# Guía para la declaración por adelantado de sus preferencias

En virtud de la *Mental Health and Wellbeing Act (Ley de Bienestar y Salud Mental) de 2022* de Victoria es un derecho legal redactar una declaración por adelantado de sus preferencias. Este documento es una oportunidad para informar sobre sus preferencias de tratamiento, atención y apoyo, y sobre la experiencia de salud mental mientras se encuentre bajo tratamiento obligatorio.

Esta guía se puede utilizar junto con la Plantilla de declaración por adelantado de sus preferencias, que puede descargarse de nuestro sitio web ([www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au)) o usted puede elegir redactarla de otra manera que se adapte a su estilo o necesidades.

## ¿Qué es una declaración por adelantado de preferencias?

En virtud de la Ley, una declaración por adelantado de sus preferencias es un documento que describe las preferencias de tratamiento, atención y apoyo de una persona en caso de que esté bajo tratamiento obligatorio. El equipo tratante debe **hacer todos los esfuerzos razonables (justos y lógicos) para hacer lo que está en su declaración,** pero **no está legalmente obligado** a hacerlo. Si [*el equipo*] elige no hacerlo, debe brindar, por escrito y dentro de los 10 días hábiles, los motivos por los cuales no se atiene a sus deseos. Si en su declaración está incluida una preferencia de tratamiento/sanación, el servicio de bienestar y salud mental solo puede solicitarle que haga un tratamiento diferente si:

* cree que lo que usted quiere no es clínicamente adecuado; o
* si no puede brindarle lo que usted quiere después de haber hecho todo lo razonable (justo y lógico) para tratar de proporcionárselo.

 Usted puede incluir sus preferencias para que no le hagan tratamiento de atención y apoyo. Entre estas se incluyen su absoluta responsabilidad sobre su salud mental, instrucciones para notificar a la familia, a los parientes, a la(s) persona(s) de apoyo o cuidadores, el cuidado de mascotas, el manejo de las finanzas, sus necesidades con respecto a su salud física, el bienestar emocional y social (*Social and Emotional Wellbeing*, SEWB), la sanación cultural, sus necesidades espirituales y otras responsabilidades que incluyen el cuidado de los niños. Puede incluir lo que le ayuda a informar y a tomar decisiones, y a quien se le puede brindar información sobre su salud.


## ¿Debo hacer una declaración por adelantado de preferencias?

Antes de comenzar a redactar una declaración por adelantado de sus preferencias, es posible que desee saber por qué las personas eligen realizarla. Entre los posibles beneficios de realizar una declaración por adelantado de sus preferencias se incluyen:

* fomentar su derecho a la autonomía y a la autodeterminación permitiéndole que dé su opinión sobre su tratamiento preferido;
* permitirle que exprese su experiencia con respecto a la salud mental, enfermedad o angustia en sus propias palabras;
* aumentar la comunicación entre usted y las personas involucradas en su atención; esto puede darle una mayor sensación de control y de participación en las decisiones sobre el tratamiento;
* ayudarlo(a) a estar protegido(a) contra tratamientos no deseados que usted cree que son dañinos para su recuperación y bienestar;
* generar conciencia de los tratamientos que no han funcionado anteriormente para usted;
* permitirle que sugiera tratamientos/sanación alternativos que hayan funcionado para usted;
* permitirle que informe a su equipo tratante sobre otras cosas con respecto a las que deben tener cuidado y/o reaccionar mientras usted no está bien y/o está internado(a) (por ejemplo, notificar a los familiares o cuidadores, a los trabajadores de apoyo, el cuidado de mascotas, el manejo de las finanzas, sus necesidades con respecto a la salud física, sus necesidades culturales, sus necesidades espirituales y otras responsabilidades).
* permitirle que autorice a una persona a presentar su queja a la Mental Health and Wellbeing Commission (Comisión de Bienestar y Salud Mental, MHWC) en su nombre.

## ¿Cómo hago una declaración por adelantado de preferencias?

Puede utilizar el formulario de la plantilla declaración por adelantado de preferencias disponible en [www.health.vic.gov.au](http://www.health.vic.gov.au). Es posible que también quiera redactar una declaración por adelantado de sus preferencias con una persona de apoyo o su persona de apoyo determinada. El único requisito es que:

* sea firmado y fechado por usted.
* esté formalmente atestiguado por escrito por un adulto (de 18 años o mayor). Esto implica que el adulto debe mirarlo(a) cuando firma el formulario. También se debe incluir una declaración del(la) testigo. La plantilla del Gobierno de Victoria para la declaración por adelantado de sus preferencias sugiere el siguiente texto en la declaración del(la) testigo:

*“En mi opinión, la persona que realiza esta declaración por adelantado de preferencias comprende:*

* *qué es una declaración por adelantado de preferencias;*
* *las consecuencias de realizar la declaración; y*
* *cómo revocarla.*

*En mi opinión, parece haber hecho esta declaración por adelantado de sus preferencias por propia voluntad y he visto a la persona antes mencionada mientras firmaba la declaración”.*

*Nombre del(la) testigo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del(la) testigo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Si usted ha realizado una declaración por adelantado de sus preferencias, no se puede modificar. Seguirá estando en vigor, salvo que usted quiera anularla. Para hacerlo, usted puede:

* utilizar el formulario de revocación de declaración por adelantado de preferencias disponible en [www.health.vic.gov.au](http://www.health.vic.gov.au) para anular su declaración.
* hacer una nueva declaración y esta anulará su declaración actual de manera automática.

## ¿Quién puede ser mi testigo?

Su testigo puede ser cualquier adulto (alguien que tenga 18 años de edad o mayor). Este puede ser cualquier persona que usted elija, que incluye amigos, familiares o trabajadores de apoyo.

**Es importante destacar que no es necesario que el(la) testigo autorizado(a) esté de acuerdo con sus preferencias de tratamiento.**

Él(ella) debe firmar una declaración que diga que cree que usted:

* comprende qué es una declaración por adelantado de preferencias;
* comprende las consecuencias de hacerla;
* sabe cómo anularla si usted así lo quiere, y que
* está haciendo la declaración por adelantado de sus preferencias por propia voluntad.

Si su testigo no está seguro(a) de que usted comprende estas cosas, usted podría explicárselas, o leer juntos esta guía.

Es posible que haya ocasiones en las que algunas personas no puedan atestiguar el formulario de declaración por adelantado de sus preferencias porque su empleo no le permite hacerlo. Es posible que su testigo quiera verificarlo con su empleador antes de atestiguar su firma en el formulario. Si su testigo dice que no puede firmar el formulario, recuerde que usted puede elegir a otro adulto para que sea su testigo.

## ¿Cómo revoco (anulo) una declaración por adelantado de preferencias?

Revocar una declaración por adelantado de sus preferencias tiene los mismos requisitos que hacer una; en otras palabras, la declaración debe:

* expresar su deseo de revocar su declaración por adelantado de sus preferencias anterior;
* estar firmada y fechada por usted;
* estar atestiguada por un adulto, con una declaración que confirme que usted comprende qué es una declaración por adelantado y que está revocada, y que usted se presenta a revocarla por propia voluntad.

## ¿Cómo me aseguro de que mi servicio de salud mental sabe que tengo una declaración por adelantado de preferencias?

* Cuando llene el formulario, entrégueselo a su servicio de bienestar y salud mental. Ellos colocarán una copia en su historia y registros clínicos en el sistema de información electrónica del hospital.
* Usted deberá guardar una copia del formulario en caso de que vaya a un hospital o servicio distinto. Puede solicitarle al servicio de bienestar y salud mental que le haga las copias. Le puede dar una copia a su cuidador(a), persona de apoyo o persona de apoyo determinada.

## ¿Puede ayudar un defensor?

Si lo desea, nuestros defensores pueden ayudarlo(a) a redactar una declaración por adelantado de sus preferencias.

Nuestros defensores independientes y defensores independientes de las Primeras Naciones también pueden:

* escuchar lo que usted quiere y hablar con usted sobre sus opciones;
* darle información y apoyo para que actúe según sus derechos;
* trabajar con usted para que usted dé su opinión;
* derivarlo(a) a otros servicios si es necesario.

## Cómo ponerse en contacto con IMHA y tener más información

* Visite el sitio web [www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au) y mire nuestros videos sobre la declaración por adelantado de preferencias.
* Envíenos un correo electrónico a contact@imha.vic.gov.au.
* Llame a la línea de teléfono de IMHA al **1300 947 820**, que tiene personal de defensoría de IMHA de 9:30 a 16:30 h, los siete días de la semana (salvo feriados).
* Llame a la línea de derechos de IMHA al **1800 959 353** para escuchar una grabación sobre sus derechos.
* Pídale a un prestador de servicios de salud mental, cuidador, pariente u otra persona de apoyo que lo(a) ayude a ponerse en contacto con IMHA.

