MODULO 3 — Guía del Adiestrador

ENFOQUE DEL ADIESTRADOR
Módulo 3

ÁREAS DE ÉNFASIS

ENFOQUE

- Establecer prioridad de los problemas
- Planificación de Tratamiento "**M.A.T.R.S.**"

ASPECTOS CLAVES

- Planificación de Tratamiento "**M.A.T.R.S.**"
  - Medible
  - Alcanzable
  - Tiempo límite
  - Realista
  - Específico

M.A.T.R.S. Planificación de tratamiento utilizando el Índice de Severidad de Adicción (ISA): Haciendo Útil la Recopilación de Datos Necesarios

MÓDULO 3

Resumen de los Módulos 1 y 2

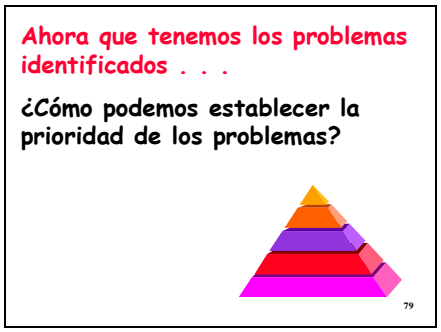
La importancia de usar una herramienta de avalúo confiable y válida como el ISA para identificar los problemas del cliente.

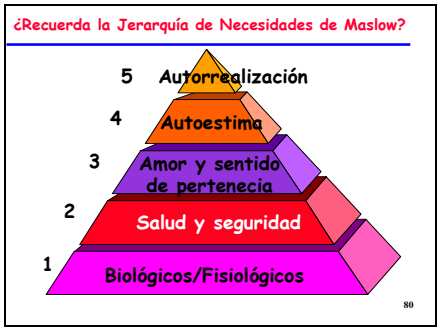
Quién, qué, cuándo de la planificación de tratamiento y cómo incorporar los datos del ISA en el plan de tratamiento.

Las diferencias entre los planes de tratamiento dirigidos por el programa y los individualizados (método viejo en contra del método nuevo)

Redactar identificaciones de problemas sin emitir juicios y sin jerga técnica.

El Módulo 3 pondrá el énfasis en los mecanismos de la planificación de tratamiento. Los participantes discutirán cómo establecer la prioridad en la identificación de problemas y practicarán la redacción de definición de metas. Se presentan los objetivos e intervenciones de "**M.A.T.R.S.**"





Estableciendo Prioridad con la Identificación de Problemas

Una Lista Maestra de Problemas incluye todos los posibles problemas, independientemente de los servicios disponibles en la agencia de tratamiento. Algunos problemas se postergarán y otros se abordarán en el momento.

Seleccionar tan solo los problemas que requieren atención inmediata, es el próximo paso en el proceso de la planificación de tratamiento. Las **Tasas de Severidad de ISA** proporcionan información sobre cuáles áreas problemáticas son más críticas.

¿Recuerda la Jerarquía de Necesidades de Maslow?

Un modelo útil para reflexionar acerca de cómo establecer la prioridad de problemas es la Jerarquía de Necesidades de Maslow. Este modelo ayuda a establecer prioridad de los problemas identificados que sean alcanzables dentro de la **fase activa del tratamiento** o que se puedan referir a un recurso externo.

La Jerarquía de Necesidades de Maslow, desarrollada y publicada entre 1943 y 1954, es un modelo muy difundido de desarrollo de personalidad. Esta teoría sugiere que los seres humanos están motivados por necesidades insatisfechas. Las necesidades menores se tienen que satisfacer antes que se puedan satisfacer las superiores. El modelo de Maslow comienza con la necesidad humana más básica: la supervivencia física. Para "avanzar en la jerarquía", un cliente tiene que tener un avalúo de sus necesidades físicas básicas antes que nada (UIT, 2004).

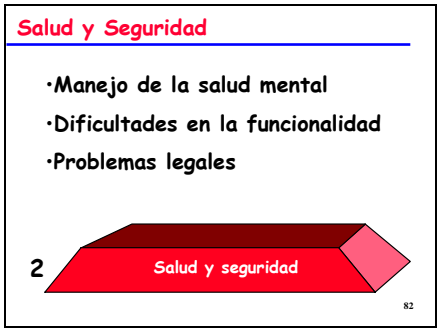
MODULO 3 — Guía del Adiestrador

1. **Necesidades Biológicas y Físicas –** Aire, comida, bebida, refugio, calor, sexo y sueño

   Cuando estas necesidades no están satisfechas, los seres humanos no piensan en otras cosas o se esfuerzan por alcanzar un nivel superior.

Algunos ejemplos de las áreas problemáticas comunes de los clientes que están asociadas con el primer nivel incluyen:

Cambios físicos debidos a la dependencia del alcohol y/o las drogas
Problemas de salud que a menudo no están identificados y/o no se manejan adecuadamente
Problemas con la adhesión a la medicación; especialmente para los clientes con trastornos coexistentes físicos o de salud mental



2. **Necesidades de Salud y Seguridad –** Protección de los elementos, seguridad, orden, ley, límites y estabilidad

   Satisfacer estas necesidades tiene que ver con el establecimiento de consistencia en un mundo caótico. Si estas necesidades no se satisfacen, los clientes no pueden pasar al próximo nivel.

Algunos ejemplos de las áreas problemáticas comunes de los clientes que están asociadas con este nivel incluyen:

Problemas legales
Impedimentos funcionales (por ejemplo, inhabilidad para cuidarse a sí mismo)
Problemas de manejo de la salud mental
Niveles elevados de peligro para el cliente, o a la seguridad personal
Problemas de la salud pública

MODULO 3 — Guía del Adiestrador

3. **Necesidades de Amor y Pertenencia –** Compañeros de trabajo, familia, afecto y relaciones significativas

   Los seres humanos tienen un deseo básico de pertenecer y de sentirse amados y aceptados por los demás.

Algunos ejemplos de las áreas problemáticas comunes de los clientes que están asociadas con este nivel incluyen:

Deficiencia en las destrezas sociales e interpersonales
Necesidad de afiliación
Problemas con la familia/relaciones significativas

4. **Necesidades de Autoestima –** Autoestima, logros, dominio, independencia, condición, prestigio

   La autoestima es el resultado de sentir que uno tiene dominio o es competente para poder completar una tarea.

   Al pasar del nivel de pertenencia, la gente busca admiración y reconocimiento por parte de los demás.

5. **Necesidades de autorrealización –** Satisfacer el potencial personal, autorrealización, búsqueda de crecimiento personal y experiencias intensas

   Las personas que tienen las necesidades de los otros cuatro niveles satisfechas, son capaces de maximizar su potencial. La búsqueda de conocimiento, estética, autorrealización y conexiones espirituales, son posibles SÓLO cuando se han satisfecho otras necesidades.

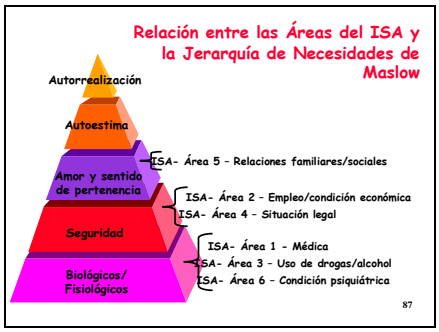
Incorporación de la Autoestima en la Identificación de Problemas

La "autoestima" es un término que se ha usado y mal usado en exceso al identificar problemas del cliente y definir metas y plantear problemas. Los planteamientos de problemas como: "El cliente necesita mejorar su autoestima", se han vuelto parte de una jerga.

Considere lo siguiente al escribir identificación de problemas que aborden la autoestima:

¿Cómo se puede medir la autoestima?
¿La autoestima del cliente se ha vinculado **directamente** con otros problemas/necesidades más apremiantes?

MODULO 3 — Guía del Adiestrador

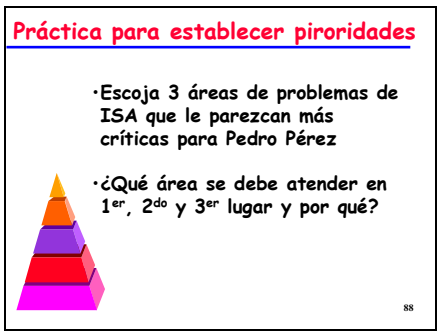


Relación entre las Áreas de ISA y la Jerarquía de Necesidades de Maslow

Esta transparencia ilustra de qué forma las Áreas de Problemas del ISA se relacionan con la Jerarquía de Necesidades de Maslow.

Fíjese en que todas las áreas de ISA están relacionadas con los primeros tres niveles del modelo de Maslow.

Los programas de tratamiento de adicción suelen estar diseñados para abordar las necesidades/problemas de los clientes dentro de los niveles I, II y III de Maslow.



Práctica para establecer prioridades: usando el juicio clínico, establezca la prioridad de las áreas de problemas de Pedro Pérez de acuerdo con el ISA

Refiérase a la Lista Maestra de Problemas del ISA – Pedro Pérez

Haga que los participantes seleccionen cuáles de las 3 áreas de problemas se deben abordar primero en el tratamiento de Pedro Pérez.

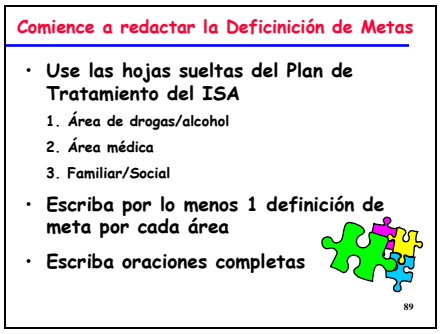
Discuta cómo se debe establecer la prioridad de las áreas y por qué.

Apunte para el Adiestrador:

De acuerdo a la Jerarquía de Maslow, el problema médico de Pedro Pérez (asma) sería la prioridad principal en el tratamiento. Sin embargo, esto no necesariamente se abordaría en el tratamiento. Las áreas de problemas del ISA y la Jerarquía de Maslow no siempre corresponderán entre sí, ilustrando por tanto la importancia de usar el juicio clínico para establecer la prioridad de los problemas del cliente. La información que proporcione el cliente se necesita considerar también cuando se establezcan prioridades para los problemas.

La Lista Maestra de Problemas es un documento vivo. Se debe reexaminar y revisar a menudo durante el tratamiento. El avalúo de problemas recién identificados y la severidad de dichos problemas, es crítico durante las revisiones y actualizaciones al plan de tratamiento.

MODULO 3 — Guía del Adiestrador



Redacción de la Definición de Metas

Ahora que los participantes han identificado los problemas del cliente en el avalúo y han establecido la prioridad de estos problemas, se escribe la definición de metas. El consejero toma el planteamiento del problema y esencialmente lo reformula para lidiar con un comportamiento.

Una meta del tratamiento es lo que el cliente quiera lograr durante el tratamiento.

Actividad de Redacción

Escriba por lo menos 1 definición de meta por cada área

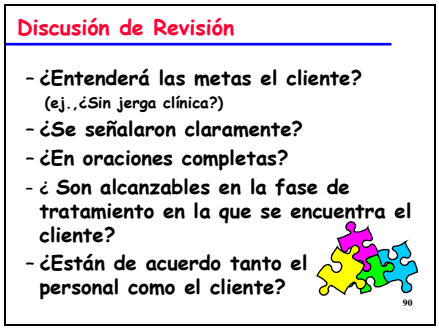
Área de drogas/alcohol
Área médica
Área familiar/social

Apuntes para el Adiestrador:

Forme grupos pequeños con 4 a 6 participantes cada uno.

Recuerde a los participantes que hagan referencia a las hojas sueltas del Módulo 2.

Dé aproximadamente 10 minutos para la actividad de redacción.



Discusión de Revisión

1. ¿Entenderá las metas el cliente? ¿El planteamiento no tiene jerga clínica?
2. ¿Se señalaron las metas claramente? ¿En oraciones completas?
3. Son alcanzables las metas en la fase de tratamiento activa?
4. ¿Cuán confiado se sentiría en negociar estas metas con el cliente? ¿Estarían de acuerdo con las metas tanto el cliente como el personal?

Construcción de los Objetivos de Tratamiento e Intervenciones de "M.A.T.R.S."

Los objetivos son lo que hace el cliente para lograr sus metas.

Las intervenciones son lo que hace el personal para ayudar al cliente.

M = MEDIBLE

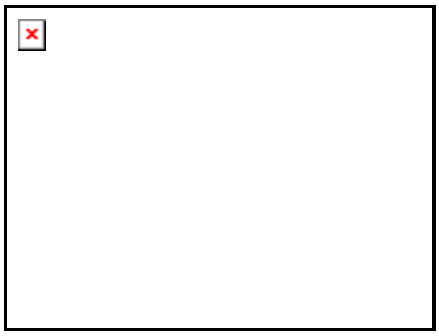
Los objetivos son medibles de manera que el cliente y el consejero puedan documentar el cambio.

Las intervenciones son medibles y adjudican responsabilidad al consejero y al programa de tratamiento.

Las fechas, ocasiones de un comportamiento y los puntajes de la escala se pueden incluír en los objetivos.

Los ejemplos de los indicadores medibles incluyen:

- Los puntajes de Severidad del ISA, incluyendo las Tasas de Severidad del Entrevistador (por ejemplo la puntuación de severidad en el área médica)
- Otras escalas de evaluación, puntuación de pruebas, cambios en el nivel de las escalas de riesgo (por ejemplo, puntaje de la Escala de Depresión de Beck baja dos puntos)
- Condición mental o cambios conductuales (por ejemplo, cantidad de días sin consumir alcohol, cantidad de visitas a salas de emergencia, días de problemas médicos)
- Clase y frecuencia de los servicios recibidos (por ejemplo, asistir a cinco sesiones de apoyo)



A = ALCANZABLE

Las metas, objetivos e intervenciones deben ser alcanzables en la fase activa del tratamiento.

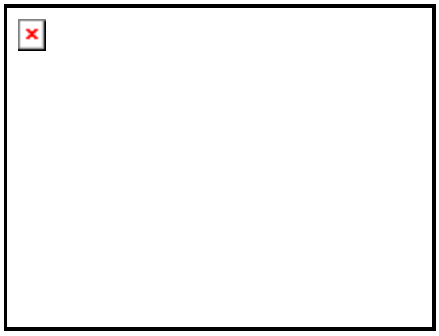
Recuerde enfatizar en la "funcionalidad mejorada" o en la mejoría de un impedimento funcional en lugar del "fin" o la "cura" del problema.

- Ejemplo – *llenar una solicitud de trabajo en comparación con convertirse en empleado a tiempo completo*

Identifique las metas que se pueden lograr en el nivel de cuidado proporcionado.

Identifique los clientes que necesitan referidos a agencias externas.

Los objetivos e intervenciones podrían necesitar una revisión cuando el cliente pasa de un nivel de cuidado a otro.



T = LÍMITE DE TIEMPO

Se enfatizan las metas y objetivos bajo un marco de tiempo establecido.

El logro de las metas, objetivos e intervenciones se puede revisar dentro de un marco de tiempo específico.

R = REALISTAS

Los objetivos son realistas.

Es razonable tener la expectativa de que el cliente puede lograr el objetivo dentro de un período específico de tiempo.

Las metas y los objetivos son alcanzables dado el ambiente, los apoyos, el diagnóstico, el nivel de funcionalidad o el de impedimento funcional.

Tenga una expectativa realista en cuanto a si un cliente es capaz de lograr las metas y de tomar los pasos a favor de sí mismo.

Los Objetivos y las Intervenciones de Tratamiento son parte de "M.A.T.R.S."

S = ESPECÍFICOS

Los objetivos e intervenciones son específicos y están orientados en alcanzar la meta, permitiendo al cliente tanto como al consejero notar el progreso (o la falta de progreso).

Se atienden comportamientos específicos que ayudarán a los clientes a reducir los síntomas y a mejorar el nivel de

Ejemplo Clínico de "M.A.T.R.S."

Desarrolle 2 objetivos de "**M.A.T.R.S."** y 2 intervenciones o más para la Identificación de Problema a continuación:

La clienta informa haber visitado 3 salas de emergencia por lesiones físicas (contusión en las costillas, brazo facturado) en los últimos 6 meses debido a altercados físicos con su compañero consensual.

Ejemplo Clínico de "M.A.T.R.S."
Ejemplo de Meta: La clienta desarrollará un plan de seguridad y lo discutirá en sesiones grupales.

Ejemplo de Objetivo: La clienta asistirá a 6 clases de concienciación de violencia doméstica durante las próximas 6 semanas.

Ejemplo de intervención: El consejero ayudará a la clienta a contactar una agencia que ayude a mujeres maltratadas dentro de una fecha específica.

¿Los ejemplos de las metas, objetivos e intervenciones cumplen con las guías de "M.A.T.R.S."

Medibles: Sí, el consejero puede evaluar si la clienta asistió a clases, si desarrolló un plan de seguridad y si reportó un plan en las sesiones grupales.

Alcanzables: Sí, en este caso, la clienta tiene acceso a transportación y podrá asistir a clase.

Límite de tiempo: Sí, las clases duran 6 semanas.

Realistas: Sí, a pesar de que las tareas pueden representar una carga emocional, la cliente tiene la habilidad de llevar a cabo las actividades.

Específicos: Sí, los ejemplos incluyen actividades.