

# Danh mục kiểm tra về an sinh của tôi

- Tôi cảm thấy an toàn ở nhà
- Tôi được đối xử tôn trọng bởi gia đình và bạn bè
- Tôi được tự do gặp gỡ gia đình và bạn bè khi tôi muốn
- Tôi tham gia các sinh hoạt xã hội như là đi mua sắm
- Tôi được sự chăm sóc y tế khi cần và tôi được đưa ý kiến về kế hoạch chăm sóc sức khỏe và điều trị của tôi
- Các nhu cầu chăm sóc cá nhân của tôi (tắm rửa, vệ sinh cá nhân v.v.) được đáp ứng
- Tôi biết tôi có bao nhiêu tiền trong tài khoản của mình
- Tôi được tự do tiêu tiền của mình

## Hãy suy nghĩ về câu trả lời của quý vị.

Nếu quý vị có điều gì lo ngại về hoàn cảnh của mình, quý vị có thể muốn nói chuyện với ai đó mà quý vị tin tưởng như người thân trong gia đình, bạn bè, bác sĩ, lãnh đạo tôn giáo, hoặc quý vị có thể gọi Đường dây Hỗ trợ về Lạm dụng người cao tuổi và người khuyết tật của NSW.

# 1800 628 221

Thứ Hai – Thứ Sáu

9 giờ sáng - 5 giờ chiều

**Ageing and Disability  
Commission**

Sở Thông dịch và Phiên dịch  
131 450

Cảm tạ: được trích soạn từ danh mục kiểm tra của Tổ chức Hợp tác Chăm sóc sức khỏe Người cao tuổi vùng Far North Coast.