विकासात्मक सेि ा विभाग
अविजम विवभजन
40 Broad Street, 4th Floor, Boston, MA 02109

अविजम भएका साना बालबावलकाका पररिारलाई सन्देि

Massachusetts का 10 वर्षभन्दा कम उमेरका
अटिजम स्पि ेक्ट्रम डिसअिषर निदाि भएको बच्चा भएका
पररवारहरूका लागि एउटा महत्वपूर्ष सन्देश
खुला अनुरोध आि ेदन अिवधिः अक्टोबर 16, 2026 देखख अक्टोबर 30, 2026 सम्म

विकासात्मक सेि ा विभाग (DDS) अन्तगगत अटिजम डिभभजनले बाल अटिजम छुि कार्गक्रम सञ्चालन गछग जसले **विस्तारित पुनर्स्ा ापना, विक्षा** (सघन घरेलु सेि ा तथा सहार्ताहरू) नामक सेि ा मार्ग त उग्र व्रि हार, सामाजजक तथा सञ्चार सम्बन्धी समस्ाहरू सटहतको व्रि हार देखाउने अटिजम भएका बच्चाहरूलाई सहर्ोग पुर्ाउने व्रजततगत हस्तक्षेप प्रदान गदगछ । र्ो सेि ा बच्चाको घरमा ि ा अन्र् प्राकृततक स्थानहरूमा ताभलमप्राप्त स्ि ास्र्कमीको तनरीक्षणमा प्रदान गररन्छ र र्ो कुल तीन र्िगको लागग उपलब्ध हुन्छ । र्स कार्गक्रममा सामुदातर्क एकीकरण क्रक्रर्ाकलाप, पाररिाररक प्रभिक्षण तथा राहत जस्ता सम्बजन्धत सहार्ता सेि ाहरू पतन पदगछ । तीन र्िगको सघन सेि ाको समाजप्तमा, बच्चाले बालबाभलकाका आिश्कता पूरा गने पूरक सेि ाहरूमा पहुुँच पुर्ाउन र बालबाभलकाको 10औँ जन्मटदन सम्मका लागग बाल अटिजम छुि कार्गक्रमको सघन अंिबाि बाटहररन मद्दत गनग सतदछ ।

<u>योग्यता</u>: र्स छुि कार्गक्रममा भाग भलनका लागग तनम्न मापदण्िहरू पूरा गनुगपदगछ:

1. बच्चामा अटिजम स्पेतरम विकार रहेको **वनदान भएको पुवि** हुनुपछग, जुन कुरालाई विकासात्मक विभागद्ि ारा प्रमाणणत गनग सतछ ।
2. बच्चा अझसम्म 10औँ जन्मटदन काटिसकेको सकेको हुनु हुुँदैन । 9 र्ि उमेरसम्मका बालबाभलकाहरू सहभागी हुन सतने छन् ।
3. बच्चा Massachusetts तनिासी हुनुपछग ।
4. बच्चाले लागग विकासात्मक सेि ा विभागबाि तनधागरण गरेको बौद्धधक अपाङ्गता (ICF/ID) भएका मातनसहहरूको लागग टदइने मध्ि ती स्ाहार केन्रका सेि ाहरू प्राप्त गनगको लागग आिश्क पने स्ाहारको स्तर हाभसल गरेका छन् ।
5. पररिारले बच्चालाई घर र समुदार्मा पाउने सेि ाहरू प्राप्त गने विकल्प रोज्नुपर्दछ ।
6. बच्चालाई समुदार्मा सुरक्षक्षत रूपमा सेि ा प्रदान गनग सक्रकने हुनुपदगछ ।
7. बच्चाका कानूनी रूपमा जजम्मेि ार प्रततततनगध हुनु आिश्क छ जो कार्गक्रमका सेि ा र सहार्ताहरू तनदेभित गनग सक्षम छन् ।
8. पररिारको आर्को आधारमा बच्चा MassHealth एजेन्सीले MassHealth मानक कभरेजको लागग र्ोग्र् भनी तनधागरण गररनुपछग । **MassHealth का लावग अझसम्म पवन आि ेदन नगरेका पररिारहरूले यो बाल अविजम छुि कायाक्रमको खुला अनुरोध फाराम पेस गने समयमा आि ेदन गनुापने छ ।** (MassHealth का लागग कसरी आि ेदन गने भन्ने बारे तनदेि नहरू अको पृष्ठमा टदइएको छ)

सबै छुि सेि ाहरू पाउनका लागग उनीहरू कार्गक्रममा सहभागी रहेसम्म बाल अटिजम छुि कार्गक्रमका लागग तनधागररत आगथगक तथा जतलतनकल र्ोग्र्ता मापदण्िहरू तनरन्तर पूरा गरररहनुपदगछ । बाल अटिजम छुि कार्गक्रमले कार्गक्रमका लागग तनधागररत र्ोग्र्ता

मापदण्ि पुगेका अटिजम स्पेतरम विकार भएका बालबाभलकाहरूलाई उनीहरूको 10औँ जन्मटदनसम्म तनरन्तर सेिा प्रदान गदगछ । हाल र्स कार्गक्रमले प्रतत िर्ग लगभग 500 बालबाभलकाहरूलाई सेिा प्रदान गनग सतछन् ।

बाल अटिजम छुि कार्गक्रमले 3 िर्ग उमेरका र प्रारजम्भक हस्तक्षेपबाि बाटहररुँदै गरेका सङ्क्रमणकालीन अिस्थाका बालबाभलकाहरूलाई आरक्षक्षत क्षमता (55 राज्यव्यापी स्लिहरू) कार्म राख्दछ । हरेक िर्ग कार्गक्रममा समेटिने-बाटहररनेको संख्या उच्च हुन्छ, त्रैले हामी खुला स्लिहरू भनगका लागग र्ो खुला तनिदन सूचीबाि छनोि गदगछौँ । अटिजम डिभभजनले खुल्ला तनिदन दखागस्त अिगधभर छुिका लागग आिेदन गने अिसर प्रदान गररररहेको छ । अटिजम डिभभजनले अतिोबर 2025 मा अजन्तम पिक र्सको खुल्ला तनिदन गरेको गथर्ो ।

2026 खुल्ला वनिदन अिध अक्टोबर 16, 2026 देखख अक्टोबर 30, 2026 सम्म रहने छ । कृपया अक्टोबर 16 देखख अक्टोबर 30, 2026 सम्ममा हुलाक, इमेलबाि पठाउन िा अनलाइन आिेदन भना नवबसानुहोस् । अविजम विवभजनले यस समय-सीमाभन्दा बावहर पेस गररएका वनिदनहरू खारेज गने छ । अविजम विवभजनले व्यखिगत रूपमा बुझाइएका फारामहरू स्वीकार गने छैन । यवद तपाईंले 2025 अक्टोबरमा अखिम पिकको खुल्ला वनिदन आिेदन अिधमा वनिदन पेस गनुभयो भने तपाईंले 2026 को लावग पुन: वनिदन पेस गनुपने छ ।

खुल्ला वनिदन प्रवक्रयामा कसरी सहभागी हुने:

1. **खुला अनुरोध आवेदनको प्रवत प्राप्त गनुहोस्**
   a. कृपर्ा *खुला अनुरोध आिेदनको* प्रतत माग्नका लागग आफ्नो स्थानीर् अटिजम सहार्ता केन्र (संलग्न गररएको) लाई सम्पकग गनुगहोस् ।
   b. अटिजम सहार्ता केन्रहरूले तपाईंलाई आिेदन र्ाराम भनगमा सहर्ोग गने छन् ।
   c. सबै र्ारामहरू DDS को िेबसाइिमा पनि पोस्ि िररएको हुन्छ: **DDS** बाल अटिजम छुि सेवा कार्षक्रमको सिंहावलोकि | **Mass.gov** ।
   d. **प्रवत बच्चा एउटा मात्र आिेदन** - एकभन्दा बढी आिेदन टदएमा अटिजम डिभभजनले खारेज गने छ । अटिजम डिसभजिले कार्ाषलर्मै आई पेस िररएका फारामहरू स्वीकार िििष सक्ि छैि ।

2. **खुला अनुरोध आवेदन पूरा गनुहोस् । तपाईंले वनम्न विरण पेस गनुपने छ:**
   a. तपाईंको बच्चाको जन्म भमतत
   b. तपाईंको बच्चाको सामाजजक सुरक्षा नम्बर
   c. तपाईंको बच्चाको MassHealth ID नम्बर

3. **खुला अनुरोध आवेदन कसरी पेस गने:**
   a. **हुलाकबाि**
      i. सबै आिेदनहरू अतिोबर 30, 2026 भभत्र पोस्िमाकग गररएको िा भमततको छाप लगाइएको हुनुपछग
      ii. कृपर्ा र्ाराम भदाग कलमले स्पष्ि रूपमा ठूला अक्षरमा भनुगहोस्
      iii. कृपर्ा र्ाराम र्स ठेगानामा पठाउनुहोस्:
      DEPARTMENT OF DEVELOPMENTAL SERVICES - AUTISM DIVISION
      ATTN: Children's Autism Waiver Program Open Request
      40 Broad Street, 4th Floor
      Boston, MA 02109
   b. **इमेलबाि**
      i. सबै आिेदनहरू DDS-ChildrensAutismWaiverProgram@mass.gov मा इमेल गनुगपदगछ
      ii. सबै आिेदनहरू भसधै आमाबाि/अभभभाकबाि मात्र पठाइएको हुनुपदगछ
      iii. सबै आिेदनहरू अतिोबर 16, 2026 देणख अतिोबर 30, 2026 को बिचमा इमेल गनुगपदगछ
      iv. र्ारामहरू विद्युतीर् रूपमा भनग सक्रकन्छ िा वप्रन्ि गरेर, कलमले स्पष्ि रूपमा भरी स्तर्ान गरेर इमेलमा पठाउन पतन सक्रकन्छ
      v. संलग्न र्ारामहरू तनम्न ढाुँचामा पठाउन सक्रकन्छ: PDF (रुचाइने), JPG र्ट्द स्पष्ि रूपमा देणखने भए

vi. र्टद स्माि्गर्ोन/ट्र्ाब्लेिमा पूरा गदै हुनुहुन्छ भने - एक तन:ि्ुल्क स्तर्ानर अनुप्रर्ोग ि्ाउनलोि गनुगहोस् र PDF र्ाइल बनाएर पठाउनुहोस् ।

c. <u>अनलाइन भनुाहोस्</u>

i. तनम्न भलङ्क प्रर्ोग गरेर आि्ेदन पूरा गनग सक्रकन्छ: <u>2026 खुला रुगच अनुरोध आि्ेदन</u>

ii. QR कोि ि स्तर्ान गरेर आि्ेदन पूरा गनग सक्रकन्छ:

iii. सबै आि्ेदनहरू अतिोबर 16, 2026 - अतिोबर 30, 2026 को बिचमा पूरा गनुगपने छ

d. यस नम्बरमा फ्याक्स गनुनहोस्: 1-857-323-8379

DDS अन्तगगत अटिजम डिभभजनको प्राथभमकता भनेको बाल अटिजम छुि कार्गक्रमको लागग सहभागगताको तनिदन टदने प्रक्रक्रर्ा अटिजम भएका भावर्क र सांस्कृततक रूपमा विविध पृष्ठभूभमबाि आएका पररिार तथा बालबाभलकाहरूमा पूणग रूपमा पहुुँच्र्ोग्र् हुने कुरा सुतनजश्चत गनुग हो । सामग्रीहरू अम्हाररक, अरबी, गचतनर्ाुँ (म्र्ान्ि्ाररन र तर्ान्ि्ोतनज), हाइभसर्न क्रक्रर्ोले, केप भेडिगर्न क्रक्रर्ोले, फ्रेन्च, पुतगगाली (रु्रोपेली र ब्राजजभलर्न), रुसी, स्पेनी, तुकी, भभर्तनामी, नेपाली र सोमाली भार्ामा उपलब्ध छन् ।

सबै सहभागीहरूका लावग अनुि्ाद र दोभासे सेि्ा वन:ि्ुल्क उपलब्ध छ ।

MassHealth को लावग कसरी आि्ेदन गनेि्: तपाईं तनम्न तररकामध्ेि कुनै एक प्रर्ोग गरी MassHealth को लागग आफ्नो आि्ेदन टदन सतनुहुन्छ:

- तपाईंको खाता छ भने, <u>https://www.mahealthconnector.org/</u> मा साइन इन गनुगहोस् र MassHealth का लागग आि्ेदन टदनुहोस्
- तपाईंसुँग खाता छैन भने, सबैभन्दा तछिो हुने तररका भनेको अनलाइन आि्ेदन टदनु र <u>https://www.mahealthconnector.org/</u> मा सुरक्षक्षत अनलाइन खाता भसजगना गनुग हो
- <u>Massachusetts को स्ि्ास्ुर् तथा दन्त कभरेज र खचग भुततानीमा मद्दतका लागग आि्ेदन</u> पूरा गरेर हस्ताक्षर गनुगहोस् र र्स ठेगानामा पठाउनुहोस्:
  Health Insurance Processing Center
  P.O. Box 4405
  Taunton, MA 02780
  वा यस नम्बरमा फ्याक्स गनुनहोस्: 1-857-323-8300
- र्ो नम्बर ि्ार्ल गरी MassHealth सदस् ग्राहक सेि्ा केन्रमा र्ोन गनुगहोस्ुः 1-800-841-2900 (TTY: 1- 800- -623- 4648 बटहरा, सुस्तश्रिण, ि्ा बोल्न नसतने मातनसहरूका लागग) ि्ा 1-877-MA ENROLL (877-623-6765) ।

अविजम छुि कायाक्रमको बारेमा थप जानकारीका लावग:

- **DDS वेबसाइटमा जानुहोस्:** <u>DDS ि्ाल अबिजम छुि सेवा कार्दक्रमको बसिंहावलोकन | Mass.gov</u>
- **आफ्नो स्थानीय अटटजम सहायता केन्द्रमा सम्पकक गनुकहोस् (टवरण तल टिइएको छ)**
- हामीलाई **<u>DDS-ChildrensAutismWaiverProgram@mass.gov</u>** मा **इमेल गनुकहोस्** वा
- **DDS को अटटजम टिटिजनलाई 617-624-7778 मा कल गनुकहोस् ।**

DDS बाल अटिजम सवा कन्द्रहरू:

वेस्िन Massachusetts
Autism Connections, a Program of ServiceNet
11 Village Hill Road
Northampton, MA 01060 | (413) 585-8010

सेन्द्रल Massachusetts
Autism Resource Center, A Program of Advocates
712 Plantation Street
Worcester, MA 01605 | 508-835-4278

MetroWest
Autism Alliance, A Program of Advocates
1881 Worcester Rd, # 100A
Framingham, MA 01701 | 508-652-9900

ग्रेि Boston
Vinfen
1208A VFW Parkway
West Roxbury, MA 02132 | 617-206-5038

Norfolk काउन्द्ि ी
Lifeworks: The Family Autism Center
789 Clapboardtree Street
Westwood, MA 02090 | 781-762-4001

साउथवेस्िन Massachusetts
Community Autism Resources (CAR)
40-A Dean St,
Taunton, MA 02780 | 508-379-0371

नथुइस्िन Massachusetts
Northeast ARC (NEARC) The Autism Support Center
100 Independence Way-Suite D3
Danvers, MA 01923 | 978-777-9135