

Madison Dane County Violence  
Prevention:

# A ROADMAP TO REDUCING VIOLENCE

en español

# FOREWORD

Dane County is special. Its people, land, culture, history and economy have made it the fastest growing county in Wisconsin and one of America's most desirable places to live. Our home is attractive because the greater community cares for the safety and wellbeing of all its citizens and strives to provide opportunities for all to thrive while living in safe, supportive neighborhoods. Citizens, community-based organizations and local officials from across our county--with its diverse breadth of rural, suburban, and urban landscapes and its populous Capitol, Madison--take this duty seriously and have committed resources for positive change.

However, COVID-19 has brought a myriad of challenges. Violence both in our community and in our homes has risen significantly, as a struggling economy, isolation, and the stresses of the past year have left community members tired and on edge. Violence is corrosive – it eats away at family structures, personal relationships and the relationship between citizens and the greater community. Pervasive acts of violence leave communities hollow. The impact crimes and other violent acts have on our citizens is a public health crisis that warrants a public health response.



We are pleased to support Public Health Madison Dane County's (PHMDC) Violence Prevention Unit and the release of *Madison Dane County Violence Prevention: A Roadmap to Reducing Violence*. As a city-county integrated health department, the health department is well-positioned to bring much needed coordination to violence prevention, and to lead using a public health approach. Their Violence Prevention Unit will work in tandem with community and government stakeholders to use data and evidence based practice to inform decisions and action, better connect siloed people and systems, leverage real world networks, and address short-term and underlying drivers of violence to lessen the opportunity and lure of violence in these turbulent times and into the future.

The process of creating this plan began with the work of building connections across sectors and organizations and gathering buy-in by engaging community stakeholders in plan-feedback sessions. This plan will continue to provide ample room to adjust as necessary, delivering a starting point for our violence prevention work while not locking us into processes that may not work for us or may need to change as our economy recovers from the ravages of a challenging past year and the months ahead.

We invite you to join us in our effort to reimagine public safety in Madison and Dane County and find your own way to contribute to this vision for just and safer communities. We look forward to working with our colleagues in public health, social service organizations, law enforcement, business, non-profits, and neighborhoods across the county to make meaningful progress. We have a duty to all of our citizens to turn the tide on violence. Together we can get it done.

Thank you Public Health Madison Dane County for charting our course forward. Thank you community members who contributed to this final product. Thank you to the partners who will usher this work into reality. And thank you to you. In reading this report, sharing its vision and finding your own way to contribute, you have joined us in delivering our grand vision for violence prevention.

Sincerely,



**Joe Parisi**  
Dane County Executive



**Satya Rhodes-Conway**  
Mayor of Madison

# INTRODUCTION

## Background

While violence has long been declared a public health issue, it is only in recent years that we've seen a growing number of large scale, comprehensive violence prevention plans that actively utilize a public health approach. Central to a public health approach to violence prevention is the utilization of data, multi-sector collaborations that draw from the strengths and expertise of diverse stakeholders, and a commitment to addressing the spectrum of violence prevention. A public health approach to violence also acknowledges that addressing violence requires addressing associated inequities and underlying drivers of violence, such as structural racism, generational trauma, poverty, and mental health, as well as more immediate individual and interpersonal contributors of violence. Hence, violence prevention is the collective responsibility of multiple systems and organizations, and will require investment and support from many sectors and stakeholders.

In the wake of increasing concerns in violence trends in Madison and Dane County, it has become increasingly clear that a coordinated, comprehensive violence prevention plan is needed. In 2017, conversations about the development of a coordinated approach to addressing the spectrum of violence prevention in Dane County began, and Public Health Madison & Dane County was tasked with taking the lead. We formed a violence prevention unit to begin to analyze, define, and address the issue of community violence utilizing a public health approach. Since then, our violence prevention unit has developed relationships with key stakeholders, started to develop data infrastructure plans, launched and facilitated the Community Safety Intervention Team (CSIT), conducted stakeholder meetings, supported and led many local violence prevention initiatives, and conducted focus groups and community listening sessions.

2020 saw the intersection of numerous global and national crises, including the COVID-19 pandemic. This put a temporary hold on our violence prevention work as the agency rallied to lead the city and county response to the public health pandemic. However, as time went on, the COVID 19 pandemic deepened economic and social disparities and increased violence in communities across the country, including Madison and Dane County. In July, 2020 following an urgent "Call to Action," additional resources were provided to expand Public Health Madison & Dane County's violence prevention capacity and support the finalization of a plan to address the unique patterns of violence in Madison and Dane County.



Artwork by: @brooklyn.denae, @ceenashsarts, @\_synoviaa

This Madison Dane County Violence Prevention Roadmap is the result of that effort: a comprehensive plan establishing goals, strategies, and objectives to address the full spectrum of violence prevention and offer a coordinated approach to reduce violence in Madison and Dane County. Grounded in a public health approach to violence, the plan will use science and data to better understand the problems, and will leverage the expertise and experiences of partners across numerous sectors to execute the plan. Collectively, we seek to address the many risk factors of violence and to build on and further the protective factors. We also will incorporate continuous community engagement, and as such, this document will remain a living document that can be amended to accommodate evolving issues, trends, and priorities.

To date, we've outlined a plan with 5 core goals and accompanying evidence based strategies and objectives. These goals speak to broad areas of work that address the full spectrum of violence; stopping violence before it occurs, intervening and preventing further reengagement in violence, and supporting individual and community healing following violence. These goals and strategies were also developed to contribute to reductions in multiple forms of violence. This plan is *not* intended to replace or duplicate current violence prevention work, but instead seeks to build on the strengths and successes of existing efforts, support innovative solutions and increased opportunity for collaboration, and offer a coordinated, public health approach to help us achieve our goal of reducing violence. We believe that together, this Madison Dane County Violence Prevention Roadmap will help make Madison and Dane County a safer, healthier community over the next five years.

## What Does “Violence” Really Mean?

Violence is defined as the intentional use of physical force or power so as to injure, abuse, damage or destroy oneself or another person, group or community. Our violence prevention unit utilizes this definition to drive our work of addressing gun violence, sexual violence, intimate-partner violence, violence within home settings, self-harm and suicide. Violence is a widespread public health issue that has a profound impact on immediate and lifelong health, opportunity and well-being. Exposure to and engagement in violence often results in higher risk of negative physical or mental health impact, experiencing other forms of violence, and challenges across the lifespan, including but not limited to barriers to education, employment, and housing. These consequences also have cumulative negative impacts on the health and well-being of individuals, families and communities. However, research has shown that investing in a multi-prong, public health approach to violence and implementing evidence-based programs, policies and practices can reduce violence and lessen its detrimental impacts on the health and wellbeing of individuals and communities.

## Public Health Madison & Dane County’s Role: Data & Roadmap Coordination

Public Health Madison and Dane County’s Violence Prevention Unit (VPU) is dedicated to facilitating the coordination and supporting the implementation of the Roadmap. We will employ data and science to further develop, inform, and refine violence prevention priorities and strategies, convene violence prevention stakeholders and partners, and oversee the coordination of the Roadmap execution and evaluation.

More specifically, our Violence Prevention Unit will:

- Develop and maintain data infrastructure in collaboration with data partners to effectively, analyze, monitor and communicate violence patterns and trends
- Convene a Madison Dane County Violence Prevention Coalition to support the Roadmap work delegation and execution
- Support the adoption and adaptation of evidence-based violence prevention strategies and programs
- Facilitate continuous community engagement in the Roadmap’s refinement, determination of priorities, and implementation
- Oversee support for Roadmap evaluation



## **Violence Prevention Unit's (VPU) Vision**

A community that utilizes collaboration and coordination to reduce violence and invest in the safety and health of residents and their environments.

## **Violence Prevention Unit's (VPU) Guiding Principles**

- Approach violence prevention with consideration for and incorporation of Health, Racial, Gender and Economic Equity
- Incorporate voices of those with lived violence experiences
- Address shared risk and protective factors that cross multiple forms of violence
- Support efforts that create immediate impact and long-term change

# THE ROADMAP







# GOAL 1

## Understand Violence in Our Community through Data

The public health approach to violence prevention relies on data to understand the challenges and opportunities in our community. Data can improve understanding of the problems by identifying who is most impacted by violence and determining what factors are contributing to violence. We also use data and research to identify strengths and strategies that protect individuals and communities from violence, decrease the likelihood of reengagement in violence, and support healing. We will employ data from the Madison Police Department, Dane County Human Services and a variety of other stakeholders to describe patterns of violence—for example arrests, assaults, shots fired and youth involvement in the criminal justice system—along with other indicators of violence and sources of data. In addition, we will incorporate the lived experiences of those impacted by violence and use qualitative methods to inform prevention strategies. Together, we will build data infrastructure and strategies in collaboration with data partners and aim to broadly share data analyses and trends. Furthermore, we will monitor advancements in evidence-based practice and work to adopt/adapt proven programs and strategies. Ultimately, we are working to increase systematic data collection, tracking, analysis, and communication of the patterns of violence in Dane County in order to inform action and better serve the residents of Madison and Dane County.

### Strategy 1: Use timely, comprehensive data to prioritize and implement prevention efforts

- **Objective 1:** Enhance local capacity to collect, access, analyze, and utilize primary and secondary mixed methods violence related data from a variety of sources, including people with lived violence experiences, local emergency depts., Emergency Medical Services (EMS), law enforcement, trauma informed care services, and medical examiners
- **Objective 2:** Conduct regular reviews of incidents of violence in coordination with hospitals, law enforcement, and community partners; work to develop a unified approach, common goals, and shared definitions of violence
- **Objective 3:** Work with health care systems in Dane County to implement the Cardiff model and help capture “hidden violence”
- **Objective 4:** Explore incorporation of ACES data and local social determinants of health indicators into violence databases

## Strategy 2: Create data dissemination tools to aid in the understanding of violence data

- **Objective 1:** Establish an internally facing dashboard that captures shots fired, homicides, and other relevant indicators of violence in our community
- **Objective 2:** Establish a mechanism and dissemination plan for informing partners of violence data trends
- **Objective 3:** Establish and enforce shared policies and protocols to maintain data alignment with HIPPA, support individual confidentiality and privacy, and disseminate data in ways that minimize harm and stigma
- **Objective 4:** Explore data and information sharing capacities and protocols to support improved coordination among sectors and services

## Strategy 3: Enhance and strengthen data about gun ownership, safety, and use

- **Objective 1:** Conduct dialogue and education to promote evidence-informed policies related to gun safety ownership and possession
- **Objective 2:** Collect and analyze gun violence perpetrator data to examine patterns of access to firearms





ENGAGING  
CHILDREN, YOUTH  
& FAMILIES

# GOAL 2

## Support Community Engagement with Children, Youth, and Families

It is well documented that starting from a very young age, people's surroundings and experiences shape behaviors. Accordingly, successful violence prevention plans must think about opportunities to support children, youth, and families in many settings—homes, schools, jobs, and other community environments. Furthermore, community partners must employ comprehensive approaches that address many factors that impact healthy youth development and wellbeing, including early education, access to positive programs, family engagement and adult support, and employment opportunities. We also need to bolster coordination across organizations that are promoting healthy families, as early intervention and prevention coordination will better serve families and increase impact. Investing in and creating more opportunities for children, youth, and families to connect to community resources that promote healthy development and engagement can create generational changes and contribute to healthier communities.

### Strategy 1: Promote healthy families and quality early learning to foster culturally responsive, healthy child development

- **Objective 1:** Promote early childhood home visitation and positive parenting programs
- **Objective 2:** Strengthen preschool enrichment with family engagement
- **Objective 3:** Support father-child connectedness, including opportunities for systems-involved fathers
- **Objective 4:** Create more robust family engagement programs for youth involved in the youth justice system
- **Objective 5:** Promote and support programming that implements positive youth development frameworks

## **Strategy 2: Connect children, youth and families at high risk of violence engagement to high-quality community-based programs that promote health and social wellness**

- **Objective 1:** Bolster school-based violence and trauma prevention for staff, students, and families
- **Objective 2:** Provide space and resources to empower young people to become violence prevention advocates and speak out against behaviors that promote violence
- **Objective 3:** Ensure case management, mentorship, supportive services, and peer support specialists are accessible and available for youth and young adults involved in gun violence

## **Strategy 3: Expand intimate partner violence and sexual assault primary prevention programming to address shared risk and protective factors of violence**

- **Objective 1:** Support leadership and empowerment programming for women and girls in schools and neighborhoods
- **Objective 2:** Expand efforts to promote positive gender norms that support the formation of healthy relationships and healthy gender identity, including mobilizing men and boys as allies
- **Objective 3:** Adopt comprehensive school-based sexual violence and teen dating violence prevention policies and practices that also address the needs of LGBTQ youth
- **Objective 4:** Support programs that emphasize whole family engagement in youth gender identity and sexual orientation discussions

## **Strategy 4: Increase employment and workforce development opportunities for youth**

- **Objective 1:** Increase coordination of youth job opportunities and prioritize programs that link higher need youth to subsidized jobs
- **Objective 2:** Develop re-engagement centers for young people ages 14-24 who have been disconnected from school and workforce to support skill development and reconnection to educational and employment opportunities
- **Objective 3:** Work in partnership with employers to increase job opportunities, on-the-job training and retention strategies for youth, with consideration of youth from undocumented families and youth formerly engaged in the justice system
- **Objective 4:** Work with schools and youth programs to support youth connections to skilled trade career pathways



# GOAL 3

## Foster Strong Neighborhoods

We've long known that place matters, and neighborhoods are an especially important context for supporting individual and community wellbeing. Building and sustaining strong neighborhoods is an essential component of public safety and preventing violence in Dane County. This goal seeks to support and increase opportunities to empower communities by bringing together residents and community stakeholders—including government—to develop trust and working relationships, and support resident leadership in developing solutions to address systemic challenges in neighborhoods. Research shows that insufficient opportunities and resources also create conditions that promote violence. Thus, in order to deter violence we have to strengthen existing resources to support residents in fostering a sense of safety and trust among their neighbors. Collectively, we aim to build on existing community assets and create safe, inclusive environments where all residents can thrive.

### Strategy 1: Improve government-community relationships

- **Objective 1:** Provide increased opportunities for government-community partnerships and trust-building
- **Objective 2:** Increase knowledge, awareness, leadership and power provided through civic engagement and collective action among residents in neighborhoods
- **Objective 3:** Sustain and expand existing community problem solving efforts, with the goal of building and strengthening relationships, trust, legitimacy, and coordination with community leaders throughout the community
- **Objective 4:** Support opportunities to conduct community health needs assessments with neighborhood residents to determine community priorities

## Strategy 2: Build resident leadership and collective action to improve community well-being

- **Objective 1:** Build capacity for residents to lead organizations to address the needs of their neighborhoods
- **Objective 2:** Work with resident leaders to improve environmental factors that contribute to or protect against violence (e.g. dimly lit areas, abandoned buildings, increased green space, etc.)

## Strategy 3: Connect residents to resources to improve their quality of life

- **Objective 1:** Identify and increase resources—including support for community organizers and leaders--to respond and connect people to services when residents feel unsafe in their neighborhoods
- **Objective 2:** Invest in and promote programs to increase safe and affordable housing
- **Objective 3:** Connect residents to community resources to meet basic needs such as food, housing, medical and other services/resources
- **Objective 4:** Strengthen neighborhood centers as resources for families

## Strategy 4: Strengthen relationships between police and community

- **Objective 1:** Create more venues and opportunities for police and community to engage and build trust
- **Objective 2:** Implement ongoing, anti-racism training for police
- **Objective 3:** Work to implement public safety reforms that increase public trust, safety, and community investment

## Strategy 5: Improve cultural responsiveness and support cultural identity of community members

- **Objective 1:** Promote connections to faith and/or sense of cultural identity to advance individual and community connection and resilience
- **Objective 2:** Promote culturally rooted resilience and social development for chronic and repeat juvenile offenders
- **Objective 3:** Support and encourage service agencies to adopt culturally responsive evaluation and treatment planning



INTERVENTION &  
HEALING

# GOAL 4

## Bolster and Increase Intervention and Continuous Healing for Those Affected by Violence

While preventing violence from happening is always the ultimate goal, we must also prepare and bolster our ability to respond to incidents of violence and its aftermath. Violence in our communities is not simply an issue for police and courts to solve. Rather, it must be addressed more holistically by many community stakeholders, including but not limited to community organizations, government agencies and residents. Together we will strengthen intervention systems and services, and—as foundational elements of these efforts—build on and expand community social networks, improve relationships and trust, and support practices like trauma informed care to improve the quality of care and service.

The aftermath of violence includes not just intervention, but healing from trauma—both as individuals and as communities—and often, the navigation of many services and systems, including the justice systems. Healing is a critical component of violence prevention, and requires drawing from and cultivating community strengths, as well as engaging culturally responsive services and creating strong coordination across services. Healing can be furthered through the support and expansion of restorative programming and courts for perpetrators and victims of violence. Finally, to address more collective community healing, we must examine and address the risk factors, systems, and policies that contribute to the overrepresentation and repeat engagement of particular populations within the criminal justice systems, and increase utilization of effective alternatives to incarceration.

### Strategy 1: Create and support systems that respond to individual and community needs prior to, during, and following violence incidents

- **Objective 1:** Convene the Community Safety Intervention Team to predict and respond to instances of shots fired and gun violence and work to expand and adapt CSIT model to encompass Dane County
- **Objective 2:** Support and promote individual capacity for conflict prevention and de-escalation by proactively utilizing the Community Safety Worker Pilot, community safety-direct outreach programs, and additional existing violence prevention intervention infrastructure
- **Objective 3:** Strengthen referral systems and coordination among agencies that provide support and services to perpetrators, victims and those at risk of perpetration or victimization of violence

## Strategy 2: Explore group violence intervention models

- **Objective 1:** Develop and/or adapt risk assessments to be utilized by CSIT and other groups to identify individuals and groups at greatest risk for participation in gun violence
- **Objective 2:** Convene information and strategy sessions with identified partners to discuss adaptation and adoption of group violence intervention models

## Strategy 3: Promote culturally responsive trauma-informed care, healing, behavioral health, and trauma reduction services

- **Objective 1:** Provide trauma screening, reduction and healing-informed care support to residents, professionals who address violence, and others experiencing primary and secondary trauma
- **Objective 2:** Increase coordination of mental health, counseling, trauma and resiliency services across agencies to support those who have been exposed to multiple forms of violence, with support for family engagement throughout the process
- **Objective 3:** Build a stronger network of trauma-informed service providers across multiple settings in the community, including hospitals, schools, and businesses to better assist victims and witnesses to violence with service navigation and any immediate safety planning needs
- **Objective 4:** Increase the availability of trauma informed care, implicit bias, and anti-racism training for service providers
- **Objective 5:** Work to address service access and coordination barriers stemming from homeless or housing insecure status of participants

## Strategy 4: Strengthen treatment and healing services for survivors of sexual assault, intimate partner violence and violence within home environments

- **Objective 1:** Expand awareness and access to survivor-centered services including community based, school-based and in home services
- **Objective 2:** Advance policies that enhance safety of survivors before, during and after legal proceedings
- **Objective 3:** Increase affordability and access to treatment services for perpetrators of intimate partner violence, sexual assault, and violence within home settings, across cultures and languages with bilingual and bicultural counselors
- **Objective 4:** Create streamlined referral systems to services, crisis intervention, and treatment to address trauma experienced by survivors



## Strategy 5: Identify and support people at risk for self-harm and suicide

- **Objective 1:** Train community members to identify people at risk for suicide/self-harm and respond effectively by facilitating access to support services
- **Objective 2:** Support treatment to prevent suicide attempts such as discharge information sessions and active follow-up approaches to prevent suicide
- **Objective 3:** Support health care systems with adopting suicide screening and prevention protocols (Zero Suicide Initiative)
- **Objective 4:** Support the expansion of emergency mental health services
- **Objective 5:** Connect self-harm and suicide work to other violence domains by supporting primary violence prevention work and addressing shared risk and protective factors

## Strategy 6: Strengthen and increase restorative justice in courts, child welfare institutions, schools, and community settings through better coordination between organizations

- **Objective 1:** Support victim reparation work for harmed individuals in the identified settings
- **Objective 2:** Engage families and the greater community in reconciliation work
- **Objective 3:** Support offender responsibility work within the identified settings

## Strategy 7: Reduce disproportionate arrests and incarceration

- **Objective 1:** Reduce the recidivism rate for people with previous contact with City of Madison/Dane County systems
- **Objective 2:** Create alternatives to incarceration for people with mental health illness and substance use disorders
- **Objective 3:** Identify and address factors that are contributing to the overrepresentation of black and latinx populations in the youth and criminal justice systems
- **Objective 4:** Increase deferment programs and alternative sentencing options within courts and expand capacity of existing problem-solving courts to provide therapeutic resources and services for youth and adults involved in the criminal justice system, juvenile justice system, and child welfare system



# GOAL 5

## Strengthen Community Capacity, Collaboration, and Coordination of Violence Prevention Efforts

Improving the coordination of violence prevention efforts within Madison and Dane County will be critical to the successful implementation of this Roadmap. Undoubtedly, there are already *great examples* of effective multi-sector and community-led violence prevention collaborations in Madison and Dane County. Public Health Madison & Dane County will build on and expand opportunities for increased, ongoing collaboration and coordination by reconvening a Madison Dane County Violence Prevention Coalition, supporting funding opportunities driven by data and coalition-determined priorities, offering connections to capacity building opportunities, sharing violence prevention data and Roadmap status communications, and providing overarching coordination support of the Roadmap execution and evaluation. Throughout the 5 years, individual organization and existing collaborations will continue, but our leadership roles in data and Roadmap coordination will support increased coordination towards *collective* Madison and Dane County violence prevention action.

### Strategy 1: Support opportunities for violence prevention capacity building and increased collaboration across organizations and sectors

- **Objective 1:** Reconvene and sustain a Madison Dane County Violence Prevention (MDCVP) Coalition with strong community representation to provide leadership, coordination, and oversight to the implementation of Madison's Dane County's Violence Prevention Roadmap
- **Objective 2:** Monitor local, regional, and national violence prevention research and best practices and support ongoing opportunities for partner training and capacity-building in violence prevention best practices
- **Objective 3:** Identify and collaborate on strategies to support violence prevention policy development, advocacy, and implementation

## Strategy 2: Create mechanisms for impactful, sustainable funding

- **Objective 1:** Develop and maintain funding opportunities to support the Roadmap implementation and evaluation over the course of 5 years
- **Objective 2:** Work to establish funding opportunities for community organizations to serve in primary and leadership roles to implement activities within the plan
- **Objective 3:** Align funding with evidence-based strategies and practices that reduce violence
- **Objective 4:** Ensure mutual support and funding alignment for violence prevention initiatives from Madison and Dane County violence prevention leadership

## Strategy 3: Increase coordination of violence prevention efforts in Madison and Dane County

- **Objective 1:** Develop, implement and maintain a comprehensive Madison Dane County violence prevention plan
- **Objective 2:** Establish MDCVP coalition workgroups to support a collaborative operationalization of plan goals, strategies, objectives and activities
- **Objective 3:** Develop and implement MDCVP coalition branded and culturally responsive communications to keep partners and the public informed on violence trends
- **Objective 4:** Engage the media to extend violence prevention communications reach

## Strategy 4: Increase violence prevention evaluation capacity and accountability

- **Objective 1:** Determine evaluation needs for existing Madison and Dane County supported violence reduction initiatives
- **Objective 2:** Establish an evaluation plan and funding for the Roadmap
- **Objective 3:** Develop a communications plan to demonstrate Roadmap status and progress

# CONCLUSION

It is well understood that violence risk factors are multifaceted and complex. Accordingly, public health approaches to violence prevention emphasize multifaceted, comprehensive strategies that: 1) Utilize diverse sources of data to understand violence risk and protective factors; 2) Engage community stakeholders; 3) Target both immediate and underlying drivers of violence; 4) Provide opportunities to build resilience and intervene prior, during, and after violence occurs; and 5) Support coordination across sectors, existing initiatives, and different domains of violence. These foundational elements of a public health approach to violence have been incorporated throughout the Roadmap and, we hope, will collectively support Madison and Dane County in becoming safer, healthier communities over the next five years and beyond.

While a plan is an important component of violence prevention, as previously stated, the implementation of this plan will require investment and support from many sectors and community stakeholders. In addition, 2020 was an unprecedented and trying year, and the ongoing COVID 19 pandemic has—and will continue to have—long-term impacts on our health, economy, and social fabric. Undoubtedly, the work ahead will be challenging and we anticipate bumps and setbacks, but we will continuously engage community expertise, monitor evolutions in violence prevention best practice, and build on lessons learned as we move forward.

So what's next? Over the next five years, we hope that this Roadmap will serve as a guiding document for violence prevention efforts throughout Madison and Dane County, with the flexibility to evolve as needed. More immediate next steps include: 1) Reconvening the Madison Dane County Violence Prevention (MDCVP) Coalition to ground partners in the Roadmap and establish work groups to begin action planning around Roadmap goals, strategies, and objectives; 2) Working with data partners to establish high-level evaluation metrics to track Roadmap success, and engaging coalition and community partners in the creation of more tailored evaluation metrics to assess progress of specific Roadmap objectives and activities, and; 3) Sharing the 2021 funding landscape for violence prevention efforts in Madison and Dane County as well as hopes for future funding.

Thank you to the many community stakeholders that contributed to the development of this plan. Your insights, experience, and dedication are deeply appreciated. And thank you to the violence prevention pioneers in other cities and counties who paved the way to utilizing a public health approach to violence, and continue to share their strengths, struggles, and lessons learned. We look forward to joining you as we make this plan a reality.

# APPENDIX 1:

## Glossary

- **Adverse Childhood Experiences (ACEs):** ACEs constitute traumatic events occurring before age 18. ACEs include all types of abuse and neglect as well as parental mental illness, substance use, divorce, incarceration, and domestic violence. A landmark study in the 1990s found a significant relationship between the number of ACEs a person experiences and a variety of negative outcomes in adulthood, including poor physical and mental health, substance abuse, and increased engagement in risky behaviors. The more ACEs experienced, the greater the risk for these outcomes.  
[www.childwelfare.gov/topics/preventing/preventionmonth/resources/ace/](http://www.childwelfare.gov/topics/preventing/preventionmonth/resources/ace/)
- **Cardiff Model:** This model provides a way for communities to gain a clearer picture about where violence is occurring by combining and mapping both hospital and police violence data. More than just an approach to understand violence, the Cardiff Model provides a straightforward framework for hospitals, law enforcement agencies, public health agencies, community groups, and others interested in violence prevention to work together and develop collaborative violence prevention strategies.  
[cdc.gov/violenceprevention/publichealthissue/fundedprograms/cardiffmodel/whatis.html](http://cdc.gov/violenceprevention/publichealthissue/fundedprograms/cardiffmodel/whatis.html)
- **Community Safety Intervention Team (CSIT):** This team is just one part of the overall violence prevention plan. CSIT is responsive to incidents of violence and works to prevent further violence. It is composed of representatives from government agencies, police, community organizations and schools. The group coordinates a collaborative emergency response to critical incidents that can potentially threaten the health, safety, and security of not only those directly involved, but the community at large. The group utilizes lines of communication within CSIT to ensure that the response to a critical incident serves the immediate needs of the community.
- **Community Safety Worker (CSW):** The Community Safety Worker Pilot Project will examine the potential value of street level, neighborhood based social service professionals, who will be responsible for helping to facilitate public safety. The CSWs will work towards neighborhood well-being by collaborating with residents, police, non-profits, social services and businesses to address community public safety concerns. This role will enhance conflict resolution capacity at the neighborhood level and will assist in deflecting individuals away from the criminal justice system and towards social services and community support systems.

- **Data Dashboard:** A data dashboard is a data management tool that supports the tracking, analysis and visual display of key metrics and data points to monitor data trends over time.
- **Health and Racial Equity:** Health equity means that everyone has a fair and just opportunity to attain their full health potential and that no one is disadvantaged, excluded, or dismissed from achieving this potential. There is a focus on how structural drivers of inequity—such as racism, sexism, and income inequality—impact communities. Racial justice is a primary focus in health equity work because racism, discrimination, and other forms of racial injustice have resulted in dramatic health and safety disparities for communities of color.  
<https://www.preventioninstitute.org/focus-areas/health-equity-and-racial-justice>
- **Implicit Bias:** Thoughts and feelings are “implicit” if we are unaware of them or are mistaken about their nature. Bias occurs when we have a preference for (or aversion to) a person or group of people (in contrast to neutrality). Thus, we use the term “implicit bias” to describe attitudes towards people or associated stereotypes that often occur without our conscious knowledge. <https://perception.org/research/implicit-bias/>
- **Intimate Partner Violence:** Sometimes referred to as domestic violence, dating abuse, or relationship abuse. This is a pattern of behaviors used by one partner to maintain power and control over another partner in an intimate relationship. That includes behaviors that physically harm, intimidate, manipulate or control a partner, or otherwise force them to behave in ways they don’t want to, including through physical violence, threats, emotional abuse, or financial control.  
<https://www.thehotline.org/identify-abuse/understand-relationship-abuse/>
- **Protective Factors:** Characteristics associated with a lower likelihood of problem outcomes (for example, engagement in violence) and/or characteristics that reduce the negative impact of a risk factor (for example, the presence of a supportive adult in a child’s life).  
<https://youth.gov/youth-topics/youth-mental-health/risk-and-protective-factors-youth>
- **Public Health Madison & Dane County:** Madison and Dane County’s local health department, with a staff of more than 150 people, serving close to 600,000 people in more than 60 cities, villages, and towns across Dane County. We work to enhance, protect, and promote the health of the environment and the well-being of all people in Madison and Dane County.  
<https://publichealthmdc.com/about>

- **Recidivism Rate:** Recidivism refers to a person's relapse into criminal behavior, often after the person receives sanctions or undergoes intervention for a previous crime. A measurement of the rate at which offenders commit other crimes, either by arrest or conviction baselines, after being released from incarceration.  
<https://nij.ojp.gov/topics/corrections/recidivism>
- **Restorative Justice:** A theory of justice that emphasizes repairing the harm caused by criminal behavior through cooperative processes that allow willing stakeholders to meet and actively work through the events and trauma. However, some alternative restorative justice approaches are available when that is impossible. Restorative justice has proven capable of contributing to the transformation of people, relationships and communities.
- **Risk Assessment:** Violence risk assessments are evidence-based procedures that help us identify historical and current risk factors as well as protective factors for engagement in violence. A violence risk assessment helps identify situations where an individual is more likely to become violent and situations where their risk of violence might be lower.  
<http://onlinedigeditions.com/article/The+Evolution+Of+Violence+Risk+Assessment/1844056/230372/article.html>
- **Risk Factors:** Characteristics at the biological, psychological, family, community, or cultural level that precede and are associated with a higher likelihood of problem outcomes (examples: mental illness, abusive caretakers, food insecurity).  
<https://youth.gov/youth-topics/youth-mental-health/risk-and-protective-factors-youth>
- **Risk and Protective Factors Together:** The presence or absence of risk and protective factors, as well as different combinations of protective and risk factors contribute to the mental health of youth. Identifying protective and risk factors in youth may inform effective prevention and intervention strategies.  
<https://youth.gov/youth-topics/youth-mental-health/risk-and-protective-factors-youth>
- **Sexual Violence:** Sexual violence involves force or manipulations of unwanted sexual activity without consent.  
[www.nsvrc.org/sites/default/files/Publications\\_NSVRC\\_Factsheet\\_What-is-sexual-violence\\_1.pdf](http://www.nsvrc.org/sites/default/files/Publications_NSVRC_Factsheet_What-is-sexual-violence_1.pdf)
- **Social Justice:** Social institutions, when justly organized, provide us with access to what is good for the person, both individually and in our associations with others. Social justice also imposes on each of us a personal responsibility to collaborate with others to design and continually perfect our institutions as tools for personal and social development.  
<https://www.cesj.org/learn/definitions/defining-economic-justice-and-social-justice/>

- **Trauma Informed Care:** Trauma informed care (TIC) acknowledges that organizations need to have a complete picture of a person’s life situation — past and present — in order to provide effective services and a healing orientation. TIC emphasizes the need to recognize the widespread impact of trauma and understand different paths for recovery, know the signs and symptoms, and integrate knowledge about trauma into policies, procedures, and practices, to actively avoid re-traumatization.  
<https://www.traumainformedcare.chcs.org/what-is-trauma-informed-care/>
- **Violence in Home Environments:** Violence that occurs within home environments, including but not limited to domestic violence, intimate partner violence, and child abuse. <https://www.unicef.org/media/files/BehindClosedDoors.pdf>
- **Zero Suicide Initiative:** Zero Suicide is an aspirational goal designed to catalyze transformational change, a suicide care model with specific practices for health systems to employ, and a movement to make health care settings safer and more compassionate for people with suicidal ideation  
<https://zerosuicide.edc.org/about/mission>



# APPENDIX 2:

## Acknowledgements

This plan was informed by local data, evidence-based violence prevention research and practice, and other violence prevention plans and models. It was developed by Public Health Madison & Dane County's violence prevention unit, with input and support from community stakeholders throughout Madison and Dane County.

### Community Partners:

Sharyl Kato – Rainbow Project Inc.

Faye Zemel – Domestic Abuse Intervention Services (DAIS)

Veronica Figueroa – UNIDOS of Wisconsin

Kiana Burnette – YWCA Madison

Gloria Reyes – Briarpatch Youth Services

Justice Castaneda – Commonwealth Development

Joe Maldonado – UW Extension and Alder City of Fitchburg

Ariel Barak – Dane County Department of Human Services

Noemi Reyes – Dane County Criminal Justice Council

Eric Anderson – Dane County Emergency Management

Sheray Wallace – Meadowood Health Partnership

Michael Alston – Focused Interruption

Jean Papalia – Safe Communities

Gabrielle Kaiser – Safe Communities

Colleen Clark-Bernhardt – Dane County Criminal Justice Council

Anna Moffit – National Alliance on Mental Illness (NAMI)

James Morgan – JustDane

Linda Ketcham – JustDane

Harry Hawkins – Nehemiah

Will Green – Mentoring Positives

Annie Johnston – Common Wealth Development

Tutankhamun (Coach) Assad – The Mellowood Foundation

Captain Matthew Tye – Madison Police Department

Kabzuag Vaj – Freedom Inc

## **Community Safety Intervention Team:**

Diane Nachtigal – Madison Police Department

Tim Patton – Madison Police Department

Gina Aguglia – Madison Metropolitan School District

Anthony Cooper – Nehemiah and Focused Interruption

Nicholas Loumos – Focused Interruption

Andre Johnson – Dane County Youth Justice

Heather Crowley – Neighborhood Intervention Program and Committee on Sensitive Crimes

Kara Kratowicz – City of Madison

Nancy Saiz – City of Madison Community Development Division

Deon Carruthers – City of Madison Community Development Division

John Bauman – Dane County Juvenile Court

Amy Brown – Director of Victims Services District Attorney’s Office

## **Public Health Madison & Dane County:**

Jerrett Jones – Data Analyst

Randy Molina – Violence Prevention Response & Engagement Coordinator

Justin Svingen—Public Health Planner

Brittany Grogan —Data Analyst

Sandy Bogar – Public Health Supervisor

Aurielle Smith – Director of Policy, Planning, and Evaluation

# APPENDIX 3:

## References

Centers for Disease Control and Prevention. (2014). **Connecting the Dots: An Overview of the Links among Multiple Forms of Violence**

Centers for Disease Control and Prevention. (2016). **Youth Risk Behavior Surveillance System.**

Chandler, A. **Violence Trends, Patterns and Consequences for Black Males in America: A Call to Action.** Cities United.

City of New Orleans. (April 2016). **NOLA for Life: Comprehensive Murder Reduction Strategy.**

City of Philadelphia. (January 2019). **The Philadelphia Roadmap to Safer Communities.**

City of Milwaukee. (2016). **Milwaukee Blueprint for Peace.**

MCW Injury Research Center. (2016). **The Cardiff Model: Empowering Communities to Address Violence through shared Data and Multisector Partnership.**

Wisconsin Department of Children and Families. (2016). **Wisconsin's Community-Based Juvenile Justice System: Summary of Input Gathered and Visions for the Future of Youth Justice.** Bureau of Youth Services.

Wisconsin Department of Children and Families. (2017). **Youth Justice (YJ) Vision and Strategic Plan.**

Prevención de la Violencia de  
Madison y el Condado de Dane  
(MDCVP):

# GUÍA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA

# PRÓLOGO

Dane es un condado especial. Su gente, tierra, cultura, historia y economía lo han convertido en el condado con mayor crecimiento en Wisconsin, y es uno de los lugares más atractivos para vivir en Estados Unidos. Nuestro hogar es atractivo porque la comunidad en general se preocupa por la seguridad y el bienestar de todos sus ciudadanos y se esfuerza por dar oportunidades para que todos progresen mientras viven en barrios seguros y solidarios. Los ciudadanos, las organizaciones comunitarias y los oficiales locales de todo nuestro condado — con sus paisajes rurales, suburbanos y urbanos tan diversos, y su populosa capital llamada Madison — toman esta responsabilidad con mucha seriedad y han dedicado recursos para lograr un cambio positivo.

Sin embargo, el COVID-19 ha puesto en relieve una gran cantidad de retos. La violencia en nuestra comunidad y en nuestras casas ha aumentado de forma considerable, ya que una economía debilitada, el aislamiento y el estrés del año pasado han dejado a los miembros de la comunidad cansados y nerviosos. La violencia es corrosiva: carcome las estructuras familiares, las relaciones personales y la relación entre los ciudadanos y la comunidad en general. Los actos de violencia generalizados dejan un vacío en las comunidades. El efecto que los delitos y otros actos violentos tienen en nuestros ciudadanos es una crisis de salud pública que requiere una respuesta de salud pública.



Ilustración de @Mike\_LRoy, @triangulador

Nos complace apoyar a la Unidad de Prevención de la Violencia (Violence Prevention Unit) del Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane (PHMDC) y el lanzamiento de *Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane: Guía para reducir la violencia*. Como departamento de salud integrado de la ciudad y el condado, el PHMDC está bien preparado para aportar la coordinación tan necesaria para prevenir la violencia y llevar adelante esto mediante un enfoque de salud pública. La Unidad de Prevención de la Violencia del PHMDC trabajará junto con las partes interesadas de la comunidad y el Gobierno para utilizar datos y prácticas basadas en la evidencia para orientar las decisiones y las acciones, conectar mejor a las personas aisladas con los sistemas, aprovechar las redes del mundo real, y tratar los desencadenantes subyacentes y de corto plazo de la violencia con el fin de disminuir la oportunidad y la tentación de ejercer violencia en estos tiempos turbulentos y en el futuro.

El proceso de creación de este plan comenzó con el trabajo de establecer conexiones entre sectores y organizaciones y hacer participar a las partes interesadas de la comunidad en las sesiones de comentarios del plan. Este plan continuará dando un amplio margen para hacer los ajustes necesarios y aportará un punto de partida para nuestra labor de prevenir la violencia sin encerrarnos en procesos que puedan no funcionar para nosotros o que puedan necesitar un cambio a medida que nuestra economía se recupere de los estragos de un año que fue difícil y en los meses venideros.

Lo invitamos a sumarse a nuestro esfuerzo para idear nuevamente la seguridad pública en Madison y el condado de Dane y a encontrar su propia manera de apoyar esta visión de lograr comunidades justas y más seguras. Esperamos trabajar con nuestros colegas de la salud pública, las organizaciones de servicios sociales, las agencias del orden público, las empresas, las organizaciones sin fines de lucro y los barrios de todo el condado para lograr un progreso significativo. Tenemos el deber ante nuestros ciudadanos de frenar la violencia. Juntos podemos hacerlo.

Le agradecemos al Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane por trazar nuestro camino por adelante. Les agradecemos a los miembros de la comunidad que ayudaron a lograr este producto final. Les agradecemos a los colaboradores que harán realidad este trabajo. Y le agradecemos a usted. Al leer este informe, compartir su visión y buscar su propia manera de contribuir, nos está ayudando a cumplir nuestra gran visión de prevenir la violencia.

Atentamente.



**Joe Parisi**

Ejecutivo del condado de  
Dane



**Satya Rhodes-Conway**

Alcaldesa de Madison

# INTRODUCCIÓN

## Antecedentes

Aunque hace mucho tiempo se declaró la violencia un problema de salud pública, solo en los últimos años hemos visto un aumento en la cantidad de planes integrales de prevención de la violencia a gran escala que utilizan activamente un enfoque de salud pública. El aspecto fundamental para un enfoque de salud pública en la prevención de la violencia es la utilización de datos, la colaboración entre varios sectores que se base en las fortalezas y los conocimientos de diferentes partes interesadas, y el compromiso de tratar el espectro de la prevención de la violencia. Un enfoque de salud pública contra la violencia también reconoce que tratarla requiere encargarse de las desigualdades asociadas y de los factores subyacentes que motivan la violencia, como el racismo estructural, el trauma generacional, la pobreza y la salud mental, y los factores más directos que contribuyen a la violencia de manera individual e interpersonal. Por lo tanto, la prevención de la violencia es una responsabilidad colectiva de múltiples sistemas y organizaciones, y se necesitará inversión y apoyo de muchos sectores y partes interesadas.

Dadas las crecientes preocupaciones por las tendencias de violencia en Madison y el condado de Dane, cada vez es más evidente la necesidad de un plan de prevención coordinado e integral contra la violencia. En 2018, se iniciaron los diálogos sobre el desarrollo de un enfoque coordinado para tratar el espectro de prevención de la violencia en el condado de Dane, y se le encargó al Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane que tomaran la iniciativa. Creamos una unidad de prevención de la violencia para comenzar a analizar, definir y tratar el problema de la violencia comunitaria mediante un enfoque de salud pública. Desde entonces, nuestra Unidad de Prevención de la Violencia ha establecido relaciones con partes interesadas claves, ha implementado planes de infraestructura de datos, ha lanzado y facilitado el Equipo de Intervención de Seguridad Comunitaria (CSIT), ha organizado reuniones con las partes interesadas, ha apoyado y liderado muchas iniciativas locales de prevención de la violencia, y ha hecho grupos de debate y sesiones para escuchar a la comunidad.

En 2020, fuimos testigos de la confluencia de muchas crisis nacionales e internacionales, incluyendo la pandemia de COVID-19. Esto frenó temporalmente en nuestro trabajo de prevención de la violencia mientras la agencia se movilizaba para llevar adelante la respuesta de la ciudad y del condado a la pandemia de salud pública. Sin embargo, a medida que pasaba el tiempo, la pandemia de COVID-19 profundizó las diferencias económicas y sociales y aumentó la violencia en las comunidades de todo el país, incluyendo Madison y el condado de Dane. En julio de 2020, tras un “llamado a la acción” urgente, se dieron más recursos para ampliar la capacidad de prevención de la violencia del Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane y para apoyar la finalización de un plan con el fin de tratar los patrones singulares de la violencia en Madison y el condado de Dane.



Ilustración de @brooklyn.denae, @ceenashsarts\_, @\_synoviaa

Esta guía de Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane es el resultado de esa iniciativa: un plan integral para establecer metas, estrategias y objetivos que abarquen todo el espectro de la prevención de la violencia y ofrezcan un enfoque coordinado para reducir la violencia en dicha ciudad y dicho condado. El plan, basado en un enfoque de salud pública contra la violencia, aplicará la ciencia y los datos para entender mejor los problemas y aprovechará el conocimiento y la experiencia de los colaboradores en diversos sectores para llevar a adelante el plan. Buscamos tratar en equipo los numerosos factores de riesgo de la violencia, y desarrollar y ampliar los factores de protección. Además, incorporaremos la participación comunitaria continua y, por eso, este documento será un documento abierto que se podrá modificar para adecuarse a las prioridades, tendencias y temas en evolución.

A la fecha, hemos expuesto un plan con cinco metas fundamentales y objetivos y estrategias basados en evidencia que lo complementan. Estas metas representan áreas de trabajo amplias que tratan el espectro completo de la violencia deteniéndola antes de que ocurra, interviniendo y evitando que vuelva a ocurrir, y apoyando la sanación individual y comunitaria después de la violencia. Estas metas y estrategias también se desarrollaron para ayudar a reducir muchas formas de violencia. Este plan no pretende reemplazar ni duplicar el trabajo actual de prevención de la violencia, sino que busca aprovechar las fortalezas y los éxitos de los esfuerzos existentes, respaldar soluciones innovadoras y más oportunidades de colaboración, y ofrecer un enfoque coordinado de salud pública para ayudarnos a lograr nuestra meta de reducir la violencia. Creemos que esta guía de Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane ayudará a que estos dos lugares sean comunidades más seguras y saludables en los próximos cinco años.



## ¿Qué implica realmente la “violencia”?

La violencia se define como el uso intencionado de la fuerza física o el poder para lastimar, maltratar, dañar o acabar con uno mismo o con a otra persona, grupo o comunidad. Nuestra Unidad de Prevención de la Violencia utiliza esta definición para impulsar nuestra labor de tratar la violencia con armas de fuego, la violencia sexual, la violencia de pareja, la violencia en la casa, las autolesiones y el suicidio. La violencia es un problema de salud pública generalizado que tiene un efecto profundo en la salud, las oportunidades y el bienestar inmediatos y a largo plazo. La exposición a la violencia y la participación en esta genera, con frecuencia, un mayor riesgo de efecto negativo en la salud física o mental, lo que hace sufrir otras formas de violencia y retos a lo largo de la vida, incluyendo, entre otros, los obstáculos en la educación, el empleo y la vivienda. Estas consecuencias también tienen efectos negativos que se acumulan en la salud y en el bienestar de las personas, las familias y las comunidades. Sin embargo, las investigaciones indican que invertir en un enfoque de salud pública multifacético contra la violencia e implementar programas, políticas y prácticas basadas en la evidencia puede reducir la violencia y disminuir sus efectos perjudiciales en la salud y el bienestar de las personas y las comunidades.

## La función del Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane: Datos y coordinación de la guía

La Unidad de Prevención de la Violencia (VPU) del Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane tiene como objetivo facilitar la coordinación y apoyar la implementación de la guía de MDCVP. Emplearemos los datos y la ciencia para desarrollar, orientar y perfeccionar las prioridades y estrategias de prevención de la violencia, convocaremos a los colaboradores y a las partes interesadas en la prevención de la violencia, y supervisaremos la coordinación de la ejecución y evaluación de la guía.

Más específicamente, nuestra Unidad de Prevención de la Violencia:

- Desarrollará y mantendrá la infraestructura de los datos en colaboración con los socios de datos para analizar, supervisar y comunicar de manera eficaz los patrones y tendencias de la violencia
- Convocará una Coalición para la Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane con el fin de apoyar la ejecución y la delegación de trabajo de la guía
- Apoyará la adopción y adaptación de estrategias y programas de prevención de la violencia basados en la evidencia
- Facilitará la participación continua de la comunidad en el perfeccionamiento de la guía, la determinación de las prioridades y su aplicación
- Supervisará el apoyo para la evaluación de la guía



## **Visión de la Unidad de Prevención de la Violencia**

Tener una comunidad donde se utilicen la colaboración y la coordinación para reducir la violencia e invertir en la seguridad y la salud de los residentes y sus entornos.

## **Principios fundamentales de la Unidad de Prevención de la Violencia**

- Abordar la prevención de la violencia considerando e incorporando la equidad sanitaria, racial, económica y de género
- Incorporar los testimonios de quienes hayan sido víctimas de violencia
- Tratar los factores de riesgo y protección compartidos que existen en diversas formas de violencia
- Apoyar los esfuerzos que generan un efecto inmediato y un cambio a largo plazo

# LA GUÍA





DATOS

# META 1

## Comprender la violencia en nuestra comunidad mediante datos

El enfoque de salud pública para la prevención de la violencia se basa en datos para comprender los retos y las oportunidades que hay en nuestra comunidad. Los datos pueden mejorar la comprensión de los problemas identificando a los más afectados por la violencia y determinando los factores que contribuyen a esta. También utilizamos datos e investigaciones para identificar las fortalezas y estrategias que protegen a las personas y a las comunidades de la violencia, disminuyen la probabilidad de volver a ejercer violencia y apoyan la sanación. Emplearemos datos de los Servicios Humanos del Departamento de Policía de Madison y el Condado de Dane y muchas otras partes interesadas para describir patrones de violencia, como arrestos, maltratos, disparos y la permanencia de jóvenes en el sistema de justicia penal, junto con otros indicadores de violencia y fuentes de datos. Además, incorporaremos las experiencias de las víctimas de violencia y usaremos métodos cualitativos para orientar las estrategias de prevención. Construiremos una infraestructura de datos y estrategias en colaboración con los socios de datos con el objetivo de compartir ampliamente los análisis de datos y las tendencias. También supervisaremos los avances en la práctica basada en la evidencia y trabajaremos para adoptar/adaptar programas y estrategias comprobadas. Por último, estamos trabajando para aumentar la recopilación sistemática de datos, el seguimiento, el análisis y la comunicación de los patrones de violencia en el condado de Dane con el fin de orientar la acción y mejorar la prestación de servicios a los residentes de Madison y el condado de Dane.

### Estrategia 1: Utilizar datos completos y oportunos para priorizar e implementar las iniciativas de prevención

- **Objetivo 1:** Aumentar la capacidad local para recoger, acceder, analizar y utilizar datos primarios y secundarios relacionados con métodos mixtos de violencia de diversas fuentes, incluyendo personas que han sufrido experiencias violentas, departamentos de emergencia locales, servicios médicos de emergencia (EMS), agencias del orden público, servicios de atención basada en traumas y médicos forenses
- **Objetivo 2:** Hacer revisiones frecuentes de incidentes de violencia en coordinación con hospitales, agencias del orden público y colaboradores de la comunidad. Trabajar en el desarrollo de un enfoque unificado, objetivos en común y definiciones compartidas de violencia
- **Objetivo 3:** Trabajar con los sistemas de atención médica del condado de Dane para implementar el modelo de Cardiff y ayudar a detectar la “violencia oculta”
- **Objetivo 4:** Explorar la incorporación de los datos de ACES y los determinantes sociales locales de los indicadores de salud en las bases de datos de violencia

## Estrategia 2: Crear herramientas de difusión de información para ayudar a entender los datos de violencia

- **Objetivo 1:** Establecer un panel interno en el que se registren los disparos, los homicidios y otros indicadores importantes de la violencia en nuestra comunidad
- **Objetivo 2:** Establecer un mecanismo y un plan de difusión para informar a los colaboradores de las tendencias de los datos de violencia
- **Objetivo 3:** Establecer y hacer cumplir políticas y protocolos en común para mantener la adecuación de los datos a la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos (HIPPA), respaldar la confidencialidad y la privacidad de las personas, y difundir los datos de manera que se reduzcan al mínimo los daños y el estigma
- **Objetivo 4:** Explorar las capacidades y los protocolos de intercambio de datos e información para respaldar una mejor coordinación entre sectores y servicios

## Estrategia 3: Mejorar y fortalecer los datos sobre el uso, la seguridad y la posesión de armas

- **Objetivo 1:** Establecer el diálogo y la educación para promover políticas basadas en la evidencia relacionadas con la seguridad de la propiedad y la posesión de armas
- **Objetivo 2:** Recoger y analizar datos de los perpetradores de violencia con armas para evaluar los patrones de acceso a las armas de fuego





PARTICIPACIÓN DE  
LOS NIÑOS, LOS  
JÓVENES

# META 2

## Apoyar la participación comunitaria de niños, jóvenes y familias

Está demostrado que, desde una edad muy temprana, el entorno y las experiencias de las personas determinan las conductas. En consecuencia, los planes exitosos de prevención de la violencia deben considerar las oportunidades para apoyar a los niños, los jóvenes y las familias en muchos entornos, como la casa, la escuela, el trabajo y otros lugares de la comunidad. Además, los colaboradores de la comunidad deben emplear enfoques completos que traten muchos factores que influyen en el desarrollo saludable y el bienestar de los jóvenes, incluyendo la educación temprana, el acceso a programas positivos, el compromiso de las familias y el apoyo de los adultos, y las oportunidades de empleo. También debemos reforzar la coordinación entre las organizaciones que promueven familias sanas, ya que la coordinación de la intervención temprana y de la prevención mejorará la prestación de servicios a las familias y aumentará el impacto. Crear más oportunidades e invertir en ellas para que los niños, los jóvenes y las familias puedan acceder a recursos de la comunidad que promueven el desarrollo saludable y la participación puede crear cambios generacionales y dar lugar a comunidades más sanas.

### Estrategia 1: Promover familias sanas y el aprendizaje temprano de calidad para fomentar un desarrollo infantil saludable y respetuoso con las culturas

- **Objetivo 1:** Promover las visitas en la casa en la primera infancia y los programas de crianza positiva
- **Objetivo 2:** Fortalecer el enriquecimiento preescolar con la participación de la familia
- **Objetivo 3:** Apoyar la relación padre-hijo, incluyendo oportunidades para los padres que participan en los sistemas
- **Objetivo 4:** Crear programas de participación familiar más sólidos para los jóvenes que ingresan en el sistema de justicia de menores
- **Objetivo 5:** Promover y respaldar una programación que implemente marcos de desarrollo juvenil positivos

## Estrategia 2: Conectar a los niños, los jóvenes y las familias con alto riesgo de involucrarse en la violencia con programas comunitarios de alta calidad para promover la salud y el bienestar social

- **Objetivo 1:** Reforzar la prevención de la violencia y el trauma en las escuelas para el personal, los estudiantes y las familias
- **Objetivo 2:** Dar espacio y recursos para empoderar a los jóvenes para que sean los defensores de la prevención de la violencia y se manifiesten en contra de los comportamientos que la fomentan
- **Objetivo 3:** Garantizar que la administración de casos, la tutoría, los servicios de apoyo y los especialistas en apoyo de pares sean accesibles y estén disponibles para los jóvenes y los adultos jóvenes involucrados en la violencia con armas

## Estrategia 3: Ampliar el programa de prevención primaria de la agresión sexual para tratar los factores de riesgo y protección compartidos de la violencia

- **Objetivo 1:** Apoyar programas de liderazgo y empoderamiento para mujeres y niñas en escuelas y barrios
- **Objetivo 2:** Ampliar las iniciativas para promover normas de género positivas que respalden la formación de relaciones saludables y una identidad de género saludable, incluyendo la movilización de hombres y niños varones como aliados
- **Objetivo 3:** Adoptar políticas y prácticas integrales de prevención de la violencia sexual y de la violencia de pareja adolescente en las escuelas que también traten las necesidades de los jóvenes de la comunidad LGBTQ
- **Objetivo 4:** Apoyar los programas que destacan la participación de toda la familia en las conversaciones sobre la identidad de género y la orientación sexual de los jóvenes

## Estrategia 4: Aumentar las oportunidades del desarrollo de mano de obra y el empleo para los jóvenes

- **Objetivo 1:** Mejorar la coordinación de las oportunidades de empleo para los jóvenes y priorizar los programas que conectan a los jóvenes más necesitados con los empleos subvencionados
- **Objetivo 2:** Desarrollar centros de reinserción para jóvenes de 14 a 24 años que hayan estado desvinculados de la escuela y del campo de trabajo para apoyar el desarrollo de competencias y la reconexión con oportunidades de educación y empleo
- **Objetivo 3:** Trabajar en colaboración con los empleadores para aumentar las oportunidades de empleo, la capacitación en el puesto de trabajo y las estrategias de retención para los jóvenes, teniendo en cuenta a los jóvenes de familias indocumentadas y a los jóvenes que estuvieron en el sistema de justicia
- **Objetivo 4:** Trabajar con las escuelas y los programas juveniles para apoyar las conexiones de los jóvenes con carreras profesionales de oficios especializados



# META 3

## Empoderar a los barrios

Hace mucho tiempo sabemos que el lugar importa y que los barrios son un contexto muy importante para apoyar el bienestar individual y comunitario. Construir y mantener barrios empoderados es un componente esencial de la seguridad pública y de la prevención de la violencia en el condado de Dane. Con esta meta, se busca apoyar y aumentar las oportunidades de empoderar a las comunidades reuniendo a los residentes y a las partes interesadas de la comunidad, incluyendo al Gobierno, para desarrollar la confianza y las relaciones de trabajo, y apoyar el liderazgo de los residentes en el desarrollo de soluciones para tratar los retos sistémicos en los barrios. Las investigaciones indican que la falta de oportunidades y recursos también crea las condiciones que fomentan la violencia. Por lo tanto, para frenar la violencia tenemos que fortalecer los recursos existentes para ayudar a los residentes a fomentar una sensación de seguridad y confianza entre sus vecinos. Colectivamente, nuestro objetivo es aprovechar los recursos comunitarios existentes y crear entornos seguros e inclusivos donde todos los residentes puedan prosperar.

### Estrategia 1: Mejorar las relaciones entre la comunidad y el Gobierno

- **Objetivo 1:** Dar mayores oportunidades para la colaboración entre el Gobierno y la comunidad y la generación de confianza
- **Objetivo 2:** Aumentar el conocimiento, la conciencia, el liderazgo y el poder que se logran mediante el compromiso cívico y la acción colectiva entre los residentes de los barrios
- **Objetivo 3:** Mantener y ampliar los esfuerzos existentes para la resolución de problemas de la comunidad, con el objetivo de construir y fortalecer las relaciones, la confianza, la legitimidad y la coordinación con los líderes comunitarios en toda la comunidad
- **Objetivo 4:** Apoyar las oportunidades de hacer evaluaciones de las necesidades de salud de la comunidad con los residentes del barrio para determinar las prioridades de la comunidad



## Estrategia 2: Desarrollar el liderazgo de los residentes y las medidas colectivas para mejorar el bienestar de la comunidad

- **Objetivo 1:** Desarrollar la capacidad de los residentes para dirigir organizaciones que traten las necesidades de sus barrios
- **Objetivo 2:** Trabajar con los líderes residentes para mejorar los factores ambientales que contribuyen a la violencia o la protegen (por ejemplo, zonas poco iluminadas, edificios abandonados, más espacios verdes, etc.)

## Estrategia 3: Conectar a los residentes con recursos para mejorar su calidad de vida

- **Objetivo 1:** Determinar y aumentar los recursos, incluyendo el apoyo a los organizadores y líderes de la comunidad, para responder y conectar a las personas con los servicios cuando los residentes se sientan inseguros en sus barrios
- **Objetivo 2:** Invertir en programas para aumentar la vivienda segura y asequible, y promoverlos
- **Objetivo 3:** Conectar a los residentes con los recursos de la comunidad para cubrir sus necesidades básicas, como la comida, la vivienda, los servicios/recursos médicos y de otro tipo
- **Objetivo 4:** Fortalecer los centros barriales como recursos para las familias

## Estrategia 4: Fortalecer las relaciones entre la policía y la comunidad

- **Objetivo 1:** Crear más lugares y oportunidades para que la policía y la comunidad participen y generen confianza
- **Objetivo 2:** Dar capacitación continua a la policía para la lucha contra el racismo
- **Objetivo 3:** Trabajar para implementar reformas de seguridad pública que aumenten la confianza pública, la seguridad y la inversión de la comunidad

## Estrategia 5: Ampliar el respeto por las culturas y apoyar la identidad cultural de los miembros de la comunidad

- **Objetivo 1:** Promover las conexiones con la fe o el sentido de identidad cultural para favorecer la conexión y la resiliencia de cada persona y la comunidad
- **Objetivo 2:** Promover la resiliencia y el desarrollo social vinculados a la cultura para los delincuentes juveniles crónicos y reincidentes
- **Objetivo 3:** Recomendar a las agencias de servicios que adopten una evaluación y una planificación del tratamiento respetuosas con las culturas y ayudarlas a hacerlo



INTERVENCIÓN Y  
SANACIÓN

# META 4

## Reforzar y aumentar la intervención y la recuperación continua de quienes han sido víctimas de violencia

Aunque prevenir la violencia es siempre el objetivo principal, también debemos preparar y reforzar nuestra capacidad para responder a los hechos de violencia y a sus consecuencias. La violencia en nuestras comunidades no es simplemente un problema que la policía y los tribunales deben resolver. Más bien, debe ser tratada de manera más holística por muchas partes interesadas de la comunidad, incluyendo, entre otras, las organizaciones comunitarias, las agencias del Gobierno y los residentes. Juntos fortaleceremos los sistemas y servicios de intervención y, como elementos fundamentales de estos esfuerzos, desarrollaremos y ampliaremos las redes sociales comunitarias, mejoraremos las relaciones y la confianza, y apoyaremos prácticas como la atención basada en el trauma para mejorar la calidad de la atención y el servicio.

Las secuelas de la violencia implican no solo la intervención, sino la recuperación del trauma (a nivel individual y comunitario) y, a menudo, la utilización de muchos servicios y sistemas, incluyendo los sistemas de justicia. La recuperación es un componente fundamental de la prevención de la violencia y requiere aprovechar y trabajar las fortalezas de la comunidad, participar en servicios respetuosos con las culturas y crear una coordinación sólida entre los servicios. La recuperación se puede promover mediante el apoyo y la expansión de programas restaurativos y tribunales para perpetradores y víctimas de violencia. Por último, para permitir una recuperación comunitaria más colectiva, debemos examinar y tratar los factores de riesgo, los sistemas y las políticas que contribuyen a la representación excesiva y la participación reiterada de poblaciones particulares en los sistemas de justicia penal, y aumentar el uso de alternativas al encarcelamiento eficaces.

### Estrategia 1: Crear y apoyar sistemas que respondan a las necesidades comunitarias e individuales antes, durante y después de los incidentes de violencia

- **Objetivo 1:** Convocar al Equipo de Intervención de Seguridad Comunitaria (CSIT) para predecir los casos de disparos y violencia con armas y responder a ellos, y trabajar para ampliar y adaptar el modelo del CSIT para que abarque el condado de Dane
- **Objetivo 2:** Apoyar y promover la capacidad individual para prevenir y reducir los conflictos mediante el uso proactivo del Proyecto Piloto de Trabajadores de Seguridad Comunitaria y la infraestructura adicional de intervención de prevención de la violencia existente
- **Objetivo 3:** Fortalecer los sistemas de remisión y la coordinación entre las agencias que prestan su apoyo y servicio a los perpetradores, las víctimas y las personas en riesgo de perpetración o victimización por violencia

## Estrategia 2: Explorar los modelos grupales de intervención contra la violencia

- **Objetivo 1:** Desarrollar o adaptar evaluaciones de riesgo para que el CSIT y otros grupos las use para identificar personas y grupos con mayor riesgo de participar en hechos de violencia con armas
- **Objetivo 2:** Convocar sesiones de información y estrategia con colaboradores identificados para analizar la adaptación y la adopción de modelos de intervención de la violencia grupal

## Estrategia 3: Promover servicios de atención basada en el trauma, recuperación, salud conductual y reducción de traumas que sean respetuosos con las culturas

- **Objetivo 1:** Dar apoyo de atención basada en la detección, la reducción y la recuperación del trauma a los residentes, los profesionales que tratan la violencia y otras personas que tienen un trauma primario y secundario
- **Objetivo 2:** Aumentar la coordinación de los servicios de salud mental, consejería, trauma y resiliencia en todas las agencias para ayudar a quienes han estado expuestos a diversas formas de violencia, con apoyo para la participación de la familia en todo el proceso
- **Objetivo 3:** Construir una red más sólida de proveedores de servicios basados en el trauma en múltiples entornos de la comunidad, incluyendo hospitales, escuelas y negocios, para ayudar mejor a las víctimas y a los testigos de violencia con el uso de los servicios y con cualquier necesidad inmediata de planificación de seguridad
- **Objetivo 4:** Aumentar la disponibilidad de capacitaciones en atención basada en el trauma, contra la parcialidad implícita y contra el racismo para los proveedores de servicios
- **Objetivo 5:** Trabajar para tratar las barreras de coordinación y acceso a los servicios que surgen de la condición de persona sin hogar o la inseguridad de vivienda de los participantes

## Estrategia 4: Fortalecer los servicios de tratamiento y sanación para sobrevivientes de agresión sexual, violencia de pareja y violencia en entornos familiares

- **Objetivo 1:** Ampliar la conciencia y el acceso a los servicios centrados en los sobrevivientes, incluyendo los servicios en la comunidad, en la escuela y en la casa
- **Objetivo 2:** Promover políticas que mejoren la seguridad de los sobrevivientes antes, durante y después de los procedimientos judiciales
- **Objetivo 3:** Aumentar la asequibilidad y el acceso a los servicios de tratamiento para los perpetradores de violencia de pareja íntima, agresión sexual y violencia doméstica en todas las culturas e idiomas con consejeros bilingües y biculturales
- **Objetivo 4:** Crear sistemas de remisión optimizados para servicios, intervención de crisis y tratamiento para abordar el trauma que sufren los sobrevivientes

## **Estrategia 5: Identificar y apoyar a las personas en peligro de autolesionarse o suicidarse**

- **Objetivo 1:** Capacitar a los miembros de la comunidad para identificar a las personas en riesgo de suicidio/autolesión y responder de manera eficaz facilitando el acceso a los servicios de apoyo
- **Objetivo 2:** Apoyar el tratamiento para prevenir los intentos de suicidio, como sesiones informativas para el alta y enfoques de seguimiento activo para prevenir el suicidio
- **Objetivo 3:** Apoyar los sistemas de atención médica adoptando protocolos de prevención y detección del suicidio (Iniciativa Suicidio Cero)
- **Objetivo 4:** Apoyar la expansión de los servicios de salud mental de emergencia
- **Objetivo 5:** Conectar los trabajos sobre las autolesiones y el suicidio con otras áreas de la violencia apoyando el trabajo de la prevención primaria de la violencia y tratando los factores de riesgo y protección compartidos

## **Estrategia 6: Fortalecer y aumentar la justicia restaurativa en tribunales, instituciones de bienestar infantil, escuelas y entornos de la comunidad mediante una mejor coordinación entre las organizaciones**

- **Objetivo 1:** Apoyar el trabajo de reparación para víctimas perjudicadas en los entornos identificados
- **Objetivo 2:** Hacer participar a las familias y a la comunidad en general en el trabajo de reconciliación
- **Objetivo 3:** Apoyar el trabajo de responsabilidad del delincuente en los entornos identificados

## **Estrategia 7: Reducir los arrestos y los encarcelamientos excesivos**

- **Objetivo 1:** Reducir la tasa de reincidencia de las personas con contacto previo con los sistemas de la ciudad de Madison o el condado de Dane
- **Objetivo 2:** Crear alternativas al encarcelamiento para personas con enfermedades de salud mental y trastornos por consumo de sustancias
- **Objetivo 3:** Reconocer y tratar los factores que contribuyen a la sobrerrepresentación de la población negra y latina en los sistemas de justicia penal y de menores
- **Objetivo 4:** Aumentar los programas de aplazamiento y las opciones de sentencias alternativas en los tribunales y ampliar la capacidad de los tribunales de resolución de problemas existentes para dar recursos y prestar servicios terapéuticos a jóvenes y adultos que ingresan en el sistema de justicia penal, el sistema de justicia de menores y el sistema de bienestar infantil



# META 5

## Fortalecer la capacidad, la colaboración y la coordinación comunitaria en los esfuerzos para prevenir la violencia

Mejorar la coordinación de los esfuerzos de prevención de la violencia en Madison y el condado de Dane será fundamental para la implementación exitosa de esta guía. Sin lugar a dudas, en Madison y el condado de Dane ya existen excelentes ejemplos de colaboraciones eficaces, multisectoriales y dirigidas por la comunidad en la prevención de la violencia. El Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane aprovechará y ampliará las oportunidades para lograr una mayor colaboración y coordinación continuas convocando una Coalición para la Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane, apoyando las oportunidades de financiación impulsadas por los datos y las prioridades determinadas por la coalición, ofreciendo conexiones con oportunidades de desarrollo de capacidades, compartiendo datos de prevención de la violencia y comunicaciones sobre el estado de la guía de MDCVP, y dando apoyo de coordinación general para la ejecución y la evaluación de la guía. En un período de 5 años, la organización individual y las colaboraciones existentes continuarán, pero nuestros roles de liderazgo en la coordinación de datos y la guía respaldarán una mayor organización hacia la acción colectiva de prevención de la violencia de Madison y el condado de Dane.

### Estrategia 1: Apoyar oportunidades para el desarrollo de capacidades de prevención de la violencia y una mayor colaboración en todos los sectores y las organizaciones

- **Objetivo 1:** Convocar y mantener una Coalición para la Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane con una fuerte representación de la comunidad para dirigir, coordinar y supervisar la implementación de la guía de Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane
- **Objetivo 2:** Controlar la investigación y las mejores prácticas de prevención de la violencia a nivel local, regional y nacional, y apoyar las oportunidades continuas para la capacitación de colaboradores y el desarrollo de capacidades en las mejores prácticas de prevención de la violencia
- **Objetivo 3:** Determinar y colaborar en estrategias para apoyar el desarrollo, la promoción y la implementación de políticas de prevención de la violencia

## Estrategia 2: Crear mecanismos para la financiación sostenible y de alto impacto

- **Objetivo 1:** Desarrollar y mantener oportunidades de financiación para apoyar la implementación y la evaluación de la guía de MDCVP en el transcurso de 5 años
- **Objetivo 2:** Trabajar para establecer oportunidades de financiación para que las organizaciones de la comunidad tengan funciones primarias y de liderazgo para implementar actividades en el plan
- **Objetivo 3:** Ajustar la financiación a estrategias y prácticas basadas en evidencia que reduzcan la violencia
- **Objetivo 4:** Garantizar el apoyo mutuo y la adecuación de los fondos para las iniciativas de prevención de la violencia de los líderes de prevención de la violencia de Madison y el condado de Dane

## Estrategia 3: Aumentar la coordinación de las iniciativas de prevención de la violencia en Madison y el condado de Dane

- **Objetivo 1:** Desarrollar, implementar y mantener un plan integral de prevención de la violencia en Madison y el condado de Dane
- **Objetivo 2:** Establecer grupos de trabajo de coalición de MDCVP para apoyar una ejecución colaborativa de las metas, las estrategias, los objetivos y las actividades del plan
- **Objetivo 3:** Desarrollar e implementar comunicaciones de MDCVP y respetuosas con las culturas para mantener a los colaboradores y al público informados de las tendencias en la violencia
- **Objetivo 4:** Hacer participar a los medios de comunicación para ampliar el alcance de las comunicaciones sobre la prevención de la violencia

## Estrategia 4: Aumentar la responsabilidad y la capacidad de evaluar la prevención de la violencia

- **Objetivo 1:** Determinar las necesidades de evaluación para las iniciativas existentes de reducción de la violencia respaldadas por Madison y el condado de Dane
- **Objetivo 2:** Establecer un plan de evaluación y financiación para la guía de MDCVP
- **Objetivo 3:** Desarrollar un plan de comunicaciones para mostrar el estado y el progreso de la guía de MDCVP

# CONCLUSIÓN

Es bien sabido que los factores de riesgo de violencia son multifacéticos y complejos. En consecuencia, los enfoques de salud pública para prevenir la violencia resaltan las estrategias integrales y multifacéticas que 1) usan diversas fuentes de datos para comprender los factores de riesgo y protección de la violencia; 2) hacen participar a las partes interesadas de la comunidad; 3) van dirigidas a los factores de violencia inmediatos y subyacentes; 4) dan oportunidades para desarrollar la resiliencia e intervenir antes, durante y después de que ocurra el hecho de violencia; y 5) apoyan la coordinación entre sectores, las iniciativas existentes y las diferentes áreas de violencia. Estos aspectos fundamentales de un enfoque de salud pública sobre la violencia se han incorporado en toda la guía de MDCVP, y esperamos que apoyen colectivamente a Madison y al condado de Dane para que se conviertan en comunidades más seguras y saludables en los próximos cinco años y en adelante.

Aunque un plan es un componente importante de la prevención de la violencia, como se indicó anteriormente, la implementación de este plan requerirá inversión y apoyo de muchos sectores y partes interesadas de la comunidad. Además, el 2020 fue un año difícil y sin precedentes, y la pandemia de COVID-19 en curso tiene, y seguirá teniendo, efectos a largo plazo en nuestra salud, economía y estructura social. Sin duda, el trabajo que tenemos por delante será un reto y prevemos tropiezos y contratiempos, pero haremos participar de manera continua a expertos de la comunidad, supervisaremos las evoluciones en las mejores prácticas de prevención de la violencia y aprovecharemos las lecciones aprendidas a medida que avancemos.

Entonces, ¿qué sigue? En los próximos cinco años, esperamos que esta guía sirva como documento orientador para los esfuerzos de prevención de la violencia en todo Madison y el condado de Dane, con la flexibilidad de evolucionar según sea necesario. Los próximos pasos más inmediatos son: 1) convocar la Coalición para la Prevención de la Violencia de Madison y el Condado de Dane (MDCVP) para establecer colaboradores en campo para la guía y crear grupos de trabajo para comenzar la planificación de acciones en torno a las metas, las estrategias y los objetivos de la guía; 2) trabajar con socios de datos para establecer métricas de evaluación de alto nivel con el fin de hacer un seguimiento del éxito de la guía y hacer participar a los colaboradores de la coalición y la comunidad en la creación de métricas de evaluación más personalizadas para evaluar el progreso de los objetivos y las actividades específicas de la guía; y 3) compartir el panorama de financiación de 2021 para las iniciativas de prevención de la violencia en Madison y el condado de Dane, así como las esperanzas de financiación futura.

Gracias a la gran cantidad de partes interesadas de la comunidad que contribuyeron al desarrollo de este plan. Agradecemos profundamente sus ideas, su experiencia y su dedicación. Y gracias a los pioneros en la prevención de la violencia en otras ciudades y condados que allanaron el camino para usar un enfoque de salud pública para la violencia y continúan compartiendo sus fortalezas, luchas y lecciones aprendidas. Esperamos unirnos con ustedes mientras hacemos realidad este plan.

# APÉNDICE 1:

## Glosario

- **Experiencias adversas de la infancia (ACE):** Las ACE hacen referencia a los eventos traumáticos que ocurren antes de los 18 años. Incluyen todo tipo de abuso y abandono, así como enfermedades mentales de los padres, consumo de sustancias, divorcio, encarcelamiento y violencia doméstica. Mediante un estudio histórico en la década de 1990, se descubrió una relación importante entre la cantidad de ACE que sufre una persona y los diferentes resultados negativos en la edad adulta, incluyendo la mala salud física y mental, el consumo de sustancias y una mayor participación en conductas de riesgo. Cuantas más ACE se sufran, mayor será el riesgo de estos resultados.  
[www.childwelfare.gov/topics/preventing/preventionmonth/resources/ace/](http://www.childwelfare.gov/topics/preventing/preventionmonth/resources/ace/)
- **Modelo de Cardiff:** Este modelo sirve para que las comunidades tengan una imagen más clara de dónde está ocurriendo la violencia combinando y trazando datos hospitalarios y policiales sobre la violencia. Más que un simple enfoque para comprender la violencia, el modelo de Cardiff da un marco sencillo para que los hospitales, las agencias del orden público, las agencias de salud pública, los grupos de la comunidad y otras personas interesadas en la prevención de la violencia trabajen juntos y desarrollen estrategias colaborativas para prevenir la violencia.  
[cdc.gov/violenceprevention/publichealthissue/fundedprograms/cardiffmodel/whatis.html](http://cdc.gov/violenceprevention/publichealthissue/fundedprograms/cardiffmodel/whatis.html)
- **Equipo de Intervención de Seguridad Comunitaria (CSIT):** Este equipo es solo una parte del plan general de prevención de la violencia. Responde ante los incidentes de violencia y trabaja para evitar que haya más violencia. Está compuesto por representantes de agencias del Gobierno, de la policía, de organizaciones comunitarias y de las escuelas. El grupo coordina una respuesta de emergencia colaborativa a hechos críticos que pueden ser una amenaza para la salud y la seguridad de quienes estén directamente involucrados y de la comunidad en general. Usa líneas de comunicación dentro del CSIT para garantizar que la respuesta a un incidente crítico cubra las necesidades inmediatas de la comunidad.
- **Trabajador de seguridad comunitaria (CSW):** El Proyecto Piloto de Trabajadores de Seguridad Comunitaria evaluará el valor potencial de un nuevo tipo de profesionales de servicios sociales en la calle, basado en el barrio, que serán responsables de ayudar a facilitar la seguridad pública. Los CSW trabajarán por el bienestar del barrio colaborando con los residentes, la policía, las organizaciones sin fines de lucro, los servicios sociales y los negocios para tratar los problemas de seguridad pública de la comunidad. Esta función mejorará la capacidad de resolución de conflictos en los barrios y ayudará a desviar a las personas del sistema de justicia penal y a encaminarlas hacia los servicios sociales y los sistemas de apoyo de la comunidad.



- **Panel de datos:** Es una herramienta de gestión de panel de datos que permite rastrear, analizar y visualizar las métricas y los puntos de datos para monitorear las tendencias de los datos en el tiempo.
- **Equidad sanitaria y racial:** La equidad sanitaria significa que todos tienen la oportunidad justa y equitativa de alcanzar su máximo potencial de salud y que nadie está en desventaja, excluido o marginado de lograr ese potencial. Se centra en la forma en que los factores estructurales de la desigualdad, como el racismo, el sexismo y la desigualdad de ingresos, afectan a las comunidades. La justicia racial es un enfoque principal en el trabajo de equidad sanitaria porque el racismo, la discriminación y otras formas de injusticia racial han generado grandes disparidades en materia de salud y seguridad para las comunidades de color.  
<https://www.preventioninstitute.org/focus-areas/health-equity-and-racial-justice>
- **Parcialidad implícita:** Los pensamientos y los sentimientos son “implícitos” si los ignoramos o estamos equivocados sobre su naturaleza. La parcialidad ocurre cuando tenemos una preferencia (o aversión) por una persona o grupo de personas (en contraste con la neutralidad). Por lo tanto, usamos el término “parcialidad implícita” para describir las actitudes hacia las personas o los estereotipos asociados que con frecuencia ocurren inconscientemente.  
<https://perception.org/research/implicit-bias/>
- **Violencia de pareja:** A veces se la llama violencia doméstica, abuso en el noviazgo o abuso en la relación. Es un patrón de comportamiento que un miembro de la pareja usa para mantener el poder y el control sobre el otro en una relación íntima. Eso incluye comportamientos que dañan físicamente, intimidan, manipulan o controlan a un miembro de la pareja, o lo obligan a comportarse de una manera que no quiere, mediante violencia física, amenazas, abuso emocional o control económico.  
<https://www.thehotline.org/identify-abuse/understand-relationship-abuse/>
- **Factores de protección:** Son características asociadas a una menor probabilidad de consecuencias del problema (por ejemplo, participación en la violencia) o características que reducen el efecto negativo de un factor de riesgo en las consecuencias de un problema (por ejemplo, la presencia de un adulto de apoyo en la vida de un menor).  
<https://youth.gov/youth-topics/youth-mental-health/risk-and-protective-factors-youth>
- **Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane:** Este departamento, con un personal de más de 150 personas, atiende a cerca de 600,000 personas en más de 60 ciudades, localidades y municipios de todo el condado de Dane. Trabaja para mejorar, proteger y promover la salud del medio ambiente y el bienestar de todas las personas de Madison y el condado de Dane.  
<https://publichealthmdc.com/about>

- **Tasa de reincidencia:** La reincidencia se refiere a la recaída de una persona en un comportamiento delictivo, con frecuencia después de que la persona recibe sanciones o se somete a una intervención por un delito anterior. Es una medida de la frecuencia con la que los delincuentes cometen otros delitos, ya sea por arresto o condena, después de haber sido liberados del encarcelamiento.  
<https://nij.ojp.gov/topics/corrections/recidivism>
- **Justicia restaurativa:** Es la teoría de la justicia que resalta la reparación del daño causado por el comportamiento delictivo mediante procesos cooperativos que permiten a las partes interesadas reunirse y trabajar de forma activa en los hechos y el trauma. Sin embargo, existen algunos enfoques alternativos de justicia restaurativa cuando resulta imposible aplicarla. Se ha demostrado que la justicia restaurativa es capaz de apoyar la transformación de personas, relaciones y comunidades.
- **Evaluación del riesgo de violencia:** Se trata de procedimientos basados en la evidencia que nos ayudan a identificar el riesgo histórico y actual, así como los factores de protección contra la participación en la violencia. Una evaluación del riesgo de violencia detecta situaciones donde es más probable que una persona se vuelva violenta y situaciones donde su riesgo de violencia sea menor.  
<http://onlinedigeditions.com/article/The+Evolution+Of+Violence+Risk+Assessment/1844056/230372/article.html>
- **Factores de riesgo:** Son características a nivel biológico, psicológico, familiar, comunitario o cultural que preceden y están asociadas con una mayor probabilidad de producir resultados negativos (por ejemplo, enfermedad mental, cuidadores abusivos, inseguridad alimentaria).  
<https://youth.gov/youth-topics/youth-mental-health/risk-and-protective-factors-youth>
- **Factores de riesgo y protección compartidos:** La presencia o ausencia de factores de riesgo y de protección, así como las diferentes combinaciones de estos factores, influyen en la salud mental de los jóvenes. Reconocer los factores de riesgo y protección en los jóvenes puede ayudar a orientar estrategias de prevención e intervención eficaces.  
<https://youth.gov/youth-topics/youth-mental-health/risk-and-protective-factors-youth>
- **Violencia sexual:** La violencia sexual implica forzar o manipular una actividad sexual no deseada sin consentimiento.  
[www.nsvrc.org/sites/default/files/Publications\\_NSVRC\\_Factsheet\\_What-is-sexual-violence\\_1.pdf](http://www.nsvrc.org/sites/default/files/Publications_NSVRC_Factsheet_What-is-sexual-violence_1.pdf)
- **Justicia social:** Las instituciones sociales, cuando están debidamente organizadas, nos dan acceso a lo que es bueno para la persona, tanto en lo individual como en nuestras relaciones con los demás. También nos impone a cada uno de nosotros la responsabilidad personal de colaborar con los demás para diseñar y perfeccionar continuamente nuestras instituciones como herramientas de desarrollo personal y social.  
<https://www.cesj.org/learn/definitions/defining-economic-justice-and-social-justice/>

- **Atención basada en el trauma:** La atención basada en el trauma reconoce que las organizaciones deben conocer toda la situación de la vida de una persona, pasada y presente, para poder prestar servicios eficaces y orientar la recuperación. Resalta la necesidad de reconocer el efecto generalizado del trauma y entender los diferentes caminos hacia la recuperación, conocer las señales y los síntomas e integrar el conocimiento sobre el trauma en las políticas, los procedimientos y las prácticas, para evitar de forma activa la retraumatización.  
<https://www.traumainformedcare.chcs.org/what-is-trauma-informed-care/>
- **Violencia en entornos domésticos:** Es la violencia que ocurre en los entornos domésticos, como la violencia doméstica, la violencia de pareja y el abuso infantil.  
<https://www.unicef.org/media/files/BehindClosedDoors.pdf>
- **Iniciativa Suicidio Cero:** El Suicidio Cero es una meta ambiciosa diseñada para catalizar un cambio transformacional, un modelo de atención al suicidio con prácticas específicas para que los sistemas de salud las usen y un movimiento para hacer que los entornos de atención médica sean más seguros y más compasivos para las personas con ideación suicida.  
<https://zerosuicide.edc.org/about/mission>

# APÉNDICE 2:

## Agradecimientos

Este plan se basó en datos locales, investigaciones y prácticas de prevención de la violencia basadas en la evidencia, y otros planes y modelos de prevención de la violencia. Fue desarrollado por la Unidad de Prevención de la Violencia del Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane, con aportes y el apoyo de las partes interesadas de la comunidad de todo Madison y el condado de Dane.

### Colaboradores de la comunidad:

Sharyl Kato – Rainbow Project, Inc.

Faye Zemel – Domestic Abuse Intervention Services (DAIS)

Veronica Figueroa – UNIDOS of Wisconsin

Kiana Burnette – YWCA Madison

Gloria Reyes – Briar Patch Youth Services

Justice Castaneda – Commonwealth Development

Joe Maldonado – UW Extension and Alder City of Fitchburg

Ariel Barak – Departamento de Servicios Humanos del Condado de Dane

Noemi Reyes – Consejo de Justicia Penal del Condado de Dane

Eric Anderson – Gestión de Emergencias del Condado de Dane

Sheray Wallace – Meadowood Health Partnership

Michael Alston – Focused Interruption

Jean Papalia – Safe Communities

Gabrielle Kaiser – Safe Communities

Colleen Clark-Bernhardt – Consejo de Justicia Penal del Condado de Dane

Anna Moffit – National Alliance on Mental Illness (NAMI)

James Morgan – JustDane

Linda Ketcham – JustDane

Harry Hawkins – Nehemiah

Will Green – Mentoring Positives

Annie Johnston – Common Wealth Development

Tutankhamun (Coach) Assad – The Mellowhood Foundation

Capitán Matthew Tye – Departamento de Policía de Madison

Kabzuag Vaj – Freedom, Inc.

## **Equipo de Intervención de Seguridad Comunitaria:**

Jane Nachtigal – Departamento de Policía de Madison

Tim Patton – Departamento de Policía de Madison

Gina Aguglia – Distrito Escolar Metropolitano de Madison

Anthony Cooper – Nehemiah y Focused Interruption

Nicholas Loumos – Focused Interruption

Andre Johnson – Justicia de Menores del Condado de Dane

Heather Crowley – Programa de Intervención en los Barrios y Comité de Delitos Sensibles

Kara Kratowicz – Ciudad de Madison

Nancy Saiz – División de Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Madison

Deon Carruthers – División de Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Madison

John Bauman – Tribunal de Menores del Condado de Dane

Amy Brown – Directora de la Oficina del Fiscal de Distrito de Servicios a las Víctimas

## **Departamento de Salud Pública de Madison y el Condado de Dane:**

Jerrett Jones – Analista de datos

Randy Molina – Coordinador de Participación y Respuesta para la Prevención de la Violencia

Justin Svingen – Planificador de salud pública

Brittany Grogan – Analista de datos

Sandy Bogar – Supervisora de salud pública

Aurielle Smith – Directora de Políticas, Planificación y Evaluación

# APÉNDICE 3:

## Referencias

**Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). (2014). Connecting the Dots: An Overview of the Links among Multiple Forms of Violence (Establecer conexiones: descripción general de los vínculos entre las diversas formas de violencia).**

**Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). (2016). Youth Risk Behavior Surveillance System (Sistema de vigilancia de conductas de riesgo juvenil).**

Chandler, A. Violence Trends, Patterns and Consequences for Black Males in America: A Call to Action (Tendencias, patrones y consecuencias de la violencia para los hombres negros en Estados Unidos: llamado a la acción). United.

**Ciudad de Nueva Orleans. (Abril de 2016). NOLA for Life: Comprehensive Murder Reduction Strategy (NOLA for Life: Estrategia integral para la reducción de asesinatos).**

**Ciudad de Filadelfia. (Enero de 2019). The Philadelphia Roadmap to Safer Communities (Guía de Filadelfia para lograr comunidades más seguras).**

**Ciudad de Milwaukee. (2016). Milwaukee Blueprint for Peace (Plan de Milwaukee para la Paz).**

**MCW Injury Research Center. (2016). The Cardiff Model: Empowering Communities to Address Violence through shared Data and Multisector Partnership (El Modelo de Cardiff: empoderar a las comunidades para tratar la violencia mediante datos compartidos y asociaciones multisectoriales).**

**Wisconsin Department of Children and Families (Departamento de Niños y Familias de Wisconsin). (2016). Community-Based Juvenile Justice System: Summary of Input Gathered and Visions for the Future of Youth Justice (Sistema de justicia de menores basado en la comunidad: resumen de los aportes recopilados y las visiones para el futuro de la justicia de menores). Bureau of Youth Services (Oficina de Servicios Juveniles).**

**Wisconsin Department of Children and Families (Departamento de Niños y Familias de Wisconsin). (2017). Youth Justice (YJ) Vision and Strategic Plan (Plan de Visión y Estrategia de la Justicia de Menores [YJ]).**