# “预先表达意愿声明”指南

根据维多利亚州*《2022年心理健康和福祉法》*，撰写“预先表达意愿声明（Advance Statement of Preferences）”是一项法律权利。这份文件让您有机会在接受强制性治疗期间表达您在治疗、护理和支持方面的优先选择，并就您的心理健康经历进行沟通。

本指南可以与我们的预先表达意愿声明模板一起使用，该模板可从我们的网站（[www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au)）下载；您也可以选择其它适合您风格或需求的方式撰写该声明。

## 什么是预先表达意愿声明？

根据《心理健康和福祉法》，预先表达意愿声明是一份文件，用于阐述接受强制性治疗者在治疗、支持和护理方面的优先选择。治疗团队必须**采取所有合理（公平且符合情理）的措施尽可能遵守您在声明中提出的意愿**，但是**法律并不规定他们必须这么做**。如果他们决定不遵守您的意愿，就必须在10个工作日内书面告知这么做的理由。如果您在自己的声明中提出了治疗/康复的优先选择，则心理健康和福祉服务机构只有在以下情况下才能要求您接受不同的治疗：

* 他们认为您的要求不符合临床情况，或
* 他们在尝试了所有合理（公平且符合情理）的措施后仍然无法提供您要求的治疗。

您可以在声明中包含护理和支持方面的非治疗性优先选择。这些内容可以包括您对自身心理健康的自述、通知家人、亲属、支持人员或照顾者的指示、照顾宠物、管理财务、身体健康需求、社会和情绪健康（SEWB）、文化治愈、精神需求，以及照顾子女等其它责任。您可以说明哪些因素有助于您开展沟通和做决定，以及哪些人可以获得您的健康信息。


## 我是否应该订立预先表达意愿声明？

开始撰写预先表达意愿声明之前，您应该先考虑这么做的目的何在。撰写预先表达意愿声明的潜在好处包括：

* 让您能够说出自己优先选择的治疗，从而提高您的自主权和自决权。
* 让您能用自己的语言表述您的心理健康、疾病或痛苦经历。
* 加强您与护理人员之间的沟通，这可能让您对治疗决定具有更强的控制感和参与感。
* 帮助保护您免受您认为可能有害于康复和健康的不必要治疗。
* 让别人了解以前对您无效的治疗。
* 让您能够建议对您有效的替代治疗/康复方式。
* 让您能够告诉治疗团队，当您身体不适和/或住院时，需要妥善处理和/或解决的其它事项（例如，通知家人、照顾者或支持工作人员、照顾宠物、管理财务、身体健康需求、文化需求、精神需求以及其它责任）。
* 让您能够授权某人代您向心理健康和福祉委员会（MHWC）提出投诉。

## 如何订立预先表达意愿声明？

您可以使用[www.health.vic.gov.au](http://www.health.vic.gov.au)网站上的“预先表达意愿声明”模板。您也可以与支持工作人员或您指定的支持人员一起撰写您的预先表达意愿声明。预先表达意愿声明只需要：

* 由您签名并注明日期。
* 由任何成年人（年满18岁）以书面形式正式见证，即此人必须亲眼见证您在声明上签名。声明书上还必须包括见证人的声明。维多利亚州政府的预先表达意愿声明模板建议见证人声明采用以下措词：

*“我认为，作出本预先表达意愿声明的人理解以下内容：*

* *什么是预先表达意愿声明；*
* *作出该声明的后果；以及*
* *如何撤销声明。*

*我认为，此人看来是自愿作出本预先表达意愿声明的，而且我亲眼见证上述人员在本声明书上签名。”*

*见证人姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*见证人签名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*时间： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

如果您已作出预先表达意愿声明，就无法对其进行修改。除非您取消声明，否则声明将一直有效。如要取消声明，您可以：

* 使用[www.health.vic.gov.au](http://www.health.vic.gov.au)网站上的预先表达意愿声明撤销表取消您的声明。
* 订立新的声明，该声明将自动取消您目前的声明。

## 哪些人可以为我做见证人？

任何成年人（年满18岁者）都可以做您的见证人。这可以是您选择的任何人，包括朋友、家人或支持工作人员。

**请务必注意，获得授权的见证人不需要赞同您的优先治疗选择。**

他们需要签一份声明，表明他们确信您：

* 了解什么是预先表达意愿声明，
* 明白作出该声明的后果，
* 知道如何在需要时取消声明，并且
* 自愿订立预先表达意愿声明。

如果见证人不确定您是否明白这些事项，您可以向他们说明，或者和他们一起阅读本指南。

有时候，某些人员因为其工作关系不得为您的预先表达意愿声明做见证人。您的见证人在见证您签署声明之前应该先向自己的雇主核实。如果见证人说他们不能在表格上签名，请记住，您可以选择另一位成年人为您做见证人。

## 如何撤销（取消）预先表达意愿声明？

撤销预先表达意愿声明的要求与订立声明相同，也就是说，声明必须：

* 表述您要撤销之前所做预先表达意愿声明的意愿。
* 由您签名并注明日期。
* 由一名成年人见证并声明确认您明白什么是预先表达意愿声明，该声明已被撤销，而且您看来是自愿撤销该声明的。

## 如何确保我的心理健康服务机构知道我有预先表达意愿声明？

* 订立声明后，请交给您的心理健康和福祉服务机构。他们会将声明的副本放入您的临床文件中，并记录到医院的电子信息系统中。
* 您需要自己保存一份副本，以备您去其它医院或服务机构时使用。您可以要求您的心理健康和福祉服务机构为您复印。您可以向您的照顾者、支持工作人员或您指定的支持人员提供一份副本。

## 倡权人能否帮助我？

如果您愿意，我们的倡权人可以帮助您准备预先表达意愿声明。

我们的独立倡权人和独立原住民倡权人还可以：

* 听取您的意愿，并和您讨论可选方案。
* 为您提供行使权利的信息和支持。
* 与您合作，使您能提出自己的意见。
* 在需要时为您转介其它服务机构。

## 如何联系IMHA了解更多信息

* 访问网站[www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au)观看我们关于预先表达意愿声明的视频。
* 发电子邮件至contact@imha.vic.gov.au
* 拨打IMHA的电话**1300 947 820**，每周七天（公共假日除外）上午9:30到下午4:30有IMHA倡权人接听。
* 拨打IMHA维权热线**1800 959 353**，收听关于您的权利的录音。
* 请心理健康服务机构、照顾者、亲属或其他支持人员协助联系IMHA。

