

Collaboration with Families

Although each child and family team will develop an Individual Plan of Care to meet the unique needs of the child and family, the main goal for every family in Coordinated Services is that they have *"voice, access and ownership."*

Voice: Parents should feel they have a voice in decisions that are made about their child and family. This includes being listened to and respected.

Access: The child and parent should have access to the services needed to meet their needs.

Ownership: The parent agrees with and is committed to plans concerning their child and family.

To help families achieve voice, access and ownership, participation from family, friends, and Service Providers is crucial.

Community Partners

The Coordinating Committee has representatives from local school districts, law enforcement, Sexual Assault Recovery Program, Green Haven, UW-Extension, Green County Children, Youth and Family Department, Green County Alcohol and Drug Counseling Services, involved community members, and parents.

We are always accepting new members to the Coordinating Committee, which meets quarterly. Contact the Coordinator with questions or to find out the date of the next meeting.



Contact Information

Coordinated Services Team
Coordinator
Ellie Koné
ekone@gchsd.org
608-328-9668
608-328-9384

Coordinated Services Team of Green County



Helping youth and families reach their full potential by creating a personal team of community supports and services to assist them in achieving success.

Coordinated Services Team Pre-Referral Checklist

If you are considering a youth for referral to the Coordinated Services Team Program, please check to see if the youth meets the following criteria.

- Youth and family voluntarily want the support and services.
- Youth is involved in at least **two** of the following direct services:
 - Mental Health (therapy and/or medication management)
 - Special Education
 - Youth Justice
 - Child Protective Services
 - AODA
- Other interventions have not been successful over time; persistent obstacles to service access; and/or there is a need for service coordination.
- Child is exhibiting major behavioral and/or academic problems.
- Child is at risk of out-of-home placement (or is transitioning to a home from an out-of-home placement).

If this criteria is met, please contact the Program Coordinator at 608-328-9668 to start the referral process.

What Is The Coordinated Services Team?

Coordinated Services Teams use the Wraparound process, which is a strength-based and individualized approach to service delivery. With the parent(s) and youth as the Team Captains and driving force of each team, a trained facilitator to assist, and team members consisting of family, friends and professionals (i.e. teachers, counselors, social workers, etc.) we will work together as a team to achieve agreed upon goals.

The Wraparound process acknowledges that families know what is best for themselves and their youth. In their teams, families and team members will help identify and utilize personal, community, and

professional supports to meet needs, teach skills, and “wrap” the youth and family in these supports. A team of support offers targeted help that promotes healing and leads to hope for a better future as defined by the family.

Who are we without our community and supports?

This team mentality allows families to develop their own supportive community and find their own supports through professional services, as well as family and friends. While teams work on goals in a specific area of a family's life, other background goals will naturally be met as an effect of success.

Guiding Principles of Coordinated Services Team

Youth and Family Centered: Services are based on the youth and families needs and strengths unique to each family, not on a particular service or intervention model.

Strength Based: Planning is based on each person's unique strengths that can be found in attitude, values, skills, preferences, dreams, etc. Strengths can change and new ones can emerge over time.

Community Based: Services are provided in the community where the youth and family lives.

Culturally Competent: Family team's Plan of Care is culturally sensitive and tailored to the culture and values of the individual family.

Unconditional: If a specific service or support is not meeting the youth or family's needs, the family team does not “give up” or end. Rather, individualized services and supports are changed to meet the needs of the child and family.

Outcome Oriented: Expectations are measurable, based on the life of the individual youth and family, and changed as the needs of the youth and family change. Progress is monitored and each team member participates in defining success.

Colaboración con las familias

Si bien cada equipo de hijo y familia desarrollarán un Plan Individual de Cuidado acorde a las necesidades únicas del hijo y la familia, el objetivo principal de cada familia en Servicios Coordinados es que tengan "voz, acceso y propiedad".

Voz: Los padres deben sentir que tienen influencia en las decisiones que se toman sobre sus hijos y familia. Esto incluye ser escuchados y respetados.

Acceso: Los hijos y los padres deben tener acceso a los servicios que necesitan para satisfacer sus necesidades.

Propiedad: Los padres acuerdan y se comprometen con los planes creados para sus hijos y familia.

Para ayudar a las familias a tener voz, acceso y propiedad, es fundamental contar con la participación de la familia, amigos y proveedores de servicios.

Socios en la comunidad

El Comité de Coordinación tiene representantes de los distritos escolares locales, la policía, el Programa de Recuperación de Víctimas de Agresiones Sexuales, Green Haven, Extensión UW, Green County Children, el Departamento de Jóvenes y Familias, los Servicios de Consejería para Adictos al Alcohol y las Drogas del Condado de Green y miembros y padres de la comunidad comprometidos.

Siempre estamos abiertos a recibir a nuevos miembros en el Comité de Coordinación que se reúne cada 3 meses. Comuníquese con el Coordinador si tiene preguntas o quisiera saber la fecha de la próxima reunión.



Información de contacto

Coordinador del Equipo de Servicios
Coordinados
Ellie Koné
ekone@gchsd.org
608-328-9668
608-328-9384

Equipo de Servicios Coordinados del condado de Green



Ayudamos a jóvenes y familias a alcanzar todo su potencial mediante la creación de un equipo personal de apoyos y servicios de la comunidad para ayudarlos a lograr el éxito.

de verificación a la derivación al Equipo de Coordinación de Servicios

considerando derivar a un joven al
Equipo de Coordinación de
Servicios, asegúrese de que el joven cumpla
los siguientes criterios.

El joven como la familia desean
recibir apoyo y servicios.

El joven recibe al menos **dos** de los
siguientes servicios directos:

Salud mental (terapia y/o adminis-
tración de medicamentos)

Educación especial

Justicia juvenil

Servicios de protección al menor

AODA

Las intervenciones no han sido exi-
sitas con el tiempo; constantes impedi-
mentos para acceder a los servicios; y/o
existe la necesidad de coordinación de
servicios.

El menor muestra problemas im-
portantes de conducta y/o rendimiento
académico.

El menor se encuentra en riesgo de
colocación fuera del hogar (o proviene
de una colocación fuera del hogar en
transición a un hogar).

El joven cumple con estos criterios, co-
ordínese con el coordinador del programa
al 3-328-9668 para comenzar el proceso
de derivación.

¿Qué es el Equipo de Coordi- nación de Servicios?

Los equipos de coordinación de servicios usan
el proceso Integral (Wraparound), que es un
método personalizado que se basa en las fortalezas
del joven para la entrega de los servicios.
Los padres y el joven cumplen la función de
capitanes del equipo y son el motor de cada
equipo, cuentan con un facilitador capacitado
que los asiste y miembros del equipo que son
integrantes de la familia, amigos y profesiona-
les (p. ej., maestros, consejeros, trabajadores
sociales, etc.) quienes trabajan juntos como
equipo para lograr los objetivos acordados.

El proceso Integral reconoce que las familias saben
lo que es mejor para ellas y sus jóvenes. En sus
equipos, las familias y los miembros del equipo
ayudarán a identificar y utilizar apoyos personales,
de la comunidad y profesionales para satisfacer las
necesidades, enseñar habilidades e "integrar" a los

jóvenes y las familias a estos apoyos. Un equipo de
apoyo ofrece ayuda específica que promueve la
curación y crea esperanza de un mejor futuro según
lo define la familia.

¿Quiénes somos sin nuestra co- munidad y apoyos?

Esta mentalidad de equipo les permite a las familias
desarrollar su propia comunidad de apoyo y encon-
trar sus propios apoyos a través de servicios profe-
sionales, así como también familia y amigos. Si bien
los equipos trabajan en objetivos de una área es-
pecífica de la vida familiar, se cumplirán de forma
natural otros objetivos secundarios como con-
secuencia del éxito alcanzado.

Principios rectores del Equipo de Co- ordinación de Servicios

Centrados en el joven y la familia: Los
servicios se basan en las necesidades del joven
y la familia y en las fortalezas propias de cada
familia, no en un servicio o modelo de inter-
vención en particular.

Basado en las fortalezas: La planificación
está basada en las fortalezas propias de cada
persona que se pueden encontrar en la actitud,
los valores, las capacidades, preferencias,
sueños, etc. Las fortalezas pueden cambiar y
pueden surgir nuevas con el paso del tiempo.

Basado en la comunidad: Los servicios se
entregan en la comunidad donde vive el joven
y la familia.

Valores culturales: El plan de cuidado
del equipo de la familia incluye su cultura y
se adapta a la cultura y valores propios de
cada familia.

Incondicional: Si un servicio o apoyo es-
pecífico no satisface las necesidades del
joven o la familia, el equipo de la familia no
se "rinde" ni finaliza los servicios. Por el con-
trario, se cambian los servicios y apoyos indi-
vidualizados para satisfacer las necesidades
del menor y la familia.

Orientado a los resultados: Las expecta-
tivas son medibles y se basan en la vida del
joven y la familia en particular, y cambian a
medida que cambian las necesidades del
joven y la familia. El progreso es monitorea-
do y cada miembro del equipo participa en la
definición del éxito.