

PETICION PARA UNA REFERENCIA**DEVUELVALO A:****CONCERNIENTE A:** _____

La persona (o personas) mencionada arriba está en el proceso de adoptar a un niño(a).

Nuestra oficina tiene la obligación de completar una evaluación de esta familia. El propósito de nuestra evaluación es determinar si esta familia es capaz de proporcionar cuidado responsable y afectuoso a un niño adoptado.

La familia ha dado el nombre de usted como referencia. Por favor conteste las siguientes preguntas y devuélvanos la forma completada en el sobre que se adjunta antes de que pasen siete días.

Gracias.

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce a estas personas? _____

2. ¿En qué capacidad? _____

3. De las siguientes características, ¿cuáles describen mejor a estas personas?

Solicitante 1**Solicitante 2**

- | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Comprensivo | <input type="checkbox"/> Tímido | <input type="checkbox"/> Impulsivo | <input type="checkbox"/> Comprensivo | <input type="checkbox"/> Tímido | <input type="checkbox"/> Impulsivo |
| <input type="checkbox"/> Desdichado | <input type="checkbox"/> Activo | <input type="checkbox"/> Ansioso/Nervioso | <input type="checkbox"/> Desdichado | <input type="checkbox"/> Activo | <input type="checkbox"/> Ansioso/Nervioso |
| <input type="checkbox"/> Triste | <input type="checkbox"/> Feliz | <input type="checkbox"/> Obstinado | <input type="checkbox"/> Triste | <input type="checkbox"/> Feliz | <input type="checkbox"/> Obstinado |
| <input type="checkbox"/> Irresponsable | <input type="checkbox"/> Emocional | <input type="checkbox"/> Rígido | <input type="checkbox"/> Irresponsable | <input type="checkbox"/> Emocional | <input type="checkbox"/> Rígido |
| <input type="checkbox"/> Divertido | <input type="checkbox"/> Responsable | <input type="checkbox"/> Calmado | <input type="checkbox"/> Divertido | <input type="checkbox"/> Responsable | <input type="checkbox"/> Calmado |
| <input type="checkbox"/> Aislado | <input type="checkbox"/> Serio | <input type="checkbox"/> Involucrado | <input type="checkbox"/> Aislado | <input type="checkbox"/> Serio | <input type="checkbox"/> Involucrado |
| <input type="checkbox"/> Generoso | <input type="checkbox"/> Brinda apoyo | <input type="checkbox"/> Flexible | <input type="checkbox"/> Generoso | <input type="checkbox"/> Brinda apoyo | <input type="checkbox"/> Flexible |
| <input type="checkbox"/> Bondadoso | <input type="checkbox"/> Trabajador | <input type="checkbox"/> Divertido | <input type="checkbox"/> Bondadoso | <input type="checkbox"/> Trabajador | <input type="checkbox"/> Divertido |
| <input type="checkbox"/> Afirmativo | <input type="checkbox"/> Sociable | <input type="checkbox"/> Malhumorado | <input type="checkbox"/> Afirmativo | <input type="checkbox"/> Sociable | <input type="checkbox"/> Malhumorado |
| <input type="checkbox"/> Cuidadoso | <input type="checkbox"/> Agresivo | <input type="checkbox"/> Confiado | <input type="checkbox"/> Cuidadoso | <input type="checkbox"/> Agresivo | <input type="checkbox"/> Confiado |
| <input type="checkbox"/> Amigable/Sociable | <input type="checkbox"/> Desagradable | <input type="checkbox"/> Compasivo | <input type="checkbox"/> Amigable/Sociable | <input type="checkbox"/> Desagradable | <input type="checkbox"/> Compasivo |
| | <input type="checkbox"/> Compulsivo | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | <input type="checkbox"/> Compulsivo | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

4. ¿Cuáles son las cualidades principales de estas personas? _____

5. ¿Cuáles son las limitaciones/restricciones de estas personas? _____

6. ¿Qué clase de experiencias con niños han tenido estas personas? _____

7. Estas personas son muy capaces de proporcionar cariño y seguridad a un niño. *(Marque una de las casillas para cada persona.)*

Solicitante 1

- Estoy completamente de acuerdo
- Estoy de acuerdo
- Estoy algo de acuerdo
- No estoy de acuerdo
- Estoy completamente en desacuerdo

Solicitante 2

- Estoy completamente de acuerdo
- Estoy de acuerdo
- Estoy algo de acuerdo
- No estoy de acuerdo
- Estoy completamente en desacuerdo

8. Según su conocimiento, ¿están estas personas afiliadas con algún culto, grupo u organización que fomenta creencias que le causan preocupación y/o parecen incompatibles con la paternidad/maternidad responsable?

- Sí No Si la respuesta es "Sí", por favor anótelos: _____

9. A continuación encontrará ejemplos de comportamiento problemático. ¿Alguno de estos comportamientos ha sido un problema para estas personas?

Solicitante 1

- Uso excesivo del alcohol
- Historial de trabajo escaso
- Abuso de niños
- Abuso de drogas
- Comportamiento violento
- Administración monetaria inadecuada
- Jugador compulsivo
- Comportamiento sexual desviado
- Enfermedad mental
- Actividades criminales
- No es pertinente
- Otro: _____

Solicitante 2

- Uso excesivo del alcohol
- Historial de trabajo escaso
- Abuso de niños
- Abuso de drogas
- Comportamiento violento
- Administración monetaria inadecuada
- Jugador compulsivo
- Comportamiento sexual desviado
- Enfermedad mental
- Actividades criminales
- No es pertinente
- Otro: _____

10. Si usted marcó algún comportamiento problemático anotado en la pregunta No. 9, por favor explique en detalle la clase de problema y la manera en que fue tratado: _____

