está correlacionada con la respuesta de los jóvenes.<sup>73</sup> Dado que los jóvenes dependen de sus cuidadores para obtener información, necesidades básicas y apoyo, es importante conversar con los padres y los cuidadores para que den el ejemplo de reacciones calmadas y se tomen el tiempo de procesar lo que ha sucedido. El apoyo a los padres y cuidadores para desarrollar planes de emergencia y de comunicación familiares y aprender sobre las reacciones comunes a los desastres naturales, cómo apoyarse a sí mismos, y cómo responder a los jóvenes a su cargo, son todos elementos esenciales para desarrollar una respuesta a los desastres naturales informada por el trauma en el sistema de justicia juvenil.
  - En los días y semanas después de un desastre natural, utilizar un enfoque basado en la evidencia para apoyar a los jóvenes (p. ej., Psychological First Aid<sup>74</sup>). Antes de hacer preguntas o recolectar información de los jóvenes y sus familias, empezar por establecer un contacto regular e interactuar con los jóvenes; evaluar el riesgo y la seguridad física y emocional; ofrecer maneras de proveer apoyo y comodidades; y conectar a los niños o jóvenes

con recursos para la estabilización, si es que hay una crisis continua (p. ej., pérdida de familia o de comunidad). Para más consejos sobre cómo responder ante un desastre natural inmediatamente después del suceso, revise el recurso **A poner en Práctica #5**. Para más información sobre Primeros Auxilios Psicológicos (Psychological First Aid), vea la **Sección 3** de esta guía.

- Incentivar a los padres y cuidadores a generar consciencia y las habilidades para apoyar a los jóvenes bajo su cuidado durante y después de un desastre natural. Los padres/cuidadores deben proveer información factual sobre lo que ha sucedido y sobre qué esperar después de un desastre natural. Desalentar la sobreexposición a los medios sobre el desastre natural;<sup>75</sup> descargar la aplicación Help Kids Cope desarrollada por NCTSN<sup>76</sup> para consejos sobre cómo conversar con jóvenes sobre el desastre natural; e incentivar la participación en rutinas habituales en la medida de lo posible para inculcar una sensación de normalidad.<sup>77</sup>
- Evitar el uso de técnicas de *debriefing*, es decir, conversar con los jóvenes sobre los detalles del desastre natural inmediatamente después del evento, ya que estos enfoques pueden incluso aumentar el riesgo de estrés postraumático continuo.<sup>78</sup> Si un niño o joven presenta reacciones continuas de trauma, es recomendable referirlo a una intervención estructurada y centrada en el trauma. Ver la **Sección 3** de esta guía para una lista de modelos basados en la evidencia e informados por el trauma para los jóvenes en la justicia juvenil que han experimentado un desastre natural.
- Después de establecer un contacto inicial y de proveer servicios de apoyo y de estabilización (en caso sea necesario), empezar a recopilar información sobre las necesidades de los jóvenes. No olvide conversar sobre la asistencia práctica con las necesidades y apoyos básicos, además de la conexión con los apoyos sociales, la información sobre cómo hacer frente a las reacciones comunes y la conexión con los servicios externos si es necesario. Primeros Auxilios Psicológicos (Psychological First Aid) ofrece varias guías, folletos y recursos para conversar con los jóvenes sobre el afrontamiento y las reacciones comunes (vea la **Sección 3**). Para más consejos sobre conversar con los jóvenes sobre desastres naturales, refiérase a los recursos **A Poner en Práctica** de esta sección.



### Recomendación 9: Los supervisores y el personal deben mantener el contacto cercano y regular con los jóvenes y las familias en las semanas y meses después de un desastre natural para proveerlos con apoyo e información.

- ▶ **Proveer un apoyo social consistente durante y después de una adversidad o trauma es una de las maneras más eficaces de prevenir o reducir los problemas de salud mental relacionados con el trauma a largo plazo y de promover la sanación y la resiliencia.**<sup>79</sup> Para proveer un vehículo eficaz para que los jóvenes y las familias compartan sus necesidades relacionadas con el desastre, los supervisores y el personal de justicia juvenil debe iniciar y mantener el contacto regular con los jóvenes durante y después de un desastre natural.
  - Cuando el contacto presencial no es posible, es esencial identificar maneras alternativas de conectarse con los jóvenes y ayudarlos a establecer y mantener el contacto con otras personas en su red de apoyo, incluyendo el uso de tecnología<sup>80</sup> (p. ej., llamadas telefónicas, mensajes de texto, reuniones virtuales).
  - Apoyar y ayudar a mantener las conexiones sociales<sup>81</sup> entre los jóvenes y sus familias, los amigos y las comunidades para proveer apoyo social e información constante sobre su seguridad.

- Adaptar las estrategias a la edad y a la etapa de desarrollo del joven. Se debe asegurar que los niños mayores y adolescentes<sup>82</sup> tengan contacto con sus pares, hermanos, adultos encargados y/u otros apoyos sociales.
- Para los jóvenes que están en entornos institucionales, identificar métodos creativos y flexibles para ayudarlos a conectar con los apoyos sociales.<sup>83</sup>
  - Incentivar a que los jóvenes se conecten con miembros de familia, pares, abogados y otros apoyos sociales, ofreciendo métodos alternativos de comunicación (p. ej., visitas con video, llamadas telefónicas, correos electrónicos, cartas).
  - Permitir la flexibilidad en las operaciones de la agencia relacionadas con las asignaciones de visitas telefónicas o de video y los horarios de comunicación para garantizar que los jóvenes tengan acceso a sus apoyos sociales cuando lo necesiten y no revocar las oportunidades de conectarse con los apoyos sociales como una forma de castigo.

### Recomendación 10: Reconocer que algunos desafíos familiares suelen aumentar durante los desastres naturales, como el abuso infantil y la negligencia, la violencia doméstica y la salud mental de los padres y problemas con el abuso de sustancias, y estar preparado para identificar y responder con los apoyos adecuados

- ▶ Las investigaciones muestran que la violencia en el hogar, el abuso y la negligencia aumentan durante y poco después de los desastres naturales.<sup>84</sup> Realizar evaluaciones de riesgo y de seguridad de manera proactiva, evaluaciones basadas en el trauma y hacer derivaciones a servicios y apoyos basados en el trauma que sean culturalmente sensibles pueden aumentar las posibilidades de recuperación de un joven después de un desastre natural.
  - Supervisar activamente el bienestar, las fortalezas y las necesidades de los niños, jóvenes y de sus padres/cuidadores. Evaluar a los jóvenes en cuanto a la adversidad, la separación, los tipos y detalles de la exposición a los desastres naturales y los síntomas relacionados con el trauma utilizando una herramienta válida, confiable y que tenga en cuenta el desarrollo y la cultura (p. ej., UCLA Brief COVID-19 Screen for Child/Adolescent PTSD;<sup>85</sup> Child PTSD Symptom Scale;<sup>86</sup> SAMHSA Child/Youth and Adult Assessment and Referral Tools)<sup>87,88</sup>
  - Para los jóvenes que experimentan niveles moderados de estrés en las semanas después de un desastre natural, considerar el uso de un modelo a corto plazo basado en la evidencia para promover el afrontamiento del desastre natural, como **Skills for Psychological Recovery (Destrezas Para la Recuperación Psicológica o SPR, por sus siglas en inglés)**.<sup>89</sup> Vea la **Sección 3** de esta guía para más información sobre SPR.
  - Para los jóvenes que experimentan angustia severa o que no han mostrado mejorías hasta seis semanas después del desastre natural, derivarlos a un tratamiento formal basado en evidencia e informado por el trauma. Para una lista de tratamientos basados en la evidencia que han sido utilizados con jóvenes en la justicia juvenil, el bienestar infantil y/o en repuesta a un desastre natural, vea la **Sección 3** de esta guía.

### Recomendación 11: Monitorear el bienestar del personal para identificar señales de estrés traumático secundario y vicario, y crear oportunidades periódicas para que el personal participe en el cuidado del personal y mejoren el equilibrio entre el trabajo y la vida personal

- ▶ Cuando ocurre un desastre natural, los supervisores y el personal de la justicia juvenil suele experimentar factores de estrés y eventos similares a los que experimentan los jóvenes a su cargo. Monitorear y tratar las

señales de agotamiento y de estrés traumático secundario es esencial para mantener el bienestar emocional del equipo de trabajo, y es aún más importante en tiempos de emergencia.

- Aprender sobre las señales de trauma secundario y vicario y monitorearse a sí mismo para identificar estas señales durante y después de un desastre natural. Intentar utilizar una herramienta estandarizada para revisar las reacciones (p. ej., PROQoL;<sup>90</sup> Secondary Traumatic Stress Scale<sup>91</sup>).
- Utilizar estrategias y actividades que previenen o reducen los síntomas del trauma, como la relajación (p. ej., la respiración profunda, las imágenes visuales), participar en actividades divertidas o de socialización, y procesar y expresar los sentimientos (p. ej., llevar un diario, arte, música).<sup>92</sup> Caso persistan los síntomas, conversar con su supervisor, colegas o apoyo al personal para obtener apoyo adicional y considerar establecer contacto con un proveedor de salud mental.





## A Poner en Práctica #1:

### Cinco Maneras de Apoyar a los Jóvenes en el Sistema de Justicia Juvenil que Experimentan un Desastre Natural

¿Cuándo debería usar este recurso? DURANTE e INMEDIATAMENTE después de un desastre natural

**1. Animar a los cuidadores adultos y a los miembros de la familia a ser un modelo de comportamiento calmado**

Los jóvenes suelen imitar las reacciones de los adultos que los rodean y formarán ideas sobre cómo cuidarse en base a lo que hacen los adultos en su entorno. Es más probable que los jóvenes en la justicia juvenil que ya han experimentado un trauma antes de un desastre natural tienen más probabilidades de ser afectados por un evento traumático adicional. Dar el ejemplo de un comportamiento calmado y ser consciente de los recordatorios del trauma pueden ayudar a que los jóvenes se mantengan calmados y se sientan apoyados. Los padres y cuidadores pueden beneficiarse si buscan las oportunidades para tomarse un tiempo para ellos mismos, expresar sus sentimientos, reconocer que un desastre natural es una situación aterradora y participar de una estrategia de afrontamiento para calmarse.

**2. Brindar información simple y precisa sobre el desastre natural con una voz tranquila**

Converse de manera proactiva con el joven, de acuerdo a su nivel de desarrollo, sobre lo que ha sucedido y lo que va a suceder. Muchos jóvenes involucrados en la justicia juvenil han experimentado la separación de sus familias o han tenido que mudarse de su hogar, y puede que sean especialmente sensibles a nuevas separaciones de sus apoyos y seres queridos. Conversar abiertamente sobre qué esperar es importante para reducir la ansiedad y los recordatorios del trauma.

**3. Mantener contacto regular entre los jóvenes y los apoyos sociales**

Permitir que los jóvenes mantengan el contacto regular con adultos, familiares y pares que los apoyen durante y después de un desastre natural es importante para promover su bienestar emocional. Considere revisar las políticas respecto al acceso electrónico y garantice visitas regulares con los jóvenes, idealmente, en persona o, como mínimo, por teléfono o videollamada.

**4. Atender la seguridad física**

Evaluar la seguridad física en el hogar/entorno residencial y escolar del joven, especialmente en los casos de posibles daños estructurales, y trabajar con los jóvenes y las familias o el personal del centro para mejorar la seguridad en el entorno físico o identificar otros entornos seguros según sea necesario.

**5. Atender la seguridad emocional fomentando actividades reconfortantes y de distracción**

Los jóvenes pueden beneficiarse de utilizar la respiración lenta para calmar su cuerpo, de tener un objeto o una manta reconfortante para abrazar, o de tener formas de expresarse con música o con arte. Consulte los folletos de la NCTSN sobre las actividades que los jóvenes pueden realizar en espacios interiores en <https://www.nctsn.org/resources/simple-activities-children-and-adolescents>



## A Poner en Práctica #2

### Guía de discusión para conversar con los jóvenes sobre sus necesidades y fortalezas relacionadas con el desastre

¿Cuándo debería usar este recurso? DESPUÉS de un desastre natural, cuando el joven se sienta listo

| SI   | NO  |
|--|---|
| SÍ escuche o ayude a los niños, jóvenes o miembros de familia mientras ordenan sus emociones o pensamientos de la manera que ellos consideren más útil       | NO proporcione tranquilidad de modo genérico ("todo va a estar bien"), falsas esperanzas o ánimos, o promesas que no puede cumplir                      |
| SÍ evalúe cuidadosamente los mayores factores de estrés actuales, los peligros u otros riesgos de seguridad  | NO haga suposiciones sobre lo que es estresante o puede ser una amenaza para el niño, joven o miembro de familia; pregúnteles directamente              |
| SÍ aprenda sobre las formas específicas en las que la pandemia ha afectado su vida y sus relaciones personales   | NO subestime la importancia de las relaciones personales, los apoyos clave y las actividades importantes que el desastre natural puede dificultar       |
| SÍ reconozca que la angustia en estas circunstancias es algo comprensible y hágalo de manera empática, sin juzgar  | NO de consejos o garantías demasiado simplistas y no intente convencerlos de que deben sentirse o pensar de una manera distinta                         |
| SÍ desarrolle sus fortalezas, intereses y talentos para proponer nuevas o diferentes maneras de afrontar la situación  | NO use habilidades de afrontamiento que se centren en las deficiencias o que no sean adecuadas para su edad/etapa de desarrollo, cultura y preferencias |
| SÍ identifique y refuerce las maneras positivas en las que interactúa con sus sistemas de apoyo (incluyendo los pares prosociales)                           | NO asuma que sus relaciones ofrecen apoyo ni pase por alto las áreas de conflicto o de tensión en sus relaciones  |
| SÍ identifique y refuerce las maneras en las que cada niño y joven recibe apoyo de actividades significativas y divertidas (incluyendo las basadas en la fe) | NO limite su habilidad para utilizar de manera positiva las fuentes de apoyo de personas y actividades  |
| SÍ asegúrese de que después de cada conversación que tengan, se lleven al menos una medida o herramienta que les permita avanzar hacia su bienestar          | NO trate cualquier conversación que tenga con un joven o miembro de familia como inútil o sin valor; esa es una gran oportunidad desaprovechada         |
| SÍ establezca maneras prácticas de mantener el contacto regular  | NO los ignore porque está muy ocupado o concentrado en alguien más; compruebe que están bien siempre que pueda  |

Adaptado de: Ford, J. (2020). *Working Together in the Pandemic: Tips for Front-Line Juvenile Justice Staff*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: National Center for Child Traumatic Stress.





## A Poner en Práctica #3

### Preguntas para niños mayores y jóvenes mayores sobre sus fortalezas y necesidades

¿Cuándo debería usar este recurso? DURANTE y DESPUÉS de que ocurre un desastre natural

**Instrucciones:** El personal de la justicia juvenil que trabaja directamente con los jóvenes y las familias puede utilizar esta guía de discusión para asegurar que los jóvenes tengan una voz al identificar sus propias fortalezas y necesidades en las cuatro áreas clave durante y después de un desastre natural: información y recursos, conexiones sociales, bienestar y seguridad física, y bienestar y seguridad emocional. Las preguntas detalladas en cada sección son ejemplos de lo que podría ser útil pero no es una lista exhaustiva y se pueden agregar otras preguntas si es necesario.

**Antes de empezar:** Revise lo que SÍ y lo que NO debe hacer al conversar con los jóvenes en la justicia juvenil sobre los desastres naturales

#### Información y recursos

##### Ejemplo de preguntas para los jóvenes

- ¿Hay algo que quieras saber acerca del [desastre/pandemia]?
- ¿Hay algo que quieras saber sobre los servicios que recibes de [agencia de justicia juvenil] que puedan ser diferentes durante [desastre/pandemia]?
- ¿Qué tipos de apoyo te ayudarían durante [desastre/pandemia]? (Sugerencias: comida, alimentación, alojamiento, asistencia financiera, educación, empleo, tratamiento para la salud mental o abuso de sustancias)
- ¿Qué otra información o apoyos podrías necesitar durante [desastre/pandemia]?

#### Vínculos sociales

##### Ejemplo de preguntas para los jóvenes

- ¿Cómo están las cosas en casa? (Sugerencias: hogar de familia biológica, de acogida y/o de parentesco)
- ¿Cómo están los miembros de tu familia? (Sugerencias: biológicos, de acogida y/o de parentesco)
- ¿Cómo están tus amigos?
- ¿Estás recibiendo el apoyo necesario de familia y amigos? Si no, ¿qué necesitas?
- ¿Necesitas ayuda para ponerte en contacto con miembros de tu familia o amigos?

#### Bienestar y seguridad física

##### Ejemplo de preguntas para los jóvenes

- ¿Cómo te sientes físicamente? ¿Tienes problemas de salud? Si la respuesta es sí, ¿cuáles son?
- ¿Qué tan bien te estás cuidando? (Sugerencias: ejercicio, sueño, alimentación, auto-cuidado, pasatiempos, atención médica, atención de salud mental)
- ¿Tus necesidades básicas están cubiertas? (Sugerencias: tener suficiente comida, un alojamiento seguro, suficiente dinero, acceso a la educación/empleo, atención médica y atención de salud mental)
- ¿Hay algo actualmente que te haga sentir físicamente inseguro? Si la respuesta es sí, ¿qué te hace sentir inseguro? ¿Qué necesitas para sentirte seguro?

#### Bienestar y seguridad emocional

##### Ejemplo de preguntas para los jóvenes

- ¿Cómo te sientes acerca de [nombre del desastre/pandemia]?
- Es común sentirse estresado, preocupado, irritable o deprimido cuando hay un desastre natural o una pandemia. ¿Has sentido alguna de esas emociones? Si la respuesta es sí, dime cómo te sientes.
- Algunas personas consumen más alcohol o drogas durante un desastre natural o una pandemia debido al estrés. ¿Esto es algo que te preocupa?
- ¿Estás recibiendo el apoyo emocional que necesitas?
- ¿Qué tipo de apoyo emocional sería útil para ti?
- ¿En qué te va bien? ¿Hay maneras en las que [agencia de justicia juvenil] te pueda ayudar a que sigas sintiéndote bien?



## **Biblioteca de Recursos de Justicia Juvenil #1:** Recomendaciones para promover la sanación y la resiliencia entre los jóvenes involucrados en la justicia juvenil que experimentan desastres naturales

- ▶ American Bar Association: [Considering Childhood Trauma in the JJ System](#)
- ▶ The Annie E. Casey Foundation: [Creating Trauma-Sensitive Communities](#)
- ▶ Annie E. Casey Foundation: [Leading with Race to Reimagine Youth Justice](#)
- ▶ Annie E. Casey Foundation: [Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender Youth in the Juvenile Justice System](#)
- ▶ Annie E. Casey Foundation: [Transforming Juvenile Probation: A Vision for Getting It Right](#)
- ▶ National Child Traumatic Stress Network: [Trauma Among Girls in the Juvenile Justice System](#)
- ▶ National Child Traumatic Stress Network: [Trauma-Informed Court Self-Assessment](#)
- ▶ National Council of Juvenile and Family Court Judges: [The Essential Elements for Providing Trauma-Informed Services for Justice-Involved Youth and Families](#)
- ▶ Urban Institute: [Bridging Research and Practice Project to Advance Juvenile Justice and Safety](#)



## Sección 2: Promover la Sanación y Resiliencia Después de un Desastre Natural Entre Jóvenes que Integran el Sistema de Justicia Juvenil

Esta segunda sección del Kit presenta conceptos básicos y la investigación del impacto de traumas derivados por **desastres naturales** y cómo manejar el cuidado informado por el trauma (TIC, por sus siglas en inglés) en el sistema de justicia juvenil antes, durante y después de un desastre natural puede apoyar la sanación, la resiliencia y los resultados equitativos para todos los jóvenes.

Tanto los desastres naturales como otros tipos de experiencias comunes para los jóvenes involucrados en la justicia juvenil, como el estar expuestos a la violencia y la separación de sus cuidadores, constituyen formas de adversidad que pueden ser traumáticas.<sup>93</sup> Cuando las adversidades se acumulan en el tiempo, como suele suceder para los jóvenes involucrados en la justicia juvenil, el hecho de pasar por un desastre natural implica que los jóvenes corren un mayor riesgo de desarrollar traumas y dificultades relacionadas, como problemas de salud mental y física, dificultades para formar relaciones saludables con otros, dificultades de aprendizaje y bajo rendimiento escolar y probabilidades limitadas de éxito laboral limitado.<sup>94,95</sup> Los jóvenes Negros, Latinx, nativos americanos y de Alaska (AIAN, por sus siglas en inglés) y lesbianas, gays, bisexuales, transexuales, *queer* y en proceso de averiguarlo (LGBTQ+) están sobrerrepresentados en la justicia juvenil. Por lo tanto, los sistemas de justicia juvenil deben utilizar un enfoque anti-prejuicio y antirracista que también sea informado por el trauma y que tenga un enfoque en la resiliencia, para así lograr una respuesta eficaz ante el desastre.<sup>96,97,98,99</sup> Asimismo, los servicios relacionados para los jóvenes involucrados en la justicia juvenil deben responder a las necesidades específicas de cada joven y familia, tomando en consideración su edad y etapa de desarrollo, su origen racial y étnico, su orientación sexual y su identidad de género.

Según el alcance del trauma, la pérdida, la separación u otras adversidades de las familias involucradas en los sistemas de justicia juvenil a nivel estatal, de condado, Tribal y territorial, los administradores y el personal de justicia juvenil deben ser proactivos para prevenir y mitigar el trauma ocasionado por desastres naturales. Como la base de las mejores prácticas, el cuidado informado por el trauma es cada vez más

reconocido como un enfoque eficaz que promueve la sanación y la resiliencia en el sistema de justicia juvenil.<sup>100</sup> Esto significa que las agencias de justicia juvenil deben implementar el cuidado informado por el trauma de manera explícita como parte de sus planes de respuesta para desastres, además de oponer las prácticas que vuelven a traumatizar a los jóvenes a su cargo cuando están en contacto con agentes policiales, en procedimientos judiciales, durante la colocación en albergues y la libertad provisional.

La buena noticia es que, con el apoyo adecuado, todos los jóvenes tienen la capacidad de resiliencia después de enfrentar adversidades o trauma,<sup>101</sup> incluyendo desastres naturales.<sup>102</sup> Las agencias y los sistemas de justicia juvenil están mejor equipados para ayudar a que los jóvenes se recuperen y prosperen después de desastres naturales cuando incorporan en sus políticas y sus prácticas habituales la mejor evidencia actual sobre el trauma, la recuperación y la resiliencia.

## ¿Qué son el trauma y el dolor y cómo afectan a los niños y jóvenes?

Más de la mitad de los niños y jóvenes en los Estados Unidos, aproximadamente 35 millones de las personas menores de 18 años, experimentan el trauma.<sup>103</sup> El **trauma** se origina cuando, ante un hecho o una serie de sucesos, un joven o adulto experimenta una sensación abrumadora de miedo, daño o amenaza, ya sea emocionalmente, físicamente, o ambos.<sup>104</sup> Es el resultado posible de estar expuesto durante la infancia a una adversidad, aunque no es una consecuencia inevitable. El **dolor** se origina a raíz de la muerte de un ser querido o ante pérdidas de otro tipo.<sup>105</sup>

Algunos jóvenes y familias sufren traumas y o dolor como resultado de desastres naturales. Por ejemplo, hasta el 30 por ciento de los jóvenes que han sido afectados por un desastre natural desarrolla problemas de salud mental a largo plazo, incluyendo el trastorno por estrés postraumático (TEPT).<sup>106,107</sup> Esta estadística muestra la importancia de tomar medidas proactivas para prevenir que los jóvenes con un historial de abuso y abandono vuelvan a traumatizarse cuando ocurra un desastre natural. Los desastres naturales pueden provocar que los jóvenes que han experimentado trauma anteriormente lo vuelvan a experimentar, de manera consciente o inconsciente, lo que también puede interferir con el proceso de sanación de un trauma anterior.<sup>108,109</sup>

Es importante entender qué es el trauma y cómo los jóvenes reaccionan ante el trauma en sus diferentes formas. SAMHSA identifica tres “Es” que ayudan a definir el trauma y la respuesta del individuo ante este.<sup>110</sup> Estos incluyen eventos y circunstancias que pueden ocasionar el trauma, la naturaleza de la experiencia, y los efectos potenciales del trauma (vea la Figura 3).

**Figura 3.** Las tres “Es” del trauma según SAMHSA

| Eventos y circunstancias  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Puede incluir la amenaza actual o extrema de daño físico o psicológico o una negligencia grave que ponga en peligro la vida de un niño y ponga en riesgo el desarrollo de su salud.</li><li>• Estos eventos y circunstancias pueden ocurrir de manera aislada o repetirse en el tiempo.</li></ul>   |
| Experiencia del evento  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Ayuda a determinar si es un evento traumático.</li><li>• Lo que para un individuo puede resultar una experiencia traumática, puede no serlo para otro.</li><li>• Una experiencia será traumática o no según cómo el individuo clasifique y asigne significado a un evento y se vea afectado física o emocionalmente por él.</li><li>• Por naturaleza, los eventos traumáticos establecen un poder diferencial donde una entidad (ya sea un individuo, un evento o una fuerza de la naturaleza) tiene poder sobre otra. Suscitan la pregunta existencial de "¿por qué a mí?" La experiencia del individuo ante estos eventos o circunstancias se configura en el contexto de esta impotencia y cuestionamiento.</li><li>• Emociones de humillación, culpa, vergüenza, traición o de silencio suelen moldear la experiencia del evento.</li></ul> |
| Efecto  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Los efectos adversos duraderos del evento son un componente crítico del trauma.</li><li>• Estos efectos adversos pueden ocurrir de inmediato o tardíamente.</li><li>• La duración de los efectos puede ser de corto o a largo plazo.</li><li>• En algunas situaciones, puede ser que el individuo no reconozca la conexión entre el evento traumático y sus efectos.</li><li>• Además de los efectos más visibles, pueden haber alteraciones a la estructura neurobiológica del individuo y efectos sobre su salud y bienestar continuas.</li></ul>   |

**Fuente:** Figura adaptada de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Drogas (SAMHSA). (2014). SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach. Publicación de HHS Núm. (SMA) 14-4884. Rockville, MD: Autor (pág. 7-8).

Los traumas infantiles pueden afectar de manera negativa múltiples áreas de desarrollo y de funcionamiento, como el desarrollo cerebral, la cognición, la salud física, el bienestar emocional, la calidad de las relaciones con los demás, la salud mental y el comportamiento<sup>111,112,113</sup> como por ejemplo:

- Internalizar los problemas (p. ej., ansiedad, depresión)<sup>114</sup>
- Externalizar los problemas (p. ej., rabietas, agresividad, trastorno por déficit de atención/hiperactividad o TDAH) y mala autorregulación).<sup>115, 116</sup>
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT) (menos de un 5 por ciento de los casos)<sup>117</sup>
- Apegos inseguros con los cuidadores y dificultad para entablar vínculos saludables con otros<sup>118,119</sup>
- Problemas de salud física<sup>120</sup>
- Dificultades de aprendizaje<sup>121</sup>
- Bajo rendimiento en la escuela y en el trabajo<sup>122</sup>

Los avances en la ciencia del cerebro han sido especialmente útiles para entender los efectos del trauma en el desarrollo y el funcionamiento de los jóvenes. Por ejemplo, cuando el trauma sucede durante periodos delicados del desarrollo cerebral (p. ej., los primeros años de vida), los jóvenes corren un mayor riesgo de desarrollar un volumen cerebral menor, de reaccionar de forma exagerada o insuficiente ante el estrés, de tener conexiones y coordinación deficientes entre las regiones del cerebro, y de sufrir efectos negativos en la expresión de genes (p. ej., si los genes se activan o se desactivan).<sup>123</sup>

El trauma también puede afectar de forma negativa la habilidad de un joven para regular sus emociones. Los estudios muestran que existen tres partes principales del cerebro involucradas en responder al trauma<sup>124</sup>:

1. **Tronco cerebral** o el "cerebro reptiliano" que está a cargo de las funciones básicas.
2. **El sistema límbico**, que procesa las emociones y las relaciones; y
3. **La corteza** o la zona "pensante" del cerebro.

Cuando las tres partes del cerebro trabajan juntas de manera exitosa, los jóvenes son capaces de regular sus emociones. Sin embargo, el trauma aumenta la probabilidad de que estas partes del cerebro se desconecten, ocasionando que las emociones de los jóvenes tomen el control. Por ejemplo, si un joven ha experimentado trauma, el centro de "alarma" del cerebro en el sistema límbico puede ser activado incluso cuando no existe ningún peligro. Esta reacción exagerada del sistema al estrés del cuerpo se denomina como "perder la cabeza".<sup>125</sup> Para más información sobre este concepto y para aprender cómo dialogar con niños, adolescentes, progenitores y otros cuidadores sobre el impacto del trauma en el cerebro, vea este breve video [video](#) con el psicólogo Dr. Dan Siegel (video en inglés).



Imagen tomada de: La Oficina de Head Start del Centro de Aprendizaje y Conocimiento en la Primera Infancia (n.d.). *Child development: Brain building*. <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/school-readiness/article/child-development-brain-building>

## ¿Cómo afecta el trauma y el dolor a los jóvenes en el sistema de justicia juvenil?

Para promover la sanación y la resiliencia en los jóvenes durante y después de desastres naturales, es esencial que el personal, los supervisores y los administradores de justicia juvenil entiendan de qué manera impactan el trauma y el dolor en la vida de los jóvenes a su cargo y cómo abordar sus necesidades en base a ello.

Cuando ocurre un desastre natural, los jóvenes en el sistema de justicia juvenil deben lidiar con varias adversidades que acumuladas con el tiempo. Además de tener un historial de adversidad, muchos jóvenes asistidos por la justicia juvenil también han pasado por:

- La separación de su familia, hogar, escuela y comunidad
- La muerte de uno o varios seres queridos
- La reubicación en diferentes centros de cuidado fuera de casa
- Violencia doméstica;
- Dificultades derivadas de padres con problemas de salud mental y/o abuso de drogas
- Pobreza
- Violencia en la comunidad

En otras palabras, un desastre natural puede ser especialmente difícil para los jóvenes en el sistema de justicia juvenil debido a una acumulación de adversidad en sus vidas.<sup>126</sup> La acumulación de eventos traumáticos graves y generalizados de naturaleza interpersonal que pueden empezar desde muy temprano (p. ej., abuso o abandono, abuso de sustancias y problemas de salud mental en la familia) es conocido como **trauma complejo**.<sup>127</sup> El trauma complejo es común en jóvenes involucrados en la justicia juvenil<sup>128</sup> y los coloca bajo mayor riesgo de desarrollar problemas de comportamiento, dificultad para formar relaciones saludables con cuidadores y otras personas, y de desarrollar problemas de salud mental, lo que reduce las probabilidades de que un joven tenga éxito en las áreas importantes de la vida, como en el hogar, en la escuela y en el trabajo. Algunos jóvenes que experimentan la muerte o pérdida de un ser querido pueden presentar desafíos continuos y tener dificultades para recordar a sus seres queridos de forma positiva. Los jóvenes pueden tener reacciones de trauma después de una muerte repentina, inesperada o anticipada (p. ej., debido a enfermedad).<sup>129</sup>

Ante un **trauma complejo** los niños y jóvenes son más propensos a desarrollar problemas de conducta, dificultades para entablar vínculos saludables con sus cuidadores y otras personas y problemas de salud mental, lo que disminuye las posibilidades de triunfar en diversas áreas de la vida, como el hogar, la escuela y el trabajo.<sup>130</sup>

## ¿Cómo afectan los desastres naturales a los jóvenes?

La exposición a los desastres naturales en la infancia es común.<sup>131,132</sup> Más de la mitad de las familias y casi el 14 por ciento de los niños y jóvenes en los Estados Unidos han experimentado un desastre natural.<sup>133</sup> Sumado a esto, el cambio climático ha aumentado la frecuencia y la gravedad de los desastres naturales en todo el mundo y los índices de desastres relacionados con el clima se han triplicado en los últimos 30 años.<sup>134</sup>

Aunque los desastres naturales provocan angustia para casi todos los involucrados, muchos jóvenes se recuperan de manera relativamente rápida y regresan a los niveles de funcionamiento antes del desastre, sin embargo, otros se enfrentan a graves desafíos.<sup>135</sup> De hecho, tras un desastre natural, un mayor porcentaje de jóvenes que de adultos desarrolla problemas de salud mental, incluyendo reacciones de estrés traumático y de trastorno por estrés postraumático (TEPT).<sup>136,137</sup> Esto puede ocurrir directamente a través de daños físicos o psicológicos, o de manera indirecta cuando las personas importantes en la vida de un niño se ven afectadas, como un padre/cuidador primario, hermano, educador o proveedor de salud mental.<sup>138,139</sup> Los jóvenes pueden separarse de sus cuidadores, de sus hogares, pertenencias y comunidades; algunos sufren lesiones y/o presencian el daño o la muerte ajena; y muchos soportan largos periodos de estrés, miedo y dolor.<sup>140</sup> Aquellos que tienen antecedentes de adversidad y trauma suelen tener reacciones más

significativas ante los desastres naturales que las personas que no tienen o no han tenido antecedentes de adversidad.<sup>141,142</sup>

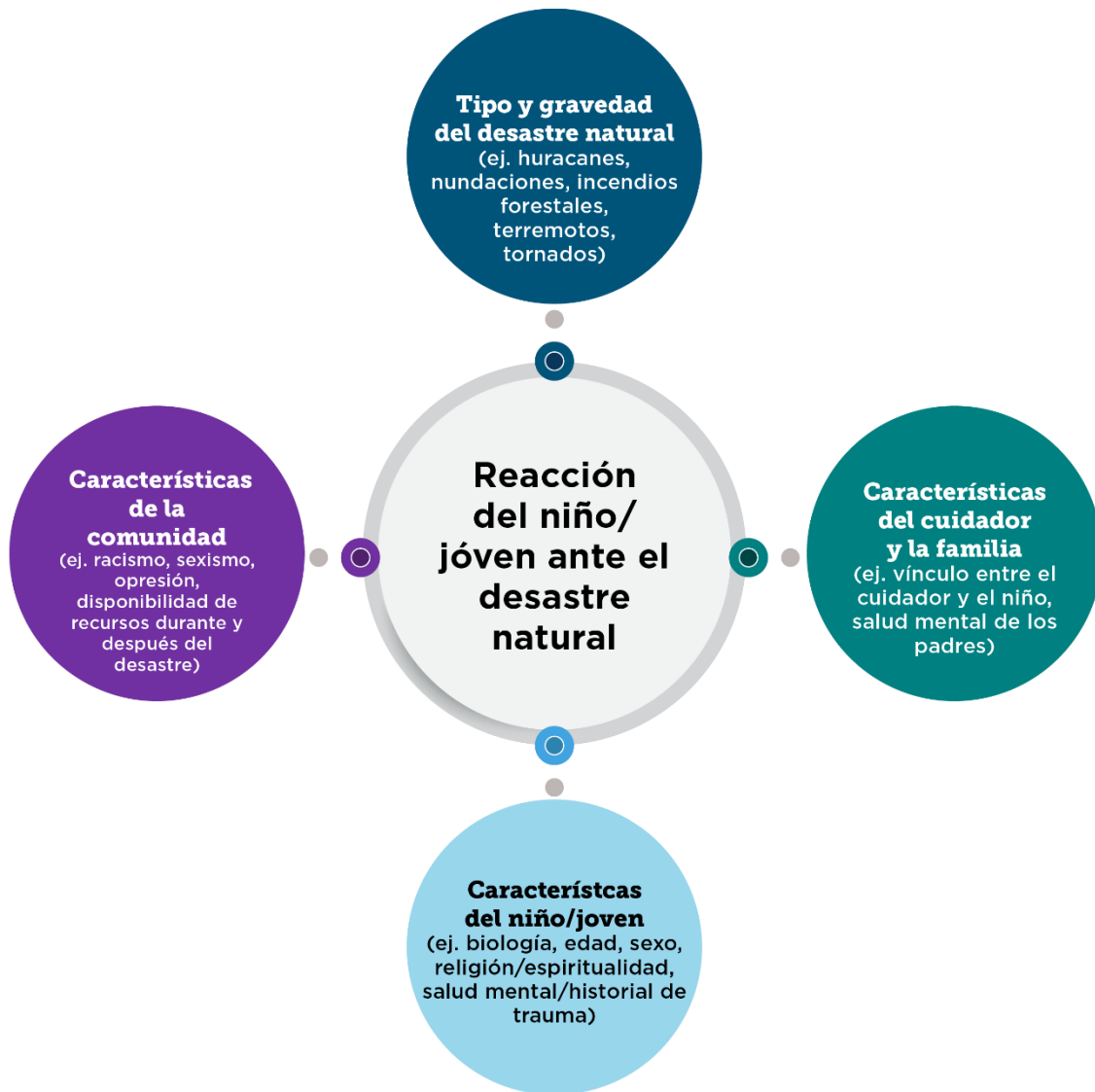
A pesar de que aún está surgiendo evidencia sobre la respuesta de los jóvenes al COVID-19, como otros tipos de desastre, las pandemias también pueden provocar tipos relacionados o similares de adversidad, estrés y trauma. Una revisión bibliográfica de los impactos de los desastres naturales en niños y jóvenes<sup>143</sup> muestra que algunos son más susceptibles a desarrollar problemas físicos, de salud mental y de aprendizaje a largo plazo cuando:

- Han sufrido lesiones o enfermedades graves debido a un desastre natural o un miembro de la familia ha sufrido lesiones o enfermedades graves<sup>144</sup>
- Han experimentado otros tipos de trauma después de un desastre natural<sup>145</sup>
- Han experimentado múltiples eventos peligrosos o potencialmente letales durante el desastre<sup>146</sup>
- Sufrieron la muerte de un ser querido o de una mascota<sup>147,148</sup>
- Sintieron que su familia o ellos mismos corrieron peligro de muerte durante el desastre<sup>149</sup>
- Han experimentado múltiples adversidades después de un desastre<sup>150</sup>
- Han faltado a la escuela por un periodo largo o han tenido que abandonar los estudios<sup>151</sup>
- Están bajo mayor riesgo de perder propiedad y sufrir daños personales después del desastre natural (p. ej., debido a una situación de pobreza, racismo sistémico y opresión)<sup>152,153</sup>
- Un cuidador o miembro de la familia es rescatista o trabajador esencial<sup>154</sup>

Entre los factores que influyen en las consecuencias en los niños y jóvenes después de un desastre natural se encuentran una amplia variedad de riesgos y características protectoras del individuo, la familia y la comunidad, así como también de la naturaleza del desastre natural<sup>155</sup> (vea la Figura 4 a continuación).



Figura 4. Factores que influyen en la reacción de los jóvenes ante un desastre natural



Adaptado de: Lai, B. S., & La Greca, A. (2020). *Understanding the impacts of natural disasters on children*. Washington, D.C.: Asociación de Investigación sobre el Desarrollo Infantil [https://www.srcd.org/sites/default/files/resources/FINAL\\_SRCDCB-NaturalDisasters\\_0.pdf](https://www.srcd.org/sites/default/files/resources/FINAL_SRCDCB-NaturalDisasters_0.pdf)

Durante los desastres naturales, las condiciones varían rápidamente según la naturaleza del evento (p. ej., las inundaciones durante un huracán; desplazamientos debido a un incendio forestal) y la respuesta a nivel local, estatal y federal (p. ej., si existe una Declaración de Desastre formal que permite que los funcionarios públicos utilicen recursos de emergencia para proteger la vida, la propiedad y la salud pública). Debido a las condiciones impredecibles y variables de los desastres naturales, es necesario establecer una comunicación frecuente y constante con los jóvenes y sus cuidadores para evaluar su bienestar y sus necesidades mientras estas cambian, y así proveer los apoyos adecuados e informados por el trauma en el camino (ver a continuación una descripción detallada del **cuidado informado sobre el trauma**).

## ¿Cómo varían los impactos en los jóvenes según la naturaleza de un desastre natural?

Los desastres naturales son eventos ambientales que pueden presentarse de diversas maneras, incluyendo:<sup>156</sup>

- Huracanes, tifones o ciclones
- Tornados
- Inundaciones
- Derrumbes, deslaves, avalanchas
- Tsunamis
- Tormentas de viento, vendavales, *haboob*, tormenta de arena
- Tormentas de invierno, tormentas de nieve, granizadas
- Sequías
- Incendios forestales
- Terremotos

Los desastres naturales pueden tener características similares (p. ej., son difíciles de anticipar o predecir, causan destrucción de propiedad, daños y pérdida de vidas, desplazamientos de hogares, escuelas y comunidades), pero también pueden tener diferentes efectos sobre los jóvenes. En general, aquellos que experimentan las adversidades secundarias de los desastres naturales tienden a presentar mayores dificultades para adaptarse a largo plazo.<sup>157</sup> **Las adversidades secundarias** son las experiencias negativas adicionales que resultan de un desastre natural, como las enfermedades o las lesiones, la pérdida de propiedad o de bienes, la muerte de seres queridos o de mascotas, las dificultades financieras o los desplazamientos o reubicaciones a largo plazo.<sup>158</sup> Prepararse para un desastre natural antes de que suceda y participar de las evacuaciones seguras puede ayudar a prevenir algunos de los efectos negativos y las adversidades secundarias de un desastre natural en los jóvenes.

## ¿Cómo varía el impacto de los desastres naturales y de otros tipos de trauma según la edad y la etapa de desarrollo?

El momento en el que sucede la exposición al trauma puede afectar el desarrollo del cerebro y la probabilidad de desarrollar problemas de salud mental.<sup>159</sup> Los jóvenes de diferentes edades y etapas de desarrollo responden al trauma de diferentes formas. Pueden presentar regresiones (perder habilidades adquiridas anteriormente o regresar a comportamientos tempranos de una etapa anterior), desarrollar síntomas fisiológicos, o expresar su angustia a través de sus emociones y comportamientos. Para ver ejemplos de reacciones de trauma comunes en cada edad y etapa de desarrollo, consulte la Tabla 1.

**Tabla 1.** Reacciones de trauma comunes según edad y etapa de desarrollo

| Edad/Etapa de desarrollo              | Reacciones Regresivas Comunes  | Reacciones Fisiológicas Comunes  | Reacciones Emocionales y Conductuales Comunes   |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <b>Bebés y niños pequeños</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un niño que moja la cama y que ya sabe usar el baño</li> <li>• Chuparse el dedo</li> <li>• Mayor sensación de miedo (de la oscuridad, animales, monstruos, personas extrañas)</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de apetito</li> <li>• Comer en exceso</li> <li>• Indigestión y otros problemas digestivos</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nerviosismo</li> <li>• Ansiedad sobre estar lejos de los padres u otros cuidadores primarios</li> <li>• Irritabilidad y desobediencia</li> </ul>   |
| <b>Edad escolar</b>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apego a los padres u otros cuidadores primarios</li> <li>• Llorar o lloriquear</li> <li>• Pide ser alimentado o vestido</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolores de cabeza</li> <li>• Quejas de problemas de vista o audición</li> <li>• Problemas para dormir y pesadillas</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fobia a la escuela</li> <li>• Reclusión social</li> <li>• Irritabilidad y desobediencia</li> </ul>   |
| <b>Adolescencia y adultos jóvenes</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Competir con hermanos menores por la atención de sus padres u otros cuidadores primarios</li> <li>• Fracasan en las tareas diarias e incumplen con las responsabilidades habituales</li> <li>• Retomar actitudes y comportamientos previos</li> <li>• Reducción en los comportamientos responsables de antes</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolores de cabeza</li> <li>• Quejas de dolores y molestias leves</li> <li>• Come en exceso o pérdida de apetito</li> <li>• Problemas de la piel</li> <li>• Problemas para dormir</li> <li>• Problemas digestivos</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de interés en las actividades</li> <li>• Menor rendimiento escolar</li> <li>• Comportamiento disruptivo</li> <li>• Desconfianza en las autoridades</li> <li>• Aumento o disminución de actividad física</li> <li>• Depresión</li> <li>• Aislamiento</li> <li>• Conducta antisocial</li> <li>• Conductas de riesgo</li> </ul> |

**Fuente:** Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Drogas (SAMHSA). (2018). *Disaster Technical Assistance Center Supplemental Research Bulletin: Behavioral Health Conditions in Children and Youth Exposed to Natural Disasters*. Rockville, MD: Autor.

Las investigaciones demuestran que cuanto más temprano se origine el trauma en la vida de un joven, mayor es la probabilidad de que este desarrolle esquemas mal adaptativos. Esto se debe en gran parte a los impactos negativos del trauma en el desarrollo cerebral de los jóvenes y en la calidad de la crianza por los padres/cuidadores. El cerebro se desarrolla rápidamente en la primera infancia, formando más de 1 millón de conexiones neuronales por segundo, y es durante esa etapa que los desastres naturales y otros tipos de traumas son más propensos a afectar el funcionamiento y la estructura cerebral.<sup>160</sup> Además, los niños pequeños dependen en gran medida de sus cuidadores para su supervivencia y bienestar, y las condiciones

traumáticas que provocan trastornos en el cuidado pueden ser especialmente dañinos para los niños pequeños.<sup>161</sup> Además, cuanto menor es el niño, es más probable que sufra abusos o negligencia.<sup>162</sup> Muchos de los jóvenes involucrados en la justicia juvenil han experimentado adversidad y trauma desde muy temprano en sus vidas.

La adolescencia es la etapa de desarrollo en la cual la experiencia también tiene un efecto poderoso sobre el cerebro. Por lo tanto, los jóvenes son más vulnerables al trauma durante este periodo.<sup>163</sup> Los problemas de salud mental más importantes suelen surgir también durante esta etapa.<sup>164</sup> Asimismo, algunos jóvenes ingresan al sistema de justicia juvenil como jóvenes con apoyo familiar y salen formalmente como adultos (18 años o más), sin familias disponibles para apoyarlos. Del mismo modo, los jóvenes involucrados en la justicia juvenil que también estaban en el sistema de bienestar de menores (es decir, los jóvenes en ambos sistemas o “cross-over”) pueden emerger una vez que ya son demasiado grandes para los servicios de bienestar de menores. Los jóvenes que salen del cuidado o de la justicia juvenil necesitan apoyos personalizados que los permitan desarrollar habilidades para vivir de manera independiente, enfrentar los problemas de alojamiento, expandir sus redes sociales, identificar recursos a largo plazo, y conectar con apoyos más intensivos centrados en los adultos para aquellos que lo necesitan (p. ej., tratamientos de salud mental). El compromiso y la colaboración regular con aquellos jóvenes que han experimentado adversidad y trauma, y que pueden sufrir retrasos o interrupciones a sus planes de transición debido a un desastre natural, es esencial para su bienestar físico y emocional a largo plazo.

Por último, los jóvenes que no están alcanzando los objetivos de las etapas de desarrollo, como los individuos con discapacidades, pueden experimentar altos niveles de estrés y trauma debido a las limitaciones cognitivas o emocionales (p. ej., un joven con autismo que tiene problemas para lidiar con situaciones inesperadas; un joven que no tiene las habilidades cognitivas para entender qué ha sucedido o qué hacer).<sup>165</sup>

## ¿Cómo varía el impacto de los desastres naturales y de otros tipos de trauma según la raza y el origen étnico?

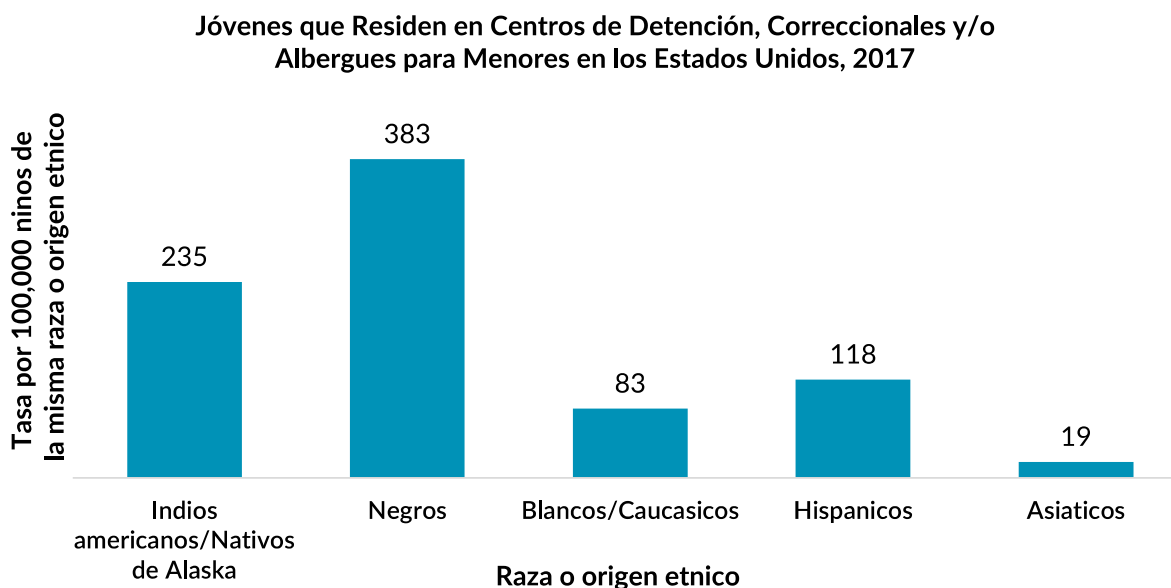
Son escasas las investigaciones sobre la salud mental de personas de color después de sufrir un desastre natural, pero hallazgos recientes indican que las inequidades raciales y étnicas en los Estados Unidos aumentan la vulnerabilidad de los jóvenes y las familias de color ante desastres naturales.<sup>166</sup> Por ejemplo, personas Latinx y afroamericanas tienen mayores posibilidades de estar expuestas a un desastre natural, debido a las disparidades en factores socioeconómicos como las condiciones de vivienda, la pobreza y los recursos de movilización para la evacuación.<sup>167</sup>

Los altos índices de exposición a desastres naturales en jóvenes de color puede deberse a factores que incluyen el menor acceso a la educación sobre los desastres y la planificación,<sup>168</sup> la desconfianza en el gobierno,<sup>169</sup> menores probabilidades de evacuación,<sup>170</sup> menor estabilidad financiera,<sup>171</sup> y el racismo estructural que provoca que una mayor proporción de familias de color vivan en condiciones de pobreza y en viviendas de mala calidad en zonas peligrosas (que no cumplen con los estándares de seguridad ante el daño).<sup>172</sup> Por lo tanto, alcanzar las necesidades básicas de los jóvenes (p. ej., refugio, comida) durante y después de un desastre natural, ya que afecta los resultados de salud mental, es de particular importancia para los sobrevivientes que experimentan estas u otras desigualdades.<sup>173</sup>

Ciertos grupos de jóvenes corren un riesgo especialmente alto de sufrir traumas mientras están en el sistema de justicia juvenil. Por ejemplo, los jóvenes de color, sobre todo los jóvenes Negros, hispanos y nativos americanos, están representados de manera desproporcional en el sistema de justicia juvenil de los EE.UU., debido a las inequidades sistémicas en el contacto con la policía, los índices de institucionalización y los prejuicios en los procedimientos de toma de decisiones, y es más probable que hayan experimentado

trauma debido al racismo estructural y trauma histórico.<sup>174,175,176,177</sup> En general, la investigación en esta área indica que los jóvenes de color que están involucrados en el sistema de justicia juvenil durante un desastre, a menudo deben lidiar con una exposición al trauma y a la adversidad de manera desproporcionada, y pueden requerir un apoyo más intensivo para lograr resultados de vida equitativos.

**Figura 5.** Los jóvenes indios americanos, nativos de Alaska y afroamericanos están desproporcionadamente representados en los centros de detención de menores y en los centros correccionales/residenciales



**Fuente:** Kids Count Data Center. (2020). *Racial, Ethnic Disparities Persist in Number, Rate of Young People Residing in Juvenile Justice Facilities*. The Annie E. Casey Foundation. <https://datacenter.kidscount.org/updates/show/260-racial-and-ethnic-disparities-of-young-people-residing-in-juvenile-justice-facilities>

## ¿Cómo varía el impacto de los desastres naturales y de otros tipos de trauma según la identidad de género y la orientación sexual?

Son pocos los investigadores que han estudiado el efecto del género, identidad de género u orientación sexual en los resultados posteriores a un desastre. Las investigaciones existentes sugieren que las niñas son más propensas que los niños a desarrollar depresión, trastorno de estrés postraumático y trastornos por abuso de sustancias después de un desastre natural y, por lo tanto, es más probable que requieran apoyo de salud mental.<sup>178,179</sup>

Puede existir diferencia entre el impacto de los desastres naturales en lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, queer y en jóvenes cuestionando su sexualidad (LGBTQ+) y los jóvenes que son heterosexuales y cisgénero. La reclusión social, la desconfianza en las figuras de autoridad debido a experiencias anteriores de discriminación, la falta de afirmación de género por los proveedores de servicios (p. ej., acceso a baños o espacios seguros para dormir), el rechazo de los equipos de primera respuesta por reconocer las relaciones LGBTQ+ o algunas identidades de género, el no tener acceso a un refugio, el acoso y la violencia pueden agravar el trauma derivado de un desastre.<sup>180,181</sup>

# ¿Qué necesitan los jóvenes durante y después de un desastre natural?

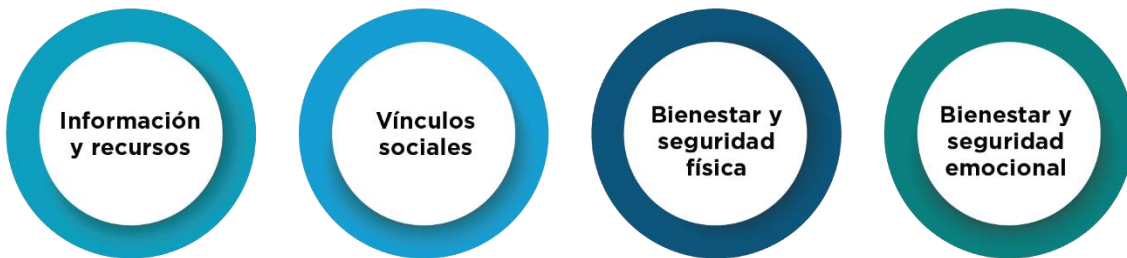
Existen más probabilidades de que los jóvenes se sanen del trauma complejo y que muestren resiliencia ante un desastre natural cuando los ambientes en los que suelen interactuar responden a sus necesidades específicas. Los entornos de la justicia juvenil y de bienestar de menores, las escuelas, las agencias de salud mental, las cortes y otros servicios basados en la comunidad pueden aumentar las oportunidades de los jóvenes de desarrollar resiliencia si se comunican directamente con los jóvenes y sus padres/cuidadores sobre sus necesidades inmediatas y a largo plazo.

Cada joven y su familia tienen sus propias fortalezas y necesidades durante un desastre natural, lo que requiere que los agentes de libertad condicional y demás personal de primera línea mantengan el contacto regular con ellos para evaluar su estado y utilizar enfoques que sean factibles en el momento, como realizar visitas virtuales para los jóvenes que viven en la comunidad. Las investigaciones y la práctica muestran que conversar con un joven y sus padres/cuidadores sobre las áreas específicas de fortaleza y de necesidad puede ser especialmente útil para promover la recuperación y la resiliencia.<sup>182</sup>

Los entornos de la justicia juvenil y de bienestar de menores, las escuelas, las agencias de salud mental, las cortes y otros servicios basados en la comunidad pueden aumentar las oportunidades de los jóvenes de desarrollar resiliencia si se comunican directamente con los jóvenes y sus padres/cuidadores sobre sus necesidades inmediatas y a largo plazo.

Para determinar áreas clave de necesidad para los jóvenes involucrados en el sistema que experimentan un desastre natural, Child Trends realizó diversas actividades **basadas en la investigación** para lograr un mejor entendimiento de las perspectivas de los jóvenes, de los administradores de la justicia juvenil, y de la literatura científica (para más información sobre los métodos utilizados, vea la **Introducción**). Las entrevistas se realizaron con adultos mayores de 18 años que de jóvenes estuvieron involucrados en el sistema de justicia juvenil y/o de bienestar de menores durante diferentes tipos de desastres naturales (Anchorage, Alaska; Santa Bárbara, California; Baton Rouge, Luisiana; y Puerto Rico). Las necesidades clave identificadas por los jóvenes durante estos grupos focales y entrevistas se detallan en la Figura 6 a continuación.

**Figura 6.** Cuatro necesidades identificadas por jóvenes involucrados en el sistema, durante y después de un desastre natural



## Información y recursos

Primero, los jóvenes necesitan suficiente información y recursos. Los jóvenes querían más información acerca del desastre natural, sobre qué esperar y los posibles efectos sobre sus vidas. Querían comunicación más consistente sobre el evento y que fuera comunicado de manera calmada por los adultos encargados. Los jóvenes reportaron que el hecho de no recibir suficiente información sobre el evento y sus consecuencias, además de estar expuestos a empleados que estaban estresados y abrumados, aumentaba sus ansiedades y preocupaciones. En general, los jóvenes querían más estructura y apoyo de parte de los adultos en su entorno para que ellos pudieran manejar su propio estrés y emociones.

## Vínculos sociales

Los jóvenes declararon sentirse socialmente aislados y manifestaron un claro deseo por formar conexiones sociales más fuertes durante un desastre natural. Por ejemplo, expresaron su deseo de tener mayor contacto y apoyo de miembros de la familia y adultos, incluyendo la familia biológica, de parentesco y de acogida. Esto era importante, sobre todo en los momentos en que el desastre natural imponía barreras que dificultaban la localización y la comunicación con seres queridos. En algunas instancias, la separación de vínculos sociales ocurrió porque los jóvenes o miembros de familia fueron desplazados de su comunidad. En otros casos, las visitas presenciales y el contacto con el personal se redujo o se limitó. Incluso en otros casos, algunos miembros de familia y amigos no tenían acceso a los equipos necesarios para realizar visitas virtuales cuando se limitaban o prohibían las visitas presenciales. Varios jóvenes "cross-over" bajo supervisión comunitaria también buscaban un apoyo formal más intensivo por parte de los asistentes sociales. Por ejemplo, algunos jóvenes recuerdan que los reportes con el representante de asistencia social no ocurrían de manera regular durante un desastre natural, un periodo en el que se buscaba un contacto más frecuente.

## Bienestar y seguridad física

Los jóvenes manifestaron preocupación por la seguridad de los espacios físicos, residencias, edificios y salones de clase ante las secuelas inmediatas del desastre natural, particularmente tras un terremoto en donde los temblores pueden continuar por semanas después del temblor inicial. Los jóvenes reportaron las diferencias en las medidas de seguridad entre las viviendas residenciales o congregadas y los hogares de acogida privados, lo que afectaba la sensación de seguridad física de los jóvenes al pasar de un hogar a otro.

**[Redacted]**  
*"Sería de mucha ayuda tener más información sobre lo que sucede. Da más miedo cuando no se sabe lo que pasa. Todos están paranoicos, pero no sabes por qué. Estaba muy confundido. ¿Por qué me llevan de un lado para otro? Hoy [ya soy un adulto], y [todavía] recuerdo hasta el último detalle de lo que pasó."*

-Joven anteriormente involucrado en la justicia juvenil y/o el bienestar de menores

**[Redacted]**  
*"La comunicación fue un tema importante porque sentí que estaban cortando gran parte de nuestra comunicación al tomar nuestros teléfonos. Para los que tienen una familia o sistema de apoyo afuera y que necesitaban estar en contacto cuando se sentían tristes o cuando pasaban por algo, ese quizás fue uno de los mayores problemas."*

-Joven anteriormente involucrado en la justicia juvenil y/o el bienestar de menores

## Bienestar y seguridad emocional

Los jóvenes compartieron sus experiencias diferentes en cuanto al apoyo recibido por su seguridad emocional y bienestar durante y después de un desastre natural. Pocos jóvenes recibieron el apoyo de servicios formales, como un proveedor de salud mental o un consejero. Algunos de los jóvenes en la comunidad dependían de fuentes de apoyo informales, de los hermanos en la familia de acogida, los administradores de casos, o los padres de la familia de acogida, pero el apoyo que recibieron fue inconsistente. Algunos jóvenes que experimentaron síntomas de estrés agudos fueron desestimados e incentivados a seguir adelante sin darles el tiempo y el espacio adecuados para procesar los acontecimientos y tranquilizarlos. Sin embargo, cuando se disponía de apoyos consistentes y enriquecedores, estos eran extremadamente importantes y útiles para la seguridad emocional y el bienestar de los jóvenes involucrados en el sistema durante un desastre natural.

" Se ocuparon de que todos estuvieran a salvo antes de que abandonara [mi lugar de residencia]. Clavaron las fotos y otros elementos a la pared para que no cayeran. Pero cuando me mudé a un hogar de acogida, no hicieron eso."

-Joven anteriormente involucrado en la justicia juvenil y/o el bienestar de menores

## ¿Qué factores de protección promueven la sanación y la resiliencia después de desastres naturales?

Todos los involucrados en una agencia y sistema de justicia juvenil cumplen un rol en la tarea de promover la sanación y la resiliencia entre los jóvenes después de un desastre natural. La resiliencia y la recuperación son comunes, y las probabilidades aumentan cuando tienen los apoyos adecuados. Por ejemplo, 2-3 años después del huracán Katrina, más del 72 por ciento de los niños mostraban señales de desarrollo positivo tras estar expuestos a un desastre natural.<sup>183</sup>

**Los factores de protección** son las características de un individuo, de una familia o de un entorno más amplio que están asociadas con la **resiliencia**. La resiliencia no es una característica individual que alguien tiene o no, es más bien un proceso de adaptación positiva ante la adversidad. Los factores de protección aumentan las oportunidades de resiliencia frente a adversidades, contrariamente a los factores de riesgo, que están asociados con los resultados negativos ante la adversidad (vea la Tabla 2).<sup>184</sup> El respeto por la raza, grupo étnico, identidad de género y orientación sexual, también es esencial para promover la resiliencia en los jóvenes, así como el respetar sus opiniones y decisiones sobre qué les sucede durante y después de un desastre natural.<sup>185</sup> Para los jóvenes involucrados en la justicia juvenil que ya experimentan menos factores de protección en el hogar, en la escuela y en la comunidad, promover y realzar estos factores es esencial para la sanación.

"El simple hecho de que la gente que consideras que debe estar ahí para apoyarte te contacte. Sería reconfortante que se preocuparan, es un gran apoyo emocional. Saber que no estás solo. Solo para para saber que tienes gente afuera diciéndote que vas a estar bien. Creo que eso sería de mucha ayuda".

-Joven anteriormente involucrado en la justicia juvenil y/o el bienestar de menores



**Tabla 2.** Factores de protección psicosociales a nivel individual, de familia, escuela y comunidad

| Niños o jóvenes individuales   | Familia  | Escuela  | Comunidad  |
|--|--|--|--|
| <b>Cuidadores sensibles y atentos</b>  | Cuidado de la familia, cuidado de los miembros vulnerables       | Cuidado de la comunidad escolar, servicios de discapacidad | Capital social, cuidado de los miembros vulnerables  |
| <b>Relaciones cercanas, confianza, pertenencia</b>   | Relaciones cercanas, confianza, pertenencia, cohesión            | Relaciones cercanas, confianza, pertenencia, cohesión      | Conexiones sociales, confianza, sentido de pertenencia, cohesión                           |
| <b>Habilidades de función ejecutiva y auto reguladoras</b>   | Habilidades de gestión familiar                                  | Habilidades de liderazgo escolar                           | Habilidad para gobernar, eficacia colectiva  |
| <b>Agencia; afrontamiento activo</b>   | Afrontamiento activo   | Afrontamiento activo                                       | Acción comunitaria   |
| <b>Resolución de problemas y planificación</b>   | Resolución de problemas de familia y planificación               | Resolución de problemas escolares y planificación          | Resolución de problemas comunitarios colaborativos y planificación                         |
| <b>Esperanza, optimismo</b>  | Esperanza, optimismo   | Esperanza, optimismo                                       | Esperanza, optimismo   |
| <b>Sentido de importancia y propósito individual</b>   | Sentido de importancia y propósito familiar, coherencia familiar | Sentido de importancia y propósito escolar, coherencia     | Sentido de importancia y propósito comunitario, coherencia                                 |
| <b>Visión positiva de sí mismo, autoeficacia</b>   | Visión positiva de la familia                                    | Visión positiva de la escuela                              | Visión positiva de la comunidad  |
| <b>Hábitos y rutinas positivas</b>   | Rutinas familiares, tradiciones, celebraciones                   | Rutinas escolares, tradiciones, celebraciones              | Rutinas comunitarias, tradiciones, celebraciones   |
| <b>Recursos corporales/biológicos (p. ej., buena salud, regulación)</b>  | Recursos materiales (p. ej., ropa, alimento, refugio, seguridad) |  | Recursos comunitarios (p. ej., agua potable, seguridad, salud, cuidado de la salud mental) |
| <b>Orientación cultural y religiosa, rituales, tradiciones, sentido de pertenencia, esperanza, sentido y propósito<sup>186</sup></b> |  |  |  |

Fuente: Adaptado de Masten, A. S., & Motti-Stefanidi, F. (2020). Multisystem resilience for children and youth in disaster: Reflections in the context of COVID-19. *Adversity and Resilience Science*, 1, 95-106.

## ¿Qué es el cuidado informado sobre el trauma y cómo aporta a la sanación y la resiliencia después de desastres naturales?

Asegurar el acceso a servicios equitativos para cubrir las necesidades básicas de salud física y mental de todos los niños y jóvenes después de un desastre natural es necesario, pero insuficiente para apoyar su sanación y resiliencia de manera efectiva. Los administradores y el personal de justicia juvenil deben participar de una amplia variedad de actividades informadas por el trauma para aumentar las oportunidades de que los jóvenes afectados por el trauma relacionado con desastres naturales se recuperen de manera exitosa. Un primer paso importante es asegurar que todo el personal y administradores entiendan el impacto de los desastres naturales en los jóvenes. Las investigaciones muestran que las agencias de justicia

juvenil estatales, territoriales, de condado y Tribales pueden ser más eficaces en la prevención y reducción del trauma y en la promoción de la salud mental de los individuos que apoyan cuando ayudan a construir factores de protección mediante un cuidado informado sobre el trauma (TIC, por sus siglas en inglés).<sup>187,188</sup>

El TIC se ha definido de varias maneras, sin embargo, la definición de SAMHSA es una de las más usadas. La definición está basada en cuatro suposiciones, "las 4Rs" (por las siglas en inglés), las cuales se describen a continuación y están representadas en la Figura 7.

Un programa, organización o sistema informado en trauma **se da cuenta (realizes)** del impacto generalizado del trauma y conoce las potenciales vías de recuperación; **reconoce (recognizes)** los signos y síntomas de trauma en los clientes, familias, personal y otras personas que forman parte del sistema; y **responde (responds)** integrando completamente el conocimiento acerca del trauma dentro de sus políticas, procedimientos y prácticas; buscando activamente **resistir (resist) a la retraumatización**.<sup>189</sup>

Figura 7. Las 4 Rs de SAMHSA del Cuidado Informado por el Trauma



**Fuente:** Adapted from Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2014). SAMHSA's concept of trauma and guidance for a trauma-informed approach. HHS publicación n.º (SMA) 14-4774. Rockville, MD: Autor.

Esta definición distingue al cuidado informado del trauma del tratamiento específico del trauma, haciendo énfasis en un abordaje sistémico que "es inclusivo de las intervenciones específicas del trauma, sea la evaluación el tratamiento o los apoyos de recuperación, pero también incorpora principios clave del trauma en la cultura organizacional."<sup>190</sup> Asimismo, SAMHSA hace énfasis en los **seis principios clave**<sup>191</sup> que las organizaciones deben seguir para apoyar la recuperación del trauma y la adversidad.

- 1. Seguridad:** En toda la organización, el personal y las personas a quienes atienden, sean niños o adultos, se sienten física y psicológicamente seguros; el ambiente físico es seguro y las interacciones interpersonales promueven una sensación de seguridad. Entender la seguridad según la definición de los que están siendo servidos es una prioridad.
- 2. Confianza y transparencia:** Las operaciones y decisiones de la organización se llevan a cabo con transparencia, con el objetivo de construir y mantener la confianza de los clientes y los miembros de la familia, entre el personal, y con otras personas involucradas en la organización.

- 3. Apoyo entre pares:** El apoyo mutuo entre pares y la autoayuda son formas clave para establecer una sensación de seguridad y esperanza, generar confianza, mejorar la colaboración y valerse de sus historias y experiencias de vida para fomentar la recuperación y la sanación. El término "pares" se refiere a individuos que han vivido experiencias traumáticas, o en el caso de niños puede referirse a los miembros de familia de los niños que han experimentado eventos traumáticos y cumplen un rol clave como cuidadores para su recuperación. Los pares también se denominan "sobrevivientes del trauma".
- 4. Colaboración y reciprocidad:** Se le da importancia a la colaboración y a nivelar las diferencias de poder entre el personal y los clientes, entre los empleados de la organización desde el personal administrativo y de limpieza, hasta el personal profesional y los administradores; esto muestra que la recuperación se produce gracias a las relaciones y compartiendo la toma de decisiones y el poder. La organización reconoce que todos tienen un papel en el enfoque informado por el trauma. En las palabras de un experto: "Uno no tiene que ser terapeuta para ser terapéutico."

- 5. Empoderamiento, voz y elección:** En la organización y entre los clientes que atiende, las fortalezas y experiencias de cada individuo son reconocidas y desarrolladas. La organización fomenta y cree en dar prioridad a las personas a las que sirve, en la resiliencia, y en la habilidad de los individuos, organizaciones y comunidades para sanar y promover la recuperación del trauma. La organización entiende que las experiencias de trauma pueden ser un punto de unión entre las vidas de los que manejan la organización, los que proveen servicios, y/o los que vienen a la organización en busca de asistencia y apoyo. Como tal, el desarrollo



de las operaciones, del equipo de trabajo y de los servicios está organizado para promover el empoderamiento tanto de los empleados como de los clientes. Las organizaciones entienden la importancia de las diferencias de poder y de las maneras en las que los clientes, en el pasado, han tenido menos oportunidades de alzar la voz y de elegir, y que suelen ser tratados de manera coercitiva. Los clientes reciben apoyo para la toma de decisiones compartida, para elegir y para definir objetivos que determinen el plan de acción que necesitan para sanar y seguir adelante. Se les apoya en el cultivo de habilidades de autodefensa. Los empleados son los facilitadores y no los que tienen el control sobre su recuperación. El personal está empoderado para trabajar de la mejor manera posible gracias al apoyo adecuado de la organización. Este es un proceso paralelo, ya que el personal debe sentirse tan seguro como las personas que reciben los servicios.

- 6. Cuestiones culturales, históricas y de género:** La organización identifica y aborda activamente los estereotipos y prejuicios culturales (p. ej., basados en la raza, origen étnico, orientación sexual, edad, religión, identidad de género, geografía, etc.); ofrece el acceso a servicios que tienen en cuenta el género; fomenta el valor curativo de las conexiones culturales tradicionales; incorpora políticas, protocolos y procedimientos que responden a las necesidades raciales, de origen étnico y culturales de las personas atendidas; y reconoce y aborda el trauma histórico (p. ej., a través del aprendizaje y desarrollo profesional, la incorporación del trauma histórico en la prestación de servicios).

**Fuente:** Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2014). *SAMHSA's concept of trauma and guidance for a trauma-informed approach*. HHS Publicación n.º (SMA) 14-4884. Rockville, MD: Autor (pp. 7-8).

## ¿Qué elementos son esenciales en un sistema de justicia juvenil informado sobre el trauma?

Implementar el cuidado informado sobre el trauma en las agencias de justicia juvenil implica que todo el personal y los administradores entiendan el impacto del trauma, que tengan conocimientos sobre las vías más eficaces para la sanación y la resiliencia y tengan los conocimientos y las habilidades para responder a las necesidades de todos los jóvenes. Las investigaciones sugieren que los organismos de justicia juvenil pueden ayudar a la salud y la prosperidad de los jóvenes utilizando el cuidado informado sobre el trauma. La Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil (NCTSN por sus siglas en inglés) y otros colegas <sup>192</sup> definen un **sistema de servicios para el niño y la familia informado sobre el trauma** como:

“... uno en el que todas las partes involucradas reconocen y responden al impacto del estrés traumático en aquellos que están en contacto con el sistema, incluyendo los niños, los cuidadores y los proveedores de servicios. Los programas y agencias en el marco de estos sistemas inculcan y respaldan la consciencia sobre el trauma, el conocimiento y las habilidades en la cultura organizacional, sus prácticas y políticas. Actúan en colaboración con las personas involucradas con el niño, utilizando la mejor ciencia disponible, para maximizar la seguridad física y psicológica, facilitar la recuperación del niño y su familia, y fomentar su capacidad de crecimiento.”

La Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil y sus socios también identificaron los **ocho elementos esenciales de un sistema de justicia juvenil informado sobre el trauma**.<sup>193</sup> Estos mismos elementos pueden aplicarse en otros entornos de servicios para jóvenes que buscan entender y abordar el trauma infantil, como el sector del bienestar de menores, la educación, la salud mental, entre otros.

*"Creo que se trata de un cambio cultural. Y cuanto más se incorpore e integre en las prácticas cotidianas, será más natural responder de manera eficaz a un evento traumático, ya sea un evento específico o una pandemia más generalizada."*

-Administrador estatal



# Los 8 Elementos Esenciales

## de un Sistema de Justicia Juvenil Informado Sobre el Trauma

- 1. Políticas Y Procedimientos Informados Sobre El Trauma:** Las políticas y procedimientos informados sobre el trauma hacen que los organismos de justicia juvenil sean más seguros y eficaces, al garantizar la seguridad física y psicológica de todos los jóvenes, miembros de familia y del personal, y al promover la recuperación de los efectos adversos del trauma.
- 2. Identificación/Detección De Los Jóvenes Que Han Sufrido Un Trauma:** Programar la detección puntual del estrés traumático es la norma de atención para los jóvenes en el sistema de justicia juvenil.
- 3. Evaluación/Tratamiento Clínico Para Los Jóvenes Que Han Sufrido Un Trauma:** La evaluación y el tratamiento clínico específicos para el trauma y los servicios de prevención y salud conductual informados por el trauma son la norma de atención para todos los jóvenes identificados como perjudicados por reacciones de estrés postraumático en el proceso de detección.
- 4. Programación Y Educación Del Personal Informados Sobre El Trauma:** La educación, los recursos y los programas informados por el trauma son la norma de atención en todas las etapas del sistema de justicia juvenil.
- 5. Prevención Y Manejo Del Estrés Traumático Secundario (STS, por sus siglas en inglés):** Los administradores y el personal de justicia juvenil en todos los niveles reconocen y responden a los efectos adversos del estrés traumático secundario en el trabajo, con el fin de apoyar la seguridad, la eficacia y la resiliencia del personal.
- 6. Asociación Informada Por El Trauma Con Los Jóvenes Y Las Familias:** Los sistemas de justicia juvenil informados sobre el trauma garantizan que los jóvenes y las familias participen en conjunto en todos los programas de justicia juvenil y en los servicios terapéuticos.
- 7. Colaboración Intersectorial Informada Por El Trauma:** La colaboración intersectorial permite proveer servicios integrados de manera continua a los jóvenes involucrados en la justicia que están enfrentando problemas de estrés postraumático.
- 8. Enfoques Informados Por El Trauma Para Abordar Las Disparidades Y La Diversidad:** Los sistemas de justicia juvenil informados sobre el trauma garantizan que sus prácticas y políticas abordan las necesidades diversas y únicas de todos los grupos juveniles, y que no den lugar a las disparidades relacionadas con la raza, el origen étnico, el género, la identidad de género, la orientación sexual, la edad, el nivel de desarrollo intelectual o de desarrollo, ni el entorno socioeconómico.

No existe un enfoque único para el cuidado informado sobre el trauma. Con el fin de desarrollar un plan para abordar el trauma desde un enfoque integral y sistémico, los organismos de justicia juvenil pueden utilizar la información mencionada anteriormente, especialmente las 4 Rs, los Ocho Elementos Esenciales, las cuatro necesidades identificadas por los jóvenes anteriormente involucrados en los sistemas de justicia juvenil y/o bienestar de menores, y las herramientas en este Kit. La evidencia sugiere que ofrecer capacitaciones constantes sobre el trauma, la recuperación y la resiliencia a los líderes y al personal de las agencias, así como utilizar las intervenciones en base a evidencia para abordar el trauma infantil relacionado con los

desastres naturales, mejorará los esfuerzos de las agencias para apoyar a los jóvenes y las familias que han experimentado un desastre natural. **Las secciones 1 y 3** incluyen información sobre las intervenciones y las recomendaciones generales del sistema de justicia juvenil a nivel estatal, de condado, tribal y territorial para prevenir y mitigar el trauma relacionado con el desastre.

En la **Biblioteca de Recursos** y en el **Resumen de Evidencia** en la **Sección 2** podrá encontrar herramientas adicionales para colaborar con niños, jóvenes y familias para promover su bienestar antes, durante y después de un desastre natural. La **Sección 3** de la Guía describe las intervenciones informadas por la evidencia para incorporar el cuidado informado sobre el trauma (TIC, por sus siglas en inglés) en los sistemas de bienestar de menores a nivel estatal, de condado, Tribal y territorial, para prevenir y mitigar el trauma relacionado con los desastres.



## Biblioteca de Recursos #2: Trauma, Sanación y Resiliencia Después de Desastres Naturales y Pandemias

- ▶ **Adverse Childhood Experiences (ACEs)** [video] (Centers for Disease Control and Prevention, 2020)  
<https://youtu.be/8gm-INpzU4g>
- ▶ **Age-related Reactions to a Traumatic Event** [recurso para cuidadores] (National Child Traumatic Stress Network, 2010)  
<https://www.nctsn.org/resources/age-related-reactions-traumatic-event>
- ▶ **Essential Elements of a Trauma-Informed Juvenile Justice System** (National Child Traumatic Stress Network, 2015)  
[https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources//essential\\_elements\\_trauma\\_informed\\_juvenile\\_justice\\_system.pdf](https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources//essential_elements_trauma_informed_juvenile_justice_system.pdf)
- ▶ **Human Rights Campaign. Working with the LGBT community: A cultural competence guide for emergency responders and volunteers.** Washington, D.C.: Human Rights Campaign.  
[https://assets2.hrc.org/files/assets/resources/EmergencyResponders\\_-\\_LGBT\\_Competyency.pdf](https://assets2.hrc.org/files/assets/resources/EmergencyResponders_-_LGBT_Competyency.pdf)
- ▶ **Trauma-Informed Strategies for Supporting Youth in the Juvenile Justice System during COVID-19** (Child Trends, 2020)  
[https://www.childtrends.org/wp-content/uploads/2020/09/JJCOVID\\_ChildTrends\\_September2020.pdf](https://www.childtrends.org/wp-content/uploads/2020/09/JJCOVID_ChildTrends_September2020.pdf)
- ▶ **Resources for Supporting Children's Emotional Well-being During the COVID-19 Pandemic** (Child Trends, 2020)  
<https://www.childtrends.org/publications/resources-for-supporting-childrens-emotional-well-being-during-the-covid-19-pandemic>
- ▶ **Research Roundup: Traumatic Events and the LGBTQ Community** (American Psychological Association, 2019)  
<https://www.apaservices.org/practice/ce/expert/traumatic-events-lgbtq>
- ▶ **SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach** (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2014) [https://ncaJJ.samhsa.gov/userfiles/files/SAMHSA\\_Trauma.pdf](https://ncaJJ.samhsa.gov/userfiles/files/SAMHSA_Trauma.pdf)
- ▶ **Understanding the Impacts of Natural Disasters on Children** (Society for Research on Child Development, 2020)  
<https://www.srcd.org/research/understanding-impacts-natural-disasters-children>
- ▶ **What is a Trauma-informed Child and Family Service System?** (National Child Traumatic Stress Network, 2016)  
<https://www.nctsn.org/resources/what-trauma-informed-child-and-family-service-system>



# Resumen de Evidencia de Justicia Juvenil # 1:

## La Sanación y la Resiliencia Después de Desastres Naturales

- **175 millones de jóvenes en todo el mundo experimentan algún desastre natural, incluyendo inundaciones, ciclones, sequías, olas de calor, tsunamis, tormentas severas y terremotos.**<sup>194</sup> Aproximadamente el 14 por ciento de todos los niños y jóvenes en los Estados Unidos han experimentado un desastre natural.<sup>195</sup>
- **Los niños y jóvenes que experimentan desastres naturales y adversidades secundarios tienen mayor tendencia que los adultos a desarrollar problemas de salud mental, como:**
  - Depresión
  - Ansiedad
  - Síntomas de estrés traumático
  - Trastorno por estrés postraumático (TEPT)<sup>196</sup>
  - Dolor
  - Suicidio<sup>197</sup>
- **Algunos jóvenes son más vulnerables a desarrollar problemas de salud física y mental y dificultades de aprendizaje después de un desastre natural, incluyendo los que:**
  - Han sufrido lesiones o enfermedades graves debido a un desastre natural o cuando un miembro de familia ha sufrido lesiones o enfermedades graves<sup>198</sup>
  - Han experimentado otros tipos de trauma después de un desastre natural<sup>199</sup>
  - Han experimentado varios eventos que son peligrosos o potencialmente letales durante el desastre<sup>200</sup>
  - Han experimentado la muerte de un ser querido o de una mascota<sup>201,202</sup>
  - Han pensado que había una amenaza directa para su vida o la de un miembro de familia durante el desastre<sup>203</sup>
  - Han experimentado varias adversidades después de un desastre<sup>204</sup>
  - Han faltado a la escuela por un periodo largo o han tenido que abandonar los estudios<sup>205</sup>
  - Estaban bajo mayor riesgo de perder sus bienes y sufrir daños personales después del desastre natural (p. ej., debido a una situación de pobreza, racismo sistémico, opresión)<sup>206,207</sup>
  - Han tenido un miembro de familia/cuidador que trabaja como rescatista o como trabajador esencial<sup>208</sup>
- **Todos los jóvenes tienen la capacidad de sanación y resiliencia después de experimentar un desastre natural.**<sup>209</sup> Los factores de protección que promueven la resiliencia ante los desastres naturales incluyen, entre otros:
  - Relaciones cercanas, confianza, pertenencia
  - Autorregulación, habilidades de función ejecutiva
  - Resolución de problemas y planificación
  - Esperanza, optimismo
  - Sentido y propósito individual
  - Visión positiva de sí mismo, autoeficacia
  - Hábitos, rutinas, actividades positivas
  - Habilidades de liderazgo escolar
  - Opinión positiva de la familia
  - Cultura y religión
  - Rutinas familiares, tradiciones
  - Sistemas y agencias de servicios sociales informados en trauma, escuelas y comunidades





## A Poner en Práctica # 4: Autoevaluación Organizacional

### ¿Qué tan informado sobre el trauma está su agencia, organización o sistema?

¿Cuándo debería usar este recurso? ANTES de que suceda un desastre natural

Para prepararse a promover la recuperación y la resiliencia en jóvenes afectados por desastres naturales y pandemias, el personal y los administradores de justicia juvenil pueden empezar por completar una evaluación de la organización para identificar sus fortalezas y sus necesidades relacionadas con transformarse en un sistema de justicia juvenil informado sobre el trauma. Esta actividad tendrá mejores resultados si diferentes personas en distintos roles participan y se involucran en la discusión.

**Instrucciones:** Utilizar los elementos del sistema de justicia juvenil informado por el trauma desarrollado por el National Child Traumatic Stress Network (Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil) (ver **Sección 2**), por favor complete la tabla a continuación indicando las fortalezas y debilidades según cómo su agencia aborda cada elemento. Discuta los resultados, identifique temas en común y desarrolle los pasos que puede tomar para ampliar las fortalezas y para mejorar las necesidades de la agencia.

| Elemento  | Calificación (por favor marque una respuesta) |                    |               |              | Fortalezas | Necesidades | Próximos pasos |
|---|---|--------------------|---------------|--------------|------------|-------------|----------------|
|   | 1<br>Nunca                                    | 2<br>Algunas veces | 3<br>A menudo | 4<br>Siempre |            |             |                |
| 1. <i>Las políticas y los procedimientos de la agencia abordan de manera puntual el trauma y sus efectos en los jóvenes</i> | 1   | 2                  | 3             | 4            |            |             |                |
| 2. <i>Se aborda el estrés traumático primario y secundario del personal</i>   | 1   | 2                  | 3             | 4            |            |             |                |

| <i>Elemento</i>   | Calificación (por favor marque una respuesta) |   |   |   | Fortalezas | Necesidades | Próximos pasos |
|---|---|---|---|---|------------|-------------|----------------|
| 3. <i>Se ofrece educación, recursos y programas informados por el trauma como norma de atención en todas las etapas del sistema de justicia juvenil</i> | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |
| 4. <i>Se colabora con niños, jóvenes y familias</i>   | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |
| 5. <i>Se colabora con agencias y sistemas que interactúan con niños, jóvenes y familias</i>   | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |
| 6. <i>Se maximiza la seguridad física y psicológica de los niños, los jóvenes y las familias</i>  | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |
| 7. <i>Se examinan de forma rutinaria las necesidades relacionadas con el trauma de los jóvenes</i>  | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |
| 8. <i>Se ofrece y se conecta a los jóvenes con servicios centrados en el trauma y que fomentan el bienestar, la sanación y la resiliencia</i>           | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |

| <i>Elemento</i>   | Calificación (por favor marque una respuesta) |   |   |   | Fortalezas | Necesidades | Próximos pasos |
|---|---|---|---|---|------------|-------------|----------------|
| 9. <i>Las políticas y las prácticas de la agencia responden a las necesidades diversas y únicas de todos los grupos de jóvenes y no dan lugar a disparidades relacionadas con la raza, el origen étnico, el género, la identidad de género, la orientación sexual, la edad, el nivel intelectual y de desarrollo o el entorno socioeconómico.</i> | 1   | 2 | 3 | 4 |            |             |                |

*Adaptado de:* Walsh, C., Pauter, S., & Hendricks, A. (2020). *Child Welfare Trauma Training Toolkit (3rd ed.)*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: National Center for Child Traumatic Stress. <https://www.nctsn.org/resources/child-welfare-trauma-training-toolkit>



## Sección 3: Intervenciones para Apoyar la Sanación y Resiliencia Entre Niños, Jóvenes y Familias que Sufrieron un Desastre Natural

Existen muchos modelos informados sobre el trauma informados en evidencia y distintas formas de intervención para apoyar a jóvenes que han experimentado desastres naturales y para promover su sanación. Varios de estos modelos e intervenciones comparten **elementos centrales**, y por lo tanto el contenido y el enfoque tienen aspectos en común.<sup>210</sup> Algunos modelos han sido utilizados específicamente con niños y jóvenes involucrados en el bienestar infantil y/o la justicia juvenil. Los modelos pueden variar según el tiempo de su implementación; algunos se implementan de manera inmediata después de un desastre natural, otros se utilizan en el mediano o largo plazo.

Al elegir los modelos e intervenciones adecuados, es importante considerar si el modelo o la intervención:

- **Está dirigido hacia los objetivos o resultados valorados por los niños, jóvenes y las familias** (p. ej., ofrecer alivio inmediato y derivación a recursos básicos, reducir el estrés postraumático y otras reacciones de angustia).
- **Puede ser implementado de forma realista** llevando en consideración el contexto específico del niño, joven, familia, agencia y comunidad, incluyendo los recursos locales disponibles, y de acuerdo con las políticas federales, estatales y de condado.
- Es adecuado **para la edad, raza, origen étnico, identidad de género y orientación sexual de los niños, jóvenes y sus familias y su contexto cultural e histórico** (p. ej., vivir en un hogar de acogida u hogar comunitario, historial complejo o trauma histórico, entorno cultural).

La buena noticia es que la mayoría de los jóvenes muestra señales de resiliencia después de estar expuestos a desastres naturales y vuelven a su vida normal sin recibir intervención formal, incluso aquellos que reciben apoyo de los servicios de justicia juvenil. Para un menor número de jóvenes, se necesitan servicios clínicos, sobre todo para aquellos que experimentan problemas graves de salud mental y de comportamiento, los cuales pueden ser resueltos de mejor manera a través de un tratamiento formal de un proveedor de salud mental que lidia con el trauma y el duelo. Es más probable que se necesite un tratamiento formal para las

exposiciones graves, las adversidades secundarias (p. ej., lesiones/enfermedades graves, otros traumas y pérdidas, inestabilidad de alojamiento), y factores de riesgo preexistentes o concurrentes (p. ej., traumas anteriores o condiciones de salud mental). El tomar decisiones sobre el nivel adecuado de apoyo, los servicios y las intervenciones después de un desastre natural debe seguir un enfoque según su nivel, adecuando la intensidad de la intervención a las necesidades de cada niño, joven y familia.<sup>211</sup>

## ¿Cuáles son las intervenciones informadas en evidencia más prometedoras para los niños, jóvenes y familias en el sistema de justicia juvenil que experimentan desastres naturales?

En la etapa de respuesta ante un desastre natural, se recomienda empezar con una evaluación de las necesidades de los niños, jóvenes y sus familias, para así determinar el grado de posible exposición al trauma y a la pérdida, identificar adversidades y fortalezas concurrentes, y diferenciar los grupos de alto riesgo que puedan necesitar apoyos intensivos. Las necesidades se pueden evaluar desde diversos entornos (p. ej., en el hogar, en la escuela, en la comunidad, en el centro de acogida) utilizando un formato semiestructurado. Además, se recomienda utilizar una herramienta formal para la identificación de las reacciones de estrés postraumático y de adversidades. Para ver ejemplos de herramientas de evaluación para niños/jóvenes y adultos, vea la **Biblioteca de Recursos en la Sección 3**.

También hay diversos materiales psicopedagógicos, líneas telefónicas directas y aplicaciones para dar soporte a los jóvenes, a las familias y a los que trabajan con ellos:

### Material psicopedagógico

- **Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil (National Child Traumatic Stress Network):** <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/disasters>
- **Administración de Salud Mental y Abuso de Sustancias (Substance Abuse and Mental Health Services Administration):** <https://store.samhsa.gov/?f%5B0%5D=audience%3A4963>
- **Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention):** [www.cdc.gov/disasters/teens](http://www.cdc.gov/disasters/teens)

### Aplicaciones móviles

- **Aplicación Bounce Back Now (en inglés y español):** <http://bouncebacknow.org/>
- **Help Kids Cope:** <https://www.nctsn.org/resources/help-kids-cope>
- **Aplicación Transcend:** <https://www.nmvrc.org/survivors/self-help/>

### Curso en línea

**Recuperarme después de un desastre (My Disaster Recovery):** <https://disaster.vast.uccs.edu/>

### Líneas telefónicas directas

- **Para comunicarse con la Red Nacional de Prevención del Suicidio (National Suicide Prevention Lifeline),** llamar al (800) 273-8255
- **Para comunicarse con la Línea de Asistencia de Socorro de Desastres (Disaster Distress Helpline),** llamar o enviar un mensaje de texto al (800)985-5990 (para español, marque “2”) para hablar con un consejero especializado 24/7/365

- **Para comunicarse con la Fundación JED** (para salud emocional y prevención del suicidio), llamar al 1-800-273-TALK (8255) o envíe un mensaje con la palabra “START” al 741-741
- **Para comunicarse con el Proyecto Trevor** (para jóvenes LGBTQ+) llame al 1-866-488-7386 o envíe un mensaje con la palabra START al 678-678

Existen varias **intervenciones universales y orientadas**<sup>212</sup> informadas en la evidencia (ver Figura 8, **Nivel 1 y 2**) diseñadas para prevenir o reducir las reacciones del estrés y aumentar los apoyos positivos para los jóvenes después de un desastre natural. Estos modelos pueden ser implementados por una variedad de proveedores en distintos entornos. Se le recomienda al personal y a los administradores del sistema de justicia juvenil que busquen capacitarse en uno o más de estos modelos para que se sientan preparados para responder cuando ocurra un desastre natural. Estos modelos no pretenden servir como tratamientos de salud mental o intervenciones a largo plazo.

También existen varios **tratamientos e intervenciones indicados informados en evidencia (Nivel 3)** que han sido desarrollados y probados para niños y jóvenes en el sistema de bienestar infantil que han experimentado el trauma. Estos tratamientos fueron diseñados para ser implementados por profesionales licenciados de la salud mental con una adecuada capacitación médica. Los administradores, empleados y jueces en el sistema de justicia juvenil deben estar familiarizados con estos tratamientos basados en la evidencia cuando deriven a los niños o jóvenes a su cargo (ver Figura 8).

**Figura 8.** Intervenciones indicadas, orientadas y universales



**Fuente:** La Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil, 2021

## Intervenciones generalizadas y específicas (Nivel 1 y 2)

En los últimos años, se han desarrollado y evaluado varias intervenciones de salud conductual en el caso de desastres dirigidas a niños y jóvenes. Aunque apenas algunas han evaluado las intervenciones específicamente para los niños y los jóvenes involucrados en el sistema de justicia juvenil, se han implementado varios modelos orientados y universales basados en la evidencia en una variedad de entornos que han sido afectados por desastres naturales. La Tabla 3 indica los nombres, las descripciones y la evidencia para las **tres de las intervenciones más prometedoras del Nivel 1 y 2** y que pueden ser adecuadas

para los sistemas de servicios que trabajan con niños y jóvenes de cualquier edad. Estas intervenciones se pueden implementar de manera independiente o pueden ser combinadas para trabajar en las necesidades de un joven o familia en particular en los días o semanas después de un desastre natural.

**Tabla 3.** Intervenciones del Nivel 1 y Nivel 2 más prometedoras

| Intervención   | Población objetivo   | Descripción   | Evidencia hasta la fecha  |
|--|--|---|---|
| <p><b>Plan de estudios PREPaRE<sup>213</sup> (Brock et al., 2016)</b></p>  | <p>Profesionales de la salud mental empleados por la escuela, administradores, educadores y personal</p>   | <p>El plan de estudios PREPaRE fue desarrollado por la Asociación Nacional de Psicólogos Escolares (NASP, por sus siglas en inglés) como un currículo de prevención de crisis y de preparación para su implementación en las escuelas. El programa consta de dos talleres que abarcan la planificación de la seguridad en toda la escuela y un taller para los profesionales de la salud mental escolar centrado específicamente en la intervención durante la crisis y la recuperación.</p> <p>Conozca más sobre PREPaRE, incluyendo las oportunidades de formación en:<br/> <a href="https://www.nasponline.org/professional-development/prepare-training-curriculum/about-prepare">https://www.nasponline.org/professional-development/prepare-training-curriculum/about-prepare</a></p> | <p>Los resultados de las evaluaciones antes y después de la formación indican que PREPaRE aumenta los conocimientos de los participantes sobre las prácticas informadas sobre el trauma. Todavía no hay pruebas que confirmen que esta formación presenta mejores resultados para los niños ante el trauma, ya que es más difícil de evaluar durante los desastres y crisis.</p>  |
| <p><b>Primeros Auxilios Psicológicos (Psychological First Aid o PFA, por sus siglas en inglés)<sup>214</sup> (Brymer et al., 2006)</b></p> | <p>Trabajadores de la salud mental y otros trabajadores sociales de respuesta a emergencias que proporcionan asistencia temprana a los niños, jóvenes, familias y adultos afectados como parte de un esfuerzo organizado de respuesta al desastre. Estos proveedores pueden estar integrados en diversos entornos, como clínicas, escuelas, refugios, organizaciones religiosas o agencias comunitarias.</p> | <p>PFA es un enfoque modular basado en pruebas empíricas sobre el cuidado informado por el trauma para apoyar a los jóvenes, adultos y familias en el periodo inmediatamente posterior al desastre (es decir, los días y semanas después del suceso). La guía más completa de PFA fue desarrollada por La Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil) y el Centro Nacional para el TEPT (National Center for PTSD). El PFA está diseñado para abordar las reacciones</p>   | <p>El PFA es ampliamente utilizado y se ancla en componentes empíricamente apoyados, informados por el trauma y cognitivo-conductuales de las intervenciones centradas en el trauma y cuenta con el apoyo del parámetro de desastre de la Academia Americana de Psiquiatría de la Niñez y la Adolescencia. Las evaluaciones antes y después de la formación PFA han mostrado resultados prometedores para los alumnos, con mejoras estadísticamente</p> |

| Intervención  | Población objetivo  | Descripción   | Evidencia hasta la fecha  |
|---|---|---|---|
|   |   | <p>agudas de estrés y fomentar las habilidades de funcionamiento adaptativo y el afrontamiento a largo plazo. El diseño del PFA permite una mayor flexibilidad para satisfacer las necesidades de los entornos de crisis agudas, incluyendo el tiempo de contacto de la intervención, la procedencia del proveedor (p. ej., salud mental, educación, programa comunitario) y el lugar de prestación (p. ej., centro comunitario, hogar, escuela, facilidad residencial). PFA ha sido traducido en varios idiomas y se ha adaptado para una diversidad de entornos. PFA ha sido adoptado y recomendado por una serie de expertos en salud mental en conferencias de consenso y literatura revisada por pares. También se ha incluido en las directrices de servicio, tanto para el TEPT como para la intervención temprana en supervivientes de catástrofes por parte de la Academia Americana de Psiquiatría Infantil de la Niñez y la Adolescencia y otras organizaciones internacionales.</p> <p>Conozca más sobre PFA y sus oportunidades de capacitación en:<br/> <a href="https://www.nctsn.org/treatments-and-practices/psychological-first-aid-and-skills-for-psychological-recovery/about-pfa">https://www.nctsn.org/treatments-and-practices/psychological-first-aid-and-skills-for-psychological-recovery/about-pfa</a></p> | <p>significativas en (a) el desarrollo de conocimientos que apoyan la realización del PFA, (b) la autoeficacia percibida para aplicar las intervenciones del PFA, y (c) la confianza en ser un proveedor de PFA resiliente. Estas evaluaciones también muestran una disminución en los síntomas de Trastorno de Estrés Postraumático y depresión entre los jóvenes bajo tratamiento con personal capacitado a los 10 meses de ocurrido el desastre.</p> |
| <b>Destrezas para la recuperación psicológica (Skills for Psychological</b> | Los trabajadores de salud mental y otros trabajadores de la salud (idealmente los | Skills for Psychological Recovery (Destrezas para la recuperación psicológica o   | Las evaluaciones antes y después de la formación han mostrado un aumento en el  |



| Intervención   | Población objetivo   | Descripción  | Evidencia hasta la fecha   |
|--|--|--|--|
| Recovery o SPR, por sus siglas en inglés) <sup>215</sup><br>(Berkowitz et al., 2010) | que tienen experiencia previa en el manejo del estrés traumático o desastres) que proveen apoyo y asistencia constante a los niños, jóvenes, familias y adultos afectados, como parte de una respuesta organizada al desastre. Estos proveedores pueden estar integrados en diversos entornos, como clínicas, escuelas, refugios, organizaciones religiosas o agencias comunitarias. | <p>SPR, por sus siglas en inglés) puede ser utilizada como una intervención por sí sola o como una extensión del PFA. Fue desarrollada para la fase de recuperación inmediata por la Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil y el Centro Nacional para el TEPT. El SPR busca mejorar las habilidades para el manejo del estrés y el afrontamiento entre los jóvenes, adultos y familias en las semanas y meses después del desastre o evento traumático. SPR no es un tratamiento formal de salud mental, es más bien un marco para formar a los adultos en la prevención secundaria basada en las destrezas. SPR puede proveerse en diversos entornos, como escuelas, clínicas, facilidades residenciales o centros comunitarios.</p> <p>Conozca más sobre SPR y las oportunidades de capacitación en:<br/> <a href="https://www.nctsn.org/treatments-and-practices/psychological-first-aid-and-skills-for-psychological-recovery/about-spr">https://www.nctsn.org/treatments-and-practices/psychological-first-aid-and-skills-for-psychological-recovery/about-spr</a></p> | nivel de confianza para utilizar cada intervención SPR después de la formación y hasta 6 meses después de la formación. Según los datos disponibles, más de 6 de cada 10 profesionales utilizaron una intervención de SPR durante el periodo de seguimiento, y más de la mitad de los profesionales utilizaron cada intervención tanto a los 3 como a los 6 meses. En una evaluación de SPR en Luisiana, aproximadamente el 80% de los niños y jóvenes examinados fueron remitidos a SPR, y entre los que completaron las evaluaciones de seguimiento, hubo una reducción significativa de los síntomas conductuales y emocionales a lo largo del tiempo después de recibir los servicios. Aunque los niños y jóvenes que reciben servicios de bienestar infantil no fueron una subpoblación de enfoque en este estudio, fueron atendidos por el programa. En concreto, el 68% de los niños y jóvenes fueron desplazados de sus hogares y el 25% vivieron separados de su padre/cuidador principal durante o después del desastre, y el 10% sufrió una separación a largo plazo. |

### Intervenciones indicadas para desastres naturales (Nivel 3)

Existe una variedad de intervenciones formales de salud conductual que han sido identificadas en la literatura para los jóvenes en casos de desastre. En general, los enfoques cognitivo-conductuales son los que cuentan con mayor evidencia en estudios rigurosos que comparan los resultados de quienes recibieron una intervención de salud mental con los de quienes no la recibieron.<sup>216</sup> Hay algunas pruebas de que las intervenciones grupales pueden ser igual de eficaces que las individuales y con mejores tasas de finalización, pero los tratamientos grupales también requieren una revisión detallada de las ventajas y desventajas de

discutir el contenido relacionado con el trauma en un entorno grupal con pares.<sup>217</sup> La Figura 9 muestra los elementos comunes de las intervenciones de Nivel 3 (indicadas) basadas en el trauma y en la evidencia.

**Figura 9.** Elementos comunes de las intervenciones indicadas (Nivel 3) informadas en evidencia y trauma para niños y jóvenes que experimentan un desastre natural<sup>218</sup>



**Fuente:** Adaptado de Pfefferbaum, B., & North, C. S. (2016). Servicios de salud mental por desastres para niños: una revisión al sistema de cuidados, los enfoques de evaluación y la intervención basada en evidencias. *Current Psychiatry Reports*, 18(1), 5. doi:10.1007/s11920-015-0647-0

**California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare**<sup>219</sup> (Centro de intercambio de información basado en la evidencia para el bienestar infantil de California) cataloga las intervenciones centradas en el trauma para reducir los síntomas relacionados con el trauma entre niños y adolescentes. Las intervenciones están categorizadas en tres niveles: *bien documentado*, *documentado*, o *prometedor*. Las categorías se basan en la consideración de la implementación (existencia de un manual), las consideraciones metodológicas (pruebas controladas aleatorias publicadas, medición de resultados fiables y recopilación de datos de seguimiento), y las pruebas con resultados positivos. El **Blueprints for Healthy Youth Development**<sup>220</sup> (Planes para el desarrollo saludable de los jóvenes) es otro registro de intervenciones prometedoras y basadas en evidencia, que se centran en la promoción del desarrollo saludable de los jóvenes.

Para los jóvenes involucrados tanto en el sistema de bienestar infantil como en el de justicia juvenil, una característica única de Clearinghouse es que también califica la aplicabilidad de la intervención a las poblaciones de bienestar de menores (o CW, por sus siglas en inglés) como Alta (diseñada o utilizada comúnmente para alcanzar las necesidades de los niños y los jóvenes que reciben servicios de bienestar de

menores), Media (diseñada o utilizada comúnmente para los niños y jóvenes que provienen de poblaciones de bienestar infantil similares, sea por su historia, demografía o sus necesidades), o Baja (diseñada o utilizada comúnmente para servir a los niños y jóvenes que tienen poca o ninguna similitud aparente con la población de los servicios de bienestar infantil). No existe una calificación de relevancia similar para las poblaciones del sistema de justicia juvenil, aunque varios modelos de tratamiento han sido probados en ensayos aleatorios y se presentan a continuación. Algunos modelos han sido utilizados y evaluados específicamente para desastres naturales, aunque hay pocas pruebas de su eficacia.

La Tabla 4 identifica las **intervenciones de Nivel 3 basadas en el trauma (según la categorización de Clearinghouse) con la mayor evidencia de eficacia**. La tabla incluye información sobre la relevancia de cada intervención para el bienestar infantil y los resultados publicados relacionados con los desastres naturales. Los padres y otros cuidadores deben estar incluidos en la intervención siempre que sea posible.<sup>221</sup> Es importante resaltar que, aunque algunas de las intervenciones basadas en el trauma no hayan publicado resultados específicos para desastres naturales, puede que incluyan pruebas para abordar los síntomas relacionados con el trauma en los niños y jóvenes de manera general, y puede que incluyan a jóvenes expuestos a desastres en sus ensayos.

**Importancia cultural.** Se le ha prestado poca atención a la adaptación de las intervenciones en términos de género, identidad de género, edad, raza, origen étnico, orientación sexual, estatus socioeconómico y cultura, lo que ha resultado en importantes lagunas de conocimiento en estas áreas. Aunque varios estudios de intervención incluyen muestras diversas en términos de raza y origen étnico, pocas intervenciones han sido probadas con relación a su eficacia con niños, jóvenes y familias de diferentes grupos raciales y étnicos, y puede que las intervenciones necesiten ser adaptadas culturalmente para ciertas poblaciones (p. ej., cuentos y juegos localizados, adaptación lingüística de conceptos de salud mental, flexibilidad para la aplicación y el formato basado en la comunidad).<sup>222</sup> Al elegir una intervención, es importante tener en cuenta las características de la población con la cual ya se ha probado la intervención, y las características de la población receptora. Para proveer el servicio de manera especializada, es importante trabajar junto con los desarrolladores de los programas y los asesores para adaptar los modelos existentes para los grupos culturales específicos. La edad objetivo, la modalidad (p. ej., tratamiento para padres e hijos), y las condiciones bajo las que se ofrece (p. ej., en el hogar o en una agencia) también son consideraciones importantes para elegir una intervención que se adapte a las necesidades de los niños y jóvenes.

**Tabla 4.** Intervenciones basadas en el trauma para jóvenes  $\geq 10$  años y sus familias, con calificaciones de evidencia para el bienestar de menores y resultados publicados sobre desastres naturales

| Intervención   | Importancia para el bienestar de menores | Resultados publicados sobre desastres naturales | Edad (en años) |
|--|--|---|----------------|
| <b>Bien documentado</b>  |  |   |                |
| Terapia conductual cognitiva orientada al trauma               | Alta                                     | Sí  | 3-18           |
| Reprocesamiento e insensibilización del movimiento ocular      | Media                                    | Sí  | 4-18           |
| Terapia de exposición prolongada para adolescentes             | Media                                    | No  | 8-18           |
| <b>Prometedor</b>  |  |   |                |
| Alternativas para familias: una terapia conductual cognitiva   | Alta                                     | No  | 5-17           |
| Intervenciones para el estrés traumático de niños y familias   | Alta                                     | No  | 7-18           |
| Terapia conductual cognitiva combinada para padres e hijos     | Alta                                     | No  | 3-17           |
| Stepped Care TF-CBT  | Alta                                     | No  | 3-12           |
| Bounce Back  | Media                                    | Sí  | 5-11           |
| Intervenciones conductuales cognitivas para trauma en escuelas | Media                                    | Sí  | 10-18          |
| KIDNET   | Media                                    | Sí  | 7-16           |
| Terapia Cue-Centered   | Media                                    | No  | 8-17           |
| Modelo de cuentos de hadas                                     | Media                                    | No  | 13-18          |
| Intervenciones en trauma y dolor infantil                      | Media                                    | No  | 7-12           |
| Reducción de riesgo mediante terapia de familia                | Media                                    | No  | 13-18          |
| Modelo Sanctuary (Intervención a nivel de sistemas)            | Media                                    | No  | 12-20          |
| Procurar seguridad   | Media                                    | No  | 13+            |
| SITCAP-ART   | Media                                    | No  | 13-18          |
| Mecanismos para sobrellevar orientados en el trauma            | Media                                    | No  | 9-18           |

Aunque no existe un sistema de calificación similar para los jóvenes involucrados en el sistema de justicia juvenil, existen cuatro intervenciones basadas en la evidencia que han publicado resultados de al menos un ensayo aleatorio con jóvenes involucrados en la justicia juvenil (Tabla 5). Dos de estos modelos también aparecen en Clearinghouse en relación a bienestar de menores.

**Tabla 5.** Intervenciones basadas en el trauma para jóvenes en la justicia juvenil, con calificaciones de evidencia para el bienestar de menores y resultados publicados sobre desastres naturales

| Intervención   | Importancia para el bienestar de menores | Resultados publicados sobre desastres naturales | Edad (en años) |
|--|--|---|----------------|
| <b>Bien documentado</b>  |  |   |                |
| Tratamiento del Hogar Sustituto para Adolescentes de Óregon (antes llamado Tratamiento del Hogar Sustituto Multidimensional Adaptado para Traumas) | Alta                                     | No  | 12-18          |
| Terapia de procesamiento cognitivo   | Media                                    | Sí  | 14+            |
| <b>Prometedor</b>  |  |   |                |
| Terapia para elementos de dolor por trauma en adolescentes   | Media                                    | Sí  | 12-20          |
| Regulación de la afección por traumas: guía de educación y terapia para adolescentes   | Media                                    | No  | 10-18          |

Fuente: The California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare. (s.d.). *Welcome to the CEBC: California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare*. The California Department of Social Services Office of Child Abuse Prevention. <https://www.cebc4cw.org/>

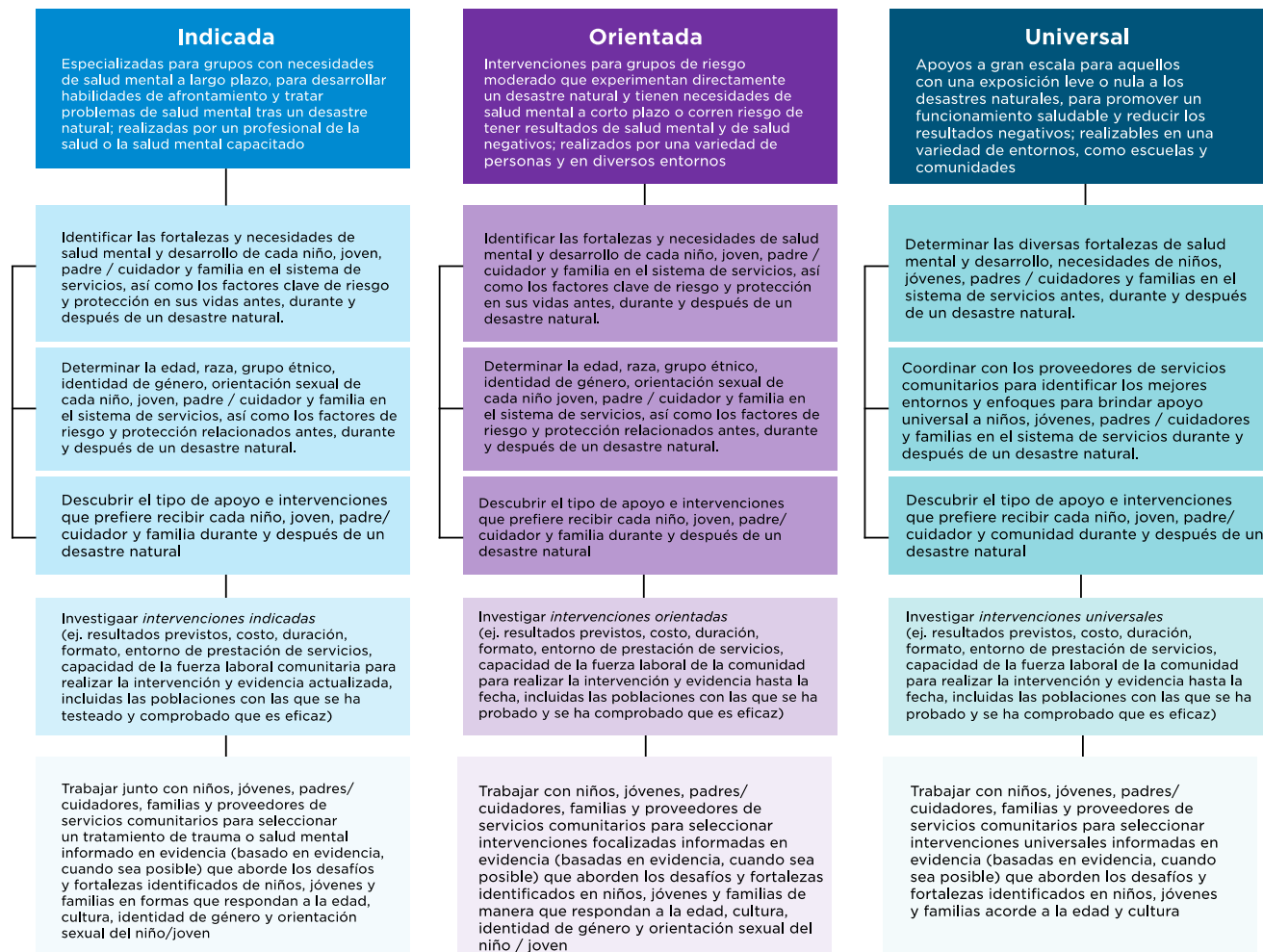


## A Poner en Práctica # 5

# Cómo Elegir una Intervención Informada en Evidencia Para Apoyar a los Niños y Jóvenes Expuestos a un Desastre Natural

**Instrucciones:** Utilice el siguiente árbol de decisión para determinar qué intervención o combinación de intervenciones son la mejor opción para los jóvenes y las familias en su comunidad cuando ocurre un desastre natural.

### Qué nivel de intervención necesita el niño/joven?





## Biblioteca de Recursos de Justicia Juvenil #3

### Intervenciones Para Apoyar la Sanación y Resiliencia Después de un Desastre Natural

- ▶ **Blueprints for Healthy Youth Development:** <https://www.blueprintsprograms.org/>
- ▶ **California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare** (Rady's Children's Hospital San Diego, California Department of Social Services, & Office of Child Abuse Prevention)  
<https://www.cebc4cw.org/>
- ▶ **Culture and Trauma** (National Child Traumatic Stress Network): <https://www.nctsn.org/trauma-informed-care/culture-and-trauma>
- ▶ **Psychological First Aid: Field Operations Guide (2<sup>nd</sup> ed.)** (National Center for PTSD and National Child Traumatic Stress Network, 2006)  
[https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/pfa\\_field\\_operations\\_guide.pdf](https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/pfa_field_operations_guide.pdf)
- ▶ **PREPaRE** (National Association of School Psychologists, 2016)  
<https://www.nasponline.org/professional-development/prepare-training-curriculum/about-prepare>
- ▶ **SAMHSA Disaster Technical Assistance Center Supplemental Research Bulletin: Disaster Behavioral Health Interventions Inventory** (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2015) <https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/supplemental-research-bulletin-may-2015-disaster-behavioral-health-interventions.pdf>
- ▶ **SAMHSA Child/Youth Assessment and Referral Tool:**  
<https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/ccptoolkit/child-youth-assessment-referral-tool-exp-07312022.pdf>
- ▶ **SAMHSA Adult Assessment and Referral Tool:**  
<https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/ccptoolkit/adult-assessment-referral-tool-exp-07312022.pdf>
- ▶ **Skills for Psychological Recovery (SPR) Field Operations Guide** (National Center for PTSD and National Child Traumatic Stress Network, 2020)  
[https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/special-resource/spr\\_complete\\_english.pdf](https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/special-resource/spr_complete_english.pdf)
- ▶ **Title IV-E Prevention Services Clearinghouse** (Abt Associates)  
<https://preventionservices.abtsites.com/index.php/>

- ▶ **Think Trauma: A Training for Working with Justice Involved Youth, 2nd Edition** (National Child Traumatic Stress Network): <https://www.nctsn.org/resources/think-trauma-training-working-justice-involved-youth-2nd-edition>
- ▶ **Trauma-informed Strategies for Supporting Children and Youth in the Juvenile Justice System During COVID-19** (Child Trends, 2020) <https://www.childtrends.org/publications/trauma-informed-strategies-for-supporting-youth-in-the-juvenile-justice-system-during-covid-19>
- ▶ **Treatment for Traumatized Children, Youth, and Families** (Child Welfare Information Gateway) <https://www.childwelfare.gov/topics/responding/trauma/treatment/>

---

## ▶ Recursos de respuesta ante desastres naturales

### Material psicopedagógico

- **National Child Traumatic Stress Network** (Red Nacional para el Estrés Traumático Infantil): <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/disasters>
- **Substance Abuse and Mental Health Services Administration** (Administración de Salud Mental y Abuso de Sustancias): <https://store.samhsa.gov/?f%5B0%5D=audience%3A4963>
- **Centers for Disease Control and Prevention** (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades): [www.cdc.gov/disasters/teens](http://www.cdc.gov/disasters/teens)

### Aplicaciones móviles

- **Aplicación Bounce Back Now** (en inglés y español): <http://bouncebacknow.org/>
- **Help Kids Cope**: <https://www.nctsn.org/resources/help-kids-cope>
- **Aplicación Transcend**: <https://www.nmvrc.org/survivors/self-help/>

### Curso en línea

**Recuperarme después de un desastre** (My Disaster Recovery): <https://disaster.vast.uccs.edu/>

### Líneas telefónicas directas

- **Para comunicarse con la Línea Nacional de Prevención de Suicidios** llame al (800) 273-8255
- **Para comunicarse con un asesor experto las 24 horas**, cualquier día del año, llame a la Línea de Apoyo para Aflicciones por Desastres (Disaster Distress Helpline) llame o envíe un mensaje al (800)985-5990 (para español, marque 2)
- **Para comunicarse con la Fundación JED** (salud emocional y prevención de suicidios) llame al 1-800-273-TALK (8255) o envíe un mensaje con la palabra START al 741-741
- **Para comunicarse con el Proyecto Trevor** (para jóvenes LGBTQ+) llame al 1-866-488-7386 o envíe un mensaje con la palabra START al 678-678



- 
- <sup>1</sup> Guha-Sapir, D., Hoyois, P., Wallemacq, P., & Below, R. (2016). *Annual disaster statistical review 2016: The numbers and trends*. Brussels, Belgium: Centre for Research on the Epidemiology of Disasters. [https://www.emdat.be/sites/default/files/adsr\\_2016.pdf](https://www.emdat.be/sites/default/files/adsr_2016.pdf)
- <sup>2</sup> Becker-Blease, K. A., Turner, H. A., & Finkelhor, D. (2010). Disasters, victimization, and children's mental health. *Child Development*, 81(4), 1040–1052.
- <sup>3</sup> National Commission on Children and Disasters. (2010). 2010 report to the President and Congress (AHRQ Publication No. 10-M037). Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ). <https://www.acf.hhs.gov/ohsepr/resource/2010-national-commission-on-children-and-disasters>
- <sup>4</sup> Abram, K. M., Teplin, L. A., King, D. C., Longworth, S. L., Emanuel, K. M., Romero, E. G., & Olson, N. D. (2013). *PTSD, trauma, and comorbid psychiatric disorders in detained youth*. Washington, DC: US Department of Justice, Office of Justice Programs, Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. <https://ojjdp.ojp.gov/sites/g/files/xyckuh176/files/pubs/239603.pdf>
- <sup>5</sup> Vivrette, R., & Bartlett, J. (2020). *Trauma-informed strategies for supporting children and youth in the child welfare system during COVID-19*. Bethesda, MD: Child Trends. <https://www.childtrends.org/publications/trauma-informed-strategies-for-supporting-children-and-youth-in-the-child-welfare-system-during-covid-19>
- <sup>6</sup> Vivrette, R., Hebert, A., & Liberman, A. (2020). *Trauma-informed strategies for supporting children and youth in the juvenile justice system during COVID-19*. Bethesda, MD: Child Trends. <https://www.childtrends.org/publications/trauma-informed-strategies-for-supporting-youth-in-the-juvenile-justice-system-during-covid-19>
- <sup>7</sup> Osofsky, H. J., Osofsky, J. D., Kronenberg, M., Brennan, A., & Hansel, T. C. (2009). Posttraumatic stress symptoms in children after Hurricane Katrina: Predicting the need for mental health services. *American Journal of Orthopsychiatry*, 79(2), 212–220.
- <sup>8</sup> Masten, A. S. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. *American psychologist*, 56(3), 227.
- <sup>9</sup> Center on the Developing Child at Harvard University. (2016). *8 Things to Remember about Child Development*. [www.developingchild.harvard.edu](http://www.developingchild.harvard.edu)
- <sup>10</sup> Madhav, N., Oppenheim, B., Gallivan, M., Mulembakani, P., Rubin, E., & Wolfe, N. (2017). Pandemics: Risks, Impacts, and Mitigation. In: Jamison DT, Gelband H, Horton S, et al., editors. *Disease Control Priorities: Improving Health and Reducing Poverty*. 3rd edition. Washington, DC: The World Bank; Chapter 17.
- <sup>11</sup> Matarese, M., L. McGinnis, & M. Mora. (2005). *Youth Involvement in Systems of Care: A Guide to Empowerment*. Washington, DC: American Institutes for Research.
- <sup>12</sup> The Annie E. Casey Foundation. (2019). *A Framework for Effectively Partnering with Young People*. Baltimore, MD: Author. <https://www.aecf.org/resources/a-framework-for-effectively-partnering-with-young-people>
- <sup>13</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (s.d.). *Disasters*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/disasters>
- <sup>14</sup> Child Welfare Information Gateway. (2020). *Disaster Preparedness & Response*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau.
- <sup>15</sup> Holder, E., Robinson, L., & Slowikowski, J. (2011). *Emergency Planning: Juvenile Justice Residential Facilities*. Washington, DC: U.S. Department of Justice Office of Justice Programs.
- <sup>16</sup> *Post-Disaster Reunification of Children: A Nationwide Approach*. (2013). Federal Emergency Management Agency (FEMA), U.S. Department of Health and Human Services (HHS), American Red Cross (ARC), and National Center for Missing and Exploited Children (NCMEC).

- 
- <sup>17</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2003). *Family Preparedness: Thinking Ahead*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/resources/family-preparedness-thinking-ahead>
- <sup>18</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2018). *Family Preparedness Wallet Card*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/resources/family-preparedness-wallet-card>
- <sup>19</sup> Bartlett, J., Griffin, J., & Thomson, D. (2020). *Resources for supporting children's emotional well-being during the COVID-19 pandemic*. Bethesda, MD: Child Trends.
- <sup>20</sup> Vivrette & Bartlett, 2020
- <sup>21</sup> Bartlett, J., Vivrette, R. (2020). *Ways to promote children's resilience to the COVID-19 pandemic*. Bethesda, MD: Child Trends.
- <sup>22</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (s.d.). *Announcing Disaster Mobile App: Help Kids Cope*. The Missouri Foundation for Health, the Ozark Center, Inc. and the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), US Department of Health and Human Services. [https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/flyer/help\\_kids\\_cope\\_flyer\\_0.pdf](https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/flyer/help_kids_cope_flyer_0.pdf)
- <sup>23</sup> Bounce Back Now. (2021). *About Us*. <http://bouncebacknow.org/>
- <sup>24</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *Trauma-Informed Care in Behavioral Health Services*
- <sup>25</sup> Annie E. Casey Foundation. (2018). *Juvenile Justice Act of 2018 affirms protections for young people*. Baltimore, MD: Autor. <https://www.aecf.org/blog/juvenile-justice-reform-act-of-2018-affirms-protections-for-young-people>
- <sup>26</sup> Child Welfare Information Gateway. (2020). *The importance of a trauma-informed child welfare system*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau.
- <sup>27</sup> Pickens, I., Marrow, M., Pynoos, R., & Benamati, J. (2020). *Think trauma: A training for working with justice-involved youth*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: National Center for Child Traumatic Stress.
- <sup>28</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2008). *Sanctuary Model*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/interventions/sanctuary-model>
- <sup>29</sup> Lang, J. M., Ake, G., Barto, B., Caringi, J., Little, C., Baldwin, M. J., ... & Connell, C. M. (2017). Trauma screening in child welfare: Lessons learned from five states. *Journal of child & adolescent trauma*, 10(4), 405-416.
- <sup>30</sup> Murphey, D., Bartlett, J. (2019). *Childhood adversity screenings are just one part of an effective policy response to childhood trauma*. Bethesda, MD: Child Trends.
- <sup>31</sup> The Regents of the University of California. (2020). *UCLA Brief COVID-19 Screen for Child/Adolescent PTSD*. <https://www.reactionindex.com/product/ucla-brief-covid-19-screen-for-child-adolescent-ptsd/>
- <sup>32</sup> Foa, EB, Asnaani, A, Zang, Y, Capaldi, S. (2017). Psychometrics of the Child PTSD Symptom Scale for DSM-5 for Trauma-Exposed Children and Adolescents. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 47, 38-46. <https://doi.org/10.1080/15374416.2017.1350962>
- <sup>33</sup> Bartlett, J. D. (2020). Screening for childhood adversity: Contemporary challenges and recommendations. *Adversity and resilience science*, 1(1), 65-79.
- <sup>34</sup> Pickens et al., 2020
- <sup>35</sup> The National Child Traumatic Stress Network, 2008
- <sup>36</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (s.d.). *About PFA*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/treatments-and-practices/psychological-first-aid-and-skills-for-psychological-recovery/about-pfa>
- <sup>37</sup> The Regents of the University of California, 2020
- <sup>38</sup> Foa et al., 2017
- <sup>39</sup> Scheeringa, M. (2012). *Young Child PTSD Screen*. Measurement Instrument Database for the Social Science. [www.midss.ie](http://www.midss.ie)
- <sup>40</sup> Vergara, A. T., Kathuria, P., Woodmass, K., Janke, R., & Wells, S. J. (2016). Effectiveness of culturally appropriate adaptations to juvenile justice services. *Journal of juvenile justice*, 5(2), 85.

- 
- <sup>41</sup> Bernabei, E. (2017). *Racial Equity: Getting to Results*. Local and Regional Government Alliance on Race & Equity. <https://www.racialequityalliance.org/tools-resources/>
- <sup>42</sup> The Annie E. Casey Foundation. (2006). *Race Matters: Racial Equity Impact Analysis: Assessing Policies, Programs, and Practices*. Baltimore, MD: Autor. <https://www.aecf.org/resources/race-matters-racial-equity-impact-analysis>
- <sup>43</sup> Capacity Building Center for States. (s.d.). *Toolkit to Support Child Welfare Agencies in Serving LGBTQ Children, Youth, and Families*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau.
- <sup>44</sup> Child Welfare Information Gateway. (s.d.). *Cultural Responsiveness*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau. <https://www.childwelfare.gov/topics/systemwide/cultural/>
- <sup>45</sup> The California Evidence-Based Clearinghouse. (s.d.). *Reducing Racial Disparity and Disproportionality in Child Welfare: Programs*. California Department of Social Services. <https://www.cebc4cw.org/topic/reducing-racial-disparity-and-disproportionality-in-child-welfare/>
- <sup>46</sup> Human Rights Campaign Foundation. (s.d.). *Achieving safety, permanency and well-being by improving practice with LGBT youth and families*. Washington, DC: Autor. [https://ncwwi.org/files/Cultural\\_Responsiveness\\_Disproportionality/All\\_Children-All\\_Families\\_Benchmarks\\_of\\_LGBT\\_Cultural\\_Competency.pdf](https://ncwwi.org/files/Cultural_Responsiveness_Disproportionality/All_Children-All_Families_Benchmarks_of_LGBT_Cultural_Competency.pdf)
- <sup>47</sup> American Civil Liberties Union (ACLU). (s.d.). *Prison Rape Elimination Act (PREA) Toolkit: End Abuse, Protecting LGBTI Prisoners from Sexual Assault*. <https://www.aclu.org/sites/default/files/assets/012714-prea-combined.pdf>
- <sup>48</sup> Majd, K., Marksamer, J., & Reyes, C. (2009). *Hidden Injustice: Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth in Juvenile Courts*. Legal Services for Children, National Juvenile Defender Center, and National Center for Lesbian Rights.
- <sup>49</sup> Development Services Group, Inc. (2014). *LGBTQ Youths in the Juvenile Justice System*. Literature review. Washington, D.C.: Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. <https://www.ojjdp.gov/mpg/litreviews/LGBTQYouthsInTheJuvenileJusticeSystem.pdf>
- <sup>50</sup> National Child Welfare Workforce Institute. (2019). *Racial Equity Discussion Guide*. U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau. <https://ncwwi.org/index.php/resourcemenu/resource-library/inclusivity-racial-equity/advancing-racial-equity/1529-racial-equity-discussion-guide/file>
- <sup>51</sup> Child Welfare Information Gateway. (s.d.). *Safety and Risk Assessment*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau. <https://www.childwelfare.gov/topics/systemwide/assessment/family-assess/safety/>
- <sup>52</sup> Children's Bureau. (2020). *Child Welfare Worker Safety in the time of COVID: CDC Recommendations for In-Person Interactions with Families*. U.S. Department of Health and Human Services; Administration for Children & Families.
- <sup>53</sup> Child Welfare Information Gateway. (s.d.). *Virtual and Remote Workforce Needs*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau. <https://www.childwelfare.gov/topics/management/workforce/virtualpractice/>
- <sup>54</sup> The Annie E. Casey Foundation. (2018). *Transforming Juvenile Probation: A Vision for Getting it Right*. Baltimore, MD: Autor. <https://www.aecf.org/resources/transforming-juvenile-probation>
- <sup>55</sup> Digard, L., diZerega, M., Yaroni, A., & Rinaldi, J. (2016). *A New Role for Technology? Implementing Video Visitation in Prison*. New York, NY: Vera Institute of Justice.
- <sup>56</sup> Holder et al., 2011
- <sup>57</sup> Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. (2020). *Secondary Trauma & Traumatic Stress: Physical Signs and Symptoms and How to Mitigate*. Washington, DC: U.S. Department of Justice.
- <sup>58</sup> Alitz, P. J., Geary, S., Birriel, P. C., Sayi, T., Ramakrishnan, R., Balogun, O., Salloum, A., & Marshall, J. T. (2018). Work-related stressors among Maternal, Infant, and Early Childhood Home Visiting (MIECHV) home visitors: A qualitative study. *Maternal and Child Health Journal*, 22(1), 62–69.

- 
- <sup>59</sup> Salloum, A., Kondrat, D. C., Johnco, C. & Olson, K. R. (2015). The role of self-care on compassion satisfaction, burnout and secondary trauma among child welfare workers. *Children and Youth Services Review*, 49, 54-61.
- <sup>60</sup> Smith, D. (2017). *Secondary or Vicarious Trauma Among Judges and Court Personnel*. National Center for State Courts. <https://www.ncsc.org/trends/monthly-trends-articles/2017/secondary-or-vicarious-trauma-among-judges-and-court-personnel>
- <sup>61</sup> US Department of Justice, Office of Justice Programs, Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. (2021). *Wellness Program Implementation Series (Part 1): How to Build a Wellness Program*. Washington, DC: Autor. <https://ojjdp.ojp.gov/media/video/13096>
- <sup>62</sup> Casey Family Programs. (2017). *How does turnover affect outcomes and what can be done to address retention?*. <https://www.casey.org/turnover-costs-and-retention-strategies/>
- <sup>63</sup> Professional Quality of Life. (2021). *The Professional Quality of Life: Elements, Theory, and Measurement*. The Center for Victims of Torture. <https://proqol.org/>
- <sup>64</sup> Sprang, G., Ross, L., Blackshear, K., Miller, B. Vrabel, C., Ham, J., Henry, J. and Caringi, J. (2014). The Secondary Traumatic Stress Informed Organization Assessment (STSI-OA) tool, University of Kentucky Center on Trauma and Children, #14-ST5001, Lexington, Kentucky.
- <sup>65</sup> Sprang, G., Ross, L., Blackshear, K., Miller, B. Vrabel, C., Ham, J., Henry, J. and Caringi, J. (2014). *The Secondary Traumatic Stress Informed Organization Assessment (STSI-OA) tool*. University of Kentucky Center on Trauma and Children, #14-ST5001. Lexington, Kentucky.
- <sup>66</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2018). *Using the Secondary Traumatic Stress Core Competencies in Trauma-Informed Supervision*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/resources/using-secondary-traumatic-stress-core-competencies-trauma-informed-supervision>
- <sup>67</sup> Youth Collaboratory. (2021). *Shining Light: Self-Care for Professionals & Mentors*. Washington, DC: US Department of Justice, Office of Justice Programs, Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention. <https://www.youthcollaboratory.org/resource/self-care>
- <sup>68</sup> American Red Cross. (2020). *How the Red Cross is Helping People During COVID-19*. <https://www.redcross.org/about-us/news-and-events/news/2020/how-the-red-cross-is-helping-people-during-covid-19.html>
- <sup>69</sup> U.S. Department of Homeland Security, Federal Emergency Management Agency (FEMA). (2021). *Coronavirus (COVID-19) Response*. Washington, DC: Autor. <https://www.fema.gov/disaster/coronavirus>
- <sup>70</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2018). *Disaster Technical Assistance Center Research Bulletin: Behavioral Health Conditions in Children and Youth Exposed to Natural Disasters*. Rockville, MD: Autor. <https://www.samhsa.gov/sites/default/files/srb-childrencyouth-8-22-18.pdf>
- <sup>71</sup> The National Child Traumatic Stress Network., 2021
- <sup>72</sup> Romanelli, L., LaBarrie, T., Sabnani, S., & Jenson, P. (2009). *Mental Health Practices in Child Welfare Guidelines Toolkit*. Casey Family Programs; The REACH Institute; The Annie E. Casey Foundation. <http://centerforchildwelfare.fmhi.usf.edu/kb/mentalhealth/MentalHealthPractices%5B1%5D.pdf>
- <sup>73</sup> Kelley et al., 2010
- <sup>74</sup> Brymer et al., 2006
- <sup>75</sup> National Center for Posttraumatic Stress Disorder. (2019). *Media Coverage of Traumatic Events*. U.S. Department of Veterans Affairs. [https://www.ptsd.va.gov/understand/types/media\\_traumatic\\_event.asp](https://www.ptsd.va.gov/understand/types/media_traumatic_event.asp)
- <sup>76</sup> The National Child Traumatic Stress Network, *Announcing Disaster Mobile App: Help Kids Cope*
- <sup>77</sup> Bartlett, J. (2017). *Resources to help children in the aftermath of a hurricane*. Bethesda, MD: Child Trends. <https://www.childtrends.org/blog/resources-help-children-aftermath-hurricane>
- <sup>78</sup> Society of Clinical Psychology. (2016). *Psychological Debriefing for Post-Traumatic Stress Disorder*. Division 12 of The American Psychological Association. <https://div12.org/treatment/psychological-debriefing-for-post-traumatic-stress-disorder/>

- 
- <sup>79</sup> Sippel, L. M., Pietrzak, R. H., Charney, D. S., Mayes, L. C., & Southwick, S. M. (2015). How does social support enhance resilience in the trauma-exposed individual?. *Ecology and Society*, 20(4).
- <sup>80</sup> Goldschmidt, K. (2020). The COVID-19 pandemic: Technology use to support the wellbeing of children. *Journal of pediatric nursing*, 53, 88.
- <sup>81</sup> Center for the Study of Social Policy. (2018). *Social Connections: Protective & Promotive Factors*. Washington, DC: Autor. [https://cssp.org/wp-content/uploads/2018/08/SF\\_Social-Connections.pdf](https://cssp.org/wp-content/uploads/2018/08/SF_Social-Connections.pdf)
- <sup>82</sup> The Annie E. Casey Foundation. (2017). *The Road to Adulthood: Aligning Child Welfare Practice with Adolescent Brain Development*. Baltimore, MD: Autor. <https://www.aecf.org/resources/the-road-to-adulthood>
- <sup>83</sup> Holder et al., 2011
- <sup>84</sup> Rezaeian, M. (2013). The association between natural disasters and violence: A systematic review of the literature and a call for more epidemiological studies. *Journal of research in medical sciences: the official journal of Isfahan University of Medical Sciences*, 18(12), 1103.
- <sup>85</sup> The Regents of the University of California, 2020
- <sup>86</sup> Foa et al., 2017
- <sup>87</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (s.d.). *Child/Youth Assessment and Referral Tool*. Rockville, MD: Autor. <https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/ccptoolkit/child-youth-assessment-referral-tool-exp-07312022.pdf>
- <sup>88</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (s.d.). *Adult Assessment and Referral Tool*. Rockville, MD: Autor. <https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/ccptoolkit/adult-assessment-referral-tool-exp-07312022.pdf>
- <sup>89</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2012). *Skills for Psychological Recovery*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/interventions/skills-psychological-recovery>
- <sup>90</sup> Professional Quality of Life, 2021
- <sup>91</sup> National Center for Posttraumatic Stress Disorder. (2019). *Provider PTSD Toolkit*. U.S. Department of Veterans Affairs. <https://www.ptsd.va.gov/professional/treat/care/toolkits/provider/selfAssessmentOtherTools.asp?page=references.html>
- <sup>92</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (s.d.). *Secondary Trauma and Child Welfare Staff: Guidance for Supervisors and Administrators*. The Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), US Department of Health and Human Services. [https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/secondary\\_trauma\\_child\\_welfare\\_staff\\_guidance\\_for\\_supervisors.pdf](https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources/secondary_trauma_child_welfare_staff_guidance_for_supervisors.pdf)
- <sup>93</sup> Bartlett, J., & Sacks, V. (2019). *Adverse childhood experiences are different than child trauma, and it's critical to understand why*. Bethesda, MD: Child Trends. <https://www.childtrends.org/blog/adverse-childhood-experiences-different-than-child-trauma-critical-to-understand-why>
- <sup>94</sup> Choi, N.G., DiNitto, D.M., Marti, C.N., & Segal, S.P. (2017). Adverse childhood experiences and suicide attempts among those with mental and substance use disorders. *Child Abuse & Neglect*. 2017;69:252–262. doi: 10.1016/j.chiabu.2017.04.024.
- <sup>95</sup> Merrick, M. T., Ports, K. A., Ford, D. C., Afifi, T. O., Gershoff, E. T., & Grogan-Kaylor, A. (2017). Unpacking the impact of adverse childhood experiences on adult mental health. *Child abuse & neglect*, 69, 10–19.
- <sup>96</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2015). *Essential Elements of a Trauma-Informed Juvenile Justice System*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/resources/essential-elements-trauma-informed-juvenile-justice-system>
- <sup>97</sup> The Annie E. Casey Foundation. (2021). *Studies Show Dramatic Racial Disparities in Front End of Juvenile Justice System*. Baltimore, MD: Autor. <https://www.aecf.org/blog/studies-show-dramatic-racial-disparities-in-front-end-of-juvenile-justice-s>

- <sup>98</sup> Jones, A. (2021). *Visualizing the unequal treatment of LGBTQ people in the criminal justice system*. Prison Policy Initiative. <https://www.prisonpolicy.org/blog/2021/03/02/lgbtq/>
- <sup>99</sup> U.S. Government Accountability Office (GAO). (2018). *Native American Youth: Involvement in Justice Systems and Information on Grants to Help Address Juvenile Delinquency*. (Publication No. GAO-18-591). <https://www.gao.gov/assets/gao-18-591.pdf>
- <sup>100</sup> National Child Traumatic Stress Network, 2015
- <sup>101</sup> Masten, 2001
- <sup>102</sup> Masten, A. S., & Motti-Stefanidi, F. (2020). Multisystem resilience for children and youth in disaster: Reflections in the context of COVID-19. *Adversity and resilience science*, 1(2), 95-106.
- <sup>103</sup> McLaughlin, K. A., Koenen, K. C., Hill, E. D., Petukhova, M., Sampson, N. A., Zaslavsky, A. M., & Kessler, R. C. (2013). Trauma exposure and posttraumatic stress disorder in a US national sample of adolescents. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 52, 815-830.
- <sup>104</sup> Bartlett & Sacks, 2019
- <sup>105</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (n.d.). *Traumatic Grief*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/traumatic-grief>
- <sup>106</sup> Bonanno, G.A., Brewin, C.R., Kaniasty, K., & La Greca, A.M. (2010). Weighing the costs of disaster: Consequences, risks, and resilience in individuals, families, and communities. *Psychol. Sci.* 11, 1–49.
- <sup>107</sup> Alisic, E., Zalta, A. K., Van Wesel, F., Larsen, S. E., Hafstad, G. S., Hassanpour, K., & Smid, G. E. (2014). Rates of post-traumatic stress disorder in trauma-exposed children and adolescents: meta-analysis. *The British Journal of Psychiatry*, 204(5), 335-340.
- <sup>108</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2014). *SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach*. HHS Publication No. (SMA) 14-4884. Rockville, MD: Autor. [https://ncsacw.samhsa.gov/userfiles/files/SAMHSA\\_Trauma.pdf](https://ncsacw.samhsa.gov/userfiles/files/SAMHSA_Trauma.pdf)
- <sup>109</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2014). *Trauma-Informed Care in Behavioral Health Services*. Treatment Improvement Protocol (TIP) Series 57. HHS Publication No. (SMA) 13-4801. Rockville, MD: Autor.
- <sup>110</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach*
- <sup>111</sup> Bartlett, J., & Steber, K. (2019). *How to implement trauma-informed care to build resilience to childhood trauma*. Bethesda, MD: Child Trends. <https://www.childtrends.org/publications/how-to-implement-trauma-informed-care-to-build-resilience-to-childhood-trauma>
- <sup>112</sup> Child Welfare Information Gateway. (2015). *Understanding the effects of maltreatment on brain development*. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, Children's Bureau.
- <sup>113</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *Trauma-Informed Care in Behavioral Health Services*
- <sup>114</sup> Farley, T. M., McWey, L. M., & Ledermann, T. (2021). Trauma and violence as predictors of internalizing and externalizing symptoms of youth in residential child welfare placements. *Journal of family violence*, 36(2), 249-258.
- <sup>115</sup> Farley et al., 2021
- <sup>116</sup> Child Welfare Information Gateway, 2015
- <sup>117</sup> McLaughlin et al., 2013
- <sup>118</sup> Lieberman, A.F. (2004). Traumatic stress and quality of attachment: Reality and internalization in disorders of infant mental health. *Infant Mental Health Journal*, 25 (4), 336-351.
- <sup>119</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (n.d.). *Complex Trauma Effects*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/complex-trauma/effects>
- <sup>120</sup> The National Child Traumatic Stress Network, *Complex Trauma Effects*
- <sup>121</sup> The National Child Traumatic Stress Network, *Complex Trauma Effects*
- <sup>122</sup> Jaffee, S. R., Ambler, A., Merrick, M., Goldman-Mellor, S., Odgers, C. L., Fisher, H. L., ... & Arseneault, L. (2018). Childhood maltreatment predicts poor economic and educational outcomes in the transition to adulthood. *American journal of public health*, 108(9), 1142-1147.

- 
- <sup>123</sup> Child Welfare Information Gateway, 2015
- <sup>124</sup> De Bellis, M. D., & Zisk, A. (2014). The biological effects of childhood trauma. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 23(2), 185-222.
- <sup>125</sup> Siegel, D. (2017). *Dr. Dan Siegel's Hand Model of the Brain*. <https://drdansiegel.com/hand-model-of-the-brain/>
- <sup>126</sup> Hodges, M., Godbout, N., Briere, J., Lanktree, C., Gilbert, A., & Kletzka, N. T. (2013). Cumulative trauma and symptom complexity in children: A path analysis. *Child abuse & neglect*, 37(11), 891-898.
- <sup>127</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (n.d.). *Complex Trauma*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/what-is-child-trauma/trauma-types/complex-trauma>
- <sup>128</sup> Complex Trauma Treatment Network of the National Child Traumatic Stress Network. (2016). *Complex trauma: In juvenile justice-system involved youth*. Los Angeles, CA, & Durham, NC: National Center for Child Traumatic Stress.
- <sup>129</sup> The National Child Traumatic Stress Network, *Traumatic Grief*
- <sup>130</sup> The National Child Traumatic Stress Network, *Complex Trauma Effects*
- <sup>131</sup> Save the Children. (2007). *Legacy of disasters: The impact of climate change on children*. Londres, Reino Unido: Autor. <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/legacy-disastersthe-impact-climate-change-children>
- <sup>132</sup> Ornes, S. (2018). How does climate change influence extreme weather? Impact attribution research seeks answers. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*. National Academy of Sciences. <https://doi.org/10.1073/pnas.1811393115>
- <sup>133</sup> Becker-Blease et al., 2010
- <sup>134</sup> *5 natural disasters that beg for climate action*. (2021). OXFAM International. <https://www.oxfam.org/en/5-natural-disasters-beg-climate-action>
- <sup>135</sup> Lai, B. S., & La Greca, A. (2020). *Understanding the impacts of natural disasters on children*. Washington, D.C.: Society for Research in Child Development. [https://www.srcd.org/sites/default/files/resources/FINAL\\_SRCDCCEB-NaturalDisasters\\_0.pdf](https://www.srcd.org/sites/default/files/resources/FINAL_SRCDCCEB-NaturalDisasters_0.pdf)
- <sup>136</sup> Koplewicz, H. S., & Cloitre, M. (2006). *Caring for kids after trauma, disaster and death: A guide for parents and professionals (2nd ed.)*. New York, NY: New York University Child Study Center and New York University School of Medicine. <https://www.preventionweb.net/publications/view/1899>
- <sup>137</sup> Peek, L. (2008). Children and disasters: Understanding vulnerability, developing capacities, and promoting resilience—An introduction. *Children Youth and Environments*, 18(1), 1-29.
- <sup>138</sup> Kousky, C. (2016). Impacts of natural disasters on children. *The Future of Children*, 26(1), 73-92.
- <sup>139</sup> La Greca, A. M., Silverman, W. K., Lai, B., & Jaccard, J. (2010). Hurricane-related exposure experiences and stressors, other life events, and social support: Concurrent and prospective impact on children's persistent posttraumatic stress symptoms. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 78(6), 794-805.
- <sup>140</sup> Koplewicz & Cloitre, 2006
- <sup>141</sup> Masten, A. S., & Monn, A. R. (2015). Child and family resilience: A call for integrated science, practice, and professional training. *Family Relations: An Interdisciplinary Journal of Applied Family Studies*, 64(1), 5-21. <https://doi.org/10.1111/fare.12103>.
- <sup>142</sup> Pfefferbaum, B., Weems, C. F., Scott, B. G., Nitiéma, P., Noffsinger, M. A., Pfefferbaum, R. L., ... & Chakraburty, A. (2013). Research methods in child disaster studies: A review of studies generated by the September 11, 2001, terrorist attacks; the 2004 Indian Ocean tsunami; and Hurricane Katrina. In *Child & youth care forum* (Vol. 42, No. 4, pp. 285-337). Springer US.
- <sup>143</sup> Lai & La Greca, 2020
- <sup>144</sup> Norris, F. H., Sherrieb, K., & Galea, S. (2010). Prevalence and consequences of disaster-related illness and injury from Hurricane Ike. *Rehabilitation Psychology*, 55(3), 221.
- <sup>145</sup> Kelley, M. Lou, Self-Brown, S., Le, B., Bosson, J. V., Hernandez, B. C., & Gordon, A. T. (2010). Predicting posttraumatic stress symptoms in children following Hurricane Katrina: A prospective analysis of the effect of parental distress and parenting practices. *Journal of Traumatic Stress*, 23(5), 582-590.

- 
- <sup>146</sup> Vernberg, E. M., La Greca, A. M., Silverman, W. K., & Prinstein, M. J. (1996). Prediction of posttraumatic stress symptoms in children after Hurricane Andrew. *Journal of Abnormal Psychology, 105*(2), 237–248.
- <sup>147</sup> Briggs-Gowan, M. J., Greene, C., Ford, J., Clark, R., McCarthy, K. J., & Carter, A. S. (2019). Adverse impact of multiple separations or loss of primary caregivers on young children. *European journal of psychotraumatology, 10*(1), 1646965.
- <sup>148</sup> Kristensen, P., Weisæth, L., Hussain, A., & Heir, T. (2015). Prevalence of psychiatric disorders and functional impairment after loss of a family member: A longitudinal study after the 2004 Tsunami. *Depression and anxiety, 32*(1), 49–56.
- <sup>149</sup> Furr, J. M., Comer, J. S., Edmunds, J. M., & Kendall, P. C. (2010). Disasters and youth: A meta-analytic examination of posttraumatic stress. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 78*(6), 765–780.
- <sup>150</sup> La Greca, A. M., Lai, B. S., Llabre, M. M., Silverman, W. K., Vernberg, E. M., & Prinstein, M. J. (2013). Children’s postdisaster trajectories of PTS symptoms: Predicting chronic distress. *Child & Youth Care Forum, 42*(4), 351–369.
- <sup>151</sup> Tobin, J. (2019). Educational Continuity: The role of schools in facilitating disaster recovery. *Research Counts*. Retrieved from <https://hazards.colorado.edu/news/research-counts/educational-continuity-the-role-of-schools-in-facilitating-disaster-recovery>
- <sup>152</sup> Weems, C. F., Taylor, L. K., Cannon, M. F., Marino, R. C., Romano, D. M., Scott, B. G., ... Triplett, V. (2010). Post traumatic stress, context, and the lingering effects of the Hurricane Katrina disaster among ethnic minority youth. *Journal of Abnormal Child Psychology, 38*(1), 49–56.
- <sup>153</sup> Davidson, T. M., Price, M., McCauley, J. L., & Ruggiero, K. J. (2013). Disaster impact across cultural groups: Comparison of Whites, African Americans, and Latinos. *American journal of community psychology, 52*(1), 97–105.
- <sup>154</sup> Pfefferbaum, B., & North, C. S. (2008). Children and families in the context of disasters: Implications for preparedness and response. *The Family psychologist: bulletin of the Division of Family Psychology (43)/APA Division of Family Psychology (43), 24*(2), 6.
- <sup>155</sup> Lai & La Greca, 2020
- <sup>156</sup> Berkowitz, S., Bryant, R., Brymer, M., Hamblen, J., Jacobs, A., Layne, C., ... Watson, P. (2010). *The National Center for PTSD & the National Child Traumatic Stress Network, Skills for Psychological Recovery: Field Operations Guide*.
- <sup>157</sup> Pfefferbaum, B., Houston, J. B., North, C. S., & Regens, J. L. (2008). Youth’s reactions to disasters and the factors that influence their response. *The Prevention Researcher, 15*(3), 3.
- <sup>158</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2021). *The impact of natural and technological disasters on children, families, and communities*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/resources/impact-natural-and-technological-disasters-children-families-and-communities-policy-brief>
- <sup>159</sup> Tottenham, N., & Sheridan, M. A. (2010). A review of adversity, the amygdala and the hippocampus: a consideration of developmental timing. *Frontiers in human neuroscience, 3*, 68.
- <sup>160</sup> Center on the Developing Child. (2021). *Brain Architecture*. <https://developingchild.harvard.edu/science/key-concepts/brain-architecture/>
- <sup>161</sup> Center on the Developing Child. (2007). *The Impact of Early Adversity on Child Development* (InBrief). <http://www.developingchild.harvard.edu>
- <sup>162</sup> U.S. Department of Health & Human Services, Administration for Children and Families, Administration on Children, Youth and Families, Children’s Bureau. (2021). *Child Maltreatment 2019*. <https://www.acf.hhs.gov/cb/report/child-maltreatment-2019>
- <sup>163</sup> Stevens, J. S., van Rooij, S. J., & Jovanovic, T. (2016). Developmental contributors to trauma response: The importance of sensitive periods, early environment, and sex differences. *Behavioral Neurobiology of PTSD, 1*–22.



- 
- <sup>164</sup> National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, Centers for Disease Control and Prevention. (2021). *Data and Statistics on Children's Mental Health*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/data.html>
- <sup>165</sup> Stough, L. M., Ducey, E. M., & Kang, D. (2017). Addressing the needs of children with disabilities experiencing disaster or terrorism. *Current Psychiatry Reports*, 19(4). <https://doi.org/10.1007/s11920-017-0776-8>
- <sup>166</sup> Davidson et al., 2013
- <sup>167</sup> Hawkins, A. O., Zinzow, H. M., Amstadter, A. B., Danielson, C. K., & Ruggiero, K. J. (2009). Factors associated with exposure and response to disasters among marginalized populations. *Mental health and disasters*, 277-290.
- <sup>168</sup> Eisenman, D. P., Glik, D., Gonzalez, L., Maranon, R., Zhou, Q., Tseng, C. H., & Asch, S. M. (2009). Improving Latino disaster preparedness using social networks. *American journal of preventive medicine*, 37(6), 512-517.
- <sup>169</sup> Eisenman, D. P., Cordasco, K. M., Asch, S., Golden, J. F., & Glik, D. (2007). Disaster planning and risk communication with vulnerable communities: Lessons from Hurricane Katrina. *American journal of public health*, 97(Supplement\_1), S109-S115.
- <sup>170</sup> Spence, P. R., Lachlan, K. A., & Burke, J. M. (2007). Adjusting to uncertainty: Coping strategies among the displaced after Hurricane Katrina. *Sociological Spectrum*, 27(6), 653-678.
- <sup>171</sup> Norris, F. H., Friedman, M. J., Watson, P. J., Byrne, C. M., Diaz, E., & Kaniasty, K. (2002). 60,000 disaster victims speak: Part I. An empirical review of the empirical literature, 1981–2001. *Psychiatry: Interpersonal and biological processes*, 65(3), 207-239.
- <sup>172</sup> Fothergill, A., Maestas, E. G., & Darlington, J. D. (1999). Race, ethnicity and disasters in the United States: A review of the literature. *Disasters*, 23(2), 156-173.
- <sup>173</sup> Davidson et al., 2013
- <sup>174</sup> Parris, D., St. John, V., & Bartlett, J. (2020). *Resources to support children's emotional well-being amid anti-Black racism, racial violence, and trauma*. Bethesda, MD: Child Trends. <https://www.childtrends.org/publications/resources-to-support-childrens-emotional-well-being-amid-anti-black-racism-racial-violence-and-trauma>
- <sup>175</sup> U.S. Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). (2014). *Tips for Disaster Responders: Understanding Historical Trauma When Responding to an Event in Indian Country*. <https://store.samhsa.gov/sites/default/files/d7/priv/sma14-4866.pdf>
- <sup>176</sup> National Juvenile Justice Network. (2017). *Policy Platform: Creating Meaningful Change in the Relationship Between Law Enforcement and Youth of Color*. Washington, DC: Autor.
- <sup>177</sup> Kids Count Data Center. (2020). *Racial, Ethnic Disparities Persist in Number, Rate of Young People Residing in Juvenile Justice Facilities*. The Annie E. Casey Foundation. <https://datacenter.kidscount.org/updates/show/260-racial-and-ethnic-disparities-of-young-people-residing-in-juvenile-justice-facilities>
- <sup>178</sup> Adams, Z. W., Danielson, C. K., Sumner, J. A., McCauley, J. L., Cohen, J. R., & Ruggiero, K. J. (2015). Comorbidity of PTSD, major depression, and substance use disorder among adolescent victims of the spring 2011 tornadoes in Alabama and Joplin, Missouri. *Psychiatry*, 78(2), 170–185.
- <sup>179</sup> Lai, B. S., Auslander, B. A., Fitzpatrick, S. L., & Podkowirow, V. (2014). Disasters and depressive symptoms in children: A review. *Child & Youth Care Forum*, 43(4), 489–504.
- <sup>180</sup> National LGBTQIA+ Health Education Center. (2016). *Emergency Preparedness and Lesbian, Gay, Bisexual & Transgender (LGBT) People: What Health Centers Need to Know*. <https://www.lgbtqihealtheducation.org/wp-content/uploads/Emergency-Preparedness-for-LGBT-People-Final.pdf>

- 
- <sup>181</sup> Human Rights Campaign. (2012). *HRC Releases Competency Guide for Emergency Responders*.  
<http://www.hrc.org/press-releases/entry/hrc-releases-competency-guide-for-emergency-responders>
- <sup>182</sup> Child Welfare Information Gateway. (n.d.). *Assessing Needs and Strengths – Parents and Caregivers*. U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Children's Bureau. <https://www.childwelfare.gov/topics/systemwide/assessment/family-assess/parentalneeds/>
- <sup>183</sup> Kronenberg, M. E., Hansel, T. C., Brennan, A. M., Osofsky, H. J., Osofsky, J. D., & Lawrason, B. (2010). Children of Katrina: Lessons learned about postdisaster symptoms and recovery patterns. *Child development, 81*(4), 1241-1259.
- <sup>184</sup> Luthar, S. S., Cicchetti, D., & Becker, B. (2000). The construct of resilience: A critical evaluation and guidelines for future work. *Child development, 71*(3), 543-562.
- <sup>185</sup> Masten & Motti-Stefanidi, 2020
- <sup>186</sup> Masten & Motti-Stefanidi, 2020
- <sup>187</sup> Bartlett, J., Griffin, J. L., Spinazzola, J., Fraser, J. G., Noroña, C. R., Bodian, R., Todd, M., Montagna, C., & Barto, B. (2018). The impact of a statewide trauma-informed care initiative in juvenile justice on the well-being of children and youth with complex trauma. *Children and Youth Services Review, 84*, 110-117.
- <sup>188</sup> Murphy, K., Moore, K. A., Redd, Z., & Malm, K. (2017). Trauma-informed juvenile justice systems and children's well-being: A longitudinal evaluation of KVC's Bridging the Way Home initiative. *Children & Youth Services Review, 75*, 23-34.
- <sup>189</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach*
- <sup>190</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach*
- <sup>191</sup> Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach*
- <sup>192</sup> Walsh, C., Pauter, S., & Hendricks, A. (2020). *Child Welfare Trauma Training Toolkit* (3rd ed.). Los Angeles, CA, and Durham, NC: National Center for Child Traumatic Stress.  
<https://www.nctsn.org/resources/child-welfare-trauma-training-toolkit>
- <sup>193</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (2016). *What is a Trauma-Informed Child and Family Service System?*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor.  
[https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources//what\\_is\\_a\\_trauma\\_informed\\_child\\_family\\_service\\_system.pdf](https://www.nctsn.org/sites/default/files/resources//what_is_a_trauma_informed_child_family_service_system.pdf)
- <sup>194</sup> Save the Children, 2007
- <sup>195</sup> Becker-Blease et al., 2010
- <sup>196</sup> Koplewicz & Cloitre, 2006
- <sup>197</sup> Krug, E. G., Kresnow, M. J., Peddicord, J. P., Dahlberg, L. L., Powell, K. E., Crosby, A. E., & Annett, J. L. (1998). Suicide after natural disasters. *New England Journal of Medicine, 338*(6), 373-378.
- <sup>198</sup> Tang, B., Deng, Q., Glik, D., Dong, J., & Zhang, L. (2017). A meta-analysis of risk factors for post-traumatic stress disorder (PTSD) in adults and children after earthquakes. *International journal of environmental research and public health, 14*(12), 1537.
- <sup>199</sup> Kelley et al., 2010
- <sup>200</sup> Vernberg et al., 1996
- <sup>201</sup> Briggs-Gowan et al., 2019
- <sup>202</sup> Kristensen et al., 2015
- <sup>203</sup> Furr et al., 2010.
- <sup>204</sup> La Greca et al., 2013
- <sup>205</sup> Tobin, 2019
- <sup>206</sup> Weems et al., 2010
- <sup>207</sup> Davidson et al., 2013

- 
- <sup>208</sup> North, C. S., Mendoza, S., Simic, Z., & Pfefferbaum, B. (2018). Parent-reported behavioral and emotional responses of children to disaster and parental psychopathology. *Journal of loss and trauma*, 23(4), 303-316.
- <sup>209</sup> Masten, 2001
- <sup>210</sup> The National Child Traumatic Stress Network. (s.d.). *Trauma Treatments Overview*. Los Angeles, CA, and Durham, NC: Autor. <https://www.nctsn.org/treatments-and-practices/trauma-treatments/overview>
- <sup>211</sup> Pynoos, R. S., Steinberg, A. M., & Brymer, M. J. (2007). Children and disasters: Public mental health approaches. *Textbook of disaster psychiatry*, 48-68.
- <sup>212</sup> The National Child Traumatic Stress Network, 2021
- <sup>213</sup> Brock, S. E., Nickerson, A. B., Reeves, M. A., Conolly, C., Jimerson, S. R., Pesce, R. C., & Lazzaro, B. (2016). *School crisis prevention and intervention: The PREPaRE model (2da ed.)*. Bethesda, MD: National Association of School Psychologists.
- <sup>214</sup> Brymer, M., Jacobs, A., Layne, C., Pynoos, R., Ruzek, J., Steinberg...Watson, P. (2006). *Psychological First Aid (PFA) Field Operations Guide 2<sup>nd</sup> Edition*. National Child Traumatic Stress Network and National Center for PTSD. [www.nctsn.org](http://www.nctsn.org) and [www.ncptsd.va.gov](http://www.ncptsd.va.gov)
- <sup>215</sup> Berkowitz et al., 2010
- <sup>216</sup> Pfefferbaum, B., Nitiema, P., Tucker, P., & Newman, E. (2017). Early child disaster mental health interventions: A review of the empirical evidence. *Child Youth Care Forum*, 46, 621-642. doi:10.1007/s10566-017-9397-y
- <sup>217</sup> Pfefferbaum et al., 2017
- <sup>218</sup> Pfefferbaum, B., & North, C. S. (2016). Child disaster mental health services: A review of the system of care, assessment approaches, and evidence base for intervention. *Current Psychiatry Reports*, 18(1), 5. doi:10.1007/s11920-015-0647-0
- <sup>219</sup> The California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare. (s.d.). *Welcome to the CEBC: California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare*. The California Department of Social Services Office of Child Abuse Prevention. <https://www.cebc4cw.org/>
- <sup>220</sup> Blueprints for Healthy Youth Development. (2021). Providing a Registry of Experimentally Proven Programs. <https://www.blueprintsprograms.org/>
- <sup>221</sup> Kiser, L. J., Miller, A. B., Mooney, M. A., Vivrette, R., & Davis, S. R. (2020). Integrating parents with trauma histories into child trauma treatment: Establishing core components. *Practice Innovations*, 5(1), 65.
- <sup>222</sup> Li, J., Yuan, L., Zhou, Y., & Qu, Z. (2020). Cultural adaptation and feasibility of trauma-focused cognitive behavioural therapy in China.