

## Para un niño/joven con retraso en el desarrollo o/y discapacidad que ha sufrido un trauma.

### Alguna información y herramientas disponibles para proveedores de Salud Mental.

#### Acerca de este documento

Hay momentos en que, como proveedor, es posible que no sepa qué información y herramientas están disponibles. El propósito de este documento es ayudar a disminuir eso; teniendo en cuenta que obviamente no es inclusivo, y toda la información es la que es, y puede estar surgiendo.

Tiene cuatro secciones:

<b>Uno: Algunas fuentes básicas</b>	<b>2-3</b>
<hr/>	
▪ Estar Informado, Tamizaje, Valoración y Tratamiento:	
• Detección y evaluación de traumatismos	
• Tratamiento de traumatismos	
<b>Dos: Alguna información básica</b>	<b>3-6</b>
<hr/>	
▪ Algunas posibles consideraciones generales:	
• Estar informado lo más rápido posible sobre	
• Detección y evaluación de traumatismos	
• Tratamiento de traumatismos	
▪ Algunas preguntas que pueden necesitar ser formuladas y/o respondidas	
<b>Tres: Algunas herramientas</b>	<b>7-8</b>
<hr/>	
<b>Cuatro: Algunas otras fuentes</b>	<b>9-13</b>
<hr/>	

\*En los apartados 1-2 del documento, la mayoría es gratuita. En caso contrario, indicar mediante: (\$).

Este documento fue redactado por Gwendolyn Downing el 30.5.22. Esta versión, 8.24.22, tiene actualizaciones. Todos los descargos de responsabilidad apropiados.

## **Estar informado, detección, evaluación y tratamiento**

**Lo siguiente tiene una mezcla para ser informado, tamizaje, evaluación y/o tratamiento.**

Directrices de la APA para la evaluación e intervención con personas con discapacidades: <https://www.apa.org/pi/disability/resources/assessment-disabilities> Si bien está escrito para la profesión de psicólogo, es útil para otras profesiones y campos, ya que incluye información para ayudar a comprender los paradigmas y modelos de discapacidad y otras áreas que se cruzan.

Bernier Lab University of Washington Trauma and ASD Reference Guide, junio de 2017: <http://depts.washington.edu/rablab/reference-guides/bernier-lab-uw-trauma-and-asd-reference-guide-2017/>

TEDD (Formación de educadores en diagnóstico dual) de Brian Tallant, "Trauma en jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo":

<https://www.youtube.com/watch?v=3t8Z6ryHsnw&t=9s>

DM-ID-2: <https://thenadd.org/products/dm-id-2/> A partir del 8.10.22, NADD dijo que estaban trabajando en los anexos para DSM-5-TR. (\$)

El impacto del trauma en jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo. Una hoja informativa para los proveedores. NCTSN: <https://www.nctsn.org/resources/the-impact-of-trauma-on-youth-with-intellectual-and-developmental-disabilities-a-fact-sheet-for-providers>

El Camino a la Recuperación: Apoyando a Niños con Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo que Han Experimentado Trauma (in English) Centro de Aprendizaje NCTSN:

<https://learn.nctsn.org/>

### **Detección y evaluación de traumatismos**

NADD de Brian Tallant "Evaluación de trauma para jóvenes y adultos con IDD":

<https://www.facebook.com/NADDMHID/videos/2264648153840775>

Child and Adolescent Trauma Screen (CATS)/(CATS-2) (tiene versión en inglés):

- Original: <https://depts.washington.edu/uwhatc/PDF/TF-%20CBT/pages/assessment.html>

- Versiones del Departamento de Salud Mental y Servicios de Abuso de Sustancias de

Oklahoma (ODMHSAS): <https://oklahoma.gov/odmhsas/search.html?q=CATS>

- ODMHSAS eLearning CATS gratuito de 1 hora: <https://oklahoma.gov/odmhsas/learning-and-education/training-institute/share.html>

- The Child and Adolescent Trauma Screen 2 (CATS-2): validación de un instrumento para medir DSM-5 e ICD-11 PTSD y PTSD complejo en niños y adolescentes:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9344962/>

- Guía clínica para administrar la prueba de detección de trauma en niños y adolescentes (CATS-2) <https://www.nkvts.no/content/uploads/2022/06/CATS-2-Clinical-Guide.pdf>

### **Tratamiento de traumatismos**

NADD de Brian Tallant, "tratamiento de trauma para jóvenes y adultos con IDD":

<https://www.facebook.com/NADDMHID/videos/251263686001162>

Seminario web "Adaptación de la terapia conductual cognitiva centrada en el trauma para niños con IDD", Centro de aprendizaje NCTSN: <https://learn.nctsn.org/>

- Web de TF-CBT: <https://tfcbt2.musc.edu/> (\$) (\$35 por curso)
- Programa Nacional de Certificación de Terapeuta TF-CBT: <https://tfcbt.org/> (\$)

Innovaciones en el tratamiento: <https://www.treatment-innovations.org/> (\$)

## **Posibles Consideraciones Generales**

### **Infórmese lo más rápido posible sobre:**

- El TDI o/y el TEA específico del niño.  
Incluir posibles acciones o reacciones físicas apropiadas que se necesiten de usted, por ejemplo, cuándo se podría necesitar su ayuda y, de ser así, la mejor manera.
- Cuestiones culturales para ellos sobre el
  - Ejemplo: Es posible que a usted le hayan enseñado el lenguaje de la persona en primer lugar y que normalmente diga "una persona con autismo". Es posible que la persona con la que está trabajando prefiera que se diga así. Sin embargo, debemos recordar que la identidad y el empoderamiento son diferentes para cada persona, y que nuestras normas culturales pueden ser incorrectas. Algunas personas prefieren identificarse como "una persona autista", ya que se sienten capacitadas por ello, es parte de lo que son y no un problema para ser visto como un problema. Por lo tanto, no hay que asumir, sino preguntar, qué prefiere una persona.

**En su caso, tenga en cuenta las situaciones en las que puede haber una atribución errónea:** cultural, médica, de salud mental, de trauma, y/o TEA, etc.

### **Evaluación y detección de traumas:**

Algunos posibles retos con las herramientas:

- Puede no haber sido validado para IDD.
- Puede necesitar normas para IDD.

Algunos posibles retos en la administración:

- Debido a la funcionalidad del niño, puede tener dificultades para determinar la raíz de su respuesta.
- Podría necesitar los resultados de la medida de conducta adaptativa, y no tenerlos disponibles.

Posibilidades de adaptación:

- Necesidad de involucrar un gran número de cuidadores en el proceso (por ejemplo, profesores de la escuela/guardería).
  - Proporcionarles psicoeducación sobre el trauma, según sea necesario.
- Al administrarlo, tomar en cuenta:
  - Ritmo (por ejemplo, disminuir la velocidad al hablar)
  - Complejidad (por ejemplo, utilizar un lenguaje sencillo)
  - Tiempo (por ejemplo, presentar un concepto a la vez)
  - Secuencia (por ejemplo, reorganizar las preguntas para aprovechar los puntos fuertes)
  - Utilizar elementos visuales (por ejemplo, explicar en qué consiste el "nunca")

Comunicación no verbal (por ejemplo, sus respuestas no verbales, tener una forma de comunicarse no verbalmente)

Debido a los posibles problemas con las herramientas y en la administración, discuta cualquier cosa que no se ajuste al niño, al cuidador y/o a usted.

A lo largo del curso de los servicios, realice de forma continua una evaluación cuidadosa del funcionamiento, junto con la evaluación de los síntomas.

## **Tratamiento:**

Algunas consideraciones generales posibles:

- Puede ser necesario ajustar la duración y la frecuencia de las sesiones.
- La duración del tratamiento puede verse afectada.
- Puede ser necesario medir el cambio en incrementos más pequeños o más graduales. Si bien es normal que los cuidadores formen parte del tratamiento (salvo excepciones), se puede requerir una mayor participación, así como cuidadores en diversos entornos.

Ideas para adaptar la psicoterapia:

- Cognición: Establezca un entendimiento de su nivel de comprensión. No dé por sentado que el material es demasiado complejo ni que es fácil de entender.
- Tener estructura y rutinas
- Sistema de incentivos, por ejemplo, premio de juegos, objetos físicos.
- Utilizar elementos visuales, por ejemplo, explicación de términos, conceptos, estructura de la sesión, curso del tratamiento.
- Comunicación no verbal, por ejemplo, imágenes, apretar un objeto, movimientos
- Disminuir el ritmo de un modelo.
- Disminuir la velocidad al hablar.
- Utilizar un lenguaje comprensible para ellos.
- Presentar la información un punto a la vez.
- Simplifique.
- Sea específico.
- Haga pausas frecuentes para comprobar la comprensión.
- Permitir la repetición y la paráfrasis.
- Dar tiempo para practicar las nuevas habilidades.
- Reconocer que la repetición es útil para el aprendizaje.
- Permitir tiempo para el procesamiento cognitivo.
- Estar consciente de que el niño puede volver repetidamente a cogniciones inexactas o de poca utilidad.
- Utilizar intervenciones multisensoriales (por ejemplo, terapia no verbal, de juego) y herramientas para ayudar en el aprendizaje.
- Utilizar materiales didácticos individualizados.
- Disponer de modos de expresión alternativos, como el arte.
- Hacer sugerencias específicas para el cambio.
- No dar por sentado que la información se extenderá a nuevas situaciones. Trabajar explícitamente en la generalización de las habilidades para otros entornos.
- Tomar más descansos.
- Para el tratamiento que incluye una narración del trauma, sea creativo, p. ej., ellos dictan; usar una grabadora, video o cámara fija; dramatización, canto o danza; usar jugar.

## **Preguntas que pueden necesitar ser formuladas o respondidas**

### **Posibles preguntas que podría necesitar hacerles a los cuidadores:**

- Equipos, ayudas y/o asistencias
- Información sobre animales de servicio
- Problemas previos con cualquier tipo de proveedor de servicios

### **Posibles preguntas que podrían necesitar responder los cuidadores:**

- ¿Tiene su instalación baños y acceso ADA?
- Cualquier límite bajo la fuente del pagador para posibilidades tales como ajustar la duración de la sesión, la frecuencia de la sesión o/y una mayor duración del tratamiento; y si limita, mejores opciones.
- Lo que necesita para sentirse cómodo trabajando con el niño.

## Centro STRYDD: Planificación de Adaptaciones Terapéuticas Individualizadas - Perfil IDD

Problemas	Puntos fuertes en cada una de las áreas	Adaptaciones terapéuticas
<b>Problemas del lenguaje</b>	Puntos fuertes del lenguaje	
Vocabulario expresivo limitado		
Capacidad limitada para expresar ideas con palabras		
___ Hablar sin claridad/difícil de entender		
___ Vocabulario receptivo limitado		
___ Comprensión limitada de formas lingüísticas complejas (por ejemplo, oraciones con varias frases, etc.)		
___ Habilidades pragmáticas limitadas (comprensión y uso de señales verbales y no verbales para la comunicación interpersonal)		
<b>Problemas cognitivos</b>	Fortalezas cognitivas	
Dificultad con los conceptos abstractos (más dificultad de la esperada para la edad)		
Dificultad para generalizar		
Dificultad con la memoria inmediata (por ejemplo, la capacidad de recordar múltiples instrucciones recién dadas)		
Dificultad en la recuperación de la memoria a largo plazo cuando se necesita.		
___ Tiempo de atención limitado para algunos materiales (especificar).		
___ Capacidades limitadas de visualización/espacio pueden afectar la organización de la información.		
___ Destrezas dispares (especificar, por ejemplo, si las destrezas visuales de espacio son más evidentes que las destrezas verbales, y vice versa).		
<b>Problemas sensoriales/motores</b>	Fortalezas de visualización/espacio y motricidad	
___ Poca visión (de cerca, de lejos, ambos).		
Problemas de audición (¿utiliza algún dispositivo auditivo?).		
Problemas de motricidad precisa (por ejemplo, que afectan la escritura o al dibujo).		
<b>Problemas de motricidad general</b>		
___ Sensibilidades sensoriales (especificar).		
Destrezas académicas que pueden afectar el tratamiento ___ Decodificación de la lectura. ___ Comprensión de lectura. ___ Capacidades para escribir. ___ Comprensión de los números básicos.	Competencias académicas que pueden ser útiles	
<b>Otros problemas</b> ___ Obsesión por lo mismo. ___ Hiperfocalización en _____. ___ Dificultad con las transiciones. ___ Estrategias limitadas de afrontamiento emocional.	Características especiales ___ Intereses especiales. ___ Tiende a seguir rutinas claras. ___ Domina las estrategias de afrontamiento de _____. ___ Otros.	

## Centro STRYDD: Listado para comprobación de adaptaciones

<b>Identifique la naturaleza del IDD implicado (marque varios si es pertinente, por ejemplo, TEA y DI)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Discapacidad en el aprendizaje</b>
<input type="checkbox"/> <b>Deterioro del habla/lenguaje</b>
<input type="checkbox"/> <b>Trastorno del espectro autista</b>
<input type="checkbox"/> <b>Discapacidad intelectual</b>
<input type="checkbox"/> <b>Discapacidad múltiple</b>
<input type="checkbox"/> <b>Otros (incluye discapacidad sensorial) _____</b>

### ADAPTACIONES UTILIZADAS DURANTE ESTA SERIE DE SESIONES:

Mayor atención a las estrategias de participación:

- Más tiempo de juego.
- Uso de intereses y/o destrezas especiales.
- Otros: \_\_\_\_\_

Flexibilidad en la duración y el ritmo de las sesiones y los tratamientos:

- Sesiones más cortas.
- Más sesiones.
- Ajustar el ritmo del contenido.
- Otros: \_\_\_\_\_

Adaptación de la participación de los padres/cuidadores:

Mecanismo:

- Aumento del tiempo en la sesión del niño.
- Aumento de las sesiones de los padres/cuidadores o del contacto entre sesiones.

Objetivo:

- Reforzar las destrezas.
- Ayudar a tratar la ansiedad del niño.
- Para fines de interpretación.

Adaptación del contenido de la sesión:

- Clarificación de Clarificar la estructura de la sesión/ayudas para marcar la estructura  
Estrategias de presentación ajustadas en función de las necesidades del DD:
  - Simplificar el lenguaje.
  - Simplificar algunos contenidos (por ejemplo, la elección de estrategias de habilidades prácticas).
  - Comprobar la comprensión de forma adicional.
  - Aumentar el uso de pistas visuales.
  - Uso de materiales/estrategias desarrolladas para jóvenes con discapacidad (por ejemplo, historias sociales)
  - Aprovechar los intereses especiales del niño o sus áreas de talento/fortaleza.
  - Otros \_\_\_\_\_ (por ejemplo, mayor uso de tecnología/aplicaciones o materiales para edad más temprana).
- Atención a la generalización de las habilidades prácticas.
- Atención a la modalidad/tipo de narración en función de las destrezas del niño.
- Otros: \_\_\_\_\_ (incluye la atención a cualquier problema sensorial -por ejemplo, las sensibilidades sensoriales de los jóvenes con TEA, los problemas sensoriales de los jóvenes con poca visión, discapacidad auditiva, etc.)



## Otras fuentes

### Nacionales y algunos Internacionales:

Consejo de la AAP sobre Niños con Discapacidades: <https://www.aap.org/en/community/aap-councils/council-on-children-with-disabilities/>

Ley ADA con ADAAA: <https://beta.ada.gov/law-and-regs/ada/> Puede leer un breve resumen de introducción aquí: <https://beta.ada.gov/topics/intro-to-ada/>

Sitio web para padres de la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP), inglés y español: <https://www.healthychildren.org/English/Pages/default.aspx>

Asociación Estadounidense para Personas con Discapacidades: <https://www.aapd.com/>

Asociación Estadounidense de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo. <https://www.aaid.org/>

Red Nacional de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades: <https://adata.org/>

El ARC nacional: <https://thearc.org/> El ARC California: <https://thearca.org/>

Asociación de Centros Universitarios de Discapacidad: <https://www.aucd.org/template/index.cfm>

Asociación para la Ciencia en el Tratamiento del Autismo: <https://asatonline.org/>

Sociedad de Autismo: <https://autismsociety.org/>

El autismo habla: <https://www.autismspeaks.org/>

Centro para el Control de Enfermedades (CDC), información como Hitos del desarrollo: <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/index.html>

Lista de la Oficina de la Infancia de "Discapacidades/Organizaciones de Necesidades Especiales": [https://www.childwelfare.gov/organizations/?CWIGFunctionsaction=rols:main.dspList&rolType=Custom&RS\\_ID=84&rList=ROL](https://www.childwelfare.gov/organizations/?CWIGFunctionsaction=rols:main.dspList&rolType=Custom&RS_ID=84&rList=ROL)

Edutopia: <https://www.edutopia.org/article/apps-students-special-needs-school-buildings-shutter>

Ley de Asistencia para Discapacidades del Desarrollo y Declaración de Derechos de 2000: <https://acl.gov/about-acl/authorizing-statutes/developmental-disabilities-assistance-and-bill-rights-act-2000> (tiene el PDF en inglés y Español)

Voces familiares: <https://familyvoices.org/>

Definición federal de IDD: <https://acl.gov/about-acl/authorizing-statutes/developmental-disabilities-assistance-and-bill-rights-act-2000> (tiene el PDF en inglés y español)

Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA): <https://sites.ed.gov/idea/>

Comité de Coordinación Interinstitucional de Autismo: <https://iacc.hhs.gov/>

Sociedad Internacional para la Investigación del Autismo: <https://www.autism-insar.org/>

Programa Lifespan Respite Care: <https://acl.gov/programs/support-caregivers/lifespan-respite-care-program>

Asociación Nacional de Consejos sobre Discapacidades del Desarrollo: <https://www.nacdd.org/>

Asociación Nacional para el Diagnóstico Dual (NADD): <https://thenadd.org/>

Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo (NCBDDD): <https://www.cdc.gov/ncbddd/index.html>

Centro Nacional para Problemas de Aprendizaje: <https://www.nclld.org/>

Consejo Nacional de Discapacidades: <https://www.ncd.gov/>

Red Nacional de Derechos de las Discapacidades: <https://www.ndrn.org/>

Federación Nacional de Familias para la Salud Mental Infantil: <https://www.ffcmh.org/>

De padre a padre EE. UU.: <https://www.p2pusa.org/>

Materiales de identidad positiva: <https://thenadd.org/materials-for-positive-identity-development/>

Barrio Sésamo y el autismo: <https://sesamestreetincommunities.org/topics/autism/>

Red de liderazgo entre hermanos: <https://siblingleadership.org/>

Proyecto de apoyo para hermanos: <https://siblingsupport.org/sibshops/>

Proyecto Estado de los Estados en Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo  
<https://stateofthestates.org/>

Centro STRYDD (Apoyo a la recuperación del trauma para jóvenes con discapacidades del desarrollo), Centro médico judío de Long Island, Northwell Health.

Centro UCL para la Investigación de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (CIDDR):  
<https://www.ucl.ac.uk/intellectual-developmental-disabilities-research/>

Organización Mundial de la Salud (OMS) Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad y Salud (ICF): <https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>

Organización Mundial de la Salud (OMS) Capacitación de habilidades para cuidadores para familias de niños con retrasos en el desarrollo o discapacidades (CST) Publicado en marzo y abril de 2022,

- Conjunto de herramientas que brinda orientación sobre la capacitación en habilidades del cuidador para familias de niños de 2 a 9 años con retrasos en el desarrollo o discapacidades: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240048836>
- Una versión en línea de la capacitación, dirigida a cuidadores:  
<https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/treatment-care/who-caregivers-skills-training-for-families-of-children-with-developmental-delays-and-disorders>

### **Emergentes nacionales:**

Dan Hoover, PhD., Kennedy Krieger: Interactive Trauma Scale, una medida basada en la web para niños con autismo.

Universidad de Gallaudet, <https://www.gallaudet.edu/> : trabajando en recursos de trauma para jóvenes con problemas de audición o sordos.

### **Tribal:**

Consortios de Administradores para la Rehabilitación de Nativos Americanos:  
<https://canar.info/about/>

Programa para niños: <https://www.ihs.gov/icp/>

Comité de Coordinación Interinstitucional de Autismo: <https://iacc.hhs.gov/> Algunas conversaciones sobre cuestiones tribales.

Sociedad Internacional para la Investigación del Autismo: <https://www.autism-insar.org/>  
Algunos contenidos.

Centro de Leyes de Incapacidad para Nativos Americanos:  
<https://www.nativedisabilitylaw.org/resources>

Asociación Nacional de Educación: <https://www.niea.org/>

Asociación Nacional de Directores de Head Start: <https://www.nihsda.org/>

### **Emergentes tribales:**

Kit de herramientas de discapacidades tribales del Consejo Nacional Indio sobre el Envejecimiento (NICOA) y el Consejo Nacional de Discapacidades

Disponible pronto, un gran estudio tribal sobre recursos/navegación de los sistemas de financiación tribales para IDD. <https://estadodelosestados.org/>

### **Servicios a las víctimas:**

“Víctimas que tienen discapacidades”, SART Toolkit Sección 6.6, Centro Nacional de Recursos de Violencia Sexual: <https://www.nsvrc.org/sarts/toolkit/6-6>

### **Adicional:**

*Brandon ve su signo Por Sheletta Brundidge, Lily Coyle, Darcy Bell-Myers (Ilustrador)*  
*Este libro no es gratuito y no se comparte por ningún motivo político (vea la historia detrás de él aquí: <https://www.cnn.com/2022/07/17/us/lets-go-brandon-brundidge-nascar-book-buenas-noticias-cec/index.html> ) Leí la muestra del libro en Kindle, y aunque no es un libro de terapia (al menos en lo que pude leer/leer sobre él), esas páginas podrían ser se usa de manera terapéutica, por lo que compartir para aquellos puede ayudar.*

*Los niños con discapacidades intelectuales y del desarrollo pueden experimentar estrés traumático. Una hoja informativa para padres y cuidadores. NCTSN:*  
<https://www.nctsn.org/resources/children-with-intellectual-and-developmental-disabilities-can-experience-traction-stress-for-parents-and-caregivers>

*Covid-19 de STRYDD:*  
[https://www.lift4kids.org/find\\_help/disaster\\_resources\\_long\\_island\\_ny.html](https://www.lift4kids.org/find_help/disaster_resources_long_island_ny.html)

*Lista de verificación de TEPT para DSM-5 (PCL-5):*  
<https://www.ptsd.va.gov/professional/assessment/adult-sr/ptsd-checklist.asp>

- Artículo sobre la forma abreviada de PCL-5:  
<https://www.ptsd.va.gov/professional/articles/article-pdf/id52290.pdf>

Adaptación de la terapia conductual cognitiva centrada en el trauma (TF-CBT) para jóvenes con discapacidades intelectuales y del desarrollo: una encuesta de terapeutas TF-CBT certificados a nivel nacional

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/23794925.2021.1955639?journalCode=uebh20>

Innovaciones de tratamiento: <https://www.treatment-innovations.org/>

Título: Grupos de habilidades sociales adaptados del Modelo de búsqueda de seguridad para adolescentes y adultos jóvenes con discapacidades del desarrollo y diagnósticos de salud mental:

[https://www.aucd.org/docs/AUCD360\\_2018/Social%20Skills%20Groups%20Adapted%20from%20Seeking%20Safety%20Model%20for%20Adolescents%20and%20Young%20adults%20with%20Developmental%20Disabilities%20and%20Mental%20Health%20Diagnoses.pdf](https://www.aucd.org/docs/AUCD360_2018/Social%20Skills%20Groups%20Adapted%20from%20Seeking%20Safety%20Model%20for%20Adolescents%20and%20Young%20adults%20with%20Developmental%20Disabilities%20and%20Mental%20Health%20Diagnoses.pdf)

### **Bienestar y Estrés Traumático Secundario:**

*Componentes para mejorar la experiencia clínica y reducir el trauma (CE-CERT) eLearning, Instituto de capacitación del Departamento de Salud Mental y Servicios de Abuso de Sustancias de Oklahoma (ODMHSAS) <https://oklahoma.gov/odmhsas/learning-and-education/training-institute.html> y el portal de registro <https://odmhsas.interactyx.com/>*

*Estrés traumático secundario: comprender el impacto en los profesionales en lugares de trabajo expuestos al trauma, Centro de aprendizaje de NCTSN: <https://learn.nctsn.org/>  
Uso de las Competencias Básicas de Estrés Traumático Secundario en Supervisión Informada por Trauma <https://www.nctsn.org/resources/using-secondary-traumatic-stress-core-competencies-trauma-informed-supervision>*

*Sitio web de Virtual Calming Room del Distrito Escolar Unificado de la Ciudad de Sacramento, que tiene herramientas y estrategias para estudiantes, familias y personal; que pueden ser utilizados por otros. <https://calmingroom.scusd.edu/>*

*Publicar sobre algunas aplicaciones de salud mental/bienestar/inquietudes en línea: <https://www.pacesconnection.com/blog/language-for-some-mental-health-or-and-wellness-apps-or-and-online-concerns>*