

麻塞諸塞州聯邦
心理健康部
臨時非自願住院授權申請
M.G.L.第 123 章第 12 (a) 和 12 (b) 節
根據第 12 (a) 節申請

1). 申請對象 (設施名稱) : _____

2). 本人申請入住上述設施 (個人姓名) : _____

地址: _____ 市/鎮 _____ 州 _____

社會保障號: _____ 出生日期: _____ 性別: 男 ☐ 女 ☐

根據 M.G.L.第 123 章第 123 和 12 (a) 節, 本人特此授權運送和使用上述人員的限制措施, 但僅限被運送人員或可能與其接觸的其他人的安全所需的情況。M.G.L.第 123 章第 21 節

根據我的診察¹, 為避免因精神疾病而造成嚴重傷害的可能性, 我認為此人需要在上述設施住院。支持我的觀點的證據包括:

A). 精神疾病: 就第 12 條規定的住院設施而言, “精神疾病”是指嚴重影響判斷、行為、認識現實或滿足日常生活需求的能力的實質性思維、情緒、感知、定向或記憶障礙。僅由智力或發育障礙、自閉症譜系障礙、創傷性腦損傷或精神或行為障礙引起的症狀, 或由美國精神病學協會出版的最新版《精神障礙診斷和統計手冊》(DSM) 中規定的或 104 CMR 27.18 中規定的其他疾病引起的症狀, 以及酒精和藥物使用障礙不構成嚴重的精神疾病; 但是, 如果這類情況與精神疾病同時發生, 則不應取消符合心理健康設施住院標準的人的住院資格。詳細說明證據, 包括行為和症狀:

B). 嚴重傷害的可能性 (勾選所有適用的類別) :

- (1) 表明此人極有可能實質性傷害自己的證據, 如威脅或嘗試自殺或嚴重自殘; 和/或
- (2) 表明此人極有可能傷害他人的證據, 如殺人、其他暴力行為或讓他人陷入合理恐懼的暴力行為和對他人造成人身傷害的行為; 和/或
- (3) 表明此人判斷力受到嚴重影響, 極有可能受到讓自己受到人身傷害或損害的證據, 如無法在社區內保護自己, 且社區內無法為其提供合理的保護。

詳細說明證據, 包括行為和症狀: _____

3). 申請人證明 (勾選所有適用的方框)

- a. 我是一名: ☐ 執照醫生 ☐ 合格 (如執照) 心理學家 ☐ 高級執業註冊護士
☐ 執照獨立臨床社工 (LICSW) ☐ 警察
- b. 我已經 ☐ 我尚未 ☐ 親自診察此人。如果尚未診察, 請說明原因: _____

- c. 我已諮詢接收設施或緊急篩查計畫
d. 我尚未諮詢, 因為 _____

申請人 (非患者) 姓名:

(印刷體) _____ 電話: _____
地址: _____ 市/鎮 _____ 州 _____

申請人簽名: _____ 日期: _____ 時間: _____

注: 必須填寫上方的 1) 至 3) 部分才能申請非自願住院。

表格 AA-5

見第 12 (b) 節反面

2021 年 9 月 30 日修訂

¹ 如果由於事件緊急和當事人拒絕同意進行診察而無法進行診察, 可由醫生、合格心理學家、高級執業註冊護士或執照獨立臨床社工根據事實和情況決定是否有必要住院並進行申請。G.L. 第 123 章第 12 (a) 節

根據第 12 (b) 節授權

指定臨床醫生*授權：

(注：必須勾選下面的方框 A. 至 G. 才能授權第 12 (b) 節的非自願入住設施。)

- A. 我是上述機構的指定臨床醫生*，有權根據第 12 (b) 節授權住院。
- B. 我已親自診察此人，時間為：
在他/她到達設施後 2 小時內
在他/她到達設施後 2 小時後，因為我當時處於緊急情況。 **緊急情況是：

- _____
- _____ 我診察此患者的時間為：上午/下午 _____
- C. 此人不需要緊急處理或住院醫療或外科護理。
- D. 我已向此人提供有條件自願的護理和治療申請書，且此人：
(必須勾選以下兩個方框中的一個才能繼續獲得第 12 (b) 節規定的授權)

拒絕簽名，或
申請被拒絕 (必須在申請中說明申請被拒絕的原因，被拒絕的申請應載入此人在
該機構的醫療記錄)。

注：104 CMR 27.07 (1) 要求為患者提供機會在住院後三天內再次轉變為有條件自願狀態。

- E. 我同意申請人的建議，並已完成支持這一結論的精神科診察。或者，我就是申請人，我已親自診察此人，並已填寫本表格反面的 1)、2)、2A) 和 2B) 部分。
- F. 在我看來，目前，將此人限制性安置在他/她願意的地方是最合適的做法。
- G. 我授權此人住院。
- H. 我拒絕這份住院申請，原因如下：

指定臨床醫生姓名 (印刷體)：

電話：

地址：

指定臨床醫生簽名：

日期：

時間：

* 本科室根據 104 CMR 33.00 授權的適用醫生或合格高級執業註冊護士

** 見 104 CMR 27.07 (2)