

El Acuerdo de la Toma de Decisiones Apoyada

Un Acuerdo de la Toma de Decisiones Apoyada es una manera de planear mi vida y lograr mis metas al trabajar con un equipo de personas que me apoyan y son de confianza para tomar mis propias decisiones.

Mis APOYADORES son la gente en la que confié me ayudarán a tomar decisiones.

Mis APOYADORES no tienen mi permiso de tomar decisiones por mí. Yo tomaré mis propias decisiones, con su apoyo. Yo soy la persona que tiene la última.

Mi Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

(Ciudad) _____ (Estado) _____ (CP) _____

Teléfono _____

Contacto de Emergencia: Nombre: _____

Número de Teléfono: _____

He decidido que necesitaré ayuda con la toma de decisiones en las siguientes "Áreas de la Vida."

Mantenerme Seguro y Salvo

Vida Diaria

Educación y Capacitación

Dinero y Finanzas

Salud Física

Naviazgo y Parejas

Salud Mental

Transportación

Hogar, Trabajo y Amigos

Tiempo Libre/Social

Cuidar a un Niño

Cuidado de Mascota

Otras Áreas de Vida: _____

Por qué Siento que necesitaré apoyo con la toma de decisiones:

(Ejemplos: necesito apoyo con mi PEI/Plan Centrado en la Persona, necesito ayuda organizando mis pensamientos, necesito ayuda entendiendo mis opciones, necesito ayuda con conseguir gente Para entender lo que quiero, necesito ayuda con administrar mi salud, necesito cosas explicadas en vocabularios simple.)

Reunièndome con Mi Equipo de Apoyo

Mi gente de apoyo son muy importants para mi y quiero respetar su tiempo. Yo sè que puedo llamarles para hacerles preguntas de mis metas en este acuerdo en cualquier momento, pero me gustaria hablar con todo mi equipo de la Toma de Decisiones Apoyada:

Marque una:

- Cada semana Una vez por mes
- Dos veces por mes Cada seis meses
- Antes una reunion importante (IEP/Mèdico/Dentista)
- No quiero que mi equipo de apoyo se reuna con frecuencia.

Fecha de Pròxima Reuniòn: _____

La Informaciòn de Contacto de Mi Equipo de la Toma de Decisiones Apoyada

Nombre: _____

de Contacto: (Celular/Casa) _____

Correo Electrònico: _____

Nombre: _____

de Contacto: (Celular/Casa) _____

Correo Electrònico: _____

Nombre: _____

de Contacto: (Celular/Casa) _____

Correo Electrònico: _____

Nombre: _____

de Contacto: (Celular/Casa) _____

Correo Electrònico: _____

Nombre: _____

de Contacto: (Celular/Casa) _____

Correo Electrònico: _____

Nombre: _____

de Contacto: (Celular/Casa) _____

Correo Electrònico: _____

Mi Àrea de la Vida: _____

Mis Àreas de la Vida

Elijo a las siguientes personas para apoyarme:

Necesito Ayuda con tomar las siguientes decisiones:

1. _____
2. _____
3. _____

Mi(s) Apoyador(es) me ayudarán al:

1. _____
2. _____
3. _____

Estoy de acuerdo de hacer mi parte ayudando con:

1. _____
2. _____
3. _____

Formas de Autorización/Permiso (Si Son Necesarias):

Estoy dispuesto a firmar o dar mi permiso para que mis apoyadores me ayuden a tomar decisiones en esta àrea de mi vida: Sì ____ No ____

Nombre de la Forma: _____

Necesitarè Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma a las personas que honran mi deseo: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Nombre de la Forma: _____

Necesitarè Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma a las personas que honran mi deseo: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mis Àreas de la Vida

Mi Àrea de la Vida: _____

Elijo a las siguientes personas para apoyarme: _____

Necesito Ayuda con tomar las siguientes decisiones:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Mi(s) Apoyador(es) me ayudarán al:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Estoy de acuerdo de hacer mi parte ayudando con:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Formas de Autorización/Permiso (Si Son Necesarias):

Estoy dispuesto a firmar o dar mi permiso para que mis apoyadores me ayuden a tomar decisiones en esta àrea de mi vida: Sì ____ No ____

Nombre de la Forma: _____

Necesitarè Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma alas personas que honran me deseco: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Nombre de la Forma: _____

Necesitarè Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma alas personas que honran me deseco: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mis Àreas de la Vida

Mi Àrea de la Vida: _____

Elijo a las siguientes personas para apoyarme: _____

Necesito Ayuda con tomar las siguientes decisiones:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Mi(s) Apoyador(es) me ayudarán al:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Estoy de acuerdo de hacer mi parte ayudando con:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Formas de Autorización/Permiso (Si Son Necesarias):

Estoy dispuesto a firmar o dar mi permiso para que mis apoyadores me ayuden a tomar decisiones en esta àrea de mi vida: Sì ____ No ____

Nombre de la Forma: _____

Necesitaré Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma a las personas que honran me desecho: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Nombre de la Forma: _____

Necesitaré Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma a las personas que honran me desecho: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mis Àreas de la Vida

Mi Àrea de la Vida: _____

Elijo a las siguientes personas para apoyarme: _____

Necesito Ayuda con tomar las siguientes decisiones:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Mi(s) Apoyador(es) me ayudarán al:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Estoy de acuerdo de hacer mi parte ayudando con:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Formas de Autorización/Permiso (Si Son Necesarias):

Estoy dispuesto a firmar o dar mi permiso para que mis apoyadores me ayuden a tomar decisiones en esta àrea de mi vida: Sì ____ No ____

Nombre de la Forma: _____

Necesitaré Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma a las personas que honran me desecho: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Nombre de la Forma: _____

Necesitaré Apoyo con: _____

Mi apoyador me explicará en vocabulario simple como me ayudará esta forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a obtener la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a completar la forma: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Mi apoyador me ayudará a entregar la forma a las personas que honran me desecho: Sì ____ No ____

Nombre del apoyador: _____

Acuerdos

Acuerdo del Apoyador(es)

Yo, al firmar más abajo, como el apoyador de _____, estoy de acuerdo de actuar voluntariamente en su nombre para lograr las metas delineadas en este acuerdo. Mi trabajo será proveer información y opciones de una manera para que ella entienda sus opciones, discutir los pros y contras de una decisión y le ayudaré a expresar su decisión. Entiendo de que soy un(a) apoyador/a y no tomaré ninguna decisión, pero proveeré dirección y conocimiento. Estoy de acuerdo de apoyar las decisiones de esta persona con la mejor de mi habilidad, honestamente, y de Buena fe.

_____	_____	_____	_____
Apoyadora	Fecha	Apoyadora	Fecha
_____	_____	_____	_____
Apoyadora	Fecha	Apoyadora	Fecha
_____	_____	_____	_____
Apoyadora	Fecha	Apoyadora	Fecha

Acuerdo de Autodefensor

Al firmar más abajo, estoy de acuerdo de intentar ideas nuevas y explorar posibilidades diferentes, de examinar mis propias fortalezas y restos, de trabajar con mi equipo de apoyadores cuando tomo decisiones y de aceptar las responsabilidades y consecuencias de mis decisiones.

Entiendo que soy responsable de este acuerdo. Obtendré la ayuda, si es necesaria, para asegurar que mi acuerdo continúe en la manera correcta. (Planificación, seguimiento.)

Entiendo que puedo cambiar este acuerdo en cualquier momento poniéndome en contacto con mi(s) apoyador(es), tachando la parte con la que no estoy de acuerdo, firmando mis iniciales al lado de la parte tachada y enviarle una copia del acuerdo nuevo a mi(s) apoyador(es).

_____	_____
Autodefensora	Fecha