

EXPERIENCIA COMPARTIDA SOBRE CÓMO ACERCARSE A LAS PERSONAS NUEVAS ENVIADAS A AA POR INSTITUCIONES DE TRATAMIENTO

Han llegado numerosas cartas a la OSG que comparten experiencia, fortaleza y esperanza en lo referente a cómo los grupos de AA se las arreglan para acercarse a nuevos miembros enviados a AA por instituciones de tratamiento. En este documento publicamos una recopilación de algunas de estas ideas con la esperanza de compartirlas con todos ustedes.

En nuestro folleto “Cómo Cooperan los Miembros de AA con los Profesionales” (Pág. 10, n.º 6) se dice:

No podemos discriminar en contra de ningún presunto miembro de AA, incluso en el caso de que dicha persona, hombre o mujer, se una a nosotros presionada por un juzgado, por un patrón o por cualquier otra entidad.

“A pesar de que la fuerza de nuestro programa se basa en el hecho de que los miembros de AA lo somos voluntariamente, por querer serlo, muchos de nosotros asistimos *por primera vez* a las reuniones porque nos vimos forzados a hacerlo, ya sea por otra persona o bien por nuestro malestar interior. Pero nuestro contacto continuo con AA nos enseñó la verdadera naturaleza de nuestra enfermedad... Quién nos mandó a AA *no* es lo que a AA le interesa. Nos preocupa el bebedor problemático... no podemos predecir quién se recuperará, ni tenemos autoridad para decidir cómo otro alcohólico debe intentar lograr la recuperación”.

En la Conferencia de 1973, el coordinador del Comité de Cooperación con la Comunidad Profesional de los custodios (en ese entonces denominado Comité de Relaciones Profesionales) dijo:

“¿Dónde estarían todos los alcohólicos que hay ahora en AA si los hombres y mujeres profesionales no les hubieran animado a asistir a las reuniones de AA? Nuestra encuesta de 1971 indicaba que los médicos, los ministros religiosos, los consejeros, los hospitales o los empleadores eran mayormente los responsables de dirigir a un tercio de nuestros miembros actuales a AA. En otras palabras, muchos miembros de AA no llamaron voluntariamente a AA ni asistieron a nuestras reuniones u oficina central por propia voluntad. El alcohólico fue guiado a nosotros por algún profesional”.

En la Conferencia de Servicios Generales de 1975, en una presentación sobre si el apadrinamiento estaba decayendo o simplemente cambiando, el orador dijo:

“Lo más notable ha sido el crecimiento de AA. De una tasa anual de un 6 % durante la década de 1960 hemos crecido al menos el doble de dicha cifra en los últimos años. Este crecimiento ha diluido la capacidad de apadrinamiento de algunos grupos...

“En algunos grupos, una minoría en aumento o aún una mayoría de estos principiantes tienen alguna experiencia en un centro de tratamiento al llegar a AA. Esta es una situación de cambio que plantea la cuestión de modificar el apadrinamiento...

“Para muchas de estas personas, el apadrinamiento debe comenzar en una etapa distinta de su recuperación. Ya se ha hecho gran parte del trabajo inicial. La persona que llega sobria a las puertas de AA, sintiéndose bastante bien físicamente, que ya ha aprendido algo acerca de la enfermedad y ha comenzado a enfrentarse a las realidades de este problema y a hablar de ellas con algún conocimiento de AA, y algunas veces una orientación más intensiva, y que ha pasado tres o cuatro semanas fuera del hogar y del trabajo para aclarar su mente y comenzar a reacomodar su vida: una persona que comienza así necesita un padrino o madrina que pueda recibirla en el estado en que se encuentra.

“Por cierto, el padrino o madrina no debe criticar el programa del centro de tratamiento... sino que debe ayudar a la persona recién llegada a hacer la transición a AA, es decir ayudarla a establecerse en el nuevo hogar de AA, a incorporarse a la vida del grupo, comprender el programa, practicar los Pasos y crecer en el modo de vida de AA”.

En la Conferencia de Servicios Generales de 1974, uno de nuestros custodios dijo:

“Las oraciones de muchos de nosotros han sido escuchadas, si bien no exactamente del modo en que lo habíamos planeado. De todos modos, tenemos ahora más alcohólicos que nunca a las puertas de AA.

“Me siento alentado por el modo en que los grupos de AA están ocupándose de estas oportunidades. Hace un año, un grupo cercano a mi hogar tenía 20 miembros y una reunión semanal. Ahora, debido a su receptividad a los programas locales de tratamiento del alcoholismo, el grupo ha cuadruplicado su tamaño y tiene cinco reuniones semanales. Están disfrutando muchísimo.

“AA no tiene absolutamente nada que temer de las actividades fuera de AA. Solamente pueden servir para que AA llegue a más alcohólicos”.

En el primer foro regional de AA (antiguamente llamado “miniconferencia”) de la Región Sudeste, este tema fue debatido con detenimiento. Dos de los delegados sugirieron que nosotros superamos estos problemas al aceptarlos como desafíos.

En el mismo foro, se hizo la siguiente sugerencia basada en las experiencias de algunas áreas donde se habían solucionado estos problemas: que cuando la capacidad de apadrinamiento de un grupo esté sobrepasada por un número de alcohólicos superior al que puede manejar, se debe tratar asunto de un modo amistoso con quienes tienen la responsabilidad de enviar alcohólicos a las reuniones de AA. Por ejemplo, se puede sugerir que envíen menos personas a una determinada reunión. En un área, los organismos e instituciones notifican a los grupos con anterioridad el número de personas que tienen planeado enviar.

En el segundo foro regional, celebrado en la Región Oeste Central, se hicieron las siguientes sugerencias:

“En algunas áreas, el Intergrupo maneja la situación mediante la realización de *nuevas* reuniones.

“Algunos grupos están creando en sus reuniones secciones especiales para los nuevos integrantes.

“Todos coincidieron en que se debe intentar hacer que estas personas se sientan bienvenidas en AA. Lo importante es llevar el mensaje al alcohólico sin importar quién lo envió a AA.

“Algunos centros intentan conseguir padrinos para las personas antes de que estas salgan de la institución de tratamiento, y en algunos casos no los dejan salir a menos que tengan un padrino o madrina.

“Algunos centros tienen una lista de padrinos de AA, y una semana antes de que el alcohólico salga del centro, un miembro de AA habla con el principiante y lo prepara para su encuentro con AA”.

En el Libro de Trabajo de Instituciones de Tratamiento, en la sección *Cómo dirigirse a un administrador de una institución de tratamiento para hablar del problema de la afluencia de pacientes a un grupo local de AA*, (página 17) aparecen los siguientes párrafos:

“No se puede esperar que los administradores de las instituciones de tratamiento comprendan la dinámica de los grupos de AA, cómo funcionan estos, y las Tradiciones que les mantienen unidos durante largo tiempo. A veces los pacientes de una institución de tratamiento ‘caen’ sobre los grupos de AA en masa, creando así un desequilibrio, una enorme carga de principiantes que el grupo apenas puede manejar. En tales casos, el comité de área de instituciones de tratamiento tiene la responsabilidad de dirigirse al administrador de la institución de tratamiento para discutir el problema.

“Como siempre, el contacto personal es lo mejor: una llamada telefónica, o una carta al administrador en la cual se pide una entrevista. Si ya se ha establecido una relación de colaboración con él o ella, se puede resolver el problema rápida y fácilmente. El miembro de AA explica por qué el enviar una multitud de pacientes a un grupo de AA es perjudicial para el grupo. El o ella luego propondrá un plan por medio del cual se envíen los pacientes a varios grupos de AA del área, con la ayuda de miembros de AA. Se puede facilitar al administrador algunas publicaciones de AA, tales como los folletos ‘El grupo de AA’ y ‘AA en su comunidad,’ y animarle a que las lea detenidamente.

“Recuerde: las Tradiciones y guías de AA son responsabilidad de los miembros de AA. Los profesionales del campo del alcoholismo se muestran receptivos a las iniciativas de los miembros de AA que se presentan con un espíritu de cooperación. Usualmente reciben bien la información sobre AA cuando se la ofrecemos de esta manera”.

Puede consultar los siguientes recursos:

- [AA en los entornos de tratamiento](#)
- [Información de contactos temporarios de AA](#)
- [Uniando las orillas: entre el tratamiento y AA por medio de programas de contacto temporal](#)