|  |  |
| --- | --- |
|  | DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES DE MISURIDIVISIÓN INFANTIL**FORMULARIO DE RESPUESTA DE LA FAMILIA** |
| Nombre de la familia que completa esta respuesta      | Trabajador de desarrollo de recursos      |
| Nombre del niño que se va a colocar      | Administrador de casos del niño      |
| El *Formulario de respuesta de la familia (CD-192)* se desarrolla junto con el *Resumen de adopción del niño.* Debe ser completado por la futura familia adoptiva y no por un trabajador de la agencia en nombre de la familia. El propósito de este formulario es recopilar información pertinente de la familia y brindar a la familia la oportunidad de describir cómo pueden satisfacer las necesidades individualizadas del niño o del grupo de hermanos. El *Resumen de adopción del niño* y el *Formulario de respuesta de la familiar (CD-192)* se utilizan juntos durante el proceso de reunión de adopción. |
| **Información general** |
| 1. Describa a los miembros actuales de su hogar.      |
| 2. Describa los cambios en su familia, incluida la incorporación de niños adoptivos, desde su última evaluación adoptiva en el hogar.      |
| 3. Describa cómo se enteró acerca del niño y por qué está interesado en él.      |
| **Estatus legal y plan de permanencia** |
| 4. ¿Qué entiende del estatus legal/plan de permanencia actuales del niño?      |
| 5. ¿Cuál es su opinión sobre la comprensión actual de la adopción por parte del niño?      |
| **Relaciones entre hermanos** |
| 6. ¿Es el niño para el que se lo está considerando miembro de un grupo de hermanos? [ ]  Sí [ ]  No |
| 7. ¿Se están colocando juntos a los hermanos? [ ]  Sí [ ]  No |
| 8. En el caso de que los niños estén separados de sus hermanos, responda a la siguiente pregunta:Si este niño es colocado con usted, ¿cómo ayudará al niño a continuar sus relaciones con sus hermanos?      |
| **Conexiones y relaciones del niño** |
| 9. Si este niño es colocado con usted, ¿cómo ayudará al niño a continuar sus relaciones con personas y grupos que son importantes para él?      |
| **Historial de colocación** |
| 10. ¿Qué entiende de las razones por las que el niño fue puesto bajo custodia de la División Infantil?      |
| 11. Si este niño es colocado con usted, ¿cómo lo afectarán las colocaciones anteriores del niño (incluidas las interrupciones de adopción anteriores)?      |
| **Necesidades médicas/dentales, de desarrollo/emocionales y educativas** |
| 12. Describa cuáles cree que serán los desafíos de criar a un niño con las necesidades específicas de este niño en relación con: |
| 1. Atención médica/odontología

      |
| 1. Desarrollo

      |
| 1. Aspecto conductual y emocional

      |
| 1. Educación

      |
| 1. Otras necesidades específicas

      |
| 13. Describa la formación, la experiencia, los conocimientos o las fortalezas específicos que tenga que lo ayudarán a satisfacer las necesidades específicas de este niño relacionadas con: |
| 1. Atención médica/odontología

      |
| 1. Desarrollo

      |
| 1. Aspecto conductual y emocional

      |
| 1. Educación

      |
| 1. Otras necesidades específicas

      |
| 14. Según las necesidades del niño, describa las maneras en que su familia se adaptará a las citas y los servicios adicionales que el niño pueda necesitar.       |
| **Personalidad, valores y tradiciones** |
| 15. Con base en lo que ha aprendido sobre la personalidad, los valores y las tradiciones de este niño, describa cómo encajará en su familia.       |
| 16. Si se coloca a este niño con usted, describa cómo ayudará al niño a mantener su identidad y a seguir desarrollando tradiciones, valores y creencias que sean importantes para él.      |
| **Rutina diaria** |
| 17. Según lo que haya aprendido sobre la rutina diaria del niño, describa cómo encajará en su familia.      |
| 18. Describa cómo su familia puede satisfacer las necesidades de estructura o flexibilidad de este niño.      |
| **Otra información importante** |
| 19. Identifique los apoyos disponibles en su familia y en su comunidad para satisfacer las necesidades específicas del niño.      |
| 20. ¿Qué cambios anticipa en su familia si este niño es colocado con usted?       |
| 21. ¿Algún niño ha sido quitado de su hogar? [ ]  Sí [ ]  No |
| 22. Si es así, ¿cuáles fueron las circunstancias?       |
| 23. ¿Qué aprendió de esa experiencia?       |
| 24. ¿Qué más le gustaría decirnos?       |
|  |
| Nombre de la persona que completa el formulario      | Fecha en que se completó      |