



# La Fuente del Padre

## Un Boletín Trimestral del Proyecto de Tratamiento de Abuso de Sustancias en Adolescentes

Abril 2007  
Volumen 1, Número 1



### “Construyendo Puentes, Cerrando Espacios”

#### ¡Bienvenidos!

¡Todos los padres son bienvenidos! Este boletín les ayudará a mantenerse informados acerca de los asuntos que afectan a usted y a sus niños a quienes ustedes dan cuidado y cuales están consumiendo drogas. Después de estudiar por algunos años a jóvenes y el consumo de drogas, hay algunas cosas que podemos decir con acierto:

- Los adolescentes tienen diferentes necesidades de tratamiento que los adultos. Tratamientos diseñados para adultos no necesariamente pueden ayudar a los jóvenes. Muchos de los tratamientos que están siendo proveídos para los jóvenes aún no son aptos para el adolescente ni apropiadamente desarrollados.

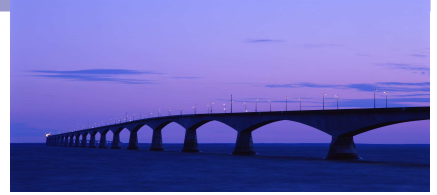
- Los adolescentes quienes tienen a personas que cuidan de ellos y están envueltos activamente con el cuidado de sus niños, pueden salir adelante con los tratamientos que aquellos niños quienes dan cuidado no se involucran. La forma en que usted participa en el cuidado de su niño tiene mucho que ver con su éxito.

- El conocimiento es poder. Cuando usted sabe más acerca de las mejores formas de tratar a sus jóvenes que padecen del abuso de consumo de drogas, está usted

más preparado para defender a su niño.

Este boletín es solamente una manera para mantenerse informado. Otra forma es de unirse a La Colaborativa a Nivel Estatal para Niños y Familias. Esta tiene un su comité basado en el abuso del consumo de drogas que se reúne todos los segundos y cuartos viernes de cada mes en Raleigh. Visite [nccollaborative.org](http://nccollaborative.org) para más información.

La División de la Salud Mental de Carolina del Norte, Discapacidades en Desarrollo y Los Servicios Sobre el Abuso de Drogas en el Departamento de Salud del Estado y El Centro para la Juventud, Familias, y la Asociación Comunitaria de la Universidad de Carolina del Norte (UNCG por sus siglas en inglés) está patrocinado un servicio de correo electrónico (envíe un correo electrónico a [bestasat@uncg.edu](mailto:bestasat@uncg.edu) para ser agregado a dicha lista) para conectar a los padres a obtener la información más reciente. Talleres para quienes dan cui-



dado también tomará gran parte en lo que vamos a hacer. También vamos a proveer páginas con datos acerca de las investigaciones más recientes para mantenerlo al día. También vamos a hacer lo mismo para los proveedores para que sepan qué tratamientos trabajan mejor para los adolescentes.

En los futuros números, nos vamos a asociar con Familias Unidas de Carolina del Norte para producir este boletín con las familias y para las familias. Usted puede contactarse con ellos en [www.ncfamiliesunited.com](http://www.ncfamiliesunited.com). Realmente necesitamos su participación. ¡Necesitamos saber lo que usted necesita saber! Sus historias, preocupaciones, e ideas que serán la columna de este boletín. Si usted tiene ideas o sugerencias o si usted quiere enviar un artículo para que sea publicado, favor de ponerse en contacto con nosotros por medio de [bestasat@uncg.edu](mailto:bestasat@uncg.edu). Este es SU boletín. Ayúdenos a que les sea útil.

#### En esta edición:

Bienvenidos	1
Nuestras historias	1
Noticias que usted puede usar sobre La Practica Basada en la Evidencia	2
Círculo de Orientación: Padres y proveedores hablan	2
Práctica Basada en Evidencia: ¡Usted lo puede hacer!	3
Entrenamiento y eventos	3
Eventos y recursos	3
Eso es el porque	4
Nuestra dosis cuatrimestral	5

### Nuestras Historias: Reimpreso con el Permiso de la Coalición del Abuso de Sustancias del Condado de Guilford

Nosotros queremos destacar sus éxitos en cada boletín. Planeamos ofrecer historias contadas de tres perspectivas: el adolescente, el cuidador, y el proveedor. Estas perspectivas ayudarán a iluminar mejores prácticas en la relación terapéutica y cómo la práctica basada en evidencia realmente hace una diferencia y ayuda a los adolescentes a recuperarse de la adicción. Si usted quisiera someterse una historia, contáctenos al [bestasat@uncg.edu](mailto:bestasat@uncg.edu).

Para nuestra primera edición,

fue difícil encontrar a un proveedor, el padre Y adolescente dispuesto a ser entrevistados, así lo que sigue es un artículo reimpreso con el permiso de La Coalición del Abuso de Sustancias del Condado de Guilford acerca de un cliente que asistió el Programa MAJORS. Ashley quiso utilizar su nombre verdadero porque ella está orgullosa de su recuperación y quiere que otros sepan que es posible y sostenible. Randolph Reid, previamente del Centro de Guilford (LME del

Vea “Nuestras historias” en la página 2.

Condado de Guilford) entrevistó a Ashley. Ashley se refiere a "Chris," quien es Chris Townsend, su consejero de abuso de sustancias. Unas enormes gracias a la coalición por el uso de esta historia. Vea abajo.

Durante mi entrevista con Ashley, ella indicó, "la primera vez que yo utilicé drogas, tenía 12 años. Eso fue con amigos, usando marihuana. Yo no me involucré demasiado con ello hasta que tenía como 15 años de edad. Eso fue cuando estaba viviendo en Nueva

## Noticias Que Usted Puede Usar Acerca De Las Mejores Formas Para Tratar A Adolescentes Que Abusan Del Consumo De Drogas Y Que También Padecen De Enfermedades Mentales

¿Cómo es que un profesional especializado en el abuso del consumo de drogas decide que su niño tiene un problema con el abuso del consumo de drogas? Esto puede ser muy difícil, mayormente porque su niño también pudiese tener una enfermedad mental, ya que la enfermedad mental es muy común entre los adolescentes que consumen drogas. Muchos de ellos están consumiendo drogas y alcohol para ayudarse a enfrentar la depresión y ansiedad que pueden estar sintiendo como resultado de su enfermedad mental.

Los profesionales entrevistan a su niño, a usted, a profesores y a otras personas que le dan cuidado acerca del historial de su niño y del problema de conducta que él o ella padecen para poder hacer una diagnosis. No todos los profesionales están entrenados para decidir si su niño padece de enfermedad mental Y problemas con el abuso del consumo del drogas.

Una diagnosis dual es dada a cualquier

persona que tiene ambas, tanto el que abusa del consumo de drogas así como un trastorno emocional o psiquiátrico. Para que el paciente se recupere completamente, tiene que ser tratado por los dos problemas al mismo tiempo. Lo que más tiende a recurrir es la depresión y la ansiedad. De todas maneras cualquier diagnosis de salud mental, como esquizofrenia, AD(H)D por sus siglas en inglés, Trastorno Compulsivo Obsesivo, Trastorno de Estrés Postraumático, o Trastorno Bipolar pueden llevar a los que sufren de ellos hacia el camino de medicarse por sí mismos y abusar de drogas. Entonces, qué es lo que usted puede hacer para ayudar a su niño si usted piensa que su niño padece de los dos problemas:

- Insista que el proveedor le haga un examen para las dos condiciones. Si él o ella no puede, pida que lo recomienden a otro proveedor;

- Su usted puede haga investigación acerca del historial familiar sobre el abuso de drogas y enfermedad mental y dele esa información al proveedor de su niño;
- ¡Eduquese! Visite los sitios del internet par aparecen en la próxima pagina. Usted le puede dar a su proveedor información invaluable sobre el estado mental de su niño si usted sabe por lo que tiene que buscar;
- Manténgase informado con este boletín para más información acerca de una diagnosis dual, el ciclo de adicción, e información importante que usted necesitará saber para ser un abogado educado para el bien de su niño.



Vea "Nuestras historias" en la página 4.

## Nuestras Historias: Reimpreso con el Permiso de la Coalición del Abuso de Sustancias del Condado de Guilford

York con mi padre, pasando el rato con amigos equivocados, faltando a la escuela, básicamente bebiendo y festejando todo el tiempo". Ashley compartió conmigo que esto fue un factor contribuidor del por que ella fue enviada a la escuela de entrenamiento por cerca de seis meses. "Cuando salí, me mude de vuelta con mi papá y empecé a utilizar otra vez. En aquel momento, el hermano de la ex esposa de mi papá se mudó con nosotros, y ahí fue cuando fui introducida a la Metanfetamina cristalina y a la cocaína. Yo no quede adicta a Metanfetamina cristalina, pero lo hice con la cocaína. Me metía el polvo desde que tenía 16 hasta casi los 18 años de edad. Utilizaba acerca de un "eight-ball" (1/8 de onza) al día. Traté el crack

aproximadamente 3 veces, fue más como una cosa social. Así fue realmente cómo empecé con todo". Durante este período de la vida de Ashley, ella dejó de ir a la escuela, dejó de tratar a su familia, y dejó de participar en actividades sociales, positivas y sanas con sus amigos. Ella indicó que su padre tuvo su propia vida, dejándola sola durante días y noches para hacer como ella placiera sin instrucciones o direcciones de cómo conducir su vida.

Su historia de familia de alcohol y drogas reveló que su mamá es una alcohólica, su papá es un alcohólico en recuperación; ella tiene dos hermanos menores, un hermano y una hermana que no viven con

ninguno de los padres. Ashley describe a su madre como que "ella está por ahí" y continúa viviendo en Nueva York. "Ella no tiene los derechos legales de ninguno de nosotros". Cuando se le preguntó reflejar en su relación con sus padres, ella recordó que su papá comenzó a beber mucho. A ella se le prestaba poca atención, y "ahí es cuando empecé a utilizar más". Cuando se le preguntó qué papel juega su padre en su vida ahora, ella explica que, "Mi papá, él está en mi vida, pero él no está en mi vida. Es como, que él no me ayuda a hacer nada; él tiene su propia vida, y yo tengo mi propia vida. Cuando yo soy conveniente, entonces es conveniente para

## Los lazos de Realimentación: Los padres y los proveedores hablan

En el futuro, este artículo presentará la reacción que recibimos de padres, sobre lo que desde sus perspectivas, mejorará el tratamiento para sus adolescentes. También le haremos preguntas sobre lo que puede mejorar la práctica. Esperamos que este espacio de boletín pueda servir de manera que los padres y proveedores puedan ayudarse el uno al otro ayudar a los adolescentes que necesitan tratamiento de abuso de sustancias.

Esta vez, nosotros necesitamos su ayuda para escoger los temas de hojas de información de hechos que aparecerán en el sitio Web, en entrenamientos, y como artículos de boletín más cor-

tos. Si usted quisiera contribuirle a una hoja de información de hechos, nosotros también le daríamos la bienvenida a esta colaboración. Lo que sigue es una "mejor lista de preguntas adivinadas" de preguntas. Por favor déjenos saber lo que piensa y también envíenos sus preguntas a través de correo electrónico a: [besta-sat@uncg.edu](mailto:besta-sat@uncg.edu).

¡Permita el flujo de preguntas! Aquí están algunos temas posibles para ayudar a pensar acerca de lo que usted querría aprender acerca de la práctica basada en evidencia:

- ¿Cuál es la diferencia entre la evidencia basada

en práctica y la práctica basada en evidencia?

- ¿Cual es la relación entre el abuso de sustancias en adolescentes y la experiencia de trauma en la niñez?
- ¿Cual es la mejor práctica de tratamiento de abuso de sustancias en adolescentes con desórdenes coexistentes?

*"¡Este pendiente a la hoja de informe de hechos en mejor práctica de tratamiento de abuso de sustancias en adolescentes! Estas son ediciones grandes en un paquete pequeño. Viniendo próximamente al listserv!"*

## ¡Usted lo puede hacer!: Habilidades Para Ayudar a su Adolescente

Usted puede ayudar a su niño si usted tiene los datos. Al saber las señales del abuso de drogas es uno de los primeros pasos. Algunas de las señales que listamos enseguida pueden ser normales para los adolescentes cuando lleguen a la edad de la pubertad. Recuerde, que usted está atento a súbitos, abruptos o cambios mayores. Esto es lo que usted debe de ver:

- Súbitos cambios en su conducta como por ejemplo en el trabajo en su asistencia a la escuela y el decaimiento en sus calificaciones;
- Cambios de humor y robar o prestar dinero;
- Cambios en sus actitudes como la pérdida de interés en sus pasatiempos;
- Cambios de amigos y mostrar nerviosidad cuando usted conoce a sus nuevos amigos, especialmente si estos amigos son conocidos de consumir drogas;
- Cambios en su habilidad de enfocar e incremento en su nerviosismo, teniendo secretos;

- Cambios negativos en su apariencia física, como usando lentes oscuros o camisas de manga larga en el momento inapropiado de clima, del año o del día;
- Robar pequeños objetos de casa, de la escuela o de su empleador;
- Pobres atentos de esconder atención y sospechas hacia ellos como frecuentes visitas a un cuarto de almacenaje, baño, sótano, etc. (donde su niño podría estar consumiendo drogas).

Las diferentes drogas conducen a diferentes tipos de síntomas, pero el síntoma mayor en todos los casos es un mayor cambio en la conducta. Hay mucho que usted puede hacer si su niño demuestra estos síntomas:

- Consulte con el doctor de su niño. Pida una recomendación para un asesoramiento del abuso de drogas por alguien entrenado a trabajar con adolescentes;
- Consulte con el consejero escolar de su niño;
- Póngase en contacto con el Departamento de Salud Mental local para que le ayude o

visite <http://www.dhhs.state.nc.us/mhddsas/services.htm>. Esto le ayudará a encontrar servicios en su área. Este seguro que el proveedor que usted elige a los adolescentes (los resultados de la investigación le aseguraran de esto). Usted también puede ponerse en contacto con la United Way (marque al numero 211) o la Asociación de Salud Mental local. SAMHSA por sus siglas en ingles también es un buen recurso. Visite [www.samhsa.gov](http://www.samhsa.gov).



## Enfoque en el Sistema de Cuidado: El Mejor de los Mejores Tratamientos Disponibles

¿Y cuál es el Sistema de Cuidado? Es una filosofía de proveer cuidado a niños con enfermedades mentales que representan un cambio mayor en la forma que los niños y las familias son tratados por el sistema de salud mental. Esta forma de enfocarlo ha sido usada por profesionales en la salud mental desde 1986 como respuesta a La Ley del Congreso de los Estados Unidos llamada la ley del Plan de los Servicios Comprensibles del Estado Sobre la Salud Mental que requiere que todos los estados se enfoquen en los servicios de salud mental de los niños

y su comunidades, el mejor lugar donde esto se puede llevar a cabo para los niños. Hay un interés ahora del parte de los profesionales que tratan el abuso de drogas para aplicar este sistema a todos los tratamientos de abuso de drogas para a juventud. Esta parte de boletín es su oportunidad de aprender todo acerca del mismo. Para principiar, aquí hay tres valores importantes del Sistema de Cuidado. ¡Pregúntele al proveedor de su adolescente acerca de él y déjele saber lo que usted está aprendiendo! El Sistema de Cuidado debe de ser:

- Concentrado en el niño y enfocado en la familia, con las necesidades del niño y la familia decidiendo en los tipos de servicios proveídos;
- Basado en la comunidad, con la ocurrencia, el manejo, y la decisión hecha para los servicios en casa en la comunidad de la familia;
- Ser culturalmente competente, con agencias, programas y servicios que respetan y dan honor a la cultura, raza y diferencias étnicas de la población que es servida..

## Entrenamientos y Sitios en el Internet

### Entrenamientos

- **Choose a Provider Workshops:** contact Libby Jones at [ljones3@bellsouth.net](mailto:ljones3@bellsouth.net).
- **NC Foster and Adoptive Parent Association's Annual Conference:** April 20th-22nd at the Sheraton Imperial Hotel, Research Triangle Park, Raleigh, NC. Go to <http://www.ncfapa.org/> for more details.
- **Joint Meeting on Adolescent Substance Abuse Treatment Effectiveness (JMATE),** April 25th-27th, Washington DC. Visit <http://www.mayatech.com/cti/jmate/agenda.cfm> to register.

### Sitios del Internet:

- **North Carolina Families United:** [www.ncfamiliesunited.com](http://www.ncfamiliesunited.com)
- **Statewide Collaborative for Children and Families:** [nccollaborative.org](http://nccollaborative.org)
- **SAMHSA's National Registry of Evidence-based Programs and Practices:** [www.nrepp.samhsa.gov](http://www.nrepp.samhsa.gov).
- **First Lady Bush's website on helping kids:** <http://www.helpingamericasyouth.gov/>

### • Action for Children:

[www.nchild.org](http://www.nchild.org). This website features a new report called "Sex, Drugs, and Rock-n-Roll: A Report on Teen Risk Behaviors."



## Nuestras historias, Continuado de página 2

él. Por eso yo pienso que utilicé tantas drogas y me enamoré de tantos tipos. Yo no tuve a ninguno de mis padres allí para darme guía o decirme no; así que cuando un tipo vino y me mostró atención, yo me fui por esa dirección".

Posteriormente en la entrevista, yo le pedí a Ashley que me contara sobre el punto decisivo en su vida. Ella explicó que fue difícil. "Todos trataron de decirme; Chris (Townsend) me dijo durante años, 'Ashley, usted tiene que hacer algo. Usted no puede continuar haciendo esto'... Ashley reveló que ella finalmente decidió "esto tiene que parar". Ella explicó que el Programa MAJORS fue un recurso principal en alentarla a cambiar su vida. "No es que ellos entendieron de donde venía yo, pero a ellos les importo por lo que estaba atravesando. Ellos quisieron saber sobre mí; ellos quisieron

ayudarme".

Ashley continuó explicando, " En un punto Chris me ayudó a volver a la escuela. Ellos no me empujaron. No fue como, si usted da una orina sucia, usted queda fuera del programa. Ellos trabajaron conmigo como a un individuo en el grupo". Después de completar el tratamiento del Programa MAJORS y adquirir un nuevo estilo de vida sin drogas y alcohol, Ashley pudo encontrar un trabajo y matricularse en la Universidad de High Point. Ella explicó que pudo transferirse al Guilford Technical Community College, donde ella está matriculada actualmente como una estudiante.

Le pregunté a Ashley, ¿"Como usted cree que su futuro se verá"? Ella contestó con una sonrisa inmensa en su cara, ¡"planeo terminar la escuela! En este mo-

mento, no estoy segura. Quiero trabajar con niños. No quiero ser maestra de niños mayores, así que pienso que quiero ser una maestra o una consejera de escuela elemental". Ella continuó, "Me quiero casar y tener sólo un niño nada mas. Usted sabe, yo quiero hacer las cosas con las que mis padres no me ayudaron a hacer. Quiero poder entender mis niños; dejarles saber que hay consecuencias. Básicamente, mi futuro es hacer las cosas que mis padres no hicieron; no ser así. Eso es lo que mis planes futuros son".

*"No es que ellos entendieron de donde venía yo, pero a ellos les importo por lo que estaba atravesando. Ellos quisieron saber sobre mí; ellos quisieron ayudarme".*

Sometido por Randolph Reid,  
El Centro de Guilford, Servicios de Discapacidad y Comportamiento

## Así que Esta es la Razón: Lo Más Reciente en la Investigación del Cerebro del Adolescente

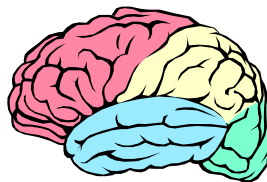
¿Alguna vez se ha preguntado por qué los adolescentes parecen ser más propensos al consumo de drogas? Nosotros también así que hicimos una pequeña investigación. Es muy cierto que hay probablemente muchas razones físicas. Recibimos un artículo de Ken C. Winters, profesor de psiquiatría en la Universidad de Minnesota quien ha hecho un gran trabajo explicando acerca del crecimiento del cerebro de la gente joven lo cual les hace más propensos a consumir drogas. Hemos proveído un resumen de la presentación del Dr. Winters llamado El Desarrollo del Cerebro de Un Adolescente y Consumo de Drogas. Si quiere un reporte completo, favor de visitar [http://www.tresearch.org/adolescents/adol\\_projects.htm#parents](http://www.tresearch.org/adolescents/adol_projects.htm#parents) y haz clic en "view presentation".

Muchas investigadores ahora creen que el cerebro de un adolescente no está completamente formado sino que continúa madurando hasta la edad de 24 años, particularmente en 3 partes del cerebro: el núcleo de accumbens, la amígdala y la corteza pre frontal. El **núcleo de accumbens** regula la motivación. Porque el núcleo de accumbens, él o ella prefieren actividades que requieren poco esfuerzo que les brinda grandes emociones. Por ejemplo, videojuegos, patinar o el consumo de drogas .

La **amígdala** integra las emociones con la experiencia (malas o buenas). Ya que este proceso no está completamente desarrollado en los adolescentes, estos fácilmente sobre reaccionan a situaciones en lugar de controlar sus emociones. Este es el por qué los adolescentes tienen menos control sobre su conducta cuando beben o consumen drogas más que los adultos..

Como si estos dos golpes no fueran suficientes, el tercero es el la gota que derramó el agua. La **corteza pre frontal** es responsable para procesar informaciones complejas, incluyendo el juicio, control de impulsos, prever consecuencias y fijar metas y planes. Para simplificarlo, esto significa que los adolescentes tiene dificultad para controlar su conducta y conectar esta conducta a consecuencias lógicas de su conducta.

El incremento de la susceptibilidad no solamente trata del cerebro. Esta también trata con el metabolismo. ¿Alguna vez se ha preguntado por qué su adolescente puede consumir una pizza grande a la me-

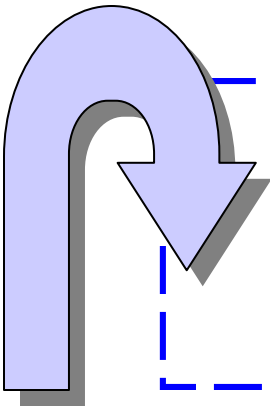


dia noche sin ganar ningún peso mientras a usted le costaría un mes de mantener dieta? Los adolescentes queman calorías a un ritmo más alto que los adultos lo cual les permite consumir grandes cantidades de alcohol sin sentirse tan intoxicados como un adulto se pudiera sentir. Eso no quiere decir que ellos están menos intoxicados. Lo único que les sucede es que son fácilmente tonteados ellos mismos en creer que pueden llevar a cabo ciertos cometidos (como manejar un carro) cuando en realidad no lo pueden hacer.

Hemos alcanzado muchos hitos en nuestro estudio acerca del cerebro: la identificación de las partes del cerebro y sus funciones, y el desarrollo de medicinas para ayudar a la enfermedad mental. No podemos agregar a la lista el gran compendio del conocimiento de lo complicado que es el desarrollo del cerebro a través de una vida entera y particularmente en la niñez y la adolescencia. Como continuemos haciendo nuevos descubrimientos vamos a saber cómo mejor tratar a adolescentes que sufren del abuso de consumo de drogas. .

Citation: Winters, C. (November, 2004). Effects of Drug Abuse on the Brain. [http://www.tresearch.org/adolescents/adol\\_projects.htm#parents](http://www.tresearch.org/adolescents/adol_projects.htm#parents)

**Nuestra Dosis Cuatrimestral:** Uno de nuestros mejores escritores Americanos, F. Scott Fitzgerald (“The Great Gatsby”) una vez dijo “Primero usted toma un trago, luego el trago toma otro trago, y después el trago toma a usted”. Esto es bastante depresivo pero describe exactamente cuando usted está desarrollando una adicción. Su adolescente pueda que se sienta solo, deprimido y fuera de control y Fitzgerald lo dice en pocas palabras. Si su adolescente se quede estancado en un ciclo adictivo él o ella se podrán sentir de esta manera hasta su adultez. El movimiento hacia la recuperación ofrece esperanza y desafío de acuerdo a lo dicho por Fitzgerald: “Dios dame serenidad para aceptar lo que no puedo cambiar y valor para cambiar lo que puedo cambiar, y la sabiduría para reconocer la diferencia”. El caso es que su adolescente no va a estar apto para entender este concepto abstracto para someterse al control de un poder mayor (¡vuelva a leer el artículo sobre el cerebro del adolescente!), pero usted sí puede y también puede modelar esto para su niño. Enséñele a él o ella la forma en que usted afronta la vida y sus desafíos. ¿Usted abiertamente se preocupa y se queja de lo que usted no tiene control? ¿Puede deshacerse de ello? Piense acerca de la fuerza y lo saludable que sus mensajes pueden ser enviados a su niños si usted aprende tomar responsabilidad por las cosas que usted puede controlar y despojarse de las que no.



**Noticias de Última Hora:** Acabamos de desarrollar un entrenamiento llamado “Cómo elegir un servicio de proveedores”. ¡Fue desarrollado por un proveedor y padres! Hemos entrenado algunos padres a enseñarlo en sus comunidades locales. Tenemos planes de entrenar a más padres y de ofrecer más de estos tratamientos a través del estado. Favor de visitar la sección de este boletín “Entrenamientos y Sitios en el Internet”. Si usted está interesado en este entrenamiento o quiere ser un entrenador, favor de ponerse en contacto con nuestro Parent Training Coordinator, Libby Jones at [ljones3@bellsouth.net](mailto:ljones3@bellsouth.net)

Esta publicación fue producida por El Centro para la Juventud, Familia, y Alianza comunitaria de la UNCG (“UNCG’s Center for Youth, Family, and Community Partnerships”), en asociación con la División de Salud Mental, Discapacidades del Desarrollo, y de los Servicios de Abuso de Sustancia de Carolina del Norte (“North Carolina Division of Mental Health, Developmental Disabilities, and Substance Abuse Services”), con la ayuda financiera de la Administración de Abuso de Sustancia y Servicios de Salud Mental (“Substance Abuse and Mental Health Services Administration” o SAMHSA), el centro para el tratamiento de abuso de sustancias (“Center for Substance Abuse Treatment” o CSAT), el Departamento de Salud y Servicios Humanos de ESTADOS UNIDOS (“U.S. Department of Health and Human Services”) (beca número 6 J79 T117387-02-2).

NC DHHS	3005 Mail Service Center
DMH/DD/SAS	Raleigh, NC 27699-3005
Community Policy Management	919-733-4670
Substance Abuse Services	919-733-4556 (fax)