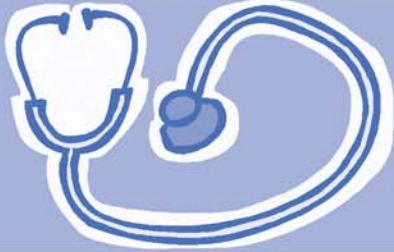


دليل التحضير لحالات الرعاية الصحية الطارئة للشباب في الرعاية البديلة



DURABLE POWER OF ATTORNEY FOR HEALTH CARE

(وكالة قانونية خاصة دائمة للتصرف في الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية)



STATE OF MICHIGAN
Department of Human Services
(ولاية ميشيغان - إدارة الخدمات الإنسانية)

هل تحتاج إلى مزيد من المعلومات؟

إذهب إلى



الموقع الإلكتروني التالي لـ
Foster Youth in Transition
(شباب الرعاية البديلة في مرحلة انتقالية)
www.michigan.gov/fyit
للحصول على أجوبتك.

إذهب إلى



The State Bar of Michigan
(نقابة المحامين بولاية ميشيغان)
لدى النقابة أمثلة وأجوبة أكثر حول هذا الموضوع!
عنوان موقع النقابة الإلكتروني هو
[/http://www.michbar.org](http://www.michbar.org)
فَتَّسْ عن **Advance Directives** (التوجيهات
المسبقة) أو يمكنك فقط استخدام الرابط التالي:
[http://www.michbar.org/elderlaw/
adpamphlet.cfm](http://www.michbar.org/elderlaw/adpamphlet.cfm)

هناك بعض الأماكن يمكنك الذهاب إليها بشأن الوكالة القانونية
الخاصة الدائمة للتصرف في الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية:

- مكتب طبيبك.
- المستشفيات.
- مقدم الرعاية الصحية المسؤول عنك
(الأشخاص الذين يعطوك التأمين الصحي).



ولكنني لست مريضاً!

حسناً، هذه أخبار جيدة! وللأسف، الإصابة بمرض هو
حقيقة واقعة على كل واحد منا، ولهذا يجب أن نتحدث عن
ذلك.

أولاً، تهانينا لك! لقد أصبحت الآن شخصاً بالغاً. ولديك
الحق والقدرة أن تتخذ بنفسك القرارات الهامة بشأن
صحتك. يمكنك أن تحجز بنفسك المواعيد الطبية مع
طبيبك، وتذهب بنفسك إلى الطبيب وتستفسر بنفسك عن
جميع الأسئلة الصحية المهمة لك.

ولكن ما العمل إذا لم يكن بمقدورك عمل ذلك. ماذا لو
أصبحت مريضاً بمرض شديد قبل أن يمكنك أن تسأل
الأسئلة - فما أنت مريض ولا تدري ماذا يحصل حولك؟
أو إذا أصبت إصابة شديدة جراء حادث ما، فمن سيأخذ
الأسئلة نيابة عنك؟ من سيتخذ القرارات عنك؟

يمكنك أن تقرر من سيقوم بكل هذه الأشياء قبل حدوثها.
يسمى هذا الشخص باسم **Patient Advocate** (المدافع
عن المريض)، وهذا النوع من القرارات، عندما ينص
عليها خطياً، تسمى باسم **Advance Directives**
(التوجيهات المسبقة).

يبدو أنه شيء مخيف؟ لا تقلق، فإن الأشخاص البالغين
يتخذون مثل هذه القرارات دائماً.

إذا كان هذا الموضوع يهَمُّكَ،
فانظر إلى داخل هذه النشرة؟

Quantity: 3,000
Cost: \$435.37 (.15 ea.)
Authority: P.L. 111-148

إن تَمَيَّزَ (DHS) Department of Human Services ضد أي شخص أو مجموعة بسبب
العرق، أو الديانة، أو العمر، أو المنشأ الوطني، أو اللون، أو الطول، أو الوزن، أو الحالة الزوجية، أو
الجنس، أو التوجه الجنسي، أو الهوية الجنسية التي يتصورها الشخص لنفسه أو التعبيرات الجنسية التي
يعطيها الشخص عن نفسه، أو المعتقدات السياسية، أو الإعاقة والعجز. إن كنت تحتاج إلى مساعدة في
القراءة والكتابة والسمع،... إلخ، ندعوك أن تجعل احتياجاتك معروفة لدى مكتب DHS في المنطقة
التي تعيش فيها عملاً بقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (Americans with Disabilities Act).

إليك مثلاً عن ذلك

وكالة قانونية خاصة دائمة للتصرف في الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية

أنا، _____ (اسمك)

أكلف _____ (اسم المكلف)

ليكون بالنسبة لي المدافع عن المريض

يتمتع المدافع عن المريض المسؤول عني بصلاحيات اتخاذ القرارات بشأن رعايتي ووصايتي وعلاجي الطبي. ويمكن لهذا الشخص أن يقوم بالتالي:

- (أحد قراراتك الطبية).
- (قرار آخر من قراراتك الطبية).

أمنياتي المحددة هي _____

كل ما هو وارد هنا هو قراراتي الطبية وأتوقع أن يتم تنفيذها.

(توقيعك) _____

قبول المدافع عن المريض

(توقيع المدافع عن المريض) _____

الشهود

(توقيع الشاهد الأول) _____

(توقيع الشاهد الثاني) _____



إذا قررت الحصول على وكالة قانونية خاصة دائمة للتصرف في الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية، إليك الخطوات التي عليك اتخاذها.

أولاً

يجب عليك تحديد قراراتك الطبية.

من المهم جداً
أن تفكر ملياً وعن حق
بهذه الأشياء!

قد تريد أولاً أخذ النموذج ومراجعته.

ثانياً

اختر المدافع عن المريض الذي سيكون مسؤولاً عنك

المدافع عن المريض (Patient Advocate) هو شخص تختاره لاتخاذ القرارات الطبية الواردة في الوكالة القانونية الخاصة الدائمة للتصرف في الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية.

يمكنك أن تختار أي شخص، شرط أن يكون في سن الثامنة عشرة (18) وما فوق. اختر بحكمة!

هناك شيء واحد آخر ← إذا وافق الشخص الذي تختاره على ذلك ثم قرر في وقت لاحق أن لا يساعدك في هذا الأمر، فليس هناك مشكلة. كل ما عليك عمله هو استكمال نموذج جديد. كما يمكنك تغيير رأيك أيضاً! قد تقرر في أي وقت أن تختار مدافعاً آخراً... ولكن لا تنسى أن تحصل على وثيقة جديدة.

ثالثاً

يجب استكمال الوكالة القانونية الخاصة الدائمة للتصرف في الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية

- حصل على النموذج الذي تراه أفضل لك.
- املء المعلومات الخاصة بك.
- اختر المدافع عن المريض الذي سيكون مسؤولاً عنك.
- اختر شاهدين اثنين.
- أحرص أن يقوم كل شخص بتوقيع اسمه.
- اعط نسخة لطبيبك ومدافعك والأخصائي المسؤول عنك واحتفظ بنسخة لك.

ما موضوع كل هذا؟

بموجب القوانين الفيدرالية، لك الحق والقدرة على اتخاذ القرارات الرئيسية المتعلقة برعايتك الصحية.

ولهذا، يمكن لأي شاب أو شابة في رعاية بديلة، في سن الثامنة عشرة وما فوق، أن يختار بنفسه من سيقوم باتخاذ القرارات الطبية نيابة عنه إذا أصبح غير قادر على اتخاذ هذه القرارات بنفسه.



وقد تتساءل، "هل أحتاج للتفكير بهذا الأمر الآن؟" نعم! فإنيك لا تعلم متى تحتاج إليها. قد يكون ذلك غداً أو بعد سنين من الآن.

فكر ملياً بها. . .

.....

قبل أن نتابع الحديث عن هذا الموضوع. . .

قد تقرر بأنك لا تحتاج هذه المعلومات لأنه لديك شخص قريب قادر على اتخاذ كافة القرارات الطبية نيابة عنك في الحالات التي تعاني فيها من مرض شديد أو إصابة خطيرة. ولكن، إذا لم تكن متأكدًا من ذلك، أو لم يكن لديك شخص قريب قادر على عمل هذا، أو إذا كنت لا تريد أن يعلم أحد من أقاربك بذلك فيلزمك أن تعرف خياراتك.

ولعمل هذا، يجب عليك أن تستكمل وثيقة تسمى....

وكالة قانونية خاصة دائمة للتصرف في

الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية

(DURABLE POWER OF ATTORNEY FOR HEALTH CARE)

تسمح لك هذه الوثيقة أن تحدد اسم الشخص الذي سيحل محلك في اتخاذ القرارات الطبية نيابة عنك عندما لا يمكنك عمل ذلك. كما يمكنك أيضاً أن تحدد نوع القرارات الطبية التي يمكن لذلك الشخص أن يتخذها. يُعرف نوع هذه الوثيقة بأسماء أخرى تتضمن:

- وكيل الرعاية الصحية (Health Care Proxy).
- وكالة الرعاية الصحية (Health Care Power of Attorney).
- وكالة طبية (Medical Power of Attorney).
- اختر الوثيقة التي تتناسب معك بشكل أفضل.