

Acuerdo de Toma de Decisiones Apoyado desarrollado por Centro de Representación Pública

Este es el Acuerdo de Toma de Decisiones Apoyado de

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

A. Necesito apoyo(s) que me ayuden a tomar decisiones sobre:

- Cuidar mis asuntos financieros, como el banco.
- Contratar a un abogado si lo necesito y trabajar con el abogado
- Mi atención médica, incluidas las decisiones grandes y pequeñas de atención médica
- Cuidado personal (como dónde vivo, los servicios de apoyo que necesito, el manejo de las personas que trabajan conmigo, mi dieta, ejercicio, educación, seguridad y actividades)
- Otros asuntos: _____

B. Espero que mi(s) partidario(s) me ayuden de las siguientes maneras:

- Darme información de una manera que pueda entender
- Discutir las cosas buenas y malas (pros y contras) que podrían suceder si tomo una decisión u otra
- Decirle a otras personas mis deseos
- _____

C. Me expreso y muestro lo que quiero de las siguientes maneras:

- Decirle a la gente mis gustos y disgustos.
- Decirle a la gente lo que quiero y lo que no quiero hacer.
- _____
- _____

D. Designo a la(s) siguiente(s) persona(s) para que formen parte de mi Red de Toma de Decisiones Apoyada para ayudarme a tomar decisiones.

Partidario de red #1

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Relación: _____

Áreas de asistencia para el Partidario #1: *Marque todo lo que corresponda:*

Finanza **Atención sanitaria** **Arreglos de vivienda**

Relaciones/Social **Empleo** **Asuntos Legales**

Otro (*Sírvase especificar*):

Áreas con las que no quiero que el Partidario #1 me ayude:

Partidario de red #2

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Relación: _____

Áreas de asistencia para el Partidario #2: *Marque todo lo que corresponda:*

Finanza **Atención sanitaria** **Arreglos de vivienda**

Relaciones/Social **Empleo** **Asuntos Legales**

Otro (*Sírvase especificar*):

Áreas con las que no quiero que el Partidario #2 me ayude:

Partidario de red #3

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Relación: _____

Relación: _____

Áreas de asistencia para el Partidario #3: *Marque todo lo que corresponda:*

Finanza **Atención sanitaria** **Arreglos de vivienda**

Relaciones/Social **Empleo** **Asuntos Legales**

Otro (*Sírvase especificar*):

Áreas con las que no quiero que el Partidario #3 me ayude:

Utilice el reverso de este documento para enumerar los partidarios adicionales.

E. Si tengo más de un Partidario (Opcional, pero si no completa esta sección, sus partidarios actuarán "sucesivamente").

Mis partidarios actuarán (*Elige uno*)

Juntos (trabajar juntos para ayudarme)

O

Sucesivamente (Por ejemplo: El Colaborador #2 me ayuda si el Colaborador #1 no está disponible)

F. Entiendo que en cualquier momento puedo optar por poner fin a este acuerdo. Entiendo que en cualquier momento puedo elegir agregar, reemplazar o eliminar un partidario de la red.

Firma

Fecha

G. Certificación Notarial

Estado de Massachusetts, Condado de _____

En este ___ día de __, 20___, ante mí, el notario público abajo firmante, apareció personalmente _____

(sello)

Firma del Notario Público

H. Declaraciones de los partidarios de la red

Partidario de red #1

Entiendo que como partidario de __, mi trabajo es honrar y presentar sus deseos expresados. En caso de que no pueda realizar mi trabajo bajo este acuerdo, me pondré en contacto con ____.

Firma

Fecha

Partidario de red #2

Entiendo que como partidario de __, mi trabajo es honrar y presentar sus deseos expresados. En caso de que no pueda realizar mi trabajo bajo este acuerdo, me pondré en contacto con ____.

Firma

Fecha

Partidario de red #3

Entiendo que como partidario de __, mi trabajo es honrar y presentar sus deseos expresados. En el caso de que no pueda realizar mi trabajo bajo este acuerdo, me pondré en contacto con ____.

Firma

Fecha

**Este formulario fue desarrollado por el Centro de Representación Pública
www.supporteddecisions.org**