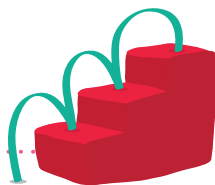


PUT KA BOLJEM POČETKU



1. KORAK: Početni kontakt

- kontaktirajte Službu za informacije i upućivanje na broj: **1800 242 636** i bit ćete spojeni sa RIS savjetnikom na vašem mjesnom području
- RIS savjetnik će moći potvrditi pravo vašeg djeteta na usluge koje se zasnivaju na njegovom uzrastu i dijagnozi.
- RIS služba će vas informirati o tome koji su vam dokumenti potrebni za registraciju (pogledajte 2. korak)
- Možete zakazati sastanak sa RIS savjetnikom koji će vam pomoći tijekom postupka registracije. S njim možete porazgovarati osobno ili putem telefona, internet-kamere, e-maila ili video-poveznice.

2. KORAK: Slanje potrebne dokumentacije

Za procjenu djetetovih potreba, morat ćete pripremiti:

- **ispunjeni zamolbeni obrazac** (iz ove brošure)
- **djetetov Centrelink korisnički broj (Customer Reference Number - CRN)**,
- **potvrdu starosne dobi djeteta** (npr. njegov rodni list, putovnicu ili dokaz o djetetovom rođenju koji je izdao Centrelink),
- **pismeni dokaz djetetove dijagnoze** na dokumentu sa zaglavljem, potpisan od strane liječnika koji je postavio dijagnozu. U slučaju oštećenja sluha ili vida, srednje ili jače oštećenje mora biti navedeno u dokumentu
- **boravišni status** (gdje je relevantan); i
- **dokaz o stambenoj adresi**, što može biti noviji račun za komunalne usluge, općinski porez i slično.

3. KORAK: Uvodno pismo

Kada pravo vašeg djeteta na usluge bude potvrđeno, dobit ćete *uvodno pismo*. Ovo pismo ćete morati pokazati svakom pružatelju usluga kada se s njim budete prvi puta sastali. Ono potvrđuje vaše pravo na sredstva rane intervencije i omogućava pružatelju usluga pristup podacima vašeg djeteta koji se nalaze na DSS internetskom sustavu pristupa sredstvima (DSS Online Funding Management System - FOFMS) i potraživanje sredstava za pružene usluge.

Molimo vas, sačuvajte ovo pismo – pružatelj usluga ne smije producirati kopije ovog pisma bez vašeg pristanka.

4. KORAK: Pristup uslugama

- Prije no što počnete koristiti sredstva programa Bolji početak, uputno je da zakažete sastanak sa liječnikom vašeg djeteta, kako biste sastavili plan liječenja i vođenja programa. Dostupan je cijeli niz novih Medicare mogućnosti komplementarnih ovoj inicijativi (od vašeg RIS savjetnika zatražite Medicare informativni list na kojem se navode mogućnosti koje su dostupne vašem djetetu).
- Kada budete stupali u kontakt sa vašim pružateljem usluga rane intervencije Bolji početak (*Better Start Early Intervention Service Provider*) trebate ga obavijestiti da je vaše dijete registrirano za primanje sredstava rane intervencije kroz program Bolji početak.
- Popis pružatelja usluga rane intervencije programa Bolji početak možete pronaći na internetu, na adresi: **www.dss.gov.au/betterstart**
Ako nemate pristup internetu, vaš savjetnik službe za registraciju i informacije vam može dati pismeni primjerak ovog popisa.

5. KORAK Pravo na usluge i isplaćivanje sredstava

Vaše dijete ima pravo na sredstva rane intervencije u vrijednosti do **12,000 dolara** sve dok ne navrší 7 godina (**da bi se osiguralo pravo na pristup ovim sredstvima, sva djeca moraju biti registrirana prije svog 6. rođendana**).

- Od ukupne sume, najviše **6,000 dolara** smije biti potrošeno tijekom iste financijske godine.
- Sredstva će vam biti dostupna sve dok dijete ne navrší 7 godina, ili dok ne iskoristite sumu od **12,000 dolara** ovisno o tome što će se dogoditi prije.
- Sredstva rane intervencije **neće vam se isplaćivati direktno**. Nećete morati potraživati povrat sredstava za usluge koje su pružene vašem djetetu. Umjesto toga, svaki pružatelj usluga rane intervencije programa Bolji početak, od vas će tražiti da potpišete Obrazac za pristanak na prijenos sredstava za pružene usluge (*Consent to Claim Payment Form*). Potpisivanje ovog obrasca omogućava pružatelju usluga potraživanje sredstava od organizacije DSS za usluge pružene vašem djetetu.

6. KORAK: Kupnja potrebnih resursa

- Sredstva u visini do **4,200 dolara** (35%) od ukupnih sredstava dostupnih vašem djetetu mogu biti korištena za plaćanje usluga ili aparature koja omogućava kontinuiranu dostavu terapija rane intervencije. Od iste sume, do **2,100 dolara** može se koristiti unutar **iste financijske godine**.
- Sve usluge i aparatura moraju biti preporučene od strane *davatelja usluga rane intervencije programa Bolji početak*, moraju biti direktno vezane za pružanje usluga rane intervencije vašem djetetu ili osiguravati pružanje ovih usluga kod kuće.
- Nakon što se potreba za uslugama ili aparaturom utvrdi i dogovori između vas i

davatelja usluga rane intervencije programa Bolji početak, aparaturu može kupiti pružatelj usluga (ili vi), a sredstva potrošena na kupnju mogu se potraživati od organizacije DSS i biti će isplaćena iz ukupnih sredstava dostupnih djetetu kroz program Bolji početak.

7. KORAK: Evidencija korištenja alociranih sredstava

- Kada vaše dijete počne koristiti usluge programa Bolji početak, organizacija DSS će vam slati tzv. službene izvještaje o potrošnji alociranih sredstava (*Family Activity Statements - FAS*) koji će vam pomoći u vođenju evidencije o korištenju dostupnih sredstava.
- Službeni izvještaj o korištenju dostupnih sredstava za obitelj (FAS) bit će vam poslan e-malom, međutim, ukoliko nemate email, ovaj izvještaj će vam biti poslan poštanskim putem. Vrlo je važno da vašeg RIS savjetnika obavijestite o bilo kakvim **promjenama vaših kontakt-pojednosti**. FAS izvještaj će vam reći koliko sredstava ste potrošili tijekom zadnjih mjesec dana i koliko sredstava vam je preostalo. Molimo vas, vodite računa o tome da podaci neće neophodno uvijek biti najnoviji, razlog čemu mogu biti računovodstveni postupci vašeg pružatelja usluga, pa vas savjetujemo da vodite svoju evidenciju o potrošnji sredstava, koristeći obrazac dostupan u vašem paketu. Proračunska tabela bit će vam poslana zajedno sa uvodnim pismom i pomoći će vam **voditi evidenciju o potrošnji sredstava programa Bolji početak** i korištenju usluga.

8. KORAK: Pitanja?

Ako imate bilo kakvih pitanja o postupku registracije, kontaktirajte svog mjesnog savjetnika Službe za registraciju i informacije na broj telefona: **1800 242 636**.



REGISTRACIJA DJECE SA POSEBNIM POTREBAMA ZA PROGRAM BOLJI POČETAK

Podaci o djetetu

Ime: _____ Prezime: _____

Datum rođenja: _____ Centrelinkov broj korisnika: _____

Spol: muški ženski Država rođenja: _____

Državljanstvo

australski državljanin trajno nastanjen

Drugo (molimo, specificirajte) _____

Da li je dijete aboridžinskog porijekla i/ili porijeklom sa Torres Strait otočja?

Ne Da – aboridžanin Da – porijeklom sa Torres Strait otočja Da – oba Ne bih odgovorio/la na pitanje

Podaci o roditelju ili skrbniku

Roditelj/skrbnik 1

Ime: _____ Prezime: _____

Srodstvo s djetetom: _____ Mobitel: _____

E-mail: _____

Adresa: _____ Predgrađe/grad: _____

Država i poštanski broj: _____ Drugi broj telefona: _____

Roditelj/skrbnik 2

Ime: _____ Prezime: _____

Srodstvo s djetetom: _____ Mobitel: _____

E-mail: _____

Adresa: _____ Predgrađe/grad: _____

Država i poštanski broj: _____ Drugi broj telefona: _____

Djetetu je dijagnosticirano sljedeće (molimo odaberite prikladan odgovor)

- Angelman sindrom gluhojajemost mikrocefalija
- cerebralna paraliza Downov sindrom, uključujući mozaični Downov sindrom Prader-Willi sindrom
- CHARGE sindrom sindrom krhkog X sindroma s punom mutacijom, uključujući mozaičnost Smith-Magenis sindrom
- Cornelia de Lange sindrom oštećenje sluha oštećenje vida
- Cri du Chat sindrom Kabuki sindrom Williams sindrom

Govorite li kod kuće najčešće engleskim jezikom?

Ne Da



REGISTRACIJA DJECE SA POSEBNIM POTREBAMA ZA PROGRAM BOLJI POČETAK

Trebate li pomoć prevoditelja ili tumača?

Ne Da. *Kojim jezikom govorite?* _____

Dolazi li dijete iz druge jezične ili kulturološke sredine?

Ne Da. *Iz koje?* _____

Kako ste saznali za program Bolji početak?

- od Udruge njegovatelja od liječnika (opće prakse, pedijatra, drugog stručnjaka) preko interneta
- od mjesne vladine službe od stručnjaka iz združenih zdravstvenih službi iz novina
- DSS od prijatelja/rođaka/roditelja drugog djeteta sa radia
- od organizacije za pomoć onespособljenima u vrtiću/centru za predškolski ogoj
- od drugog stručnjaka/organizacije _____

Povjerljivost informacija

Pročitao/la sam Izjavu o privatnosti i razumijem da će moji podaci biti uneseni u internetski sustav financijske uprave organizacije DSS. Također sam svjestan/na da će Udruga njegovatelja koja je registrirala moje dijete za pristup programu Bolji početak također unijeti moje podatke u svoju banku podataka, u popis njegovateljskih obitelji.

(Molimo vas, potpišite se niže da biste potvrdili svoj pristanak na sakupljanje i upis vaših podataka od strane organizacije DSS i Udruge njegovatelja)

Potpis: _____ Datum: ____ / ____ / ____

Ako niste u mogućnosti doći na sastanak sa savjetodavcem Službe za registraciju i informacije, molimo vas da uz ispunjeni obrazac priložite i kopije potrebnih dokumenata. Ako dolazite osobno na sastanak, ponesite dokumente sa sobom.

Kontrolna lista					
Jeste li ispunili:	Da	Ne	Jeste li ponijeli kopije:	Da	Ne
Zamolbeni obrazac?			Dokaz starosne dobi djeteta?		
Potvrdu o pismenom pristanku? (DSS obrazac za pismeni pristanak poslan uz paket			Potvrdu adrese?		
Djetetov CRN?			Djetetovu dijagnozu?		
			Dokaz o državljanstvu? (gdje je relevantno)		

MOLBE SE NEĆE PROCESURIRATI BEZ SVIH POTREBNIH DOKUMENATA.