

# **EJE 2**

# **HERRAMIENTAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS**

## **Módulo 2**

## **Módulo 2: Tamizaje, Intervención Breve y Entrevista Motivacional**

*-Presentación de la réplica del módulo-*

## Introducción

### **Material pedagógico para el fortalecimiento de dispositivos comunitarios para la reducción del consumo de SPA.**

Las zonas de mitigación a lo largo del territorio nacional se traducen en diferentes dispositivos comunitarios: Centros de Escucha (CE), Zonas de Orientación Escolar (ZOE) y Zonas de Orientación Universitaria (ZOU). Cada uno de estos dispositivos se encuentra en un punto diferente en su camino de madurez y consolidación dependiendo de las particularidades y dinámica de cada territorio desde el punto de vista del proceso de incorporación práctica del eje de mitigación de la Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su impacto.

El cotidiano de una Zona de Mitigación transcurre en la incertidumbre de tener que lidiar con riesgos y responder a situaciones que afectan el bienestar de individuos y comunidades. Sin embargo, la imprevisibilidad no implica que no haya planeación para enfrentar contingencias. Por eso es necesario contar con mínimos de preparación para que los equipos que trabajan en lo local tengan la capacidad de responder a situaciones de vulnerabilidad brindando respuestas a problemáticas complejas, trascendiendo la simple aplicación del sentido común. Lo que aquí se plantea entonces es que la preparación y entrenamiento de los equipos (sumado a la planeación, análisis y discusión de los datos producidos) es lo que garantiza la efectividad de los dispositivos. De manera que, las herramientas que aquí se presentan constituyen **el repertorio mínimo necesario para facilitar la construcción de sentido y hacer útil la presencia de estos dispositivos en entornos altamente complejos. En otras palabras, los dispositivos adquieren validez únicamente cuando se convierten en un recurso comunitario.**

## Introducción

La siguiente recopilación constituye una guía teórico práctica que aporta al fortalecimiento de los CE, ZOE y ZOU. Se espera entonces que cada dispositivo mantenga las siguientes preguntas vivas a medida que revisa el documento: ¿Qué acercamiento previo hemos tenido a estas herramientas? ¿Cuáles están más maduras en términos de su incorporación práctica? ¿Cuáles necesitan mayor desarrollo al interior del dispositivo? y ¿Qué necesitamos continuar haciendo o hacer distinto para seguir incorporando estas herramientas?

Las herramientas aquí planeadas, se dividen en cuatro grandes ejes: I) herramientas para hacer prevención y mitigación, II) para desarrollar actividades terapéuticas, III) para realizar seguimiento de casos y IV) para elaborar planes de acción.

Estos ejes agrupan en total 5 módulos: en el primer eje se abordará la prevención y mitigación como estrategias de trabajo juvenil. En el segundo eje se incluyen los módulos de tamizaje, intervención breve, entrevista motivacional y formación en grupos de apoyo. En el tercero se trabaja el entrenamiento en la Hoja de Primer Contacto –HPC- y en el último eje se brindan lineamientos básicos para la elaboración de planes de acción.

## Objetivos

### Objetivo general de estos módulos pedagógicos

Brindar los lineamientos básicos para que los equipos locales operen y repliquen una serie de herramientas para fortalecer los dispositivos comunitarios en el marco de la mitigación del impacto del consumo de sustancias psicoactivas.

Los objetivos específicos correspondientes a cada uno de los ejes son:

#### Conocer y aplicar herramientas para realizar prevención y mitigación

Abordar el concepto de juventud y su relación con los espacios de ocio como marco para la comprensión de prácticas juveniles como posibles escenarios para la prevención y la mitigación a partir de pares.

#### Conocer y aplicar herramientas para desarrollar actividades terapéuticas

Trabajar las generalidades teórico prácticas de diversas estrategias terapéuticas tales como el tamizaje, la intervención breve, la entrevista motivacional y los grupos de apoyo para ponerlas al servicio de la detección y atención temprana de consumo problemático de SPA, así como del acompañamiento terapéutico y alivio emocional en contextos comunitarios.

#### Conocer y aplicar herramientas para realizar seguimiento de casos

Incrementar las competencias y habilidades para la aplicación de la HPC y para el uso de la información que ella genera.

#### Conocer y aplicar herramientas para elaborar planes de acción

Realizar un ejercicio colectivo y concertado para poner en diálogo la dinámica actual de los dispositivos de zonas de mitigación con las herramientas facilitadas y su incorporación para el fortalecimiento de las acciones cotidianas dirigidas a los espacios comunitarios donde se desarrollan.

## Conceptos claves

### Sustancias Psicoactivas (SPA)

Toda sustancia lícita o ilícita, de origen natural o sintético que modifica el funcionamiento del sistema nervioso central y puede alterar los estados de conciencia, la percepción y otras funciones del organismo (MPS, 2011).

### Tipos de consumo

Es de vital importancia diferenciar los niveles o tipos de consumo porque no todos los consumidores son iguales. Todos están en contextos diferentes y sus motivaciones pueden ser muy diversas. Estos tipos son: (I) consumo experimental, (II) ocasional, (III) recreativo, (IV) habitual, (V) compulsivo, (VI) problemático y (VII) dependencia.

### Prevención

Manejo y gestión de riesgos a través de estrategias para evitar que los riesgos se manifiesten a nivel individual en la salud, la calidad de vida y el bienestar de los individuos, las familias y comunidades. Estas estrategias se deben centrar en la promoción de hábitos y prácticas saludables y de autocuidado para evitar al máximo conductas de riesgo que aumenten la vulnerabilidad al consumo de SPA.

### Mitigación

Conjunto de medidas y estrategias para contrarrestar y minimizar los impactos y efectos negativos que el consumo de SPA puede causar no solo sobre la vida del individuo que consume, sino en su entorno social.

## Conceptos claves

### Juventud

Categoría social e histórica que corresponde a un proceso de *normalización* y articulación de la edad social con la edad biológica. Los jóvenes, son los sujetos de transformación social por excelencia, pues de manera espontánea son quienes se encargan de validar, negar y reconstruir los valores aprendidos en el contexto familiar, escolar y social.

### Tamizaje

Proceso que permite identificar personas que están en riesgo de tener alguna enfermedad o trastorno asociado al consumo de SPA. Es un conjunto de procedimientos y técnicas breves que ayudan a establecer si hay un problema o si es necesario hacer una evaluación más profunda (SAMHSA, 1994).

### Intervención breve

Tipo de intervención que tiene como objetivo fundamental promover un espacio de reflexión que le permita a la persona motivarse para el cambio. En este espacio, el profesional u operador brinda herramientas y motiva la aparición de comportamientos distintos que permitan superar en alguna medida los problemas.

### Entrevista motivacional

Tipo de entrevista que consiste en ayudarle a la persona (entrevistado) a dar el siguiente paso en el proceso del cambio de actitudes y comportamientos asociados al consumo de SPA.

## Conceptos claves

### Grupos de apoyo

Estrategia de soporte terapéutico en la que un grupo de personas que comparten una situación similar (Ej. Consumo problemático de SPA, pacientes crónicos de algunas enfermedades, víctimas de algún tipo de violencia etc.) se reúnen para apoyarse mutuamente desde el punto de vista emocional, social y de intercambio de información recíproca que les ayude a superar dificultades.

### Hoja de primer contacto

Instrumento de diagnóstico rápido que tiene como objetivo producir información crítica para orientar la toma de decisiones (definir por ejemplo objetivos y acciones mínimas) en la fase de primer contacto con las personas que acuden al dispositivo comunitario.

### Plan de acción

Guía de trabajo a lo largo de un periodo determinado de tiempo que contempla 3 criterios: (1) funcionalidad / utilidad y situaciones abordables con las herramientas trabajadas, (2) asuntos que deben ser resueltos para integrar las herramientas y (3) propuesta operativa (acciones, tiempos y responsables) para integrar estas herramientas al trabajo cotidiano de los dispositivos.

## Organización del material

A continuación se exponen los módulos que componen cada uno de los ejes de herramientas teniendo en cuenta la siguiente estructura: justificación, palabras claves, preguntas asociadas al tema, objetivos, contenidos, ejercicios prácticos que el operador o profesional puede implementar a la hora de realizar la réplica del módulo con su equipo y por último, bibliografía que puede consultar para profundizar en los contenidos.

En relación con los ejercicios prácticos, se espera que el operador elija los que más le parezcan pertinentes, establezca el orden en que los quiere trabajar y los ajuste dependiendo de sus objetivos de formación y del contexto del grupo al que van dirigidos.

Si tiene alguna inquietud, con respecto a este material, puede comunicarse con:

- ✓ Grupos de Salud mental y SPA, Ministerio de Salud y Protección Social al teléfono: (1)3305000 Ext 1220, 1223 y 1224.
- ✓ En las páginas de internet: [www.spacio.gov.co](http://www.spacio.gov.co) y [www.corpconsentidos.org](http://www.corpconsentidos.org).
- ✓ En el correo electrónico: [corporacionconsentidos@yahoo.es](mailto:corporacionconsentidos@yahoo.es).

## ¿Cómo usar este material?

*Intensidad horaria: 8 horas mínimo (varía en función de la cantidad de personas).*

### ¿Para qué sirve este documento?

El presente documento tiene como finalidad dar a conocer los temas y actividades que se llevarán a cabo para la jornada de réplica del módulo **“Tamizaje, intervención breve y entrevista motivacional”**. Es para uso exclusivo del operador o profesional encargado de dirigir la réplica del taller (instructor).

### ¿Cómo usar este documento?

Este documento es una guía para que el operador o profesional exponga los contenidos y actividades que se llevarán a cabo en la réplica del módulo **“Tamizaje, Intervención Breve y Entrevista Motivacional”**. Se recomienda proyectar su contenido durante la jornada de réplica con la ayuda de un video beam.

### Palabras clave

Detección temprana, consumo de sustancias psicoactivas, consumo riesgoso, consumo peligroso, dependencia, AUDIT, ASSIST, intervención breve, entrevista motivacional.

### Preguntas asociadas al tema

- ✓ ¿Para qué el Tamizaje?
- ✓ ¿Cuáles son las características de una buena herramienta de Tamizaje?
- ✓ ¿Existen instrumentos de Tamizaje específicos para alcohol y drogas?
- ✓ ¿Qué miden el AUDIT y el ASSIST? ¿Cómo aplicarlos? ¿Cómo calificarlos?, ¿Cómo interpretar los resultados?
- ✓ ¿Qué es la intervención breve y cuál es su utilidad?
- ✓ ¿Cómo se lleva a cabo la entrevista motivacional?
- ✓ ¿Cuáles son las etapas del cambio por las que atraviesa una persona?

### Objetivos

- ✓ Dar a conocer los fundamentos teóricos y prácticos del Tamizaje y la intervención breve.
- ✓ Reconocer los beneficios del Tamizaje y la intervención breve en el bienestar de la persona.
- ✓ Dar a conocer los diferentes instrumentos existentes para el Tamizaje de consumo de drogas.
- ✓ Promover el desarrollo habilidades básicas para aplicar e interpretar el instrumento de Tamizaje AUDIT: Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.
- ✓ Promover el desarrollo habilidades básicas para aplicar e interpretar el instrumento de Tamizaje ASSIST: Test de Consumo de Alcohol, Tabaco/Cigarrillo y otras Sustancias Test).

## Presentación y Expectativas



**Amores**



**Fobias**



**Expectativas**



## ¿Qué es Tamizaje?

El Tamizaje es un proceso con el cual podemos identificar si las personas están en riesgo de tener alguna enfermedad o trastorno.

Permite establecer si existe un problema y si se requiere realizar una evaluación más profunda gracias a la ayuda de un conjunto de procedimientos y técnicas breves.

Gracias al Tamizaje es posible detectar problemas de salud y factores de riesgo en las primeras etapas para poder brindar una orientación a la persona a tiempo y antes de que sea demasiado tarde.



*El reconocimiento temprano es importante, pues permite realizar una intervención antes de que se presenten síntomas de dependencia o daños irreversibles.*

## Herramientas de Tamizaje

### Marcadores biológicos

Permiten detectar el consumo, por medio de:

- ✓ Pruebas de alcoholemia (el nivel de alcohol en la sangre).
- ✓ Pruebas de saliva y orina.
- ✓ Pruebas de sangre.

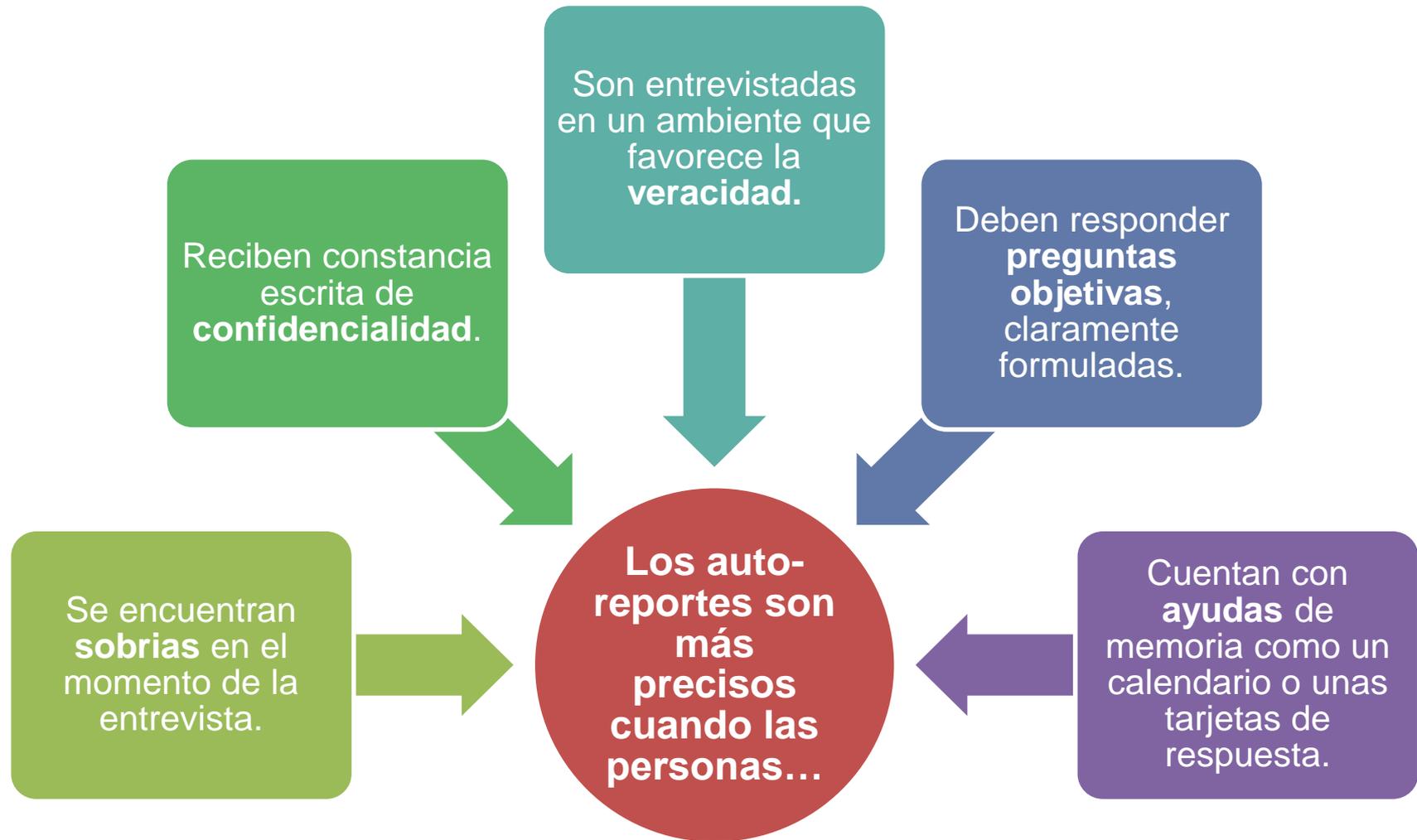
*Estos marcadores ofrecen una medición objetiva, permiten una rápida administración y arrojan los resultados de manera inmediata.*

### Auto reporte

Permiten detectar el consumo, por medio de entrevistas y cuestionarios aplicados como:

- ✓ ASSIST
- ✓ TWEAK
- ✓ DAST-10
- ✓ CAGE
- ✓ AUDIT
- ✓ CRAFFT

*Los resultados se basan en las respuestas del entrevistado y no sólo en la observación directa u otros hallazgos obtenidos por quien administra o aplica la prueba. Debido a que en algunas ocasiones, la persona por presión social prefiere minimizar o negar su problema con las drogas, las preguntas se deben hacer cuidadosamente y se debe tener paciencia a la hora de aplicarlos para que la persona se sienta en un ambiente de confianza.*



## Indicadores de consumo

Cambios en el estado de ánimo.  
*(Ver cartilla del participante página 14)*

Cambios en la conducta.  
*(Ver cartilla del participante página 14)*

Cambios en los hábitos.  
*(Ver cartilla del participante página 15)*

Cambios en la presentación personal.  
*(Ver cartilla del participante página 15)*

Hacer una representación de cada uno de los temas de máximo 5 minutos en forma de NOVELA O COMEDIA.

Cambios en las relaciones familiares o con personas cercanas.  
*(Ver cartilla del participante página 16)*

Cambios en las relaciones interpersonales.  
*(Ver cartilla del participante página 16)*

## Indicadores de consumo

### Cambios en el estado de ánimo

Estos cambios pueden verse reflejados en los siguientes comportamientos de la persona:

- ✓ Se irrita fácilmente o sin ningún motivo.
- ✓ No le interesan las cosas que antes le gustaban.
- ✓ Es indiferente.
- ✓ Muestra distanciamiento afectivo.
- ✓ Se deprime y su estado de ánimo decae.

### Cambios en la conducta

Estos cambios pueden verse reflejados en los siguientes comportamientos de la persona:

- ✓ No va a clase/ trabajo, no cumple con las tareas.
- ✓ Su rendimiento escolar disminuye.
- ✓ Tiene problemas de disciplina.
- ✓ Su capacidad de atención y concentración disminuye así como su memoria.
- ✓ Se duerme en clase.
- ✓ Se nota desinteresado en las actividades o en actividades extracurriculares.
- ✓ Asiste con frecuencia a lugares donde se consumen drogas.

## Indicadores de consumo

### Cambios en la presentación personal

Estos cambios pueden verse reflejados en los siguientes comportamientos de la persona:

- ✓ No se preocupa o descuida su apariencia.
- ✓ Su forma de vestir cambia.
- ✓ Cambio en hábitos de higiene.
- ✓ Sus ojos están rojos o se ven vidriosos.
- ✓ Sin ser necesario, usa anteojos oscuros.
- ✓ Su nariz moquea.
- ✓ Usa camisas de manga larga sin importar el clima.
- ✓ Tiene aliento a alcohol.
- ✓ Aparenta borrachera.
- ✓ Se ve atontado o con somnolencia.
- ✓ Tiene ojeras.

*Estos signos o cambios no se presentan todos al tiempo y algunos dependen del tipo de sustancia.*

### Cambios en los hábitos

Estos cambios pueden verse reflejados en los siguientes comportamientos de la persona:

- ✓ Tiene un sueño más prolongado que el habitual.
- ✓ No se preocupa por su cuidado personal y por la presentación personal de la misma manera que antes.

## Indicadores de consumo

### Cambios en las relaciones interpersonales

Los cambios en relaciones interpersonales pueden verse reflejados en los siguientes comportamientos de la persona:

- ✓ Las personas con las que se relaciona cambian y éstas llaman la atención.
- ✓ Evita presentar a los nuevos amigos o su nueva pareja a pareja a su familia.

### Cambios en las relaciones familiares o cercanas

Estos cambios pueden verse reflejados en los siguientes comportamientos de la persona:

- ✓ Evita o trata de tener muy poca comunicación.
- ✓ Dice mentiras frecuentemente.
- ✓ Hay un cambio notorio en la relación con la familia.
- ✓ Comienza a incumplir con las tareas.
- ✓ Sale sin avisar o sin pedir permiso y no justifica las llegadas tarde.

Estos indicadores se pueden presentar en la adolescencia o en cualquier otra etapa del ciclo vital. Por lo tanto, estas señales por sí solas no son suficientes para establecer si hay o no consumo de SPA. Los datos que arrojen las pruebas de Tamizaje permitirán contextualizar estos indicadores.

## Características de una buena herramienta de Tamizaje

- ✓ Ser breve: la mayoría de las pruebas existentes tienen entre 5 y 10 preguntas, lo que permite acceder a información valiosa en muy poco tiempo.
- ✓ Ser flexible: la herramienta debe poder adaptarse a las situaciones y características de la persona.
- ✓ Ser fácil de administrar y fácil de responder para el consultante: su aplicación debe ser sencilla y clara, de manera que tanto el consultante como la persona que la aplica sepan el procedimiento a seguir.
- ✓ Dar indicios de consumo de alcohol y/ otras drogas.
- ✓ Revelar la necesidad de una evaluación adicional o una intervención posterior.
- ✓ Alcanzar buena sensibilidad y especificidad: La sensibilidad se basa en la capacidad de una prueba para seleccionar a las personas que en realidad tienen problemas con las drogas y la especificidad se relaciona con la capacidad de la prueba para determinar quiénes no tienen problemas con las drogas.
- ✓ Permitir construir espacios de diálogo y confianza.

## Recomendaciones para la aplicación de los instrumentos

*En el momento de aplicar una herramienta de Tamizaje es importante tener en cuenta que:*

- ✓ Se deben evitar críticas y juicios.
- ✓ La aplicación de la prueba se debe hacer a manera de conversación, teniendo en cuenta el orden para las preguntas. Esto implica familiarizarse previamente con los instrumentos con que se cuenta.
- ✓ Se debe hacer un énfasis en la ayuda y soporte que es posible ofrecer al consultante y asegurarle la confidencialidad de la información recibida.
- ✓ La persona encargada de realizar el Tamizaje debe promover un clima de confianza y amabilidad. Por esta razón, es importante: mirar a los ojos al consultante, mostrar con el cuerpo que se está dispuesto a escuchar y no juzgar y hablar despacio y claro.

Al finalizar la aplicación del instrumento es conveniente:

Calificarlo inmediatamente para que la persona conozca los resultados y se dé cuenta de cuál es su situación. Esto permitirá realizar una intervención breve o remitir a un proceso más profundo si es necesario.

El objetivo principal es que la persona sea consciente de su situación y de la importancia de hacer algo al respecto. No se debe presionar, pero sí transmitirle que puede recibir ayuda para manejar la situación.

## Instrumentos de Tamizaje alcohol y drogas

Instrumento	ASSIST (WHO)	AUDIT (WHO)	CAGE
<b>Dirigido a</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adultos.</li> </ul> <i>(Ha sido validado en muchas culturas e idiomas).</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adultos .</li> <li>✓ Adolescentes</li> </ul> <i>(Ha sido validado en muchas culturas e idiomas).</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adultos.</li> <li>✓ Jóvenes mayores de 16 años.</li> </ul>
<b># Preguntas</b>	8	10	4
<b>¿Qué evalúa?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consumo riesgoso, nocivo y dependencia (incluye drogas inyectables).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consumo problemático y dependencia de alcohol.</li> <li>✓ Es usado como examen previo para determinar personas que requieren Tamizaje e Intervención breve.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consumo riesgoso de alcohol.</li> <li>✓ Necesidad de suspender el consumo, dependencia y problemas asociados.</li> </ul>
<b>¿En qué contexto?</b>	Atención primaria.	Diferentes contextos -AUDIT C- Atención primaria (3 preguntas).	Atención primaria.
<b>Forma de aplicación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Por medio de entrevista.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Autoaplicado.</li> <li>✓ Entrevista.</li> <li>✓ PC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Autoaplicado.</li> <li>✓ Entrevista.</li> </ul>

## Instrumentos de Tamizaje alcohol y drogas

Instrumento	TWEAK	DAST-10	CRAFFT
<b>Dirigido a</b>	Mujeres embarazadas.	Adultos.	Adolescentes.
<b># Preguntas</b>	5	10	6
<b>¿Qué evalúa?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consumo indebido de alcohol durante el embarazo <i>(Basado en el CAGE)</i>.</li> <li>✓ Cantidad de tragos que se toleran, dependencia y problemas asociados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identifica consumo problemático durante el último año.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Abuso de alcohol y drogas, conducta riesgosa y consecuencias del uso.</li> </ul>
<b>¿En qué contexto?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Atención primaria.</li> <li>✓ Organizaciones de mujeres.</li> </ul>	Diferentes contextos.	Diferentes contextos.
<b>Forma de aplicación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Auto-aplicado.</li> <li>✓ Entrevista.</li> <li>✓ PC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Autoaplicado.</li> <li>✓ Entrevista.</li> </ul>	Entrevista.

## Herramienta AUDIT

- ✓ Es una herramienta desarrollada por la OMS.
- ✓ Permite detectar el consumo **problemático** y la **dependencia** de **alcohol**.
- ✓ Autoaplicado.
- ✓ Los resultados pueden ayudar a la persona a tomar la **decisión** de **reducir** el **consumo** de alcohol o **dejarlo** por completo.
- ✓ Considerado como el mejor para medir todos los problemas relacionados con el consumo de alcohol en el ámbito de atención primaria.
- ✓ Permite entender qué tipo de consumo realiza la persona y cómo le está afectando.
- ✓ Consta de 10 preguntas para detectar consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol.

## El instrumento - AUDIT

### Test de Identificación de Trastornos por consumo de Alcohol: versión entrevista.

Lea las preguntas tal y como están escritas. Registre las respuestas cuidadosamente. Empiece el AUDIT diciendo “Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su consumo de bebidas alcohólicas durante el último año”. Explique qué entiende por “bebidas alcohólicas” utilizando ejemplos típicos como cerveza, vino, vodka, entre otros. Codifique las respuestas en términos de consumiciones (tragos estándar x bebida). Marque la cifra de la respuesta adecuada en el recuadro de la derecha.

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

- (0) Nunca (Pase a las preguntas 9 – 10).
- (1) Una o menos veces al mes.
- (2) De 2 a 4 veces al mes.
- (3) De 2 a 3 veces a la semana.
- (4) 4 o más veces a la semana.

2. ¿Cuántos consumos de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

- (0) 1 o 2.
- (1) 3 o 4.
- (2) 5 o 6.
- (3) 7, 8 o 9.
- (4) 10 o más

3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

- (0) Nunca.
- (1) Menos de una vez al mes.
- (2) Mensualmente.
- (3) Semanalmente.
- (4) A diario o casi a diario.

*Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0*

4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

- (0) Nunca.
- (1) Menos de una vez al mes.
- (2) Mensualmente.
- (3) Semanalmente.
- (4) A diario o casi a diario

## El instrumento - AUDIT

<p>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</p> <p>(0) Nunca.          (1) Menos de una vez al mes.          (2) Mensualmente.          (3) Semanalmente.          (4) A diario o casi a diario.</p>	<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p> <p>(0) Nunca.          (1) Menos de una vez al mes.          (2) Mensualmente.          (3) Semanalmente.          (4) A diario o casi a diario.</p>
<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>(0) Nunca.          (1) Menos de una vez al mes.          (2) Mensualmente.          (3) Semanalmente.          (4) A diario o casi a diario.</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <p>(0) Nunca.          (1) Menos de una vez al mes.          (2) Mensualmente.          (3) Semanalmente.          (4) A diario o casi a diario.</p>
<p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?</p> <p>(0) No.          (2) Sí, pero no en el curso del último año.          (4) Si, en el último año.</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</p> <p>(0) No.          (2) Sí, pero no en el curso del último año.          (4) Sí, el último año.</p>

Registre la puntuación total aquí \_\_\_\_\_

*Si la puntuación total es mayor que el punto de corte recomendado, por favor consulte el Manual de usuario .*

## Recomendaciones e Interpretación - AUDIT

### Orientaciones para la aplicación

- ✓ Duración: 2 a 4 minutos
- ✓ Se recomienda leerle las preguntas a la persona y explicarle las diferentes opciones de respuesta. Si es necesario, se puede le puede explicar por medio de ejemplos.

### Interpretación

Cada pregunta tiene unas respuestas a elegir y cada respuesta tiene una escala de puntuación que va de 0 a 4.

Es importante tener en cuenta:

- ✓ Preguntas 2 y 3: Las puntuaciones iguales o mayores a 1, en alguna de estas dos preguntas, señalan un **consumo riesgoso**.
- ✓ Preguntas 4, 5 y 6: una puntuación igual o superior a 1 en estas preguntas, puede dar indicios de una **dependencia** de alcohol.
- ✓ Preguntas 7, 8, 9 y 10: Los puntajes estas preguntas señalan la presencia de **daños específicos** relacionados con el consumo de alcohol.
- ✓ Preguntas 9 y 10: Se debe mirar con detenimiento las respuestas a estas preguntas, pues éstas pueden dar indicios de **riesgo en el pasado**.

## Puntuación - AUDIT

**Puntuación**

8 – 14 puntos.

16 – 19 puntos.

20 o más puntos.

**Riesgo**

Riesgo Medio.

Riesgo Mayor.

Riesgo Alto.

**Ruta a seguir**

Consejería.  
+  
Información.

Intervención Breve.  
+  
Grupo de apoyo.

Intervención Breve.  
+  
Remisión.

## Juego de Roles Herramienta AUDIT

**10 min**

- El entrevistado y el instructor preparan el caso.
- Los demás participantes preparan de manera individual la entrevista y las dudas que tienen sobre la aplicación de la herramienta.

**30 min**

- Una persona del grupo pasa a hacer el rol de entrevistador y va aplicando el instrumento.
- Los demás participantes observan y anota las fortalezas y oportunidades de mejora.
- El instructor soluciona las inquietudes sobre la aplicación del instrumento.



**10 min**

- Socialización de fortalezas y oportunidades.
- Conclusiones

## Herramienta ASSIST

- ✓ Desarrollado por la OMS.
- ✓ El modo de aplicación es por medio de una entrevista corta.
- ✓ Ha sido validada en 8 países.
- ✓ Identifica personas que presentan un consumo peligroso, un consumo nocivo o que presentan signos de dependencia de una o más sustancias.
- ✓ La ventaja de esta herramienta es que es breve, económica y de fácil aplicación, ya que la misma persona puede usar la herramienta sin el acompañamiento de otro. Ofrece una visión histórica, no es invasiva y es muy útil para detectar dependencia o futuros problemas.

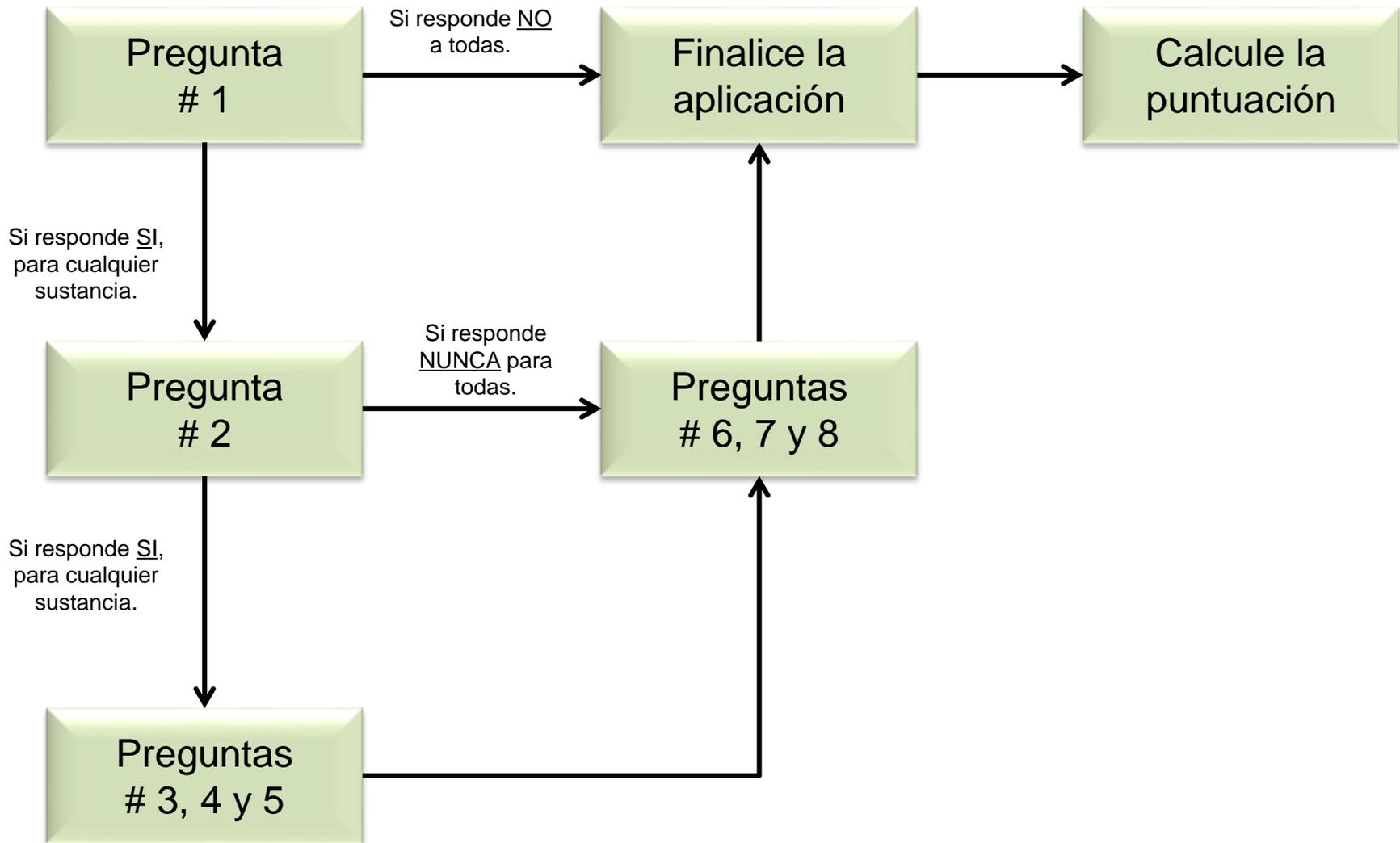
Detecta el consumo de

- ✓ Productos del tabaco.
- ✓ Alcohol.
- ✓ Cannabis (marihuana).
- ✓ Cocaína.
- ✓ Estimulantes de tipo anfetamínico.
- ✓ Sedantes hipnóticos (Benzodiacepinas).
- ✓ Alucinógenos.
- ✓ Inhalantes.
- ✓ Opioides.
- ✓ Otras drogas.

El ASSIST permite conocer:

- ✓ Cuáles son las sustancias que la persona ha consumido durante su **vida**.
- ✓ Cuáles ha usado durante los **últimos tres meses**.
- ✓ Qué **problemas asociados** tiene al uso de sustancias.
- ✓ Qué **riesgos** de daño actual o potencial asociados al consumo presenta.
- ✓ Si hay **dependencia**.
- ✓ Saber si la persona se **inyecta** alguna sustancia.

# Proceso para la aplicación del instrumento - ASSIST



# El instrumento - ASSIST

Para el entrevistado

## Tarjeta de Respuestas - Pregunta 1

Lista de sustancias	
a	Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.).
b	Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)
c	Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.).
d	Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.).
e	Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras, adelgazantes, etc.).
f	Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.).
g	Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/ diazepam, Trankimazin/ Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.).
h	Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.).
i	Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.).
j	Otros - especifique: _____

### Tarjeta de Respuestas: Preguntas 2 a 5

<b>Nunca:</b> no he consumido en los últimos 3 meses.
<b>Una o dos veces:</b> 1-2 veces en los últimos 3 meses.
<b>Mensualmente:</b> 1 a 3 veces en el ultimo mes.
<b>Semanalmente:</b> 1 a 4 veces por semana.
<b>Diariamente o casi a diario:</b> 5 a 7 días por semana.

### Tarjeta de Respuestas: Preguntas 6 a 8

No, nunca.
Si, pero no en los últimos 3 meses.
Si, en los últimos 3 meses.

# El instrumento - ASSIST

Para el entrevistador

Pregunta		Consejos para la aplicación
1	<p>¿A lo largo de su vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido <u>alguna vez?</u> (sólo para usos no-médicos).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No (0)</li> <li>✓ Si (3)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pregunte por todas las sustancias que se encuentran en la tarjetas de respuesta.</li> <li>✓ Registre cualquier uso (incluso si fue solo una vez).</li> <li>✓ Compruebe: ¿Ni siquiera en una fiesta?</li> <li>✓ Si contestó “No” para todas las sustancias, termine la entrevista.</li> </ul>
2	<p>En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido cada una de las sustancias que mencionó (primera sustancia, segunda, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nunca (0).</li> <li>✓ Una o dos veces (2).</li> <li>✓ Mensualmente (3).</li> <li>✓ Semanalmente (4).</li> <li>✓ Diariamente o casi a diario (6).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Esta pregunta debe hacerse para cada una de las sustancias consumidas alguna vez en la vida. Si la persona responde NUNCA para todas las opciones se pasa a la pregunta número 6.</li> <li>✓ Si la persona ha consumido alguna sustancia en los últimos tres meses, se continúa con las preguntas 3, 4 y 5 para cada sustancia consumida.</li> </ul>
3	<p>En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha tenido un deseo intenso o ansias de consumir? (primera sustancia, segunda, etc.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nunca (0).</li> <li>✓ Una o dos veces (3).</li> <li>✓ Mensualmente (4).</li> <li>✓ Semanalmente (5).</li> <li>✓ Diariamente o casi a diario (6).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Esta pregunta debe hacerse para cada una de las sustancias consumidas en los últimos 3 meses. Una puntuación alta da indicios de un alto riesgo de dependencia.</li> </ul>

## El instrumento - ASSIST

Para el entrevistador

Pregunta		Consejos para la aplicación
4	<p>En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha tenido problemas de salud, sociales, legales o económicos por consumir (primera sustancia, segunda, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nunca (0).</li> <li>✓ Una o dos veces (4).</li> <li>✓ Mensualmente (5).</li> <li>✓ Semanalmente (6).</li> <li>✓ Diariamente o casi a diario (7).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dé ejemplos de problemas que se pueden presentar por el consumo de cada droga. Por ejemplo, el alcohol provoca un “guayabo” muy desagradable, pérdida de memoria y la persona puede terminar haciendo cosas de las cuales después se puede arrepentir. Las anfetaminas, por ejemplo, producen una sensación de irritabilidad, rabia y ansiedad. A su vez, la cocaína, puede generar pensamientos irracionales, ansiedad, y sentimientos de rabia e irritación.</li> <li>✓ Esta pregunta puede convertirse el primer paso para tomar consciencia de los problemas que causa el consumo de drogas.</li> </ul>
5	<p>En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por consumir (primera sustancia, segunda, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nunca (0)</li> <li>✓ Una o dos veces (5)</li> <li>✓ Mensualmente (6)</li> <li>✓ Semanalmente (7)</li> <li>✓ Diariamente o casi a diario (8)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muéstrole a la persona que esta pregunta no aplica para el consumo de cigarrillo, ya que un fumador normalmente no descuida sus obligaciones por consumir.</li> <li>✓ Dé ejemplos de lo que quiere decir descuidar obligaciones y resalte las consecuencias de ello, como por ejemplo, no ir a trabajar y por esto, tener una relación difícil con su jefe o perder el trabajo, gastar la plata en drogas, pelear con la pareja y desatender a los hijos. <i>Newcomb &amp; cols, 2005</i></li> </ul>

# El instrumento - ASSIST

*Para el entrevistador*

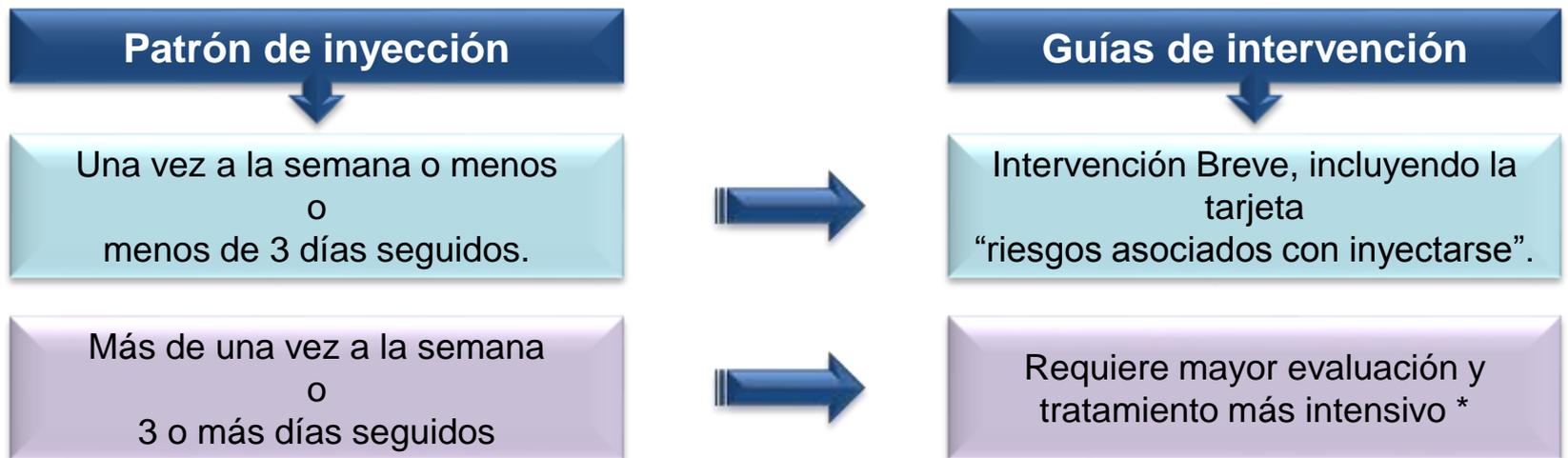
Pregunta		Consejos para la aplicación
6	<p>¿Un amigo, un familiar o alguien más ha mostrado preocupación alguna vez por su consumo de (primera sustancia, segunda, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No, nunca (0).</li> <li>✓ Si, en los últimos tres meses (6).</li> <li>✓ Si, pero no en los últimos tres meses (3).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ En esta pregunta también hay que preguntar por todas las sustancias que la persona ha consumido alguna vez en su vida.</li> </ul>
7	<p>¿Ha intentado alguna vez controlar, reducir o suspender el consumo de (primera sustancia, segunda, etc.) y no lo ha logrado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No, nunca (0).</li> <li>✓ Si, en los últimos tres meses (6).</li> <li>✓ Si, pero no en los últimos tres meses (3).</li> </ul>	<p>Para simplificar la pregunta es posible preguntar: “¿Alguna vez ha tratado de dejar de consumir alcohol, sin haberlo logrado?”</p> <p>La persona puede tener una puntuación de cero en esta pregunta por tres razones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nunca ha tratado de dejar de consumir alcohol porque esto no es un problema (por ejemplo, solo ha consumido marihuana una vez, y toma alcohol con moderación).</li> <li>✓ Nunca ha tratado de dejar de consumir alcohol porque aunque toma de manera riesgosa, no cree tener ningún problema con la bebida.</li> <li>✓ Trató de dejar de beber alcohol una vez y lo logró en esa ocasión. Por lo tanto, su puntuación es cero. Si hubo varios intentos exitosos, se debe entonces preguntar cuándo fue la última vez que trató de dejar de consumir sin haberlo logrado, y registrar esa respuesta.</li> </ul>

# El instrumento - ASSIST

Para el entrevistador

Pregunta		Consejos para la aplicación
8	<p>¿Ha consumido alguna vez una droga por vía inyectada para uso no médico?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No, nunca (0).</li> <li>✓ Si, en los últimos tres meses (2).</li> <li>✓ Si, pero no en los últimos tres meses (1).</li> </ul>	<p>✓ Si la persona dice que se ha inyectado alguna vez, pregunte con qué frecuencia lo ha hecho. El siguiente cuadro es una guía para establecer el patrón de inyección y cuál es el paso a seguir en función de la respuesta.</p>

**NOTA IMPORTANTE:** A las personas que se han inyectado drogas en los últimos 3 meses, se les debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención.



# Registro de la puntuación y acciones a seguir- ASSIST

Para el entrevistador

Sustancia		Puntuación para la sustancia específica	Sin intervención	Intervención breve	Tratamiento más intensivo
a	Productos derivados del Tabaco		0-3	4-26	27+
b	Bebidas alcohólicas		0-3	11-26	27+
c	Cannabis		0-3	4-26	27+
d	Cocaína		0-3	4-26	27+
e	Estimulantes de tipo anfetamínico		0-3	4-26	27+
f	Inhalantes		0-3	4-26	27+
g	Sedantes o pastillas para dormir		0-3	4-26	27+
h	Alucinógenos		0-3	4-26	27+
i	Opiáceos		0-3	4-26	27+
j	Otras - especificar		0-3	4-26	27+

NOTA: \*UNA MAYOR EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO MÁS INTENSIVO puede ser proporcionado por profesionales sanitarios dentro del ámbito de Atención Primaria, o por un servicio especializado para las adicciones cuando esté disponible.

## Recomendaciones - ASSIST

### Orientación es para la aplicación

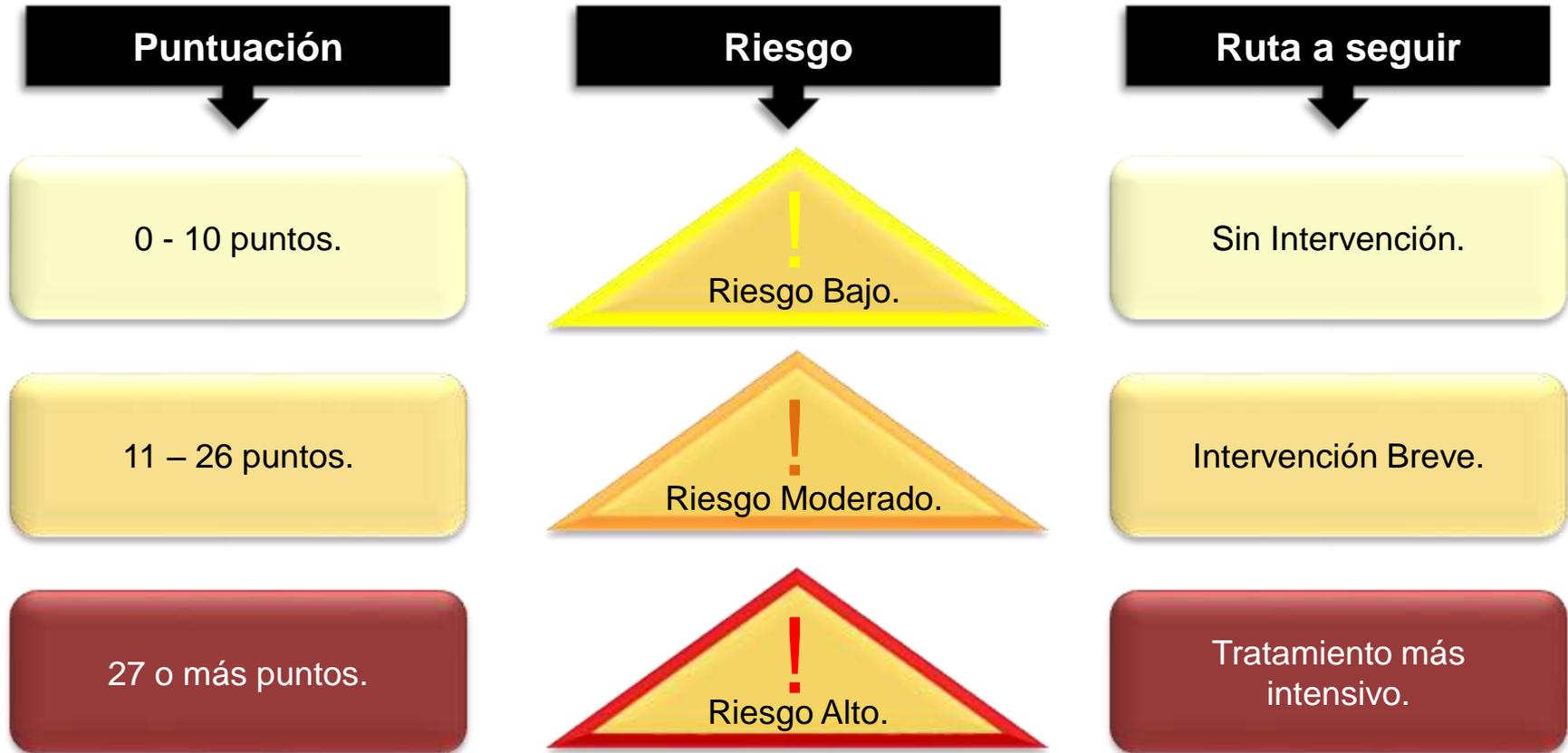
- ✓ Duración: 5 a 10 minutos
- ✓ Demuéstrele a la persona que usted está interesado en lo que le está contando, que entiende sus sentimientos y por lo que está pasando y que se pone en su lugar.
- ✓ Cuéntele por qué se va a realizar un Tamizaje y cuáles son las sustancias por las que le preguntará.
- ✓ Transmítale confianza y tranquilidad, asegurándole que lo que él comente será confidencial y nadie más lo sabrá.
- ✓ Coméntele que el objetivo del Tamizaje es detectar los riesgos que tiene el consumo de drogas para la vida en general.
- ✓ Explíquele que se pregunta por periodos específicos de la vida.
- ✓ No aplique el ASSIST si la persona está bajo los efectos de alguna droga, si necesita un tratamiento de urgencia por intoxicación aguda o si está muy angustiado en ese momento.

## Recomendaciones e Interpretación - ASSIST

### Interpretación

- ✓ Es posible ir calificando la prueba a medida que la persona va respondiendo, pues al lado de cada respuesta sale el puntaje que le corresponde.
- ✓ La idea es que al finalizar se conozca el resultado.
- ✓ El ASSIST da puntuaciones para cada sustancia consumida y para la totalidad de las sustancias consumidas.
- ✓ Para tener la puntuación de las sustancias específicas, se suman las respuestas de la pregunta 2 a la 7 para cada droga.
- ✓ Tenga en cuenta que las sustancias siempre aparecen en el mismo orden y con la misma letra para facilitar la suma y evitar errores.
- ✓ Para tener la puntuación de la totalidad de sustancias consumidas, se suman las respuestas de las preguntas 1 a 8 para las 10 drogas, obteniendo así un nivel de riesgo general.

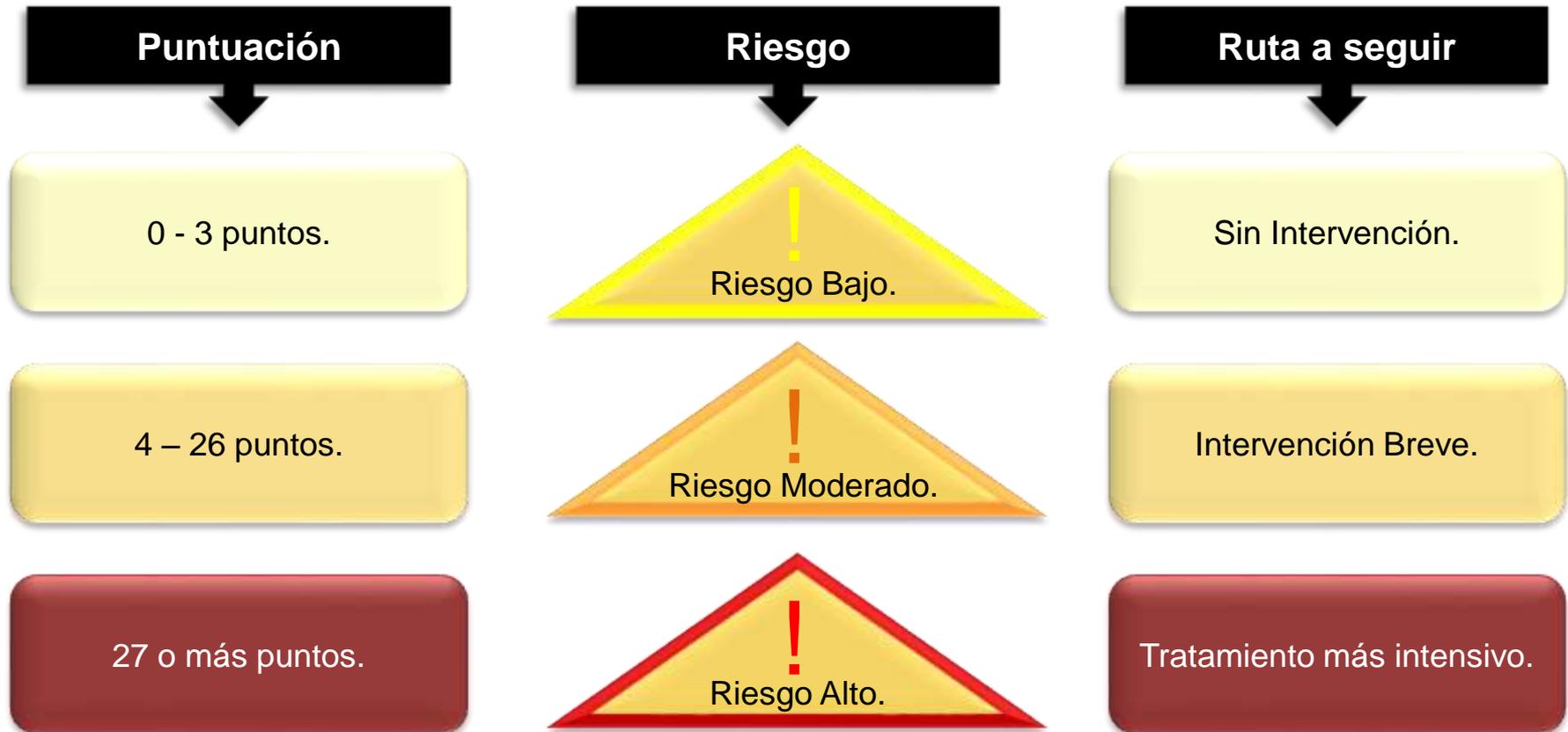
## Puntuación – ASSIST (Para alcohol)



- ✓ **Riesgo Bajo:** Su actual patrón de consumo representa un riesgo bajo para sus salud y otros problemas.
- ✓ **Riesgo Moderado:** Usted presenta un riesgo para su salud y otros problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias.
- ✓ **Riesgo Alto:** Usted presenta un riesgo elevado de experimentar problemas graves (de salud, sociales, económicos, de pareja) derivados de su actual patrón de consumo de sustancias y probablemente sea dependiente.

## Puntuación – ASSIST

(Para otras sustancias)



- ✓ **Riesgo Bajo:** Su actual patrón de consumo representa un riesgo bajo para sus salud y otros problemas.
- ✓ **Riesgo Moderado:** Usted presenta un riesgo para sus salud y otros problemas derivados de su actual patrón de consumo de sustancias.
- ✓ **Riesgo Alto:** Usted presenta un riesgo elevado de experimentar problemas graves (de salud, sociales, económicos, de pareja) derivados de su actual patrón de consumo de sustancias y probablemente sea dependiente.

# Clínica ASSIST

- Aplicación del instrumento -



## Roles

Cuatro equipos cada uno con un caso diferente.

### Planeación de la clínica

### Representación de la clínica

## Instrucciones

Tiempo: 30 minutos

- ✓ Leer el caso.
- ✓ Aplicar el ASSIST siguiendo las instrucciones del manual.

Tiempo: 15 min

- ✓ Representar el caso.
- ✓ Socializar los resultados de la prueba.

## Dinámica: Escuchando por cuatro

**B**  
**D A C**  
**E**

Se ubica A en el centro y los demás alrededor de A formando un círculo. A deberá escuchar activamente, mientras que:



- ✓ B le cuenta una historia.
- ✓ C le está deletreando la palabra AMOR.
- ✓ E le está preguntando ¿Cuánto es  $5 + 7$ ?
- ✓ D le está pidiendo que complete la frase: "Árbol que crece torcido..."

## Intervención Breve

¿Qué es?

Una estrategia que es usada para identificar de manera temprana personas que tienen un consumo de drogas que las conlleva a exponerse a situaciones de riesgo.

**Está dirigida a:**

Individuos que necesitan ayuda, pero que todavía no son conscientes de tener un problema y, por tal razón, no buscan ayuda especializada.

Personas que no han desarrollado una dependencia severa.

Las intervenciones breves pueden ir desde una orientación corta de 5 minutos, hasta una consulta o consejería de 15 a 30 minutos de duración.

## Una intervención breve exitosa debe...

### Retroalimentar sobre riesgos y orientar hacia el cambio:

- Busca dar información sobre riesgos y daños que trae consigo el consumo de las sustancias
- Brindar información sobre los riesgos asociados al consumo actual de la persona.

### Brindar diferentes alternativas de cambio:

- Brindar información sobre otras alternativas asociadas a actividades que le permiten disminuir el nivel de consumo o dejar de consumir.

### Poner la responsabilidad del cambio en la persona:

- Lograr que la persona sienta que tiene control y responsabilidad sobre su proceso de cambio.
- Lograr que reconozca su responsabilidad sobre sus decisiones y conductas relacionadas con el consumo de drogas.

### Basarse en la empatía:

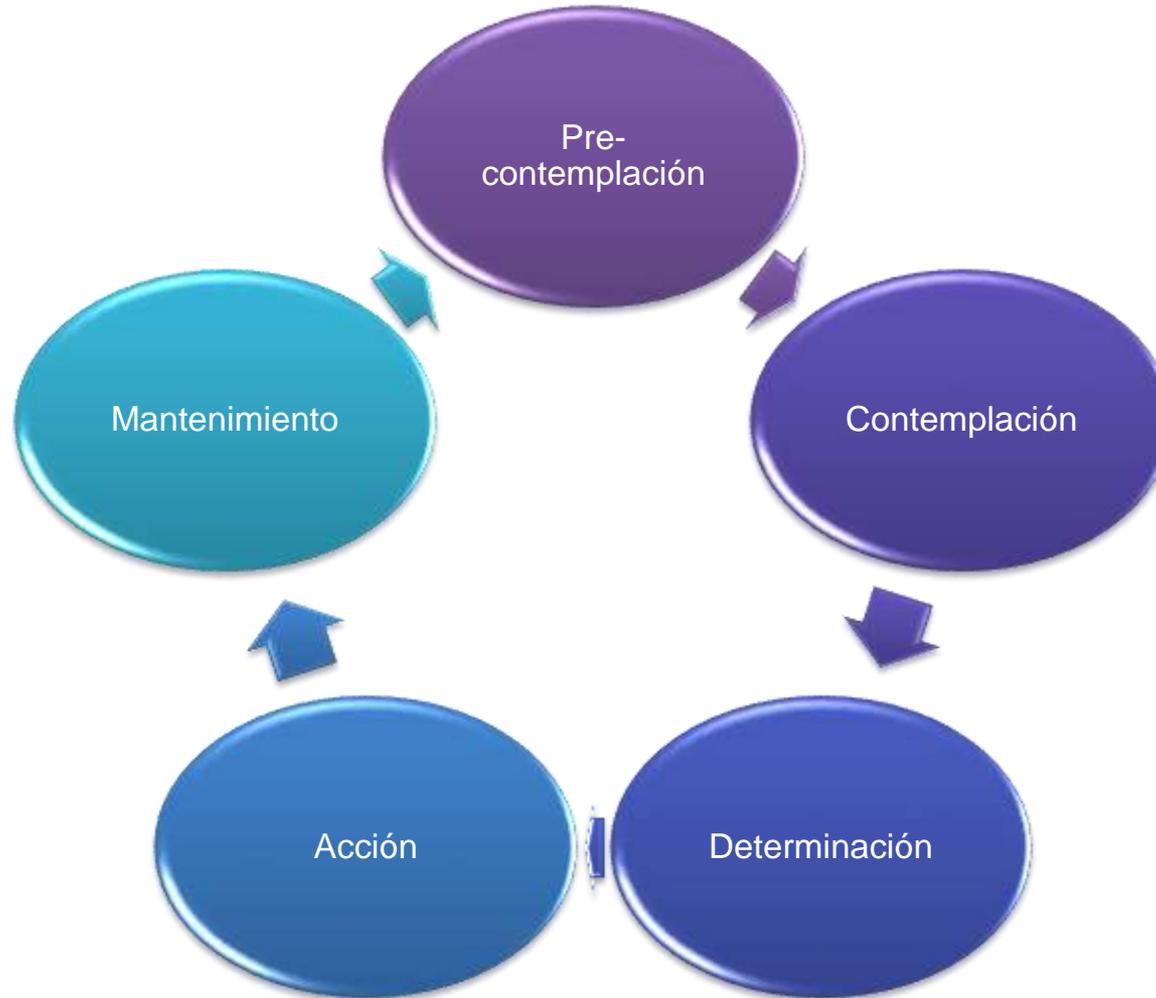
- Transmitir a la persona calidez y confianza de tal forma que se sienta comprendida y no criticada o juzgada.

### Reforzar la sensación de auto eficacia del usuario:

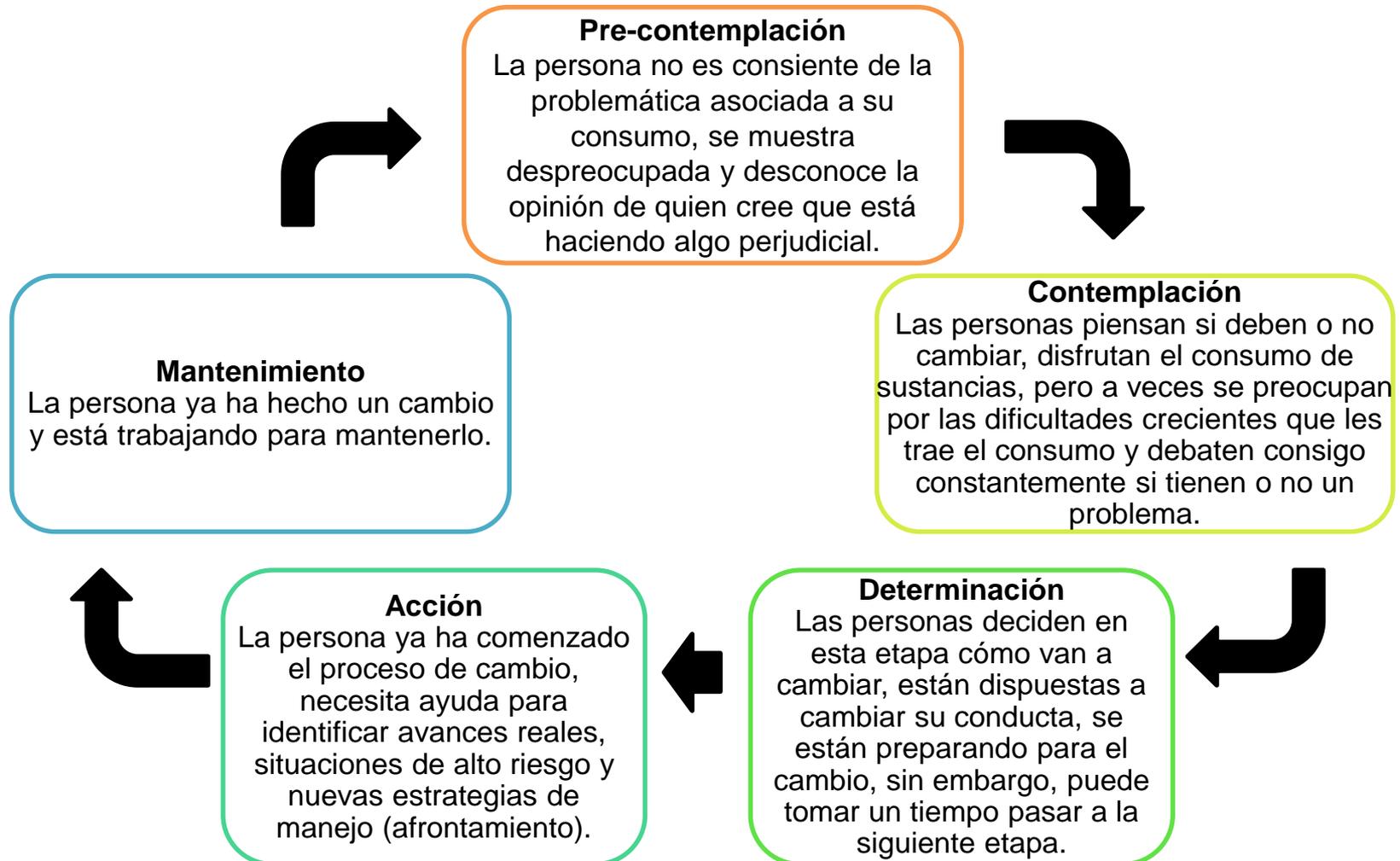
- Buscar que la persona acepte que es capaz de alcanzar lo que se propone, fortaleciendo su confianza y convicción.

# Etapas del cambio

*Modelo Prochanska y Diclemente (1992)*



## Etapas del cambio



## Entrevista motivacional

La entrevista motivacional puede considerarse como una forma de interactuar con la persona, donde el objetivo es ayudarlo a salir adelante por medio de las etapas del cambio.

### **Principio # 1: Expresar empatía:**

Es importante que la persona se sienta apoyada y escuchada, así como es importante el respeto y la aceptación de la persona y sus sentimientos.

### **Principio # 2: Trabajar la discrepancia:**

Identificar la diferencia entre las metas a las que quiere llegar y su comportamiento actual y el lugar en el que se encuentra. Para esto, es necesario establecer las metas importantes para la persona y definir las consecuencias de su comportamiento.

### **Principios básicos de la entrevista motivacional**

### **Principio # 3: Trabajar la resistencia:**

No oponerse a la resistencia de la persona por medio de la confrontación y la argumentación (por ejemplo, darle un sermón sobre los daños que produce el consumo de drogas). Es mejor mostrarle cuál es la situación, de manera amorosa, y hacerle sentir que el cambio depende de ella.

### **Principio # 4: Apoyar el sentido de auto-eficacia:**

Para que la persona vea cuáles son sus fortalezas y se llene de esperanza y optimismo para lograr el cambio. La persona debe ser consciente que es ella quien tiene la responsabilidad de decidir y realizar el cambio. El operador puede ayudar invitando a la persona a que imagine las peores consecuencias de no cambiar y las mejores de cambiar y haciendo preguntas como: ¿Qué es lo más importante y lo que más desea en su vida?

## Estrategias de la entrevista motivacional

### Preguntas abiertas

Realice preguntas que le permitan obtener una respuesta más profunda, evitando realizar preguntas cerradas como ¿Le gusta consumir alcohol?. Es mejor que pregunte: ¿Qué tipo de licores le gusta beber?.

### Escucha reflexiva

Por medio de palabras distintas a las que la persona ha dicho, hágale saber que usted la escucha con atención.

Ejemplo.

Consumidor: No es fácil para mí estar la soledad, por lo cual, tomo mucho licor.

Entrevistador: Comprendo, usted toma licor para evitar sentirse deprimido a causa de la soledad.

### Resumen

Realice un resumen cada cierto tiempo durante el desarrollo de la entrevista. Entonces usted consume alcohol porque constantemente se encuentra solo, y se refugia en él para evitar sentirse deprimido.

### Afirmación

Reconozca y haga énfasis en las fortalezas de la persona, su motivación al cambio y el avance que ha tenido.

Eso demuestra que usted es una persona fuerte, que lucha y se compromete con lo que busca. Es de resaltar su capacidad de auto reflexión.

### Motivación para el cambio

La persona debe contarle acerca de lo que le preocupa y no debe sentirse obligada a cambiar.

## ¿Cómo realizar la intervención breve?

### Identifique

¿En qué situación se encuentra la persona?

### Evalúe

Determine la etapa del cambio en la que se encuentra la persona y evalúe la necesidad del cambio de comportamiento.

### Aconseje y motive

Ayude en la definición de metas y la forma de lograrlas, tan pronto establezca si la persona quiere cambiar.

### Anime y ayude

Establezca metas que se puedan ir cumpliendo para que la persona vea el progreso.

### Brinde soporte

Dé un acompañamiento a la persona durante el proceso y ayúdela a contactar otras redes de apoyo.

## Los resultados del ASSIST en la Intervención Breve

La intervención breve vinculada a ASSIST incluye los siguientes pasos:

- ✓ Preguntar a la persona si le interesa ver las puntuaciones del instrumento.
- ✓ Ofrecer retroalimentación personalizada sobre las puntuaciones, a través de la tarjeta de reporte de retroalimentación.
- ✓ Aconsejar sobre cómo reducir los riesgos asociados con el consumo de sustancias. Para esto, lo mejor es comentarle a la persona que reduzca el nivel de consumo hasta la categoría de riesgo bajo (mostrando la tarjeta de puntuación).
- ✓ Orientarla sobre los límites de alcohol que se pueden consumir sin que llegue a ser dañino.
- ✓ Permitir que la persona se **responsabilice** de sus decisiones y acciones. El manejo que haga de la información que está recibiendo a través del Tamizaje depende exclusivamente de ella. El operador puede hacerle saber que si desea, él está ahí para acompañarlo en su proceso de cambio.
- ✓ Preguntarle a la persona qué opina de las puntuaciones y qué tanta preocupación le producen.
- ✓ Analizar las cosas buenas sobre el consumo de sustancias contra las ‘cosas menos buenas’ sobre el consumo de sustancias.
- ✓ A través de una serie de preguntas se pueden buscar respuestas que le ayuden a la persona a poner en una balanza lo bueno y lo no tan bueno de consumir y mirar qué pesa más.

## Los resultados del ASSIST en la Intervención Breve

Las siguientes preguntas pueden seguir de guía:

- ✓ ¿Qué cosas buenas tiene fumar marihuana?
- ✓ ¿Qué cosas no tan buenas tiene fumar marihuana?
- ✓ ¿Qué le preocupa de esas cosas menos buenas?

Retomar las cosas menos buenas de consumir que ha dicho la persona. Mostrarle cómo hay incoherencias o discrepancias entre las cosas buenas y lo tan bueno.

**Al finalizar**

Entregar a la persona información para llevar a la casa y recordarle que si quiere realizar un proceso de cambio, cuenta con su apoyo y acompañamiento.

**IMPORTANTE**

En los casos en que los puntajes del ASSIST indiquen un riesgo alto para el usuario y las personas que lo rodean es importante realizar la intervención breve y remitir a un especialista para evaluación y tratamiento.

# Clínica ASSIST

## - Intervención Breve-



### Roles

- ✓ Entrevistado
- ✓ Entrevistador
- ✓ Observadores

### Instrucciones

#### Planeación de la intervención

- Tiempo: 30 min
- ✓ Retomar los resultados de la prueba
  - ✓ Diseñar la intervención breve

#### Representación de la intervención

- Tiempo: 20 min
- ✓ Representar la intervención (5 a 10 min)
  - ✓ Recibir retroalimentación del grupo y del instructor.