

My Rights, My Decisions

إذا ذهبت إلى المستشفى للمساعدة في مشكلة تتعلق بالصحة العقلية، فمن المهم أن يعرف الآخرون ما تريده. مجموعة نموذج **My Rights, My Decisions** هي إحدى الطرق التي يمكنك من خلالها اختيار السماح لعائلتك وأصدقائك وأولئك الذين يعالجونك بفهم ما هو مهم بالنسبة لك. يمكنك ملء مجموعة نموذج **My Rights, My Decisions** عندما تكون بصحة جيدة حتى تكون جاهزة إذا أصبحت متوَعِّجًا.

في مجموعة نموذج **My Rights, My Decisions** يمكنك:

- اختيار شخصًا لمساعدتك في التعبير عن آرائك ورغباتك إذا أصبت بتوَعِّجك
- قول ما تريد أن يحدث للأطفال أو الحيوانات الأليفة أو غيرهم من المعالين، إذا كنت لا تستطيع الاعتناء بهم
- قول ما هي العلاجات التي تناسبك ولا تناسبك
- قول بمن نتصل ومن لا نتصل به
- قول ما هي الأدوية التي لا مانع لديك بتناولها أو لديك مانع بتناولها
- جعل الآخرين يعرفون ما هي لغتك واحتياجاتك الثقافية
- وأكثر بكثير.

يجب أن يكون لديك القدرة على اتخاذ القرار لملء مجموعة نموذج **My Rights, My Decisions**.

يجب أن يتم التوقيع على مجموعة نموذج **My Rights, My Decisions** من قبل أحد أعضاء الفريق المعالج - عادةً طبيب عام أو طبيب نفسي - يكون على استعداد لدعم قراراتك. قد يتم تجاوز قراراتك من قبل الطبيب المعالج، ولكن فقط إذا كانت غير آمنة أو يصعب تنفيذها.

بمجرد ملء النموذج والتوقيع عليه، يجب عليك أنت أو فريقك المعالج مسح مجموعة نموذج **My Rights, My Decisions** وإرسالها بالبريد الإلكتروني إلى:

TribunalLiaison@act.gov.au

