



Este documento representa una colaboración entre:

LLAMADA DE CRISIS DE SALUD MENTAL CONDADO DE MARIN

Buckelew Programs
415 457-6964
www.buckelew.org

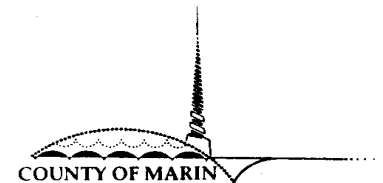


INSTRUCCIONES PARA LA COMUNICACIÓN EFICAZ CON DESPACHO DE 911

NAMI Marin
415 444-0480
www.namimarin.org



Condado de Marin
415 473-6769
www.co.marin.ca.us



Una de las cosas más difíciles que una familia puede tener que hacer es llamar a la policía cuando un ser querido se comporta de una manera insegura. Estas pautas pueden ayudarle en este momento de crisis.

Si usted tiene un ser querido con una condición de salud mental grave, puede haber ocasiones en que su comportamiento sea un peligro para él mismo o para otros. Para la seguridad tanto de su ser querido como de su familia, la intervención de la policía puede ser necesaria. Usted puede esperar que su ser querido se sienta asustado o hasta traicionado por su decisión, a pesar de que usted en última instancia está actuando para su bien. A veces el riesgo de NO llamar a la policía es más perjudicial que el riesgo de llamarle. Los agentes de policía, técnicos de emergencias médicas, y los trabajadores de Salud Mental del Condado comprenden esta visión más amplia y están ahí para apoyarle en la toma de la difícil decisión.

PÍDALES QUE EVALÚEN LA POSIBILIDAD DE UN CONFINAMIENTO (5150).

La sección 5150 del Código de Asistencia Pública e Instituciones de California permite a un oficial o médico competente detener involuntariamente a un individuo quien se considera que padece un trastorno mental que lo convierte en un peligro para sí mismo y/o para terceros, y/o lo incapacita gravemente. Dé a la policía toda la información necesaria para que evalúen un posible detención 5150. Describa los comportamientos específicos que le están causando preocupación.

EL PAPEL DE LA POLICÍA

La función principal del oficial de policía es servir y proteger a la comunidad en general. Cuando se le llama a intervenir con su familia, el oficial hará una evaluación del nivel de riesgo actual y utilizará la mínima cantidad de fuerza necesaria para contener esa amenaza y restaurar la seguridad. Cuanta más información tiene el oficial antes de tener contacto con a su familiar, mejor preparado estará para negociar un resultado favorable.

IDENTIFIQUESE USTED Y SU RELACIÓN CON LA SITUACIÓN

Diga al despachador su nombre, y que usted está pidiendo una evaluación 5150. Dígales quién es usted en relación con la situación. ¿Es usted el cuidador principal de su ser querido o vive éste de forma independiente? ¿Qué tan frecuente es el contacto con su ser querido? ¿Es esta la primera intervención en crisis o ha habido otras? ¿Hay administradores de casos/médicos involucrados?

OFICIALES DEL EQUIPO DE INTERVENCIÓN EN CRISIS (CIT)

Para proteger al público y a las personas afectadas, la policía del Condado de Marin ha establecido un grupo de oficiales altamente capacitados expertos en encuentros con enfermos mentales, personas mayores con problemas de la vejez y demencia, e incidentes críticos involucrados con personas en crisis. Siempre pida que se mande a un oficial del equipo CIT.

EXPLIQUE POR QUÉ LA PERSONA ESTÁ EN PELIGRO

El miembro de la familia presenta síntomas de salud mental y su comportamiento no es típico. Dé ejemplos al despachador: agresivo y con pensamientos suicidas, ha dejado sus medicamentos, no come y/o no se baña durante varios días, amenazante, etc.

MANTENGA LA CALMA - ESTÉ PREPARADO

Si usted habla con el despachador de una manera estresada o frenética, la policía entrará en la situación preparada para una situación extrema, anticipando la necesidad de un posible rescate. Esto puede resultar en una intervención más violenta. Para que la policía tenga un mejor enfoque, la persona que llama debe hablar al despachador con calma y claridad y comunicar la información pertinente acerca de los antecedentes y sobre la situación en sí. Las presentes pautas le ayudarán con un guión para que usted sepa exactamente qué hacer y decir, incluso si está en una situación estresante con el miembro de su familia.

CONOZCA SUS DERECHOS

Si la persona está poniendo a usted o a sí misma en peligro, la policía debe intervenir y ayudar. Usted tiene el derecho de pedir ayuda.

ALÉJESE DE SU FAMILIAR PARA LLAMAR AL 911

Su seguridad es tan importante como la de su familiar. Si éste podría agitarse o sentirse amenazado por oír su llamada, sálgase del cuarto y vaya a un lugar seguro. Pida a la policía que no prendan luces ni sirenas. Ellos determinarán si esto es posible. Use un teléfono fijo en lugar de un teléfono celular si es posible. MANTÉNGASE A SALVO.

PERMANEZCA EN LA LÍNEA

Mientras habla por teléfono con el despachador, la ayuda de EMERGENCIA está siendo enviada. Permanecer en la línea, si se le pide, NO retrasará la respuesta de la ayuda. NO CUELGUE hasta que le digan; el despachador necesita colgar primero.

OFICIALES

Haga aliados de los oficiales - atégase a los hechos de lo que ha VISTO y OÍDO. Hágales saber lo que ha funcionado en el pasado, y lo que no ha funcionado. Diga a los oficiales LO QUE está sucediendo ahora y POR QUÉ es probable que sea necesario una detención 5150. Para ayudar con el seguimiento en un momento posterior, obtenga los nombres de los oficiales y sus números de placa.

(Desplegar para ver guiones de 911 y números de emergencia)

GUIONES DE EMERGENCIA 911

Consejos útiles para hacer llamadas al 911

Por favor observe: es mejor si usted llama al 911 desde un teléfono fijo siempre que sea posible. Si tiene que llamar desde un teléfono celular, utilizar sus números locales de emergencia de la policía.

Intento de suicidio/sobredosis

1. Mi nombre es (NOMBRE).
2. Estoy llamando de (DIRECCIÓN DONDE ESTÁ).
3. **Estoy llamando para solicitar a un oficial de CIT (Equipo de Intervención en Crisis).**
4. **El** (NOMBRE, EDAD, NÚMERO DE TELÉFONO Y DIRECCIÓN) **de mi familiar/ser querido.**
5. **Él/ella tiene una condición de salud mental. Él/ella tiene un diagnóstico de** (DIAGNÓSTICO).
6. **Él/ella ha intentado suicidarse:**
 - a. **SI ES POR PASTILLAS: Él/ella tomó** (TIPO DE PASTILLA) **en la cantidad de** (CANTIDAD Y DOSIS DE PASTILLAS) **y las tomó a las** (HORA/FECHA).
 - b. **SI ES POR UNA ARMA: Él/ella tiene un** (TIPO DE ARMA) **y está** (UBICACIÓN DEL ARMA).
7. **El último contacto que tuve con** (ÉL/ELLA) **fue a las** (HORA/FECHA), **por** (TELÉFONO O EN PERSONA) **y** (USTED O SU FAMILIAR/SER QUERIDO) **estableció el contacto.**
8. **Él/ella vive con** (NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) O SOLO).
9. **Él/ella tiene antecedentes de intentos de suicidio y en el pasado ha utilizado** (MÉTODO UTILIZADO).
10. **Él/ella tiene** (LISTA DE OTROS PROBLEMAS FÍSICOS O DE SALUD).
11. **EL DESPACHADOR QUERRÁ MANTENERLE EN LA LÍNEA EN CASO DE QUE LOS OFICIALES DE RESPUESTA TENGAN MÁS PREGUNTAS.**

Arma: Amenaza a sí mismo

1. Mi nombre es (NOMBRE).
2. Estoy llamando de (DIRECCIÓN DONDE ESTÁ).
3. **Estoy llamando para solicitar a un oficial de CIT (Equipo de Intervención en Crisis).**
4. **Mi** (FAMILIAR/SER QUERIDO) **tiene una condición de salud mental. Él/ella Tiene un diagnóstico de** (DIAGNÓSTICO).
5. **Él/ella está amenazando con** (SUICIDARSE/CORTARSE/SOBREDOSIS/ DESCRIBA EL ACTO ESPECÍFICO) **a sí mismo(a) y tiene** (DESCRIBA ARMA/PASTILLAS).
6. **Él/ella no está amenazando a nadie más.**
7. **Él/ella ha estado tomando/dejó de tomar medicamentos desde hace** (PERÍODO DE TIEMPO).
8. **Él/ella posiblemente esté tomando** (DROGAS/ALCOHOL), **y tiene antecedentes de usar** (ALCOHOL/DROGA ESPECÍFICA).
9. **SIGA LAS INSTRUCCIONES DEL DESPACHADOR.**

Arma: Amenaza a otros

1. Mi nombre es (NOMBRE).
2. Estoy llamando de (DIRECCIÓN DONDE ESTÁ).
3. **Estoy llamando para solicitar a un oficial de CIT (Equipo de Intervención en Crisis).**
4. **Mi** (FAMILIAR/SER QUERIDO) **tiene una condición de salud mental. Él/ella tiene un diagnóstico de** (DIAGNÓSTICO).
5. **Tiene un** (TIPO DE ARMA) **y está amenazando a otros al** (COMPORTAMIENTO ESPECÍFICO, INCLUYENDO DAÑOS A LA PROPIEDAD, AVENTANDO SILLAS, ETC).

6. **Ha estado tomando/dejó de tomar medicamentos desde hace** (PERÍODO DE TIEMPO).
7. **Él/ella posiblemente esté tomando** (DROGAS/ALCOHOL), **y tiene antecedentes de usar** (ALCOHOL/DROGA ESPECÍFICA).
8. **Él/ella tiene antecedentes de violencia:** (EXPLICAR BREVEMENTE).
9. **SIGA LAS INSTRUCCIONES DEL DESPACHADOR.**

Sin arma: Amenaza de violencia

1. Mi nombre es (NOMBRE).
2. Estoy llamando de (DIRECCIÓN DONDE ESTÁ).
3. **Estoy llamando para solicitar a un oficial de CIT (Equipo de Intervención en Crisis).**
4. **Mi** (FAMILIAR/SER QUERIDO) **tiene una condición de salud mental. Él/ella tiene un diagnóstico de** (DIAGNÓSTICO).
5. **Él/ella no tiene un arma pero está amenazando a otros, al** (DESCRIBA LO QUE USTED VE Y OYE QUE ES UNA AMENAZA, OYE LA VOZ DE DIOS QUE LE DICE A ÉL/ELLA QUE MATE A TODA LA GENTE MALA).
6. **Él/ella ha estado tomando/dejó de tomar medicamentos desde hace** (PERÍODO DE TIEMPO).
7. **Él/ella posiblemente esté tomando** (DROGAS/ALCOHOL), **y tiene antecedentes de usar** (ALCOHOL/DROGA ESPECÍFICA).
8. **Él/ella tiene antecedentes de violencia:** (EXPLICAR BREVEMENTE).
9. **SIGA LAS INSTRUCCIONES DEL DESPACHADOR.**

Sin arma: Gravemente incapacitado

1. - 4. Igual que en "Intento de suicidio/sobredosis" arriba.
5. **Él/ella no tiene arma, NO está amenazando con hacerle daño a nadie, pero los síntomas de su trastorno mental han llegado al punto de incapacidad grave, porque** (COMPORTAMIENTO ESPECÍFICO DEBIDO AL TRASTORNO MENTAL).
 - a. **Incapacidad de proveer alimento** (ejemplo - No quiere comer porque la comida está envenenada por la CIA).
 - b. **Incapacidad de proveer ropa** (ejemplo - se niega a cambiarse de ropa o bañarse durante más de dos meses. El olor es insoportable. Esto es un peligro para la salud.)
 - c. **Incapacidad para proveer refugio** (ejemplo - sus síntomas se han vuelto tan graves que ya no lo/la puedo controlar en mi casa. Él/ella no puede vivir aquí hasta que mejore y vuelva a tomar sus medicamentos.) **NOTA: Esto es difícil de decir, pero a menudo es el argumento más fuerte y mejor a favor de la incapacidad grave.**
6. - 7. Igual que en "Sin arma: Amenaza de violencia," arriba.
8. **SIGA LAS INSTRUCCIONES DEL DESPACHADOR.**

Ayuda en una crisis

Escriba el teléfono de su departamento de policía local aquí:

Mi departamento de policía local: _____

LÍNEAS DE CRISIS LAS 24 HORAS (código de área 415)

Servicios Psiquiátricos de Emergencia (PES), 473-6666.

Línea de consejería en el duelo las 24 horas de la Agencia de Servicios Familiares, 499-1195

Consejería telefónica en tiempo de crisis de Servicios Familiares, 499-1100

Control de Envenenamiento, 800-222-1222

Sala de Emergencias de Marin General, 925-7200

Sala de Emergencias de Novato Community Hospital, 209-1350

Kaiser Medical Center, 444-2400

CUIDADOS URGENTES (código de área 415)

Equipo C.A.R.E., 847-1266 Programa móvil de alcance para enfermos mentales sin hogar o en riesgo de quedarse sin hogar.

Servicios para niños y familias (antes CPS), 473-7153

Sistema Aliado Familiar de Cuidado a Adultos, 473-4382 o 419-4269

Sistema Aliado Familiar de Cuidado a Niños, 473-7814

Línea de ayuda de NAMI Marin, 444-0480, 1:00 - 3:00 p.m. Lunes a viernes

Línea de apoyo, 459-6330 Apoyo telefónico para sus compañeros.

Operada por compañeros mediante el Enterprise Resource Center.