



PLAN DE ACCIÓN LOCAL SOBRE ENVEJECIMIENTO Y DISCAPACIDAD

**Para el Valle de Salinas: Salinas, Norte y
el Sur del Condado de Monterey**

2025 JUNIO





ALIANZA SOBRE EL ENVEJECIMIENTO

La Alianza para el Envejecimiento (AOA) lleva más de 50 años ofreciendo programas y servicios a adultos mayores y personas con discapacidad en el Condado de Monterey. Actualmente, es la mayor organización sin fines de lucro que ofrece servicios para adultos mayores en el Condado de Monterey, con oficinas en Monterey y Salinas, y equipos de extensión comunitaria en todo el Condado de Monterey.

El equipo de AOA que facilitó el Plan de Acción Local sobre Envejecimiento y Discapacidad (LADAP) incluye:

Teresa Sullivan, *Facilitadora de LADAP*

John McPherson, *Director Ejecutivo*

Janet Frank, *Dra. PH, Consultora*

Reyna Gross, *Gerente de Extensión*

Mario Duran, *Coordinador de Transporte*

Jody Rogers, *Director del CENTRO DE OPERACIONES*

Marci Bracco, *BUAA*

Ubicaciones:

Oficina de Salinas

247 Calle Principal

Salinas, CA 93901

Teléfono: (831) 758-4011 y (831) 655-1334

Oficina de Monterey

280 Avenida Dickman

Monterey, CA 93940

Teléfono: (831) 646-1458

Sitio web: allianceonaging.org

Todos los materiales para LADAP están disponibles en www.allianceonaging.org/LADAP



RESUMEN EJECUTIVO	1
INTRODUCCIÓN	7
Área del Proyecto Dentro del Condado de Monterey	7
EL PROCESO DE PLANIFICACIÓN	8
Dominios de Habitabilidad de AARP/Alianza Sobre el Envejecimiento	8
Relación de los Dominios con el Plan Maestro de California Sobre el Envejecimiento	9
Consejo Asesor del Valle de Salinas LADAP	9
Recursos: Mapeo de Activos	11
Resultados de la Encuesta Comunitaria	12
Resultados de la Encuesta a Proveedores	24
Cumbres de Soluciones	26
LADAP OBJETIVOS DE ACCIÓN PRIORITARIA Y PLANES DE ACCIÓN	29
Grupos de Trabajo de Implementación de Dominios	30
Compromiso Cívico	31
Empleo	33
Comunicación e Información	37
Preparación para Emergencias	38
Cuidado de la Salud	46
Apoyo Comunitario	51
Viviendas	58
Espacios Exteriores y Edificios	63
Participación Social	66
Transporte	69
RESUMEN Y PRÓXIMOS PASOS	72
APENDICE	74
Expresiones de Gratitud	74
Glosario de Términos	75

El Plan de Acción Local para el Envejecimiento y la Discapacidad (LADAP) surgió en las comunidades del hermoso y próspero Valle de Salinas, incluyendo ciudades y áreas no incorporadas del norte y sur del condado de Monterey, y la ciudad de Salinas. El LADAP comenzó con la formación de un amplio Consejo Asesor compuesto de miembros de la comunidad, líderes cívicos, representantes de los departamentos del Condado de Monterey y proveedores de redes de servicios para el envejecimiento y la discapacidad, transporte, vivienda, atención médica, servicios de emergencia y diversas organizaciones cívicas. Los socios clave de esta iniciativa son la Agencia del Área del Condado de Monterey para el Envejecimiento, el Centro de la Costa Central para la Vida Independiente y la Investigación Aplicada de Encuestas (ASR). El proyecto fue financiado por el Departamento de Envejecimiento de California y la Fundación del Condado de Monterey.

El LADAP se basa en el Plan Maestro sobre el Envejecimiento de California y la Red de Estados y Comunidades Aptos para las Personas Mayores de la AARP (anteriormente la Asociación Estadounidense de Personas Jubiladas).^{1,2}

El proceso de desarrollo del Plan fue exhaustivo e incluyó un Mapeo de Activos para delinear los servicios y recursos existentes para personas con discapacidad y adultos mayores, una encuesta de Evaluación de Necesidades de la Comunidad en inglés y español, una Encuesta a Proveedores, foros comunitarios denominados Cumbres de Soluciones (también en español e inglés); y, finalmente, la formación de nuestro Consejo Asesor y otras partes interesadas clave en Grupos de Trabajo de Implementación específicos para cada dominio, con el fin de elaborar recomendaciones de objetivos prioritarios orientados a la acción, derivadas de todas las aportaciones recibidas de la comunidad. Las recomendaciones de objetivos prioritarios, con los pasos para su implementación, se organizan en Dominios de Habitabilidad Comunitaria que incluyen Participación Cívica, Comunicación e Información, Apoyo Comunitario, Preparación para Emergencias, Empleo, Atención Médica, Vivienda, Participación Social y Transporte. Este informe presenta un resumen del trabajo previo a este Plan y las acciones recomendadas. Los materiales y productos detallados de estas actividades del LADAP se encuentran en el sitio web de AOA: allianceonaging.org/LADAP.

EL PLAN MAESTRO DE CALIFORNIA PARA EL ENVEJECIMIENTO INCLUYE CINCO OBJETIVOS AUDACES PARA 2030²:

OBJETIVO 1: Vivienda para todas las edades y etapas — *Viviremos donde elijamos a medida que envejecemos, en comunidades adaptadas a las personas mayores, con discapacidades y con demencia, y preparadas para el clima y los desastres.*

Este objetivo se relaciona directamente con el Dominio de Vivienda de AARP y también conecta con todos los dominios del entorno construido. Dado que este objetivo también menciona la “preparación para desastres”, se relaciona con el dominio de Preparación para Desastres.

¹ AARP. Comunidades Habitables de AARP. Tomado de Red AARP de estados y comunidades amigables con las personas mayores

² Plan Maestro de California sobre el Envejecimiento Tomado de <https://mpa.aging.ca.gov>

OBJETIVO 2: Salud reinventada — *Tendremos acceso a los servicios que necesitamos para vivir en casa en nuestras comunidades y para optimizar nuestra salud y calidad de vida.*

Salud Re imaginada se enmarca perfectamente en el ámbito de los Servicios de Salud y Apoyos Comunitarios. Dado que este objetivo también incluye una perspectiva de calidad de vida, la salud también se ve influenciada por todos los ámbitos del entorno social.

OBJETIVO 3: Inclusión y equidad, no aislamiento — *Tendremos oportunidades de trabajo, voluntariado, compromiso y liderazgo durante toda la vida y estaremos protegidos del aislamiento, la discriminación, el abuso, el abandono y la explotación.*

Como se mencionó anteriormente, la AOA adaptó el concepto de dominios de AARP para que el “dominio de Respeto e Inclusión Social” sea parte integral de todos los demás dominios, como se muestra en la Figura 2. Este objetivo también se relaciona con el dominio de Conexión Social, ya que lo opuesto a la conexión social es el aislamiento social.

OBJETIVO 4: Cuidado que funciona — *Estaremos preparados y apoyados durante las recompensas y los desafíos de cuidar a seres queridos que envejecen.*

El cuidado requiere una gran cantidad de recursos comunitarios, en particular aquellos representados por los ámbitos de los servicios de salud y el apoyo comunitario, comunicación e información, transporte y participación social.

OBJETIVO 5: Asequibilidad del envejecimiento — *Tendremos seguridad económica mientras vivamos.*

La seguridad económica es esencial para vivir y envejecer bien, pero los ingresos de jubilación se ven superados por el aumento de los costos de la vivienda, la salud y la atención. Este objetivo del Plan de Acción de la Comunidad (MPA) se relaciona con la mayoría de los ámbitos de la habitabilidad comunitaria, pero especialmente con los ámbitos de la vivienda, los servicios de salud, los apoyos comunitarios y el empleo.

LADAP OBJETIVOS DE ACCIÓN PRIORITARIOS

Los resultados del proceso de planificación LADAP para vincular los objetivos del MPA con el nivel local, organizados por dominios de habitabilidad comunitaria, incluyen:

COMPROMISO CÍVICO

1. Establecer un grupo comunitario que refleje la diversidad de cada área del proyecto para liderar una mayor interacción y comunicación con los representantes de la ciudad y el condado. Esta es una oportunidad para que los adultos mayores históricamente subrepresentados sean escuchados e incluidos en las acciones y soluciones cívicas que les importan.
2. Proporcionar enlaces y acceso a oportunidades para que los adultos mayores y las personas con discapacidades participen en consejos asesores, comités de supervisión, grupos de trabajo, proyectos comunitarios y voluntariado en su comunidad.
3. Promover y apoyar la participación cívica y comunitaria culturalmente competente de las personas mayores y con discapacidad a través de Living Well, ADRC, medios de comunicación y otras plataformas de mensajería. (Referencia cruzada de apoyo comunitario).

4. Establecer conexiones significativas con los Consejos de Juventud existentes u otros tipos de comités relacionados con la juventud para facilitar colaboraciones en temas locales.

EMPLEO

1. Crear y distribuir una lista de recursos (guía) para adultos mayores y personas con discapacidades en las áreas del proyecto para que tengan información accesible relacionada con empleo, educación, capacitación y proveedores de recursos voluntarios.
2. Promover el uso de la lista de recursos entre los socios y proveedores de servicios con referencias a organizaciones para ayudar con las necesidades básicas cuando sea apropiado.
3. Promover los beneficios de contratar adultos mayores y personas con discapacidades ante los empleadores y la comunidad, incluidos los sectores público y privado.
4. Colaborar con socios clave en materia de empleo y capacitación, como el Departamento de Desarrollo del Empleo, el Departamento de Rehabilitación, la Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral y Goodwill Industries, para garantizar que sus modelos de empleo y capacitación satisfagan las necesidades de las personas mayores, las personas con discapacidad y los empleadores. Para garantizar una colaboración continua, los socios han acordado reunirse mensualmente.

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

1. Desarrollar una estrategia de comunicación que aumente la conciencia, la comprensión y el acceso a los servicios, recursos y beneficios que impactan las vidas de diversos adultos mayores, personas con discapacidades, familiares y cuidadores, centrándose en las áreas rurales.
2. Desarrollar una estrategia de comunicación para la preparación y respuesta ante desastres relacionada con las poblaciones de personas mayores y con discapacidad (consideraciones de idioma, estilo de aprendizaje y nivel de grado).
3. Proporcionar enlaces y acceso a oportunidades para que los adultos mayores y las personas con discapacidades participen en consejos asesores, comités de supervisión, grupos de trabajo, proyectos comunitarios y voluntariado en su comunidad.
4. Mejorar la coordinación entre los proveedores de atención médica y los proveedores de apoyo comunitario para garantizar que los pacientes tengan conocimiento y acceso a toda la gama de servicios de apoyo comunitarios que les ayudará a mantener su salud y bienestar óptimos fuera del entorno clínico.
5. Brindar información y apoyo sobre los derechos de los inquilinos para adultos mayores y personas con discapacidades, buscando esa información.
6. Promover información y alertas sobre fraudes y estafas dirigidas a adultos mayores y personas con discapacidad.

PREPARACIÓN Y SERVICIOS ANTE DESASTRES

1. Para diciembre de 2025, el Equipo de Preparación para Desastres, Información y Comunicación de LADAP desarrollará una estrategia de comunicaciones para la preparación y respuesta ante desastres relacionada con las poblaciones de personas mayores y con discapacidad (consideraciones de idioma, estilo de aprendizaje y nivel de grado).

2. Para diciembre de 2025, el Equipo de Preparación para Desastres, Información y Comunicación del LADAP establecerá reuniones trimestrales con el Departamento de Gestión de Emergencias del Condado de Monterey y el COAD a través de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey para fortalecer la planificación para el cumplimiento de la ADA de una manera culturalmente receptiva e intelectualmente diversa en la respuesta y recuperación ante desastres para las poblaciones de ancianos y discapacitados.
3. Para diciembre de 2028, establecer oportunidades de aprendizaje en persona con al menos dos presentaciones que representen las necesidades lingüísticas de los menos atendidos para la preparación ante desastres en el área de población objetivo anualmente en torno a la preparación ante desastres (planes y kits; quedarse y salir) brindadas por mensajeros confiables (bilingües, biculturales y que puedan transmitir mensajes para satisfacer las necesidades visuales y auditivas) específicamente relacionados con las poblaciones de envejecimiento y discapacidad.

SERVICIOS DE SALUD

1. Mejorar el acceso a especialistas en salud en zonas rurales para adultos mayores y personas con discapacidad, comenzando por el sur del condado de Monterey. Los largos tiempos de espera para las citas y la falta de transporte a Salinas y Monterey para ver a especialistas en salud representan riesgos para la salud y desafíos significativos para quienes viven en comunidades remotas a la hora de acceder a la atención médica necesaria y oportuna.
2. Mejorar la coordinación entre los proveedores de atención médica y los servicios de apoyo comunitario para garantizar que los pacientes tengan conocimiento y acceso a toda la gama de apoyo comunitario que los ayudará a mantener su salud y bienestar óptimos fuera del entorno clínico.
3. Participar y asociarse con la capacitación y educación en atención médica para mejorar la competencia de los proveedores de atención médica a la hora de atender y comprender las necesidades de los adultos mayores y las personas con discapacidades.

LA COMUNIDAD APOYA

1. Para impactar positivamente el aislamiento, el acceso a recursos, la nutrición, la salud y el bienestar, y la calidad de vida en general de los adultos mayores, cuidadores y personas con discapacidad mayores de sesenta años, se debe garantizar la continuidad de los modelos móviles (es decir, SOCOS, NOCOS y SASOS) que abordan la nutrición, la participación social, la salud y el bienestar, la participación cívica, el aislamiento y el acceso a información y recursos para los adultos mayores y personas con discapacidad (mayores de 60 años) de habla inglesa y española en las zonas rurales del condado. Se debe garantizar la inclusión/invitación de representantes de todos los ámbitos a los eventos.
2. Ampliar la colaboración/modelo holístico de extensión para asegurar la diversidad de adultos mayores, personas con discapacidad, familiares y cuidadores en el proyecto de áreas tengan acceso directo a servicios, beneficios y recursos que aborden su salud y bienestar general, y contribuyan a su óptima independencia y calidad de vida. Se incluirá a proveedores de todos los sectores en eventos y en los sitios/recintos del área del proyecto para brindar recursos y servicio directo a personas y grupos.

3. Para abordar la falta de conocimiento y comprensión sobre el apoyo comunitario, desarrollar una estrategia de comunicación que aumente la conciencia, la comprensión y el acceso a los servicios, recursos y beneficios que impactan las vidas de diversos adultos mayores, personas con discapacidades, familiares y cuidadores, centrándose en las áreas rurales del área del proyecto.

VIVIENDA

1. Para abordar la necesidad de viviendas asequibles para adultos mayores y personas con discapacidades, el Objetivo 1 promueve la opción de crear Unidades de Vivienda Accesorias (ADU) para propietarios adultos mayores, familiares, cuidadores y posibles inquilinos.
2. Para abordar la falta de viviendas asequibles, el aislamiento y la soledad que a menudo acompañan al envejecimiento y el deseo de los adultos mayores de permanecer seguros en sus hogares el mayor tiempo posible, el Objetivo 2 promueve y apoya la visión de Home Share y el crecimiento de modelos locales que faciliten los vínculos entre proveedores de vivienda y buscadores de vivienda.
3. Para abordar la falta de instalaciones de vida asistida asequibles en el área del proyecto, en particular en el sur y el norte del condado, abogar por subsidios de reembolso para la vida asistida que harán que la vida asistida sea una opción más asequible para los residentes y más sostenible financieramente para el proveedor.
4. Brindar información y asistencia sobre los derechos de los inquilinos a adultos mayores y personas con discapacidades que buscan esa información.
5. Involucrar a los adultos mayores, las personas con discapacidades y los miembros de la comunidad en la defensa y el apoyo de proyectos que creen viviendas asequibles y accesibles para ellos.

ESPACIOS EXTERIORES E EDIFICIOS

1. Mejorar la accesibilidad y la seguridad de las personas mayores y las personas con discapacidad mediante la reparación y mejora de aceras y el control del tráfico. Comenzar con la ciudad de Salinas para modelar el proceso. A lo largo del proceso de participación comunitaria de LADAP, todas las comunidades han señalado que el estado de las aceras, específicamente, es un impedimento para la movilidad y la accesibilidad comunitaria de las personas mayores. El problema principal radica en que las raíces de los árboles plantados hace décadas han irrumpido, dificultando enormemente la circulación por las aceras.

Si bien los líderes cívicos conocen los problemas, establecer un plan y una prioridad para abordarlos que satisfagan las expectativas de la comunidad es difícil. El objetivo de esta iniciativa es facilitar dicho proceso. La intención es comenzar con la ciudad de Salinas, modelar el proceso y luego extenderlo a los demás municipios de la zona de influencia.

PARTICIPACIÓN SOCIAL

1. Programación para mayores: actividades, actividades sociales, caminatas, ejercicio, educación.
2. Persona(s) comprometida(s) a trabajar/ser voluntaria(s) en cada ubicación para personas mayores para fomentar la comunicación/difundir el mensaje/colaborar con la comunidad.

3. Localizar personas comprometidas (personal/voluntarios) para defender la financiación/recaudación de fondos para apoyar la programación comunicándose con los supervisores del condado/subvenciones del condado/subvenciones de la ciudad/subvenciones privadas.
4. Mantener los objetivos de la programación para personas mayores a la vista del público; aplicar presión constante a la ciudad, el condado, la junta de supervisores, los funcionarios electos y los responsables de las políticas para desarrollar políticas y financiar la programación para personas mayores.
5. Animar a las personas mayores a pasar de participar en los programas a ser voluntarios que ayuden a planificarlos y ejecutarlos. Se les puede asignar la tarea de difundir los programas para personas mayores.

TRANSPORTE

1. Mejorar el acceso al transporte de los miembros de la comunidad para llegar a las visitas de atención médica a través de la educación y la colaboración con proveedores de atención médica locales y organizaciones de apoyo comunitario en áreas rurales del condado de Monterey (norte y sur del condado), comenzando los esfuerzos en el sur del condado.
2. Aumentar la participación de voluntarios/conductores para brindar servicios de transporte ampliados como parte de los programas de transporte rural ITN Monterey County Valley Line y North Line participando en oportunidades educativas y de extensión colaborativa, trabajando con grupos de participación cívica y los comités directivos regionales de ITN que se reúnen trimestralmente.
3. Reclutar más adultos mayores y personas con discapacidades de las áreas rurales del Condado de Monterey (Condado Norte y Condado Sur) para que sean miembros del Comité Asesor de Movilidad (MAC) para ayudar a aumentar la conciencia del proceso de necesidades de tránsito insatisfechas y la participación de estos grupos en las Encuestas Anuales de Necesidades Insatisfechas del MAC.

Para ayudar a lograr estos objetivos, los pasos de acción específicos detallan lo que se puede hacer, quién debe participar para lograrlo, qué recursos se necesitarán, las posibles barreras y cómo/quién supervisará el progreso en el futuro (que comienza en la página 30 del informe). El Valle de Salinas y el Norte y el Sur del Condado de Monterey es un plan de acción y un modelo para liderar cambios en la mejora comunitaria para personas de todas las edades. ¡Participe y sea activo!



En reconocimiento del envejecimiento de la población, la AARP inició la Red AARP de Estados y Comunidades Aptas para las Personas Mayores para fomentar comunidades más habitables en todo el país para personas de todas las edades¹. El Departamento de Envejecimiento de California (CDA) lideró los esfuerzos para establecer el Plan Maestro de Envejecimiento de California (MPA), que se completó en enero de 2021². Para integrar los cinco ambiciosos objetivos del MPA en las iniciativas locales, la CDA otorgó subvenciones para el desarrollo de un Plan de Acción Adaptado a las Personas Mayores y con Discapacidad. La Alianza para el Envejecimiento (AOA) lideró la creación de un Plan de Acción Adaptado a las Personas Mayores y con Discapacidad para las personas que viven

en las zonas rurales y agrícolas del Condado de Monterey: el Valle de Salinas y el Norte del Condado, así como la ciudad de Salinas (la ciudad más grande y sede del condado) y sus alrededores. Esta área de proyecto, dentro del Condado de Monterey, abarca más de 128 kilómetros e incluye 17 ciudades y pueblos.

El objetivo del LADAP es crear recomendaciones prácticas para mejorar todos los aspectos de la vida comunitaria de personas de todas las edades, con énfasis en el apoyo a las personas y comunidades más vulnerables, de bajos recursos y desatendidas del Condado de Monterey. Los habitantes del Valle de Salinas y del Norte del Condado son dinámicos, orgullosos y trabajadores.

ÁREA DEL PROYECTO DENTRO DEL CONDADO DE MONTEREY

Para crear un Plan de Acción Adaptado a las Personas Mayores y con Discapacidades que aborde las necesidades de los adultos mayores y las personas con discapacidades en las áreas agrícolas del Condado de Monterey, la AOA y la ASR centraron su investigación en el Norte y el Sur del Condado de Monterey, así como en la ciudad de Salinas y áreas circundantes, como se muestra en la Figura 1.



Figura 1: Mapa del área del proyecto

Condado Norte: *Aromas, Castroville, Las Hills, Moss Landing, Pájaro, Prunedale y Royal Oaks*

Área metropolitana de Salinas: *Salinas y alrededores*

Condado Sur: *Arroyo Seco, Bradley, Chualar, Gonzales, Greenfield, King City, Lockwood, San Ardo y Solitude*

¹ AARP. Comunidades Habitables de AARP. Tomado de Red AARP de estados y comunidades amigables con las personas mayores

² Plan Maestro de California sobre el Envejecimiento Tomado de <https://mpa.aging.ca.gov>

DOMINIOS DE HABITABILIDAD DE AARP/AOA

Para apoyar estos esfuerzos, AARP identificó ocho Dominios de Habitabilidad: vivienda, espacios exteriores y edificios, transporte, participación cívica y empleo, comunicación e información, respeto e inclusión social, participación social, y servicios de salud y apoyo comunitario. Al garantizar la disponibilidad y la alta calidad de las características de la comunidad, es más probable que las comunidades sean habitables y promuevan el bienestar de toda la gente.

El AOA adaptó estos ocho dominios, integrando el respeto y la inclusión social en todos ellos y añadiendo la preparación y los servicios para desastres (véase la Figura 2). El proceso de planificación y las recomendaciones del plan de acción utilizan estos ocho dominios.

Figura 2: Dominios de la Habitabilidad Comunitaria



RELACIÓN DE LOS DOMINIOS DE HABITABILIDAD COMUNITARIA CON EL PLAN MAESTRO DE CALIFORNIA SOBRE EL ENVEJECIMIENTO

El Plan Maestro de California para el Envejecimiento incluye cinco objetivos audaces para 2030²:

OBJETIVO 1: Vivienda para todas las Edades y Etapas — *Viviremos donde elijamos a medida que envejecemos, en comunidades adaptadas a las personas mayores, con discapacidades y con demencia, y preparadas para el clima y los desastres.*

Este objetivo se relaciona directamente con el Dominio de Vivienda de AARP y también conecta con todos los dominios del entorno construido. Dado que este objetivo también menciona la “preparación para desastres”, se relaciona con el dominio de Preparación para Desastres.

OBJETIVO 2: Salud Re imaginada — *Tendremos acceso a los servicios que necesitamos para vivir en casa en nuestras comunidades y para optimizar nuestra salud y calidad de vida.*

Salud Re imaginada se enmarca perfectamente en el ámbito de los Servicios de Salud y Apoyos Comunitarios. Dado que este objetivo también incluye una perspectiva de calidad de vida, la salud también se ve influenciada por todos los ámbitos del entorno social.

OBJETIVO 3: Inclusión y equidad, no aislamiento — *Tendremos oportunidades de trabajo, voluntariado, compromiso y liderazgo durante toda la vida y estaremos protegidos del aislamiento, la discriminación, el abuso, el abandono y la explotación.*

Como se mencionó anteriormente, la AOA adaptó el concepto de dominios de AARP para que el “dominio de Respeto e Inclusión Social” sea parte integral de todos los demás dominios, como se muestra en la Figura 2. Este objetivo también se relaciona con el dominio de Conexión Social, ya que lo opuesto a la conexión social es el aislamiento social.

OBJETIVO 4: Cuidado que Funciona — *Estaremos preparados y apoyados durante las recompensas y los desafíos de cuidar a seres queridos que envejecen.*

La prestación de cuidados requiere una gran cantidad de recursos comunitarios, en particular aquellos representados por los ámbitos de los servicios de salud y el apoyo comunitario, la comunicación y la información, el transporte y la participación social.

OBJETIVO 5: Asequibilidad del envejecimiento — *Tendremos seguridad económica mientras vivamos.*

La seguridad económica es esencial para vivir y envejecer bien, pero los ingresos de jubilación se ven superados por el aumento de los costos de la vivienda, la salud y la atención. Este objetivo del Plan de Acción de la Comunidad (MPA) se relaciona con la mayoría de los ámbitos de la habitabilidad comunitaria, pero especialmente con los ámbitos de la vivienda, los servicios de salud, los apoyos comunitarios y el empleo.

CONSEJO ASESOR DEL LADAP

El Consejo Asesor de LADAP está compuesto por tres comités: Proveedores y Recursos, Grupo Comunitario y Políticas y Defensa. Estos comités incluyen a miembros de la comunidad, proveedores locales, funcionarios públicos, legisladores, líderes comunitarios y financiadores. Los comités se han reunido 45 veces desde Octubre de 2023 para orientar todos los aspectos del proyecto y han sido fundamentales para LADAP proceso de planificación y desarrollo. A continuación, se enumeran las organizaciones e individuos miembros.

² Plan Maestro de California sobre el Envejecimiento Tomado de <https://mpa.aging.ca.gov>

Consejo Asesor del LADAP																	
<p style="text-align: center;">Comité de Política y Defensa:</p> <p>Agencia de Transporte del Condado de Monterey Agencia del Área del Condado de Monterey sobre el Envejecimiento Alianza para la Salud del Centro de California Asociación de Enfermeras Visitantes Zona Azul Centro de Defensa Comunitaria del Condado de Monterey CHISPA, Inc. Ciudad de Soledad Departamento de Salud del Condado de Monterey Fundación Comunitaria del Condado de Monterey Fundación de Donaciones para Hospicio Listos California Oficina del Senador John Lairds, Distrito 17 Oficina del Supervisor Glenn Church, Segundo Distrito Salud del Valle de Salinas Servicios para adultos y personas mayores del condado de Monterey Voluntarios de respuesta a emergencias comunitarias</p>	<p style="text-align: center;">Comité de Proveedores y Recursos:</p> <p>Agencia de Transporte del Condado de Monterey Alianza sobre el Envejecimiento/EL CENTRO DE OPERACIONES Asociación de Alzheimer Asociación de Enfermeras Visitante Banco de alimentos Bibliotecas Gratuitas de Monterey Centro de la Costa Central para la Vida Independiente Centro de Recursos para Cuidadores de Del Mar Centro para ciegos y personas con discapacidad visual Centro para personas mayores de Prunedale Transito de Monterey Salinas (MST) CHISPA, Inc. Constructores Comunitarios del Condado de Monterey Departamento de Rehabilitación de California Dorothy's Place Hospicio de Santa Cruz Hospital Mee Memorial Interino, Inc. Juntos con Esperanza Red de Transporte Independiente Salud Conductual del Condado de Monterey Salud Pública del Condado de Monterey United Way</p>																
<p>Comité del Grupo Comunitario</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Paulette Bumbalough</td> <td>Juanita Eldredge</td> </tr> <tr> <td>Phoebe Cheney</td> <td>Anna Mae Gazo</td> </tr> <tr> <td>Frances Cherry</td> <td>Marissa Hernandez</td> </tr> <tr> <td>Luana Conley</td> <td>Alice Giottonini</td> </tr> <tr> <td>Rita Dady</td> <td>Billy Hayes</td> </tr> <tr> <td>Diane Dagdagan</td> <td>Adriana Ramelli</td> </tr> <tr> <td>William Eldredge</td> <td>Llz Silva</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Raymond Torres</td> </tr> </table>		Paulette Bumbalough	Juanita Eldredge	Phoebe Cheney	Anna Mae Gazo	Frances Cherry	Marissa Hernandez	Luana Conley	Alice Giottonini	Rita Dady	Billy Hayes	Diane Dagdagan	Adriana Ramelli	William Eldredge	Llz Silva		Raymond Torres
Paulette Bumbalough	Juanita Eldredge																
Phoebe Cheney	Anna Mae Gazo																
Frances Cherry	Marissa Hernandez																
Luana Conley	Alice Giottonini																
Rita Dady	Billy Hayes																
Diane Dagdagan	Adriana Ramelli																
William Eldredge	Llz Silva																
	Raymond Torres																

RECURSOS: MAPEO DE ACTIVOS

Al principio de nuestro proceso de planificación, involucramos a los proveedores locales en el proceso de mapeo de recursos requerido por AARP para convertirse en un condado designado como Apto para las Personas Mayores y con Discapacidad. En total, 39 organizaciones, desde proveedores de recursos para personas mayores y con discapacidad hasta otras que impactan a la comunidad, participaron en presentaciones. Las presentaciones se realizaron de forma híbrida, tanto presencial como remota a través de Zoom. Tuvieron una excelente acogida y constituyeron un valioso proceso para la evaluación de recursos, lo que permitió comprender mejor las fortalezas y las deficiencias en las comunidades de nuestro proyecto. Hubo representación de todas las áreas de dominio. La información ha generado mayor conciencia sobre los servicios existentes y ha facilitado la conexión con los proveedores en las comunidades del proyecto.

La siguiente lista de presentaciones se han realizado ante el Consejo Asesor:

COMPROMISO CÍVICO: Constructores Comunitarios, Edificios y Servicios Públicos, Bibliotecas Gratuitas del Condado de Monterey.

APOYO COMUNITARIO: Conexión de Recursos para el Envejecimiento y las Discapacidades (ADRC), Agencia del Área sobre el Envejecimiento (AAA) y Servicios para Adultos y el Envejecimiento, Alianza sobre el Envejecimiento (Medicare, Impuestos, Asesoramiento, Defensor del Pueblo, Extensión, El HUB); Asociación de Alzheimer, Centro para Ciegos y Discapacitados Visuales, Centro de la Costa Central para la Vida Independiente (servicios para discapacitados), Servicios Legales para Personas Mayores, Comidas a Domicilio del Valle de Salinas.

PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS: Departamento de Manejo de Emergencias, Voluntarios de Emergencia Comunitarios (CERV), Listos, California.

EMPLEO: Junta de Inversión en la Fuerza Laboral (WIB), Departamento de Rehabilitación de California

SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA: Clínica de Salud (FQHC) Hospicio de Santa Cruz (ofrece servicios en el norte del condado), Departamento de Salud del Condado de Monterey, Mee Memorial Healthcare System/King City, Salinas Valley Health (hospital de cuidados intensivos, SNF y clínicas locales); Clínica Taylor Farms (Gonzales), Zonas Azules, Distrito de Salud Comunitario de Soledad, Centro de Atención Eden Valley (SNF), Asociación de Enfermeras Visitantes (Clínicas, Centro de Día para Adultos, Atención Domiciliaria, Hospicio).

VIVIENDA Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE: CHISPA Inc. (Vivienda asequible), Dorothy 's Place (Servicios para personas sin hogar), Interim, Inc. (Vivienda de apoyo).

PARTICIPACIÓN SOCIAL: Adventure Seeking Seniors, Centro para personas mayores de Castroville, Ciudad de Greenfield, Ciudad de Soledad, Centro para personas mayores de Prunedale, Centro de recreación Salinas Firehouse.

TRANSPORTE: Programa de Transporte de AOA, Red de Transporte Independiente (ITN) Valley Line y North Line, Transito de Monterey Salinas (MST), Agencia de Transporte del Condado de Monterey (TAMC).

RESULTADOS DE LA ENCUESTA COMUNITARIA

Como parte de su proceso para crear un Plan de Acción Adaptado a las Personas Mayores y con Discapacidades para abordar las necesidades de los adultos mayores y las personas con discapacidades que viven en las áreas agrícolas del Condado de Monterey, la AOA se asoció con Applied Survey Research (ASR) para revisar los datos existentes y realizar una evaluación de las necesidades de los adultos mayores (de 60 años o más) y las personas con discapacidades (de 18 años o más) utilizando los ocho Dominios de Habitabilidad de AARP/AOA como marco.

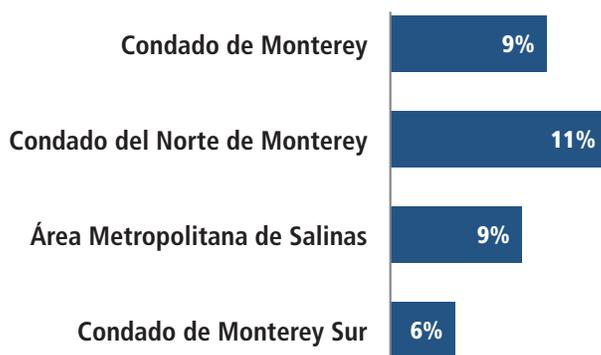
Encuentre el informe completo en: www.allianceonaging.org/LADAP.

El informe presenta datos que incluyeron una encuesta comunitaria, una encuesta de partes interesadas y una compilación de datos secundarios, todos orientados a comprender las diversas perspectivas y necesidades de los adultos mayores y las personas con discapacidades en las áreas de investigación designadas del condado de Monterey.

De marzo a junio de 2024, se encuestó a 397 residentes del Condado de Monterey de las áreas de investigación designadas. Los datos de la encuesta comunitaria se recopilaron mediante encuestas telefónicas y electrónicas, disponibles en inglés y español. Las encuestas también fueron realizadas en persona por personal de la AOA, capacitado por ASR. Las preguntas de la encuesta fueron desarrolladas por ASR, en colaboración con la AOA, para reflejar indicadores validados a nivel nacional, como el Índice de Habitabilidad de AARP, así como para satisfacer los intereses de los datos sobre actitudes y comportamientos relacionados con la salud y el bienestar de los adultos mayores y las personas con discapacidad en el Condado de Monterey.

Comenzamos presentando los resultados de los datos con información de fondo sobre los residentes del condado de Monterey y los datos demográficos de los encuestados.

Figura 3. Porcentaje de población con discapacidad (18+), por área de investigación y condado de Monterey en general.



Fuente: United States Bureau. (2024) Estimaciones de 5 años de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense 2018-2022. El norte del condado incluye los códigos postales 95004, 95012, 95039 y 95076. El código postal 95076 incluye residentes de los condados de Monterey y Santa Cruz. Además, el código postal 93902 es una oficina de correos, por lo que no se disponía de datos de población. El área metropolitana de Salinas incluye los códigos postales 93901, 93905, 93906 y 93907. El código postal 93925 es una oficina de correos, por lo que no se disponía de datos de población. El sur del condado de Monterey incluye los códigos postales 93426 y 93450.93925,93926, 93927, 93930, 93932 y 93960.

Figura 4. Porcentaje de la población de 60 años o más, por área de investigación en el condado de Monterey en general.



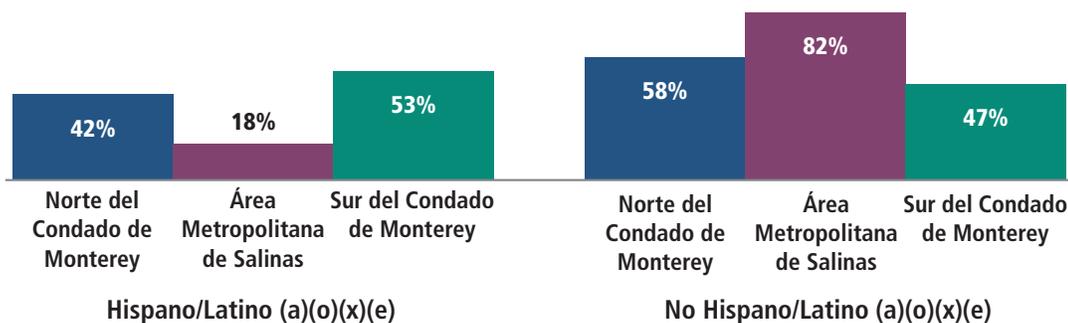
Fuente: Oficina del Censo de los Estados Unidos. (2024) Estimaciones cada 5 años de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense 2018-2022. El norte del condado de Monterey incluye los códigos postales 95004, 95012, 95039 y 95076. El código postal 95076 incluye residentes de los condados de Monterey y Santa Cruz. Además, el código postal 93902 es una oficina de correos, por lo que no se disponía de datos de población. El área metropolitana de Salinas incluye los códigos postales 93901, 93905, 93906 y 93907. El código postal 93925 es una oficina de correos, por lo que no se disponía de datos de población. El sur del condado de Monterey incluye los códigos postales 93426, 93450, 93925, 93926, 93927, 93930, 93932 y 93960.

Si bien el 30% de los residentes del condado de Monterey son de ascendencia hispana, el 42% de los habitantes del norte y el 58% de los del sur que respondieron a la encuesta eran hispanos. El 18% de los encuestados del área metropolitana de Salinas eran hispanos.

Veinte (20%) de los encuestados informaron que eran o habían sido trabajadores agrícolas estacionales y el 7% informó que habían sido o eran trabajadores agrícolas migrantes.



Figura 5. Etnicidad de los encuestados, por área geográfica.



Norte del condado de Monterey 58%. Área Metropolitana de Salinas 82%. Sur del Condado de Monterey 47%
 Condado de Monterey Norte n=65; Área Metropolitana de Salinas n=266; Condado de Monterey Sur n=66
Fuente: Encuesta ASR de adultos mayores y personas con discapacidades en el área metropolitana de Salinas y el Norte y Sur del condado de Monterey, 2024.

Nota: Se debe tener precaución al interpretar los datos de los subgrupos, ya que algunos porcentajes se basan en números pequeños.

Figura 6. Ubicación de los encuestados, por área geográfica



n = 397

Fuente: Encuesta ASR de adultos mayores y personas con discapacidades en el área metropolitana de Salinas y el Norte y Sur del condado de Monterey, 2024. El área metropolitana de Salinas incluye los códigos postales: 93901, 93905, 93906, 93907 y 93915.

El condado del Sur de Monterey incluye los códigos postales: 93426, 93450, 93925, 93926, 93927, 93930, 93932 y 93960.

El condado del Norte de Monterey incluye los códigos postales: 93902, 95004, 95012, 95039 y 95076.

Dado que dos tercios de los encuestados provenían del área metropolitana de Salinas, los promedios de los datos para varias preguntas importantes ocultaron hallazgos importantes para los encuestados de los condados del norte y sur de Monterey. Por lo tanto, a continuación, se presentan datos de los hallazgos clave por región. En algunos casos, el tamaño de la muestra fue pequeño, lo cual constituye una limitación del estudio.

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LA COMUNIDAD DEL ÁREA METROPOLITANA DE SALINAS

Participación Cívica y Empleo

- El veintiséis por ciento (26%) de todos los encuestados calificó las oportunidades de voluntariado que se ajustan a una variedad de intereses y habilidades como “deficientes”.
- La mayoría de los adultos mayores con discapacidad calificaron las oportunidades de trabajo (67%) y las oportunidades de capacitación laboral (65%) en sus comunidades como “deficientes”.
- La mayoría de los adultos mayores sin discapacidad calificaron las oportunidades de trabajo (51%) y las oportunidades de capacitación laboral (56%) en sus comunidades como “deficientes”.
- Los encuestados discapacitados de entre 18 y 59 años calificaron las oportunidades de trabajo (46%) y las oportunidades de capacitación laboral (48%) en sus comunidades como “deficientes”.

Comunicación e Información

- Cuando se les preguntó a dónde recurren para obtener información sobre servicios, tanto los encuestados adultos mayores con discapacidad como los encuestados adultos mayores identificaron la AOA, Internet/Google, la familia, los amigos y los vecinos, y los profesionales y centros de atención médica entre sus cuatro principales fuentes de información.

Apoyo Comunitario

- Menos del 20% de los encuestados de Salinas (18%) informaron que al menos “a veces” no podían permitirse comer comidas balanceadas, que incluyeran frutas, verduras, carne y otras proteínas.
- El quince por ciento (15%) de todos los encuestados de Salinas informaron que al menos “a veces” la distancia para comprar frutas y verduras frescas era demasiado grande.
- Los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) y los encuestados con discapacidad informaron tasas más altas en la mayoría de los problemas relacionados con la inseguridad alimentaria.
- Respecto al conocimiento del apoyo comunitario, las tasas entre los encuestados de Salinas variaron del 58% (conocimiento sobre recursos y apoyo para personas con discapacidades visuales) al 89% (información sobre Medicare y Medi-Cal).
- Cuando se les preguntó sobre las principales necesidades o desafíos en las comunidades donde viven, el transporte, la vivienda y la atención médica fueron identificados como las tres principales necesidades de todos los encuestados.

Preparación y Servicios para Emergencias

- Si bien sólo el 35% de los encuestados de Salinas conocía los planes de gestión de desastres o de emergencia para su área, el 69% informó estar seguro de que los servicios de emergencia podrían ayudar en caso de una emergencia o desastre natural.

- Más de la mitad (56%) de los encuestados de Salinas informaron que se habían registrado para recibir notificaciones de emergencia, que habían recopilado información de preparación, el 54% había reunido un “kit de suministros para desastres”, había preparado un plan de emergencia y evacuación, el 53% había recopilado información de preparación y el 46% de los encuestados de Salinas había tomado capacitaciones especiales, como primeros auxilios y RCP, etc.
- Sólo el 25% de los encuestados de Salinas había asistido a reuniones sobre preparación para emergencias.

Servicios de Salud

- Casi todos los encuestados (86%-94%) calificaron su salud física, salud mental, bienestar emocional y calidad de vida como “buenas” o “excelentes”.
- Una cuarta parte (25%) de los encuestados hispanos calificó el acceso a servicios de atención médica convenientes y de alta calidad como “deficiente”.
- Aproximadamente una cuarta parte (24%) de los encuestados de Salinas calificó el acceso a servicios de atención médica domiciliaria asequibles como “deficiente”.
- El veinticuatro por ciento (24%) de los adultos mayores con discapacidad calificaron como “deficiente” contar con profesionales de la salud que comprendan las necesidades de los adultos mayores y de las personas con discapacidad.
- El cuarenta y dos por ciento (42%) de los encuestados de 18 a 59 años con discapacidad calificaron como “deficiente” contar con profesionales de la salud que comprendan las necesidades de las personas con discapacidad.
- Solo el 10% de los encuestados de Salinas calificó la disponibilidad de una variedad de profesionales de la salud, incluidos los especialistas, como “deficiente”, sustancialmente menos que los encuestados del Norte (39%) y del Sur del Condado (32%).

Alojamiento

- Entre quienes alquilan o son propietarios, el 59% de los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) informaron ser propietarios de su vivienda, notablemente menos que el 87% de los encuestados no hispanos/latinos(a)(o)(x)(e).
- Los encuestados del área metropolitana de Salinas y del norte del condado tenían más probabilidades de ser propietarios de su vivienda (84% y 81%, respectivamente) que los encuestados del sur del condado (59%).
- Casi el 50% de los encuestados de Salinas (49%) informaron gastar un tercio o más de sus ingresos en vivienda.
- Casi el 60% (58%) de los encuestados del área de Salinas calificó la disponibilidad de opciones de vivienda asequible y el 67% calificó la vivienda segura para bajos ingresos como “deficiente”.
- Menos de un tercio (27%) de los encuestados de Salinas calificaron su comunidad como “deficiente” en cuanto a viviendas ubicadas cerca de actividades y recursos como centros comunitarios o para personas mayores.

Espacios y Edificios al Aire Libre

- El sesenta por ciento de los encuestados de Salinas (60%) calificó a sus comunidades como “deficientes” en tener calles bien mantenidas, y el 59% calificó como “deficientes” en tener aceras en excelentes condiciones, bien iluminadas, seguras para peatones y accesibles para personas que usan sillas de ruedas u otros dispositivos de movilidad y tener caminos separados para ciclistas y peatones (36%).
- Cuando se preguntó sobre parques y otros lugares al aire libre o públicos, el 32% de los encuestados de Salinas calificó la cantidad abundante de asientos en áreas públicas como parques, a lo largo de las aceras y alrededor de edificios públicos, etc., como “deficiente”.
- Los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) tenían más probabilidades de calificar sus comunidades como “deficiente” que los encuestados no hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) en todas las declaraciones relacionadas con parques y otros espacios al aire libre o públicos.

Participación Social

- Si bien sólo el 10% de los encuestados afirmó no tener nunca a alguien a quien recurrir cuando necesitaba ayuda, más de una cuarta parte (26%-32%) informó sentirse aislado de los demás, excluido o carente de compañía al menos “a veces” en el último año.
- Los encuestados con discapacidad, independientemente de su edad, informaron sentirse aislados de los demás, excluidos y carentes de compañía al menos “a veces”, en porcentajes más altos que los encuestados sin discapacidad.
- Cuando se les preguntó sobre la seguridad en su vecindario, casi todos los encuestados (98%) informaron sentirse “algo” o “extremadamente” seguros.

Transporte

- Más de la mitad de los encuestados de Salinas (52%) calificó la disponibilidad de paradas de autobús seguras con bancos, iluminación y refugios como “deficientes”, y el 39% calificó las paradas de autobús convenientemente ubicadas como “deficientes”.
- Aproximadamente una cuarta parte (26%) de los encuestados de Salinas calificó la disponibilidad de viajes en autobús asequibles como “deficientes” y el 23% calificó las opciones de transporte adicionales, como ITN, vales de taxi, etc., como “deficientes”.

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LA COMUNIDAD DEL NORTE DEL CONDADO

Participación Cívica y Empleo

- El veintiséis por ciento (26%) de todos los encuestados calificó las oportunidades de voluntariado que se ajustan a una variedad de intereses y habilidades como “deficientes”.
- La mayoría de los adultos mayores con discapacidad calificaron las oportunidades de trabajo (67%) y las oportunidades de capacitación laboral (65%) en sus comunidades como “deficientes”.

- La mayoría de los adultos mayores sin discapacidad calificaron las oportunidades de trabajo (51%) y las oportunidades de capacitación laboral (56%) en sus comunidades como “deficientes”.
- Los encuestados discapacitados de 18 a 59 años calificaron las oportunidades de trabajo (46%) y las oportunidades de capacitación laboral (48%) en sus comunidades como “deficientes”.

Comunicación e Información

- Cuando se les preguntó a dónde recurren para obtener información sobre servicios, tanto los adultos mayores con discapacidad como los adultos mayores encuestados identificaron la AOA, Internet/Google, la familia, los amigos y los vecinos, y los profesionales y centros de atención médica entre sus cuatro principales fuentes de información.

Apoyo Comunitario

- Alrededor del cuarenta por ciento de los encuestados del Condado Norte informaron que al menos “a veces” la distancia para comprar frutas y verduras frescas era demasiado grande (42%).
- El veinticinco por ciento (25%) de los encuestados del Condado Norte informaron que al menos “a veces” no podían permitirse comer comidas equilibradas, que incluyeran frutas, verduras, carne y otras proteínas.
- Los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e), los encuestados con una discapacidad y aquellos del norte del condado informaron tasas más altas de la mayoría de los problemas relacionados con la inseguridad alimentaria.
- En cuanto al conocimiento del apoyo de la comunidad, las tasas entre los encuestados del Condado Norte variaron del 45% (conocimiento sobre planificación financiera/alfabetización) al 88% (información sobre Medicare y Medi-Cal).
- Cuando se les preguntó sobre las principales necesidades o desafíos en las comunidades donde viven, el transporte, la vivienda y la atención médica fueron identificados como las tres principales necesidades para todos los encuestados.

Preparación y Servicios ante Desastres

- Si bien sólo el 38% de los encuestados del Condado Norte conocía los planes de gestión de desastres o de emergencia para su área, el 60% informó estar seguro de que los servicios de emergencia podrían ayudar en caso de una emergencia o desastre natural.
- Casi la mitad (46%) de los encuestados del Condado Norte informaron que habían recopilado información de preparación, el 58% informó que se habían registrado para recibir notificaciones de emergencia y el 42% habían reunido un “kit de suministros para desastres”, mientras que menos habían preparado un plan de emergencia y evacuación (23%).
- Sólo el 14% de los encuestados del Condado Norte había asistido a reuniones sobre preparación para emergencias.

Servicios de Salud

- Casi todos los encuestados (86%-94%) calificaron su salud física, salud mental, bienestar emocional y calidad de vida como “buenas” o “excelentes”.
- Una cuarta parte (25%) de los encuestados hispanos calificó el acceso a servicios de atención médica convenientes y de alta calidad como “deficiente”.
- Casi la mitad (45%) de los encuestados del Condado Norte calificó como “deficiente” tener servicios de atención médica convenientes y de alta calidad; el 39% de los encuestados del Condado Norte calificó como “deficiente” tener una variedad de profesionales y especialistas en atención médica.
- Aproximadamente un tercio de los residentes del Condado Norte calificaron el acceso a servicios de atención médica domiciliaria asequibles como “deficiente” (34%); y el 30% de los residentes del Condado Norte calificaron la posibilidad de contar con profesionales de la salud que hablen diferentes idiomas como “deficiente”.
- El veinticuatro por ciento (24%) de los adultos mayores con discapacidad calificaron como “deficiente” contar con profesionales de la salud que comprendan las necesidades de los adultos mayores y de las personas con discapacidad.
- El cuarenta y dos por ciento (42%) de los encuestados de 18 a 59 años con discapacidad calificaron como “deficiente” contar con profesionales de la salud que comprendan las necesidades de las personas con discapacidad.

Alojamiento

- Entre quienes alquilan o son propietarios, el 59% de los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) informaron ser propietarios de su vivienda, notablemente menos que el 87% de los encuestados no hispanos/latinos(a)(o)(x)(e).
- Los encuestados del Condado Norte tenían mayor probabilidad de ser propietarios de su vivienda (81%) que los del Condado Sur (59%). Los encuestados de Salinas también tenían una alta probabilidad de ser propietarios de su vivienda (84%).
- Casi el 60% de los encuestados del Condado Norte (58%) informaron gastar un tercio o más de sus ingresos en vivienda.
- Alrededor del 80% de los encuestados del norte del condado calificaron la seguridad de las viviendas para personas de bajos ingresos como “deficiente” (78%) y el 69% calificó la disponibilidad de opciones de vivienda asequible como “deficiente”.
- Los encuestados del Condado Norte también calificaron la disponibilidad de viviendas ubicadas cerca de centros comunitarios/para personas mayores, etc., como “deficiente” (46%) y el 42% de los encuestados del Condado Norte calificaron la vivienda ubicada cerca de servicios (como supermercados, centros de atención médica) como “deficiente”.

Espacios y Edificios al Aire Libre

- La mayoría de los residentes del Condado Norte calificaron como “deficiente” tener aceras en excelentes condiciones, bien iluminadas, seguras para peatones y accesibles para personas que usan sillas de ruedas u otros dispositivos de movilidad (71%), y el 67% de los residentes del Condado Norte calificaron como “deficiente” tener caminos separados para ciclistas y peatones.
- Además, el 65% de los encuestados del norte del condado calificaron a sus comunidades como “deficientes” en cuanto a tener calles bien mantenidas, y el 59% calificó los cruces peatonales audiovisuales como “deficientes”.
- Cuando se les preguntó sobre parques y otros lugares públicos o al aire libre, el 58% de los encuestados del Condado Norte calificaron como “deficiente” la disponibilidad de amplios asientos en áreas públicas, como parques, a lo largo de las aceras y alrededor de edificios públicos.
- Más de la mitad de los residentes del norte del condado también calificaron como “deficiente” tener edificios y espacios públicos, incluidos baños, que sean seguros y accesibles para personas con diferentes capacidades físicas (53%).
- Los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) tenían más probabilidades de calificar sus comunidades como “deficiente” que los encuestados no hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) en todas las declaraciones relacionadas con parques y otros espacios al aire libre o públicos.

Participación Social

- Si bien sólo el 10% de los encuestados afirmó no tener nunca a alguien a quien recurrir cuando necesitaba ayuda, más de una cuarta parte (26%-32%) informó sentirse aislado de los demás, excluido o carente de compañía al menos “a veces” en el último año.
- Los encuestados con discapacidad, independientemente de su edad, informaron sentirse aislados de los demás, excluidos y carentes de compañía al menos “a veces”, en porcentajes más altos que los encuestados sin discapacidad.
- Cuando se les preguntó sobre la seguridad en su vecindario, casi todos los encuestados (98%) informaron sentirse “algo” o “extremadamente” seguros.

Transporte

- Casi dos tercios de los encuestados del norte del condado (63%) calificaron como “deficiente” la disponibilidad de paradas de autobús seguras con bancos, iluminación y refugio, el 57% calificó como “deficiente” tener paradas de autobús ubicadas convenientemente y el 56% calificó como “deficiente” las opciones de transporte adicionales, como ITN, vales de taxi, etc.
- Más del 40% de los encuestados del norte del condado calificaron la disponibilidad de servicios de transporte de apoyo, como ADA Paratransit, MST Rides, etc., como “deficiente” (44%); y los viajes en autobús asequibles como “deficientes” (43%).

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DE LA COMUNIDAD DEL SUR DEL CONDADO

Participación Cívica y Empleo

- El veintiséis por ciento (26%) de todos los encuestados calificaron las oportunidades de voluntariado que se ajustan a una gama de intereses y habilidades como “deficientes”.
- La mayoría de los adultos mayores con discapacidad evaluaron las oportunidades laborales (67%) y la capacitación laboral oportunidades (65%) en sus comunidades como “deficientes”.
- La mayoría de los adultos mayores sin discapacidad evaluaron las oportunidades laborales (51%) y la capacitación laboral oportunidades (56%) en sus comunidades como “deficientes”.
- Los encuestados con discapacidad de entre 18 y 59 años calificaron las oportunidades laborales (46%) y la capacitación laboral oportunidades (48%) en sus comunidades como “deficientes”.

Comunicación e Información

- Cuando se les preguntó a dónde acudirían para obtener información sobre los servicios, ambos adultos mayores encuestados con discapacidad y los encuestados adultos mayores identificaron el AOA, Internet/Google, familiares, amigos y vecinos, y profesionales y centros de atención de salud, entre sus cuatro principales fuentes de información. Si bien sólo el 10% de los encuestados afirmó no tener a nadie a quien recurrir cuando... necesitan ayuda, más de una cuarta parte (26%-32%) informaron sentirse aislados de los demás, excluidos o carentes de ayuda, y compañía al menos “a veces” en el último año.
- Los encuestados con discapacidad, independientemente de su edad, informaron sentirse aislados de los demás y abandonados, fuera y carentes de compañía al menos “a veces” en porcentajes más altos que los encuestados sin discapacidad.
- Cuando se les preguntó sobre la seguridad en su vecindario, casi todos los encuestados (98%) informaron sentirse “algo” o “extremadamente” seguros.

Apoyo Comunitario

- El veinticinco por ciento (25%) de los encuestados del condado sur informaron que al menos “a veces” no podían permitirse comer comidas equilibradas, que incluyeran frutas, verduras, carne y otros alimentos. proteínas.
- El veinticinco por ciento (25%) de todos los encuestados informaron que al menos “a veces” la distancia para comprar frutas y verduras frescas era demasiado grande.
- Los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e), los encuestados con discapacidad y aquellos de El condado Norte informó tasas más altas de la mayoría de los problemas relacionados con la inseguridad alimentaria.
- Respecto a la concienciación del apoyo comunitario, las tasas entre los encuestados del condado sur variaron del 45% (conocimiento sobre Telesalud) al 83% (información sobre Medicare y Medi-Cal).

- Cuando se les preguntó sobre las principales necesidades o desafíos en las comunidades donde viven, el transporte, la vivienda y la atención de salud fueron identificados como las tres principales necesidades para todos los encuestados.

Preparación y Servicios para Emergencias

- Si bien sólo el 27% de los encuestados del Condado Sur tenían conocimiento sobre la gestión de desastres o planes de emergencia para su área, el 64% informó estar seguro de que los servicios de emergencia podrían ayudar en caso de una emergencia o desastre natural.
- Casi la mitad (46%) de los encuestados del Condado Sur informaron que han recopilado información de preparación, el 54% informó que se había inscrito para recibir notificaciones de emergencia y el 49% había reunido un “kit de suministros para desastres”, mientras que menos personas habían preparado un kit de emergencia y plan de evacuación (38%).
- Sólo el 14% de los encuestados del Condado Sur había asistido a reuniones sobre preparación para emergencias.

Servicios de Salud

- Casi todos los encuestados (86%-94%) calificaron su salud física, salud mental y bienestar emocional y calidad de vida como “buena” o “excelente”.
- Una cuarta parte (25%) de los encuestados hispanos calificó el acceso a servicios de atención médica convenientes y de alta calidad como “deficiente”.
- Más de una cuarta parte de los encuestados del Condado Sur (27%) calificaron el acceso a servicios asequibles en el hogar y los servicios de salud como “deficientes”.
- El veinticuatro por ciento (24%) de los adultos mayores con discapacidad calificaron tener acceso a atención médica profesionales que comprenden las necesidades de los adultos mayores y las personas con discapacidades como “deficientes”.
- Cuarenta y dos por ciento (42%) de los encuestados de 18 a 59 años con una discapacidad calificaron tener problemas de salud con profesionales de la salud que entienden las necesidades de las personas con discapacidad como “deficientes”.
- Aproximadamente un tercio de los encuestados del Condado Sur calificó la disponibilidad de una variedad de profesionales de la salud, incluidos especialistas, como “deficiente”.



Alojamiento

- Entre quienes alquilan o son propietarios, el 59% de los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) reportaron ser propietarios de su vivienda, notablemente menos que el 87% de los no hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) encuestados.
- Los encuestados del área metropolitana de Salinas y del norte del condado tenían más probabilidades de ser propietarios de su vivienda (84% y 81%, respectivamente) que los encuestados en el condado sur (59%).
- Casi el 40% de los encuestados del Condado Sur (39%) informaron que gastan un tercio o más de su ingreso por vivienda.
- El cuarenta por ciento (40%) de los encuestados del sur del condado calificó la disponibilidad de opciones de vivienda asequible y el 32% calificó la vivienda segura para bajos ingresos como “deficiente”.
- Los encuestados del Condado Sur calificaron a sus comunidades mejor que los del Condado Norte y Salinas en todas las declaraciones relacionadas con la calidad de la vivienda.

Espacios y Edificios al Aire Libre

- Aproximadamente un tercio de los encuestados del Condado Sur calificaron sus comunidades como “deficientes” en tener calles bien mantenidas (31%), aceras en excelente estado, bien iluminadas, seguras para peatones y accesibles para personas que usan sillas de ruedas u otros dispositivos de movilidad (35%), y con caminos separados para ciclistas y peatones (38%).
- Cuando se les preguntó sobre parques y otros lugares al aire libre o públicos, el 41% de los encuestados del Condado Sur calificaron sus centros comunitarios/para personas mayores como “deficientes”.
- Los encuestados hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) tenían más probabilidades de calificar sus comunidades como “deficientes” que los encuestados no hispanos/latinos(a)(o)(x)(e) en todas las declaraciones relacionadas con parques y otros espacios al aire libre o públicos.

Participación Social

- Si bien sólo el 10% de los encuestados afirmó no tener nunca a alguien a quien recurrir cuando necesitaba ayuda, más de una cuarta parte (26%-32%) informó sentirse aislado de los demás, excluido o carente de compañía al menos “a veces” en el último año.
- Los encuestados con una discapacidad, independientemente de su edad, informaron sentirse aislados de los demás, excluidos y carentes de compañía al menos “a veces” en porcentajes más altos que los encuestados sin una discapacidad.
- Cuando se les preguntó sobre la seguridad en su vecindario, casi todos los encuestados (98%) informaron sentirse “algo” o “extremadamente” seguros.

Transporte

- Casi dos tercios de los encuestados del Condado Sur (63%) calificaron la disponibilidad de opciones de transporte adicionales como “deficiente”, el 28% calificó las paradas de autobús seguras como “deficiente”, y 31% calificó las paradas de autobús convenientemente ubicadas como “deficiente”.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA A PARTES INTERESADAS Y PROVEEDORES

Para informar el desarrollo del Plan local para personas mayores y con discapacidades de AOA, ASR encuestó a socios y partes interesadas de la comunidad para documentar las necesidades, los activos y las brechas en los servicios para adultos mayores y personas con discapacidades en el Área Metropolitana de Salinas y el Norte y Sur del Condado de Monterey.

La mayoría (56%) de los encuestados representaba a organizaciones sin fines de lucro. De los encuestados que evaluaron su satisfacción con la disponibilidad de servicios, el 40% se mostró “satisfecho” con los servicios para adultos mayores, mientras que el 21% se mostró “satisfecho” con los servicios para personas con discapacidad.

Las partes interesadas identificaron la vivienda asequible y el cuidado como las dos principales necesidades tanto de los adultos mayores como de las personas con discapacidad. Al preguntarles sobre las barreras, las necesidades insatisfechas y las posibles soluciones, los encuestados destacaron la importancia de la colaboración entre proveedores, la necesidad de mejorar las iniciativas de divulgación y comunicación, y las dificultades para abordar las necesidades básicas (*véanse las figuras 7 y 8*).

Figura 7. Brechas en los servicios para adultos mayores y personas con discapacidades identificadas por las partes interesadas/proveedores que prestan servicios en la ciudad de Salinas y el Norte y Sur del Condado de Monterey.

Temas relacionados con las brechas en los servicios				
Necesidades básicas	Acceso a los servicios	Socialización y bienestar	Comunicación y Educación	Colaboración del sistema
Transporte Vivienda Alimento	Acceso a proveedores de atención médica, apoyo en el hogar y atención culturalmente sensible.	Actividades recreativas y programas de servicios diurnos para adultos Parques y centros para personas mayores y comunitarios	Comunicación sobre servicios Conocimiento de los servicios entre hablantes monolingües de español y lenguas indígenas	Falta de coordinación entre los proveedores de atención médica y otros sistemas

n=42 encuestados que ofrecieron 135 respuestas

Fuente: Encuesta de la ASR a las partes interesadas del condado de Monterey, 2024.

Nota: Las respuestas abiertas fueron codificadas y temáticas.

Figura 8. Formas identificadas en que las partes interesadas y los proveedores de servicios en la ciudad de Salinas y el Norte y Sur del Condado de Monterey podrían abordar las brechas identificadas en los servicios.

Temas identificados por las partes interesadas y los proveedores para abordar las brechas			
Intercambio de información y recursos	Crear y aprovechar alianzas	Alcance comunitario	Acceso y calidad de los servicios
<p>Más intercambio y comunicación de información</p> <p>Centralizar los servicios y desarrollar un sistema de referencia entre los proveedores de atención médica y de servicios.</p>	<p>Construir alianzas y/o coaliciones</p> <p>Aumentar la colaboración con el gobierno de la ciudad y el condado para asegurar la financiación de los servicios y el cambio de políticas.</p>	<p>Aumentar la conciencia y la comprensión de la comunidad sobre los servicios.</p> <p>Coordinar para promover servicios entre los proveedores de la comunidad</p>	<p>Colaborar para servir a comunidades de difícil acceso</p> <p>Ampliar los servicios actuales a las regiones desatendidas</p> <p>Colaborar para brindar más servicios que satisfagan las necesidades básicas (por ejemplo, transporte, vivienda, alimentación) y no tengan restricciones.</p> <p>Abordar la brecha tecnológica en los servicios de telesalud</p>

n=40 encuestados que ofrecieron 86 respuestas

Fuente: Encuesta de la ASR a las partes interesadas del condado de Monterey, 2024.

Nota: Las respuestas abiertas fueron codificadas y temáticas.

Figura 9.

Temas relacionados con cambios de políticas que podrían abordar problemas		
Mejorar los servicios existentes	Más servicios para satisfacer las necesidades	Aumento de la financiación para los servicios
<p>Mejorar la calidad y la prestación de los servicios existentes aumentando la colaboración entre las agencias/organizaciones locales y los responsables de las políticas.</p> <p>Implementar más estrategias de divulgación y comunicación para ampliar el acceso</p> <p>Aumentar el salario de los trabajadores de la salud</p> <p>Continuar impulsando los esfuerzos actuales (por ejemplo, el Plan de Equidad Digital de CA, Plan Maestro para el Envejecimiento)</p>	<p>Aumentar la cantidad de servicios disponibles para satisfacer las necesidades actuales de vivienda, alimentación y transporte, ampliando las áreas de servicio.</p> <p>Construir viviendas más asequibles</p> <p>Creación de nuevos programas (por ejemplo, estacionamiento seguro, huertos comunitarios, despensas/bancos de alimentos)</p>	<p>Más fondos para agencias/organizaciones locales para que puedan satisfacer las necesidades crecientes y únicas de los adultos mayores y las personas con discapacidades, incluidos fondos a nivel estatal y federal, impuestos locales para cubrir servicios (es decir, transporte) y medidas de bonos de vivienda.</p>

n=25 encuestados que ofrecieron 44 respuestas

Fuente: Encuesta de la ASR a las partes interesadas del condado de Monterey, 2024.

CUMBRES DE SOLUCIONES

Para ampliar las oportunidades de participación de más miembros de la comunidad y asegurar que las voces de las comunidades rurales y de habla no inglesa se optimizaran en el proceso de planificación, AOA llevó a cabo las “Cumbres de Soluciones LADAP” en comunidades de toda el área del proyecto. Los resultados de la Encuesta Comunitaria se compartieron con los participantes de la Cumbre. La mayor parte del tiempo se dedicó a mesas redondas facilitadas para identificar las necesidades prioritarias y las posibles soluciones recomendadas para cada comunidad. Las Cumbres de Soluciones concluyeron con cada líder de mesa redonda compartiendo sus soluciones con el grupo. En total, 232 miembros de la comunidad participaron en las Cumbres: 191 hispanos, 222 mayores de 60 años y 26 personas con discapacidad. Las Cumbres se impartieron tanto en español como en inglés.

Las soluciones recomendadas se agruparon por dominio para su revisión por parte del Consejo Asesor. A continuación, se presenta una muestra del Dominio de Salud. Todos los resúmenes de la Cumbre de Soluciones para todas las regiones por dominio están disponibles en allianceonaging.org/LADAP.

Resumen de la Cumbre de Soluciones del ÁMBITO DE LA SALUD		
SOLUCIONES SUGERIDAS: SUR DEL CONDADO		
Gonzales	Educar a más profesionales de la salud bilingües y hacerlo gratuito si regresan a servir a las comunidades rurales.	Más oportunidades para programar y ver a un médico sin tiempos de espera tan largos Designar un Centro de Enfriamiento y notificar a los residentes (también se incluye en Apoyos Comunitarios)
King City	Proporcionar cobertura para la atención dental Solicitar a los proveedores que proporcionen más tiempo en las citas Ofrecemos servicios fuera de horario	Tener más proveedores, por lo que es más fácil conseguir citas y los tiempos de espera no son tan largos (generalmente 2-3 meses) Cómo planificar el final de la vida Traer recursos del hospicio de San Luis Obispo al área
Soledad	Más especialistas, incluidos proveedores que saben cómo cuidar a las personas mayores Especialistas como fisioterapia, odontología, visión, diabetes. Especialistas rotativos que vienen una vez a la semana o una vez al mes	Obtenga un programa PACE Ampliar la clínica Laboratorios médicos Las clínicas contratan a proveedores que saben cómo cuidar a las personas mayores Contratar dentistas, nutricionistas y otras terapias. Crear "centro comercial" de especialidades médicas donde se están construyendo centros de diálisis
Greenfield	Clínicas móviles Más asistentes médicos Más clínicas con especialistas, incluidos nutricionistas	Más profesionales médicos y especialistas y farmacias Participación de la ciudad para traer el hospital a la ciudad

continúa en la página siguiente

Descripción General del Proceso de Planificación

SALINAS		
Estación de bomberos	Más médicos, dentistas y especialistas Disponer de más atención de urgencias, farmacias y servicios de emergencia.	Aumentar las opciones de procedimiento Cuidado de la vista y asistencia con el costo de los anteojos. Mejorar los pagos a los médicos por retención
Pueblo de Sherwood	Restringir fumar fuera de los apartamentos (También se incluye en Apoyo comunitario)	
CONDADO NORTE		
Castroville	Contratar más personal médico, especialistas, médicos, enfermeras. Cuidado vs enfermería, ¿mejor reembolso?	Construir más centros médicos Construyen un centro de salud con farmacia en Castroville Ofrecer más citas para reducir el tiempo que lleva ser atendido
Prunedale	Hacer que los servicios de apoyo domiciliario asequibles sean más accesibles	Proporcionar un mejor acceso a los servicios de salud de forma regular Aumentar el seguro de salud

Consulte allianceonaging.org/LADAP para ver los resúmenes de las Cumbres de Soluciones de todos los demás dominios.



Cumbres de Soluciones

GRUPOS DE TRABAJO Y PROCESOS DE IMPLEMENTACIÓN DEL DOMINIO

En Febrero de 2025, el Grupo Asesor se reunió para seleccionar recomendaciones prioritarias para el Plan de Acción del Valle de Salinas y el Norte y el Sur del Condado. Con base en la experiencia y el interés, asesores de los tres comités (Comunidad, Proveedores y Políticas y Defensa) fueron asignados a los Grupos de Trabajo de Implementación de Dominios. Inicialmente, se combinaron varios dominios, pero posteriormente se separaron a medida que avanzaba el trabajo. Los Grupos de Trabajo de Implementación eligieron un presidente o copresidentes para el liderazgo y se pusieron a trabajar en la revisión de los resultados de la encuesta y las recomendaciones de la Cumbre de Soluciones. Se proporcionaron plantillas para crear objetivos de acción prioritarios SMART completamente definidos, así como una hoja de trabajo para identificar recomendaciones clave adicionales para el dominio.

Los Grupos de Trabajo de Implementación de Dominios continuaron reuniéndose remotamente (vía Zoom o Google Teams), y el liderazgo del proyecto participó junto con los asesores. En abril se realizó otra reunión presencial/híbrida, donde cada grupo presentó sus objetivos de acción prioritarios SMART para su retroalimentación y aprobación. El debate grupal permitió identificar objetivos y medidas de acción coincidentes y complementarias en los dominios, así como algunas modificaciones. Posteriormente, el personal del proyecto finalizó los objetivos prioritarios recomendados por el LADAP para compartirlos con los funcionarios electos y el liderazgo municipal para su retroalimentación. Una vez recibida la retroalimentación de la Junta de Supervisores y el liderazgo municipal, las recomendaciones se finalizaron como el LADAP del Valle de Salinas y el Norte y el Sur del Condado. Para cada dominio, proporcionamos las recomendaciones prioritarias y la plantilla de objetivos SMART para una o más de ellas. Estas se enumeran a continuación.



OBJETIVOS DEL PLAN DE ACCIÓN DE PARTICIPACIÓN CÍVICA Y EMPLEO



PARTICIPACIÓN CÍVICA Y EMPLEO EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

Los adultos mayores y las personas con discapacidad se benefician de participar activamente en su comunidad. El voluntariado de buena calidad tiene un impacto positivo medible en la salud mental y el trabajo remunerado puede beneficiar tanto el bienestar como las finanzas

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación Participación Cívica:

Alianza sobre el Envejecimiento — *Teresa Sullivan*
Constructores de comunidades — *Tish Salmon*
Consultor LADAP — *Janet C. Frank*
Comidas a domicilio del Valle de Salinas — *Laurie Bend*

Objetivos de acción prioritarios:

1. Establecer un grupo comunitario que refleje la diversidad de cada área del proyecto para liderar una mayor interacción y comunicación con los representantes de la ciudad y el condado. Esta es una oportunidad para que los adultos mayores históricamente subrepresentados sean escuchados e incluidos en las acciones y soluciones cívicas que les importan.
2. Proporcionar enlaces y acceso a oportunidades para que los adultos mayores y las personas con discapacidades participen en consejos asesores, comités de supervisión, grupos de trabajo, proyectos comunitarios y voluntariado en su comunidad.
3. Promover y apoyar la participación cívica y comunitaria culturalmente competente de las personas mayores y con discapacidad a través de Living Well, ADRC, medios de comunicación y otras plataformas de mensajería. (Referencia cruzada de apoyo comunitario).
4. Establecer conexiones significativas con los Consejos de Juventud existentes u otros tipos de comités relacionados con la juventud para facilitar colaboraciones en cuestiones locales.

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: PARTICIPACIÓN CÍVICA			
<p>1. Establecer un grupo comunitario que refleje la diversidad de las zonas rurales para impulsar una mayor interacción y comunicación con los representantes de la ciudad y el condado. Esta es una oportunidad para que los adultos mayores históricamente subrepresentados sean escuchados e incluidos en las acciones y soluciones cívicas que les interesan.</p>			
<p>DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:</p>			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Explorar los modelos y recursos existentes (comisión, grupo asesor, COPA, CCA y oportunidades, incluidos los consejos de jóvenes)	Teresa y Tish	3 meses	Junio de 2025
<p>Identificar y realizar seguimiento a las partes interesadas clave en las áreas del proyecto para establecer apoyo y compromiso.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación comunitaria – personal de la ciudad • Voluntarios/defensores clave de la comunidad para adultos mayores y personas con discapacidad (por ejemplo, Cumbre de Soluciones para Personas Mayores) • Socio(s) comunitario(s) 	Equipo de liderazgo [†]	6 meses	Septiembre de 2025
<p>Convocar grupos de trabajo locales para elaborar proyectos e identificar áreas prioritarias, afiliarse a organizaciones sin fines de lucro o departamentos de la ciudad existentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar oportunidades existentes para la participación cívica • Considere el resumen de la Cumbre de encuestas y soluciones • Estrategia para involucrar a los participantes • Identificar alianzas que puedan ser parte de las soluciones 	Equipo de liderazgo [†]	7 meses	Octubre de 2025
Planificar y promover reuniones de lanzamiento para adultos mayores interesados en la participación cívica.	Equipo de liderazgo local [†]	10 meses	Enero de 2026

continúa en la página siguiente

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

Organizar reuniones periódicas para grupos de adultos que se reúnan para tratar temas de interés, acciones y soluciones en materia de participación cívica (por ejemplo, la Cumbre de Soluciones).	Liderazgo local	Una semana	En curso
†Equipo de liderazgo que incluirá liderazgo local.			

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<i>Tiempo del personal para iniciar y apoyar iniciativas. Espacio para reuniones o acceso por Zoom, comida/refrigerios, impresión (folletos), capacitación; hispanohablante/facilitador.</i>
Definir obstáculos potenciales
<i>La comunicación con adultos mayores y personas con discapacidades es compleja, al igual que el transporte a los lugares de reunión. Financiamiento y personal.</i>
Identificar planes para superar obstáculos
<i>La difusión y la invitación a los participantes se centran en la inclusión y el desarrollo del proceso de participación y diálogo fuera de las reuniones programadas. Es posible trasladar las reuniones a lugares más accesibles según sea necesario.</i>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Número de participantes en actividades grupales desde la planificación hasta la acción; número de interacciones o presentaciones con líderes cívicos y la comunidad.</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Los adultos mayores y las personas con discapacidad reconocen que a través de la participación cívica son una voz importante y pueden incidir en acciones y cuestiones locales que son importantes para ellos.</i>



EMPLEO

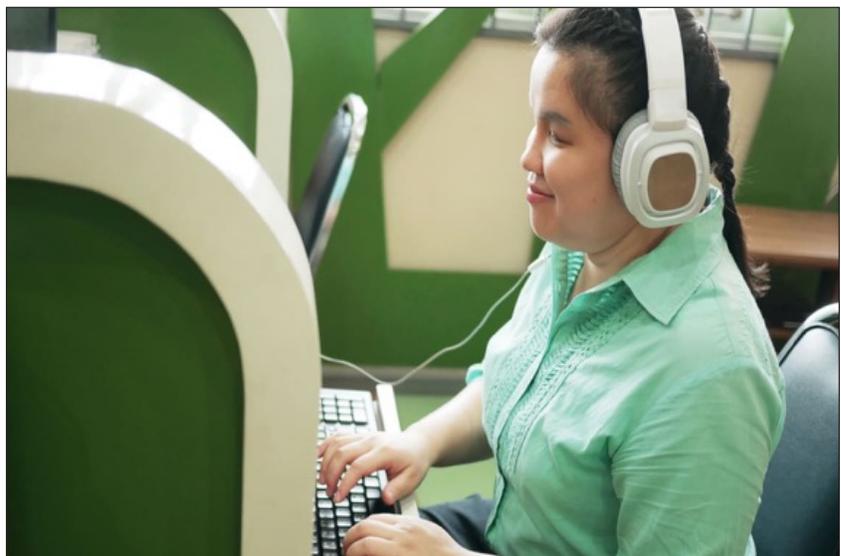
Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación del Empleo:

Alianza sobre el Envejecimiento — *Teresa Sullivan*
Constructores de Comunidades — *Tish Sammon*
Servicios para adultos mayores y personas — *Diana Jimenez, Marlene Bush*
Departamento de Rehabilitación del Condado de Monterey — *Keith Chura*
Desarrollo del empleo del condado de Monterey — *Alma Diaz*
Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de Monterey — *Laura Kershner,*
Pearl Sanchez



Objetivos de acción prioritarios:

1. Crear y distribuir una lista de recursos (guía) para adultos mayores y personas con discapacidades en las áreas del proyecto para que tengan información accesible relacionada con empleo, educación, capacitación y proveedores de recursos voluntarios.
2. Promover el uso de la lista de recursos entre los socios y proveedores de servicios con referencias a organizaciones para ayudar con las necesidades básicas cuando sea apropiado.
3. Promover los beneficios de contratar adultos mayores y personas con discapacidades ante los empleadores y la comunidad, incluidos los sectores público y privado.
4. Colaborar con socios clave en materia de empleo y capacitación, como el Departamento de Desarrollo del Empleo, el Departamento de Rehabilitación, la Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral y Goodwill Industries, para garantizar que sus modelos de empleo y capacitación satisfagan las necesidades de las personas mayores, las personas con discapacidad y los empleadores. Para garantizar una colaboración continua, los socios han acordado reunirse mensualmente.





Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP

DOMINIO: EMPLEO

1. Crear y distribuir una lista de recursos (guía) para adultos mayores y personas con discapacidades (en las áreas del proyecto) para que tengan información accesible relacionada con proveedores de recursos de empleo, educación, capacitación y servicios voluntarios.

DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:

DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Identificar (persona/agencia) para liderar este proyecto. Establecer un grupo de trabajo para investigar recursos de empleo, capacitación, educación y servicio voluntario para adultos mayores y personas con discapacidad.	Tish, Teresa, Keith	1 mes	Mayo de 2025
Crear una lista de recursos que estarán disponibles tanto en línea como para distribución impresa, en español e inglés. Establecer un punto de contacto para gestionar las actualizaciones.	Grupo de trabajo	3 meses	Junio de 2025
Distribuya este recurso en comunidades de adultos mayores, redes de organizaciones de personas mayores y con discapacidad, ciudades, bibliotecas, proveedores de recursos de empleo y capacitación y otros lugares frecuentados por personas mayores. Fomentar el enlace a este recurso para proveedores de servicios de empleo y otros socios. Asegúrese de que la lista esté incluida y actualizada en las bases de datos locales de ADRC y 211	Grupo de trabajo Del equipo de extensión de la AOA.	2 meses	Julio de 2025

Todos los materiales e información en inglés y español.

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos

Lista de recursos de empleo y capacitación; desarrollo de impresión y en línea; recursos para personal y voluntarios; compromiso de organizaciones sin fines de lucro, sector privado y público para promover y distribuir información a través de sus plataformas de mensajería. Herramienta de seguimiento para la distribución de listas. Financiación.

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

Definir obstáculos potenciales
<i>Financiamiento para apoyar la coordinación de actividades; mantener la información actualizada; superar el estigma asociado a la edad y la discapacidad, tanto para empleadores como para potenciales empleados. Consideración de las necesidades básicas en paralelo con la búsqueda de empleo y la formación.</i>
Identificar planes para superar obstáculos
<i>Campañas de concientización sobre los beneficios para la comunidad, empleadores, adultos mayores y personas con discapacidad. Desarrollar nuevas fuentes de financiamiento mediante posibles colaboraciones. Incorporar información sobre programas que ayudan con las necesidades básicas (p. ej., desempleo, banco de alimentos, asistencia para el alquiler, etc.).</i>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Se crea una lista de recursos de empleo y capacitación y se distribuye a un mínimo de 50 organizaciones y 10.000 hogares a través de la revista Living Well. Aumento de las consultas sobre empleo y formación según el seguimiento de ADRC-(MWD)</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Los adultos mayores y las personas discapacitadas han utilizado estos recursos de empleo y capacitación para buscar oportunidades de empleo y capacitación que coincidan con sus intereses y capacidades.</i>

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP

DOMINIO: EMPLEO			
<p>2. Promover opciones de empleo para personas mayores y personas con discapacidad entre los socios de estos recursos e incluir referencias para necesidades básicas cuando sea apropiado. Realizar una campaña comunitaria para destacar el empleo de las personas mayores durante el Mes Nacional de los Estadounidenses Mayores de 2026.</p>			
DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Recopilar material complementario: beneficios de contratar a adultos mayores y personas con discapacidad y consejos laborales para adultos mayores	Equipo de trabajo grupal	2 meses	Septiembre de 2025
Promover recursos de empleo y formación, así como derivaciones a colaboradores/servicios para personas mayores. Incluir referencias a servicios de necesidades básicas.	Equipo de trabajo grupal	3 meses	Septiembre de 2025



continúa en la página siguiente

Ampliar el alcance a las empresas, cámaras de comercio y medios de comunicación.	Equipo de trabajo grupal	4 meses	Enero de 2025
Empleo destacado para el Mes de los Adultos Mayores	Equipo de trabajo grupal	1 año	Mayo de 2026
Continuar actualizando y promocionando las listas de forma continua.	Grupo de trabajo	En curso	En curso
El grupo de trabajo continuará reuniéndose según lo determinado para revisar el progreso de los objetivos.			Junio de 2025
<i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i>			

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<i>Recursos para diseñar e imprimir materiales (bilingües) y material complementario. Tiempo de personal y voluntarios para apoyar la campaña.</i>
Definir obstáculos potenciales
<i>Tiempo del personal y costo de producción de materiales</i>
Identificar planes para superar obstáculos
<i>Combinar los Objetivos 1 y 2 en las solicitudes de financiamiento. Involucrar a las organizaciones socias y comunitarias en la promoción de recursos para adultos mayores y personas con discapacidad en su red (sin tiempo extra del personal). Desarrollar nuevas fuentes de financiamiento mediante posibles colaboraciones. Incorporar información sobre programas que atienden necesidades básicas (por ejemplo, desempleo, banco de alimentos, asistencia para el alquiler, etc.).</i>

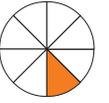
RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Un mínimo de 40 puntos de distribución de material complementario y nuevos socios, con especial atención al empleo de personas mayores y con discapacidad. Aumento del uso de la lista de materiales y recursos por parte de nuevas empresas y organizaciones.</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Mayor comprensión de los beneficios de contratar adultos mayores y personas con discapacidades, lo que resulta en un mayor empleo.</i>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

A medida que cambian los métodos de comunicación e intercambio de información, las comunidades adaptadas a las personas mayores y con discapacidades deben reconocer que no todos sus residentes tendrán acceso a internet o dispositivos ni las habilidades para navegar por internet. Es necesario que haya una variedad de métodos disponibles para compartir la información



Comunicación e información Se identificaron objetivos recomendados para muchos de los dominios, que se enumeran a continuación. Las plantillas de objetivos SMART desarrolladas se proporcionan en la sección del dominio correspondiente.

Objetivos de acción prioritarios:

1. Desarrollar una estrategia de comunicación que aumente la conciencia, la comprensión y el acceso a los servicios, recursos y beneficios que impactan las vidas de diversos adultos mayores, personas con discapacidades, familiares y cuidadores, centrándose en las áreas rurales.
2. Desarrollar una estrategia de comunicación para la preparación y respuesta ante desastres relacionada con las poblaciones de personas mayores y con discapacidad (consideraciones de idioma, estilo de aprendizaje y nivel de grado).
3. Proporcionar enlaces y acceso a oportunidades para que los adultos mayores y las personas con discapacidades participen en consejos asesores, comités de supervisión, grupos de trabajo, proyectos comunitarios y voluntariado en su comunidad.
4. Mejorar la coordinación entre los proveedores de atención médica y los proveedores de apoyo comunitario para garantizar que los pacientes tengan conocimiento y acceso a toda la gama de apoyo comunitario que los ayudará a mantener su salud y bienestar óptimos fuera del entorno clínico.
5. Brindar información y apoyo sobre los derechos de los inquilinos para adultos mayores y personas con discapacidades, buscando esa información.
6. Promover información y alertas sobre fraudes y estafas dirigidas a adultos mayores y personas con discapacidad.
7. Mejorar el acceso al transporte de los miembros de la comunidad para llegar a las visitas de atención médica a través de la educación y la colaboración con proveedores de atención médica locales y organizaciones de apoyo comunitario en áreas rurales del condado de Monterey (norte y sur del condado), comenzando esfuerzos en el sur del condado.

PREPARACIÓN Y SERVICIOS ANTE DESASTRES



PREPARACIÓN Y SERVICIOS PARA DESASTRES EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

Los adultos mayores y las personas con discapacidades pueden ser especialmente vulnerables durante los desastres: Estar preparado puede ayudar a reducir el miedo y la ansiedad, y puede acelerar la recuperación. Las comunidades adaptadas a las personas mayores y a las personas con discapacidades animan a todos los residentes a crear planes de emergencia y kits de emergencia, inscribirse en los registros locales y participar en simulacros y actividades de emergencia.

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación:

Conexión de recursos para el envejecimiento y las discapacidades — *Judy Cabrera*
Cruz Roja Americana — *Maria Magana, Lucy Rojas, Gabriella Perez*
CERV/Listos California — *Harvey Pressman*
Representante del Distrito Supervisor Church — *Danielle Vierra*
United Way 211 — *Kalyssa King*
Miembro de la comunidad, King City — *Phoebe Chaney*

Objetivos de acción prioritarios:

1. Para diciembre de 2025, el Equipo de Preparación para Desastres, Información y Comunicación del LADAP desarrollará una estrategia de comunicaciones para la preparación y respuesta ante desastres relacionada con las poblaciones de personas mayores y con discapacidad (consideraciones de idioma, estilo de aprendizaje y nivel de grado).
2. Para diciembre de 2025, el Equipo de Preparación para Desastres, Información y Comunicación del LADAP establecerá reuniones trimestrales con el Departamento de Gestión de Emergencias del Condado de Monterey y el COAD a través de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey para fortalecer la planificación para el cumplimiento de la ADA de una manera culturalmente receptiva e intelectualmente diversa en la respuesta y recuperación ante desastres para las poblaciones de ancianos y discapacitados.
3. Para diciembre de 2028, establecer oportunidades de aprendizaje en persona con al menos dos presentaciones que representen las necesidades lingüísticas de los menos atendidos para la preparación ante desastres en el área de población objetivo anualmente en torno a la preparación ante desastres (planes y kits; quedarse y salir) brindadas por mensajeros confiables (bilingües, biculturales y que puedan transmitir mensajes para satisfacer las necesidades visuales y auditivas) específicamente relacionados con las poblaciones de envejecimiento y discapacidad.

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: PREPARACIÓN ANTE DESASTRES			
<p>1. Para diciembre de 2025, el Equipo de Preparación para Desastres, Información y Comunicación del LADAP desarrollará una estrategia de comunicación para la preparación y respuesta ante desastres dirigida a las personas mayores y con discapacidad (considerando el idioma, el estilo de aprendizaje y el nivel escolar).</p>			
<p>DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:</p>			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Determinar quién debería "liderar" esta iniciativa: ¿está bajo este grupo, COAD, DEM, County PIO?	Nick (COAD) y Kalyssa (UWMC)	1 hora	15 de Mayo de 2025
Crear reuniones para todas las partes interesadas para desarrollar un plan de trabajo para la estrategia y asignar funciones.	Depende de quién se establezca como líder	1,5 horas	15 de Julio de 2025
Convocar grupos periódicamente y grupos de trabajo si es necesario para diseñar la estrategia.		Reunión quincenal	30 de Septiembre de 2025
Desarrollar un borrador de la estrategia.	Grupo de trabajo	1 hora	30 de Septiembre de 2025
Compartir borradores de la estrategia con los socios que atienden a las poblaciones objetivo para recibir retroalimentación.		1 hora	30 de Septiembre de 2025
Finalizar el borrador de la estrategia.	Grupo de trabajo	Depende del grupo de trabajo y de la retroalimentación.	15 de Octubre de 2025
Elaborar un borrador del material colateral que se compartirá con las poblaciones objetivo.		Reunión quincenal	31 de Octubre de 2025
Compartir borradores de material complementario con las poblaciones objetivo para recopilar comentarios.		1 hora	30 de Noviembre de 2025
Finalizar el material colateral para su difusión.		Depende del grupo de trabajo y de la retroalimentación.	31 de Diciembre de 2025

continúa en la página siguiente

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

Imprima y distribuya material complementario a los socios para su difusión.	Grupo de trabajo	Tentativo	Enero de 2026
<i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i>			

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<p><i>Orientación y compromiso de los socios</i></p> <p><i>Anuncios de servicio público, periódicos, comunidades religiosas, etc. (posiblemente encuestas sobre eventos actuales acerca de cómo las personas reciben información)</i></p> <p><i>Materiales actuales como la Guía LISTOS</i></p> <p><i>Fondos</i></p> <p><i>Impresión y coordinación de materiales impresos (distribución)</i></p> <p><i>Estrategia (incluyendo marketing que atraiga a las poblaciones objetivo (por ejemplo: detenerse, tirarse al suelo, cubrirse))</i></p> <p><i>Colateral</i></p>
Definir obstáculos potenciales
<p><i>Se necesitan nuevos socios (que actualmente no están en la mesa), como COAD, DEM, County PIO junto con socios sin fines de lucro para brindar consideraciones y conocimientos para los clientes a los que sirven.</i></p> <p><i>Capacidad para crear e implementar estrategia</i></p> <p><i>Fondos</i></p> <p><i>Intercambio de información</i></p>
Identificar planes para superar obstáculos
<p><i>Crear un sistema para compartir información (ej.: Google Drive)</i></p> <p><i>Designación de roles</i></p> <p><i>Buscar posibles oportunidades de financiación para cubrir costes.</i></p>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<p><i>Estrategia (documento escrito)</i></p> <p><i>Pieza de material colateral para ser compartida con la población que envejece, los residentes que se identifican con tener una discapacidad y los cuidadores de estas poblaciones.</i></p> <p><i>Número de materiales compartidos/personas involucradas con los materiales</i></p> <p><i>Historias de éxito/Testimonios</i></p>

Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Estrategia de marketing que resuena con las poblaciones objetivo y las inspira a ellas y a sus cuidadores a tomar acción.</i>
<i>Aumentar la conciencia y la preparación de las poblaciones de personas mayores y con discapacidad y sus cuidadores para actuar en situaciones de emergencia.</i>
<i>Poblaciones objetivo mejor preparadas ante los desastres</i>

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP

DOMINIO: PREPARACIÓN ANTE DESASTRES			
<p>2. Para Diciembre de 2025, el Equipo de Preparación para Desastres, Información y Comunicación del LADAP establecerá reuniones trimestrales con el Departamento de Gestión de Emergencias del Condado de Monterey y el COAD a través de la Fundación Comunitaria para el Condado de Monterey para fortalecer la planificación para el cumplimiento de la ADA de una manera culturalmente receptiva e intelectualmente diversa en la respuesta y recuperación ante desastres para las poblaciones de edad avanzada y con discapacidad.</p>			
DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Determinar quién debe “liderar” este grupo: ¿bajo este grupo o el COAD?	Nick (COAD) y Kalyssa (UWMC)	1 hora	15 de Mayo de 2025
Coordinar con el COAD y el DEM establecerá un horario trimestral para una reunión virtual.	Depende de quién esté al mando	1 hora	15 de Junio de 2025
Inventario de quiénes podrían estar interesados en participar en una reunión como ésta y recopilar información de contacto.	Grupo de trabajo LADAP	En reuniones quincenales	15 de Junio de 2025
Desarrollar una lista de correo de participantes interesados.	Depende de quién lidere// el grupo de trabajo LADAP	En reuniones quincenales	15 de Junio de 2025
Diseñar una agenda permanente para estas reuniones trimestrales.	Depende de quién esté al mando	1 hora	15 de Junio de 2025
Invita a todos los interesados y comparte una agenda. Crea el calendario para todo el año.			15 de Julio de 2025 (reunión tentativamente de otoño de 2025)
La entidad líder envía un correo electrónico de resumen después de cada reunión trimestral.			Después de cada reunión
<i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i>			



continúa en la página siguiente

* SMART = Especifico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<i>Cuenta de Zoom y liderazgo para reunión</i> <i>Compromiso de COAD, DEM y socios de participar trimestralmente</i> <i>Intercambio de información</i>
Definir obstáculos potenciales
<i>Capacidad del COAD y del DEM para participar en reuniones</i> <i>Documentación de reuniones</i>
Identificar planes para superar obstáculos
<i>Establecer horarios de reuniones que se ajusten a los horarios del COAD y del DEM</i> <i>Crear un sistema para compartir información (ej.: Google Drive)</i>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Número de reuniones</i> <i>Número de participantes (por agencia)</i> <i>Documentación de reuniones y resultados/pasos de acción (con resultados)</i> <i>Historias de éxito y testimonios</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Una comunidad bien educada y con las habilidades y capacidades necesarias para estar segura durante un desastre. Esto reduciría el número de víctimas y permitiría una respuesta eficiente.</i> <i>Los miembros de la comunidad en las poblaciones objetivo y sus cuidadores pueden tomar medidas en su propio nombre, ya que son capaces de responder a los impactos de los desastres.</i> <i>Mayor colaboración durante los días de exploración sin límites entre las organizaciones que atienden a las poblaciones objetivo, DEM y COAD.</i> <i>Se establecen planes que tienen en cuenta diversas necesidades de la ADA antes del desastre.</i> <i>Concienciación sobre Recovers.org como un recurso en caso de desastre para ayudar a satisfacer las necesidades de las poblaciones ancianas y discapacitadas durante el desastre.</i>

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: PREPARACIÓN ANTE DESASTRES			
<p>3. Para diciembre de 2028, establecer oportunidades de aprendizaje en persona con al menos dos presentaciones anuales que representen las necesidades lingüísticas de los menos atendidos para la preparación ante desastres en el área de población objetivo sobre preparación ante desastres (planes y kits; quedarse y salir) realizadas por mensajeros de confianza (bilingües, biculturales y capaces de transmitir mensajes para satisfacer las necesidades visuales y auditivas) específicamente relacionadas con las poblaciones de edad avanzada y con discapacidad.</p>			
<p>DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:</p>			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Determinar quién debe "liderar" este grupo: ¿bajo este grupo o el COAD?	Nick (COAD) y Kalyssa (UWMC)	1 hora	15 de Mayo de 2025
Crear una reunión para todas las partes interesadas.	Depende de quién esté al mando	2 horas	30 de Agosto de 2025
Describa quién está realizando actualmente el trabajo de preparación para desastres y quién le gustaría realizar este trabajo que actualmente está asociado con LADAP			
Alentar a las organizaciones que atienden a poblaciones objetivo a participar en la iniciativa Ready Rating para mejorar la preparación de la organización y del personal.	Nick (COAD)	Tentativo	Tentativo
Crear un sistema de seguimiento para medir quién está haciendo qué (aprovechando la encuesta de servicios ya creada por LADAP).	Depende de quién esté al mando	1 hora	30 de Septiembre de 2025
Correos electrónicos recordatorios mensuales para actualizar el sistema de seguimiento.			Mensual
Revisión anual del progreso como grupo hacia los objetivos y estrategias de oportunidades de colaboración/financiamiento de nuevas oportunidades y mantenimiento de las oportunidades actuales.		2 horas	15 de Diciembre de 2025/2026
<p><i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i></p>			

continúa en la página siguiente

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos

Personal (socios): capacitación e implementación (ej.: Mujeres en Acción, CCA, PVPSA, Centro Binacional, Blind and Visually Impaired, Special Kids Connect, CCCIL, MAOF, Head Start, Migrant Ed/School Districts, Community Bridges, Departamentos de Bomberos, VA, Hospitales, MOWSV), Centro para personas visualmente ciegas y legalmente ciegas, Servicios para personas sordas y con dificultades auditivas, Bibliotecas, Programa para personas sordas y con dificultades auditivas del MPUSD, Instalaciones (incluidos hogares grupales) que albergan a la población objetivo// desarrollo de capacidades para organizaciones y eventos comunitarios que no se han centrado en la preparación para desastres para incluir información sobre preparación para desastres en la programación

Contactar a los organizadores de reuniones y eventos para intentar que los eventos se inclinen hacia la preparación para emergencias (por ejemplo, Noche Nacional Fuera de Casa)

Potencialmente incluyendo al sector privado (Ej: Salinas Rodeo, empresas de seguridad, ambulancias y transporte médico)

Radio Bilingüe

CERT/CERV y Cruz Roja para formación y equipamiento

Reuniones del ADRC

Fondos

Seguimiento (posiblemente software, Google Drive o Excel) (eventos y difusión) (eventos pasados y eventos futuros)

Definir obstáculos potenciales

Duplicación de trabajo (kits de emergencia y personas que no saben cómo usarlos)

Fondos

Capacidad (Personal)

Falta de interés

Identificar planes para superar obstáculos

Crear un sistema para compartir información (ej.: Google Drive)

Buscar y fomentar oportunidades de financiación colectiva (ej: subvenciones)

Reunión para organizaciones que actualmente realizan el trabajo o desean realizarlo para unirse y colaborar, aprender y desarrollar capacidades.

COAD para promover organizaciones y DEM para promover ciudades "preparadas para desastres". La "clasificación de preparación" ya está establecida con la Cruz Roja y COAD. ¿Podríamos usarlo como un reconocimiento público?

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito

Número de eventos según lo descrito en el objetivo (evaluado anualmente)

Número de miembros de la comunidad que reciben capacitación por población objetivo y consideraciones de necesidades

Número de vídeos y ubicación para seleccionarlos

Fecha anual para simulacro establecida entre agencias

Número de agencias que participan en el simulacro

Historias de éxito/Testimonios (proveedores de servicios y residentes)

Describir el resultado del objetivo alcanzado

Una comunidad bien educada y con las habilidades y capacidades necesarias para estar segura durante un desastre. Esto reduciría el número de víctimas y permitiría una respuesta eficiente.

Los miembros de la comunidad en las poblaciones objetivo y sus cuidadores pueden tomar medidas en su propio nombre, ya que son capaces de responder a los impactos de los desastres.

Colección archivada de materiales de capacitación que pueden satisfacer las diversas necesidades de las poblaciones objetivo (idiomáticas, culturales, necesidades de las poblaciones con discapacidad [p. ej., Lengua de Señas Americana]). Estos materiales estarán disponibles públicamente.

Implementación de un simulacro para practicar la preparación anualmente (tal vez podría alinearse con la iniciativa estatal/nacional o del condado)





SERVICIOS DE SALUD Y APOYOS COMUNITARIOS

SERVICIOS DE SALUD Y APOYOS COMUNITARIOS EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

Las comunidades habitables necesitan apoyos y servicios cercanos, accesibles, asequibles. Junto con los servicios de atención médica accesibles y asequibles, el apoyo comunitario y las oportunidades de actividad física están estrechamente relacionados con la buena salud y el bienestar a lo largo de la vida.

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación de Servicios de Salud

Alianza sobre el Envejecimiento — *Teresa Sullivan*
 Alianza para la Salud del Centro de California — *Jessie Newton*
 Ciudad de Soledad — *Mayor Anna Velasquez*
 Clínica de Salud — *Erick Lopez*
 Fundación de donaciones para hospicio — *Mary Gunn*
 Consultor LADAP — *Janet Frank*
 Hospital Mee Memorial — *Rena Salamanca, Elsbeth Wetherill*
 Departamento de Salud Pública del Condado de Monterey — *Christabelle Oropeza*
 Natividad Medical Center — *Elizabeth Mendoza*
 Salinas Valley Healthcare/Clinica Taylor Farms — *Kendra Howell*
 Clínica de Salud Soledad — *Ida Chan Lopez*
 Asociación de Enfermeras Visitantes — *Jennifer Sjoblom*
 Miembro de la comunidad, Lockwood — *Paula Getzelman*

Objetivos de acción prioritarios:

1. Mejorar el acceso a especialistas en salud en zonas rurales para adultos mayores y personas con discapacidad, comenzando por el sur del condado de Monterey. Los largos tiempos de espera para las citas y la falta de transporte a Salinas y Monterey para ver a especialistas en salud representan riesgos para la salud y desafíos significativos para quienes viven en comunidades remotas a la hora de acceder a la atención médica necesaria y oportuna.
2. Mejorar la coordinación entre los proveedores de atención médica y los servicios de apoyo comunitario para garantizar que los pacientes tengan conocimiento y acceso a toda la gama de apoyo comunitario que los ayudará a mantener su salud y bienestar óptimos fuera del entorno clínico.
3. Participar y asociarse con la capacitación y educación en atención médica para mejorar la competencia de los proveedores de atención médica a la hora de atender y comprender las necesidades de los adultos mayores y las personas con discapacidades.
 - Programa de enfermería de Hartnell College
 - Programa de enfermería de CSUMB
 - Escuela de Enfermería de la Península de Monterey (Marie Church Coburn)
 - Natividad/USF Residency Program
 - Otro

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: SERVICIOS DE SALUD			
<p>1. Mejorar el acceso a especialistas en salud en zonas rurales para adultos mayores y personas con discapacidad, comenzando por el sur del condado de Monterey. Los largos tiempos de espera para las citas y la falta de transporte a Salinas y Monterey para ver a especialistas en salud representan mayores desafíos para quienes viven en comunidades remotas a la hora de acceder a la atención médica necesaria y oportuna.</p>			
<p>DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:</p>			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Identificar proveedores/programas de transporte que prestan servicios a las ciudades y comunidades del sur del condado.	Grupo de trabajo de transporte	2 semanas	Mayo de 2025
Colaborar con los socios de transporte para facilitar el transporte a las citas médicas.		En curso	Junio de 2025
Crear un inventario de recursos y proveedores de atención médica	Proveedores de atención médica	2 meses	Junio de 2025
Compartir el inventario de recursos y proveedores con la comunidad. Incluido en ADRC y 211.	Grupo de trabajo de atención sanitaria	2 meses	Agosto de 2025
Identificar qué especialistas prioritarios se necesitan en las comunidades del sur del condado.	Grupo de trabajo de atención sanitaria	2 meses	Agosto de 2025
Aumentar la cobertura del servicio de salud en las zonas rurales para proporcionar información y exámenes médicos.	Grupo de trabajo de atención sanitaria	1 año	Enero de 2026
Mejorar la comprensión de los beneficios de MediCal y Medicare para la atención médica especializada para los miembros y proveedores de la comunidad.	Comunidad de proveedores de atención médica CCAH y HICAP	En curso	Junio de 2026
<p><i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i></p>			

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<p><i>Identificar personas de liderazgo de cada proveedor de atención médica que atiende al norte y al sur del condado para involucrarlas en la planificación</i></p>

continúa en la página siguiente

Definir obstáculos potenciales

Falta de proveedores y especialistas disponibles
Instalaciones disponibles
Costos para las organizaciones de atención médica al brindar atención en áreas remotas
Falta de citas disponibles/citas a tiempo.
Valores de reembolso para telesalud vs. atención presencial
La comunidad no es consciente de los muchos recursos disponibles (es decir, percepción vs. realidad)
Generar confianza con la comunidad

Identificar planes para superar obstáculos

Explorar las citas de telesalud para aquellos que tienen dificultades para salir de casa o viajar fuera de su comunidad.
Explorar oportunidades de expansión para servicios móviles para incluir especialistas.
Considere realizar una encuesta para proveedores de atención médica del condado sur para identificar los servicios que se brindan actualmente.
Utilice las bases de datos de recursos existentes (por ejemplo, ADRC, 211, Living Well) para obtener una lista completa de proveedores.
Asociarse con Hartnell, MPC, CSUMB, Natividad, UCSF para mejorar la educación y la capacitación de los proveedores de atención médica.
Asociarse con sistemas de salud más grandes para aliviar las brechas en los servicios y llevar especialistas a las clínicas locales.
Convocar trimestralmente South County Healthcare Collaborative hará seguimiento a un plan para mejorar el acceso a los residentes.

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito

Mejor conocimiento y acceso a los proveedores de atención médica, particularmente a los especialistas en el sur del condado.
Los pacientes informen tiempos de espera más cortos para las citas
Transporte más accesible, disponible y sin inconvenientes a las citas médicas.

Describir el resultado del objetivo alcanzado

Los pacientes, especialmente en las zonas rurales, informarán de un mejor acceso a todas sus necesidades de atención sanitaria.

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: SERVICIOS DE SALUD			
<p>2. Mejorar la coordinación entre los proveedores de atención médica y los servicios de apoyo comunitario para garantizar que los pacientes tengan conocimiento y acceso a toda la gama de apoyos comunitarios que los ayudarán a mantener su salud y bienestar óptimos fuera del entorno clínico.</p>			
<p>DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:</p>			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Proporcionar capacitación cruzada y actualizaciones para el personal del hospital, planificadores de alta, trabajadores sociales, personal de admisión y personal de organizaciones de apoyo comunitario.	Grupos de trabajo de atención sanitaria y apoyo comunitario	2 horas cada presentación	Para comenzar en Septiembre de 2025
Distribuir de forma cruzada listas de proveedores de atención médica y organizaciones de apoyo comunitario.	Atención médica y apoyo comunitario	1 día	Julio de 2025
Mayor participación del personal sanitario en las reuniones bimensuales del ADRC.	ADRC Personal sanitario	1 hora por sesión	Septiembre de 2025
Participación del personal de atención médica en eventos de extensión en asociación con organizaciones de apoyo comunitario cuando sea posible o apropiado.	Asistencia sanitaria y extensión de la AOA	2 a 6 horas	Enero de 2026
Incluir la presencia y los recursos de apoyo comunitario en clínicas y hospitales, y derivar pacientes a ellos según corresponda. Modelos actuales: Modelo Taylor Farms en la Clínica de Salud Gonzales y Soledad.	Gerentes de clínicas Proveedores de apoyo comunitario	Por determinar	Enero de 2026
Incluir recursos y enlaces de apoyo comunitario en plataformas de mensajería de atención médica (por ejemplo, Living Well, ADRC y 211).	Comunidad de atención médica	2 horas	Enero de 2026
<p><i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i></p>			

continúa en la página siguiente

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos

Liderazgo y recursos. Personal de las redes de atención médica y de apoyo comunitario para dar seguimiento a los planes. Acuerdo entre ambos grupos para participar.

Definir obstáculos potenciales

Recursos de tiempo y personal de ambos sectores para el seguimiento. Reconocimiento del valor de estas colaboraciones para lograr mejores resultados de salud y bienestar general.

Identificar planes para superar obstáculos

Comunicación y seguimiento continuo entre ambos grupos para asegurar la coordinación de la atención médica y el apoyo comunitario.

RESULTADO(S) DESEADO(S)

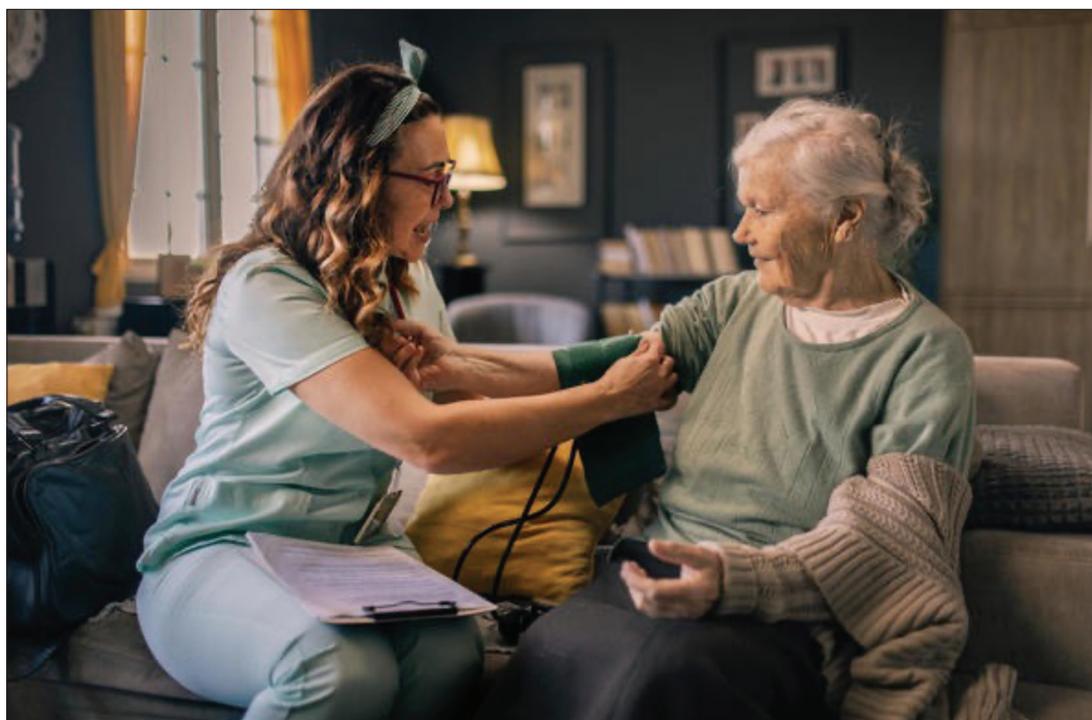
Definir mediciones para el éxito

Los proveedores de atención médica han mejorado la comprensión de los apoyos comunitarios y han aumentado las derivaciones de pacientes a dichos apoyos.

Los adultos mayores y las personas con discapacidad han mejorado sus conocimientos y su acceso al apoyo comunitario. Según encuestas realizadas a ambos grupos.

Describir el resultado del objetivo alcanzado

Mejora de la salud y el bienestar general de los adultos mayores y mayor capacidad de los proveedores de atención médica para prestar servicios a los adultos mayores y a las personas con discapacidades.



APOYO COMUNITARIO

Grupo de Trabajo de Implementación de APOYOS COMUNITARIOS:

Alianza sobre el Envejecimiento — *Brielle Bumba, Reyna Gross, Teresa Sullivan*

Asociación de Alzheimer — *Jordan Berg*

Centro para ciegos y personas con discapacidad visual — *Steve Macias*

Centro de recursos de Del Mar — *John Beleutz*

Banco de alimentos — *Melissa Kendrick*

Hospicio de Santa Cruz — *Cathy Conway*

Salud conductual del condado de Monterey — *Tawyna Majeski*

Comidas a domicilio del Valle de Salinas — *Regina Gage*

Salud Pública del Condado de Monterey — *Jairo Hernandez*

Asociación de Enfermeras Visitantes — *Elsa Malispina*

Miembro de la comunidad, Salinas — *Rita Dady*

Miembro de la comunidad, Carmel — *Joel Janscek*



Objetivos de acción prioritaria:

1. Para impactar positivamente el aislamiento, el acceso a recursos, la nutrición, la salud y el bienestar, y la calidad de vida en general de los adultos mayores, cuidadores y personas con discapacidad mayores de sesenta años, se debe garantizar la continuidad de los modelos móviles (es decir, SOCOS, NOCOS y SASOS) que abordan la nutrición, la participación social, la salud y el bienestar, la participación cívica, el aislamiento y el acceso a información y recursos para adultos mayores y personas con discapacidad (mayores de 60 años) de habla inglesa y española en las zonas rurales del condado. Se debe asegurar la inclusión/invitación de representantes de todos los ámbitos a los eventos.
2. Ampliar el modelo colaborativo/holístico de extensión para garantizar que adultos mayores, personas con discapacidad, familiares y cuidadores de diversas edades en las zonas del proyecto tengan acceso directo a servicios, beneficios y recursos que aborden su salud y bienestar general, y promuevan su independencia y calidad de vida óptimas. Se incluirá a proveedores de todos los sectores en eventos y en los sitios/recintos del área del proyecto para proporcionar recursos y servicios directos a personas y grupos.
3. Para abordar la falta de conocimiento y comprensión sobre el apoyo comunitario, desarrollar una estrategia de comunicación que aumente la conciencia, la comprensión y el acceso a los servicios, recursos y beneficios que impactan las vidas de diversos adultos mayores, personas con discapacidades, familiares y cuidadores, centrándose en las áreas rurales del área del proyecto.

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: APOYO COMUNITARIO

1. Para impactar positivamente el aislamiento, el acceso a recursos, la nutrición, la salud y el bienestar, y la calidad de vida en general de los adultos mayores, cuidadores y personas con discapacidad mayores de sesenta años, se debe garantizar la continuidad de los modelos móviles (es decir, SOCOS, NOCOS y SASOS) que abordan la nutrición, la participación social, la salud y el bienestar, la participación cívica, el aislamiento y el acceso a información y recursos para los adultos mayores y personas con discapacidad (mayores de 60 años) de habla inglesa y española en las zonas rurales del condado. Se debe garantizar la inclusión/ invitación de representantes de todos los ámbitos a los eventos.

DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:

DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Compromiso de los sitios anfitriones de continuar ofreciendo espacios sin costo para eventos.	Comidas a domicilio del Valle de Salinas/AOA	6 semanas	Junio de 2025 y cada año
Los proveedores de servicios se comprometen a seguir presentando recursos en eventos y a contactar a nuevos presentadores. Los proveedores de servicios utilizarán Sign Up Genius en cada evento. AOA ayudará a contactar a nuevos miembros trimestralmente. Para organizaciones sin fines de lucro y comunitarias.	Comidas a domicilio del Valle de Salinas/AOA	trimestral	
Compromiso del vendedor de alimentos de proporcionar almuerzos en los eventos mientras el banco de alimentos cuente con los fondos adecuados.	Banco de alimentos	6 semanas	
Financiamiento para el modelo actual y/u otros para continuar brindando el modelo,	Comidas a domicilio del Valle de Salinas/Banco de Alimentos con el apoyo de la red local y otros financiadores	En curso	Junio de 2026

Todos los materiales e información en inglés y español.

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<p><i>Camión de comida y donación de alimentos a zonas rurales (Banco de Alimentos)</i></p> <p><i>Recursos de personal de Meals on Wheels del Valle de Salinas</i></p> <p><i>Participación de agencias asociadas</i></p> <p><i>Sítios para albergar eventos de almuerzo</i></p> <p><i>Fondos</i></p>
Definir obstáculos potenciales
<p><i>¡Financiación! La financiación de los programas actuales para adultos mayores está potencialmente en peligro debido al clima político actual. Este modelo no cuenta con financiación básica para continuar.</i></p>
Identificar planes para superar obstáculos
<p><i>Concientizar a las comunidades en general, a los financiadores y a los responsables políticos, centrándose en el impacto positivo que esta actividad colaborativa tiene en tantos aspectos de la vida de los adultos mayores. Estas actividades sociales, Creados por Meals on Wheels del Valle de Salinas, se han vuelto muy populares y la asistencia está aumentando. Las personas mayores han llegado a depender significativamente de la interacción social, la información y el acceso a recursos, servicios y beneficios, así como de las actividades que estos espacios sociales les ofrecen y que impactan en su salud y bienestar general.</i></p>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<p><i>Continuación del modelo. Financiamiento para apoyarlo. Mayor asistencia a los eventos.</i></p>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<p><i>Aumento de la salud y el bienestar general y del acceso a servicios y recursos.</i></p>



Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: APOYO COMUNITARIO

2. Ampliar el modelo colaborativo e integral de alcance comunitario para garantizar que las personas mayores, las personas con discapacidad, sus familiares y sus cuidadores de la zona del proyecto tengan acceso directo a servicios, beneficios y recursos que aborden su salud y bienestar general, y promuevan su independencia y calidad de vida óptimas. Se incluirá a proveedores de todos los sectores en eventos y en los sitios/recintos del área del proyecto para proporcionar recursos y servicios directos a personas y grupos.

DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:

DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Crear una lista de redes de proveedores que se incluirán en la divulgación modelo.	Grupo de trabajo	4 semanas	Terminado
Crear un Comité de divulgación ad hoc para diseñar el modelo y monitorear el progreso.	Equipo de divulgación de AOA/Teresa	12 meses	Comenzará la reunión en septiembre de 2025
Crear un calendario de difusión mensual que se actualizará y distribuirá mensualmente al proveedor lista.	Equipo de divulgación de la AOA/Comité ad hoc	2 meses	Noviembre de 2025
Crear un proceso para la programación de participantes de extensión.	Para este propósito Comité	2 meses	Noviembre de 2025
Comenzar la implementación del modelo de alcance ampliado en sitios/lugares y eventos en el área del proyecto.	Para este propósito Comité	En curso	Enero de 2026
Coordinar esfuerzos con otros grupos de extensión en el área del proyecto.	Para este propósito Comité	En curso	Enero de 2026
Revisar el progreso de los modelos colaborativos y abordar los desafíos.	Para este propósito Comité	En curso	Noviembre de 2026

Todos los materiales e información en inglés y español.

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos	
<i>Acuerdo de los centros de extensión para continuar organizando actividades de extensión. El equipo de extensión de la AOA distribuirá el calendario comunitario. Proceso para programar la participación de los proveedores en las actividades de extensión. Participación de socios en el comité para ese propósito.</i>	
Proveedores/recursos potenciales <ul style="list-style-type: none"> • Actividades sociales y de enriquecimiento • Alertas de fraude y estafa • Asistencia fiscal • Clases de conducción segura • Cuidados a largo plazo • Detección e información sanitaria • Evaluación y asistencia de beneficios/ descuentos • Información del Seguro Social • Información sobre atención domiciliaria • Medicare e información/asistencia médica • Oportunidades de participación cívica • Oportunidades de voluntariado • Prevención del abuso a personas mayores • Prevención de la diabetes • Programa de entrega de comidas • Recursos alimentarios • Recursos de empleo 	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos de la biblioteca • Recursos de parques y recreación • Recursos de preparación para desastres • Prevención de la diabetes • Recursos de salud mental • Recursos para cuidadores • Recursos para el cuidado de la demencia • Recursos para el final de la vida • Recursos para la prevención de caídas • Recursos para la vida independiente y la movilidad • Recursos para personas ciegas y con discapacidad visual • Recurso para personas con discapacidad auditiva • Recursos para un cerebro sano • Servicios de transporte • Servicios Legales. • Servicios para veteranos • Zonas azules
Definir obstáculos potenciales	
<i>Recursos organizativos para participar en actividades de divulgación. Necesidad de mantener el proceso como lo más simple posible</i>	
Identificar planes para superar obstáculos	
<i>Comité para ese propósito para revisar procesos y abordar desafíos.</i>	

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Aumento del número de socios/proveedores participantes en el modelo.</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Los adultos mayores tienen mayor conocimiento, comprensión y acceso a los servicios de apoyo comunitario.</i>

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: APOYO COMUNITARIO

3. Para abordar la falta de conocimiento y comprensión sobre el apoyo comunitario, desarrollar una estrategia que aumente la conciencia, la comprensión y el acceso a los servicios, recursos y beneficios que impactan las vidas de diversos adultos mayores, personas con discapacidades, familiares y cuidadores (incluidos los abuelos que crían niños) centrándose en las zonas rurales.

DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:

DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Crear una lista de plataformas de mensajería, sitios web, redes sociales, boletines informativos, etc., entre socios de la red, jurisdicciones locales, empresas, comunidades religiosas, bibliotecas y escuelas para comunicar información sobre servicios, recursos, beneficios y actividades para adultos mayores y personas con discapacidad, cuidadores y familiares. Distribuir la lista a la comunidad local de proveedores. (Español/Inglés)	Grupo de trabajo	3 meses	Septiembre de 2025
Apoyar y promover el acceso a la información y los recursos de derivación del ADRC local y del 211 compartiendo los comentarios de la comunidad sobre el acceso, garantizando que las organizaciones estén incluidas y que la información se actualice al menos una vez al año en ambas plataformas.	Socios en todas las áreas de dominio	En curso	Septiembre de 2026
Incluya enlaces a ADRC y 211 en los sitios web de los socios.	Socios en todas las áreas de dominio.	En curso	Septiembre de 2026
Aumentar la asistencia y participación en las reuniones bimensuales de socios del ADRC.	Socios en todas las áreas de dominio	En curso	Enero de 2026
Aumentar la distribución de la revista Living Well a personas y organizaciones, incluidos proveedores e instalaciones de atención médica.	AAA, AOA, Coast Weekly, socios en todas las áreas de dominio	En curso	Mayo de 2025
Explorar el desarrollo de un calendario comunitario regional (versión en línea e impresa) que incluya actividades de extensión y eventos comunitarios para adultos mayores y personas con discapacidades en el área del proyecto.	Grupo de trabajo	3 meses	Marzo de 2026

Todos los materiales e información en inglés y español.

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<i>Revista Living Well (español e inglés). Incentivo de los socios para participar. Incentivo de los medios locales. Los centros de divulgación siguen organizando actividades de divulgación. Calendario de actividades comunitarias.</i>
Definir obstáculos potenciales
<i>Amenaza a la financiación actual y a la disponibilidad de personal para implementar el plan. Financiación adicional para apoyar los planes de medios.</i>
Identificar planes para superar obstáculos
<i>La coordinación y colaboración entre organizaciones maximizará el impacto de sus actividades. Campaña de concienciación para aumentar el apoyo y la financiación a todos los niveles.</i>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Número de lugares que distribuyen información, número de organizaciones de los sectores público, privado y sin fines de lucro que distribuyen y publican información en sitios web, redes sociales y otras plataformas de mensajería. Número de programas de Living Well distribuidos en toda el área del proyecto. Número de anuncios en medios de comunicación/servicios públicos. Los adultos mayores reportarán un mayor conocimiento de los recursos y servicios. Encuesta del Plan de Área AAA. Número de llamadas y consultas al ADRC y al 211.</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Los adultos mayores y las personas con discapacidad habrán demostrado una mejor salud y bienestar en las comunidades donde residen. Se habrá incrementado la conciencia comunitaria sobre los desafíos y las oportunidades del envejecimiento y la vida con discapacidad.</i>



VIVIENDAS



VIVIENDA EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

Las comunidades adaptadas a las personas mayores y a las personas con discapacidad deben esforzarse por permitir que las personas permanezcan en sus hogares y comunidades. Esto significa que la vivienda debe ser asequible y estar diseñada, o poder modificarse, para satisfacer sus necesidades. Las comunidades deben tener una variedad de opciones de vivienda.

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación:

Alianza sobre el Envejecimiento — *John McPherson*
 CHISPA — *Geoffrey Morgan*
 Ciudad de Gonzales — *Liz Silva*
 Ciudad de Salinas — *Margaret D'Arrigo*
 Fundación Comunitaria de Monterey — *Janet Shing*
 Servicios legales para personas mayores — *Vicki Canepa*
 Bibliotecas Públicas de Monterey — *Hilary Thayer*
 Miembro de la comunidad, Carmel — *Joel Janscek*

Objetivos de acción prioritaria:

1. Para abordar la necesidad de viviendas asequibles para adultos mayores y personas con discapacidades, el Objetivo 1 promueve la opción de crear Unidades de Vivienda Accesorias (ADU) para propietarios adultos mayores, familiares, cuidadores y posibles inquilinos.
2. Para abordar la falta de viviendas asequibles, el aislamiento y la soledad que a menudo acompañan al envejecimiento y el deseo de los adultos mayores de permanecer seguros en sus hogares el mayor tiempo posible, el Objetivo 2 promueve y apoya la visión de HomeShare y el crecimiento de modelos locales que faciliten los vínculos entre proveedores de vivienda y buscadores de vivienda.
3. Para abordar la falta de instalaciones de vida asistida asequibles en el área del proyecto, en particular en el sur y el norte del condado, abogar por subsidios de reembolso para la vida asistida que harán que la vida asistida sea una opción más asequible para los residentes y más sostenible financieramente para el proveedor.
4. Brindar información y asistencia sobre los derechos de los inquilinos a adultos mayores y personas con discapacidades que buscan esa información.
5. Involucrar a los adultos mayores, las personas con discapacidades y los miembros de la comunidad en la defensa y el apoyo de proyectos que creen viviendas asequibles y accesibles para ellos.

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: VIVIENDA			
<p>1. Para abordar la necesidad de vivienda asequible para adultos mayores y personas con discapacidad, el Objetivo 1 es promover la creación de Unidades de Vivienda Complementarias (ADU). Estas unidades pueden proporcionar vivienda adicional en el terreno del propietario para alojar a familiares, cuidadores y posibles inquilinos que podrían generar ingresos adicionales para el propietario. Estas pueden incluir garajes reformados, ampliaciones a la vivienda actual o una nueva estructura. Todas las ciudades del área del proyecto ofrecen información y asistencia para la creación de ADU.</p>			
DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Crear una lista de los contactos de información y asistencia de ADU con las ciudades y condados en el área del proyecto.	Grupo de trabajo	1 mes	Junio de 2025
Distribuya esa lista/información a los proveedores de información y asistencia sobre vivienda para que la incluyan en sus remisiones de vivienda cuando sea apropiado.	Socios de vivienda	2 meses	Julio de 2025
Asegúrese de que la información esté incluida en las bases de datos ADRC y 211	ADRC y 211	2 meses	Agosto de 2025
Incluido en la revista Living Well con un artículo sobre ADU/Historia de éxito.	Agencia del Área sobre el Envejecimiento	1 año para la próxima publicación	Mayo de 2026
Coordinar con las ciudades y condados para proporcionar sesiones informativas para su comunidad sobre las ADU.	Ciudad Voluntaria acogerá la primera sesión.	6 meses	Comienza en Enero de 2026
<i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i>			

continúa en la página siguiente

* SMART = Especifico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos

Lista de información sobre vivienda, proveedores de referencia e información de contacto. Sedes para presentaciones. Recursos municipales para presentaciones.

Definir obstáculos potenciales

Recursos de la ciudad para acomodar el aumento de solicitudes de ADU y realizar presentaciones.

Identificar planes para superar obstáculos

Brindar apoyo a las ciudades para difundir información y asistencia sobre las ADU a través de actividades de extensión existentes.

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito

Aumento del número de consultas sobre ADU y de ADU creadas

Describir el resultado del objetivo alcanzado

Más adultos mayores pueden permanecer en sus hogares con el apoyo adicional de sus familiares o tener ingresos adicionales provenientes del alquiler de sus inquilinos.



Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: VIVIENDA			
<p>2. Para abordar la falta de vivienda asequible, el aislamiento y la soledad que suelen acompañar al envejecimiento, y el deseo de las personas mayores de permanecer seguras en sus hogares el mayor tiempo posible, el Objetivo 2 busca promover y apoyar la visión de HomeShare y el desarrollo de modelos locales que faciliten la conexión entre proveedores y solicitantes de vivienda.</p> <p>Un modelo local, Golden Age, lleva muchos años trabajando en la visión de HomeShare y recientemente ha adquirido la categoría de organización sin fines de lucro. Su objetivo es extender los servicios a la zona del proyecto. Actualmente, buscan financiación para expandir su modelo.</p>			
DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Identificar modelos y recursos locales de HomeShare	Grupo de trabajo	1 mes	Mayo de 2025
Asegúrese de que los recursos de HomeShare estén incluidos en la lista de recursos de vivienda y en ADRC y 211.	Grupo de trabajo	2 meses	Junio de 2025
Comience a realizar presentaciones de HomeShare en los sitios del área del proyecto.	Grupo de trabajo	4 horas por presentación, incluido viaje y preparación.	Inicio Septiembre 2025
Historia de éxito de HomeShare destacada en la revista Living Well.	AAA/Grupo de trabajo	Por determinar	Mayo 2026 Próximo número publicado
Explorar la viabilidad de los modelos HomeShare que se ofrecen en comunidades de adultos mayores.	Grupo de trabajo	4 meses.	Agosto de 2025
Apoyar solicitudes de financiación para modelos locales con cartas de apoyo, etc.	Red de adultos mayores	Por determinar	Septiembre de 2025 en curso
<i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i>			

continúa en la página siguiente

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos

Recursos para personal y voluntarios. Financiamiento para personal, impresión, gastos operativos, gasolina, personal hispanohablante o becarios.

Definir obstáculos potenciales

Financiación. La resistencia de las personas mayores a compartir su vivienda y la incapacidad de percibir los beneficios de compartirla, así como de recibir compañía y ayuda con las tareas cotidianas.

Identificar planes para superar obstáculos

Solicitudes de financiación. Apoyo de la ciudad/CDBG. Más información sobre los beneficios de Home Share. Es necesario empezar a considerarlo a partir de los 50 años.

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito

Número de emparejados nuevos y continuos en casa.

Describir el resultado del objetivo alcanzado

Los adultos mayores podrán permanecer seguros en su hogar y podrán compartir su vida con alguien que está buscando un hogar y alguien con quien compartirlo.



ESPACIOS EXTERIORES/EDIFICIOS

ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

El entorno exterior y los edificios públicos tienen un gran impacto en nuestra movilidad, independencia y calidad de vida. Las comunidades adaptables a la edad y discapacidad proporcionan espacios públicos para que las personas se reúnan a los que todos puedan acceder y compartir.

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación:

Alianza sobre el Envejecimiento — *John McPherson*
 CHISPA — *Geoffrey Morgan*
 Ciudad de Gonzales — *Liz Silva*
 Ciudad de Salinas — *Margaret D'Arriggo*
 Fundación Comunitaria de Monterey — *Janet Singh*
 Servicios legales para personas mayores — *Vicki Canepa*
 Bibliotecas Públicas de Monterey — *Hilary Thayer*
 Miembro de la comunidad, Carmel — *Joel Janscek*

Objetivos de acción prioritaria:

1. Mejorar la accesibilidad y la seguridad de las personas mayores y las personas con discapacidad mediante la reparación y mejora de aceras y el control del tráfico. A lo largo del proceso de participación comunitaria de LADAP, todas las comunidades han señalado que el estado de las aceras, específicamente, es un impedimento para la movilidad y la accesibilidad comunitaria de las personas mayores. Si bien los líderes cívicos conocen los problemas, establecer un plan y una prioridad para abordarlos que satisfagan las expectativas de la comunidad es difícil. El objetivo de esta iniciativa es facilitar dicho proceso. La intención es comenzar con la ciudad de Salinas, modelar el proceso y luego extenderlo a los demás municipios de la zona de influencia.



Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP

**DOMINIO: ESPACIOS EXTERIORES Y EDIFICIOS**

- 1.** Mejorar la accesibilidad y la seguridad para los adultos mayores y las personas con discapacidad mediante la reparación y mejora de aceras y el control del tráfico. A lo largo del proceso de participación comunitaria del LADAP, todas las comunidades han señalado que el estado de las aceras, específicamente, es un impedimento para la movilidad y la accesibilidad comunitaria de las personas mayores. El objetivo de esta iniciativa es facilitar dicho proceso. La intención es comenzar con la ciudad de Salinas, modelar el proceso y luego extenderlo a los demás municipios de la zona de influencia.

DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:

DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Una vez que el Comité Asesor del LADAP apruebe el Plan de Acción general, se contactará al alcalde de Salinas y a los miembros del Concejo Municipal para que participen en la iniciativa. Se seguirán las instrucciones y se presentarán al SCC según lo recomendado. Se contactará e involucrará al personal de la Ciudad de Salinas según lo recomendado por el liderazgo.	AOA	3 semanas	Junio de 2025
Con la ayuda de los líderes y el personal de la Ciudad de Salinas, establecer los criterios para la membresía del Grupo de Trabajo Comunitario, encargado de asesorar sobre reparaciones y mejoras en aceras y control del tráfico, con el objetivo de que todas las áreas geográficas y grupos de interés estén representados. Una vez establecidos los criterios, interactuar con los posibles miembros que los cumplan hasta que el comité alcance el tamaño y la composición definidos. Elegir al Presidente del Comité para que lidere la iniciativa.	AOA	4 semanas	Junio de 2025
Los miembros del comité, desde sus áreas de representación, aportan las áreas específicas problemáticas en materia de aceras y control del tráfico. Establecen una lista de prioridades por área geográfica y una lista general de prioridades de subproyectos a abordar.	Presidente del comité	8 semanas	Septiembre de 2025

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

Una vez que el Comité establezca su proyecto y lista de prioridades, reúnanse con el personal municipal para revisarlo. Comprenda lo que ya está programado, los recursos disponibles y los desafíos asociados con la lista de prioridades del Comité.	Presidente del comité	4 semanas	Octubre de 2025
Con la participación del personal, elaborar conjuntamente un proyecto recomendado y una lista de prioridades que el Comité pueda y quiera apoyar públicamente. Fijar una fecha y presentarla al Ayuntamiento de Salinas para su aprobación.	Presidente del comité	2 semanas	Octubre de 2025
<i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i>			

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<i>CHISPA, TAMC, liderazgo de la ciudad de Salinas, personal de la ciudad de Salinas, miembros/organizaciones de la comunidad</i>
Definir obstáculos potenciales
<i>Diferencias regionales de la ciudad de Salinas, restricciones presupuestarias, problemas de ingeniería, problemas de dendrología.</i>
Identificar planes para superar obstáculos
<i>Garantizar la participación de los actores clave de liderazgo de la comunidad y la ciudad y el compromiso de apoyar el resultado.</i>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<i>Aportes de la comunidad sobre prioridades, alineación con el personal de la ciudad y adopción de recomendaciones por parte del liderazgo de la ciudad.</i>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<i>Se acordó un plan promulgado por los líderes de la ciudad para abordar los problemas y establecer un marco de proyecto que se pueda utilizar nuevamente con otros municipios.</i>

PARTICIPACIÓN SOCIAL



PARTICIPACIÓN SOCIAL EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

Las comunidades adaptadas a las personas mayores y a las personas con discapacidades valoran a todos los residentes. Ofrecen oportunidades para que las personas mayores y las personas con discapacidades interactúen con sus compañeros y otras personas para combatir el aislamiento y aumentar la seguridad.

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación:

Centro para personas mayores de Castroviller — *Bill and Juanita Eldredge*
Constructores de comunidades — *Tish Sammon*
Comidas a domicilio del Valle de Salinas — *Laurie Bend*
Estación de bomberos de Salinas — *Daisy Resendez*
Centro Comunitario Soledad — *Jessica Potts*
EL CENTRO DE OPERACIONES (Alianza sobre el Envejecimiento) — *Jody Rogers*
Miembro de la comunidad, Gonzales — *Anna Mae Gazo*

Objetivos de acción prioritaria:

1. Programación para mayores: actividades, actividades sociales, caminatas, ejercicio, educación.
2. Persona(s) comprometida(s) a trabajar/ser voluntaria(s) en cada ubicación para personas mayores para fomentar la comunicación/difundir el mensaje/colaborar con la comunidad.
3. Localizar personas comprometidas (personal/voluntarios) para promover la financiación/recaudación de fondos para apoyar la programación contactando a los supervisores del condado/subvenciones del condado/subvenciones de la ciudad/subvenciones privadas.
4. Mantener los objetivos de la programación para personas mayores a la vista del público; ejercer presión constante sobre la ciudad, el condado, la junta de supervisores, los funcionarios electos y los responsables de las políticas para que desarrollen políticas y financien la programación para personas mayores.
5. Animar a las personas mayores a pasar de participar en los programas a ser voluntarios que ayuden a planificarlos y ejecutarlos. Se les puede asignar la tarea de difundir los programas para personas mayores.

Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: PARTICIPACIÓN SOCIAL			
<p>1. Aumentar la programación para personas mayores (actividades, educación, compromiso social) para satisfacer las necesidades e intereses de las personas mayores mediante la recreación de un modelo de centro de bienestar para personas mayores local que ha demostrado ser exitoso.</p>			
<p>DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:</p>			
DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Identificar al personal/voluntarios en cada ubicación	Gestión del centro	2 semanas	Noviembre de 2025
Identificar los tipos de actividades/intereses que las personas mayores desean en cada sitio	Personal y personas mayores identificados	2 meses	Enero de 2026
Colaborar con socios comunitarios	Personal identificado	2 meses	Marzo de 2026
Encontrar e involucrar a proveedores/socios comunitarios para proporcionar actividades/intereses identificados	Gestión	3 meses	Mayo de 2026
Crear un cronograma de actividades/intereses para cada sitio	Personal	2 meses	Junio de 2026
<p><i>Todos los materiales e información en inglés y español.</i></p>			

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<p><i>Capacitación para el personal en la programación para personas mayores. La capacitación incluirá tanto al personal como a los voluntarios, con una guía paso a paso para planificar las interacciones. Los voluntarios del grupo de personas mayores colaborarán con el personal para organizar actividades e intereses. Se buscarán y adquirirán fuentes de financiación para la programación, así como ideas de las personas mayores sobre la recaudación de fondos.</i></p>
Definir obstáculos potenciales
<p><i>Fondos</i></p> <p><i>Selección de tipos de actividades/intereses</i></p> <p><i>Participación grupal en actividades planificadas</i></p> <p><i>Diferentes perspectivas entre el personal y los voluntarios</i></p>

continúa en la página siguiente

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

Identificar planes para superar obstáculos

Financiamiento – Planificar una campaña de recaudación de fondos; adquirir fuentes de financiación locales/del condado.

Selección de tipos de actividades/intereses – reunirse con personas mayores para que puedan expresar sus elecciones.

Participación grupal en actividades planificadas – asegúrese de que se escuche a las personas mayores y se valoren sus comentarios.

Capacitación para personal y voluntarios sobre resolución de conflictos y cómo hablar entre ellos.

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito

La programación para mayores florece y es sostenible.

La asistencia crece y más personas mayores son parte de la toma de decisiones.

Las personas mayores quieren formar parte del proceso de planificación y ser voluntarios en el programa.

La comunidad ve el valor y asigna fondos a los programas.

Describir el resultado del objetivo alcanzado

Las personas mayores se sienten valoradas por la calidad y cantidad de actividades e intereses. Aumentan las oportunidades de socializar, lo que ayuda a combatir el aislamiento y la soledad. La participación de las personas mayores es una prioridad y la programación refleja sus necesidades. El personal considera que los voluntarios mayores contribuyen al programa y son un recurso valioso.



TRANSPORTE

TRANSPORTE EN UNA COMUNIDAD HABITABLE

Las comunidades adaptadas a las personas mayores y con discapacidades necesitan ofrecer opciones más allá de conducir. Los peatones necesitan calles, cruces peatonales y aceras seguros.

Los ciclistas y conductores se benefician de los carriles para bicicletas. Los sistemas de transporte público sólidos ofrecen una variedad de opciones accesibles y asequibles, incluyendo trenes, autobuses, taxis y servicios de transporte compartido.

Miembros del Grupo de Trabajo de Implementación:

Red de Transporte Independiente Línea del Valle/Línea Norte — *Jessica McKillip*

Tránsito de Monterey Salinas — *Cristy Sugabo*

Agencia de Transporte del Condado de Monterey — *Aaron Hernandez*

Objetivos de acción prioritarios:

1. Mejorar el acceso al transporte de los miembros de la comunidad para llegar a las visitas de atención médica a través de la educación y la colaboración con proveedores de atención médica locales y organizaciones de apoyo comunitario en áreas rurales del condado de Monterey (Norte y Sur del Condado), comenzando los esfuerzos en el sur del condado.
2. Aumentar la participación de voluntarios/conductores para brindar servicios de transporte ampliados como parte de los programas de transporte rural ITN Monterey County ValleyLine y NorthLine participando en oportunidades educativas y de extensión colaborativa, trabajando con grupos de participación cívica y los comités directivos regionales de ITN que se reúnen trimestralmente.
3. Reclutar más adultos mayores y personas con discapacidades de las áreas rurales del Condado de Monterey (Condado Norte y Condado Sur) para que sean miembros del Comité Asesor de Movilidad (MAC) para ayudar a aumentar la conciencia del proceso de necesidades de tránsito insatisfechas y la participación de estos grupos en las Encuestas Anuales de Necesidades Insatisfechas del MAC.



Plantilla de Planificación de Objetivos SMART* LADAP



DOMINIO: TRANSPORTE

1. Mejorar el acceso al transporte de los miembros de la comunidad para llegar a las visitas de atención médica a través de la educación y la colaboración con proveedores de atención médica locales y organizaciones de apoyo comunitario en áreas rurales del condado de Monterey (norte y sur del condado), comenzando los esfuerzos en el sur del condado

DIVIDA SU OBJETIVO EN PASOS MÁS PEQUEÑOS, MEDIBLES Y ALCANZABLES:

DESCRIPCIÓN DEL PASO	¿QUIÉN HARÁ/ LIDERARÁ?	TIEMPO REQUERIDO	ESTABLECER FECHA LÍMITE
Identificar el transporte de atención médica disponible para los residentes del Sur del Condado y cómo se entrega la información a la comunidad.	Grupo de trabajo de transporte	2 semanas	Terminado
Identificar los proveedores de transporte disponibles. <ul style="list-style-type: none"> • Proveedor de transporte grupal (general o especializado) 	Grupos de trabajo de transporte, atención sanitaria y apoyo comunitario	2 meses	Terminado
Trabajar con organizaciones de atención médica y organizaciones comunitarias (CBO) en el sur del condado para promover los servicios de transporte con esta información.	Grupo de trabajo de atención sanitaria	1 mes	Septiembre de 2025
Identificar a los proveedores de atención médica locales existentes en el sur del condado e identificar la información de contacto	Grupo de trabajo de atención sanitaria	Marzo de 2025 En curso	Terminado
Coordinar reuniones con el liderazgo del proveedor de atención médica local para establecer una relación continua con la información de transporte.	Grupo de trabajo de transporte	En curso	Continúan las reuniones trimestrales
Evaluar cómo se promociona cada uno de los servicios de transporte a los residentes del Sur del Condado y recomendar mejoras en los esfuerzos de promoción.	Grupo de Trabajo de Transporte, 211 y ADRC	En curso	Enero de 2026
Trabajar con proveedores de plataformas de divulgación de recursos para promover los servicios de transporte (por ejemplo: 211, Guía de recursos para personas mayores de AAA - ADRC).	Grupo de Trabajo de Transporte, 211 y ADRC	En curso	Septiembre de 2025

Todos los materiales e información en inglés y español.

* SMART = Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo

PLANIFICACIÓN ADICIONAL:

Detalle recursos requeridos
<p><i>Comité Asesor de Movilidad (MAC) del MST: Los servicios del programa de Movilidad del MST se planifican e implementan con la participación y supervisión del Comité Asesor de Movilidad (MAC). El MAC asesora y ofrece recomendaciones al personal y a la Junta Directiva del MST para mejorar los servicios del programa.</i></p> <p><i>Comité de Supervisión Ciudadana de la Medida X de TAMC.</i></p> <p><i>Continuar reuniéndonos con organizaciones de atención médica que prestan servicios en el sur del condado.</i></p>
Definir obstáculos potenciales
<p><i>Financiamiento disponible para servicios de transporte</i></p> <p><i>Cobertura del área de servicio de transporte</i></p> <p><i>Falta de conductores disponibles (conductores voluntarios de ITN South County, taxistas, conductores de autobús)</i></p> <p><i>Intercambio inconsistente de información de transporte entre los servicios de salud y los recursos</i></p>
Identificar planes para superar obstáculos
<p><i>Consulte las descripciones de los pasos</i></p>

RESULTADO(S) DESEADO(S)

Definir mediciones para el éxito
<p><i>Trabajar con proveedores de atención médica y proveedores de transporte para revisar los cambios en el número de pasajeros o la aplicación en función de los esfuerzos promocionales presentados a lo largo del tiempo.</i></p>
Describir el resultado del objetivo alcanzado
<p><i>Los proveedores de atención médica y las organizaciones comunitarias tienen información actualizada sobre los recursos de transporte disponibles para los residentes del sur del condado.</i></p>



RESUMEN Y PRÓXIMOS PASOS

Desde el inicio del proyecto, priorizamos la implementación y la sostenibilidad. El proceso de implementación empleado hasta la fecha nos permite sostener los esfuerzos comunitarios en el futuro. Los Planes de Acción multisectoriales impulsados por los consumidores son documentos vivos para guiar a los miembros de la comunidad, proveedores, formuladores de políticas y otros que tendrán un impacto positivo en las vidas de los adultos mayores y las personas con discapacidades.

Los Grupos de Trabajo de Implementación (p. ej., Participación Cívica) trabajaron en los Dominios de Habitabilidad Comunitaria para integrar las áreas prioritarias y las recomendaciones de las evaluaciones y cumbres en objetivos y planes de acción prioritarios “SMART” (Específicos, Medibles, Alcanzables, Relevantes y con Duración Fija). Cada Plan de Acción identifica un objetivo prioritario SMART, quién debe participar en su consecución, qué recursos se necesitarán y cómo y quién supervisará su progreso en adelante. En particular, el grupo de Participación Cívica apoya un enfoque sistémico para facilitar el progreso mediante su primer objetivo de acción:

Establecer un grupo comunitario que refleje la diversidad de las zonas rurales para impulsar una mayor interacción y comunicación con los representantes de la ciudad y el condado. Esta es una oportunidad para que los adultos mayores históricamente subrepresentados sean escuchados e incluidos en las acciones y soluciones cívicas que les interesan.

Durante las Cumbres de Soluciones, hubo gran entusiasmo por este tipo de oportunidad de liderazgo cívico, y varias comunidades ya cuentan con grupos que podrían ampliar sus actividades para incluir estas iniciativas. Con el tiempo, esperamos que exista una Red de Liderazgo Comunitario para Personas Mayores y con Discapacidad, adscrita a los ayuntamientos (o a las oficinas de los supervisores locales) en cada localidad de la región del proyecto. Este tipo de red es un vehículo para la sostenibilidad y el progreso continuo hacia todos los objetivos prioritarios identificados.



Miembros de la comunidad y miembros de LADAP en la reunión de la Junta de Supervisores del Co. dado de Monterey del 6 de mayo de 2025 para celebrar el Mes de los Estadounidenses Mayores y la designación del Condado de Monterey como miembro de la Red AARP de Estados y Comunidades Adaptables a las Personas Mayores.

El apoyo para continuar y liderar el cambio se apoya a nivel local, estatal y nacional. A nivel local, la AOA ha identificado las iniciativas del LADAP en su plan estratégico como una actividad continua. Muchos de los miembros del Grupo Asesor del LADAP se han comprometido a participar en las reuniones del Grupo de Trabajo de Implementación. El CDA planea continuar con las reuniones de asistencia técnica y el apoyo. A nivel nacional, a través del LADAP del Valle de Salinas, el Condado de Monterey fue aprobado y designado como miembro de la Red Nacional de Comunidades Adaptadas a las Personas Mayores de AARP (ver foto grupo). Los beneficios de esta designación incluyen reconocimiento público por su compromiso con la adaptación a las personas mayores, recursos para identificar y evaluar las necesidades de la comunidad, acceso a asistencia técnica, seminarios webs impartidos por expertos, y materiales de apoyo y mejores prácticas de AARP. Trabajando en conjunto con la participación continua de los líderes locales, esperamos que nuestro LADAP sea el catalizador de muchos cambios positivos para mejorar la vida de las personas de todas las edades en el Condado de Monterey.



EXPRESIONES DE GRATITUD

A nuestros miembros del Consejo Asesor de LADAP y a muchos colegas de mucho tiempo (enumerados en la página 10), quienes han demostrado un compromiso continuo para mejorar la dignidad y la calidad de vida de los adultos mayores y las personas con discapacidades al brindar valiosa experiencia, conocimientos y tiempo precioso a este proyecto.

A los miembros de la comunidad que participaron en nuestras encuestas y Cumbres de Soluciones en persona, que fueron clave para informar nuestro plan final.

A nuestras iglesias locales, centros de recreación, bibliotecas y comunidades de personas mayores que gentilmente organizaron y promovieron las Cumbres de Soluciones.

A María Magana, nuestra líder de la Cumbre y a los facilitadores y escribas que crearon un ambiente cómodo y seguro para las discusiones con nuestros diversos participantes.

A Linda Ibarra y Annette Mercado, pasantes de MSW de la Universidad Estatal de California en Monterey Bay, quienes brindaron un valioso apoyo en la promoción y facilitación de las Cumbres de Soluciones.

A Janet C. Frank, Dra.PH, nuestra consultora del LADAP, que nos ha proporcionado una guía, un apoyo y una experiencia invaluable, así como un compromiso personal continuo con el LADAP.

A Tina Enquist, por su ayuda, y a United Way, por brindar espacio para las reuniones consultivas de LADAP.

A Meals on Wheels, Salinas Valley, por la logística y asistencia con las Cumbres de Soluciones, y mucho más.

Al personal y la junta directiva de la Alianza sobre el Envejecimiento que han apoyado y adoptado con entusiasmo la visión de LADAP.

A Clay Kemp del Consejo de Personas Mayores de Santa Cruz, quien nos permitió tomar prestado su término “Cumbres de Soluciones”.

A Marisela Quezada, Unique Interpreting Services, por su trabajo en la traducción al español de los materiales de LADAP”.

A Dana Schippmann, de Minuteman Press, por su trabajo de diseño experto y diligente para el informe LADAP.



GLOSARIO DE TÉRMINOS

AARP anteriormente Asociación Estadounidense de Personas Jubiladas
Agencia de Transporte del Condado de Monterey (TAMC)
Agencia del Área sobre el Envejecimiento (AAA)
Alianza para la Salud del Centro de California (CCAH)
Alianza sobre el Envejecimiento (AOA)
Asociación de Enfermeras Visitantes (VNA)
Asociación de Planificación y Sistemas de Mejora de Viviendas Comunitarias (CHISPA, C^a.)
Centro Comunitario de Defensa (CCA)
Centro de la Costa Central para la Vida Independiente (CCCIL)
Colegio Península de Monterey (MPC)
Comunidades Organizadas para el Poder Relacional en acción (COPA)
Conexión de Recursos para el Envejecimiento y la Discapacidad (ADRC)
Departamento de Desarrollo del Empleo (EDD)
Departamento de Envejecimiento de California (CDA)
Departamento de Rehabilitación (DOR)
Específico, Medible, Orientado a la acción, Relevante, Orientado a Tiempo (SMART)
Junta de Desarrollo de la Fuerza Laboral (WIB)
Plan de Acción Local sobre Envejecimiento y Discapacidades (LADAP)
Plan Maestro de California sobre el Envejecimiento (MPA)
Red de Transporte Independiente del Condado de Monterey (ITN)
Salud del Valle de Salinas (SVH)
Tránsito Monterey Salinas (MST)
Universidad de California en San Francisco (UCSF)
Voluntarios Comunitarios de Respuesta a Emergencias (CERV)