

摩特诺玛县行为健康部（BHD）提供心理健康服务。向成人和家庭免费提供服务。心理健康咨询师是俄勒冈州规定的合格心理健康专业人员。所有持证咨询师均符合其专业牌照委员会的专业、道德和持续教育要求。如有需要，我们将提供有关教育和培训的进一步信息。所有的咨询师均在临床主管和心理精神科医生的监督指导下工作。

所有BHD员工将禁止歧视，并确保所有接受服务的个人：

- 得到尊重
- 接受尊重其文化的服务
- 接受认识和尊重性别差异的服务
- 拥有宗教自由

### **每个人都有权：**

在开始服务之前给予书面知情同意书，而在医疗紧急情况下或法律允许的其他情况下除外。

拒绝服务，如果因拒绝服务而造成严重后果，则由治疗提供方以口头和书面形式向给予同意者解释其后果。拒绝将服务的情况记录在个人的心理健康档案中。

选择与评估和服务计划一致的服务和支持。将在社区内最综合的环境和条件下提供服务，这些条件对个人自由的限制最少，对个人的干扰最少，且独立程度最大。

获得有关所有服务的解释，包括预期结果和潜在风险。

在预约时或根据临床指南的需要，有一位朋友、家人、成员代表或辩护人在场。

获得转移的事先通知，而需要转移服务的健康和受到威胁的情况除外。

报告虐待或忽视事件，不会受到报复。每人都有权接受不受虐待或忽视、试验或隔离和约束的服务。

对服务或支持投诉，不会受到报复，请致电投诉专线503-988-8600或任何其他BHD员工。

就心理健康治疗做出声明。

接收书面形式的信息和材料，或适合个人需要的其他格式或语言版本。

查看他们或他们孩子的心理健康档案。将在提出请求后五天内提供档案副本。不收取任何费用。

保密制度；所有关于个人的信息均予以保密，而通过签署信息发布文件得到许可或法律要求披露的情况除外。

**BHD**员工是有关滥用行为的强制报告人员，并须披露下列信息：

- A. 根据**ORS 419B.010**及随后部分的要求，如有理由怀疑虐待或忽视儿童，向儿童保护服务机构或其他适当执法机构报告。
- B. 根据**OAR 411-020-0020**的要求，如有理由怀疑虐待老人，向适当保护服务部门报告。
- C. 根据**ORS 430.755 - 430.765**的要求，当有理由怀疑虐待智力或发育残疾人士，向适当保护服务部门报告。