

FORMULARIO

F006 V. 001

Fecha ___/__/__

Ingreso de usuarios a tratamiento residencial

Páginas 6

Pa	rte I. A completar por el centro derivante
1. Datos Generales	
Apellidos	Nombres
EdadSex	Estado Civil
F. de nacimiento	Lugar de nacimiento
Ocupación	Procedencia- Barrio
Domicilio	Teléfono
CI	Acompañado SI NO
por Fliar /no Fliar	Teléfono
Como acude al tratamien	to
Referente de la Red Asis	tencial
Técnicos que realizan e	ntrevista
2. Demanda del usuario	(distinguir la demanda del usuario de la de terceros) né viene?
• ¿Cómo piensa qu	ne se lo pueda ayudar en el Centro?

3. Uso Problemático de Sustancias Psicoactivas (evaluar áreas de afectación sociofamiliar, laboral, curricular, legal, y orgánica)

a.	Cuál(es)	sustanci	ia(s) moti	iva(n) la	solicitud de	asistencia			
b.	Dosis apro	oximada*_	Fr	ecuencia	Vía				
c.	Imposibili	dad para c	esar el consu	umo NO 🗌 🦇	SI 🗆				
d.	•	Tiempo invertido en la sustancia							
e.	-	-							
С.		Abandono o restricción de actividades sociales, laborales o recreativas							
	relacionadas con consumo NO SI SI								
f.	f. Área vital que entiende más afectada								
g.	Policonsu	Policonsumo actual							
h.	Está cursa	Está cursando periodo de abstinencia NO SI Duración							
i.		Períodos de abstinencia previos NO SI SI							
			-		Dungaián				
j.		Cuántos Cuándo Duración							
k.	Síntomas	Síntomas de abstinencia							
1.	Identifica	algún dese	encadenante	para la recaída		<u>.</u>			
4. Grilla de l	nistoria de o	consumo							
Sustancia	e Eda	d que	Edad	Consulta en	Vía consumo	Frecuencia			
Sustantit		por 1ra.	consumo	últimos 12	, ia consumo	Trocuciicia			
	-	/ez	regular	meses					
	,								
Alcohol	\								
Alcohol Alucinógeno									
Alucinógeno									
Alucinógeno Anfetaminas									
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis									
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana									
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base									
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base Psicofármaco	S								
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base Psicofármaco Solventes taba	s aco								
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base Psicofármaco	s aco								
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base Psicofármaco Solventes taba	s aco	ión actual							
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base Psicofármaco Solventes tabacocaína, otro.	s aco			evaluar brevem	ente)				
Alucinógeno Anfetaminas Cocaína Crack Éxtasis Marihuana Pasta Base Psicofármaco Solventes tabacocaína, otro.	s aco co de situaciómo está act			evaluar brevem	ente)				

	c.	Ideas	de autoeliminación N	[O]	SI 🔛	
	d.	Ideas	delirantes N	O 🗌	SI 🗌	
	e.					
6.		Diagno	óstico socio- educativo			
		a.	Situación curricular (niv	vel educativ	o/último	año aprobado):
		b.	En qué año aprobó el úl	timo curso:		
		c.	Repite algún año:			
		d.	Trastorno de conducta e	en la escuela	 a:	
		f.	Trabaja actualmente: N		_	
			· ·			Horario
						Desde cuando
		σ.	Trabajó alguna vez NC			
		δ.				Cuanto tiempo
7.		Diagná	óstico socio-familiar			Caunto tiempo
•		O				
			Donde vive			
						busos, riesgo vital del usuario)
		f.	Referente familiar			Teléfonos
8.	Ar	ıtecede	entes Familiares			
		a.	Médicos			
		b.	Psiquiátricos			

	c.	Consumo
	d.	Sociales
9.	Antecede	ntes personales
	a.	Consultas o tratamientos previos por consumo de drogas NO SI
	b.	Dónde
	c.	Internación (es) NO SI Donde
	d.	En qué año:
	e.	Alta Egreso por propia decisión
	f.	Otros recursos terapéuticos
	g.	Tiene alguna enfermedad NO SI SI
	h.	Toma alguna medicación NO 🗌 SI 🔲 Cual?
		DosisFrecuencia
		Medicación contraindicada
	i.	Intervenciones quirúrgicas NO 🗌 SI 🔲 Cual?
10		s o tratamientos psiquiátricos previos NO SI SI
		ivaron internación NO SI DóndeAño
		ntos de autoeliminación (modalidad) NO SI
		ductas agresivas:
		o-agresividad NO SI Hétero-agresivas NO SI SI
		is clásticas NO SI ; estos antecedentes son previos a la historia de
	cons	sumo? NO SI Cuáles?
	Pres	enta aproximación diagnóstica Psiquiátrica NO 🗌 SI 🔲
	Cuá	1?
11	. Aspectos	jurídico-legales
	Ingr	flictos con la ley NO
	Hurt	os NO SI

	npiñas	NO 🔲	SI 🔲		
	omicidios	NO 🗌	SI		
	ocesos	NO 📙 _	SI 📗		
	tradomiciliarios		adomiciliarios		
Ot	ros hechos delictivos _				_
12. Que quier	e hacer cuando termine	e el tratamiento	? a)Trabajar, b)	Capacitarse, c)Volver	con
la familia,	, d) otro				
13. Luego de	finalizado el tratamient	to, quien consid	lera que puede a	yudarlo a sostener?:	
tranquiliza	ra que le suceda con arse, c)Huir de la polic studiar o trabajar, g) ot	ía, d) Cambiar			
15. EN SUM	A:				
					_
16. Se debe a	djuntar valoración de m	nédico y médico	o Psiquiatra.		
				Fecha//	
	Parte II. A co	ompletar por o	el centro resider	icial receptor	
Ingreso	SI Fecha de Ing Lista de espe		NO 🗆		
	NO Justificación		_		
IC J.	El				
Informe de	Exclusion				

Firma y contrafirma de técnicos actuantes. (Es válida la firma digital)

17-Modificaciones

Versión	Fecha	Modificación
		Primer versión, no aplica

	Elaborado		Revisado		Aprobado	
Nombre	Encuentro de residenciales	Ф	Alfonso Arocena		Coordinadores Residenciales	de
Cargo			Supervisor Calidad	de		
Firma						
Fecha	2/8/2019		15.11.19		15.12.19	

*Para la dosis se propone los valores utilizados por CICAD. Alcohol_ Tragos Marihuana_ porros Pasta base- Lagrimas/Chasqui Cocaína- gramos Sedantes- Pastillas