

Alternativas a la Tutela: Acuerdos de Toma de Decisiones con Apoyo (SDM, en inglés)

¿Debería leer esto?

-
- ❖ Lea esto solo si vive en el Estado de Washington.
 - ❖ Todas las hojas informativas con enlaces aquí se pueden encontrar en WashingtonLawHelp.org.
-

Los familiares y otros cuidadores podrían querer un tutor para las personas con discapacidades. Sin embargo, la tutela tiene muchas desventajas.

- Una vez que la tutela se ha hecho efectiva, es difícil eliminarla.
- La tutela puede tener consecuencias negativas para las personas con discapacidades y sus familias y cuidadores.
- Las tutelas a menudo asumen erróneamente que las personas con discapacidades no pueden tomar decisiones por sí mismas.

-
- ❖ Lea nuestros otros [recursos acerca de la tutela](#) para más información.
-

Antes de pedir una tutela, debería investigar las alternativas. Si puede, debería intentar usar una alternativa a la tutela.

Un **Acuerdo de Toma de Decisiones con Apoyo (SDM)** es una de esas alternativas. Ayuda a las personas con discapacidades sin limitar sus derechos.

-
- ❖ Otras alternativas incluyen un [poder notarial](#), un representante del beneficiario o agente, fideicomisos en vida, acuerdos de propiedad conjunta, cuentas bancarias conjuntas, directivas anticipadas, asistencia tecnológica y programas de apoyo con base en la comunidad. Averigüe más en WashingtonLawHelp.org.
-

¿Qué aprenderé leyendo esto?

- Qué es un Acuerdo de Toma de Decisiones con Apoyo (SDM)
- Cómo funciona
- Lo bueno y lo malo de un Acuerdo de SDM
- Cómo crear, cambiar o poner fin a un Acuerdo de SDM

¿Qué es un Acuerdo de Toma de Decisiones con Apoyo (SDM)?

Esto permite a las personas con discapacidad escoger apoyos para tomar decisiones y ejercer sus derechos legales. Con un acuerdo de SDM, la persona elige a un amigo, pariente y/u otra persona de confianza para que le ayude a entender las cosas y tomar decisiones, y para que comunique las decisiones, por ejemplo, a los médicos y al banco.

-
- ❖ Las personas que usan SDM no necesitan a alguien que tome las decisiones por ellos. Solo necesitan ayuda con el proceso de toma de decisiones para poder tomarlas por sí mismos.
-

Algunos ejemplos de apoyos que se pueden emplear son tener tiempo adicional para conversar sobre opciones, juegos de rol con diferentes resultados, uso de tecnología de asistencia y tener una persona de apoyo que tome apuntes y ayude a la persona a analizar sus opciones.

-
- ❖ No hay una talla única de apoyo para SDM. Los acuerdos serán diferentes en función de las necesidades y capacidades de la persona con discapacidad.
-

¿Cuándo puede una persona discapacitada suscribir un acuerdo de SDM?

Solo necesitan entender lo que el acuerdo cubre.

¿Cómo es un acuerdo de SDM?

Tiene que ser por escrito e indicar:

- las áreas en las que la persona desea recibir apoyo para la toma de decisiones
- los nombres de las personas de apoyo y su relación o parentesco con la persona
- cómo la persona de apoyo apoyará a la persona en su toma de decisiones

¿Las personas de apoyo deciden lo que se incluye en el acuerdo escrito?

No. La persona con discapacidad decide todo.

¿Cómo pueden prestar apoyo las personas de apoyo?

Aquí hay algunos ejemplos.

- Entendiendo cómo la persona toma decisiones - por ejemplo, permitiendo tiempo extra para que la persona responda.
- Entendiendo cómo la persona desea recibir información que le ayude a tomar decisiones.
- Ayudando a determinar lo que la persona quiere, no lo que la persona de apoyo cree que sea lo mejor.
- Haciendo que el proceso de toma de decisiones sea accesible para la persona con discapacidad en función de sus deseos y necesidades. Esto puede incluir, por ejemplo, hacer demostraciones, juegos de rol y/o conversar individualmente.
- Respetando los valores, las preferencias y las decisiones de la persona.

-
- ❖ La persona con discapacidad determina las funciones de las personas de apoyo.
-

¿El Estado de Washington reconoce SDM?

Sí. A partir del 1 de enero de 2022, la ley estatal dispondrá formalmente de un proceso para el uso de SDM en vez de la tutela. Ver el [Proyecto de ley 6287 del Senado](#). Pero no es necesario esperar hasta el 1 de enero de 2022 para usar SDM.

¿Por qué SDM?

- Promueve la independencia de las personas con discapacidades.
- Respetar los deseos de la persona con discapacidad.
- No le quita derechos a la persona con discapacidad.
- Crear, formalizar y modificar un acuerdo de SDM es más fácil y rápido que conseguir o modificar una tutela. No es necesario usar el sistema judicial.
- No cuesta nada. No se necesita un abogado.
- Es un documento formal. Es mucho más probable que profesionales, proveedores médicos y otras personas cooperen con usted si usa SDM.

¿Quién puede ayudar con SDM?

Una persona con discapacidades debería escoger a un amigo, pariente y/u otra persona de confianza para servir de apoyo y prestar SDM.

¿Quién no puede ayudar con SDM?

Las siguientes personas **no** pueden servir como personas de apoyo:

- Empleados remunerados de la persona con discapacidad. Existe una excepción a esta regla para los familiares cercanos.
- Familiares cercanos u otras personas contra quienes la persona con discapacidad haya obtenido una orden judicial de protección.

- Cualquier persona sujeta a una orden civil o penal de no contacto que le impida tener contacto con el adulto con discapacidad.

¿Puede ayudar SDM cuando alguien cumple 18 años?

Sí. SDM es una alternativa flexible y menos restrictiva a la tutela para alguien con una discapacidad que va a cumplir 18 años. Lea [Su hijo con discapacidad está cumpliendo 18 años.](#)

A medida que los jóvenes avanzan en edad, sus necesidades cambian. El acuerdo SDM se puede modificar fácilmente para ajustarlo a esas necesidades. No cuesta nada.

En el caso de los estudiantes menores de 22 años y que son elegibles para la educación especial, se puede combinar un Acuerdo de SDM con un acuerdo entre el estudiante y los padres para compartir la toma de decisiones en materia de educación. [WAC 392-172A-05135.](#)

A menudo se puede combinar SDM con otras alternativas a la tutela.

Esta es una buena idea. Combinar un acuerdo de SDM con estas otras alternativas dará a la persona con discapacidad apoyo y más autodeterminación:

- Poder notarial duradero - lea [Los documentos de un poder notarial duradero](#)
- Directivas de atención médica (o testamento en vida) - lea [Directivas de atención médica \(o Testamento en vida\)](#)
- Acuerdos de representante del beneficiario, para personas que reciben prestaciones de la Seguridad Social o SSI - lea [www.ssa.gov/payee](#)

❖ Washington también tiene una ley de Consentimiento para la Atención de la Salud. Dice quién puede tomar decisiones de atención de la salud por alguien que no puede hacerlo por sí mismo. [RCW 7.70.065\(1\).](#)

SDM no es para todos.

La persona que cree un acuerdo de SDM tiene que entender lo que está haciendo. La persona y quienes la apoyan tienen que hablar de los términos del acuerdo. Tienen que asegurarse de que son claros y se entienden.

Alguien que cambia a menudo de opinión sobre el apoyo que quiere, cómo lo quiere y de quién, puede no beneficiarse de un acuerdo de SDM. Puede que haya maneras de cambiar el acuerdo de SDM para prever estas situaciones.

❖ La utilidad de SDM depende de la persona.

Las personas con capacidad limitada para tomar decisiones, o que necesitan ayuda para tomarlas, pueden ser objeto de abuso y explotación. Una persona abusiva o explotadora podría aprovecharse de un acuerdo de SDM. **Use precaución** cuando la persona seleccione a las personas de apoyo para SDM.

¿Cuáles son algunos ejemplos de situaciones en las que SDM funcionó bien?

- Alguien con discapacidad tiene que decidir si debe someterse a una cirugía electiva. La persona que la apoya se toma el tiempo de explicarle cuidadosamente la cirugía. Después lo entienden lo suficientemente bien como para dar su consentimiento informado.
- Alguien está teniendo dificultades para decidir si debería entablar una relación íntima o sexual, y con quién. La persona de apoyo le explica las consecuencias de una relación sexual. Esto debería incluir los riesgos, los beneficios y las opciones.
- Alguien está decidiendo si debe mudarse de un centro de asistencia a la comunidad. La persona de apoyo ayuda a la persona a entender sus opciones. También defiende la decisión de la persona.

Puede encontrar otros ejemplos en el [sitio web del Centro Nacional de Recursos para la Toma de Decisiones con Apoyo](#). Vea "dónde puedo obtener más información", más abajo.

¿Qué necesita decir un acuerdo de SDM?

Tiene que decir todo lo siguiente:

- La persona discapacitada está celebrando el acuerdo por su propia y libre voluntad.
- El nombre, la dirección, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico de cada persona de apoyo escogida por la persona con discapacidad.
- Lo que las personas de apoyo pueden hacer para ayudar con las decisiones de la vida diaria, tal como obtener comida, ropa y vivienda, obtener atención médica, administrar los asuntos financieros y otras decisiones.
- La persona de apoyo no puede tomar decisiones por la persona con discapacidad.
- Cómo la persona de apoyo puede ayudar a la persona con discapacidad a tomar sus decisiones.
- La fecha de inicio y fin del acuerdo de SMD.
- La persona con discapacidad puede poner fin al acuerdo en cualquier momento antes de la fecha de término.

❖ Vea el ejemplo de un acuerdo de SDM más abajo.

¿Cómo se formaliza un acuerdo de SDM?

La persona con discapacidad y cada una de las personas de apoyo tienen que firmar el acuerdo de SDM. Un notario público también tiene que ser testigo y firmarlo.

¿Tiene que firmar algo más la persona con discapacidad?

Sí. Tiene que firmar una autorización de información para cada persona de apoyo para que así ellos puedan comunicarse, por ejemplo, con el médico de la persona. Esto permitirá a la persona de apoyo acceder a información confidencial para ayudar mejor a la persona.

¿Cómo puede la persona discapacitada cambiar o poner fin a su acuerdo de SDM?

Pueden cambiar o poner fin a cualquier parte de su acuerdo de SDM en cualquier momento y de cualquier manera que deseen. No es una decisión de las personas de apoyo ni de nadie más.

La persona con discapacidad puede hacer los cambios en su acuerdo actual y hacer que cada uno de los que la apoyan lo firme. O bien, pueden redactar un nuevo acuerdo de SDM que diga que todos los acuerdos anteriores quedan revocados (cancelados) y que el nuevo acuerdo es el único. La persona con discapacidad y las personas que la apoyan deben firmar el nuevo acuerdo.

¿Dónde puedo averiguar más?

- El Centro Nacional de Recursos para la Toma de Decisiones con Apoyo - www.supporteddecisionmaking.org
- El Centro para la Representación Pública - supporteddecisions.org
- "Toma de Decisiones con Apoyo: Preguntas Frecuentes", ACLU - www.aclu.org/sites/default/files/field_document/faq_about_supported_decision_making.pdf
- Mire este breve video sobre SDM: www.youtube.com/watch?v=O-cvB2FmCnY

Esta publicación ofrece información general sobre sus derechos y responsabilidades. No es su intención reemplazar asesoría legal específica.

© 2021 Northwest Justice Project — 1-888-201-1014.

(Se otorga permiso para su copia y distribución a Alliance for Equal Justice y a individuos solo para fines no comerciales.)

SUPPORTED DECISION-MAKING AGREEMENT
ACUERDO DE TOMA DE DECISIONES CON APOYO

Appointment of Supporter / Designación de la persona de apoyo

I, _____ (name of supported adult), make this agreement of my own free will.

Yo, [_____] (nombre de adulto apoyado), hago este acuerdo de mi propia y libre voluntad.

I agree and designate that: / Estoy de acuerdo y nombro a:

Name: _____ (name of supporter)
Nombre: _____ (nombre de la persona de apoyo)

Address: _____ (address of supporter)
Dirección: _____ (dirección de la persona de apoyo)

Phone number: _____ (phone number of supporter)
Número de teléfono: _____ (número de teléfono de la persona de apoyo)

Email address: _____ (email address of supporter)
Correo electrónico: _____ (correo electrónico de la persona de apoyo)

is my supporter. / como mi persona de apoyo.

My supporter may help me with making everyday life decisions relating to the following:
Mi persona de apoyo puede ayudarme a tomar decisiones de la vida diaria relacionadas con lo siguiente:

(Y/N) Obtaining food, clothing, and shelter.
(S/N) Obtener comida, ropa y vivienda.

(Y/N) Taking care of my health.
(S/N) El cuidado de mi salud.

(Y/N) Managing my financial affairs.
(S/N) Administrar mis asuntos financieros.

(Y/N) Other matters: (specify).
(S/N) Otros asuntos: (especificar).

My supporter is not allowed to make decisions for me. To help me with my decisions, my supporter may:

Mi persona de apoyo no está autorizado a tomar decisiones por mí. Para ayudarme con mis decisiones, mi persona de apoyo puede:

1. Help me access, collect, or obtain information that is relevant to a decision, including medical, psychological, financial, educational, or treatment records;
Ayudarme a obtener, recopilar, o acceder a información que sea relevante para una decisión, incluyendo registros médicos, psicológicos, financieros, educativos o de tratamiento;
2. Help me understand my options so I can make an informed decision; and
Ayudarme a entender mis opciones para que yo pueda tomar una decisión informada; y
3. Help me communicate my decision to appropriate persons.
Ayudarme a comunicar mi decisión a las personas apropiadas.

(Y/N) A release allowing my supporter to see protected health information under the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996, P.L. 104-191, is attached.

(S/N) Se adjunta una autorización que permite a la persona que me apoya ver la información de salud protegida por la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros de Salud de 1996, P.L. 104-191.

(Y/N) A release allowing my supporter to see educational records under the Family Educational Rights and Privacy Act of 1974, 20 U.S.C. Sec. 1232g, is attached.

(S/N) Se adjunta una autorización que permite a la persona que me apoya ver los registros educativos previstos en la Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar de 1974, 20 U.S.C. Sec. 1232g.

Effective Date of Supported Decision-Making Agreement: This supported decision-making agreement is effective immediately and will continue until _____ (insert date) or until the agreement is terminated by my supporter or me or by operation of law.

Fecha de entrada en vigor del Acuerdo de Toma de Decisiones con Apoyo: Este acuerdo de toma de decisiones con apoyo entra en vigor inmediatamente y continuará hasta [____] (insertar fecha) o hasta que el acuerdo sea terminado por la persona que me apoya, por mí o por efecto de la ley.

Signed this ____ (day) day of _____ (month), _____ (year)

Firmado el día ____ de _____ (mes), _____ (año)

Consent of Supporter / Consentimiento de la Persona de Apoyo

I, _____ (name of supporter), acknowledge my responsibilities and consent to act as a supporter under this agreement.

Yo, [____] (nombre de la persona de apoyo), reconozco mis responsabilidades y consiento en actuar como persona de apoyo en virtud de este acuerdo.

(Signature of supporter) / (Firma de la persona de apoyo)

(Printed name of supporter) / (Nombre en letra de molde de la persona de apoyo)
Supporter / Persona de apoyo

(Signature of supported adult) / (Firma de adulto apoyado)

(Printed name of supported adult) / (Nombre en letra de molde de adulto apoyado)
Supported adult / Adulto apoyado

(Signature of witness #1)
(Firma de testigo #1)

(Printed name of witness #1)
(Nombre en letra de molde de testigo #1)
Witness / Testigo

(Signature of witness #2)
(Firma de testigo #2)

(Printed name of witness 2)
(Nombre en letra de molde de testigo #2)
Witness / Testigo

Notarization / Notarización

State of Washington / Estado de Washington

County of / Condado de _____

I certify that I know or have satisfactory evidence that _____, is the person who appeared before me, signed above, and acknowledged that the signing was done freely and voluntarily for the purposes mentioned in this instrument.

Certifico que conozco o tengo pruebas satisfactorias de que [___] es la persona que se presentó ante mí, firmó arriba y reconoció que la firma se hizo libre y voluntariamente para los fines mencionados en este instrumento.

Date / Fecha

Signature of Notary/ Firma de Notario
NOTARY PUBLIC for the State of Washington.
NOTARIO PÚBLICO para el Estado de Washington.
My commission expires _____
Mi comisión vence _____

