

Proyecto de IP Salud Mental/ Enfermedad Mental



El *Informe de la Agenda de la Conferencia 2016* incluyó una encuesta para determinar las prioridades de la literatura de recuperación. El tema que obtuvo mayor prioridad entre las regiones para la creación del próximo folleto de información fue la “Salud mental.” Esa misma Conferencia aprobó la moción, **“Que la Junta Mundial de NA desarrolle un plan de proyecto que incluya un presupuesto y un cronograma para crear un folleto informativo específico sobre enfermedad mental y recuperación para que se considere en la Conferencia de Servicio Mundial del 2018.”**

La Conferencia acordó priorizar el tema de la salud mental/enfermedad mental y recopilar aportes de la confraternidad durante este ciclo para determinar cuál será el enfoque y el contenido de este folleto. Sus aportes nos ayudarán a estructurar el plan de proyecto que se incluirá en los materiales por Vía de Aprobación de la Conferencia (VAC) del 2018 y que se votarán en la CSM 2018.

De forma parecida al folleto de *Los adictos jóvenes, para los adictos jóvenes*, este sería un folleto de “literatura con objetivo,” enfocada específicamente para miembros de NA que se están recuperando que padecen de enfermedades mentales además de la adicción. Puede que sea difícil para algunos miembros que no son parte de una población específica presentar aportes para un folleto que tiene este enfoque específico. No es necesario que respondan todas las preguntas a continuación. Con gusto recibiremos cualquier aporte que tengan.

Esta pieza de literatura deberá ser un folleto breve y conciso. El tamaño promedio de un IP es de únicamente 1000 palabras. Un librito podría contener más texto, pero los libritos tienen menos distribución. Un IP tendría más acceso.

1. ¿Cuáles son las dos o tres ideas más importantes que les gustaría transmitir a los lectores de este folleto?

Uno de los asuntos que se debatieron en la Conferencia fueron las diferencias en la terminología: la moción que la Conferencia aprobó se refiere a la *enfermedad mental*, y la opción de la encuesta se refiere a la *salud mental*. Algunas organizaciones externas a NA utilizan términos como *diagnóstico doble* o *desordenes concurrentes*. Nos gustaría que este IP sea lo más claro posible —el enfoque del folleto será la recuperación para aquellas personas que han sido diagnosticadas con enfermedades mentales además de la adicción. Pero al mismo tiempo, nos gustaría enfocarnos en la recuperación, no en la enfermedad por decir. Como nos lo recuerda el librito *Cuando estemos enfermos*, “dejamos los temas médicos a manos de los médicos. Como miembros de NA nuestro propósito primordial es llevar el mensaje de recuperación al adicto que todavía sufre, y no damos consejos médicos.”

2. ¿Qué piensa sobre la terminología? ¿Qué tipo de lenguaje podemos utilizar que sea claro e inclusivo?

Nuestro librito, *Cuando estamos enfermos*, tiene una sección titulada “Problemas de salud mental” que contiene experiencias de miembros. Este es el enlace para ese librito:

http://www.na.org/admin/include/spaw2/uploads/pdf/litfiles/cs/CS_1603.pdf

3. ¿El folleto propuesto sobre salud mental/enfermedad mental debería incluir parte del mismo contenido del librito *Cuando estamos enfermos* y si es así, qué parte? ¿Tiene ideas o temas que le gustaría que se agreguen o se cubran con más detalle?

Los párrafos a continuación son parte de la sección “Problemas de salud mental” en el librito *Cuando estamos enfermos*. Tenemos preguntas que se han generado de estos párrafos que nos ayudarán a recopilar experiencias e ideas para este folleto.

En NA, lo que tenemos en común es nuestra identificación como adictos. Esto nos permite centrarnos en nuestras semejanzas en lugar de en nuestras diferencias. Es posible librarse de la adicción activa en NA y estar tomando medicamentos para una enfermedad mental recetados por un profesional médico informado.

- 4. ¿Cómo podemos aplicar el principio de impotencia cuando enfrentamos un diagnóstico de enfermedad mental?**
- 5. ¿Qué etapas de la aceptación atravesamos y qué paso o pasos o qué principios de NA pueden ser útiles cuando se esté tratando con las enfermedades mentales?**

El liderazgo eficaz es algo muy valorado en NA y ser útil es un acto de principios. Tal vez queramos hacer un inventario sobre nuestras decisiones y motivaciones con respecto al servicio. Hablamos con nuestro padrino o madrina y nuestros amigos de NA; pueden ayudarnos a evitar el autoengaño. Ser honestos con nosotros mismos sobre nuestras fortalezas y nuestras debilidades es parte importante de cualquier inventario. Algunos miembros llegan a la conclusión de que son completamente capaces de cumplir sus compromisos de servicio aunque tomen medicamentos o estén en tratamiento de alguna enfermedad o lesión; mientras que otros deciden dejar su puesto. Es una decisión sumamente personal. Lo importante es analizar qué es lo mejor, tanto para la confraternidad como para nosotros mismos.

- 6. Siempre existen preguntas relacionadas con prestar servicio en NA mientras se toman medicamentos. ¿Qué piensa sobre lo que debería decir sobre este tema un IP que está enfocado en la salud mental/enfermedad mental?**

Nuestra actitud colectiva debería ser de aceptación cariñosa hacia todos los adictos, al margen de cualquier problema que puedan tener. Tanto si somos recién llegados como si llevamos años limpios, anonimato significa que todos tenemos la misma oportunidad de recuperarnos.

7. **¿Qué podemos hacer sobre los miembros que tienen miedo o que juzgan nuestra enfermedad?**
8. **¿Cómo podemos apoyar a los miembros que tienen enfermedades mentales?**

Pregunta opcional: Con la intención de poder enfocar este folleto de mejor forma, estamos preguntando si tienen experiencia directa con un diagnóstico de salud mental y/o de recibir medicamentos para la salud mental. Por favor envíenos sus aportes si decide o no responder esta pregunta.

9. **Soy un miembro de NA quien tiene o ha tenido previamente un diagnóstico de salud mental.**
Sí No
10. **Soy un miembro de NA que en la actualidad o que previamente ha tomado medicamentos para salud mental.**
Sí No

¿Quién eres?

Soy de la región_____.

Estos aportes provienen de un individuo/grupo/área/región.

Fecha límite

Por favor envíe sus aportes no más tarde del 1 de junio, 2017. Puede responder estas preguntas en la red en www.na.org/mhmi, puede enviar sus aportes escritos o enviar fotos de sus aportes por correo electrónico a worldboard@na.org, o envíen sus aportes a NA World Services, 19737 Nordhoff Place, Chatsworth, CA 91311