

## 我的个人偏好

和每个人一样，住户在自己的生活方式上也有偏好。联邦法律要求每个住户的偏好都要得到承认、尊重，并在他们接受的护理和服务中得以体现。虽然与其他人一起居住要不可避免地做出一些妥协，但设施必须采取有意义的措施来满足每个住户的个人需求和偏好。

例如，Sam 喜欢吃肉。这并不表示设施一定要为 Sam 提供菲力牛排。然而，设施需要每餐提供美味、诱人且营养的食物，并应努力定期提供 Sam 喜欢的菜肴。经常向 Sam 提供奶酪三明治来代替正餐是不合适的。

鼓励住户和家庭使用此表格记录偏好，如此可以与工作人员分享这些偏好，以促进以人为本的护理。本页提供基本信息。以下几页提供更多细节。

**请注意，此表格仅提供有关个人偏好的信息。它不能用于识别住户的临床或医疗需求，也不能取代护理计划或医疗记录。**

关于我的一点介绍	
我喜欢别人叫我：	
我喜欢这样起床：	<input type="checkbox"/> 自然醒 <input type="checkbox"/> 大约 _____ 点
我喜欢的早晨日常活动：	<input type="checkbox"/> 对我很重要 <input type="checkbox"/> 包括：_____
我的沐浴偏好：（勾选所有适用项）	<input type="checkbox"/> 沐浴 <input type="checkbox"/> 淋浴 <input type="checkbox"/> 海绵浴 <input type="checkbox"/> _____（其他或特别说明）
我的音乐/电视偏好：	<input type="checkbox"/> 电视 _____ <input type="checkbox"/> 音乐 _____ <input type="checkbox"/> 我通常更喜欢在房间里安静地待着
我喜欢或让我感到舒适的一些事情：	

认识我	
我自这个时间以来一直住在这家设施：	
我的宗教和传统文化是：	
关于我的一个有趣的事实是：	
我感兴趣的人：	Δ 配偶或伴侣 _____ Δ 朋友 _____ Δ 子女 _____ Δ 孙子女 _____ Δ 其他 _____
我的生日是： (如果您不想说，请写 N/A)	
我喜欢的一些事物：	
我不喜欢的一些事物：	
当我感到不适或不安时，我希望人们：	
喜爱的活动：	Δ 现在 _____ Δ 过去 _____
喜爱的食物：	
我喜欢的动物：	Δ 狗 Δ 猫 Δ 其他： _____ Δ 我不喜欢动物

睡眠	
勾选所有适用项	
我喜欢这样起床：	<input type="checkbox"/> 自然醒（自己决定） <input type="checkbox"/> 大约 _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____
我喜欢的睡觉时间：	<input type="checkbox"/> 大约 _____ <input type="checkbox"/> 取决于我的感觉
会干扰我睡眠（或试图入睡）的因素：	<input type="checkbox"/> 很大的噪音 <input type="checkbox"/> 温度过高或过低 房间内外的照明 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其他住户的鼾声或其他噪音 <input type="checkbox"/> 工作人员在我的房间或床附近说话 <input type="checkbox"/> 我不容易被吵醒 <input type="checkbox"/> 其他： _____
我喜欢在以下情况下躺下或小睡片刻：	<input type="checkbox"/> 感觉累了 <input type="checkbox"/> 到了睡觉时间 <input type="checkbox"/> 心情很好 <input type="checkbox"/> 完成锻炼 <input type="checkbox"/> 吃完饭 <input type="checkbox"/> 其他： _____

房间	
勾选所有适用项	
房间装饰：	<input type="checkbox"/> 我喜欢自己装饰房间 <input type="checkbox"/> 我希望他人帮我装饰房间 <input type="checkbox"/> 我喜欢房间保持原样 <input type="checkbox"/> 其他（或特别说明）： _____
我希望我的房间里有以下物品：	<input type="checkbox"/> 额外的毯子或被子 <input type="checkbox"/> 额外的枕头 <input type="checkbox"/> 加湿器 <input type="checkbox"/> 娱乐：电视 __ 收音机 __ 其他 _____ <input type="checkbox"/> 家具：椅子 __ 梳妆台 __ 其他 _____ <input type="checkbox"/> 装饰品： _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____
我对我的房间有顾虑，例如：	<input type="checkbox"/> 太热了 <input type="checkbox"/> 太冷了 <input type="checkbox"/> 太闷了 <input type="checkbox"/> 太干燥了 <input type="checkbox"/> 太小了 <input type="checkbox"/> 其他： _____

穿着	
勾选所有适用项	
我喜欢的穿着：	<input type="checkbox"/> 我总是很在意自己的穿着 <input type="checkbox"/> 我会在意自己在特殊场合下的穿着 <input type="checkbox"/> 我不太在意自己的穿着 <input type="checkbox"/> 其他：_____
在穿衣方面，我更喜欢：	<input type="checkbox"/> 自己穿衣服 <input type="checkbox"/> 让护理人员给我穿衣服 <input type="checkbox"/> 在护理人员的帮助下，自己穿衣服 <input type="checkbox"/> 其他：_____

梳洗和个人护理	
勾选所有适用项	
我的沐浴偏好：（勾选所有适用项）	<input type="checkbox"/> 沐浴 <input type="checkbox"/> 淋浴 <input type="checkbox"/> 海绵浴 <input type="checkbox"/> _____（其他或特别说明）
我的梳洗偏好：（每次勾选后请注明偏好的频率）	<input type="checkbox"/> 沐浴：_____ <input type="checkbox"/> 剃须_____ <input type="checkbox"/> 美发或理发_____ <input type="checkbox"/> 指甲护理：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
洗发水和香皂：	<input type="checkbox"/> 我更喜欢_ <input type="checkbox"/> 使用疗养院提供的即可
我喜欢做头发：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不，我需要护理人员的帮助

餐食	
我喜欢的食物和零食：	
我不喜欢的食物：	
吃饭的时候，我更喜欢：	<input type="checkbox"/> 自己选择食物 <input type="checkbox"/> 吃设施为我准备的任何食物
吃饭的时候，我更喜欢在以下地点用餐：	<input type="checkbox"/> 用餐区 <input type="checkbox"/> 我的房间 <input type="checkbox"/> 公共区域 <input type="checkbox"/> 朋友的房间 <input type="checkbox"/> 其他：_____

社交互动	
<i>勾选所有适用项</i>	
有空闲的时候，我喜欢与他人共度时光：	<input type="checkbox"/> 随时 <input type="checkbox"/> 社交活动期间 <input type="checkbox"/> 用餐时间 <input type="checkbox"/> 偶尔 <input type="checkbox"/> 一般来说我更喜欢一个人待着 <input type="checkbox"/> 其他：_____
当我和别人在一起时，我喜欢：	<input type="checkbox"/> 交谈 一起吃饭 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 锻炼 <input type="checkbox"/> 玩游戏 <input type="checkbox"/> 艺术与工艺活动 <input type="checkbox"/> 其他：_____
我参加以下宗教或灵性活动	<input type="checkbox"/> 我更愿意对我的宗教信仰保密 <input type="checkbox"/> 教堂 _____ <input type="checkbox"/> 清真寺 _____ <input type="checkbox"/> 犹太教堂 _____ <input type="checkbox"/> 圣经研读或祷告小组 _____ <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 其他 _____

我想有自己的私人空间：	<input type="checkbox"/> 每天几个小时 <input type="checkbox"/> 我不需要那么多私人空间 <input type="checkbox"/> 晚上睡觉前 <input type="checkbox"/> 早晨起床后 <input type="checkbox"/> 其他：_____
护理人员和其他住户可以通过以下方式尊重我的隐私：	<input type="checkbox"/> 进入房间前先敲门 <input type="checkbox"/> 喊我的名字以确保我在房间里 <input type="checkbox"/> 其他：_____
我喜欢结识新朋友：	<input type="checkbox"/> 随时 <input type="checkbox"/> 当我觉得我可以和他们相处时 <input type="checkbox"/> 有时候，当我心情很好时 <input type="checkbox"/> 我不喜欢认识新朋友

休闲活动	
勾选所有适用项	
有空时，我喜欢：	<input type="checkbox"/> 阅读 <input type="checkbox"/> 艺术活动（例如绘画） <input type="checkbox"/> 听音乐或听广播 <input type="checkbox"/> 玩游戏 <input type="checkbox"/> 去户外 <input type="checkbox"/> 去商店或商场 <input type="checkbox"/> 看电影 <input type="checkbox"/> 与他人共度时光 <input type="checkbox"/> 散步 <input type="checkbox"/> 锻炼 <input type="checkbox"/> 看电视 <input type="checkbox"/> 玩电脑或上网 <input type="checkbox"/> 其他：_____
我喜欢以下类型的音乐： (请随意在提供的空白处注明喜欢的类型)	<input type="checkbox"/> 古典宗 <input type="checkbox"/> 教流行 <input type="checkbox"/> 音乐 <input type="checkbox"/> 大乐队 <input type="checkbox"/> 摇滚乐 <input type="checkbox"/> 爵士乐 <input type="checkbox"/> 嘻哈 <input type="checkbox"/> 其他：_____

此表格的结构基于日常生活偏好清单 (PELI) 工具，该工具用于衡量社交互动和休闲活动等领域的个人偏好。请参见 <https://preferencebasedliving.com/pele-tools>。

如需更多信息和资源，请访问 [www.nursinghome411.org](http://www.nursinghome411.org)。