



# Resumen de Evaluación de Necesidades Regional

REGIÓN 8: ARRIBA DEL SUR DE TEXAS  
CENTRO DE RECURSOS DE PREVENCIÓN

South Texas  
Centre AT&T  
Building  
7500 US Hwy 90  
West, Suite 100

tel. (210)225-4741  
f. (210)225-4768

amoore@sacada.org  
www.pcregion8.org



**Consejo de San Antonio Sobre Abuso de Alcohol y Drogas**  
**Centro sur de Texas AT & T Building**  
**7500 US Hwy 90 oeste, Suite 100**  
**San Antonio, TX 78227**  
**210-225-4741**  
**[www.prcregion8.org](http://www.prcregion8.org)**

---

## GRACIAS A TODOS NUESTROS SOCIOS

---

En el 2013 el estado de colaboración se inició formalmente, cuando el Estado de Texas transformo en una base central de datos, a las 11 Organizaciones Regionales de Cámara de Compensación de Drogas y Alcohol y Centros de Recursos de Prevención (PRC).

Las Regiones dentro de Texas acordaron dejar de lado sus prácticas comerciales y competitivas para llevar a cabo una evaluación de las necesidades e intereses sobre las drogas y el alcohol, para mejorar la concientización de la comunidad mediante el conjunto de trabajo.

El Consejo de San Antonio Sobre Abuso de Alcohol y Drogas (SACADA) fue financiado en el 2014, haciendo de esta Evaluación de Necesidades Regional (RNA) inicial para la Región 8.

La colaboración dentro de la Región 8 ha desarrollado una poderosa red de ciudadanos, organizaciones, comunitarias y empresas.

La Evaluación de Necesidades Regional (RNA) ha sido elegido para poder llevar a cabo el Centro de Recursos de Prevención y la comunidad en general con una visión integral de información sobre las tendencias, los resultados y las consecuencias asociadas al consumo de drogas y alcohol en la Región 8.

Mensaje de  
nuestra  
Ejecutiva



Es para mí un gran honor y un privilegio servir como la Directora Ejecutiva del Consejo de San Antonio sobre el Abuso de Alcohol y Drogas. Creo apasionadamente en la gran obra de esta organización que han proporcionado a nuestra comunidad por más de 53 años, y estoy entusiasmada con las nuevas oportunidades que tenemos en poder brindar esperanzas y la curación a través de servicios de prevención e intervención.

Sabemos que el abuso de drogas y alcohol es uno de los problemas principales que afectan a San Antonio. Es un factor importante en hogares donde ha existido separación, violencia doméstica, abuso infantil, problemas de salud, los elevados costos médicos, la delincuencia, las muertes causadas por conducir bajo la intoxicación, embarazos no planeados, problemas de rendimiento escolar, ausentismo escolar, las altas tasas de deserción escolar, pérdida de productividad y de muchas cuestiones laborales. Los efectos de drogas y alcohol van mucho más allá que el daño del usuario, también afecta o daña la familia, amigos, trabajo y toda la comunidad.

La colaboración con otras organizaciones y agencias es crucial en la prevención de la adicción y abuso de sustancias. Trabajando con nuestros socios, se podrá formar una comunidad más segura y saludable. Mediante la utilización de las evaluaciones y la implementación de estrategias basadas en la evidencia, vamos a ser capaces de monitorizar nuestros éxitos y ser estratégicos en todo el trabajo que realicemos.

Estoy muy agradecida con la Junta Directiva, Empleados y nuestros Socios por su gran apoyo inquebrantable con el Consejo de San Antonio Sobre el Abuso de Alcohol y Drogas. Juntos, estamos reduciendo el impacto del abuso de sustancias y la adicción.

Atentamente,

**Abigail Moore** MA, LPC, LCDC, ACPS

Directora Ejecutiva

Consejo de San Antonio Sobre Abuso de Alcohol y Drogas

*San Antonio Council on Alcohol and Drug Abuse*

### **Orgullosamente sirviendo el Centro y Sur de Texas**

El Centro de Recursos de Prevención (PRC) Región 8 orgullosamente sirve a los 28 condados Centrales del sur de Texas, proporcionando accesos a los datos en relación con el alcohol, el tabaco y el uso indebido de otras drogas, así como los problemas de salud y del comportamiento mental y físicos relacionados con el consumo de drogas. PRC 8 también colabora con los representantes interesados de la comunidad y construye alianzas sólidas con las organizaciones que recopilan datos a través de cuestionarios, evaluaciones y encuestas sobre las necesidades, grupos focales y entrevistas con informantes.

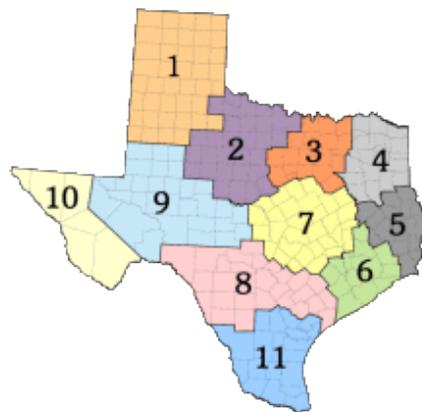
### **Nuestra Misión**

La misión del Centro de Recursos de Prevención 8 es servir como un repositorio central de datos y como un coordinador de entrenamiento sobre abuso de sustancias para la comunidad de la Región 8. Como el repositorio central de datos, el PRC desarrollará la Evaluación de Necesidades Regional (RNA), que contará la historia de los 28 condados. La recolección de datos incluye las tres prioridades principales de las drogas del estado con el alcohol, la marihuana y los medicamentos recetados.

## AGRADECIMIENTOS

Los miembros del equipo de Evaluación de Necesidades para la Región 8 incluyen:

GYNA JUAREZ, M.P.A., ACPS, DIRECTORA REGIONAL DEL PRC 8  
BETSY JONES, ESPECIALISTA EN PREVENCIÓN DE TABACO  
TERESA STEWART, COORDINADORA REGIONAL DE LA COMUNIDAD  
ALEXIS LAWRENCE, M.S., COORDINADORA REGIONAL DE LA COMUNIDAD  
HORTENCIA C. CARMONA, M.S., EVALUADORA REGIONAL



## Tabla de contenidos

|  |           |
|--|-----------|
| Introducción .....   | 6         |
| Factores de riesgo y protección .....                                | 7         |
| Región de un vistazo.....  | 9         |
| Los factores de riesgo relacionados con las comunidades .....        | 9         |
| Comunidad relacionadas con factores de protección .....              | 14        |
| Tendencias de la droga.....  | 23        |
| Recursos regionales.....   | 26        |
| Abuso de Sustancias de la Región 8/ Proveedores de Salud Mental..... | 29        |
| Avanzando.....   | 33        |
| <b>GRACIAS A TODOS NUESTROS SOCIOS.....</b>                          | <b>34</b> |

## Introducción

El Departamento de Estado de Servicios de Salud (DSHS), la sección de servicios de abuso de sustancias y Salud Mental, financia de 188 programas basados en la escuela y la comunidad en todo el estado para prevenir el uso y consecuencias del alcohol, tabaco y otras drogas (ATOD) entre los jóvenes de Texas y las familias. Estos programas proporcionan los planes de estudios basados en evidencia y estrategias de prevención eficaces identificadas por el centro de abuso de sustancias y servicios de Salud Mental de la administración para la prevención del abuso de sustancias (CSAP). El marco de prevención estratégica había proporcionada por guías de CSAP muchas actividades de prevención en Texas. En el 2004, Texas recibió una subvención de incentivos del estado de CSAP para aplicar el marco de estrategia de prevención, con DSHS Texas trabajando en estrecha colaboración con las comunidades locales para adaptar servicios y satisfacer las necesidades locales para la prevención del abuso de sustancias. Este marco de prevención estratégica proporciona una serie de servicios dirigidos a las tres clasificaciones de poblaciones en riesgo bajo el Instituto de medicina (IOM): universales, selectiva e indicada.

### **Cómo ayudar a la comunidad**

Los datos que recolectamos sirven como una herramienta útil tomando decisiones directivas (DDDM). En los últimos dos años, los equipos del PRC han tomado la causa de la iniciativa de datos en la comunidad a través de presentaciones, reuniones de grupos de trabajo y actividades de sensibilización de los medios de comunicación para informar sobre cómo tomar decisiones y sobre la importancia de los datos. Una vez publicado, el análisis de estos informes se pondrá á disposición del público y se comercializará como una herramienta regional.

### **Cómo utilizar este documento**

Este RNA es una revisión de datos sobre abuso de drogas y variables relacionadas a través del estado que ayuda en la toma de decisión de prevención de abuso de sustancias. Busca datos de prevención de abuso de sustancias de necesidades a nivel Estado, Condado y Locales. La evaluación del estado se centra en las prioridades de prevención de alcohol (menores de edad), marihuana, drogas recetadas y otras drogas entre los adolescentes en Texas. Este informe explora las tendencias de consumo de drogas, consecuencias y relaciona los factores de riesgo y protectores identificados por el centro para la prevención de abuso de sustancias (CSAP).

### **Propósito de este informe**

Este RNA fue desarrollado para proporcionar datos de prevención de abuso de sustancias relevantes sobre los adolescentes en la región 8 y a lo largo de Texas. En concreto, esta evaluación regional sirve los siguientes propósitos:

- 1. Para descubrir patrones de uso de sustancias entre los adolescentes y monitorear cambios en las tendencias en el tiempo.*
- 2. Para identificar lagunas en los datos donde la información crítica del abuso de sustancia hace falta.*

3. *Para determinar las diferencias regionales y las desigualdades en todo el estado.*
4. *Para identificar los problemas de uso de alguna sustancia única en comunidades y regiones en el estado.*
5. *Proporcionar una herramienta de recurso integral para proveedores locales para el diseño de programas basados en los datos y dirigidos a la prevención e intervención correspondientes.*
6. *Proporcionar datos a los proveedores locales para apoyar las actividades de escritura de concesión y solicitudes de financiamiento.*
7. *Para ayudar a los formuladores de políticas en las decisiones de política y planificación de programa sobre prevención del abuso de sustancias, intervención y tratamiento en el estado de Texas.*

### **Resumen de Evaluación de Necesidades Regional**

Es la tarea del PRC 8 recolectar información que sea relevante para la salud y el comportamiento para desarrollar una Evaluación de Necesidades Regional (RNA) anual, que tiene como objetivo proporcionar una visión general e identificar las necesidades de las comunidades de la región. Los PRC's también proporcionan acceso a recursos de capacitación para la prevención sustancial para las agencias asociadas o las organizaciones comunitarias.

Este documento presenta un resumen de algunos de los hallazgos del RNA 2015.....documentado por el PRC 8 y se puede encontrar en línea en [www.prcregion8.org](http://www.prcregion8.org). El Resumen abarca cuatro dominios de factores de riesgo y protección: **comunidad, escuela, familiar individuo o pareja**. A nivel individual, el adolescente es la población de mayor interés.

Este resumen ha sido desarrollado con información tomada directamente de la Evaluación de las Necesidades Regionales 2015 PRC 8. Cualquier organización o individuo interesado en colaborar hacia la movilización de las comunidades en la lucha contra las drogas, puede contactar PRC 8 o ingresar al correo electrónico [gjuarez@sacada.org](mailto:gjuarez@sacada.org) para más información.

### **Factores de riesgo y protección**

Un factor de análisis de riesgo y protección es esencial para entender cómo actualmente se realiza el trabajo de prevención en las poblaciones. Hay muchas características personales que influyen o culminan en abstinencia por el uso de drogas y alcohol, la comprensión de que es relevante para captar el panorama general del uso de sustancias y el potencial de trastornos (SUD). Históricamente, profesionales y otros creían que las propiedades físicas del alcohol y las drogas fueron el principal determinante de la adicción. La ciencia ha determinado más recientemente que mientras el efecto del uso de sustancias es inicialmente una recompensa en y de sí mismo, atributos físicos y biológicos del individuo juegan un papel significativo en el potencial para el desarrollo de la adicción.

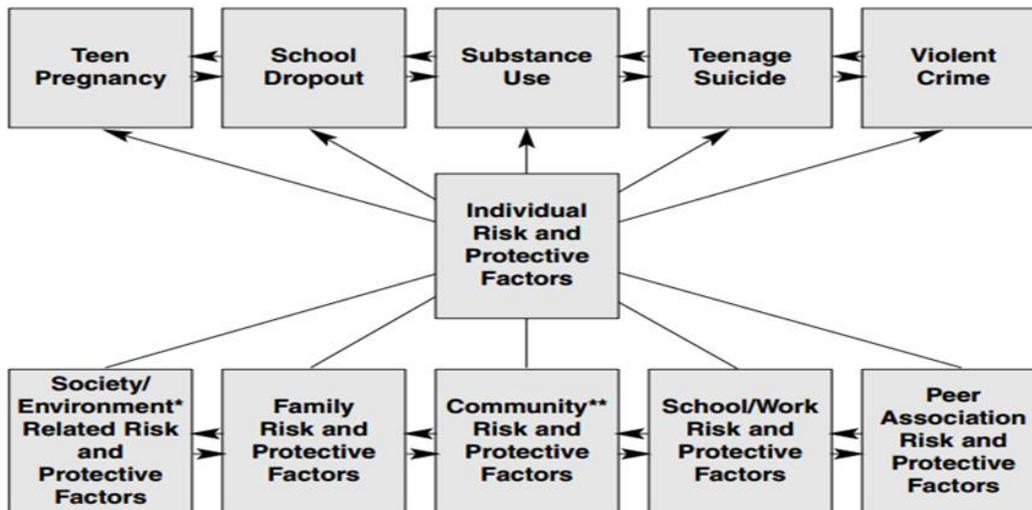
La predisposición genética y exposición prenatal al alcohol, cuando se combina con la pobre imagen de sí mismo, autocontrol o competencia social, son factores influyentes en los trastornos de uso de sustancias. Otros factores de riesgo incluyen conflictos familiares, las comunidades de punto flojo, sociedad intolerante, exposición a violencia, angustia emocional, académicos pobres, situación socio-económica extrema, implicación con los servicios de protección infantil, aplicación de la ley y ausencia parental. Los

factores de protección incluyen un conjunto intacto y distinto de valores, alto IQ y GPA, experiencias sociales positivas, afiliación espiritual, familia y conectividad de modelo, comunicación abierta y la interacción con los padres así como la conciencia de altas expectativas, mañana compartida, después de la escuela, hora de la comida o rutinas de tiempo de la noche, actividades sociales entre pares y compromiso a la escuela.

Kaiser originado y ahora colaborador con los centros para el Control de la enfermedad en el estudio de experiencia infantil adversa, que en comparación con ocho categorías de experiencias negativas de la infancia contra el estado de salud del adulto. Los participantes fueron encuestados en las experiencias siguientes: maltrato físico severo y recurrente, abuso emocional y abuso sexual severo y recurrente, crecer en un hogar con: un usuario de alcohol o drogas, miembro encarcelado, un enfermo mental, crónicamente deprimido o miembros institucionalizado, la madre tratada violentamente y que ambos padres biológicos no están presentes. El estudio de resultados subraya la realidad de las infancias adversas con experiencias más comunes que normalmente percibe y exhiben una relación importante entre estas y la gestión de salud conductual más adelante en la vida.

Los exámenes de factores de riesgo y protección brindan una comprensión significativa de cómo y por qué las tendencias de uso de sustancia juvenil desarrollan desde una perspectiva epidemiológica. Acceso a datos que enlazan experiencias de la niñez con las tendencias actuales de la salud mental permite planificadores de prevención, identificar factores determinantes de la base donde debería centrarse la atención. Las tendencias se convierten más obvias cuando se encuestan los factores de consecuencias y consumo, como se considera la distribución de un problema de salud pública. En otras palabras, la historia divulgada hoy permite a investigadores y profesionales implementar iniciativas de prevención del futuro. Afirma Beverly Tremain, epidemióloga del centro para aplicar técnicas de prevención, "**las tasas de incidencia de hoy son las tasas de prevalencia del mañana**".

**Web of Influence**



\*Society/Environment: Refers to the total complex of external social, cultural, and economic conditions affecting a community or an individual.

\*\*Community: Refers to the specific geographic location where an individual resides and to the conditions within that particular area.

## Región de un vistazo

### ❖ Demografía

- *La población regional en 2014 era 2,751,696. La densidad de población es de 87 personas por milla cuadrada, mientras que Texas tiene una densidad poblacional de 96.3 personas por milla cuadrada y los Estados Unidos tiene 87.4 mi personas/m2. El área total de tierras región 8 es de 31,637.1 millas cuadradas.*
- *Alrededor del 61% (1,500,099) de los ciudadanos de la región 8 de edades de cinco y mayores hablan inglés en casa como su primera lengua, mientras que más del 36% (891,829) hablan español como su primera lengua.*

### Los factores de riesgo relacionados con las comunidades

Los factores sociales que causan mayor riesgo de uso de sustancias en adolescente consisten en influencias sociales, influencias familiares o de ambos. Estas relaciones contribuyen a un complejo sistema de factores de riesgo que predice el uso de sustancias del adolescente. Mientras que cada persona que se expone a ciertos factores, desarrolla dependencia a drogas y/o alcohol, existe una correlación entre ciertos factores ambientales, genéticos, sociales, abuso de sustancias y adicción.

### ❖ Socio-económicos

- *17.1% (443,006) de la región 8 están por debajo del nivel de pobreza en 2013*
- *ingresos promedio para la región 8 eran \$45,658 en 2013*
- *ingreso familiar promedio para la región 8 era \$54,476 en 2013*
- *a partir de abril de 2015 la tasa de desempleo en la región 8 fue de 4.1%*
- *salario semanal en 2014 para la región 8 fue \$750*

### ❖ Educación

- *las tasas de deserción anuales por rango de grados de la región 8 en promedio 2.1%*
  - **Región 8 representa 44.6% de abandonos de Texas para los grados 7-8 en el año escolar 2012-2013.**
- *En 2014, las inscripciones para Bachilleres que se inscribieron en una universidad pública de Texas o la Universidad para ese otoño fue 129,137; que es -0.4% cambio de 2013.*
- *19.6% de los estudiantes en la región 8 fueron suspendidos o expulsados en 2013-2014, 7.3% fueron relacionados con alcohol y drogas.*
- *101,572 estudiantes y 203,395 delitos registrados en la región 8 que eran violaciones de código local del comportamiento de los estudiantes en 2013-2014*

### ❖ Actividad criminal

- *Uso de alcohol o cualquier droga ilícita, posesión y distribución son ilegales para todos los jóvenes.*
- *731,727 juventud en los programas de prevención de la delincuencia juvenil en la región 8 sirve para Año Fiscal 2014*
- *5,388 jóvenes arrestados 17 años de edad y menores en la región 8 (1/2013-12/2013)*
- *En la región 8, los delitos totales por varones menores de 18 años en 2013 representan casi el 70% de los crímenes cometidos.*

- *Las violaciones de abuso de drogas fueron la categoría más alta con 20% de los delitos totales en la región 8.*
- *Posesiones de drogas representan el 18% de los arrestos en 2013*
- *Todos los delitos relacionados con drogas ilícitas (violaciones de abuso de drogas, fabricación/venta de drogas y posesión de drogas) representan el 40% de los arrestos en la región 8.*
- *Región 8 tenía un total de ofensas de delito de propiedad 111,394 en 2013; 13,023 detenciones y 24% de los delitos.*
- *Juventud en la región 8 representan más del 1% de los arrestos por delitos contra la propiedad.*
- *Las víctimas confirmadas de CPS en 2014 para región 8 era 8,012 y las investigaciones completadas de CPS totales de 19,873. De esas investigaciones 4,660 (23.4%) fueron confirmadas por CPS.*
- *Región 8 tenía 15,570 incidentes de violencia familiar reportados en 2013, que representa el 8.4% de los incidentes de violencia intrafamiliar registradas en el estado.*
- *1,852 detenciones de asalto agravado en región 8 se registraron en 2013, con detenciones de 5.5% siendo jóvenes.*
- *En la región 8, se informaron un total de 2,325 incidentes de asalto sexual, 13% de los Estados informaron de incidentes.*

#### ❖ Tipo y calidad de droga incautada en la región 8, 2013

- *Marihuana – 5,547 libras, 9 onzas, 2,472 plantas, 15 jardines, 1 campo salvaje, 5 campos cultivados, invernaderos 1*
- *Heroína-75 libras, 12 onzas, 7 gramos, 0 onzas líquidos, dosis 148 unidades*
- *Cocaína sólida-203 libras, 0 onzas, 5 gramos*
- *Metanfetaminas - 148 libras, 1 onza, 0 gramos, onzas líquidas 3,254, dosis 818 unidades*
- *731 Onzas líquidas de tranquilizantes, 22,017 unidades de dosis*
- *Sintéticos drogas-65 onzas líquidas, 5,452 unidades de dosis*

#### ❖ Salud mental

- *El total de la sumativa regional anual entre 1999-2013 fue de 3,912 suicidios, dando la región 8 una mayor tasa de suicidio moral que el estado.*
- *En el 2014 la admisión en la región 8 de abuso de sustancias y el tratamiento de Salud Mental reportó:*
  - *351 admisiones a tratamiento (7% del total del estado) se produjeron en la región 8.*
  - *38% de los ingresos fueron de 16 años, 21% de 15 años, 18% 17 años, 14% de 14 años, 7%-13 años de edad y 1% fueron 12 años de edad que fueron admitidos a tratamiento en la región 8 en 2014.*
  - *76% de los servicios prestados fueron para pacientes ambulatorios y el 24% para residenciales.*
  - *89% de admisiones a tratamiento fueron para marihuana/hachís, 3% de la metanfetamina. Alcohol y otros cannabinoides representan cada uno 2% de las admisiones a tratamiento.*

- *Datos a nivel de condado se basan en el condado que reside de la juventud (no condado donde se encuentra el programa) y el total de la región 8 nivel de Condado de 2014 fue 395 (8%).*
- Un recuento total de los beneficiarios de Medicare con depresión en región 8 fue 38,997.

❖ Factores sociales

- Informes de datos de Texas DSHS proporcionan un resumen de la cantidad total de casos y tasas de enfermedades de transmisión sexual(ETS) como clamidia, gonorrea, sífilis, VIH y SIDA para el año 2013 en la región 8.
  - *14,874 casos de clamidia –540.7 tasa por 100,000.*
  - *3,724 casos de gonorrea -135.4 tasa por 100,000.*
  - *Sífilis - 104 casos, 17.0 tasa por 100,000.*
  - *419 casos de infección del VIH, 15.23 tasa por cada 100,000.*
  - *Personas que viven con el VIH (hasta diciembre 2013) 6,182 casos, 224.1 tasa por 100,000*
  - *186 casos de SIDA; tasa de 6.8 por 100,000*
  - *Jóvenes de 15 – 24 años de edad adquieren la mitad de todas las ETS nuevas.*
  - *1 de cada 4 mujeres adolescentes sexualmente activas tienen una ETS.*
  - *La mayoría de los casos de clamidia y gonorrea y nuevos diagnósticos de VIH se producen en el rango de edad 15-24.*
- Embarazo adolescente en región 8
  - **Maternidad durante la adolescencia afecta negativamente a los padres, sus hijos y la sociedad. Según las investigaciones, en comparación con sus homólogos que posterguen la procreación, las muchachas adolescentes que tienen bebés son:**
    - *Menos probables a terminar la escuela secundaria;*
    - *Más propensos a confiar en la asistencia pública*
    - *Más probabilidades de ser pobres en la edad adulta.*
    - *Más probable que tengan niños que tengan, pobreza educativa, conductual y pobreza en los resultados de salud en el transcurso de sus vidas más que los niños nacidos a una edad adulta en los padres*
    - *La tasa de natalidad adolescente (mujeres de 15-19 años) fue 3.1 en región 8, menor que el estado de Texas (3.8) pero mayor que la tasa de nación de 2.4 en 2013.*
    - *Nacimiento de madres 15-19 dio como resultado a 4,668 nacimientos en la región.*
    - *Texas tiene la 5 tasa de natalidad entre adolescentes.*
    - *Texas, donde las escuelas no están obligadas a enseñar educación sexual, tiene la mayor tasa de nacimientos de repetición (adolescentes que dan a luz a una segunda, tercera o incluso cuarta niño) entre los adolescentes entre 15 a 19 años.*
    - **Comparado con el promedio de 2006-2012 región 8 tiene un mayor promedio de la tasa de natalidad adolescente de Texas y nosotros; con 56.2 por 1,000.**

- Encuesta escolar de Texas en el uso de sustancias del 2014 para la región 7 y 8
  - *El TSS de 2014 es único, ya que esta es la primera vez que el estado se ha dividido en 11 zonas con región 8 siendo nuestra área de 28 condados en Texas Central Sur.*
  - *En la región 8, 7 distritos de condados dentro de la región participaron en la muestra de TSS de 2014. El Condado de Bexar, el área más poblado había tuvo 0 escuelas para participar.*
  - *Informes de distrito con información combinada de región 7 y 8 fueron proporcionadas para el 8 de centro de recursos de prevención por el Instituto de investigación de políticas públicas en Texas A & M College Station.*
  - *Toda sustancia utilizar aumenta por cada grado excepto los inhalantes.*
  - *6<sup>o</sup> y 7<sup>o</sup> grado son más propensos a reportar el uso de inhalantes.*
  - *El consumo de alcohol ocupa el #1 seguida por tabaco y marihuana. Tabaco conduce por un margen muy pequeño de 2%.*
  - *Al comparar el estado y los datos regionales de sustancias nunca utilizadas, región 8 está por debajo del estado en todas las áreas excepto Meth y esteroides.*
  - *En el 2014 casi la mitad de los estudiantes encuestados en las regiones 7 y 8 informaron haber usado alcohol en algún momento de sus vidas.*
  - *En los últimos 30 días 11.2% de los estudiantes en la región 7 y 8 tenían al menos una instancia de consumo de 5 o más bebidas de alcohol concentrado en una sentada.*
  - *44% de estudiantes reportan que es algo fácil/muy fácil obtener Alcohol, en comparación con el tabaco en el 32% y la marihuana en 30%.*
  - *86% informó que el tabaco es algo / muy peligroso y 31% informó que al menos uno de sus amigos usa tabaco.*
  - *74% reportaron que la marihuana es algo / muy peligroso y el 39% informaron que al menos uno de sus amigos utiliza marihuana*
    - *Si la percepción es baja... el uso es alto!*
  - *Las hembras superaron a los chicos en el uso de alcohol durante los últimos 30 días, año escolar y reporte de haberlo usado alguna vez.*
  - *Los estudiantes que no viven con dos padres (32%) notificaron haber usado marihuana en más del doble, más que los que viven en un hogar de dos padres (17%).*
  - *Estudiantes de quince años reportaron el mayor uso en ambos, región y estado.*
  - *La mayor brecha entre el estado y la región se señaló que fue que niños de 11 años y 12 años eran 7 veces más propensas en reportar el uso en comparación que en la región niños de 12 años tenían el doble de probabilidades de reportar el uso.*
  - *Los estudiantes de nuestra región fueron encuestados que "Si tuvieras un problema de alcohol o drogas a quién recurrirías? Más de la mitad (52%) aquwlllos que fueron encuestados reportaroon que no buscarían ayuda.*
  - *El 48% de los que informaron que buscarían ayuda no buscaría ayuda de la escuela, sino de un padre, amigo, algotro adulto o de un médico.*
  - *Existe una brecha enorme en la educación de prevención en toda la región.*
  - *73% de los estudiantes encuestados informaron que no recibieron ninguna educación sobre la prevención.*

- *La educación para preventivasi funciona- como es reportado por el TSS desde sus inicios en 1988 – En el 2014 ha habido una disminución gradual en el uso de la sustancia.*

#### ❖ Accesibilidad

- Los resultados del TSS demuestran que el Alcohol es la sustancia más ampliamente accesible entre los estudiantes en todo el estado y en la muestra recogida de región 7 y 8.
  - *26% dijo que era muy fácil obtener alcohol (cerveza, vino y licor)*
  - *el 19% de los estudiantes del distrito indicaron que los productos de tabaco son muy fáciles de conseguir*
  - *el 19% de los estudiantes dijo que era muy fácil obtener marihuana*
  - *Un promedio de 4% indicó que otras sustancias ilícitas como la cocaína, éxtasis, esteroides y crack eran muy fácilmente disponibles para ellos.*
- De acuerdo al código de la Comisión de bebidas alcohólicas de Texas, una persona comete un delito si con negligencia criminal venden bebidas alcohólicas a un menor.
  - *En región 8:*
    - *Hubo tres casos y dos advertencias emitidas por hacer disponibles bebidas alcohólicas a menores*
    - *23 casos y dos advertencias fueron emitidas por menores de edad en posesión y consumo de bebidas alcohólicas.*
    - *1 caso y una advertencia fueron documentados en 2014 por falsificación de edad por un menor en región 8.*
    - *Hubo 175 casos y cuatro advertencias emitidas por la venta / servir / entregar bebidas alcohólicas a un menor*
- En el área regional, el uso de marihuana es igual al del tabaco como la segunda sustancia más comúnmente usadas en la región.
  - *El uso de la marihuana mayormente comienza en la adolescencia, de esos que comenzaron a fumar en el 2014, 78% de ellos están entre las edades de 12 y 20.*
  - *El abuso de drogas de prescripción es baja sobre la región. Codeína, es el más utilizado seguido de Vicodin y OxyContin. Sobre el contador de DXM y CS triple supera Vicodin y OxyContin.*

#### ❖ Riesgo de daño Percibidos

- *Los informes obtenidos de la TSS región 7 y 8 indican:*
  - *53.8% de los estudiantes creen que es muy peligroso beber alcohol*
  - *63.9% piensa que es muy peligroso fumar tabaco (tabaco sin humo)*
  - *62.7% dijo que es muy peligroso usar marihuana.*
  - *83.6% dijo que es muy peligroso utilizar cualquier otra droga ilícita*

#### ❖ Consumo regional

- *El promedio reportado por los distritos escolares en las regiones 7 y 8 que participaron en la encuesta de escuela de Texas de 2014 fue de 14.*
- *Para la región 7 y 8 TSS registrados en el año 2014, 19.2% estudiantes de secundaria (grado 9-12) han usado marihuana y 6.9% de estudiantes encuestados utilizaron el mes pasado.*

- Aunque el uso de marihuana ha disminuido de acuerdo a la encuesta de Texas, los estudiantes de la región 7 y 8 reportan el uso de la droga en un 19.2% que es menor a lo reportado por el estado de Texas.
- Datos de consumo de marihuana no está regionalmente disponibles y es generalmente disponible a nivel estatal.
- No se informó la edad inicial de iniciación en el estado o nivel Regional; sin embargo, basado en los datos recopilados por la NSDUH se puede inferir que jóvenes en todo el país están comenzando a experimentar con medicamentos con y sin receta tan temprano como 12 años de edad.
- La encuesta de la escuela de Texas del 2014 indicó que en la región 7 y 8, la edad promedio de uso por primera vez de cualquier producto de tabaco era 12.5 años, que incluía cigarrillos y tabaco sin humo.
- En la región 8, el TSS 2014 mostró 19.4% de los estudiantes han usado tabaco.
- 7.4% de los estudiantes de la región 8 habían usado tabaco durante el último mes. Estos porcentajes incluyen a estudiantes en grados 6-12.
- 32.5% de la secundaria de la región 8 habían usado tabaco, y el 12,8% había utilizado durante el pasado mes.
- El 8% de los estudiantes de último año de secundaria en región 8, registraron que usan productos del tabaco diariamente.

### Factores de protección relacionadas con la comunidad

Prevención ambiental, arraigada en el modelo de salud pública, es una parte esencial de un enfoque integral para la prevención de alcohol, tabaco y otro uso de drogas. Estas estrategias basadas en la comunidad actúan para crear un cambio y hacer cumplir las políticas. Cuando nos enfocamos en el uso y abuso de sustancias en la juventud, las estrategias ambientales de prevención reducen el acceso y disponibilidad, cambiando percepciones y normas de uso de sustancias y fortaleciendo el enforzamiento de leyes de prevención. En lugar de centrarse en el cambio de comportamientos de un individuo, las estrategias de prevención ambiental crean cambio eficaz y duradero para toda una comunidad.

#### ❖ Resumen de los factores protectores

##### Protective Factors

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Family Factors</b>      | <b>Parental Supervision</b><br><b>Child's Attachment to Parent</b><br><b>Parent's Attachment to Child</b><br>Parent's Involvement in Child's Activities   |
| <b>Educational Factors</b> | <b>Reading Percentile</b><br><b>Mathematics Percentile</b><br><b>Commitment to School</b><br><b>Attachment to Teachers</b><br>Aspirations to Go to College<br>Expectations to Go to College<br><b>Parent's Expectation for Child to Go to College</b><br><b>Parent's Values About College</b> |
| <b>Peer Factors</b>        | <b>Peers Have Conventional Values</b><br><b>Parent's Positive Evaluation of Peers</b>   |
| <b>Other Resources</b>     | Child's Self Esteem<br>Child's Involvement in Religious Activities<br>Child's Involvement in Prosocial Activities<br>Child Is Close to an Adult Outside the Family  |

*The protective factors that are bold in this table consistently distinguished high-risk youths who remained drug free from high-risk youths who used drugs. The factors that are not bold did not have an impact on drug use among the high-risk youths in the study.*

Fuente: Instituto Nacional sobre abuso de drogas (NIDA), factores de protección pueden búfer jóvenes de alto riesgo de consumo de drogas, 1996

## ❖ Campo de la comunidad

Programas basados específicamente en la comunidad, como programas de prevención y coaliciones comunitarias, ofrecen servicios de prevención para personas que usan drogas y sus familias, y los proveedores de servicios (por ejemplo, proveedores de servicios de salud, refugios para desamparados y programas de tratamiento de abuso de sustancias) en ámbitos de sobredosis y conducir bajo los influjos del alcohol para menores. Estos servicios incluyen educación con respeto a los factores de riesgo en sobredosis, reconocimiento de las señales de uso de opioides sobredosis de otras drogas, respuesta apropiada a una sobredosis, entre otras consecuencias del uso de drogas.

- En región 8 **Coaliciones de prevención** financiado por DSHS:
  - *Círculos de la coalición de la comunidad de San Antonio (COSA)*
  - *Prevención de Bethel*
  - *Coalición de Condado de Maverick contra las drogas Tejanos de pie*
  - *Coalición de comunidad del Condado de Karnes*
  - *Coalición comunitaria de cuidado (Condado de Comal)*
  - *Coalición de Tejanos con frente en alto*
- La región 8 **OSAR** es:
  - *Servicios de familia de la Costa del Golfo*
- Región 8 **DSHS abuso prevención y programas de intervención** son:
  - *CONEXIONES INDIVIDUALES Y FAMILIA SERVICES INC*
  - *Servir a niños y adultos necesitados (exploración)*
  - *San Antonio Consejo sobre alcoholismo y drogadicción (SACADA)*
  - *Alfa hogar, Inc.,*
  - *Centro de servicios de salud, el centro de MHMR de Bexar Co.*
  - *Asociación de la violencia familiar de San Antonio, (FVPS)*
  - *Asociación de servicio de la familia de San Antonio, Inc.,*
  - *Joven – extensión juvenil y vocacional educativo -*
  - *Sur de Texas Rural Health Services Inc.,*
  - *Junta Juvenil Karnes/Wilson*
- Región 8 **capacidad de aplicación de la ley y el apoyo** son:
  - *Departamento de policía de San Antonio*
  - *Southwest Texas Fusion Center (SWTFC)*
  - *El centro de inteligencia de Regional San Antonio (SARIC)*
  - *Oficina del Sheriff del Condado de Bexar*
    - *Agencias de servicios:*
      - *Policiales 16:*
        - *Oficina del Sheriff del Condado de Bexar*
        - *Constable PCT. 1*
        - *Constable PCT. 2*
        - *Constable PCT. 3*
        - *Constable PCT. 4*
        - *Oficina de bomberos*
        - *China Grove PD*
        - *Elmendorf PD*

- *Hill Country Village PD*
- *Hollywood Park PD*
- *PD de Somerset*
- *Von Ormy ciudad Mariscal*
- *East Central ISD PD*
- *Judson ISD PD*
- *Southside ISD PD*
- *Texas A & M University PD*
- **Región 8 actividades juveniles saludables:**
  - *Deporte y actividad física*
    - *Programas experienciales en la naturaleza*
    - *Cursos de cuerdas*
    - *Programas de deporte y recreación*
    - *YMCA/YWCA*
    - *El Boys & Girls Club de América*
    - *Además, de muchos más en toda la región, que proveen servicios que activamente envuelven a la juventud en actividad física y deportes.*
- **Entrenamiento de la fuerza de trabajo en región 8:**
  - *Gary Job Corps*
  - *Workforce Solutions Alamo Junta juventud programas-WIA juvenil*
  - *Unidad de servicios de empleo Departamento de libertad condicional juvenil Condado de Bexar y profesional*
- **Religión y prevención**
  - *En la región 8, los ministerios de salud Metodista ofrecen una gama de programas de tratamiento de día y hospitalización para las personas con problemas mentales de salud y dependencia de sustancias químicas.*
  - *Además de esto, algunas iglesias son anfitrión de programas de 12 pasos, alcohol-anónimo y el apoyo de la dependencia química.*

#### ❖ **Dominio de la escuela**

Los factores de riesgo asociados con el dominio de la escuela incluyen la falta de compromiso con la educación, bajas calificaciones o fracaso escolar, falta de apego escolar, clima escolar negativo y políticas escolares indulgentes con respecto al uso de algunas sustancias, según lo indicado por SAMHSA.

#### ○ **Principios de la prevención del abuso de sustancia eficaz:**

SAMHSA proporciona un listado de los principios científicamente defendibles que puede contribuir al diseño de los proveedores de servicio e implementar programas que funcionan.

- *Evitar basarse únicamente en las intervenciones orientada al conocimiento, diseñadas para suministrar información sobre las consecuencias negativas.*
- *Corregir conceptos erróneos acerca de la prevalencia de uso en combinación con otros enfoques educativos.*
- *Involucrar a los jóvenes en las intervenciones dirigidas por pares o las intervenciones con componentes peer-led.*

- *Dan los estudiantes oportunidades de practicar recién adquirieron conocimientos a través de enfoques interactivos.*
- *Ayudar a los jóvenes mantener habilidades a través de sesiones de refuerzo.*
- *Participación de los padres en los enfoques basados en la escuela.*
- *Comunicar el compromiso de prevención de abuso de sustancias en las políticas escolares.*

**La SAMHSA también argumenta que el clima escolar es otro factor que contribuye a la falta de apego a la escuela. Juntos, métodos de enseñanza de profesores, técnicas de gestión de aula, clase, estudiante-docente, organización del aula y las actitudes de los educadores hacia los estudiantes afectan el clima en una escuela particular.**

En la región 8, hay 118 distritos escolares, 970 Escuelas, estudiantes más de 510,000 y menos de 32,000 maestros, que significa que el estudiante promedio / cociente del profesor es de 16 alumnos por profesor.

- **Programas de Prevención juvenil**
  - *Los programas de Prevención juvenil (YP) consisten en utilizar plan de estudios adecuado a su edad, basada en evidencia para educar a los jóvenes sobre las consecuencias de salud negativas del alcohol, tabaco y otras drogas. Estos planes de estudios incorporan habilidades para la vida, que junto con educación acerca de las drogas pueden construir la recuperación en la juventud.*
  - *Región 8 tiene proveedores de prevención de abuso de sustancias 7 financiado por departamento de estado salud servicios de Texas (DSHS). El área de servicio cubre de cada organización, sub-categoría específica y prevención impartida en el grupo de edad está dirigido por las subvenciones.*
- **Estudiantes recibiendo educación en las escuelas acerca del consumo de Alcohol y otras drogas (AOD)**
  - *Las siguientes organizaciones son proveedores de prevención que son financiados por DSHS para proporcionar educación para la prevención en la región 8:*
  - *El Consejo de San Antonio en alcoholismo y drogadicción (SACADA)*
  - *Conexiones individuales y servicios familiares*
  - *Asociación de servicio de la familia*
  - *Servicios de prevención de violencia familiar*
  - *Junta Juvenil Karnes/Wilson*
  - *Servicios familiares de la costa central*
  - *Alcance juvenil JOVEN y profesional*
- **Escuelas sobrias**
  - *Aunque la investigación ha demostrado resultados positivos para las escuelas de Sober, aquí en la región 8 hay actualmente disponibles; Esto puede verse como un espacio dentro de nuestra región.*
- **Grupo de compañeros de alternativa**
  - *Al igual que Sober las escuelas, los grupos de compañeros de alternativa, actualmente no están disponibles aquí en región 8; Esto puede verse como un espacio dentro de nuestra región.*

○ **Logro académico**

- *De acuerdo a la Agencia de Educación de Texas (TEA), la tasa de graduación a tiempo se encuentra en su punto más alto, alcanzando el 88% en la clase del 2013, 0.3% más alto que el récord anterior establecido por la clase de 2012 y marca el 6to año consecutivo que la tasa ha incrementado.*
- *Fuera casi 34.742 estudiantes en la clase de 2013 grado a 9 cohortes, 86,7% graduado, 2.9% continuó secundaria, 0.9% recibió una educación desarrollo General (GED) que es un certificado de equivalencia de escuela secundaria y el 6.1% de la cohorte que abandonaron la escuela.*

❖ **Campo de la familia**

Los factores de riesgo en el campo familiar incluyen el uso de drogas en padres y hermanos o la aprobación del uso, prácticas de manejo inconsistentes o pobres — incluyendo falta de supervisión, falta de involucramiento de los padres en la vida de los hijos, contacto familiar, abuso físico o sexual, inestabilidad económica y falta de apego a los padres, a menudo llamado baja vinculación familiar. Para familias de inmigrantes, problemas de adaptación a la cultura dominante también pueden ser un factor de riesgo serio.

○ **Principios de la prevención del abuso de sustancia eficaz:**

- *Objetivo de toda la familia.*
  - *Ayudar a desarrollar lazos entre los padres en los programas; proporcionar comidas, transporte y pequeños obsequios; paseos familiares de patrocinador; y sensibilidad cultural.*
  - *Ayudar a las familias de la minoría responde a cuestiones culturales y raciales.*
  - *Desarrollar habilidades de crianza de los hijos.*
  - *Hacer hincapié en la vinculación familiar.*
  - *Oferta sesiones donde los padres y jóvenes aprenden y practican habilidades.*
  - *Entrenar a padres tanto escuchar e interactuar.*
  - *Entrenar a los padres a usar técnicas de disciplina positiva y consistente.*
  - *Promover nuevas habilidades en la comunicación familiar a través de técnicas interactivas.*
  - *Emplear estrategias para vencer la resistencia paterna a programas basados en la familia.*
  - *Mejorar las habilidades de crianza y comportamiento del niño con apoyo intensivo.*
  - *Mejorar el funcionamiento familiar a través de la terapia de la familia cuando esté indicado.*
  - *Explorar patrocinadores o alternativas en la comunidad y sitios para escuelas.*
  - *Video entrenamiento y educación.*

La investigación ha demostrado que el control parental se relaciona con el abuso de drogas en los adolescentes, y datos recientes continúan apoyando este. El estudio de seguimiento de actitud de colaboración, adolescentes y padres, 2013 establece la siguiente investigación:

- *adolescentes que informan de que sus padres muestran preocupación para ellos y están monitoreando sus comportamientos son menos propensos a involucrarse en el abuso de sustancias*
- *adolescentes son menos propensos a usar sustancias si han aprendido mucho acerca de los riesgos del consumo de drogas de sus padres o de las escuelas*

Los recientes desarrollos de investigación son reforzados por el hecho de que, según la oficina del censo de Estados Unidos, 35% de los niños se crían en hogares donde la madre y el padre ya no viven juntos. A este punto, datos adicionales muestran que los niños criados por padres solteros sufren impactos negativos a su salud emocional, mental y físico.

Los centros para el Control de la enfermedad, el Departamento de justicia, la oficina del censo y numerosos investigadores han reportado alarmantes los resultados para el 35% de los niños que son criados por padres solteros versus crianza compartida. Sin embargo, hasta ahora, este factor ha sido ampliamente ignorado en la conversación sobre el bienestar del niño.

Niños criados por padres solteros representan:

- *63% de los suicidios en adolescentes;*
- *70% de los menores en instituciones operadas por el estado;*
- *71% de abandonos de la escuela secundaria;*
- *75% de los niños en centros de abuso de la sustancia química;*
- *85% de los encarcelados;*
- *85% de los niños que exhiben trastornos de la conducta;*
- *90% de los niños sin hogar y fugitivos.*

#### ❖ **Apoyo parental, Social**

Como padres, uno puede tener preocupaciones sobre el enfoque de su adolescente en la escuela, elección de amigos, estilo de comunicación o cambios impulsivos. Cualquier preocupación que su hijo puede estar enfrentando, el uso de drogas incluyendo alcohol hará que cualquier situación se haga mucho más compleja o incluso devastador para el niño, la familia, comunidad y sociedad.

Los adolescentes reaccionan de manera diferente que los adultos a situaciones o acontecimientos de la vida. Algunos pueden reaccionar de inmediato; otros pueden mostrar signos que están teniendo un momento difícil mucho más tarde. Como tal, los adultos no siempre saben cuando un niño necesita ayuda. Padres, cuidadores y profesores deben aprender algunas reacciones comunes, responder de manera útil y saber cuándo buscar apoyo.

Para encontrar servicios cerca de usted:

- Texas 211 conectando personas a los servicios



○ **Actitudes parentales hacia el consumo de drogas y Alcohol**

La investigación ha demostrado, cuando los padres sostienen actitudes favorables al uso de alcohol y otras drogas, o participan en consumo pesados de alcohol o drogas, sus hijos son más propensos a beber alcohol o usar drogas. De acuerdo a la publicación del Instituto Nacional de salud: “El papel de riesgo y factores protectores en el uso de sustancias a través de la adolescencia”.

De acuerdo al estudio de seguimiento de la actitud en asociación (PATS), adolescentes y padres, 2013:

- *un tercio de los padres (34%) creen que es poco lo que pueden hacer para evitar que sus hijos prueben drogas otras mas que el alcohol*
- *Uno de cada 4 padres (23%) sienten incómodos al decirle a su hijo que no usen drogas, por su propio uso e historia con las drogas.*
- *Entre los padres que sospechan que su hijo ha usado drogas o alcohol, uno de cada cinco (21%) no interviene.*
- *PATS datos muestran que si los padres comunican su desaprobación del uso de marihuana, y si se comunican eficazmente los riesgos asociados con el uso pesado de marihuana, entonces aumentan las posibilidades de su hijo a evitar convertirse en un usuario pesado de marihuana, incluso si él o ella decide experimentar con marihuana.*
- *Más de uno de cada diez adolescentes (12%) indican que sus padres estein de acuerdo con su uso de la marihuana*
- *la permisividad parental percibida y riesgo percibido en el uso de marihuana con regularidad también tiene una fuerte influencia en el usuario más frecuente de la marihuana*
- *Más de uno de cada cinco adolescentes (22%) dicen que los padres no le importaría tanto si sus hijos adolescentes sufrieron abuso o abuso de medicamentos recetados, en comparación con las drogas ilícitas.*
- *Más de la mitad de los padres (55%) dice que nadie puede acceder a su gabinete de medicina*
- *un tercio de los adolescentes (32 por ciento) creen que sus padres diría que está bien para ellos a beber cerveza de vez en cuando, mientras que sólo el 4 por ciento de los padres corroboran esta afirmación*

○ **Los estudiantes hablan con padres sobre ATOD**

Según el Consejo Nacional de prevención del delito, su investigación muestra la principal razón por la que los niños no usan alcohol, tabaco, o drogas es debido a sus padres. La influencia positiva de sus padres y porque saben que les decepcionaría, son las principales razones en por qué los niños abstienen del consumo de drogas. Es tan importante que los padres construyan una relación fuerte con sus hijos y hablen con ellos sobre abuso de sustancias.

PATS declara que, aunque está cambiando el paisaje de "droga" para padres y adolescentes por igual, es importante tener en cuenta que los padres tienen todavía una considerable influencia sobre las decisiones de sus hijos adolescentes.

- *cuatro de cada cinco adolescentes (79 por ciento) dicen que sus padres discuten el uso de la marihuana en la última vez que hablaron de los riesgos del consumo de drogas en una conversación con ellos*
- *Más de la mitad de los padres (58 por ciento) informan que haber discutido el uso de esteroides u otras sustancias mejora el rendimiento con sus hijos adolescentes*
- *Los datos del PATS 2013 Resumen una desconexión entre padres y adolescentes ya que sólo el 12% de los adolescentes indican que la última conversación que tuvieron con sus padres acerca de los riesgos del consumo de drogas incluyó hablar de la HGH sintética.*

#### ❖ Dominio individual

Factores de riesgo por el abuso de drogas en el ámbito individual consisten en las siguientes, falta de conocimiento sobre las consecuencias negativas asociadas con el uso de sustancias ilegales, actitudes favorables hacia el uso, inicio temprano del uso de disposiciones biológicas o psicológicas, comportamiento antisocial, sensación que buscan y falta de supervisión de un adulto, según SAMHSA en su guía para la ciencia - las prácticas, principios de prevención del abuso de sustancias.

SAMHSA afirma que la mayoría de las intervenciones dirigidas a la persona está diseñada para modificar conocimientos y actitudes de abuso de sustancias con el objetivo de influir en el comportamiento.

- **Principios eficaces para la prevención del abuso de sustancias:**
  - *Desarrollo de habilidades social y personal puede mejorar las capacidades individuales, influyen en las actitudes y promover comportamiento incompatible con el uso. Estas intervenciones suelen incluir información sobre los efectos negativos del uso de sustancias.*
  - *Para ser eficaces, las intervenciones deben ser culturalmente sensibles y considerar raza, etnia, edad y género en sus diseños.*
  - *Jóvenes tienden a estar más preocupados por la aceptación social y los efectos inmediatos en lugar de a largo plazo de comportamientos particulares. Citando las consecuencias tales como tinte los dientes y mal aliento tiene más impacto que las amenazas de cáncer de pulmón, que generalmente se desarrolla más adelante en vida.*
  - *Utiliza solo, información de campañas de difusión y los medios de comunicación desempeñan un papel principal en el conocimiento individual, actitudes y creencias, pero pueden ser eficaces cuando se combinan con otras intervenciones.*
  - *Alternativas como los deportes organizados, participación en las artes y el servicio a la comunidad proporcionan una forma natural y efectiva de llegar a los jóvenes en ambientes de alto riesgo que no están en la escuela y que carecen de adecuada supervisión adulta y el acceso a actividades positivas. Alternativas positivas pueden ayudar a los jóvenes a desarrollar habilidades personales y sociales incompatibles con el uso de sustancias.*
  - *Programas eficaces reconocen que existen relaciones entre el uso de sustancias y una variedad de otros problemas de salud de los adolescentes, tales como trastornos mentales, problemas familiares, embarazo, enfermedades de transmisión sexual, fracaso escolar y delincuencia — y servicios diseñados para hacerles frente.*

- *Incorporar programas de prevención identificación de problemas y referencia ayuda a asegurar que los participantes que ya están usando drogas recibirán tratamiento.*
- *Proveer transporte para programas de tratamiento puede favorecer la participación de los jóvenes.*
- **Habilidades para la vida aprendidas en programas YP**
  - *LST promueve alternativas saludables a comportamientos de riesgo a través de actividades diseñadas para:*
  - *Enseñar a los estudiantes las habilidades necesarias para resistir las presiones sociales amestades de fumar, beber o el usar otras drogas.*
  - *Ayudar a los estudiantes a desarrollar una mayor autoestima y confianza en sí mismo*
  - *Permite a los estudiantes a lidiar efectivamente con ansiedad*
  - *Mejorar su conocimiento de las consecuencias inmediatas del abuso de sustancias*
  - *Mejora las competencias cognitivas y conductuales para reducir y prevenir una variedad de comportamientos de riesgo de salud*
    - *Resumen de la investigación de la evaluación de el entrenamiento de habilidades para la vida:*
  - *Corta el uso de tabaco, alcohol y marihuana hasta en un 75%*
  - *Sesiones de refuerzo mantienen los efectos de la prevención*
  - *Los efectos duran hasta 6 años*
  - *Cortes de policonsumo hasta un 66%*
  - *Disminuye el uso de inhalantes, estupefacientes y alucinógenos*
  - *Efectivo con la juventud blanca, afroamericana e hispana*
  - *Eficaz cuando está enseñado por maestros, compañeros dirigentes o profesionales de la salud*
- **Salud mental y servicios de recuperación familiar**
  - *La SAMHSA también informa, en el 2012:*
    - *9.6 millones de adultos de 18 años y mayores en los Estados Unidos tenían una enfermedad mental grave*
    - *2.2 millones jóvenes entre 12 y 17 años tuvieron un episodio depresivo mayor durante el año pasado*
    - *23.1 millones de americanos de más de 12 años necesitaron utilizar tratamiento por uso de sustancias.* Las estadísticas han demostrado que prevención y la intervención temprana pueden tener resultado positivo en la salud de las personas, sus familias y comunidades y es imperativo analítico para manejar problemas mentales para prevenir problemas más graves como el desempleo, indigencia, pobreza y suicidio.
- **Empleo de los jóvenes**
  - *El empleo puede tener ambos efectos, positivos y negativos y el estudio de uso de sustancia, problemas de comportamiento, y otras consecuencias negativas del empleo muestra que éstas se atribuyen en gran manera a la propia seleccionmas que a la experiencia de trabajo en si misma sí mismo.*
  - *Investigación señala a los padres, juegan un papel importante en la orientación de los adolescentes hacia las clases de experiencias de trabajo que serán más beneficioso y deberían ayudar a evitar los riesgos de trabajo.*

- *En región 8, el 41.7% de mujeres y el 41.24% de hombres son empleados entre las edades de 16 a 19 años. El 70.52% de mujeres y 70.24% de los hombres entre las edades de 20 y 21 años son empleados con el grupo de su edad.*
- **Percepción juvenil de acceso**
  - *Percibe la disponibilidad de alcohol, tabaco, marihuana y otras drogas: Mientras más acceso haya en la comunidad de alcohol, tabaco y otras drogas, mayor es el riesgo de que la juventud las use. Incremento en el uso también se asocia con la percepción de que las sustancias están disponibles, sin importar si la percepción es precisa.*
  - *Para muchos fármacos, el nivel de riesgo atribuido a utilizar varía considerablemente con la intensidad de uso. Conocer los riesgos de salud que vienen con uso o abuso de drogas convence a más adolescentes (y adultos) a permanecer lejos de ellos. Investigaciones han demostrado que cuando un adolescente piensa que un medicamento puede ser perjudicial, son menos propensos a abusar de él.*
  - *La percepción del riesgo y daño en el uso de alcohol y otras drogas es un factor significativo en la disminución de uso y abuso. A lo largo de la investigación, se ha demostrado como la percepción de la peligrosidad disminuye, la inclinación para el uso de sustancias aumentar según SAMHSA. Por lo tanto, es muy importante para los adolescentes estar informados de los riesgos médicos y psicológicos y riesgos del uso de alcohol y otras drogas.*

## **Tendencias de la droga**

### **❖ Tendencias de drogas entre los adolescentes de la región**

Nuevos fármacos y las tendencias de uso de drogas a menudo se apresuran a la vista rápidamente. Instituto Nacional sobre abuso de drogas (NIDA) Sistema Nacional para Altera temprana de Drogas de alerta temprana (NDEWS) informa sobre nuevas tendencias y patrones de consumo de drogas en muchas de las áreas metropolitanas y Estados y datos de informes de otras áreas de la nación, cuando surgen problemas.

- **Nuevas tendencias:**
  - *Cannabinoides sintéticos*
  - *Cathinoids sintético*
  - *E-cigarrillos/Vaping*
  - *Pipas de agua*
  - *BHO "Untar" y consumibles*
- **Otras sustancias**
  - *Cocaína/Crack*
  - *Heroína*
  - *Benzodiazepinas*
  - *Sustancias de tipo anfetamínico y nuevas sustancias psicoactivas*
  - *DXM (dextrometorfano)*
  - *1, 4-BD (1, 4-butanodiol), GHB (gamma hidroxibutirato) y GBL (gamma lactona de butirato)*
  - *Ketamina*
  - *LSD (Dietilamida del ácido lisérgico) y otros alucinógenos*
  - *PCP*
  - *Psilocibina y psilocina*
  - *Inhalantes*
  - *Esteroides*

- *Carisoprodol (Soma)*
- *Cafeína en polvo*
  - *Bebidas energéticas en las escuelas primarias*

La supervisión la publicación futuro nacional 2013 volumen 1, discute cómo una epidemia generalizada del uso de drogas ilícitas emergió durante finales de los 90 entre la juventud estadounidense y desde entonces grandes cambios han ocurrido en el uso de casi todas las drogas involucradas, así como el alcohol y el tabaco. De particular importancia, han surgido muchas nuevas drogas ilícitas, junto con nuevas formas de bebidas alcohólicas y productos del tabaco. Entre las sustancias más recientemente abusadas son nuevas clases de drogas, incluyendo medicamentos sin receta, los estimulantes sintéticos como "sales de baño", medicamentos para la mejora de fuerza, nuevos productos basados en tabaco y nicotina y un número de drogas llamado club.

#### ❖ Tendencias de disminución de uso de sustancias

##### ○ **Notables resultados en el estudio MTF de 2014:**

*Uso de cigarrillos, alcohol y abuso de analgésicos recetados entre los adolescentes ha disminuido desde 2013 mientras que los índices de uso de marihuana estaban estables, de acuerdo a la encuesta "Supervisando el futuro" (MTF) del 2014, publicado por el Instituto Nacional sobre abuso de drogas (NIDA). Sin embargo, el uso de cigarrillos electrónicos, medidos en el informe por primera vez, es alta.*

- *Abuso de drogas sin prescripción médica y con prescripción siguieron tendencias positivas declinando en el 2014.*
- *El año pasado el uso de drogas de heroína, que incluye todos los analgésicos opioides, se informó en un 6.1% de secundaria, en comparación con 7.1% hace un año y perceptiblemente más bajo que el 2004 más del 9.5%.*
- *El año pasado el uso de los analgésicos opiáceos que Vicodin mostraron una significativa caída de cinco años, con 4.8% de 12<sup>o</sup> grado con Vicodin por razones no médicas, en comparación con la mitad de lo que era hace cinco años, en el 9.7%.*
- *También hubo un descenso en el pasado año en el uso de medicinas de la tos/resfriado que contengan dextrometorfano (DXM) entre estudiantes de octavo grado, con sólo el 2% usarlos por razones no médicas, abajo del 3.8% hace cinco años.*
- *Consumo diario de cigarrillos ha disminuido significativamente en los últimos cinco años casi el 50% en todos los grados.*
- *El año pasado uso de MDMA, también conocida como éxtasis o Molly, vio una disminución entre los estudiantes de grado 10<sup>o</sup> a 2.3%, de 3.6% en 2013.*
- *También han bajado las tasas de algunas de las nuevas tendencias de drogas. Ha habido una disminución considerable en pasado año uso de K2/especia (a veces llamada marihuana sintética) en los dos años la encuesta ha sido seguimiento de su uso en los tres grados.*
- *El año pasado el uso de los anfetamina-como estimulantes conocidos como sales de baño se mantuvo en tasas bajas y realmente bajó considerablemente entre los estudiantes de octavo grado, a 0.5% en comparación con el 1% el año pasado.*
- *Consumo de alcohol continúa su declive gradual en todos los grados. Octavo, 10 y 12<sup>o</sup> grado informaron pasado mes uso de 9.0, 23.5 y 37.4%, en comparación con 10.2, 25.7 y 39.2% el año pasado.*
- *Hubo una caída significativa en el consumo concentrado de alcohol (cinco o más bebidas en una fila en las últimas dos semanas) en el año 2014 entre la escuela secundaria, que ahora es bajo 20% frente a 31.5% en 1998.*

- **Los Sigüientes aspectos son los más destacados del estudio PATS 2013:**
  - *Los datos de PATS 2013 muestran el año anterior y el consumo de alcohol el mes pasado ha disminuido al nivel más bajo de prevalencia en los últimos cinco años.*
  - *El consumo de alcohol del último año ha disminuido significativamente versus el año pasado, de 57% en el 2012 a 51% en el 2013*
  - *El consumo de alcohol el mes pasado ha disminuido gradualmente pero significativamente de 39% en 2009 a 35% en 2013*
  - *El mal uso y el abuso de Vicodin y OxyContin en la Adolescencia direccionalmente ha disminuido en los últimos tres años*
  - *con respecto a abuso de opiáceos de prescripción, como sólo un 32% de los adolescentes dicen que tienen amigos que se involucran en este comportamiento de riesgo; una disminución del 26% del 43% en 2009*
  - *De amigos que utilizan medicamentos estimulantes pasó de 34% en 2009 al 29% en 2013*
  - *La percepción de riesgo adolescentes asocian con el uso de hGH sintética ha significativamente disminuyó de 86% en 2012 al 81% en 2013*
  - *ha habido una disminución en el número de adolescentes que reportan tener amigos que abusan de sustancias, a excepción de la marihuana y el alcohol*

## Recursos regionales

| GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA DE SERVICIOS DE ABUSO DE SUSTANCIAS  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| ** Para todas las referencias, por favor enviar un formulario de liberación de información confidencial al presentar una remisión o ponerse en contacto con el proveedor de servicios. |  |   |   |
| ** Esto es esencial para los consejeros compartir información.   |  |   |   |
| En los servicios de oficina  | Información de contacto  | Descripción   | Proceso de referencia   |
| <i>Familia servicios ambulatorios</i>  | Contacto: Charlie North 702 San Pedro San Antonio, Texas 78212 (210) 299-2417 cnorth@family-service.org  | Individuo y tratamiento del abuso de la sustancia del grupo. Evaluaciones realizan en entrada.  | Enviar un fax con el nombre de clientes, información de contacto y tus datos de contacto a Charlie North                        |
| <i>Asociación para el avance de los mexicanos americanos (AAMA)</i>  | Contacto: Francisco Velásquez 1410 Guadalupe Street, Suite 102 78207 (210) 270-2417 fvelasquez@aama.org  | Intensivo tratamiento abuso moderado, basado en necesidad. Una evaluación se lleva a cabo en el consumo.                              | Forma de referencia en Internet, envíe a la AAMA y llamar para concertar una cita.  |
| <i>Elite</i>   | Elizabeth Hixon, consejero 700 S. mezanine, (210) 822-9493 ehixon@elitecounseling.com                    | Tratamiento de abuso de sustancias, basado en necesidad y ocasionales visitas al hogar. Una evaluación se lleva a cabo en el consumo. | Forma de referencia en Internet, enviar a Elite y llame a Elizabeth o mayo para programar la cita inicial.                      |
| <i>Aumento de recuperación-página de inicio del programa de abuso de drogas de Palmer</i>  | Trish Frye o asistente en 10226 Ironside Dr. 78214, (210) 927-4644 y 122 Woodhull tfrye@riserecovery.org | Tratamiento de abuso de sustancias, habilidades para la vida, conocimiento y recuperación de los grupos y actividades.                | Forma de referencia en Internet, enviada a tfrye@riserecovery.org   |
| <i>Creekview</i>   | Chad Warner 4115 médica Dr. Suite 105 78229, (210) 280-0262 chad@creekviewcounseling.com                 | Individuo y tratamiento del abuso de la sustancia del grupo. Evaluaciones realizan en entrada.  | Llamar a Chad Warner o su asistente y proporcionar información vía telefónica.  |
| <i>Centro de servicios de salud</i>  | Rudy Rodriguez o Vanessa Treviño 301 E. Mitchell 78210, RORodriguez@chcsbc.org o vtrevino@chcsbc.org     | Individuo y tratamiento del abuso de la sustancia del grupo. Evaluaciones realizan en entrada.  | Forma de referencia en Internet. Email a Rudy en el RORodriguez@chcsbc.org o dejar en su oficina 301 E. Mitchell                |
| <i>Servicios sociales Sage</i>   | Christina Sánchez 101 pacífica Lane, Converse, TX 78108 (210) 248-9077                                   | En la oficina o en casa en base a necesidades. Abuso de sustancias, individual, familiar y clases para padres.                        | Forma de referencia en Internet, toma de contacto oficial Christina Sanchez para hacer una cita                                 |
| <i>Paso a paso</i>   | Tammy Botello 96 Crossroads Suite 250 (210) 736-0106   | Individual y familiar, consejería, salud mental, consejería abuso de sustancias   | Llamada para concertar una cita. Especificar el servicio necesitado.  |
| <i>KAPS - Vision Quest</i>   | James Smith jds4339095@yahoo.com o Harold Arant harold.arant@vq.vom                                      | Abuso de sustancias, consejería Individual y familiar y administración de casos.  | Personal el caso con el Comité del Departamento, si se aprueba recomendar en la corte. Si ordena, rend remisión a Gloria Ortega |
| <i>Krista Miller</i>   | Krista Miller, 16607 Blanco Rd. Suite 502 (702) 375-6590   | Consejería de abuso de sustancias, el matrimonio y orientación familiar   | PO o familia para llamar y concertar una cita   |
| <i>CAMBIO</i>  | Dr. Stacy Ryan o asistente. UTHSC 7526 Louis Pasteur Dr., Suite 218 (210) 567-2750                       | Intervención temprana-sustancia abusan de la asesoría. Una evaluación se completará en el consumo.                                    | Familia para llamar y proporcionar información, es recomendable para ser completada con PO si es posible.                       |

Español-2015 Resumen de Evaluación de Necesidades Regional (RNA)

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <i>Proyecto SACADA hacia ningún medicamento (PTND)</i> | San Antonio Consejo sobre alcoholismo y drogadicción, Mary Perez 7500 US Hwy 90 West Suite 100 (210) 225-4741                                      | Temprana intervención las clases de educación en el campo participante una o de la escuela. Esta clase <u>no</u> es para aquellos que actualmente usan drogas regularmente.                                 | Enviar nombre de cliente que se refiere a la Supervisor/OA en la unidad. La OA luego somete nombres SACADA y se reúne la documentación requerida en la clase 1.                                   |
| <i>Unidad familiar (FAM U)</i>                         | Llame a Suzann Martinez (210) 335-7731 al personal para su aprobación antes de presentar una referencia.   | En el hogar tratamiento Consejería de abuso de sustancias; un servicio avanzado que incorporarán con Suzanne antes referido.  | Forma de referencia en Internet. Personal con Suzanna Martínez (PASA), si se aprueba enviar forma de referencia a ella.   |
| <i>Liz Trinkle</i>                                     | Liz Trinkle (210) 882-0950<br>liztrinkle@gmail.com   | Consejería de abuso de sustancias, persona y familia y Salud Mental   | Forma de referencia en Internet, correo electrónico a LIZ y llamado para verificar dirección y seguro   |
| <i>Asesoramiento de libertad</i>                       | James Taylor (210) 725-1832<br>jamestaylorlmft@yahoo.com   | Abuso de sustancias, consejería, individuo, familia y Salud Mental  | Forma de referencia en Internet, correo electrónico a James Taylor  |
| <i>Salud mental de mi Casa</i>                         | Yvonne Tejeda Muñoz, (210) 884-1296 www.micasatherapy.com y email micasatherapy@gmail.com  | Servicios de salud mental y abuso de sustancias de intervención temprana  | Correo electrónico o texto Yvonne el nombre completo de clientes, fecha de nacimiento, información de guardián y Medicaid   |
| <i>Avalon</i>  | Nancy Zatarain, 1731 N. St. Comal 78212 (210) 735-7275   | Abuso de intervención temprana y servicios de salud mental. Servicios pueden ser en oficina o en casa.  | Forma de referencia en internet. Por favor infórmele al consejero si es necesaria la intervención de abuso de sustancias.   |
| <b>Evaluación</b>                                      | Información de contacto  | Descripción   | Proceso de referencia   |
| <i>Servicios familiares de la costa central</i>        | Convocatoria de Suzann Martinez (210) 335-7731 citas detención u oficina. Si el niño está en casa, llame al (210) 271-9452 cita a 700 S. Zarzamora | Evaluación de abuso de sustancias para determinar necesidad de servicios hospitalarios  | Forma de referencia en internet, enviar a Suzanne Martinez para detención o la oficina y MidCoast directamente para las citas en sus oficinas.  |
| <b>Tipo de supervisión</b>                             | Información de contacto  | Descripción   | Proceso de referencia   |
| <i>Corte de drogas antes</i>                           | Llamada Rachele Guerrero al (210) 335-7725   | Casos de enjuiciamiento diferido de 3 pistas de todos. Mayoría de los casos de caja de seguridad, pero puede aceptar casos de DP exteriores si es necesario.  | Para la consideración de programa para casos de DP sólo, póngase en contacto con Rachele.   |
| <i>Corte de drogas de post</i>                         | Llame a Suzanne Martínez (210) 335-7731, Joseph Adams al (210) 335-7777 o Roxan Terrazas a (210) 335-7530 para el caso del personal                | Acepta casos de libertad condicional de todos los 3 tribunales. Debe ser atendido con corte de drogas antes de la recomendación y orden de la corte. Programa intensivo de 18 meses para usuarios crónicos. | PASA de personal, horario de costa central, personal de la corte de drogas de próxima personal. Si es aprobado, recomienda en la corte y una vez ordenado paseo niño sobre reunirse con nuevo PO. |
| <b>Pruebas-laboratorio de drogas</b>                   | Información de contacto  | Descripción   | Proceso de referencia   |
| <i>Quest Diagnostics</i>                               | Recoger bolsas 866-MYQUEST (866-697-8378) preguntas llame 877-407-9869   | Proporcionar servicios de pruebas de laboratorio y recoger las muestras en su oficina a su conveniencia   | Llamada el número para recoger al menos 3 horas antes para recoger o programarlas para regular recoger días en su domicilio   |
| <i>Decisivo</i>  | (210) 255-3086 3355 Cherry Ridge St. ste 103   | El niño llega a la ubicación, verifica su nombre y proporciona una prueba de drogas   | Complete el formulario de remisión y envía a decisiva.  |

**MHMR Crisis Hotline/MCOT Team Data**

**Bluebonnet Trails Community Services**

1009 N. Georgetown St.  
Round Rock, TX 78664

**Crisis Phone: 800-841-1255**

Main Phone: 512-255-1720

Website: <http://www.bbtrails.org>

Counties Served: Bastrop, Burnet, Caldwell, Fayette,  
**Gonzales, Guadalupe**, Lee, and Williamson

**Gulf Bend Center**

6502 Nursery Drive, Suite 100  
Victoria, TX 77904-1178

**Crisis Phone: 877-723-3422**

Main Phone: 361-575-0611

Website: <http://www.gulfbend.org/>

Counties Served: **Calhoun, DeWitt, Goliad, Jackson, Lavaca**, Refugio, and **Victoria**

**Camino Real Community Services**

19965 FM 3175 N.  
Lytle, TX 78052

**Crisis Phone: 800-543-5750**

Main Phone: 210-357-0300

Website: <http://www.caminorealcs.org/>

Counties Served: **Atascosa, Dimmit, Frio, La Salle, Karnes, Maverick**, McMullen, **Wilson and Zavala**

**Hill Country Mental Health & Developmental Disabilities Centers**

819 Water St., Ste. 300  
Kerrville, TX 78028

**Crisis Phone: 877-466-0660**

Main Phone: 830-792-3300

Website: <http://www.hillcountry.org/>

Counties Served: **Bandera**, Blanco, **Comal, Edwards, Gillespie**, Hays, **Kendall, Kerr**, Kimble, **Kinney**, Llano, Mason, **Medina**, Menard, **Real**, Schleicher, Sutton, **Uvalde**, and **Val Verde**

**The Center for Health Care Services**

3031 IH 10 West  
San Antonio, TX 78201

**Crisis Phone: 800-316-9241 or 210-223-7233**

Main Phone: 210-731-1300

Website: <http://www.chcsbc.org/>

Counties Served: **Bexar**

## Español-2015 Resumen de Evaluación de Necesidades Regional (RNA)

Region 8 Substance Abuse/ Mental Health Providers

*Atascosa, Karnes & Wilson*

**CONNECTIONS INDIVIDUAL AND FAMILY SERVICES INC**

P.O. Box 311268  
New Braunfels, TX 78131  
(830) 629-6571

<http://www.connectionsnonprofit.org/>

**Karnes/Wilson Juvenile Board**

101 N. Panna Maria  
Karnes City, TX 78118  
(830) 780-2228

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACOADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

*Bandera, Calhoun, Gillespie, Jackson, Kendall, Kerr, Lavaca & Victoria*

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACOADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

*Bexar*

**ALPHA HOME, INC**

300 East Mulberry  
San Antonio, TX 78212  
(210) 735-3822

<http://www.alphahome.org/?view=mobile>

**CENTER FOR HEALTH CARE SERVICES, THE - BEXAR CO. MHMR CENTER**

3031 IH 10 West  
San Antonio, TX 78201  
(210) 261-1005

<http://www.chcsbc.org/>

**FAMILY VIOLENCE PREVENTION SERVICES, INC**

6323 Sovereign Road, Building #111, Suite 160  
San Antonio, TX 78229  
(210) 733-8810

<http://www.fvps.org/>

**FAMILY SERVICE ASSOCIATION OF SAN ANTONIO, INC.**

702 San Pedro  
San Antonio, TX 78212  
(210) 299-2400

<http://www.family-service.org/index.html>

**JOVEN-JUVENILE OUTREACH AND VOCATIONAL EDUCATIONAL**

102 W. White  
San Antonio, TX 78214  
(210) 924-0330

<http://www.jovensa.org/>

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

*Comal & Guadalupe*

**ALPHA HOME, INC.**

300 East Mulberry  
San Antonio, TX 78212  
(210) 735-3822

<http://www.alphahome.org/?view=mobile>

**CONNECTIONS INDIVIDUAL AND FAMILY SERVICES INC**

P.O. Box 311268  
New Braunfels, TX 78131  
(830) 629-6571

<http://www.connectionsnonprofit.org/>

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

*Dewitt*

None

*Dimmit, Maverick & Real*

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

[http://www.sacada.org](http://www.sacada.org/)

**SERVING CHILDREN AND ADULTS IN NEED INC.**

2347 E. Saunders, Suite B  
Laredo, TX 78041  
(956) 724-5111

<http://www.scan-inc.org/>

**SOUTH TEXAS RURAL HEALTH SERVICES INC**

PO Box 599  
Cotulla, TX 78014  
(830) 879-3047

<http://southtexasruralhealth.com/>

*Edwards, Kinney & Val Verde*

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

**SERVING CHILDREN AND ADULTS IN NEED INC.**

2347 E. Saunders, Suite B  
Laredo, TX 78041  
(956) 724-5111

<http://www.scan-inc.org/>

*Frio*

**CONNECTIONS INDIVIDUAL AND FAMILY SERVICES INC**

P.O. Box 311268  
New Braunfels, TX 78131  
(830) 629-6571

<http://www.connectionsnonprofit.org/>

**Karnes/Wilson Juvenile Board**

101 N. Panna Maria  
Karnes City, TX 78118  
(830) 780-2228

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

**SERVING CHILDREN AND ADULTS IN NEED INC.**

2347 E. Saunders, Suite B  
Laredo, TX 78041  
(956) 724-5111

<http://www.scan-inc.org/>

**SOUTH TEXAS RURAL HEALTH SERVICES INC**

PO Box 599  
Cotulla, TX 78014  
(830) 879-3047

<http://southtexasruralhealth.com/>

*Gonzales & Goliad*

**CONNECTIONS INDIVIDUAL AND FAMILY SERVICES INC**

P.O. Box 311268  
New Braunfels, TX 78131  
(830) 629-6571

<http://www.connectionsnonprofit.org/>

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

*La Salle*

**Karnes/Wilson Juvenile Board**

101 N. Panna Maria  
Karnes City, TX 78118  
(830) 780-2228

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

**SERVING CHILDREN AND ADULTS IN NEED INC.**

2347 E. Saunders, Suite B  
Laredo, TX 78041  
(956) 724-5111

<http://www.scan-inc.org/>

**SOUTH TEXAS RURAL HEALTH SERVICES INC**

PO Box 599  
Cotulla, TX 78014  
(830) 879-3047

<http://southtexasruralhealth.com/>

*Medina*

**ALPHA HOME, INC.**

300 East Mulberry  
San Antonio, TX 78212  
(210) 735-3822

<http://www.alphahome.org/?view=mobile>

**MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

**SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

**SOUTH TEXAS RURAL HEALTH SERVICES INC**

PO Box 599  
Cotulla, TX 78014  
(830) 879-3047

<http://southtexasruralhealth.com/>

## Español-2015 Resumen de Evaluación de Necesidades Regional (RNA)

*Uvalde & Zavala*

### **Family Service Association of San Antonio, Inc.**

702 San Pedro  
San Antonio, TX 78212  
(210) 299-2400

<http://www.family-service.org/index.html>

### **MID-COAST FAMILY SERVICES, INC**

120 S MAIN STE 310  
Victoria, TX 77901  
(361) 575-7842

<http://www.midcoastfamily.org/>

### **SACADA**

AT and T Building, Suite 100, 7500 Hwy 90 West  
San Antonio, TX 78227  
(210) 233-5861

<http://www.sacada.org/>

### **SERVING CHILDREN AND ADULTS IN NEED INC.**

2347 E. Saunders, Suite B  
Laredo, TX 78041  
(956) 724-5111

<http://www.scan-inc.org/>

### **SOUTH TEXAS RURAL HEALTH SERVICES INC**

PO Box 599  
Cotulla, TX 78014  
(830) 879-3047

<http://southtexasruralhealth.com/>

### **La región 8 OSAR es:**

- **Mid Coast familia servicios** - Servicios para la familia de la costa central es una organización sin fines de lucro que resultó de la fusión de 1999 de las mujeres centro de Crisis y costa central Consejo sobre abuso de drogas y Alcohol. Hoy en día, con un presupuesto de sobre \$ 2,6 millones y numerosos socios de la comunidad, servicios a la familia costa central está trabajando activamente para eliminar la violencia en la familia, sin hogar y abuso de sustancias. 120 S. Main St., Victoria, 77901, (361) 575-7842, 1-888-575-7842. Sirve los condados de: Atascosa, Bandera, Bexar, Calhoun, Comal, Dewitt, Dimmit, Edwards, Frio, Gillespie, Goliad, Gonzales, Guadalupe, Jackson, Karnes, Kendall, Kerr, Kinney, LaSalle, Lavaca, Maverick, Medina, Real, Uvalde, Val Verde, Victoria, Wilson y Zavala.

### **Región 8 DSHS servicios financiados por prevención y programas de intervención son:**

- **Conexiones del individuo y familia SERVICES INC** - una organización sin fines de lucro que ofrece una alternativa segura a las "calles" para jóvenes sin hogar, maltratados o en riesgo. La organización provee servicios de programa, consejería y servicios de prevención para jóvenes, adultos y familias, así como servicios residenciales a corto plazo para los jóvenes desbocados, abusados o descuidados, sin hogar y en riesgo. Sirve los condados de: Atascosa, Comal, Frio, Goliad, Gonzales, Guadalupe, Karnes y Wilson. P.O. Box 311268, New Braunfels, TX 78131, (830) 629-6571.
- **Servir a niños y adultos necesitados (exploración)** – tiene como objetivo fomentar el desarrollo saludable de los individuos y familias a través de oportunidades de empoderamiento que son eficaces, culturalmente sensible, informado por el trauma y centrado en la comunidad. Esta organización proporciona servicios de prevención a los jóvenes y las poblaciones de adultas. Sirve los condados de: Dimmitt, Edwards, Frio, Kinney, LaSalle, Maverick, Real, Uvalde, Val Verde y Zavala.
- **San Antonio Consejo sobre alcoholismo y drogadicción (SACADA)** es una organización sin fines de lucro que provee educación, programas de Prevención juvenil, recursos de información y servicios para prevenir el abuso de alcohol y drogas. Servimos a casi 60.000 personas en el Condado de Bexar y 28 condados circundantes en Texas Central Sur. Sirve los condados de: Atascosa, Bandera, Bexar, Calhoun, Comal, Dewitt, Dimmit, Edwards, Frio, Gillespie, Goliad, Gonzales, Guadalupe, Jackson, Karnes, Kendall, Kerr, Kinney, LaSalle, Lavaca, Maverick, Medina, Real, Uvalde, Val Verde, Victoria, Wilson y Zavala. 9700 US Hwy 90 oeste, San Antonio, TX 78227, 210-225-4741.
- **Alfa hogar, Inc.**, - es un centro de tratamiento sin fines de lucro servicios específicos de género para hombres y mujeres químicamente dependientes. La adicción es tres veces — cuerpo, mente y espíritu. En alfa hogar, tratamos a los tres, no sólo la adicción física, pero la persona completa. Alfa hogar está acreditado por CARF y el Better Business Bureau y está orgulloso de ser un United Way de San Antonio y el Condado de Bexar la Agencia. Sirve los condados de: Bexar, Comal, Guadalupe y Medina.
- **Centro de servicios de salud, el centro de MHMR de Bexar Co.** - Ofrece servicios de evaluación e intervención 24 horas para los individuos experimentar emergencia psiquiátrica. Los servicios incluyen

*investigación/evaluación de cara a cara; acoplamiento/referencia/divulgación; observación de 23 horas para pacientes ambulatorios; salud mental garantiza aplicaciones. Sirve el Condado de Bexar. 601 N. Frio, San Antonio, TX 78207, (210) 225-5481*

- **Asociación de la violencia familiar de San Antonio, (FVPS)** ha estado ayudando a víctimas de violencia doméstica en San Antonio desde 1977. FVPS comenzó como un refugio de emergencia para las mujeres y los niños y ahora ofrecemos una completa gama de vivienda, vivienda transitoria, consejería, niños y servicios jurídicos para ayudar a individuos y familias recuperar del dolor y efectos a largo plazo de la violencia doméstica. Póngase en contacto con nuestra línea de Crisis: (210) 733-8810, 24 horas al día, 365 días al año. El Condado de Bexar sirve.
- **Asociación de servicio de la familia de San Antonio, Inc.,** - ha estado construyendo familias fuertes desde 1903. Es la más antigua Agencia de servicios humanos en San Antonio, dedicada a ayudar a niños, ancianos y familias necesitadas. De cinco localidades de barrio y de más de 56 escuelas, servicio familiar ofrece servicio de alta calidad en inglés y español a los residentes de 28 condados de todos los orígenes étnicos y raciales y de todos los niveles socio-económicos. Servicio de la familia es una agencia privada, no sectaria y sin fines de lucro financiada por United Way, Estados Unidos Departamento de salud y servicios humanos, fee for service contratos con organizaciones públicas y privadas, Fundación y donaciones corporativas, contribuciones privadas, cuotas de cliente y seguro de salud mental para pacientes ambulatorios. Cargos en una escala, y nadie se niega ayuda debido a su incapacidad para pagar el costo total del servicio. Sirve los condados de: Atascosa, Bandera, Bexar, Calhoun, Comal, Dewitt, Dimmit, Edwards, Frio, Gillespie, Goliad, Gonzales, Guadalupe, Jackson, Karnes, Kendall, Kerr, Kinney, LaSalle, Lavaca, Maverick, Medina, Real, Uvalde, Val Verde, Victoria, Wilson y Zavala.
- **Joven** – Extensión juvenil y vocacional educativa - es un 501 (c) 3 sin fines de lucro con sede en San Antonio, que proporciona educación de habilidades de vida a los jóvenes que pueden estar en riesgo debido a la pobreza, un progenitor encarcelado, participación en pandillas hermano, hogares monoparentales o ambiente de la comunidad pobres. Joven ofrece después de la escuela, campamento de verano, programa de prevención y danza. Ubicado a 102 w. blanco San Antonio, TX. El Condado de Bexar sirve.
- **Sur de Texas Rural Health Services Inc.,** - Esta clínica fue fundada en 1975 y comenzó a ofrecer servicios de salud en 1976 a las personas de los condados de LaSalle, Dimmitt y Frio. Esta área de servicio ha sido designada como un área Underserved médicamente y como un área de escasez de profesionales de salud. La clínica mantiene cinco sitios de entrega de programa/servicio y ofrece servicios como laboratorio, farmacia, radiología, odontología, planificación familiar, VIH/SIDA pruebas y consejería, educación para la salud, consejería, abuso de sustancias, consejería, nutrición y asistencia de transporte. 1-800-788-6950. Sirve los condados de: Dimmitt, Frio, LaSalle, Maverick, Medina, Real, Uvalde, y Zavala.
- **Junta Juvenil Karnes/Wilson** – Ofrece prevención e intervención programas, mercado N. 115, ciudad de Karnes, TX 78118, (830) 780-2228. Sirve los condados de Wilson, Frio, Karnes, LaSalle y Atascosa.

## Avanzando

La evaluación de necesidades Regional proporciona una oportunidad para personas interesadas, profesionales y miembros de la comunidad en general para identificar regionales fortalezas y debilidades, así como ser capaces de producir las comparaciones entre los diversos municipios de la región. Este documento destaca las principales fortalezas de la región al tiempo que también las deficiencias encontradas los servicios y los datos disponibles. Como se indicó en las páginas anteriores de este documento, esta evaluación regional sirve los siguientes propósitos:

- *Para descubrir patrones de uso de sustancias entre los adolescentes y monitorear los de cambios en las tendencias de uso de la sustancia en el tiempo.*
- *Para identificar lagunas en los datos donde la información crítica sobre el abuso hace falta;*
- *Para determinar las diferencias regionales y las desigualdades en todo el estado;*
- *Para identificar los problemas de uso de sustancias que son exclusivas de determinadas comunidades y regiones en el estado;*
- *Para proporcionar una herramienta de recurso comprensivo para los proveedores locales de diseño pertinente, datos por programas de prevención e intervención dirigidos a las necesidades;*
- *Proporcionar datos a los proveedores locales para apoyar sus actividades de escritura de donación y dar justificación de las solicitudes de financiamiento;*
- *Para ayudar a los formuladores de políticas en las decisiones de política y planificación de programa sobre prevención del abuso de sustancias, intervención y tratamiento en el estado de Texas.*

Este informe también proporciona un medio para facilitar las decisiones basadas en datos y movilización de las comunidades, como lo informa a representantes locales, estatales y federales de la comunidad dominante, sobre las necesidades que tienen las comunidades de la región 8 y el resto del estado. Este RNA ayuda a obtener una comprensión más profunda de la comunidad, cada comunidad dentro de la región tiene sus propias necesidades y bienes, así como su propia cultura y estructura social. Además, este documento le ayudará a tomar decisiones relacionadas con las prioridades de mejora del programa o sistema. Para abordar las cuestiones comunitarias, uno tiene que comprender cuáles son los problemas y cómo surgieron. Esto a su vez aumentará la capacidad de la comunidad para resolver sus propios problemas y crear su propio cambio, con el apoyo de autoridades estatales y federales.

## ¿Cómo debe usar esta información?

Los potenciales lectores de este documento incluyen personas interesadas que se confiere en la prevención, intervención y tratamiento de adolescentes abuso de sustancias en el estado de Texas, así como miembros de la comunidad interesados que desean movilizar sus propias comunidades y manténgase informado sobre las principales cuestiones que afectan directamente a su patria. Los interesados incluyen pero no están limitados a la prevención del abuso de sustancias y los proveedores de tratamiento; proveedores de servicios médicos; los distritos escolares y la educación superior; coaliciones comunitarias de abuso de sustancias; ciudad, Condado y jefes de estado; personal del programa de prevención; y miembros de la comunidad en prevención de abuso de sustancias.

---

# GRACIAS A TODOS NUESTROS SOCIOS

---

Alamo Area Youth MOVE  
Atascosa Interagency Council  
Atascosa Juvenile Probation Dept.  
Bandera County Juvenile Probation  
Bethel Prevention Coalition  
Bexar County Juvenile Probation Dept.  
Calhoun County Sheriff Office  
Camino Real Community Services  
Children & Adolescent MH  
Children's Bereavement Center  
Circles of San Antonio Community Coalition  
Comal County Juvenile Probation  
Connections Individual and Family Services  
D' Hanis Independent School District  
D&E Driving School  
Dimmit County Juvenile Probation Department  
East Texas Council on Alcohol and Drug Abuse  
Edwards County Sheriff's Office  
Family Service Association  
Family Service Association of San Antonio  
Family Violence Prevention Services  
Frio County Juvenile Probation  
Frio County Sheriff Office  
Gillespie County Juvenile Probation  
Gillespie County Sheriff Office  
Goliad County Juvenile Probation  
Goliad County Sheriff's Office  
Gonzales County Juvenile Probation  
Guadalupe County Sheriff's Office  
Hill Country Council on Alcohol and Drug Abuse  
Hill Country Council on Alcohol and Drug Abuse  
Karnes City Independent School District  
Karnes County Juvenile Board  
Kinney County Juvenile Probation  
Lavaca County Juvenile Probation  
MCH Family Outreach  
Medina County Sheriff's Office  
Mid-Coast Family Services  
Our Lady of the Lake University  
Project Heart  
Public Allies San Antonio  
R&K Specialized Homes  
Recovery Support Service  
Region 5 Prevention Resource Center  
Region 8, Tobacco Prevention & Control  
Region 9, Prevention Resource Center  
Rite Recovery  
San Antonio Club House  
San Antonio Metropolitan Health District  
San Antonio PD Vice  
South Texas Rural Health Service  
Texas Federation for Children of Mental Health  
The Health Collaborative  
Uvalde County Sheriff's Office  
Val Verde County Juvenile Probation Department  
Volunteers of America  
Web Oriented Recovery Care (WORC)  
Wesley Health & Wellness Clinic  
Wilson County Juvenile

## Referencias

Para la lista completa de todas las referencias del RNA 2015 para Región 8 ha sido publicado el nuestra página, <http://prcregion8.org/> .

PÁGINA DEJADA EN BLANCO A PROPÓSITO