

在他人  
辅助下  
做决定



他人应当知道我的哪些相关信息？

# 工作手册 辅助人员指南

《他人应知道我的哪些信息》工作手册能帮助当事人思考其愿意与行为辅助师分享的信息，以及他/她不愿意分享的信息。

工作手册指出，辅助师会采集关于当事人健康与疾病史的信息以及关于其生活的信息。

您所辅助的当事人可能需要他人帮忙梳理其疾病史中的内容，以决定要分享哪些疾病信息。他/她可能也需要他人帮忙梳理要分享哪些生活内容。

在工作手册的末尾，您可以辅助当事人列出其愿意和不愿意别人知道的信息。

# 他人应当知道我的哪些相关信息？





姓名



我住的地方



电话号码



日期



您有权对个人信息保密。



若您不愿意, 则不必分享信息。



本工作手册将帮助您决定与行为辅助小组分享哪些内容。



您可以选择与谁分享信息。

## 我的健康与疾病史



有些信息您可能不想告知行为辅助小组成员。

您有权决定谁可以知道您的信息。

您愿意让辅助师了解您的健康与医疗信息吗？

您可以圈出自己的答案。



是



否



仅限部分信息



我需要他人帮忙确定

# 了解我



您的行为辅助师想更好地了解您。



他/她可能想知道

- 对您重要的事情
- 您觉得难的事情
- 您喜欢什么, 不喜欢什么
- 您一周里常做什么事情

您是否愿意让行为辅助师知道这些关于您的信息？

您可以圈出自己的答案。



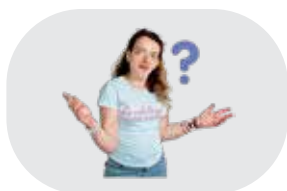
是



否



仅限部分信息



我需要他人帮忙确定



看看Lily愿意让他人知道她的哪些信息。

### 他人可以知道的关于我的信息



我喜欢什么。

我不喜欢什么。

我觉得难的事情。

我一周里常做的事情。

我吃什么药。

### 我不想让他人知道的信息



我不想让他人知道我的任何医疗信息。

只有我妈妈和姐妹可以知道这些信息。



他人应当知道您的哪些相关信息？

**您可以在此处填写或画出您的答案。**

他人可以知道的关于我的信息

我不想让他人知道的信息



Blank area for writing or drawing information that others can know.



Blank area for writing or drawing information that you do not want others to know.