

1

Quienes Somos

Rehabilitación **El FARO**, ubicada en el barrio el Cabrero, nace para satisfacer la demanda de la comunidad que requiere de un centro serio manejado por médicos especialistas en psiquiatría y psicólogos clínicos con experiencia documentada en el tratamiento de las personas con adicción a las drogas. La capacidad técnico científica es necesaria para adelantar con seguridad y eficacia los procesos de Desintoxicación, Rehabilitación, Reeducación y Formación hasta llevarlos a la Recuperación y a la Inserción Social.

La enfermedad de la adicción o farmacodependencia reconocida como tal por la Organización Mundial de la Salud, representa una de las más crueles, desgastantes, destructivas, amenazadoras y desintegradoras para las personas, la familia y la sociedad moderna. La deserción escolar, la discapacidad neurocognitiva, las bajas laborales, la accidentabilidad y criminalidad asociada, así como las patologías físicas y mentales generadas por ella, contribuyen a desangrar nuestro inestable sistema de seguridad social.

Nuestra misión surge de la responsabilidad social y de la experiencia acumulada del equipo terapéutico que ha cultivado sus competencias y su vocación en diferentes escenarios científicos, con resultados registrados en la clínica CEMIC durante los últimos 12 años. La participación de re-educadores miembros de AA y NA en los procesos, contribuye ampliando desde la práctica empírica el abanico de abordajes y estrategias.

El ambiente y los procesos terapéuticos se han diseñado siguiendo las guías, modelos y orientaciones del Ministerio de la Protección Social de Colombia, de la Organización Mundial de la Salud, del Instituto Nacional para Drogas de Abuso N.I.D.A. USA., de la Sociedad Española de Toxicomanías SET y de la Sociedad Española de Patología Dual SEPD.

Visión

Ser lideres e innovadores en Colombia en la prevención, diagnóstico y tratamiento para usuarios con problemas de adicciones contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de vida Y desarrollo integral, armónico de las personas con enfermedades comportamentales, reintegrándolos a sus funciones psicosociales.

Misión

Nos dedicamos al tratamiento de personas adictas a sustancias psicotrópicas o cualquier otra adición que entorpezca o afecten el desarrollo, la estructura y el funcionamiento de su personalidad, que le impidan llevar una vida saludable y feliz. Lo logramos mediante un programa de re – educación del carácter y formativo laboral que les permita reinsertarse sanamente a la sociedad.

HARO



2

Objetivos

- » Considerar a cada paciente como único teniendo en cuenta sus propias necesidades.
- » Garantizar los mayores resultados a través de la vocación de servicio, dedicación exclusiva, el compromiso y la experiencia de nuestro equipo terapéutico especializado.
- » Mejorar continuamente la calidad de nuestros tratamientos a través de la investigación científica, la innovación tecnológica y la constante capacitación de nuestros profesionales cumpliendo los requisitos de sanidad exigido por la normatividad vigente.
- » Entender que nuestro objetivo es reinstaurar en los pacientes los derechos vulnerados siendo los mismos inalienables: el Derecho a la Vida y el Derecho a la Salud.
- » Reeducar no solo al paciente sino también a la familia.
- » Prevenir la incidencia de las adicciones mediante la promoción y prevención a la comunidad.
- » Contribuir a su capacitación o formación en oficios que les permitan reinsertase laboralmente una vez terminado el proceso de rehabilitación.
- » Confidencialidad Ética.

Muestros atributos

- » INFORMACIÓN
- » IDENTIDAD
- » CONTINUIDAD
- » LA RACIONALIDAD TÉCNICO CIENTIFICA
- » LA SUFICIENCIA
- » COORDINACIÓN EN SALUD
- >> INTEGRALIDAD

- » ACCESIBILIDAD
- » OPORTUNIDAD
- » COMPETENCIA
- » SATISFACCIÓN DEL USUARIO
- » COMODIDAD
- >> SEGURIDAD DEL PACIENTE

EHARO.



3

Muestro staf

Nuestro Staff está compuesto de director científico, psiquiatra, médico general, psicóloga, trabajadora social, terapeuta ocupacional y ex adictos reeducados, capacitados permanentemente con los últimos avances en el abordaje de los trastornos adictivos pero con una gran vocación de servicio. Así mismo nuestra unidad cuenta con voluntarios, que trabajan con compromiso solidario ayudando en las distintas áreas.

Estructura del tratamiento

Se precisara la evaluación sobre los defectos del carácter que identificando rasgos patológicos de la personalidad de cada adicto, aspectos que se manejaran mediante la psicoeducación y con la psicoterapia individual, grupal, ocupacional y la participación en los grupos de NA o de AA.

Las intervenciones terapéuticas estarán fundamentadas en los siguientes criterios:

- 1. Las adicciones tienen una raíz muy profunda en la formación de la personalidad.
- 2. La familia juega un papel fundamental en la génesis, desarrollo y tratamiento del adicto.
- **3.** El proceso conocido como individuación se encuentra detenido en algunas áreas del funcionamiento de la personalidad del adicto impidiéndole alcanzar su madurez su autonomía y el goce de su libertad.
- 4. Las adicciones se puede conceptualizar una falsa individuación.
- **5.** El proceso terapéutico tendrá en cuenta los aspectos familiares disfuncionales y buscaran comprometer a la familia en el proceso terapéutico con psico-educación, para tal fin complementara la formación de la familia con los principios de al anón.
- **6.** El proceso terapéutico propenderá a motivar al adicto para el cambio, entendido este como la adquisición de nuevas habilidades, competencias que permiten la adaptación sana del individuo a la sociedad con un menor costo de energía y usando mecanismos más funcionales.
- 7. En el proceso terapéutico la rehabilitación del adicto se concibe por etapas que estarán intimamente relacionadas con las fases del desarrollo psicosexual del individuo descritas por Ericson.

EHARO.



4

- **8.** Los pasos de NA y AA se estudiaran a lo largo del proceso terapéutico, durante la internación, y después de esta, se espera que el adicto en recuperación al salir del internado haya trabajado mínimo hasta el 6º paso, los 6 pasos siguientes los trabajará en el programa diurno (hasta el 8º) y resto en el ambulatorio.
- **9.** El uso de las estrategias de NA y AA estará incorporado los procesos terapéuticos pero nunca remplazaran las intervenciones terapéuticas psicodinámicos, cognitivas, conductuales, sistémicas o grupales.

Se trabajaran con cuatro fases:

- » Primera Fase (Motivación)
- » Segunda Fase (Compromiso Existencial)
- » Tercera Fase (Crecimiento Intensivo)
- » Cuarta Fase (Seguimiento)

TERAPIAS

- » Entrevista Motivacional.
- » Terapia Individual (cognitiva/psicodinámica).
- » Terapia Grupal.
- » Terapia Ocupacional.
- » Terapia Recreativa y Deportes.
- » Terapia Familiar.
- » Terapia de NA o AA

Durante todas y cada una de las fases, de manera imprevista, se realizaran pruebas para buscar drogas en la orina, con el fin de confirmar la abstinencia del adicto, así como para darle seguridad a la familia y a él mismo de la fiabilidad del proceso. Estos chequeos continuarán por los cuatro años de seguimiento. Vale la pena aclarar que las fases de seguimiento no tendrán ningún costo. Sólo se le pide al adicto que contribuya con la los procesos de otros, que así como recibió el mensaje, lo pase.

La familia del adicto recibirá una fase de psicoeducación sobre la enfermedad de la adicción y frente a sus roles como coadictos se realizarán reuniones para los padres del adicto para que sean rehabilitados y así poder trabajar eficazmente los procesos. Posteriormente se identificarán las familias disfuncionales y serán remitidas a terapia familiar. Se les recomendará asistir a los grupos de alanon.