



Junio, 2007



SAMHSA



NC Division of Mental Health,
Developmental Disabilities and
Substance Abuse Services



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).

La Actualización de la Fuente del Padre del Proyecto de Tratamiento de Abuso de Sustancias en Adolescentes

"Construyendo Puentes, Cerrando Espacios"



11 Preguntas que los Padres deben hacerse cuando escojan un proveedor de servicio para su hijo

1. ¿Que clase de cuidado espero para mi hijo?
2. ¿El personal se identifica con las familias que atiende?
3. ¿Está el personal dedicado al modelo de sistema de atención que ofrece servicios de recuperación/rehabilitación que está dirigido por los jóvenes y sus familias?
4. ¿Están los jóvenes y las familias incluidas en el plan de cuidado posterior?
5. ¿Cómo la agencia trabaja con las familias, los jóvenes y clientes?
6. ¿La agencia le permite la continuación de medicamentos para la salud mental durante el tratamiento de abuso de sustancias?
7. ¿Como las familias participan en el proceso de tratamiento?
8. ¿Que información proporciona la agencia para los jóvenes y familias sobre las recaídas y prevención?
9. ¿Cómo la agencia comparte con las familias y jóvenes sus derechos y leyes que protegen a los jóvenes?
10. ¿Cómo son desarrollados los planes de crisis con los jóvenes y sus familias?
11. ¿Si el joven tiene un doble diagnostico la agencia práctica la política de no expulsar- no rechazar?

Eventos por venir

¿Quiere regar la voz sobre algún entrenamiento o acontecimiento próximos? ¡Envíenos un correo electrónico a bestasat@uncg.edu y nosotros lo incluiremos en el próximo boletín o actualización!

Setiembre 12, 2007 - 2:00 p.m. - El Cirujano General hará uso de la palabra en un mitin sobre la bebida en menores en el Steven's Center en La Universidad Estatal de Carolina del Norte. Este evento es abierto al público, es gratuito, y habrá estacionamiento gratis.

Junio, 2007

La Actualización de la Fuente del Padre del Proyecto de Tratamiento de Abuso de Sustancias en Adolescentes

"Construyendo Puentes, Cerrando Espacios"

La Depresión y la Iniciación del Uso de Alcohol y Otras Drogas entre Jóvenes de 12 a 17 Años de Edad

- * Episodios depresivos mayores en algún momento de la vida o el pasado año fueron evaluados en SAMHSA's Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud, entre jóvenes de 12 y 17 años de edad. Los episodios depresivos mayores como es definido por el DSM-IV especifica un diagnostico de criterio de un periodo de dos semanas o más, durante el cual hay ánimo deprimido o pérdida de interés y placer, y al menos otros cuatro síntomas que reflejan un cambio en el funcionamiento (tales como problemas al dormir, comer, energía, concentración y auto imagen).
- * La información del SAMHSA Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud del 2005 fue usada para examinar lo siguiente en el pasado año: episodios depresivos mayores, iniciación en el alcohol o uso ilícito de drogas, y la asociación entre el nuevo alcohólico y/o uso ilícito de drogas y episodios depresivos mayores.
- * En el 2005, el 8.8% de los jóvenes (cerca de 2.2 millones de jóvenes) han experimentado al menos un episodio depresivo mayor durante el pasado año. El índice de episodio depresivo mayor varía por género y edad.
- * Cerca de 2.7 millones de jóvenes (15.4% de los jóvenes quienes no han usado alcohol previamente) usaron alcohol por primera vez el pasado año.
- * Cerca del 1.5 millón de jóvenes (7.6% de la juventud quienes no habían usado una droga ilícita previamente) usaron al menos una droga ilícita en el pasado año.
- * Entre los jóvenes quienes previamente, no habían usado alcohol o una droga ilícita, aquellos con un episodio depresivo mayor tuvieron el doble de probabilidades de empezar a usar alcohol o drogas ilícitas como los jóvenes que no habían experimentado un episodio depresivo mayor en el pasado año.
- * Entre los jóvenes que no habían usado alcohol previamente, el 29.2% de aquellos con un episodio depresivo mayor iniciaron el uso del alcohol comparado con el 14.5% de jóvenes quienes no habían experimentado un episodio depresivo mayor en el pasado año.
- * Entre jóvenes quienes no habían usado una droga ilícita previamente, el 16.1% de aquellos con episodio depresivo mayor iniciaron el uso de droga ilícita comparado con el 6.9% de jóvenes quienes no habían experimentado un episodio depresivo mayor en el pasado año.

"La Depresión y la Iniciación del Uso de Alcohol y Otras Drogas entre Jóvenes de 12 a 17 Años de Edad esta basado en la Encuesta Nacional Sobre La Salud y el Uso de Drogas de SAMHSA conducida por la Oficina de Estudios Aplicados (OAS por sus siglas en ingles) de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA por sus siglas en ingles). La Encuesta Nacional de SAMHSA sobre La Salud el Uso de Drogas (NSDUH por sus siglas en ingles) es la fuente principal de información sobre la prevalencia, patrones y consecuencias del uso y abuso de drogas y alcohol en la población general civil no institucionalizada, mayores de 12 años. La Encuesta Nacional de SAMHSA sobre La Salud el y el Uso de Drogas también provee estimados de uso de drogas por Estado. Para información más detallada ir a: <http://oas.samhsa.gov/2k7/newUserDepression/newUserDepression.cfm>