

**para  
cuidar**  
*a los que usted quiere*

# Vida asistida: Para hacer preguntas acertadas

**S**i usted ha llegado a la conclusión que una residencia de vida asistida es lo que usted, o lo que una persona a la que usted quiere necesita, la lista que presentamos a continuación le ayudará a escoger la residencia que más convenga a sus necesidades. Si aún no ha decidido si una residencia de vida asistida es lo que necesita, o quiere una lista de ese tipo de residencias para elegir una, entonces le interesará leer la hoja de la serie Consejos de AARP titulada “Vida asistida: Para decidir entre varias opciones”. Haga una copia de la lista de verificación para cada residencia que quiera examinar. La comparación puede resultar un poco más fácil.

## **Llamar por teléfono**

Una vez que tenga una lista de residencias para visitar, llame a cada una por teléfono. Piense en lo que es importante que puede ser para usted una nueva casa y con ello, cosas tales como la ubicación, el tamaño y los tipos de servicio. Recuerde que la persona con quien va a hablar será, muy probablemente, un representante comercial o de ventas cuyo trabajo es promover la residencia. El uso de la lista de verificación de esta hoja de consejos puede ayudar a reducir en número de residencias por visitar.

## **Aplicar la lista de verificación**

La siguiente lista de verificación le ayudará a comparar las residencias. Puede resultar muy difícil escoger una residencia de vida asistida. Recuerde que puede ser cara y es la mayor decisión de largo plazo en su vida. Si la busca para usted, trate de no hacer las visitas y tomar las decisiones sin la participación de otras personas. Hable con miembros de su familia y amigos. Averigüe tanto como pueda sobre vida asistida y sobre cada residencia que analice, es la mejor manera de tener la suficiente confianza para saber que hará la mejor elección.

## **Hacer la visita**

Tome la lista de verificación y las preguntas que anotó al revisar los folletos de las residencias, de modo que pueda hacerlas al personal en su visita. Cuando se reúna con el personal y visite los ambientes de una residencia, ponga mucha atención en la sensación que le produce y en lo que sucede a su alrededor. Pase algún tiempo con el personal y los residentes; pregúnteles por lo que les gusta o les disgusta del local. Vale la pena hacer más de una visita. Una visita inesperada un fin de semana, o por la tarde, puede ser muy útil para llegar a una decisión.

# Vida asistida: Para hacer preguntas útiles y acertadas

**Nombre de la Residencia:**

**Verificación:** Primera visita  Segunda visita  Fecha(s) de la(s) visita(s):  
Mañana  Tarde  Noche

**Marque el día con un círculo:**

Lunes    Martes    Miércoles    Jueves    Viernes    Sábado    Domingo  
*Acaso quiera adjuntar la hoja de costos por los servicios de la residencia para comparar con facilidad.*

## La llamada:

¿Cuántas habitaciones tiene la residencia?

¿Dónde está ubicada?

¿Tiene habitaciones de diferentes tipos y tamaños?  Sí  No

¿Tienen algunas de ellas cocinas colectivas o personales?  Sí  No

¿Son privadas todas las habitaciones?  Sí  No

¿Son privados los baños?  Sí  No

¿Ofrece la residencia unidades de cuidado especial, tales como aquellas para ayudar a personas con Alzheimer?  Sí  No

¿Hay alguna copia de contrato disponible que detalle los honorarios, servicios y políticas de admisión y alta?  Sí  No

¿Existe un plan de cuidado escrito para cada residente?  Sí  No

¿Qué papel desempeña el residente en el plan de cuidado?

¿Existen servicios disponibles adicionales en el mismo local si cambian las necesidades del residente?  Sí  No

¿Pueden los residentes elegir a sus médicos, terapeutas o farmacias?  Sí  No

¿Cómo realiza la residencia los cobros por servicios? \_\_\_\_\_

¿Qué pasa si un residente se queda sin dinero? \_\_\_\_\_

¿En qué circunstancias estaría el residente obligado a retirarse?

## La visita:

¿La residencia está limpia?  Sí  No

¿Es alegre?  Sí  No

¿Se siente usted bien en ella?  Sí  No

¿Están bien iluminadas las escaleras y vestíbulos?  Sí  No

¿Están bien señaladas las salidas?  Sí  No

¿Tienen las habitaciones y baños pasamanos e intercomunicadores?  Sí  No

¿Hay seguros en puertas y ventanas?  Sí  No

¿Hay sistemas de seguridad y contra incendio?  Sí  No

¿Hay fuente de energía alternativa o generador de emergencia?  Sí  No

¿Es la distribución de las habitaciones y corredores lógica y fácil de seguir? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Son las habitaciones lo suficientemente grandes para las necesidades de los residentes? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Hay cocinas colectivas o unipersonales? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Hay suficientes áreas comunes, tales como salones y salitas de estar? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿De qué servicios especiales se dispone?

**Marque cada servicio disponible con un círculo:**

banco café salón de belleza u otros (anote a continuación)

### El contrato de servicios:

¿Es fácil de leer? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Se entiende todo lo que dice el contrato? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Ofrece la residencia servicios específicos? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Incluye el contrato los servicios que usted busca? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Con qué frecuencia se ofrece los servicios? \_\_\_\_\_

¿Cuánto cuestan los servicios adicionales? \_\_\_\_\_

¿Se incluye los servicios médicos? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Cuándo y dónde se sirve las comidas? \_\_\_\_\_

¿Se sirve los siete días de la semana? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Especifica el contrato los niveles de cuidado? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Cuántos niveles? \_\_\_\_\_

¿Quién determina el nivel de cuidado que debe prestarse? \_\_\_\_\_

¿Hay servicios para cada nivel? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Se ofrece servicio de lavado y planchado de sábanas y ropa? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Se ofrece servicio de transporte? \_\_\_\_\_  Sí  No

¿Hay estacionamiento gratis para los residentes y para visitantes?  Sí  No  
 Sí  No

¿Se ofrece servicios religiosos?  Sí  No

¿Se ofrece transporte a los servicios religiosos?  Sí  No

¿A cuánto asciende(n) la(s) cuota(s) de ingreso? \_\_\_\_\_

¿Cuánto es la mensualidad? \_\_\_\_\_

¿Cuánto es el depósito en garantía? \_\_\_\_\_

¿Se devuelve el depósito en garantía?  Sí  No

¿Se incluye los servicios de electricidad, agua, calefacción, etc.?  Sí  No

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Se incluye teléfono?  Sí  No

¿Larga distancia?  Sí  No

¿Cómo se administra los aumentos en las tarifas y los pagos atrasados?  
\_\_\_\_\_

¿Cubre el contrato políticas de transferencia y alta de los residentes?  Sí  No

¿Quién toma la decisión de transferencia o alta? \_\_\_\_\_

¿Con cuánto tiempo de anticipación se avisa a los residentes que tienen que irse?  
\_\_\_\_\_

¿Si el residente está hospitalizado, se le reserva su habitación?  Sí  No

¿Cuál es el costo? \_\_\_\_\_

¿Pueden los residentes tener una mascota?  Sí  No

¿Puede tener muebles personales?  Sí  No

¿Niega el contrato el derecho a tomar acción legal contra la residencia por maltrato, negligencia u otra causa?  Sí  No

¿Se puede salir y entrar a voluntad?  Sí  No

¿Pueden los visitantes salir y entrar a voluntad?  Sí  No



601 E Street, NW  
Washington, DC 20049  
[www.aarp.org](http://www.aarp.org)