

Tomar decisiones relacionadas con la recuperación

Use esta hoja de trabajo para iniciar conversaciones con su equipo de tratamiento acerca de sus preferencias y para tomar una decisión informada que se adapte de la mejor manera posible a sus necesidades.

DECISIÓN

¿Con qué decisión me enfrento? _____

A continuación, decida en qué medida desea participar en la decisión. Si decide participar en la decisión, puede usar el resto de la hoja de trabajo para ayudar a guiar sus pensamientos y la conversación con su equipo de tratamiento.

¿Quiénes quiero que participen en esta decisión?

- Yo
- Mi médico
- Mi terapeuta
- Mi trabajador social/administrador de caso
- Un miembro de mi familia, mi cónyuge/pareja o un amigo _____
- Otro _____
- Otro _____

VALORES Y PREFERENCIAS

Piense cuáles son sus experiencias, valores y preferencias en relación a este tema. Asegúrese de compartílos con miembros de su equipo de tratamiento.

¿Qué es importante para mí (mis valores) y cuáles son mis experiencias?

¿CUÁLES SON MIS OPCIONES?

Con la ayuda de su equipo de tratamiento, usted puede reunir información y contar con una lista de las opciones disponibles para usted.

OPCIÓN A

OPCIÓN B

OPCIÓN C

VENTAJAS Y DESVENTAJAS

Trabaje con su red de apoyo para tomar una decisión informada. Juntos, pueden hacer una lista de las ventajas y desventajas en función de sus preferencias y evaluar sus opciones. Use estrellas (★) para mostrar la importancia de una ventaja o desventaja para usted. Cinco estrellas (★★★★★) indica que es “muy importante”. Ninguna estrella significa que “no es en absoluto importante”.

OPCIÓN A:			
+ VENTAJA	Cuánto importa	- DESVENTAJA	Cuánto importa
OPCIÓN B:			
+ VENTAJA	Cuánto importa	- DESVENTAJA	Cuánto importa
OPCIÓN C:			
+ VENTAJA	Cuánto importa	- DESVENTAJA	Cuánto importa

AHORA, ES EL MOMENTO DE TOMAR UNA DECISIÓN

¿Cuál de las opciones prefiero?

- OPCIÓN A**
 OPCIÓN B
 OPCIÓN C
 NO ESTOY SEGURO/A

¿Cuál de las opciones prefiere mi red de apoyo?

- OPCIÓN A**
 OPCIÓN B
 OPCIÓN C
 NO ESTOY SEGURO/A

Para obtener más información y recursos de recuperación gratuitos, visite

www.ChoicesInRecovery.com

SUBMISSION ID: 1787888
DATE OF TRANSLATION: 13-Dec-19
ELECTRONIC FILE NAME: Worksheet 13_Recovery Decisions
SOURCE LANGUAGE: English
SOURCE CP CODE: cp-110948v1
TARGET LANGUAGE: Spanish (US)
TARGET CP CODE: cp-128238v1
TRANSPERFECT JOB ID: US0595147

In accordance with the specifications agreed upon for this request, TransPerfect certifies only the text marked up by the client.

TransPerfect is globally certified under the standards ISO 9001:2015, ISO 17100:2015, and ISO 18587:2017. This Translation Certificate confirms the included documents have been completed in conformance with the Quality Management System documented in its ISO process maps and are, to the best knowledge and belief of all TransPerfect employees engaged on the project, full and accurate translations of the source material.

TRANSPERFECT TRANSLATIONS INTERNATIONAL, INC.
TRANSPERFECT GLOBAL HQ
3 PARK AVENUE, 40TH FLOOR, NEW YORK, NY 10016