

YÊU CẦU GIỚI THIỆU**GỬI LẠI CHO:****CHI TIẾT VỀ:** _____

(Những) người có tên nêu trên đang làm thủ tục nhận con nuôi.

Cơ quan chúng tôi có bốn phận hoàn tất việc điều tra gia đình nhận con nuôi để xác định xem gia đình này có khả năng cung cấp sự chăm sóc có trách nhiệm và yêu thương cho đứa trẻ được nhận nuôi hay không.

Gia đình này đã cung cấp họ tên của quý vị là người giới thiệu. Xin trả lời những câu hỏi sau đây và gửi lại mẫu đã điền trong vòng bảy ngày bằng phong bì đính kèm.

Cảm ơn Quý vị

1. Quý vị quen biết (những) người này bao lâu rồi? _____

_____2. Về phương diện gì? _____

3. Đánh dấu vào những ô mô tả đúng nhất các cá tính của (những) người này.

Đương đơn 1**Đương đơn 2**

- | | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Thông cảm | <input type="checkbox"/> Mặc cỡ | <input type="checkbox"/> Bốc đồng | <input type="checkbox"/> Thông cảm | <input type="checkbox"/> Mặc cỡ | <input type="checkbox"/> Bốc đồng |
| <input type="checkbox"/> Không vui | <input type="checkbox"/> Năng động | <input type="checkbox"/> Căng thẳng/Bồn chồn | <input type="checkbox"/> Không vui | <input type="checkbox"/> Năng động | <input type="checkbox"/> Căng thẳng/Bồn chồn |
| <input type="checkbox"/> Buồn | <input type="checkbox"/> Vui | <input type="checkbox"/> Cứng đầu | <input type="checkbox"/> Buồn | <input type="checkbox"/> Vui | <input type="checkbox"/> Cứng đầu |
| <input type="checkbox"/> Vô trách nhiệm | <input type="checkbox"/> Cảm tính | <input type="checkbox"/> Cứng nhắc | <input type="checkbox"/> Vô trách nhiệm | <input type="checkbox"/> Cảm tính | <input type="checkbox"/> Cứng nhắc |
| <input type="checkbox"/> Hải hươc | <input type="checkbox"/> Trách nhiệm | <input type="checkbox"/> Bình thản | <input type="checkbox"/> Hải hươc | <input type="checkbox"/> Trách nhiệm | <input type="checkbox"/> Bình thản |
| <input type="checkbox"/> Cô lập | <input type="checkbox"/> Nghiêm trọng | <input type="checkbox"/> Tham gia | <input type="checkbox"/> Cô lập | <input type="checkbox"/> Nghiêm trọng | <input type="checkbox"/> Tham gia |
| <input type="checkbox"/> Rộng lượng | <input type="checkbox"/> Hỗ trợ | <input type="checkbox"/> Linh hoạt | <input type="checkbox"/> Rộng lượng | <input type="checkbox"/> Hỗ trợ | <input type="checkbox"/> Linh hoạt |
| <input type="checkbox"/> Từ tế | <input type="checkbox"/> Chăm chỉ | <input type="checkbox"/> Hoạt náo | <input type="checkbox"/> Từ tế | <input type="checkbox"/> Chăm chỉ | <input type="checkbox"/> Hoạt náo |
| <input type="checkbox"/> Quà quyết | <input type="checkbox"/> Cởi mở | <input type="checkbox"/> Thất thường | <input type="checkbox"/> Quà quyết | <input type="checkbox"/> Cởi mở | <input type="checkbox"/> Thất thường |
| <input type="checkbox"/> Cẩn thận | <input type="checkbox"/> Hung hăng | <input type="checkbox"/> Tự tin | <input type="checkbox"/> Cẩn thận | <input type="checkbox"/> Hung hăng | <input type="checkbox"/> Tự tin |
| <input type="checkbox"/> Thân thiện/Lịch thiệp | <input type="checkbox"/> Vụng về | <input type="checkbox"/> Trắc ẩn | <input type="checkbox"/> Thân thiện/Lịch thiệp | <input type="checkbox"/> Vụng về | <input type="checkbox"/> Trắc ẩn |
| <input type="checkbox"/> Nông nổi | <input type="checkbox"/> Khác: _____ | | <input type="checkbox"/> Nông nổi | <input type="checkbox"/> Khác: _____ | |

4. Các đặc tính nổi bật nhất của (những) người này là gì? _____

5. Các giới hạn của (những) người này là gì? _____

6. (Những) người này đã có các loại kinh nghiệm gì với trẻ em? _____

7. (Những) người này rất có khả năng trong việc yêu thương và bảo bọc cho một đứa trẻ. (Đánh dấu một ô cho mỗi người)

Đương đơn 1

- Hoàn toàn đồng ý
- Đồng ý
- Đồng ý phần nào
- Không đồng ý
- Hoàn toàn không đồng ý

Đương đơn 2

- Hoàn toàn đồng ý
- Đồng ý
- Đồng ý phần nào
- Không đồng ý
- Hoàn toàn không đồng ý

8. Theo hiểu biết của quý vị, (những) người này có liên quan đến bất kỳ dị giáo, băng nhóm, hoặc tổ chức nào cổ vũ các niềm tin khiến quý vị quan ngại và/hoặc có vẻ không phù hợp với việc nuôi dạy con có trách nhiệm hay không?

Có Không Nếu Có, xin nêu ra: _____

9. Dưới đây là danh sách những hành vi có vấn đề. (Những) người này có từng có vấn đề về bất kỳ hành vi nào trong số này hay không?

Đương đơn 1

- Dùng bia rượu quá nhiều
- Quá trình làm việc kém
- Lạm dụng trẻ em
- Lạm dụng ma túy
- Hành vi bạo lực
- Quản lý tiền bạc kém
- Ghiền cờ bạc
- Hành vi tình dục lệch lạc
- Bệnh tâm thần
- Hoạt động phạm pháp
- N/A (Không biết)
- Khác: _____

Đương đơn 2

- Dùng bia rượu quá nhiều
- Quá trình làm việc kém
- Lạm dụng trẻ em
- Lạm dụng ma túy
- Hành vi bạo lực
- Quản lý tiền bạc kém
- Ghiền cờ bạc
- Hành vi tình dục lệch lạc
- Bệnh tâm thần
- Hoạt động phạm pháp
- N/A (Không biết)
- Khác: _____

10. Nếu quý vị đánh dấu vào bất kỳ hành vi có vấn đề nào được liệt kê trong câu hỏi #9, xin hãy giải thích về bản chất của vấn đề và cách vấn đề đã được giải quyết: _____

11. Đây là một cặp vợ chồng tương đồng với một mối quan hệ ổn định. (Xin đánh dấu vào một ô)

- N/A (Không biết) Hoàn toàn đồng ý Đồng ý Đồng ý phần nào Không đồng ý Hoàn toàn không đồng ý

12. Đánh dấu vào ô mô tả đúng nhất mức độ tham gia cộng đồng mà (những) người này duy trì?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nhiều bạn thân | <input type="checkbox"/> Một số bạn thân | <input type="checkbox"/> Rất ít hoặc không có bạn thân |
| <input type="checkbox"/> Thường xuyên tham dự nghi lễ tôn giáo | <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng tham dự nghi lễ tôn giáo | <input type="checkbox"/> Chưa bao giờ tham dự nghi lễ tôn giáo |
| <input type="checkbox"/> Nhiều hệ quan hệ xã hội | <input type="checkbox"/> Một số quan hệ xã hội | <input type="checkbox"/> Rất ít hoặc không có quan hệ xã hội |
| <input type="checkbox"/> Hoạt động trong cộng đồng | <input type="checkbox"/> Tham gia cộng đồng phần nào | <input type="checkbox"/> Không tham gia cộng đồng |

13. Quý vị có cảm thấy thoải mái để cho phép (những) người này chăm sóc vĩnh viễn cho con mình không nếu quý vị không có khả năng làm điều đó? (Xin đánh dấu vào một ô)

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Rất thoải mái | <input type="checkbox"/> Thoải mái | <input type="checkbox"/> Thoải mái phần nào |
| <input type="checkbox"/> Khó chịu | <input type="checkbox"/> Rất khó chịu | <input type="checkbox"/> N/A (Không biết) |

14. Quý vị có muốn thảo luận thêm về bất kỳ câu trả lời nào của mình không?

- Có - Điện thoại ban ngày # (_____) _____
- Không

15. Chúng tôi có thể gọi cho quý vị không nếu chúng tôi còn thắc mắc?

- Có - Điện thoại ban ngày # (_____) _____
- Không

16. Sẽ có ích cho chúng tôi nếu biết được liệu quý vị có ý định thảo luận nội dung trả lời của mình với (những) người này hay không. Xin đánh dấu vào câu nào phản ánh ý định của quý vị.

- Tôi dự định sẽ thảo luận về nội dung trả lời của mình Tôi đã thảo luận về nội dung trả lời của mình
- Tôi không có ý định thảo luận về nội dung trả lời của mình

GÓP Ý THÊM: (Xin dùng khoảng trống này để cung cấp thêm chi tiết mà quý vị tin rằng chúng tôi nên biết đến)

Cảm ơn quý vị đã hoàn tất bản câu hỏi này.

CHỮ KÝ	NGÀY
--------	------