



13 DE OCTUBRE 2021

SB803 SESIÓN DE SOLICITUD DE RECOMENDACIONES

Entrenamiento y Examen

Condados Rurales

¡Únase a nosotros! Compañero de Apoyo ("Peer" en inglés) significa alguien que se identifica a sí mismo públicamente con haber tenido una experiencia vivida personal de un desafío de salud mental o abuso de sustancias, acompañada de la experiencia de la recuperación, y ha recibido capacitación para utilizar esa experiencia para apoyar a las personas con desafíos de salud mental para superar los. La ley SB803 en California reconoció el apoyo de compañero como un servicio valorable y permitió que los servicios de compañero de apoyo certificados puedan ser facturados por Medi-Cal. CalMHSA estuvo identificado por el Departamento de Servicios de Cuidado de la Salud (DHCS) para implementar el programa de la certificación de compañeros de apoyo ("Medi-Cal Peer Support Specialist" en inglés) de parte de condados en California. CalMHSA esta buscando recomendaciones de la comunidad acerca del desarrollo del examen y los estándares del currículo de entrenamiento calificado debajo de los requisitos del BHIN 21-041 para el Certificado de Medi-Cal Peer Support Specialist en California.

13 de Octubre | 1:30–3:00 PM

Zoom: [https://us02web.zoom.us/j/89246526638?](https://us02web.zoom.us/j/89246526638?pwd=Z3FxcUJlM3FJK2paRU94QWw0OQmtUQT09)
[pwd=Z3FxcUJlM3FJK2paRU94QWw0OQmtUQT09](https://us02web.zoom.us/j/89246526638?pwd=Z3FxcUJlM3FJK2paRU94QWw0OQmtUQT09)

Acomodaciones

Por favor avísanos si necesita acomodaciones especiales como subtítulos 5 días de negocio antes que la sesión de solicitud de recomendaciones por correo electrónico: PeerCertification@calmhsa.org.

