



## 참여자 권리

- 당신은 자신의 정신 건강과 치료에 대해 명확한 정보를 받을 권리가 있습니다.
- 당신은 자신이 할 수 있는 다른 치료 옵션과 치료법을 포함한 치료 선택에 관한 모든 정보를 받을 권리가 있습니다
- 당신은 치료를 받지 않을 선택을 포함하여, 치료의 위험, 이점, 그리고 가능한 결과를 알 권리가 있습니다.
- 당신은 접근하기 쉬운 곳에서 자신의 나이와 문화에 맞는 서비스를 받을 권리가 있습니다.
- 당신은 인종, 신념, 출신지, 종교, 성별, 성적 지향, 나이 또는 장애 등으로 인한 차별 없이 서비스를 받을 권리가 있습니다
- 당신은 다른 사람이나 당신의 치료에 영향을 미치지 않는 한 종교적 신념을 실천할 권리가 있습니다. 또한 종교 활동을 거부할 권리가 있습니다.
- 당신은 장애가 있거나, 의사소통에 어려움이 있거나, 영어를 잘 못하거나, 문화적 필요가 있는 경우 이에 대해 도움과 지원을 받을 권리가 있습니다
- 당신은 공인 통역사와 번역 자료를 무료로 요청할 권리가 있습니다.
- 당신은 인종, 성별, 재향군인 신분, 종교, 혼인 여부, 출신, 장애, 나이, 성적 지향, 혈통에 관계없이 존중과 존엄, 사생활 보호를 받을 권리가 있습니다.
- 우리는 서비스를 제공해드리는 모든 대상의 존엄성과 독립성을 존중합니다. 클리닉의 안전을 위해 직원들은 당신이나 다른 사람을 보호해야 할 필요가 있을 때만 위험한 물품을 점검할 수 있습니다. 이 점검은 가능한 한 빠르고 비공개로 진행되며, 입소 시나 실제 안전 우려가 있을 때 이루어집니다. 저희의 목표는 피해를 줄이고, 회복을 지원하며, 가장 존중하는 방식으로 돌봄을 제공하는 것입니다.
- 당신은 처벌, 직원의 편의, 강제로 무언가를 하게 하려는 의도, 보복 등의 목적으로, 절대로 구속되거나 격리되지 않을 권리가 있습니다.
- 당신은 자격 있는 행동 건강 제공자가 있을 때, 그리고 의학적으로 필요할 때 선택할 권리가 있습니다.
- 당신은 모든 주 및 연방 비밀유지법에 의거하여, 당신의 개인 및 의료 정보가 비공개로 유지될 권리가 있습니다.
- 당신은 기관이 행동 건강 서비스에 관한 규칙을 위반했다고 생각하면 주 정부에 신고할 권리가 있습니다.
- 당신은 성희롱과 신체적 또는 금전적 착취를 포함한 모든 형태의 착취로부터 자유로울 권리가 있습니다

- 당신은 치료 계획을 세우는 데 참여하거나, 원할 경우 사본을 받거나, 치료를 거부하거나, 미래 치료에 대한 본인의 희망을 공유하는 등 치료에 관한 결정에 참여할 권리가 있습니다.
- 당신은 주 법률에 따라 정신 건강 사전 지침을 작성하고 보관할 권리가 있습니다. 여기에는 작성하는 데 도움을 받고, 만약 본인이 할 수 없을 경우 의료 결정을 대신 내릴 사람을 선택하는 것도 포함됩니다.
- 당신은 관리자나 그 지정인과 함께 본인의 임상 기록을 검토하고 변경이나 수정을 요청할 권리가 있습니다.
- 당신은 의료 기록을 요청하고 받을 권리가 있으며, 비용이 발생하는지 안내받을 권리가 있습니다.
- 당신은 서비스를 시작할 때와 요청할 때마다 권리에 대해 안내받을 권리가 있습니다. 이러한 권리는 항상 보호받습니다.
- 당신은 처벌받거나 부당한 대우를 받지 않고 권리를 행사할 권리가 있습니다.
- 서비스를 시작할 때를 포함하여 언제든지 요청에 따라, 우리는 당신의 권리가 존중받지 않았다고 생각될 경우 주 정부에 알리는 방법에 대한 정보를 제공합니다.
- 보험, 소득, 지불 능력, 거주 지역에 상관없이 권리 행사에 도움이 필요하다면 다음 연락처로 문의하십시오:
  - 행동 건강 옹호 사무소 전화: 1-800-366-3103.
  - 시민권 사무국 <http://www.hhs.gov/ocr>.