

Arizona Department of Economic Security
División de Discapacidades del Desarrollo

Opciones para cuidadores de menores: Guía de conversación sobre opciones y guía instructiva para la hoja de ruta de decisiones

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Esta herramienta está diseñada para facilitar la conversación y la toma de decisiones sobre las opciones de cuidadores para un menor, priorizando siempre el interés superior del miembro y fomentando, en la mayor medida posible, su autodeterminación. La herramienta destaca las circunstancias, los puntos de conversación y las consideraciones necesarias para facilitar una toma de decisiones informada, sin evaluar las decisiones, dinámicas o estilos de crianza familiares. A lo largo de la herramienta, habrá espacios para documentar los puntos tratados que sirven de base para seleccionar la opción u opciones de cuidado más adecuadas.

Se espera que los coordinadores de apoyo sigan la hoja de ruta de esta guía para facilitar la conversación, asegurándose de que se consideren todas las opciones de cuidador. Debe entenderse que el coordinador de apoyo no debe suponer que una opción determinada sea la más adecuada, ni el miembro, padre/madre o la persona responsable de la toma de decisiones de salud (HCDM, por sus siglas en inglés) debe tomar una decisión automática sin antes llevar a cabo el proceso guiado, a fin de garantizar una aplicación coherente y equitativa para todos.

Vea la página 16 para leer la declaración de EOE/ADA

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Esta conversación debe realizarse solo después de haber identificado y evaluado las necesidades del miembro mediante el proceso de Plan de servicios centrados en la persona (PCSP, por sus siglas en inglés), de haber completado la herramienta de Necesidades de servicios a domicilio y comunitarios (HCBS, por sus siglas en inglés) y de haber definido los servicios y las horas que se requieren.

Esta conversación debe llevarse a cabo al menos una vez al año y también cuando ocurran las siguientes situaciones:

- a. Tras la evaluación inicial de servicios para miembros recién elegibles de ALTCS, o
- b. Cuando el menor experimente un cambio de condiciones que requiera ajustar (reducir o aumentar) los servicios y horas autorizados.

La herramienta puede usarse en cualquier otro momento en que sea necesario revisar opciones de cuidado para responder a las necesidades y preferencias del menor. Por ejemplo, las acciones pueden incluir pasos intermedios orientados tanto a planes temporales como permanentes en relación con las opciones de cuidadores.

Esta conversación deberá incluir a cualquier persona que el miembro, padre/madre o HCDM elija (por ejemplo, familiares, maestros o amigos de la familia). Se recomienda encarecidamente incluir en la conversación a las agencias proveedoras de servicios que actualmente atienden al miembro, según lo indique el miembro, padre/madre o HCDM.

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

El formulario final, que documenta la conversación y las decisiones tomadas, debe ser firmado por el padre/la madre o HCDM y el coordinador de apoyo. Este formulario se considera un documento complementario del PCSP.

Fase uno: Opciones de cuidador

Esta etapa se centra en identificar cuáles alternativas ya se han considerado o intentado para encontrar cuidadores y cuáles oportunidades siguen disponibles. Es importante tener presente que, para satisfacer las necesidades y preferencias del menor, podría ser necesario explorar varias opciones.

Revise cada una de las siguientes opciones usando las preguntas sugeridas y resuma la conversación. Si hay opciones que aún no se han explorado, identifique los pasos a seguir.

Fase dos: Consideraciones específicas del miembro

Esta fase de la conversación se centra en los aspectos particulares del menor que ayudan a apoyar y definir la mejor opción de cuidador que sea en el interés superior del miembro.

Revise las opciones que siguen sobre la mesa de Fase uno usando las preguntas sugeridas y resuma la conversación.

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Fase tres: Opción de modelo de servicio de padre/madre como cuidador remunerado

En esta fase se analizan aspectos concretos cuando se está evaluando la posibilidad de que el padre o la madre sea el cuidador remunerado. En el contexto del Modelo de servicio de padres como cuidadores remunerados, un padre o una madre tiene la custodia formal y/o legal de un hijo menor de edad. Esto incluye a los padres biológicos o adoptivos, así como a los tutores legales de menores de edad.

Revise cada uno de los aspectos que contemplan la posibilidad de tener el padre o la madre como cuidador remunerado al usar las preguntas sugeridas y resuma la conversación.

Fase cuatro: Revisión de opciones

Esta fase de la conversación debe utilizarse cuando las opciones de cuidador ya han sido previamente decididas e implementadas. Durante la revisión anual, comience la conversación con esta sección. Esta sección también puede utilizarse en los casos en que sea necesario revisar las opciones de cuidador porque el miembro haya experimentado un cambio en su condición que requiera una reducción o un aumento en los servicios y horas evaluados y autorizados.

Revise cada una de las opciones usando las preguntas sugeridas y resuma la conversación.

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Fase cinco: Decisión(es)

En esta etapa se definen y documentan las decisiones sobre las opciones de cuidado que se seguirán.

Revise todos los puntos resumidos de las fases previas para tomar una decisión sobre las opciones de cuidadores. Revise la(s) opción(es) elegidas y explique cómo protegen el interés del menor y promueven su autodeterminación en la mayor medida posible. Use las preguntas sugeridas más el resumen de Fase dos para respaldar la decisión.

Las acciones a realizar deben trasladarse y documentarse en el plan de acción del PCSP.

Si se elige la opción de padre/madre como cuidador remunerado, se debe revisar y firmar el formulario de “Reconocimiento de Entendimiento sobre el Modelo de Servicio de Padres como Cuidadores Remunerados”. Los formularios firmados deben incluirse como un anexo al PCSP. El modelo de prestación de servicios también deberá registrarse en el PCSP.

Opciones para cuidadores de menores: Guía de conversación sobre opciones y hoja de ruta en la toma de decisiones

Opciones de cuidador: Consideraciones iniciales

No familiares:

- a. Cuidador reclutado por una agencia, o
- b. Cuidador reclutado por la familia.

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Familiar (que no sea el padre/madre):

- a. Cuidador que *no vive* con el menor, o
- b. Cuidador que *vive* con el menor.

Preguntas para el diálogo:

- a. ¿Se ha intentado reclutar o asegurar un cuidador para el menor en cada una de esas categorías anteriormente mencionadas? ¿Por qué sí o por qué no?
- b. Si hubo intentos, ¿cuáles fueron los resultados u obstáculos que surgieron?
- c. Si no se han explorado algunas de esas opciones, ¿cuáles son las oportunidades que existen para reclutar a cuidadores?

Resumen de la conversación:

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Fase dos: Consideraciones específicas del miembro

Preguntas para el diálogo:

- a. ¿Cómo las opciones apoyan el fomento y fortalecimiento de:
 - i. la autodeterminación e independencia del menor?
 - ii. su integración en la comunidad, mediante actividades y vínculos sociales?
- b. ¿Cuál opción es preferible, según la opinión del menor?
Nota: Para los miembros jóvenes en proceso de transición (de 16 a 17 años), el coordinador de apoyo debe tener una conversación aparte con el miembro para recibir su opinión directa. El miembro puede decidir invitar a otra persona que no sea su padre/madre ni el proveedor, o incluso rechazar tener esta conversación aparte. El miembro o el coordinador de apoyo (según lo prefiera el miembro) compartirá la opinión del miembro con el padre/madre o HCDM y con las demás personas invitadas a participar en la conversación, de modo que la opinión del miembro se priorice y sirva de guía para tomar una decisión sobre las opciones de cuidador.
- c. ¿Cuál(es) opción(es) favorece(n) la continuidad y sostenibilidad del cuidado?
- d. ¿Cuál opción es más compatible dentro de la familia, tomando en cuenta la dinámica y cultura de la familia, tiempo juntos, etc.?

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Resumen de la conversación:

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Fase tres: Opción de modelo de servicio de padre/madre como cuidador remunerado

Preguntas para el diálogo:

- e. ¿El padre o la madre está dispuesto(a) a proveer cuidado remunerado?
- f. ¿Cuáles son algunos de los beneficios y consecuencias de este modelo de servicio para el niño y la familia (por ejemplo, en aspectos de socialización, salud, recreación, etc.)?
- g. ¿Hay horas del día en las que el padre o la madre no estén disponibles cuando la evaluación de necesidades indica que el miembro requiere cuidados? Por ejemplo, ¿existen responsabilidades personales o familiares que puedan afectar la calidad o la continuidad del cuidado del miembro?
- h. ¿Hay limitaciones físicas que dificulten el tipo de cuidado que el menor necesita?
- i. ¿El menor tiene más de 40 horas semanales de cuidado (en total) en el PCSP para la atención personal y habilitación?
Nota: Si es así, se deben explorar otras opciones de cuidador para asegurar que el menor reciba toda atención autorizada y médicamente necesaria.

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

- j. ¿Ha revisado el padre/madre el formulario de “Reconocimiento de Entendimiento”? Nota: Es importante que el padre/la madre revise el documento y que aclare las dudas que tenga. Puede que algunos requisitos afecten su disposición o capacidad de brindar cuidado remunerado. Si el padre/la madre necesita revisar el documento, inclúyalo como acción pendiente y déles tiempo para hacerlo antes de continuar con la conversación. Vuelva al tema una vez que se haya completado esa acción pendiente.

Resumen de la conversación:

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Fase cuatro: Revisión de opciones

Nota: Se debe completar esta sección solo cuando las opciones de cuidador ya han sido previamente decididas e implementadas.

Preguntas para el diálogo:

a. Recordatorio de todas las opciones de cuidador:

i. No familiares:

1. Cuidador reclutado por una agencia, o
2. Cuidador reclutado por la familia.

iii. Miembro de la familia:

1. Cuidador que no vive con el menor, o
2. Cuidador (que no es el padre o la madre) *que vive* con el miembro, o
3. Padre o madre como cuidador.

b. Revise las opciones de cuidador que se están utilizando actualmente para atender al miembro:

i. ¿Cómo las opciones apoyan el fomento y fortalecimiento de:

1. la autodeterminación e independencia del menor?
2. su integración en la comunidad, mediante actividades y vínculos sociales?

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

- ii. ¿Cuál opción es preferible, según la opinión del menor?
Nota: Para los miembros jóvenes en proceso de transición (de 16 a 17 años), el coordinador de apoyo debe tener una conversación aparte con el miembro para recibir su opinión directa. El miembro puede decidir invitar a otra persona que no sea su padre/madre ni proveedor, o incluso rechazar tener esta conversación aparte. El miembro o el coordinador de apoyo (según lo prefiera el miembro) compartirá la opinión del miembro con el padre/madre o HCDM y con las demás personas invitadas a participar en la conversación, de modo que la opinión del miembro se priorice y sirva de guía para tomar una decisión sobre las opciones de cuidador.
- iii. ¿Cuál(es) opción(es) favorece(n) la continuidad y sostenibilidad del cuidado?
- iv. ¿Cuál opción es más compatible dentro de la familia, tomando en cuenta la dinámica y cultura de la familia, tiempo juntos, etc.?
- v. ¿Cuáles son algunos de los beneficios y consecuencias de este modelo de servicio para el niño y la familia (por ejemplo, en aspectos de socialización, salud, recreación, etc.)?

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Resumen de la conversación:

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Fase cinco: Decisión(es)

Opciones de cuidador: Seleccione todas las que correspondan:

No familiares:

Cuidador reclutado por una agencia, o

Cuidador reclutado por la familia.

Miembro de la familia:

Cuidador no familiar que no vive con el menor,

Cuidador no familiar *que vive* con el menor, o

Padre/madre como cuidador.

Resumen de la conversación:

Nombre del miembro: _____

Número de AHCCCS: _____

Opciones para cuidadores de menores: Guía de conversación sobre opciones y hoja de ruta en la toma de decisiones

| Acción a Realizar | Persona Responsable | Fecha de Vencimiento (Objetivo) |
|--------------------------|----------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Firma del padre/la madre/HCDM: _____

Fecha: _____

Firma del coordinador de apoyo: _____

Fecha: _____

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el Centro de servicio de atención al cliente de la División de Discapacidades del Desarrollo al 1-844-770-9500; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office