

### 参与预立照护计划游戏的问卷调查

	完全没有	有一点	有些	很多	非常多
在今天您有多少 <b>信心</b> 可以请某人做您的医疗决策代理人?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>医疗决策代理人：</b> 是替失去表达能力的病人作医疗决策的人。					
您是否 <b>准备好</b> 正式邀请某人成为您的医疗决策代理人?	<input type="checkbox"/> 1 - 我从未想过这件事 <input type="checkbox"/> 2 - 我曾经考虑过, 但我还没准备好去做 <input type="checkbox"/> 3 - 我正在考虑在未来6个月内做这件事 <input type="checkbox"/> 4 - 我已经计划在接下来的30天内做这件事 <input type="checkbox"/> 5 - 我已经完成了这件事				
您认为自己会邀请谁成为您的医疗决策代理人?	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 丈夫 / 妻子 <input type="checkbox"/> 子女 / 孙 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 医生 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 未决定				
您是否 <b>准备好</b> 与您的 <b>医生</b> 谈论您想要谁成为您的医疗决策代理人?	<input type="checkbox"/> 1 - 我从未想过这件事 <input type="checkbox"/> 2 - 我曾经考虑过, 但我还没准备好去做 <input type="checkbox"/> 3 - 我正在考虑在接下来的几次就医时做这件事 <input type="checkbox"/> 4 - 我已经计划在下次就医时做这件事 <input type="checkbox"/> 5 - 我已经完成了这件事				
您是否 <b>准备好</b> 签署 <b>正式文件</b> 以 <b>指定某人或某组人</b> 成为您的医疗决策代理人?	<input type="checkbox"/> 1 - 我从未想过这件事 <input type="checkbox"/> 2 - 我曾经考虑过, 但我还没准备好去做 <input type="checkbox"/> 3 - 我正在考虑在未来6个月内做这件事 <input type="checkbox"/> 4 - 我已经计划在接下来的30天内做这件事 <input type="checkbox"/> 5 - 我已经完成了这件事				
	完全没有	有一点	有些	很多	非常多
在今天您有多少 <b>信心</b> 可以与您的 <b>医疗决策代理人</b> 谈 <b>论</b> 有关您想要的 <b>晚期照顾</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在今天您有多少 <b>信心</b> 可以与您的 <b>医生</b> 谈 <b>论</b> 有关您想要的 <b>晚期照顾</b> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您是否 <b>准备好</b> 和您的 <b>医疗决策代理人</b> 谈 <b>论</b> 有关您想要的 <b>晚期照顾</b> ?	<input type="checkbox"/> 1 - 我从未想过这件事 <input type="checkbox"/> 2 - 我曾经考虑过, 但我还没准备好去做 <input type="checkbox"/> 3 - 我正在考虑在未来6个月内做这件事 <input type="checkbox"/> 4 - 我已经计划在接下来的30天内做这件事 <input type="checkbox"/> 5 - 我已经完成了这件事				
您是否 <b>准备好</b> 和您的 <b>医生</b> 谈 <b>论</b> 有关您想要的 <b>晚期照顾</b> ?	<input type="checkbox"/> 1 - 我从未想过这件事 <input type="checkbox"/> 2 - 我曾经考虑过, 但我还没准备好去做 <input type="checkbox"/> 3 - 我正在考虑在接下来的几次就医时做这件事 <input type="checkbox"/> 4 - 我已经计划在下次就医时做这件事 <input type="checkbox"/> 5 - 我已经完成了这件事				

您是否**准备好签署正式文件**，以书面形式表明您想要的晚期照顾？

- 1 - 我从未想过这件事
- 2 - 我曾经考虑过，但我还没准备好去做
- 3 - 我正在考虑在未来6个月内做这件事
- 4 - 我已经计划在接下来的30天内做这件事
- 5 - 我已经完成了这件事