

Measure I Community Advisory Council Actions 8/28/2025:

- Approved meeting minutes from July 31, 2025 CAC meeting
- Approved Recommendations for Measure I Investments: Health 2026-2031



**Measure I Community Advisory Council
MEETING MINUTES
August 28, 2025**

I. Call to Order & Land Acknowledgment

The Measure I Community Advisory Council met this date in regular session. A quorum was present, **Helen Myers, Vice Chairperson** called the meeting of the Measure I Community Advisory Council to order at 3:00 pm.

Community Advisory Council Members Present: Adriana Arrizón, Helen Myers, Allison Murphy, Brittany Lobo, Milagros Ott, Melanie Dodson, Isabel Menjivar, Dr. Jose Morales, Kristel England, Rachel Marcus

Community Advisory Council Members Absent: Zoe Teeter and Melanie Dodson

First 5 Sonoma County Staff: Angie Dillon-Shore, Sandra Uribe, Natalie Wright, Margaret Wong

II. Approve July 31, 2025, CAC Meeting Minutes: Review Agenda

Vice Chair Helen Myers, commenced the meeting with a brief ancestral land acknowledgement, recognizing the Southern Pomo People.

Ms. Myers continued with a brief overview of the Community Advisory Council (CAC)'s purpose and goals

ACTION: Chair Adriana Arrizón and the CAC members approved the minutes.

III. Community Agreements

Vice Chair Helen Myers, and CAC members took turns reading the Council's Community Agreements.

IV. Public Comment on Non-Agendized Items

Ms. Christina Collosi called for public comments on non- agendized items. No public comment.

V. Presentation, Discussion & Action:

- ***Sonoma County Data Highlights: Health***
- ***Proposed Measure I Investments: Health 2026-2031***

Ms. Christina Collosi briefly reviewed the strategic planning timeline, highlighting the CAC's monthly milestones and emphasizing the upcoming September ad hoc meeting that will include CAC Chair & Vice Chair and a subgroup of the First 5 Sonoma County Strategic Planning Committee. The joint ad hoc group will focus on sharing and discussing draft strategies and recommendations for both Measure I and Prop. 10 investments in the draft five-year plan to ensure alignment and a truly integrated strategic plan, as is required by the Measure I Ordinance.

Feedback from this meeting will be brought back to the CAC in October for further discussion and will provide an opportunity to make adjustments to the CAC recommendations. The finalized

Measure I Community Advisory Council Actions 8/28/2025:

- Approved meeting minutes from July 31, 2025 CAC meeting
- Approved Recommendations for Measure I Investments: Health 2026-2031



recommendations will then be presented to the First 5 Sonoma County Commission in November, which will approve the final goals, strategies and allocations for the 2026-2031 First 5 Sonoma County Strategic Plan, that will guide implementation of Measure I and Proposition 10 funding.

Ms. Collosi provided a brief health overview of data related to children's health, mental health and perinatal mental health to support understanding across CAC members. Key health terms were defined for clarity, including birthing people (gender-inclusive), community health workers, doulas, FQHCs, birthing centers, early intervention, and perinatal (pregnancy to one year postpartum, sometimes up to two years). She also reviewed key elements of the current statewide context in California, noting its impact on local recommendations and emphasized that Measure I funds cannot be used for services already funded through other sources, which may limit or shape what can be recommended, regardless of local interest or need. Updates to Medi-Cal were also discussed: starting January 2026, new Medi-Cal enrollments will end for undocumented adults (19+) who are not pregnant and lack satisfactory immigration status. At this time, children remain eligible regardless of immigration status.

Ms. Natalie Wright, Program Director, presented an overview of proposed maternal mental health and child health strategies for investment of Measure I. She emphasized that the work is rooted in extensive community engagement, including surveys, focus groups with families and FQHCs, and listening sessions with maternal-child health stakeholders. Key themes that emerged include widespread postpartum isolation, a strong need for culturally responsive, place-based care, and significant gaps in early intervention and perinatal mental health services. Ms. Wright outlined 4 investment goals aligned with the community's needs.

- **Goal 1.** Expand access to community-based pediatric health, mental health, and perinatal mental health, including screening, assessment, referral, and treatment
 - o Five-year health allocation totaling \$33,500,000
- **Goal 2.** Increase access to clinical pediatric health and perinatal mental health services, including screening, assessment, referral, and treatment
 - o Five-year health allocation totaling \$9,750,000
- **Goal 3.** Expand specialized and community-based workforce to better meet the need for pediatric and perinatal health care services
 - o Five-year health allocation totaling \$12,250,000
- **Goal 4.** Strengthen Pediatric and Perinatal Health through Meaningful Data, Family Voice, and Community Awareness
 - o Five-year health allocation totaling \$4,500,000

Ms. Christina Collosi asked CAC members for clarifying comments.

Ms. Rachel Marcus inquired whether the Measure I funding allocated for expanding the specialized and community-based workforce is intended to support salaries for roles such as community health workers, doulas, and allied health professionals, or whether the funding is primarily intended for training and workforce development.

In response, **Ms. Wright** clarified that at this stage, the funding is primarily focused on training, collaboration, and, specifically for doulas, the development of infrastructure to support their work. For

Measure I Community Advisory Council Actions 8/28/2025:

- Approved meeting minutes from July 31, 2025 CAC meeting
- Approved Recommendations for Measure I Investments: Health 2026-2031



community health workers (CHWs), a Medi-Cal reimbursable service, salaries were not included in the current allocation plan.

Ms. Milagros Ott raised a question about where the budget includes funding for direct services in schools, such as therapy and developmental support for children, and resources to assist both educators and families. **Ms. Wright** clarified that support for services in school and early learning settings appears in multiple areas of the budget. Specifically, early intervention is addressed in strategy 1b, which includes support delivered in playgroups and early learning sites. She also noted that parent education is included in strategy 1a, intended to occur at place-based hubs, and in 1c, which focuses on lactation support.

Ms. Helen Myers requested clarification on whether a place-based hub would involve building a new brick-and-mortar facility or if it would utilize existing programs or locations. **Ms. Wright** explained that some existing Family Resource Centers and neighborhood groups already align with this vision and that the plan also allows for possible capital investments to create new hubs where none currently exist.

Dr. Jose Morales asked for clarification on how funding is allocated between physical health and mental health, and whether there is a stronger focus on mental health. He also inquired about how the investment is divided between support for parents versus children. **Ms. Wright** clarified that the strategies address both physical and mental health for children 0-5 and birthing people in the perinatal period. She also noted that place-based hubs offer combined services, while pop-up clinics focus mainly on physical health like vaccinations but may include mental health, especially for maternal care. She stated that the goal is holistic, whole-family support.

Ms. Wright responded to **Ms. Kristel England's** inquiry on whether the strategies directly address infant mortality, stating that the strategies are data-informed but funding is limited, so large population-level changes are unlikely. The focus is on targeted improvements, with evidence supporting positive impacts on health outcomes. Other CAC members added that there's strong evidence that place-based hubs offering community support and integrated services can reduce preterm birth and infant mortality.

Ms. Christina Collosi called for public comment.

Collette Michaud, CEO & Founder of the Children's Museum of Sonoma County, emphasized the importance of centering children's mental health in the plan, noting that play is essential for development and connection. She highlighted museums and similar spaces as vital for social interaction, speech development, and parent-child bonding, and urged the CAC and Commission to include more opportunities for play and culturally enriching environments in the strategy.

Ms. Michele Rogers, Executive Director of the Early Learning Institute, expressed support for the investments and clarified that 0–3 early intervention services don't require a diagnosis. She recommended revising the language in Goal 1, strategy 1b to use "early interventions" (plural) and to specify support for children with disabilities, developmental concerns, behavioral concerns, or medically complex needs to avoid confusion with DDS programs. She also emphasized the complexity of early childhood systems, particularly transitioning from birth-to-three services to preschool special education across 40 school districts in Sonoma County, and expressed strong support for addressing services for ages 3–5.

Measure I Community Advisory Council Actions 8/28/2025:

- Approved meeting minutes from July 31, 2025 CAC meeting
- Approved Recommendations for Measure I Investments: Health 2026-2031



Mr. Ron Karp, Executive Director of Food for Thought, urged greater investment in community-based nutrition programs, noting the current funding plan lacks support for addressing food insecurity. He emphasized the serious health impacts on young children and birthing people, and highlighted a cost-effective program providing medically tailored food to families from pregnancy through postpartum and encouraged the reconsideration of funding priorities to address social determinants of health.

Mr. Gregory Fearon, member of the Behavioral Health Board of Sonoma County and Measure O Citizens' Oversight Committee, shared his role in helping establish First 5 commissions following Prop 10, emphasizing the original goal that all children be healthy, ready to learn, and emotionally well-developed by age five. He highlighted ongoing challenges in fully integrating emotional development into systems and urged continued community-driven, collaborative approaches and thanked the CAC and Commission for leading in this work.

Mr. Howard Turmo, an early intervention specialist and pre-school consultant, emphasized that early intervention services are broadly accessible and underutilized. He urged focus on children not receiving services and strengthening existing, well-regulated systems and highlighted the need to address behavioral concerns as part of developmental support, especially in relation to Measure I funding.

Ms. Manisha Gupta, Director of Head Start Sonoma County, expressed appreciation for the alignment between the CAC and Commission's goals and community needs. She highlighted growing support needs from staff, changing classroom dynamics, and workforce challenges emphasizing that staffing levels impact the ability to provide behavioral and developmental support, particularly for children without formal diagnoses. She also noted the importance of training, such as the Teaching Pyramid, and using Response to Intervention (RTI) strategies and expressed hope that future investments will strengthen support for children, families, and educators.

Ms. Laura Brown, a Recreation Program Coordinator, expressed concern over lack of funding for inclusion and behavioral health staff and stated that behavioral health roles often lack paid prep time, leading to workforce shortages and turnover. She also noted the daily impacts of food insecurity in classrooms and referenced a 44% increase in childhood poverty (ages 0–5) in Sonoma County, contrasting with statewide declines and emphasized the connection between poverty and health outcomes.

Ms. Noelle Moss, from the Children's Museum of Sonoma County, spoke about the importance of community programs that bring together families from diverse linguistic, economic, and cultural backgrounds. She highlighted services supporting low-income families, including the Access for All program and the free monthly sensory-friendly afternoons for children with sensory processing differences.

Ms. Nichole Sturmfels, emphasized the importance of community engagement in reducing social isolation and promoting responsive care. She also highlighted the need for a diverse workforce supported by living wages.

Public comments were also received via email and circulated to the CAC members for review:

- Melissa Nelson, Program Director from AS Children's School, Sonoma State University
- Karen Guerin, Director, Mt. Taylor Children's Centers
- Jenny Copeland, Director of Preschool Programs, 4Cs Sonoma County
- Amber Shields

Measure I Community Advisory Council Actions 8/28/2025:

- Approved meeting minutes from July 31, 2025 CAC meeting
- Approved Recommendations for Measure I Investments: Health 2026-2031



CAC members appreciated the public input and highlighted concerns that Measure I funding does not clearly support basic family needs like safe play, healthy food, and housing. They questioned the lack of funding for trusted nonprofit providers and debated whether funding should primarily support parents or be more directly child-focused, especially for school readiness.

Members stressed the importance of early intervention for behavioral concerns through collaboration among teachers, parents, and schools. They supported strengthening community hubs for integrated services and raised concerns about the sustainability of community health workers and doulas, citing low Medi-Cal reimbursement and systemic barriers. They urged investment in long-term solutions beyond short-term grants.

CAC members also emphasized integrating culturally responsive and equitable staffing requirements into the procurement process to ensure funded programs hire and train culturally relevant staff. They suggested stronger language supporting exclusive breastfeeding as the community's ideal goal (Goal 1 strategy 1c.). They also recommended updating terminology from "social determinants of health" to "social drivers of health" (Goal 3 strategy 3d) and highlighted the importance of explicitly including "nutrition" (Goal 1 strategy 1a & Goal 2 strategy 2a) and food support within community hubs, which should serve as flexible, family-centered spaces that engage fathers, grandparents, and other caregivers. They proposed an umbrella organization to employ doulas, manage Medi-Cal billing, and ensure living wages—offering a sustainable alternative to grant-funded or self-employed models. They also highlighted the need for stable food and support resources for low-income families to promote child and family well-being.

ACTION: Chair Adriana Arrizón and the CAC members Proposed Measure I Investments: Health 2026-2031 with the following edits:

- **Strategy 1a:** Add the words "and supports for nutrition" to now read "...maternal health hubs and supports for nutrition"
- **Strategy 1b:** Add the term "behavioral concerns" to now read: "...disabilities, behavioral concerns, and developmental concerns..."
- **Strategy 2a:** Add the word "nutrition" to now read: "...and pediatric health and nutrition"
- **Strategy 3d:** Replace "social determinants of health" with "social drivers of health"

VI. Next Steps

- The next CAC meeting will be held on Thursday, October 23, 2025, and will be discussing the feedback from the September ad hoc joint meeting between subgroups of the CAC and the First 5 Sonoma County Strategic Planning Committee.
- There will be no CAC meetings in November or December and will be reconvening in January 2026 after the 5-year strategic plan is approved by the First 5 Sonoma County Commission
- The plan will be presented to the Commission at their November meeting and approved at the December 1 Commission meeting.

VII. Adjourn

Chair Adriana Arrizon adjourned the meeting at 5:25pm

Acciones del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I del 28/8/2025:

- Se aprueba el Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025.
- Se aprueban las recomendaciones para las Inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031



**ACTA DE REUNIÓN
Del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I
28 de Agosto de 2025**

I. Llamada al Orden y Reconocimiento Terrestre

El Consejo Asesor Comunitario de la Medida I se reunió en sesión ordinaria en esta fecha. Hubo quorum, por lo que **Helen Myers, Vicepresidente**, dio inicio a la reunión del Consejo Asesor Comunitario de la Medida I a las 3:00 pm.

Miembros del Consejo Asesor Comunitario Presentes: Adriana Arrizón, Helen Myers, Allison Murphy, Brittany Lobo, Milagros Ott, Melanie Dodson, Isabel Menjivar, Dr. Jose Morales, Kristel England, Rachel Marcus

Miembros del Consejo Asesor Comunitario Ausentes: Zoe Teeter y Melanie Dodson

Personal de First 5 Condado de Sonoma: Angie Dillon-Shore, Sandra Uribe, Natalie Wright, Margaret Wong

II. Aprobación del Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025: Revisión del Orden del Día

La Vicepresidente Helen Myers, comenzó la reunión con un breve reconocimiento de las tierras ancestrales, reconociendo al Pueblo Pomo del Sur.

La Sra. Myers La Sra. Myers continuó con una breve descripción general del propósito y los objetivos del Consejo Asesor Comunitario (CAC).

ACCIÓN: La Presidente **Adriana Arrizón** y los miembros del CAC aprobaron el Acta.

III. Acuerdos Comunitarios

La Vicepresidente Helen Myers, y los miembros del CAC se turnaron para leer los acuerdos comunitarios del Consejo.

IV. Comentarios del Público Sobre Puntos No Agendados

La Sra. Christina Collosi dio lugar a comentarios del público sobre puntos no agendados. No hubo comentarios del público.

V. Presentación, Debate y Acción:

- ***Datos destacados del Condado de Sonoma: Salud***
- ***Inversiones Propuestas de la Medida I: Salud 2026-2031***

La Sra. Christina Collosi revisó brevemente el cronograma de planificación estratégica, destacando los hitos mensuales del Consejo Asesor Comunitario y haciendo hincapié en la próxima reunión ad hoc de septiembre. Esta reunión, convocada específicamente, contará con la participación de la Presidente y la Vicepresidenta del CAC, y un subgrupo del Comité de Planificación Estratégica First 5 del Condado

Acciones del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I del 28/8/2025:

- Se aprueba el Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025.
- Se aprueban las recomendaciones para las Inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031



de Sonoma. El grupo especial conjunto se centrará en compartir y debatir estrategias y recomendaciones preliminares para las inversiones tanto de la Medida I como de la Proposición 10 en el borrador del plan de cinco años, con el fin de garantizar la alineación y una planificación estratégica verdaderamente integrada, tal como lo exige la Ordenanza de la Medida I.

Las opiniones recabadas en esta reunión se trasladarán al Consejo Asesor Comunitario en octubre para su posterior debate y brindarán la oportunidad de realizar ajustes a las recomendaciones del CAC. Las recomendaciones definitivas se presentarán en noviembre a la Comisión First 5 del Condado de Sonoma, que aprobará los objetivos, estrategias y asignaciones finales del Plan Estratégico First 5 del Condado de Sonoma 2026-2031, que guiará la implementación de la Medida I y la financiación de la Proposición 10.

La Sra. Collosi proporcionó una breve descripción general de los datos relacionados con la salud infantil, la salud mental y la salud mental perinatal para facilitar la comprensión entre los miembros del CAC. Se definieron términos clave relacionados con la salud para mayor claridad, incluyendo personas que dan a luz (género inclusivo), trabajadores comunitarios de salud, doulas, Centros de Salud Federalmente Calificados (FQHC, por sus siglas en inglés), centros de maternidad, intervención temprana y perinatal (desde el embarazo hasta un año después del parto, a veces hasta dos años). También revisó los elementos clave del contexto actual en todo el estado de California, señalando su impacto en las recomendaciones locales, y enfatizó que los fondos de la Medida I no pueden utilizarse para servicios que ya están financiados por otras fuentes, lo que puede limitar o condicionar lo que se puede recomendar, independientemente del interés o la necesidad local. También se discutieron las actualizaciones de Medi-Cal: a partir de enero de 2026, se suspenderán las nuevas inscripciones en Medi-Cal para personas adultas indocumentadas (mayores de 19 años) que no estén embarazadas y carezcan de un estatus migratorio satisfactorio. En este momento, los niños(as) siguen siendo elegibles independientemente de su estatus migratorio.

La Sra. Natalie Wright, Director(a) de Programa, presentó una visión general de las estrategias propuestas en materia de salud mental materna y salud infantil para la inversión de la Medida I. Destacó que el trabajo se basa en una amplia participación de la comunidad, que incluye encuestas, grupos de discusión con familias y Centros de Salud Federalmente Calificados (FQHC), y sesiones para escuchar a las partes interesadas en la salud materno-infantil. Entre los temas clave que surgieron se encuentran el aislamiento posparto generalizado, la gran necesidad de una atención culturalmente sensible y basada en la comunidad, y las importantes deficiencias en los servicios de intervención temprana y salud mental perinatal. La Sra. Wright presentó cuatro objetivos de inversión alineados con las necesidades de la comunidad.

- **Objetivo 1.** Ampliar el acceso a la atención pediátrica, la salud mental y la salud mental perinatal en la comunidad, incluyendo pruebas de detección, evaluación, derivación y tratamiento
 - o Asignación de cinco años para salud por un total de \$ 33,500,000
- **Objetivo 2.** Aumentar el acceso a los servicios clínicos de salud pediátrica y salud mental perinatal, incluyendo pruebas de detección, evaluación, derivación y tratamiento
 - o Asignación de cinco años para salud por un total de \$9,750,000
- **Objetivo 3.** Ampliar el personal especializado y comunitario para satisfacer mejor las necesidades de servicios de atención médica pediátrica y perinatal

Acciones del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I del 28/8/2025:

- Se aprueba el Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025.
- Se aprueban las recomendaciones para las Inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031



- Asignación de cinco años para salud por un total de \$12,250,000

- **Objetivo 4.** Fortalecer la salud pediátrica y perinatal mediante información significativa, la voz de las familias y la concienciación de la comunidad

- Asignación de cinco años para salud por un total de \$4,500,000

La Sra. Christina Collosi solicitó a los miembros del Consejo Asesor Comunitario comentarios aclaratorios.

La Sra. Rachel Marcus preguntó si los fondos asignados por la Medida I para ampliar el personal especializado y comunitario están destinados a financiar los salarios de puestos como los de trabajadores sanitarios comunitarios, doulas y profesionales sanitarios afines, o si los fondos se destinan principalmente a la formación y el desarrollo del personal.

En respuesta, **la Sra. Wright** aclaró que, en esta etapa, los fondos están principalmente enfocados en la capacitación, la colaboración y, específicamente en el caso de las doulas, en el desarrollo de infraestructura que respalde su labor. En cuanto a los Trabajadores Comunitarios de la Salud (CHWs, por sus siglas en inglés), un servicio reembolsable por Medi-Cal, los salarios no fueron incluidos en el plan de asignación actual.

La Sra. Milagros Ott planteó una pregunta sobre dónde se incluye en el presupuesto la financiación de servicios directos en las escuelas, como terapia y apoyo al desarrollo de los niños(as), y recursos para ayudar tanto a los educadores como a las familias. **La Sra. Wright** aclaró que el apoyo a los servicios en entornos escolares y de aprendizaje temprano aparece en múltiples áreas del presupuesto. Concretamente, la intervención temprana se aborda en la estrategia 1b, que incluye el apoyo prestado en grupos de juego y centros de aprendizaje temprano. También señaló que la educación de los padres se incluye en la estrategia 1a, destinada a llevarse a cabo en centros locales, y en la 1c, que se centra en el apoyo a la lactancia.

La Sra. Helen Myers solicitó una aclaración sobre si un centro basado en la ubicación implicaría la construcción de nuevas instalaciones físicas o si utilizaría programas o ubicaciones ya existentes. **La Sra. Wright** explicó que algunos centros de recursos familiares y grupos vecinales ya se alinean con esta visión y que el plan también permite posibles inversiones de capital para crear nuevos centros donde actualmente no existen.

El Dr. Jose Morales pidió aclaraciones sobre cómo se asignan los fondos entre la salud física y la salud mental, y si se presta mayor atención a la salud mental. También preguntó cómo se divide la inversión entre el apoyo a los padres y el apoyo a los niños(as). **La Sra. Wright** aclaró que las estrategias abordan tanto la salud física como mental de los niños(as) de 0 a 5 años y de las personas que dan a luz en el período perinatal. También señaló que los centros locales ofrecen servicios combinados, mientras que las clínicas temporales se centran principalmente en la salud física, como las vacunas, pero pueden incluir la salud mental, especialmente en el caso de la atención materna. Afirmó que el objetivo es el apoyo integral a toda la familia.

La Sra. Wright respondió a la pregunta de la **Sra. Kristel England** sobre si las estrategias abordan directamente la mortalidad infantil, afirmando que las estrategias se basan en datos, pero que la financiación es limitada, por lo que es poco probable que se produzcan grandes cambios a nivel de la población. La atención se centra en mejoras específicas, con pruebas que respaldan los efectos positivos en los resultados de salud. Otros miembros del Consejo Asesor Comunitario agregaron que

Acciones del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I del 28/8/2025:

- Se aprueba el Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025.
- Se aprueban las recomendaciones para las Inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031



hay pruebas sólidas de que los centros locales que ofrecen apoyo comunitario y servicios integrados pueden reducir los partos prematuros y la mortalidad infantil.

La Sra. Christina Collosi dio lugar a comentarios del público.

Collette Michaud, CEO y Fundador(a) del Children’s Museum of Sonoma County (Museo Infantil del Condado de Sonoma), destacó la importancia de centrar el plan en la salud mental de los niños(as), señalando que el juego es esencial para el desarrollo y la conexión. Destacó que los museos y espacios similares son fundamentales para la interacción social, el desarrollo del lenguaje y el vínculo entre padres e hijos(as), e instó al Consejo Asesor Comunitario y a la Comisión a incluir más oportunidades para el juego y entornos culturalmente enriquecedores en la estrategia.

La Sra. Michele Rogers, Director(a) Ejecutivo(a) de Early Learning Institute (Instituto de Aprendizaje Infantil), expresó su apoyo a las inversiones y aclaró que los servicios de intervención temprana para niños(as) de 0 a 3 años no requieren un diagnóstico. Recomendó revisar el texto del Objetivo 1, estrategia 1b, para utilizar “intervenciones tempranas” (en plural) y especificar el apoyo a los niños(as) con discapacidades, problemas de desarrollo, problemas de conducta o necesidades médicas complejas, a fin de evitar confusiones con los programas del DDS (Departamento de Servicios del Desarrollo). También hizo hincapié en la complejidad de los sistemas de educación infantil, en particular la transición de los servicios para niños(as) de 0 a 3 años a la educación especial preescolar en los 40 distritos escolares del Condado de Sonoma, y expresó su firme apoyo a la prestación de servicios para niños(as) de 3 a 5 años.

El Sr. Ron Karp, Director(a) Ejecutivo(a) de Food for Thought (una organización sin fines de lucro ubicada en el Condado de Sonoma), instó a realizar mayores inversiones en programas de nutrición comunitarios, señalando que el plan de financiación actual carece de apoyo para abordar la inseguridad alimentaria. Hizo hincapié en las graves repercusiones para la salud de los niños(as) pequeños y las personas que dan a luz, y destacó un programa rentable que proporciona alimentos adaptados médicamente a las familias desde el embarazo hasta el posparto, y alentó a reconsiderar las prioridades de financiación para abordar los determinantes sociales de la salud.

El Sr. Gregory Fearon, miembro de la Junta de Salud Conductual del Condado de Sonoma y del Comité de Supervisión de la Medida O, compartió su papel en la creación de las comisiones First 5 tras la Proposición 10, haciendo hincapié en el objetivo original de que todos los niños(as) estén sanos, preparados para aprender y emocionalmente bien desarrollados a los cinco años. Destacó los retos actuales para integrar plenamente el desarrollo emocional en los sistemas e instó a continuar con los enfoques colaborativos impulsados por la comunidad, y agradeció al Consejo Asesor Comunitario y a la Comisión por liderar esta labor.

El Sr. Howard Turmo, un especialista en intervención temprana y consultor preescolar, hizo hincapié en que los servicios de intervención temprana son ampliamente accesibles y están infrautilizados. Instó a centrarse en los niños(as) que no reciben servicios y a reforzar los sistemas existentes y bien regulados, y destacó la necesidad de abordar los problemas de comportamiento como parte del apoyo al desarrollo, especialmente en relación con la financiación de la Medida I.

La Sra. Manisha Gupta, Director(a) de Head Start Sonoma County, expresó su agradecimiento por la alineación entre los objetivos de la CAC, la Comisión y las necesidades de la comunidad. Destacó las

Acciones del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I del 28/8/2025:

- Se aprueba el Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025.
- Se aprueban las recomendaciones para las Inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031



crecientes necesidades de apoyo del personal, los cambios en la dinámica del aula y los retos del personal, haciendo hincapié en que los niveles de dotación de personal afectan a la capacidad de proporcionar apoyo conductual y de desarrollo, especialmente a los niños(as) sin diagnósticos formales. También señaló la importancia de la formación, como la Pirámide Docente, y del uso de estrategias de Respuesta a la Intervención (RTI, por sus siglas en inglés), y expresó su esperanza de que las inversiones futuras refuercen el apoyo a los niños(as), las familias y los educadores.

La Sra. Laura Brown, Coordinador(a) del Programa de Recreación, expresó su preocupación por la falta de financiación para el personal dedicado a la inclusión y la salud conductual, y afirmó que los puestos relacionados con la salud conductual a menudo carecen de tiempo de preparación remunerado, lo que provoca escasez de mano de obra y rotación de personal. También señaló los efectos diarios de la inseguridad alimentaria en las aulas y mencionó un aumento del 44 % en la pobreza infantil (de 0 a 5 años) en el condado de Sonoma, en contraste con la disminución registrada en todo el estado, y destacó la relación entre la pobreza y los resultados en materia de salud.

La Sra. Noelle Moss, del Museo Infantil del Condado de Sonoma, habló sobre la importancia de los programas comunitarios que reúnen a familias de diversos orígenes lingüísticos, económicos y culturales. Destacó los servicios que apoyan a las familias de bajos ingresos, incluido el programa Access for All (Acceso para Todos) y las tardes mensuales gratuitas con actividades adaptadas para niños con diferencias en el procesamiento sensorial.

La Sra. Nichole Sturfels, destacó la importancia de la participación de la comunidad para reducir el aislamiento social y promover una atención receptiva. También destacó la necesidad de contar con personal diverso respaldado por salarios dignos.

También se recibieron comentarios públicos por correo electrónico, que se distribuyeron a los miembros del CAC para su revisión:

- Melissa Nelson, Director(a) de Programa de AS Children's School, Sonoma State University
- Karen Guerin, Director(a), Mt. Taylor Children's Centers
- Jenny Copeland, Director(a) de Programas Preescolares, 4Cs (Consejo Comunitario de Cuidado Infantil del Condado de Sonoma)
- Amber Shields

Los miembros del Consejo Asesor Comunitario agradecieron las contribuciones del público y destacaron la preocupación de que la financiación de la Medida I no respalda claramente las necesidades básicas de las familias, como juegos seguros, alimentación saludable y vivienda. Cuestionaron la falta de financiación para proveedores sin fines de lucro de confianza y debatieron si la financiación debería apoyar principalmente a los padres o centrarse más directamente en los niños(as), especialmente en lo que respecta a la preparación para la escuela.

Los miembros destacaron la importancia de la intervención temprana en los problemas de conducta mediante la colaboración entre profesores, padres y escuelas. Apoyaron el fortalecimiento de los centros comunitarios para la prestación de servicios integrados y expresaron su preocupación por la sostenibilidad de los trabajadores sanitarios comunitarios y las doulas, citando los bajos reembolsos de Medi-Cal y las barreras sistémicas. Instaron a invertir en soluciones a largo plazo más allá de las subvenciones a corto plazo.

Acciones del Consejo Asesor Comunitario para la Medida I del 28/8/2025:

- Se aprueba el Acta de Reunión del CAC del 31 de julio de 2025.
- Se aprueban las recomendaciones para las Inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031



Los miembros del Consejo Asesor Comunitario también hicieron hincapié en la importancia de integrar requisitos de contratación equitativos y sensibles a las diferencias culturales en el proceso de adquisición, con el fin de garantizar que los programas financiados contraten y formen a personal culturalmente relevante. Sugirieron utilizar un lenguaje más contundente para respaldar la lactancia materna exclusiva como objetivo ideal de la comunidad (Objetivo 1, estrategia 1c.). También recomendaron actualizar la terminología de “determinantes sociales de la salud” a “factores sociales que influyen en la salud” (Objetivo 3, estrategia 3d) y destacaron la importancia de incluir explícitamente la “nutrición” (Objetivo 1, estrategia 1a y Objetivo 2, estrategia 2a) y el apoyo alimentario en los centros comunitarios, que deben servir como espacios flexibles y centrados en la familia en los que participen los padres, los abuelos y otros cuidadores. Propusieron una organización paraguas para contratar doulas, gestionar la facturación de Medi-Cal y garantizar salarios dignos, ofreciendo una alternativa sostenible a los modelos financiados con subvenciones o autónomos. También destacaron la necesidad de recursos alimentarios y de apoyo estables para las familias con bajos ingresos, con el fin de promover el bienestar infantil y familiar.

ACCIÓN: La presidente Adriana Arrizón y los miembros del CAC propusieron las inversiones de la Medida I: Salud 2026-2031 con las siguientes modificaciones:

- **Estrategia 1a:** Agregar las palabras “y apoyo para la nutrición” para que ahora diga “...centros de salud materna y apoyo para la nutrición”
- **Estrategia 1b:** Agregar el término “problemas de conducta” para que ahora diga: “... discapacidades, problemas de conducta y problemas de desarrollo...”
- **Estrategia 2a:** Agregar la palabra “nutrición” para que ahora diga: “... y salud y nutrición pediátrica”
- **Estrategia 3d:** Reemplazar “determinantes sociales de la salud” por “factores sociales que influyen en la salud”

VI. Próximos Pasos

- La próxima reunión del Consejo Asesor Comunitario se celebrará el jueves 23 de octubre de 2025 y en ella se debatirán las conclusiones de la reunión conjunta ad hoc celebrada en septiembre entre los subgrupos del CAC y el Comité de Planificación Estratégica First 5 del Condado de Sonoma.
- No habrá reuniones del CAC en noviembre ni diciembre, y se convocará de nuevo en enero de 2026, una vez que la Comisión First 5 del Condado de Sonoma apruebe el plan estratégico a cinco años.
- El plan se presentará a la Comisión en su reunión de noviembre y se aprobará en la reunión de la Comisión del 1 de diciembre.

VII. Se levanta la sesión

La Presidente Adriana Arrizon levanta la sesión a las 5:25pm