

Consecuencias en casa:

Nombre del (la) estudiante _____ Nombre del padre _____

Fecha _____

Una de las actividades en que su hijo(a) probablemente participará durante el programa de intervención será una discusión sobre las consecuencias específicas del uso de drogas. Durante esta actividad, será conveniente incluir las consecuencias que se harán cumplir en casa si el uso de drogas llega a ocurrir o continúa. Las consecuencias en casa se señalan frecuentemente como uno de los principales factores que los adolescentes usan para determinar si ellos escogen el uso de las drogas o no.

Para el propósito de este ejercicio, por favor escriba las consecuencias que se harán cumplir en la casa si su hijo(a) decide usar drogas, y usted se da cuenta de ello.

¿Existe ya un plan de incentivo en la casa si su hijo decide nunca llegar usar drogas? Sí ___
No ___ Si es Sí, por favor escriba el incentivo.

¿Está su hijo consciente de las consecuencias? Sí No

¿Está su hijo consciente de los incentivos? Sí No

Si no, pudiera yo usar esta información como parte del ejercicio del programa de intervención? Sí No

Nota: Las pruebas para determinar el uso de drogas se pueden comprar en la mayoría de las tiendas de abarrotes.

Los paquetes que contienen las pruebas para mariguana, generalmente se venden por menos de \$20, y garantizan que pueden indicar si ha habido uso de la droga durante los últimos 30 días.

Forma de admisión de los padres.

Fecha _____

Nombre del padre de familia/Tutor

Número de Teléfono:

Correo electrónico

Nombre del (la) estudiante _____

I. **Conducta de su hijo(a)**

Por favor describa la conducta de su hijo(a), y su personalidad.

¿Qué cambios ha notado usted en la personalidad de su hijo(a) recientemente?

¿Cómo usa su hijo(a) su tiempo libre?

¿Se siente usted a gusto con los amigos de su hijo(a)?

¿Ha usted notado algunos asuntos de dinero de su hijo últimamente (pedir prestado dinero, o, obtención de dinero sin explicación)?

¿Cómo le está yendo a su hijo(a) académicamente?

Por favor describa algunos problemas que tiene su hijo(a) para cumplir las reglas de la casa acerca de amigos, hora límite de llegar a casa, y otras actividades.

II. Antecedentes de su hijo(a)

¿Qué sabe usted acerca de la historia de su hijo(a) en cuanto a drogas o alcohol?

¿Ha estado su hijo(a) en algún programa de consejería o en una clínica de tratamiento para drogas?

¿Ha estado su hijo en problemas con las autoridades? ¿Está él o ella en tiempo probatorio?

¿Cómo se desarrolla normalmente su hijo(a) académicamente?

Por favor describa brevemente la historia de la salud de su hijo(a), incluyendo sus hábitos de alimentación.

¿Le han diagnosticado a su hijo(a) de alguna situación de salud?

¿Está su hijo(a) bajo el cuidado de doctor por alguna causa, o receta de medicamentos?

¿Ha habido algunos cambios importantes o disturbios dentro de la familia, recientemente que hayan afectado a su hijo(a)?

¿Qué conocimientos o información le ha dado usted a su hijo(a) con relación del abuso de sustancias?