



मिति:

नाम:

जन्म मिति:

राष्ट्रिय
असक्तता
बीमा योजनाको लागि
तयारी गर्दै
(NDIS)

मेरो

एनडीआईएस (NDIS)
योजना पुस्तिका

Nepali



Funded by the National Disability Insurance Agency

यो पुस्तिका राष्ट्रिय असक्तता बीमा योजना (एनडीआईएस) को अनुदानद्वारा सामुदायिक पहुँच र सेवा SA (CAaSSA) को सहकार्यमा सिर्जना गरिएको हो।

सामग्रीहरू

| | |
|---|----|
| स्थानीय क्षेत्र सम्योजक (एलएसी/LAC) | 3 |
| मेरो पुस्तिका | 4 |
| मेरो बारे | 6 |
| मेरो जिन्दगी | 8 |
| मेरो स्वास्थ्य | 10 |
| मेरो सहयोगहरू | 11 |
| दैनिक जीवन | 12 |
| उपकरण र उपचार | 14 |
| सहयोग सेवाहरू | 17 |
| म मेरो जीवन कस्तो भएको देख्न चाहन्छु | 18 |
| मैले मेरो एनडीआईएसको कोषलाई कसरी व्यवस्थापन गर्ने | 22 |

तपाईंको स्थानीय क्षेत्र सम्योजक को हो (एलएसी/LAC)?

स्थानीय क्षेत्र सम्योजक (एलएसी/LAC) एक व्यक्ति हो जसले तपाईंलाई एनडीआईएस (NDIS) लगायत तपाईंको स्थानीय क्षेत्रमा उपलब्ध अन्य सेवाहरू उपभोग गर्न मद्दत गर्दछ।



यदि तपाईंको एनडीआईएस (NDIS) आवेदन स्वीकृत भएमा, उनीहरूले तपाईंलाई आफ्नो पहिलो एनडीआईएस योजना सृजना गर्न मद्दत गर्नेछन्।

- > उनीहरूले तपाईंलाई प्रश्नहरू सोध्नेछन् र तपाईंको यो पुस्तिका पनि पढ्नेछन्।
- > र यसबाट प्राप्त जानकारीको आधारमा उनीहरूले तपाईंको NDIS योजना तयार पार्नेछन्।

तपाईंको सक्षेस/LAC को सम्पर्क विवरण:

| | |
|----------------|--|
| नाम | |
| फोन नम्बर | |
| इ-मेल ठेगाना | |
| कार्यलय ठेगाना | |

तपाईंको स्थानीय क्षेत्र सम्योजक (एलएसी/LAC) को हो? तपाईंलाई थाहा छ?

आफ्नो क्षेत्रमा असक्त व्यक्ति र उनको परिवारलाई कुन एलएसी (LAC) ले सहयोग गर्छ भन्ने पत्तो लगाउन को लागि तल दिएको लिन्क क्लिक गरी आफ्नो घरको ठेगाना टाइप गर्नुहोस्:

<https://www.ndis.gov.au/contact/locations>



'मेरो एनडीआईएस (NDIS) पुस्तिका' के को लागि हो?

'मेरो एनडीआईएस योजना पुस्तिका' एनडीआईएस योजना र सेवा प्राप्त गर्न सफल भएका असक्त व्यक्तिहरूको लागि हो। यदि तपाईंले एनडीआईएस योजना सफल भएको चिठी प्राप्त गर्नुभयो भने, तपाईंको स्थानीय क्षेत्र संयोजक (एलएसी) ले योजना बैठकको लागि तपाईं लाई सम्पर्क गर्नुहुनेछ। यो पुस्तिकाले तपाईं लाई योजना बैठकको लागि तयारी गर्न मद्दत गर्दछ। तपाईंले आफ्नो बारेमा जानकारीहरू पर्याप्त रूपमा तयार गर्नुपर्ने हुन्छ किनकी एलएसीले तपाईंलाई तपाईंको जीवन र तपाईंको असक्तता सम्बन्धित धेरै प्रश्नहरू सोध्नेछ।

यो पुस्तिका तपाईंले आफ्नो जीवन बर्तमान र भविष्यमा कसरी जिउन चाहनुहुन्छ, त्यसको लागि तपाईंलाई निर्णय गर्न सजिलो होस् भनेर तयार गरिएको हो।

यसले तपाईंको जीवनमा के महत्त्वपूर्ण छ, तपाईंलाई अहिले प्राप्त सेवाहरू र तपाईंको सामुदायिक सहभागिताको बारेमा जानकारीहरू समावेश गर्दछ।

मैले 'मेरो एनडीआईएस (NDIS) पुस्तिका' किन प्रयोग गर्ने?

मेरो NDIS पुस्तिकालाई भर्नको निमित्त निम्न व्यक्तिहरूले मद्दत गर्न सक्छन:

- > परिवार / केयरर / मित्रहरू
- > स्थानीय क्षेत्र सम्योजक (LAC) वा निम्न लिखित संगठनका NDIS को बारेमा जान्कार कार्यकर्ताहरू बाट:
- > सामुदायिक संगठनहरू
- > सेवा प्रदायकहरू

तपाईंले 'मेरो एनडीआईएस पुस्तिका' एकैचोटि पूरा गर्नु पर्दैन। तपाईंलाई आवश्यक परेमा, पछि भविष्य पनि जवाफहरू परिवर्तन गर्न सक्नुहुनेछ! यदी कुनै प्रश्न तपाईंसँग सम्बन्धित छैनन् भने, तपाईंले ती प्रश्नहरू आवश्यकता अनुसार खाली छोड्न सक्नु हुनेछ।

'मेरो एनडीआईएस (NDIS) पुस्तिका' तपाईं र तपाईं जस्तै अन्य ब्यक्तिहरूलाई मद्दत गर्नकालागि एउटा राम्रो सुरुवात हो जुन तपाईंलाई अहिले र भविष्यमा आवश्यक पर्दछ।

तपाईंको योजना बैठकको लागि तपाईं जति तयार गर्नुहुनेछ उतिनै तपाईंको नयाँ एनडीआईएस (NDIS) योजनाले तपाईंको आवश्यकतालाई समेट्न सक्छ।

मैले मेरो NDIS पुस्तिकालाई कसरी प्रयोग गर्ने?



पुनः प्रयोग योग्य स्टिकरहरू

यस पुस्तिकाको पछाडिको भागमा फोटो र स्टिकरहरू छन् जुन तपाईंले आफ्नो उत्तरहरू लेख्ने बेलामा प्रयोग गर्न सक्नुहुनेछ। यदि तपाईं आफ्नै भाषा पढ्न वा लेख्न सक्नुहुन्न र अन्य तरिका बाट कुराकानी गर्न रुचाउनुहुन्छ भने तपाईंको लागि यी फोटो स्टिकरको प्रयोग फलदायी हुनसक्छ।

पुस्तिकामा राखिएको स्टिकरहरूलाई राम्ररी हेर्नुहोस्। प्रत्येक क्रियाकलापको लागि स्टिकरहरूको साथै पृष्ठ नम्बर पनि लेखिएको हुन्छ।

स्टिकरहरू पुनःप्रयोग गर्न सक्नुहुनेछ जसका लागि तपाईंले पटक- पटक टाँस्दै निकाल्दै गर्न सक्नुहुनेछ।

मेरो सहयोगी क्रियाकलाप

पुस्तिकाको पृष्ठ ११ मा एउटा यस्तो क्रियाकलाप छ जसको तपाईंलाई आफ्नो जीवनमा चाहिने आवश्यक सहयोगहरू छुट्याउन मद्दत गर्नेछ। तपाईंले आफुलाई चाहिने सहयोगहरू वरीपरी रहेको साना घेराहरूमा लेख्न सक्नुहुनेछ अथवा पुस्तिकाको पछाडिको भागमा राखिएको फोटो वा स्टिकरहरू प्रयोगगरी त्यो खाली घेराहरू भर्न सक्नुहुनेछ।

तपाईंले हालमा प्राप्त गर्दै आउनुभएको सहयोगहरूलाई पत्तो लगाउनु भएपछि, ती सहयोगहरू कतिको मजबूत छन् प्रत्येकलाई धर्का तानेर देखाउन सक्नुहुनेछ।

सबै सहयोगहरू मजबूत हुँदैनन्। केहि सहयोगहरू:

- > अनियमित हुन्छन्
- > तनावपूर्ण हुन्छन्
- > बिग्रेका हुन्छन् (जसका कारण तपाईंको दिनहू झगडा हुन्छ)

यो क्रियाकलापले तपाईंको जीवनमा चाहिने सहयोगहरूको सम्पूर्ण विवरण छुट्याउन मद्दत गर्नेछ। यसले तपाईंलाई जीवनमा कहिले धेरै सहयोगका साथै परिवार, साथीभाई, ईष्ट-मित्र र समुदाय छ भनेर देखाउनेछ भने कहिले तपाईंलाई चाहिने धेरैजसो सहयोगहरू छैनन् र ती सहयोगहरू तपाईंको लागि अत्यावश्यक हुँदा एनडीआईएस (NDIS) योजनामा थप सहयोगहरू अपरिहार्य छ भन्ने कुरा झल्काउँछ।

मेरो सहयोगहरू



| सम्बन्ध को किसिम | |
|-------------------|-------------------------|
| बल्यी | _____ |
| तनावपूर्ण | ~~~~~ |
| कमजोर | ----- |
| भत्केको | // --- // --- // --- // |
| एक-तर्फो सम्बन्ध | → OR ← |
| दुई तर्फो सम्बन्ध | ↔ |

| पुग्नाले को उदाहरण | |
|--------------------|----------------|
| वस्तितारि परिवार | साथीहरू |
| संस्कृती | सामाजिक कल्याण |
| स्वास्थ्य हेरचाह | अदालत |
| मनोरन्जन | पुर्चा |
| वदियालय | काम |
| चर्चा/मन्दिर/मसजिद | |



सहयोगी व्यक्ति

एक सहयोगी व्यक्तिले तपाईंलाई विभिन्न भूमिकामा यो क्रियाकलाप पूरा गर्न मद्दत गर्छन् जस्तै कहिले आफ्नै परिवारजन भएर, समुदायको सदस्यको रूपमा, त कहिले सेवा प्रदायक वा समुदाय संगठनको रूपमा।



मैले बोल्ने भाषाहरू:.....

म अंग्रेजी बोल्न र बुझ्न सक्छु? हो होइन

मलाई दोभाषे चाहिन्छ? हो होइन



के तपाईंलाई सहयोग गर्ने कोही व्यक्ति हुनुहुन्छ, जसले तपाईंको स्वास्थ्य आवश्यकता, जीवनको महत्वपूर्ण निर्णयहरू लिन आदी कुराहरूमा मद्दत गर्नुहुन्छ?

हो होइन

आफ्नो सहयोगी व्यक्तिको नाम लेख्नुहोस्:



तपाईं आफ्नो योजना बैठकमा अरु कस-कसलाई सामेल गराउन चाहानुहुन्छ? त्यस्तो ब्यक्ती जसलाई तपाईंले विश्वास गर्नुहुन्छ?

परिवार / हितैसी मित्रहरू

वर्तमान सेवा प्रदायकहरू

अरु कोही विश्वासिलो मित्र

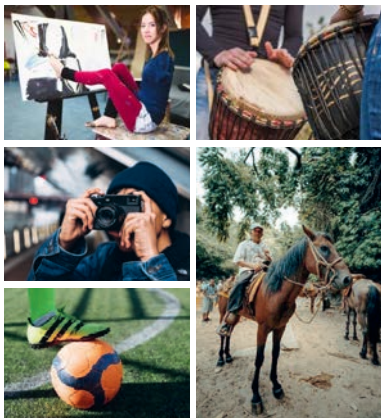
वहाँको नाम:

के कुराले तपाईंलाई खुसी बनाउँछ? के कुराले तपाईंलाई हँसाउँछ?



तपाईंलाई के गर्न मन पर्छ? तपाईं के कुरामा राम्रो हुनुहुन्छ?
तपाईंलाई के गर्न रुचि छ?

जस्तै -घोडा दौडाउँनु, फुटबल खेल्नु, फोटो खिच्नु, नक्सा बनाउँनु, बाजा बजाउँनु



के कुराले तपाईंलाई निरास बनाउँछ वा रिस उठ्छ? तपाईंलाई के कुरा चाँही गाहो
लाग्छ? तपाईंले के-कस्ता समस्या वा चुनौतीहरूको सामना गरिरहनु भएको छ?



हालको मेरो जीवन:
तपाईं कहाँ बस्नुहुन्छ?



तपाईं कोसँग बस्नुहुन्छ?
एकलै? आमा-बुबासँग? छोरा-छोरी सँग?



तपाईंलाई घरमा के काम गर्न गाह्रो लाग्छ?



तपाईंलाई घर छोडनु पर्दा र समुदायमा जाँदा, के कुरामा समस्या हुन्छ?



५ वर्षमा म कस्तो हुने:

तपाईं कहाँ बस्न चाहानुहुन्छ?

के अहिले बसेको ठाउँमा तपाईं खुसी हुनुहुन्छ? के तपाईं अन्तै कतै बस्न चाहानुहुन्छ?



तपाईं कोसँग बस्न चाहानुहुन्छ?

एकलै? बुबा-आमा संग? एक साझा-घरमा अन्य मानिसहरु संग? वा आफ्ना बाल बच्चाहरु संग बस्नुहुन्छ?



के तपाईंलाई आफ्नो दैनिक कामहरू गर्न मद्दत चाहिन्छ?

चाहिन्छ चहिदैैन

उदाहरणका लागि:

- > खाना पकाउन
- > किनमेल
- > सर्सफाइ
- > करेसाबरिको काम
- > घर बाहिर निस्कँदा
- > नुहाउनु
- > लुगा लगाउन
- > अपोइन्टमेन्टमा जान
- > समाजिक कार्यक्रममा जान
- > तनावको सामना गर्न
- > स्वास्थ्य / मानसिक स्वास्थ्य सहयोग
- > सीप सिक्न
- > काम गर्न
- > अन्य व्यक्तिसँग कुराकानी गर्न
- > बिल कसरी तिर्ने र आर्थिक अवस्था कसरी सम्हाल्ने
- > आफ्नै भाषा र अंग्रेजीमा पढ्न र लेख्न सिक्ने
- > नयाँ प्रविधि सिक्न र प्रयोग गर्न

मलाई यी दैनिक कार्यहरूमा मद्दत चाहिन्छ:

'मेरो स्वास्थ्य स्टिकरहरूलाई प्रयोग गर्दै तपाईंलाई दैनिक रूपमा चहिने सहयोगहरू तल दिएका बक्समा लेख्नुहोस्।

स्टिकरहरू
पृष्ठ 23



स्टिकरहरु

पृष्ठ 27

सम्बन्धका किसिम

| | |
|-------------------|-----------------------|
| बलियो | _____ |
| तनावपूर्ण | ~~~~~ |
| कमजोर | ----- |
| बिग्रेका | // ---//---//---//--- |
| एक-तर्फी सम्बन्ध | → OR ← |
| दुई तर्फी सम्बन्ध | ↔ |

प्रणालीका उदाहरण

| | |
|--------------------|----------------|
| विस्तारित परिवार | साथीहरु |
| संस्कृति | सामाजिक कल्याण |
| स्वास्थ्य हेरचाह | अदालत |
| मनोरन्जन | रुचि |
| विद्यालय | काम |
| चर्च/मन्दिर/मस्जिद | |

हालमा मेरो एक-हप्ताको कार्यसूची यस्तो देखिन्छ
तपाईं प्रत्येक दिन के गर्नुहुन्छ तल लेख्नुहोस्:

| दिन |  बिहान |  दिउँसो |  बेलुका |
|----------|---|--|--|
| सोमवार | | | |
| मंगलवार | | | |
| बुधवार | | | |
| विहीवार | | | |
| शुक्रवार | | | |
| शनिवार | | | |
| आइतवार | | | |

तपाईं दिनहरू कसरी बिताउन चाहनुहुन्छ
तपाईं प्रत्येक दिन के गर्नुहुन्छ, तल लेख्नुहोस्:

| दिन |  बिहान |  दिउँसो |  बेलुका |
|----------|---|--|--|
| सोमवार | | | |
| मंगलवार | | | |
| बुधवार | | | |
| विहीवार | | | |
| शुक्रवार | | | |
| शनिवार | | | |
| आइतवार | | | |

स्टिकरहरू

पृष्ठ 41

मलाई चाँहिने र मैले प्रयोग गर्ने उपकरणहरूको विवरण!

| | मसँग भएका उपकरणका प्रकार | म कहिले प्रयोग गर्दछु? दैनिक वा हप्तामा एक चोटि | के यसलाई बदल्न वा मर्मत गर्न आवश्यक |
|--|-----------------------------|--|---|
| सवारि साधन उदाहरण: व्हीलचेयर | | | |
| संचार उदाहरण: सुन्ने उपकरण | | | |
| आफ्नो रेख-देख उदाहरण: विशेष सहायक टूथब्रश | | | |
| घरको प्रवेश उदाहरण: भिरालो ठाउ वा सिडी | | | |
| घर उदाहरण: प्रेसर-राहत कुर्सी | | | |
| अन्य | | | |

के तपाईंलाई घरको कुनै भाग मर्मत गर्नु छ वा कुनै उपकरण चाइएको छ जुन चाँही तपाईंसँग अहिले छैन? जस्तै:

- > मोटरगाडी परिमार्जन
- > भिरालो ठाउ वा सिँडी
- > स्कुटर
- > व्हीलचेयर
- > सुरक्षा उपकरण
- > दिशा-पिसाब् नियन्त्रणको सामग्री
- > प्रेसर-राहत कुर्सी
- > खाना-खाने सहयोगी सामग्रीहरू
- > सुन्ने उपकरण

मलाई चाँहिने अत्यावश्यक उपकरण, सामग्री र भौतिक संरचनाहरू जुन मैले अहिले प्रयोग गरिरहेको छैन:

स्टिकरहरू

पृष्ठ 47

म हालमा मलाई मेरो आवश्यकता अनुसारको केही उपचारहरू प्राप्त गरिरहेको छु?

छ छैन

यो मैले हालमा प्राप्त गरिरहेको उपचारहरू यिनै हुन्:

| मैले प्राप्त गर्ने उपचारको प्रकार | म कति पटक चिकित्सकलाई भेट्छु? हप्तामा वा महिनामा। |
|--|---|
| उदाहरणको लागि: फिजियोथेरापी  | उदाहरणको लागि: प्रत्येक २ हप्तामा |
| | |
| | |

मेरो आवश्यकताहरू पूरा गर्न र राम्रो जीवन जीउन मैले खोजेको उपचारको प्रकार यही हो:



मेरो हालको सहयोगहरु:

हालमा तपाईं कस्ता सहयोगहरु प्राप्त गर्नुहुन्छ र यी सहयोगहरु तपाईं कहिले-कहिले लिनुहुन्छ?

| सहयोगका प्रकार | तपाईं हालमा कती मात्राको सहयोग कहिले-कहिले प्राप्त गर्नुहुन्छ? | हालमा कुन सेवा प्रदायकहरुले तपाईंलाई सहयोग प्रदान गर्दछन्? |
|------------------------------------|--|--|
| उदाहरण: घरायसी कृयाकलापको सहयोग | उदाहरण: हप्तामा ३ घण्टा | उदाहरण: समुदाय पहुँच र सेवा एसए |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

तपाईंको लागि के महत्वपूर्ण छ? तपाईंको जीवनमा के सुधार गर्न चाहानुहुन्छ?
तपाईंको जीवनमा के परिवर्तन गर्न चाहानुहुन्छ?

तल दिएका मध्येबाट, तपाईंलाई काम लाग्ने महत्वपूर्ण ३
चित्रहरूमा चिन्ह लगाउनुहोस्



रोजगारी - काम खोज्ने वा गर्ने



यातायात



स्व-हेरचाह



भैरो स्वास्थ्य तथा समग्र जीवन



तपाईं बस्ने ठाउँमा



सामाजिक र मनोरन्जनात्मक गतिविधिहरू



उपकरण र उपचार



शिक्षा र सीप



सम्बन्ध

तपाईंलाई एनडीआईएस/NDISको सहयोग किन चाहिन्छ?

उदाहरण को लागी:

- > मैले स्वतन्त्र रूपमा जिउन र आफ्नो काम आफैं गर्न सक्षम हुने सीपहरू सिक्न
- > मलाई मेरा दैनिक कार्यहरू पुरा गर्न सहयोग जस्तै किनमेल गर्न

मलाई मेरा असक्तता सम्बन्धि आवश्यक उपकरणहरू खरीद गर्न सहयोग जस्तै घुम्फिर् गर्न, कुराकानी गर्न वा अरु थप कार्यहरू पुरा गर्न



तपाईं आफ्नो जीवनमा के आशा गर्नुहुन्छ?

उदाहरण को लागी; म आशा गर्छु कि एक दिन म:

- > जागिर पाउनेछु
- > साथीहरू बनाउनेछु
- > मेरा जीवनमा चाहिने सीपहरू सिक्नेछु
- > समाज र सामाजिक कार्यहरूमा प्राय जसो सामेल हुन पाउनेछु

कृपया पृष्ठ 18 बाट तपाईंलाई अत्यन्तै महत्वपूर्ण लाग्ने कुनै ३ चित्रहरू रोज्नुहोस्।

यो क्षेत्रको यी ३ चित्रहरू सम्बन्धित, तपाईं आफ्नो जीवनमा के आशा गर्नुहुन्छ?

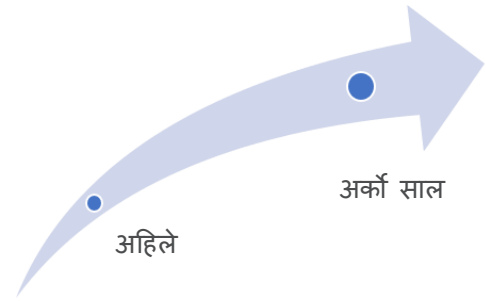


तपाईंको योजना बैठकको दौरानमा, स्थानीय क्षेत्र सम्योजक (लएसी/LAC) ले तपाईंलाई तपाईंको आफ्नो जीवनमा के सुधार वा परिवर्तन गर्न चाहानुहुन्छ भनेर सोध्नेछन्। तपाईंले दिनुभएको पृष्ठ १४ र १५ को उत्तरहरूको मद्दत लिएर, तपाईंलाई के महत्वपूर्ण छ र तपाईं के परिवर्तन गर्न चाहानुहुन्छ भन्ने निर्णय लिन सक्नुहुनेछ। उदाहरण: के गर्दा तपाईंलाई खुशी मिल्न सक्छ, यद्यपि तपाईं खुशी हुनुभएको भने, अहिले तपाईं के गर्दै हुनुहुन्थ्यो?

१ बर्षमा मेरो जीवन:

१ बर्षमा, म के सुधार / परिवर्तन गर्न चाहन्छु?

उदाहरण: म कसैको सहयोग बिना नै, आफैं नुहाउन सक्षम हुन चाहन्छु। मलाई कसैले नसम्झाइ कन, म आफैं सम्झेर गर्न सक्ने सीप र आत्मविश्वास विकास गर्न चाहन्छु।

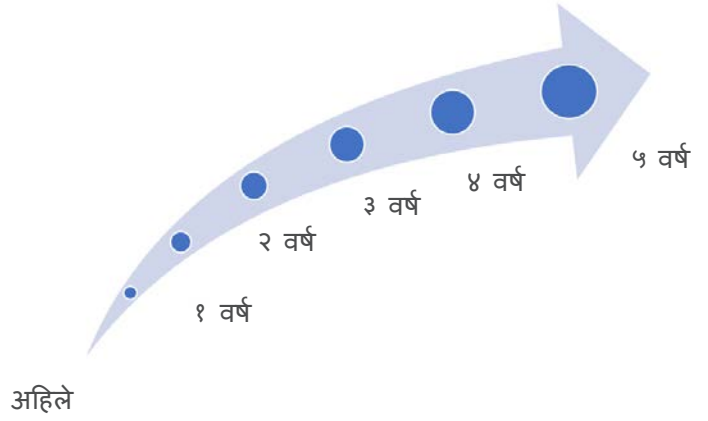


| म के परिवर्तन गर्न चाहन्छु? | यो मैले कसरी परिवर्तन गर्ने? | कस्ता सहयोगहरूले मलाई मद्दत पुग्दछ? | मलाई यो परिवर्तन गर्नबाट केले रोकीरहेको छ? |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

५ बर्षमा मेरो जीवन:

५ बर्षमा, म के सुधार / परिवर्तन गर्न चाहन्छु?

उदाहरण: म मेरो आफ्नै घरमा स्वतन्त्र बस्न चाहन्छु। म यस्तो घरमा बस्न चाहन्छु जुन चाँही म आफैले सुरक्षित रूपमा प्रयोग गर्न सकुँ।



| म के प्राप्त गर्न चाहन्छु? | यो मैले कसरी प्राप्त गर्ने? | कस्ता सहयोगहरूले मलाई मद्दत पुग्दछ? | मलाई यो प्राप्त गर्नबाट केले रोकीरहेको छ? |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

तपाईं आफ्नो NDIS योजनामा जम्मा भएको कोषको रकम कस्तो व्यवस्थापन गरोग् भन्ने चाहनुहुन्छ? तपाईं अंफुलाई सहयोग गर्ने व्यक्ति र सेवाहरूको शुल्क कसरी तिर्न चाहनुहुन्छ?

तल दिएको ४ वटा विकल्पहरू मध्ये, तपाईंलाई मनपर्ने विकल्पमा चिन्ह लगाउनु होस्:

एजेन्सी (एनडीआईए/NDIA) व्यवस्थापन

एनडीआईए (राष्ट्रिय असक्तता बीमा एजेन्सी) ले तपाईंको कोषको व्यवस्थापन गर्नको साथै तपाईंको सबै सेवाहरूको पैसा तिरीदिनेछ। तपाईंले यसको लागि अतिरिक्त पैसा तिर्नु पर्दैन। तपाईं आफ्नो सेवा लिनको लागि एनडीआईएस/ NDIS मा दर्ताभएका सेवा प्रदायकहरू छनौट मात्र गर्न पाउनुहुनेछ।

स्व-व्यवस्थापन

तपाईंको NDIS योजना अन्तर्गत तपाईंले प्राप्त गर्ने सेवाहरूको पैसा तीर्ने जिम्मेवारी तपाईंको आफ्नै हुनेछ। यो तपाईंको एनडीआईएस/ NDIS योजनाको माईपलेस पोर्टल मार्फत गर्न सकिन्छ। तपाईंले यो काम कम्प्युटर वा स्मार्ट फोनको प्रयोग द्वारा गर्न सक्नुहुनेछ। तपाईंको एनडीआईएस/NDISको रकम सबै एकै चोटि तपाईंको कोषको खातामा आउँदैन, केवल तपाईंले सेवाको भुक्तनी गर्ने बेलामा मात्र आउँछ।

तपाईं सेवा प्राप्ती को लागि, सेवा प्रदायक आफैँ छनौट गर्न सक्नुहुन्छ, तिनीहरू एनडीआईएस/ NDIS दर्ता भएको हुनुपर्दैन।

दर्ता-भएको योजना-व्यवस्थापक प्रदायक

दर्ता-भएको संस्थाले तपाईं को लागी तपाईंको एनडीआईएस/NDIS कोषको रकम व्यवस्थापन गर्नसक्छ। उनीहरूले आफ्नो खाता राखेर भए पनि तपाईंको बिलहरू तिर्दिन्छन्।

यदि तपाईं यो विकल्प रोज्न चाहनुहुन्छ भने तपाईंले आफ्नो योजनाकारलाई यो तपाईंको योजनामा समावेश गरीदिनु भन्नु पर्नेहुन्छ।

तपाईं सेवाको लागि, कुनै पनि सेवा प्रदायक छनौट गर्न सक्नुहुन्छ, तिनीहरू एनडीआईएस/ NDISमा दर्ता भएको हुनुपर्दैन।

सबै सम्मिलित

तपाईं माथिको विकल्प मध्ये कुनै पनि एक रोज्न सक्नुहुन्छ।

उदाहरण को लागी: तपाईंको योजनाको कुनै एक भाग तपाईंले आफैँ व्यवस्थापन गर्न सक्नुहुन्छ र अन्य भागको व्यवस्थापन गर्न योजना प्रबन्धक चयन गर्न सक्नुहुनेछ।

खाना पकाउनु



काम गर्नु



किनमेल गर्नु



खाना पकाउनु



काम गर्नु



सरसफाई गर्नु



करेसाबारीको काम



घर बाहिर जाँदा



लुगा लगाउनु



तपाईंको सम्पूर्ण शरीरको सफाई



महत्वपूर्ण
अप्पोइन्टमेन्टहरूमा जान



सामाजिक कार्यक्रमहरूमा जान



स्वास्थ्य / मानसिक स्वास्थ्यको
सहयोग



पडाइ-लेखाइ



साइकेतिक भाषा
सिकने र प्रयोग



आफ्नै भाषा र अंग्रेजीमा
पढ्ने र लेख्ने



अन्य-व्यक्तिहरूसँग
कुराकानी गर्ने



अन्य-व्यक्तिहरूसँग
कुराकानी गर्ने



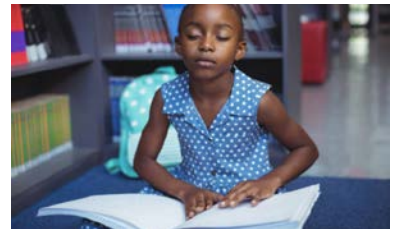
बिलहरू कसरी तिर्ने र
आर्थिक कारोबार कसरी
व्यवस्थापन गर्ने



प्रविधीको प्रयोग सिकने



ब्रेल पढ्न सिक्दै



आमा



बुबा



दाजु/भाई



आमा



बुबा



दाजु/भाई



दीदि/बहिनी



काकी/माइज्यू/फुपु



काका/मामा



दीदि/बहिनी



काका/मामाका छोरा छोरी.



काका/मामाका छोरा छोरी.



बाल-बच्चाहरु



हजुरबा-हजुरआमा



साथी



बाल-बच्चाहरु



छिमेकी



साथी



हाकिम



घरपालुवा जनावर



कामका मित्रहरु



शिक्षीका



घरपालुवा जनावर



कार्यस्थल



विद्यालय



सेवा प्रदायक



क्लब/सामाजिक समूह



विद्यालय



सेवा प्रदायक



चर्चा



मन्दिर



मस्जिद



बोली रोग विशेषज्ञ



डाक्टर (चिकित्सक)



अन्य स्वास्थ्य
व्यावसायीहरु



व्यावसायिक थेरापिस्ट



फिजियोथेरापिस्ट



फिजियोथेरापिस्ट



पसलका कर्मचारी



पसलका कर्मचारी



भुटानी समुदाय



ओछ्यानबाट उठ्न



नुहाउन



दाँत सफा गर्न



लुगा लगाउँन



कपाल कोर्न



खाना पकाउन



पारिवारिक जमघट



हिड्डुलमा जान



बिहानको खाजा खान



दिउँसोको खाना खान



बेलुकाको खाना खान



टि भि वा चलचित्र हेर्न



समुद्र किनारमा जान



किनमेलमा जान



माछा-मार्न जान



जिममा जान



खेल खेल्न



खेलकुद हेर्न



पढ्न



काममा जान



खान वा पिउन लाई
बाहिर जान



घरको काम



साथीहरूसँग भेटघाट गर्न



परिवारजन संग
भेटघाट गर्न



करेसाबारी



थेरेपी सत्र



स्वास्थ्य चिकित्सकसँग
अप्पोइन्टमेन्ट



आराम गर्न



चित्र बनाउन वा रङ
लगाउन



बाजा बजाउन वा
संगीत सिक्न



सिनेमाघरमा फिल्म
चलचित्र हेर्न



गायक अभ्यास/सांगीतिक
कार्यक्रम



ओछ्यानबाट उठ्न



नुहाउन



दाँत सफा गर्न



लुगा लगाउँन



कपाल कोर्न



खाना पकाउन



पारिवारिक जमघट



हिड्डुलमा जान



बिहानको खाजा खान



दिउँसोको खाना खान



बेलुकाको खाना खान



टि भि वा चलचित्र हेर्न



समुद्र किनारमा जान



किनमेलमा जान



माछा-मार्न जान



जिममा जान



खेल खेल्न



खेलकुद हेर्न



पढ्न



काममा जान



खान वा पिउन लाई
बाहिर जान



घरको काम



साथीहरूसँग भेटघाट गर्न



परिवारजन संग
भेटघाट गर्न



करेसाबारी



थेरेपी सत्र



स्वास्थ्य चिकित्सकसँग
अप्पोइन्टमेन्ट



आराम गर्न



चित्र बनाउन वा रङ
लगाउन



बाजा बजाउन वा
संगीत सिक्न



सिनेमाघरमा फिल्म
चलचित्र हेर्न



गायक अभ्यास/सांगीतिक
कार्यक्रम



दिशा-पिसाब सम्बन्धित सामाग्रीहरू



खाने र पिउने उपकरणहरू



घरेलु कार्यमा सहयोगी उत्पादनहरू



हस्तान्तरण उपकरण



सजिलो र आरम्दायि पलंग अनि म्यट्रेस्स्



लुगा लगाउँदा सहयोगी सामाग्री



विशेष घरेलु फर्निचर



सजिलो र आरम्दायि पलंग अनि म्यट्रेस्स्



लुगा लगाउँदा सहयोगी सामाग्री



बाथरूम र शौचालय उपकरण



बाथरूम र शौचालय उपकरण



व्यक्तिगत अलार्महरू



सञ्चार र सूचना उपकरण



सुन्नको लागि सहयोगी उपकरणहरू



दृष्टिका लागि सहायक उपकरणहरू



सहायक जनावरहरू



हिँड्न सम्बन्धित उपकरण



हिँड्न सम्बन्धित उपकरण



व्हीलचेयर र स्कूटरहरू



व्हीलचेयर र स्कूटरहरू



सवारी-साधन परिमार्जन



प्रोस्थेटिक्स र ओर्थोटिक्स



प्रोस्थेटिक्स र ओर्थोटिक्स



मनोरन्जनका लागि सहयोगी उपकरण



घर परिमार्जन



घर परिमार्जन



व्यावसायिक थेरापी
(ओटि/OT)



फिजियोथेरापिस्ट



मनोवैज्ञानिक



बोली रोगविज्ञान



परामर्शदाता



सकारात्मक व्यवहारको
सहयोग



पानी थेरापी



सामुहिक थेरापी



डाइटिसियन





दक्षिण अस्ट्रेलियाका सांस्कृतिक तथा
भाषिक विविधता भएका समुदायहरुबाट
असक्तता भएका व्यक्तिहरुलाई जोड्ने,
सशक्त बनाउने र सहयोग गर्ने।



Community
Access & Services SA

62 Athol Street,
Athol Park SA 5012

P (08) 8447 8821

F (08) 8447 5527

admin@caassa.org.au

www.caassa.org.au



Funded by the National Disability Insurance Agency