

**PADRES EN RECUPERACION / TRIBUNAL FAMILIAR DE TRATAMIENTO DE
DROGAS DEL CONDADO DE TRAVIS
LISTA DE VERIFICACIÓN DE AVANCE DE FASE
DE LA FASE DE APOYO A LA FASE ANTERIOR EN EL
PROGRAMA PIR/FDTC**

EXPECTATIVAS:

- Siga todas las órdenes judiciales y asista a todas las audiencias de los tribunales de drogas y CPS
- Asista a todas las citas; si no se presenta a las citas y no llama con anticipación para hacer planes alternativos, puede retrasar el avance de la fase
- Solicite por escrito el avance a la siguiente fase
- Cumpla todas las asignaciones que tenga pendientes (por ejemplo: servicio comunitario, ensayos) antes de ser elegible para avanzar

RECUPERACION
<ul style="list-style-type: none"> • Asista a las audiencias de los tribunales de drogas cada semana (o cada dos semanas si está internado en tratamiento o si el equipo así lo especifica). • Envíe pruebas de drogas y alcohol, sin sustancias detectadas, según lo solicitado y según lo indicado por el sistema de llamadas del tribunal de drogas.(Recuerde: Mientras está en la fase de apoyo tiene que llamar TODOS LOS DIAS, igual que en las fases I y II). • Participe en un examen con OSCAR o el Coordinador de PIR/FDTC del Tribunal, para su futuro tratamiento si es que usted ha estado fuera del programa de tratamiento durante un extenso periodo de tiempo, o siga las recomendaciones de su ultimo proveedor si actualmente está en tratamiento, o apenas terminó su tratamiento. • Complete exitosamente el programa de tratamiento de drogas que se le recomendó. • Asista a 60 reuniones de recuperación dentro de 60 días y restablezca un grupo de hogar o lo que su proveedor de tratamiento le haya recomendado. • Obtenga un patrocinador aprobado por el tribunal o un compañero responsable, tengan contacto semanal, y demuestre su progreso en el trabajo del programa de recuperación. • Presente un plan de prevención de recaídas por escrito, junto con su solicitud de avance de fase.
AUTOSUFICIENCIA
<ul style="list-style-type: none"> • Si aplica, tome medidas personales para continuar la búsqueda de trabajo. • Si aplica, tome medidas personales para obtener una vivienda segura y estable. • Si aplica, tome medidas personales para continuar con su educación/alfabetización.
UNA VIDA FAMILIAR SALUDABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Asista y participe en las visitas apropiadas con sus hijos, según corresponda. • Participe activamente en clases para padres y, o en la capacitación para padres, según corresponda. • Participe activamente en el entrenamiento de recuperación de compañeros, según aplique. • Participe en la terapia individual, según corresponda.

**PADRES EN RECUPERACION / TRIBUNAL FAMILIAR DE TRATAMIENTO DE
DROGAS DEL CONDADO DE TRAVIS
SOLICITUD PARA AVANZAR DE LA FASE DE APOYO A LA
FASE ANTERIOR EN EL PROGRAMA**

Nombre del participante: _____

Nombres de los niños: _____

Día de sobriedad: _____ Nombre del patrocinador (puede usar solo el nombre): _____

Yo estoy solicitando que Padres en Recuperación/Tribunal Familiar de Tratamiento de Drogas el Condado de Travis (PIR/FDTC) me avance de la Fase de apoyo a la Fase _____ (la fase anterior en la que estaba trabajando antes de ser colocado en la Fase de Apoyo). He trabajado muy duro durante la ultima Fase y he logrado lo siguiente, que me da orgullo:

1.) He realizado el trabajo siguiente en mi plan de servicio/tratamiento y he logrado lo siguiente:

2.) He asistido a _____ reuniones de recuperación por semana.

3.) He continuado trabajando en mi recuperación y he llegado al paso _____.

4.) He llevado a cabo lo siguiente para mejorar mi vida para mi y mis hijos:

**PADRES EN RECUPERACION / TRIBUNAL FAMILIAR DE TRATAMIENTO DE
DROGAS DEL CONDADO DE TRAVIS
SOLICITUD PARA AVANZAR DE LA FASE DE APOYO A LA
FASE ANTERIOR EN EL PROGRAMA**

5.) Estoy muy orgulloso de mi mismo por:

6.) Mis metas y pasos a seguir para la Fase _____(Fase que solicito) son:

7.) **Plan para trabajar con mi Patrocinador/Compañero Responsable:**

Mi Patrocinador/compañero responsable y yo planeamos tener contacto cara a cara por lo menos _____ cada _____.

Mi Patrocinado/compañero responsable y yo planeamos tener contacto telefónico por lo menos _____ cada _____.

MI Patrocinador/compañero responsable quisiera que yo hiciera lo siguiente para poder trabajar con el/ella:

**PADRES EN RECUPERACION / TRIBUNAL FAMILIAR DE TRATAMIENTO
DE DROGAS DEL CONDADO DE TRAVIS
SOLICITUD PARA AVANZAR DE LA FASE DE APOYO A LA
FASE ANTERIOR EN EL PROGRAMA**

Hay algunas barreras en mi trabajo con mi Patrocinador/compañero responsable, las cuales son: (ejemplos: problemas de transporte, cambio de numero telefónico, lugar donde se encuentra la casa de mi patrocinador, viajes fuera de la ciudad):

Mi Patrocinador/compañero responsable y yo hemos creado el siguiente plan para prevenir que esas barreras interfieran con nuestro trabajo juntos:

9.) Adjunto un plan para la prevención de recaídas.

DESARROLLO DE UN PLAN DE PREVENCIÓN DE RECAIDAS

(Tomado de “Como Desarrollar un Plan de PR” de Terence T. Gorski)

Las personas que recaen no se emborrachan/drogan repentinamente. La mayoría experimenta signos de advertencia progresivos que reactivan la negación y causan tanto dolor que la automedicación con alcohol o drogas parece una buena idea. Este no es un proceso consciente. Estas señales de advertencia se desarrollan de forma automática e inconsciente. Dado que a la mayoría de las personas en recuperación nunca se les ha enseñado como identificar y manejar las señales de advertencia de recaída, no las notan hasta que el dolor se vuelve demasiado intenso como para ignorarlo.

Educación sobre recaídas (cuatro mensajes principales)

- 1.) La recaída es una parte normal y natural de la recuperación de la dependencia química. No hay nada por que sentirse apenado o avergonzado.
- 2.) Las personas no se emborrachan/drogan de repente. Hay patrones progresivos de señales de advertencia que los hacen usar alcohol o drogas nuevamente.
- 3.) Una vez identificados, las personas en recuperación pueden aprender a manejar las señales de advertencia de recaída mientras están sobrios.
- 4.) Hay esperanza...aprende a reconocer y manejar las señales de advertencia para que no sea necesario volver al uso de químicos.

Identificación de señales de advertencia

Identifique los problemas que causaron la recaída.

Objetivo: Revisar las fases y las señales de advertencia de una recaída y luego desarrollar una lista inicial de señales de advertencia seleccionando cinco de las señales de advertencia con las que puede identificarse.

- 1.)
- 2.)
- 3.)
- 4.)
- 5.)

Señales de advertencia identificadas:

1.) La necesidad de tomar o usar drogas para: _____

2.) La necesidad de tomar o usar drogas para: _____

3.) La necesidad de tomar o usar drogas para: _____

Ahora, identifique los pensamientos irracionales, sentimientos incontrolables y comportamientos autodestructivos que acompañaron cada una.

1.) Se que estoy en problemas en mi recuperación cuando _____

2.) Se que estoy en problemas en mi recuperación cuando _____

3.) Se que estoy en problemas en mi recuperación cuando _____
