Iowa Department of Human Services

# PS-MAPP Family Profile
# Part I – General Information

## (Perfil Familiar PS-MAPP
## Parte I – Información General)

| | Padre futuro #1 | Padre futuro #2 |
|---|---|---|
| Nombre | | |
| Número del Seguro Social | | |
| Fecha de nac./edad | | |
| Raza/etnicidad | | |
| Sexo | | |
| Profesión | | |
| Empleador | | |
| Dirección del empleador | | |
| Teléfono laboral | | |
| Horas laborables | | |
| Nivel mas alto de estudio alcanzado | | |
| Estado civil (soltero, casado, en pareja, divorciado) | | |
| Si está casado, complete con la fecha y lugar del casamiento | | |
| Correo electrónico | | |
| Dirección | | |
| Teléfono/celular | | |
| Referencias para llegar a su casa | | |

# Mi familia actual – Otras personas

(Adjunte otra hoja si es necesario.)

| Nombre | Fecha de nac. | Sexo | Raza/etnicidad | Empleo/ Grado de escolaridad | Relación con el padre futuro #1 (natural, adoptivo, suegro/a) | Relación con el padre futuro #2 (natural, adoptivo, suegro/a) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

# Mi familia actual – Nuestros hijos adultos que no viven en la vivienda familiar

(Complete con los nombres, las fechas de nacimiento y la dirección de cada uno de ellos. Adjunte otra hoja si es necesario. Si corresponde, especifique quienes son los padres adoptivos, el padrastro, la madrastra, etc.)

| | |
|---|---|
| (1) | (3) |
| | |
| | |
| (2) | (4) |
| | |
| | |

# Asuntos delicados

Como socio en la custodia adoptiva o en el grupo de adopción, podrá notar que ciertas circunstancias generadas por el niño deban ser tratadas con él o con su asistente social, acerca de lo que nosotros llamamos “asuntos delicados”. Esto incluye ciertos temas que, por lo general, no se hablan en forma cotidiana. En la custodia adoptiva y en el trabajo de adopción, estos temas están relacionados con separaciones, divorcios, fallecimientos, asuntos sexuales, lo que incluye el abuso sexual; enfermedades mentales, emociones violentas, depresión, problemas económicos, y el consumo de drogas o alcohol.

Debatiremos temas que usualmente no son tratados fuera del entorno familiar, ya que debemos tomar decisiones conjuntas acerca de su custodia adoptiva y sobre la posibilidad de que se concrete la adopción. Nuestro propósito no es ofenderlo ni que se sienta incómodo, pero hay ciertos temas que debemos tratar para que ambas partes puedan tomar la decisión correcta. Teniendo en cuenta esta explicación, responda las preguntas con total honestidad. Muchas gracias.

**Motivación y pérdidas personales**

1. ¿Qué fue lo que lo motivó para tomar la decisión de convertirse en padre adoptivo?

_____

_____

_____

_____

2. ¿Qué experiencia previa tiene con niños, ya sean sus hijos u otros niños?

_____

_____

_____

_____

3. ¿Había aplicado anteriormente para convertirse en padre adoptivo?

☐ Si ☐ No

Si contestó en forma afirmativa, complete con la fecha y con el nombre de la agencia.

_____

_____

_____

4. ¿Ha contactado a otra agencia para convertirse en padre adoptivo?

☐ Si ☐ No

¿Le han realizado una evaluación del hogar anteriormente?

☐ Si ☐ No

Si contestó en forma afirmativa, indique si fue una evaluación del hogar para padres adoptivos temporales o para la adopción; y quien llevó a cabo dicha evaluación.

| Evaluación del hogar | Agencia/ubicación | Resultado de la evaluación del hogar |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

5. Si usted está casado o está en pareja, ¿qué pérdidas han vivenciado juntos? Por ejemplo, la pérdida de la fertilidad o el fallecimiento de algún amigo o familiar cercano.

_____

_____

_____

6. ¿Cómo han sobrellevado estás pérdidas que vivieron en pareja?

_____

_____

_____

7. ¿Qué pérdidas personales importantes ha tenido usted en su vida? ¿Cómo ha manejado sus emociones y las pérdidas luego de ocurridas?

Padre #1: _____

_____

_____

Padre #2: _____

_____

_____

## Información médica y personal sobre los miembros de la familia

1. ¿Algún miembro de la familia está bajo tratamiento médico?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

_____

_____

2. ¿Alguien de su familia toma medicamentos prescritos por un médico?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, complete con los nombres.

| Nombre de la persona medicada | Nombre y dosis de la medicación | Motivo de la medicación |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. ¿Algún miembro de su familia está bajo tratamiento psicológico, psiquiátrico, etc?

☐ Sí ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

4. ¿Algún miembro de su familia tiene algún problema de salud serio o grave?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

5. ¿Algún miembro de su familia tiene o ha tenido problemas nerviosos o emocionales?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

6. ¿Algún miembro de su familia consume drogas (además de las prescritas por el médico)?

☐ Si ☐ No

¿Algún miembro de la familia ha recibido tratamiento por abuso de drogas?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

_____

7. ¿Algún miembro de la familia toma alcohol?

☐ Si ☐ No

Si responde en forma afirmativa, ¿con qué frecuencia y qué cantidad de alcohol toma?

_____

_____

¿Algún miembro de la familia ha recibido tratamiento por alcoholismo?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

8. ¿Algún miembro de la familia ha sido víctima de abuso o ataque sexual?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

9. ¿Algún miembro de la familia ha sido acusado de estar involucrado sexualmente con un menor?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

10. ¿Algún miembro de la familia está esperando ser aceptado pronto en el hospital?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, explique.

11. Nombre, dirección y número de teléfono del médico familiar.

## Información legal sobre los miembros del grupo familiar

¿Alguna persona de su familia o asidua a ella ha sido condenado por algún delito grave?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, complete con detalles.

## Información económica acerca de los miembros del grupo familiar

1. Describa la forma en que toman las decisiones económicas y brinde un ejemplo.

2. ¿Su familia tiene grandes deudas o enfrenta problemas financieros a causa de prestamistas o demandas?

☐ Si ☐ No

Si responde en forma afirmativa, describa como esto le afecta a usted y a su familia.

_____

_____

_____

_____

_____

3. ¿Alguna vez se declaró en bancarrota?

☐ Si ☐ No

Si responde en forma afirmativa, explique y describa cuando ocurrió.

_____

_____

_____

_____

4. ¿Podrá usted mantener a su familia y a un niño más durante seis a ocho semanas hasta que pueda cobrar el primer cheque de manutención?

☐ Si ☐ No Comentarios.

_____

_____

_____

_____

5. Salario mensual:

$_____ (antes de impuestos) ganados por _____

$_____ (antes de impuestos) ganados por _____

6. ¿Algún otro ingreso? $_____

7. Procedencia de ese ingreso:

_____

_____

_____

_____

_____

8. Salario mensual total antes de impuestos: $_____

9. ¿Su familia tiene cobertura de seguro médico y seguro para el vehículo?

☐ Si ☐ No

Complete con el nombre de la compañía y el tipo de cobertura. Si usted está aplicando para ser padre adoptivo, informe si está dispuesto a incluir a su hijo adoptivo en la póliza de seguro de salud.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

# Referencias

Brinde tres referencias de personas que lo conozcan hace más de tres años. Puede completar con información de solo un familiar. Brinde al menos una referencia de algún personal de la escuela si es que tiene niños en edad escolar; y una referencia de algún empleador.

| **Referencia de empleador** | |
|---|---|
| Nombre completo | |
| Dirección | |
| Ciudad, Estado, CP | |
| Teléfono | |
| **Referencia de personal de la escuela** | |
| Nombre del niño/grado | |
| Nombre completo de la maestra | |
| Nombre de la escuela | |
| Dirección de la institución | |
| Ciudad, Estado, CP | |
| **Referencia de familiar** | |
| Nombre completo | |
| Relación | |
| Dirección | |
| Ciudad, Estado, CP | |
| Teléfono | |
| **Referencia personal** | |
| Nombre | |
| Dirección | |
| Ciudad, Estado, CP | |
| Teléfono | |

# Proyectos especiales

Adjunte fotos al dorso de su perfil.

1. Adjunte fotografías suyas, de su grupo familiar (también de sus mascotas, si es posible) y de su casa. No hay inconvenientes en enviar fotos suyas y de su familia al frente de su casa; o fotografías por separado. Las mismas serán utilizadas para mostrárselas al niño que formará parte de su familia.

2. Álbum de recortes (opcional). Muchas de las familias adoptivas han encontrado una forma muy divertida de preparar al niño antes de mudarse con ellos. Las familias realizan un álbum de recortes y fotos en donde no solo presentan a cada uno de los miembros del hogar, sino que también muestran los diferentes lugares de la casa. También adjuntan pequeñas notitas en donde cuentan lo que hacen para divertirse, entre otras actividades. Este álbum es beneficioso para usted y para la trabajadora social ya que le brinda una sensación de seguridad, felicidad y diversión al niño. Dichas sensaciones son altamente favorables en caso de que se lleven a cabo visitas previas a la adopción. ¿Por qué no empezar su álbum hoy?

La información de este perfil es fiel y completa a mi leal saber y entender.

| | |
|---|---|
| Fecha | Firma |
| Fecha | Firma |

**Todas las personas mayores de edad que compartan las responsabilidades paternales deben firmar el perfil.**

# Perfil personal

(Debe ser completado por cada uno de los padres adoptivos.)

**Historial familiar**

Nombre de la persona que completa esta sección:

¿En que ciudad y en que estado nació? (complete con el país si no nació en los Estados Unidos)

Durante su niñez, ¿dónde vivió? (ubicación)

Enumere todas las actividades recreativas y comunitarias en las cuales participó, y la cantidad de tiempo semanal que invirtió en ellas.

1. ¿Quiénes vivieron con usted durante su niñez? (padres, hermanos, otros familiares, personas que no eran familiares). Complete con el nombre, la fecha de nacimiento, relación, ubicación actual, empleo, hijos y el estado de salud de cada una de estas personas.

| Nombre | Fecha de nac. (DD/MM/AA) | Soltero, casado, divorciado | Relación y ubicación actual | Hijos | Empleo | Estado de salud actual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. ¿Tenía usted una relación cercana con alguna persona que **no** formara parte del entorno familiar? Identifique a dicha persona y el tipo de relación.

_____

_____

_____

3. ¿Donde están cada una de las personas que nombró en la pregunta 1? Describa su relación actual y complete con que frecuencia tiene contacto con ellos.

_____

_____

_____

_____

_____

4. ¿De qué formas ha mantenido las relaciones con las personas que son importantes para usted?

_____

_____

_____

5. A medida que fue creciendo, ¿con qué personas fue afianzando la relación y de cuales se fue distanciando? ¿Por qué?

_____

_____

_____

_____

6. A medida que fue creciendo, ¿de que manera los miembros de su familia se demostraban cariño, amor y sentimientos de felicidad entre ellos?

_____

_____

7. ¿Se siente cómodo cuando recibe el cariño de los demás? ¿Cómo le demuestra usted afectos a terceros?

_____

_____

8. ¿Quién lo educó de niño? ¿De que forma?:

Antes de los seis años: _____

_____

_____

Entre los seis y los doce años: _____

_____

_____

De adolescente: _____

_____

_____

9. Describa como enfrenta las dificultades en su vida, tales como los problemas, el estrés, la frustración y las crisis. Brinde ejemplos.

_____

_____

_____

10. Indique la relación (esposo/a, amigo, compañero de trabajo, supervisor, padres, maestros, etc.) y brinde ejemplos en donde se vea la aceptación y retribución de ayuda.

_____

_____

_____

_____

11. ¿Hubo situaciones significativas o traumáticas en su familia? (pérdida de la fertilidad, fallecimientos, divorcios, adicciones, accidentes, violencia, abuso, separaciones, etc.) Describa la situación y cómo hizo para sobrellevarla.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

12. A medida que fue creciendo, ¿cómo expresaba su familia los siguientes sentimientos?:

Enojo: _____

_____

_____

Desilusión: _____

_____

_____

Frustración: _____

_____

_____

Tristeza/depresión: _____

_____

_____

Estrés: _____

_____

_____

13. ¿Diría usted que su familia era más o menos feliz en comparación con otras que usted conoce?

☐ Más feliz ☐ Menos feliz

14. ¿Qué tradición familiar conserva de la niñez y por qué? ¿Tiene usted nuevas tradiciones, por qué?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

15. ¿Hay alguna tradición familiar de la niñez que no conserve? ¿Cuál y por qué?

_____

_____

_____

_____

16. Recuerde el momento en el que se fue de su casa.

a. ¿Qué edad tenía? _____

b. ¿Por qué se fue? _____

c. ¿Cómo se sintió usted y su familia cuando esto sucedió?

_____

_____

_____

17. Si usted se ha casado anteriormente o ha convivido con su pareja, responda desde las preguntas 14 hasta la 17. De lo contrario, continúe con la pregunta número 18.

| | Casado o convivencia #1 | Casado o convivencia #2 |
|---|---|---|
| Nombre del esposo/a o pareja | | |
| Fecha de casamiento o comienzo de la relación | | |
| Lugar de casamiento | | |
| Motivo de la separación o fin de la relación (divorcio, fallecimiento) | | |
| Fecha de la separación o fin de la relación | | |

Complete con datos de otros matrimonios o relaciones amorosas que ha tenido o tiene:

_____

_____

_____

_____

18. Complete con los datos de los hijos que tiene, incluyendo los hijos de los matrimonios o de las relaciones anteriores, que actualmente **no** viven con usted.

| Nobre | Fecha de nac. | ¿Dónde y con quien viven? | Relación con usted (hijo de sangre, hijastro, adoptado, sin lazo legal) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

19. ¿Qué contacto tiene con las personas nombradas en las preguntas 17 y 18? ¿Cómo se sienten en referencia a su deseo de adoptar?

_____

_____

_____

_____

_____

20. Describa sus emociones en relación a la culminación de su matrimonio. Explique como sobrellevó esos sentimientos.

_____

_____

_____

_____

_____

21. Si se ha casado nuevamente o ha comenzado una nueva relación con otra persona que no es el padre/madre de sus hijos, ¿cuál fue la reacción de sus hijos y cómo se adaptaron al cambio?

_____

_____

_____

_____

_____

22. ¿Cómo conoció a su pareja o a la persona con la cual convive actualmente?

_____

_____

_____

_____

_____

23. ¿Hace cuanto tiempo:

a. se conocen? _____

b. están casados? _____

c. viven juntos? _____

24. ¿Cuál cree usted que es es la razón por la que se casó nuevamente o que ha comenzado una nueva relación con esta persona? ¿Por qué razón aún están juntos?

_____

_____

_____

_____

25. ¿Qué es lo que más le gusta de su pareja? ¿Qué es lo que más le gusta a su pareja de usted?

_____

_____

_____

_____

26. ¿Qué es lo que más le gustaría cambiar en su pareja? ¿Qué es lo que más le gustaría a su pareja cambiar de usted?

27. ¿Qué es lo que más le gusta de estar casado o de convivir con otra persona?

28. ¿Qué es lo que menos le gusta de estar casado o de convivir con otra persona?

29. ¿Qué lo llevaría a usted a considerar un divorcio o una separacaión?

30. ¿Cuánto tiempo pasa a solas con su pareja durante la semana? ¿Es suficiente?

31. ¿Brinde ejemplos de actividades que realizan como pareja?

_____

_____

_____

32. ¿Cuál fue la desilusión más grande o la pérdida más grande que ha tenido en su vida? (pérdida de la fertilidad, divorcio) ¿Cómo lo superó?

_____

_____

_____

33. Describa sus valores y sus metas en la vida.

_____

_____

_____

_____

**Mi historial social y laboral**

1. Complete con: el nombre de las escuelas a las que asistió, la cantidad de años que ha completado (escuela secundaria intermedia, escuela secundaria, universidad, escuela de posgrado) y el año en que se graduó de la secundaria.

_____

_____

_____

2. Explique cuales fueron las razones si es que usted no terminó la escuela secundaria.

_____

_____

_____

3. En caso de que haya concurrido a la universidad, ¿cuál fue su campo de estudio? ¿Qué título recibió y en qué año?

_____

_____

4. Remóntese a las experiencias escolares. ¿Considera que han sido buenas o malas experiencias? Explique.

_____

_____

_____

_____

5. ¿Qué cosas le gustaban mas? (por ejemplo, que materias o actividades le gustaban más) Explique.

_____

_____

_____

_____

6. ¿Qué era lo más difícil de la escuela para usted? (que clases o actividades). Explique.

_____

_____

7. Describa alguna situación que haya tenido con niños en programas educativos especiales.

_____

_____

8. ¿Qué importancia le dará usted a la educación y al desarrollo del niño adoptado?

_____

_____

9. ¿De qué manera apoyará a su hijo adotivo durante la educación universitaria?

_____

_____

10. ¿Cuales son sus expectativas para con el niño adoptado?

_____

_____

11. Complete con información desde el primer al último empleo que haya tenido:

| Lugares en donde ha trabajado | Puesto | Tiempo que trabajó | Motivo de renuncia/despido |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

12. De todos los trabajos anteriores, ¿cuál es el que más le gustaba y por qué?

_____

_____

_____

13. De todos los trabajos anteriores, ¿cuál es el que menos le gustaba y por qué?

_____

_____

_____

14. Describa su empleo actual.

a. ¿Cuáles son sus tareas principales?

_____

_____

b. ¿Por cuánto tiempo quisiera tener este trabajo? ¿Cuáles son sus planes laborales para los años futuros?

_____

_____

c. ¿Cómo piensa que afectará su vida laboral el hecho de convertirse en padre adoptivo?

_____

_____

## Mis expectativas de convertirme en padre adoptivo

1. ¿Qué fue lo que lo llevó a considerar la adopción?

_____

_____

_____

2. ¿Ha estado en un hogar sustituto, ha sido adoptado o conoce a alguien que haya pasado por esa experiencia?

☐ Si ☐ No Si contesta en forma afirmativa, explique.

_____

_____

_____

3. Si contesta en forma afirmativa, ¿cómo afectó esto en su decisión para convertirse en padre adoptivo?

_____

_____

_____

4. ¿Cuál piensa que es la mayor diferencia entre un hogar sustituto y uno adoptivo?

_____

_____

_____

_____

5. ¿Está usted interesado solamente en brindar un hogar sustituto?

☐ Si ☐ No

¿Qué lo llevó a tomar esa decisión?

_____

_____

_____

_____

6. Si usted está interesado en adoptar mediante el programa de hogar sustituto, ¿cuáles son sus preocupaciones?

_____

_____

_____

7. Si a usted solo le interesa adoptar, explique qué lo llevó a optar por esa opción.

_____

_____

_____

8. Si usted está interesado en formar parte del programa de hogar sustituto, ¿bajo qué circunstancias consideraría adoptar a un niño?

_____

_____

_____

_____

9. Si a usted le interesa convertise en padre adoptivo, ¿bajo qué circunstancias quiera luego formar parte del programa de hogar sustituto?

_____

_____

_____

_____

10. ¿Puede usted tener hijos biológicos?

☐ Si ☐ No

Si contestó en forma positiva, ¿está planificando tener uno en el futuro cercano?

☐ Si ☐ No

Si contesta en forma negativa a cualquiera de estas preguntas, explique la razón.

_____

_____

_____

11. Al considerar convertirse en padre adoptivo o brindar un hogar sustituto:

    a. ¿Qué es lo que más le gustaría?

    _____

    _____

    b. ¿Qué es lo que no le gustaría?

    _____

    _____

    c. ¿Cómo piensa que esta decisión afectará en sus futuras relaciones?

    _____

    _____

    d. ¿Qué es lo que más le gustaría y lo que menos le gustaría a su familia en relación al nuevo integrante?

    _____

    _____

12. Si usted ya es padre, ¿qué es lo que:

    a. más disfrutaría? _____

    _____

    _____

    b. menos le agradaría? _____

    _____

    _____

13. ¿Qué edades:

    a. prefiere? _____

    _____

    _____

    b. no le llama tanto la atención? _____

    _____

    _____

14. Brinde un ejemplo de la forma en que cuidaría a un niño con necesidades especiales o conducta especial.

_____

_____

15. ¿Cómo se manejaría frente a luchas de poder y de qué manera calmaría a un niño?

_____

_____

_____

16. Explique como fue educado usted. ¿Cambiaría algo de esa educación recibida? Brinde ejemplos de la forma en que educaría a su hijo, incluyendo técnicas de disciplina que crea más efectivas.

_____

_____

_____

17. ¿Bajo qué circunstancias cree usted que es necesario pegarle a un niño?

_____

_____

_____

18. Se espera que los padres que brindan un hogar sustituto acepten a niños sin importar su edad ni Sexo, aunque nuestra agencia ubica a niños en familias que se adapten a sus necesidades. Nosotros comparamos sus fortalezas y descripciones del tipo de niño que ustedes podrán cuidar, con las necesidades de los menores que necesitan un hogar. Seguramente ustedes tendrán preferencia frente a un detrerminado Sexo o edad, pero nosotros los contactaremos si se presenta una coincidencia fuera de las preferencias. Realice una descripción del niño que mejor se adaptaría a su familia. Sea lo más específico posible: edad, Sexo, personalidad, apariencia, antecedentes familiares, hermanos, raza, etnicidad, etc.

_____

_____

_____

_____

19. ¿Ha educado al hijo de otra persona?

☐ Si ☐ No

# PS-MAPP Family Profile
# Part II – Profile for a Single Person

## (Perfil Familiar PS-MAPP
## Parte II – Perfil para una Persona Soltera)

**Mi familia actual – Sobre las relaciones familiares**

1. ¿Es usted un padre soltero?

   ☐ Si ☐ No

2. Si contestó en forma afirmativa, ¿hace cuánto tiempo que es padre soltero? ¿Qué circunstancias lo llevaron a esta situación?

   _____

   _____

   _____

3. ¿De qué forma expresa cada uno de los sentimientos que se presentan a continuación? Si usted ya tiene un hijo, describa la forma en que usted y su hijo se demuestran estos sentimientos.

   Felicidad: _____

   _____

   _____

   Afecto: _____

   _____

   _____

   Tristeza: _____

   _____

   _____

   Enojo: _____

   _____

   _____

   Desilución: _____

   _____

   _____

Amor: _____

_____

_____

Frustración: _____

_____

_____

Estrés: _____

_____

_____

4. ¿De qué manera piensa usted que, al convertirse en padre adoptivo, afectará:

   a. la cantidad de tiempo libre que usted tiene? _____

   _____

   _____

   b. la condición de su casa? _____

   _____

   _____

   c. la cantidad de tiempo que usted pasa con otros niños en su casa? _____

   _____

   _____

   d. la división de tareas en su casa? _____

   _____

   _____

   e. el dinero que tiene? _____

   _____

   _____

   f. la relación con sus amigos? _____

   _____

   _____

g. la forma en la que demuestra enojo, desilusión, estrés y tristeza?

_____

_____

5. ¿Cómo imagina usted que lo afectará la adopción?

a. Lo más positivo _____

_____

_____

b. Lo menos positivo _____

_____

_____

6. ¿A quién recurriría si se sintiera sólo o preocupado?

_____

_____

_____

_____

7. Si enfrentara algún tipo de crisis (económica, de salud, médica, emocional, etc.) ¿a quién le pediría ayuda?

_____

_____

_____

_____

8. ¿Qué reacción tienen las personas nombradas anteriormente frente a su idea de convertirse en padre adoptivo? Si no sabe, ¿cómo piensa usted que reaccionarían con la noticia?

_____

_____

_____

_____

9. Cuidado infantil:

   a. ¿Cuál será su plan de cuidado infantil una vez que el niño se encuentre viviendo con usted?

   _____

   _____

   b. ¿Cuál es su plan de cuidado infantil actual cuando usted no está en el hogar? Si corresponde.

   _____

   _____

10. Si usted se estuviera por casar, ¿cómo afectaría en su matrimonio el hecho de convertirse en padre adoptivo?

    _____

    _____

    _____

11. ¿Qué papel cumple la religión o la espiritualidad en la familia?

    _____

    _____

12. ¿Está usted asociado a una religión en particular?

    ☐ Si ☐ No

    ¿Cómo es su participación?

    _____

    _____

13. ¿De qué manera lo afectaría a usted el hecho de que su hijo escojiera una religión diferente a la suya, o si éste no quisiera pertenecer a ninguna en particular ni cooperar con la de su padre adoptivo?

    _____

    _____

    _____

    Si el niño no tuviera ninguna experiencia religiosa previa, ¿consultaría con los padres del niño acerca de sus deseos para con él?

    ☐ Si ☐ No

14. ¿Qué haría usted para que el niño se sintiera cómodo en su hogar y su vecindario?

_____

_____

_____

_____

15. ¿Cómo reaccionaron sus familiares cuando usted le comentó su deseo de convertirse en padre adoptivo?

_____

_____

_____

Si no lo ha hecho, ¿planea hacerlo?

☐ Si ☐ No

16. ¿Será aceptado el niño por sus familiares, amigos y vecinos?

☐ Si ☐ No

¿Por qué razón?

_____

_____

_____

17. ¿Qué haría usted para que el niño se adapte a su familia sin que pierda su personalidad?

_____

_____

_____

_____

18. ¿Cuál es su experiencia y la de su familia con personas de culturas diferentes? ¿Cuál es su experiencia con personas de razas y culturas diferentes?

_____

_____

_____

_____

19. ¿De qué manera **ayudaría** usted al niño para que mantenga contacto con una cultura diferente a la suya?

_____

_____

_____

¿Les pediría a los padres del niño que lo ayuden a conservar su cultura?

☐ Si ☐ No

20. Si usted tuviera una herida o enfermedad grave, o si usted falleciera; ¿qué preparativos haría para el cuidado de:

a. su hijo? si corresponde. ¿Los preparativos serían escritos u orales con otra persona? Explique.

_____

_____

_____

b. el niño que adoptó?

_____

_____

_____

## Mi familia actual – Sobre el hogar y la comunidad

1. Imagine que le vayamos a describir su vivienda y su vecindario al niño que usted adoptará o a los padres de éste. ¿Qué es lo que le gustaría que supieran?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2. Todas las familias tienen sus propias reglas (por ejemplo: no jurar, no andar descalzos por la casa o sobre el uso de la computadora). Brinde ejemplos de las reglas en su familia.

_____

_____

_____

a. ¿Cuáles son aquellas que pueden romperse? _____

_____

_____

b. ¿Cuáles son aquellas que deben cumplirse si o si? _____

_____

_____

3. Describa las mascotas que tenga. Complete con el tipo de mascota, el nombre y la cantidad de tiempo que la ha tenido en su familia.

_____

_____

_____

¿Está al día con las vacunas e inmunizaciones necesarias?

☐ Si ☐ No

4. Si el niño que adoptará le tiene miedo a su mascota o fuera alérgico a ella, ¿qué haría?

_____

_____

_____

¿Alguna vez su mascota ha herido o mordido a alguien?

☐ Si ☐ No

Si contestó en forma afirmativa, ¿de qué manera va a prevenir que esto vuelva a suceder?

_____

_____

_____

5. ¿De qué forma manejará la privacidad del hogar?

_____

_____

_____

6. ¿Cómo es su relación con los vecinos?

_____

_____

_____

_____

7. ¿Tiene usted pistolas o armas de fuego?

☐ Si ☐ No

Si contestó en forma afirmativa, ¿dónde las guarda?

_____

_____

_____

8. Complete con los nombres de las personas que frecuentan su casa y con los que usted visita generalmente.

_____

_____

_____

_____

9. ¿Hace cuánto tiempo que vive en su casa actual? _____

a. ¿Esta vivienda fue construída antes de 1960? ☐ Si ☐ No

¿En 1978 o antes? ☐ Si ☐ No

b. ¿Sabe usted si su casa tiene pintura de plomo?

☐ Si ☐ No ☐ No sé

c. ¿En qué lugar de la casa están los detectores de humo, los detectores de monóxido de carbono y los extinguidores?

_____

_____

_____

_____

10. Tipo de casa (marque sólo una opción):

☐ Departamento ☐ Duplex ☐ Vivienda unifamiliar

☐ Casa móvil ☐ Otro:_____

11. ¿Tiene usted agua de pozo privado?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, ¿con qué frecuencia la examinan?

_____

_____

_____

12. ¿Cómo va

al almacén _____

al consultorio _____

al hospital _____

a la tienda departamental _____

a su lugar de culto _____

13. ¿Tiene usted el asiento de seguridad y sus complementos para bebés y niños menores de 6 años?

☐ Si ☐ No

Si usted quiere adoptar un niño menor de 6 años y no tiene el asiento especial, ¿lo compraría?

_____

_____

_____

14. ¿Cuántos niños puede transportar en su auto en forma segura? _____

15. ¿De qué forma el niño adoptado podría llegar a causar problemas o preocupaciones en referencia a la conivencia?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

16. ¿Tiene usted computadora? ¿En dónde está ubicada y cuáles son las reglas de uso?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

# PS-MAPP Family Profile
# Part II – Profile for Couples

## (Perfil Familiar PS-MAPP
## Parte II – Perfil para Parejas)

(Esta información la deberán completar todos los adultos de la vivienda.)

**Mi familia actual – Sobre las relaciones familiares**

1. ¿Cómo piensan que cambiará su estilo de vida una vez que el niño viva con ustedes?

_____

_____

_____

_____

2. Para cada uno de los siguientes sentimientos, describa de que forma los demuestran entre ustedes. Si ya tienen niños, explique de qué manera usted y los niños notan dichos sentimientos.

Felicidad: _____

_____

_____

Afecto: _____

_____

_____

Enojo: _____

_____

_____

Desilución: _____

_____

_____

Frustración: _____

_____

_____

Tristeza: _____

_____

_____

Estrés: _____

_____

_____

3. ¿Cómo se toman las decisiones en su familia?

_____

_____

_____

4. ¿Cuáles son los causantes de discuciones? ¿Cómo terminan?

_____

_____

_____

5. ¿Cómo se dividen las tareas familiares? ¿Qué sucede cuando alguien no quiere cumplir con sus obligaciones?

_____

_____

_____

6. Si actualmente tiene niños en su casa:

   a. ¿Quién los cuida cuando usted no está?

   _____

   _____

   _____

   b. ¿De qué forma cambiará esto con el niño adoptado?

   _____

   _____

   _____

7. Si usted, su esposo/a o su pareja tuviera una enfermedad grave,o si alguno de los dos falleciera; ¿qué preparativos haría para el cuidado de:

   a. su hijo? si corresponde. ¿Los preparativos serían escritos u orales con otra persona? Explique.

   _____

   _____

   _____

   b. el niño que adoptó?

   _____

   _____

   _____

8. Si enfrentara algún tipo de crisis (económica, de salud, médica, emocional, etc.) ¿a quién le pediría ayuda?

   _____

   _____

   _____

9. ¿Cómo piensa usted que el hecho de ser padre adoptivo afectaría:

   a. la cantidad de tiempo que comparte con su pareja

   _____

   _____

   b. la cantidad de tiempo que comparte con los otros niños de la casa

   _____

   _____

   c. la división de las tareas en la casa _____

   _____

   _____

   d. el estado de su casa _____

   _____

   _____

e. la manera en que su familia expresa felicidad, amor, afecto, enojo, desilusión, estrés, frustración y tristeza

_____

_____

f. la cantidad de dinero que tiene _____

_____

_____

10. ¿Qué cree que será lo más positivo de la adopción para su familia?

_____

_____

_____

_____

11. ¿Qué cree usted que será lo más difícil de la adopción?

_____

_____

_____

_____

12. ¿Qué papel cumple la religión o espiritualidad en su vida familiar?

_____

_____

_____

13. ¿Está usted afiliado a alguna religión en particular?

☐ Si ☐ No

¿Cómo es su participación?

_____

_____

_____

14. ¿De qué manera lo afectaría a usted el hecho de que su hijo escojiera una religión diferente a la suya, o si éste no quisiera pertenecer a ninguna en particular ni cooperar con la de su padre adoptivo?

_____

_____

_____

Si el niño no tuviera ninguna experiencia religiosa previa, ¿consultaría con los padres del niño acerca de sus deseos para el niño?

☐ Si ☐ No

15. ¿Qué haría usted para que el niño se sintiera cómodo en su hogar y su vecindario?

_____

_____

_____

_____

16. ¿Cómo reaccionaron sus familiares cuando usted le comentó su deseo de convertirse en padre adoptivo?

_____

_____

_____

Si no lo ha hecho, ¿planea hacerlo?

☐ Si ☐ No

17. ¿Será aceptado el niño por sus familiares, amigos y vecinos?

☐ Si ☐ No

¿Por qué razón?

_____

_____

_____

18. ¿Qué haría usted para que el niño se adapte a su familia sin que pierda su personalidad?

_____

_____

_____

_____

19. ¿Cuál es su experiencia y la de su familia con personas de culturas diferentes? ¿Cuál es su experiencia con personas de razas y culturas diferentes?

_____

_____

_____

_____

20. ¿De qué manera **ayudaría** usted al niño para que mantenga contacto con una cultura diferente a la suya?

_____

_____

_____

¿Les pediría a los padres del niño que lo ayuden a conservar su cultura?

☐ Si ☐ No

## Mi familia actual – Sobre el hogar y la comunidad

1. Imagine que le vayamos a describir su vivienda y su vecindario al niño que usted adoptará o a los padres de éste. ¿Qué es lo que le gustaría que supieran?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2. Todas las familias tienen sus propias reglas (por ejemplo: no jurar, no andar descalzos por la casa o sobre el uso de la computadora). Brinde ejemplos de las reglas en su familia.

_____

_____

_____

a. ¿Cuáles son aquellas que pueden romperse? _____

_____

_____

b. ¿Cuáles son aquellas que deben cumplirse si o si? _____

_____

_____

3. Describa las mascotas que tenga. Complete con el tipo de mascota, el nombre y la cantidad de tiempo que la ha tenido en su familia.

_____

_____

_____

¿Está al día con las vacunas e inmunizaciones necesarias?

☐ Si ☐ No

4. Si el niño que adoptará le tiene miedo a su mascota o fuera alérgico a ella, ¿qué haría?

_____

_____

_____

¿Alguna vez su mascota ha herido o mordido a alguien?

☐ Si ☐ No

Si contestó en forma afirmativa, ¿de qué manera va a prevenir que esto vuelva a suceder?

_____

_____

_____

5. ¿De qué forma manejará la privacidad del hogar?

_____

_____

_____

6. ¿Cómo es su relación con los vecinos? ¿Cuál es su opinión acerca de su decisión de convertirse en padre adoptivo?

_____

_____

_____

_____

7. ¿Tiene usted pistolas o armas de fuego?

☐ Si ☐ No

Si contestóo en forma afirmativa, ¿dónde las guarda?

_____

_____

_____

8. Complete con los nombres de las personas que frecuentan su casa y con los que usted visita generalmente.

_____

_____

_____

_____

9. ¿Hace cuánto tiempo que vive en su casa actual? _____

a. ¿Esta vivienda fue construída antes de 1960?

☐ Si ☐ No

b. ¿Sabe usted si su casa tiene pintura de plomo?

☐ Si ☐ No ☐ No sé

c. ¿En qué lugar de la casa están los detectores de humo, los detectores de monóxido de carbono y los extinguidores?

_____

_____

_____

_____

10. Tipo de casa (marque sólo una opción):

☐ Departamento ☐ Duplex ☐ Vivienda unifamiliar

☐ Casa móvil ☐ Otro:_____

11. ¿Tiene usted agua de pozo privado?

☐ Si ☐ No Si responde en forma afirmativa, ¿con qué frecuencia la examinan?

_____

_____

_____

12. ¿Cómo va

al almacén _____

al consultorio _____

al hospital _____

a la tienda departamental _____

a su lugar de culto _____

13. ¿Tiene usted el asiento de seguridad y sus complementos para bebés y niños menores de 6 años?

☐ Si ☐ No

Si usted quiere adoptar un niño menor de 6 años y no tiene el asiento especial, ¿lo compraría?

_____

_____

_____

14. ¿Cuántos niños puede transportar en su auto en forma segura? _____

15. ¿De qué forma el niño adoptado podría llegar a causar problemas o preocupaciones en referencia a la conivencia?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

16. ¿Tiene usted computadora? ¿En dónde está ubicada y cuáles son las reglas de uso?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

# Personal Profile

## (Perfil Personal)

(Para mayores de 12 años)

**Mi opinión**

Querido _____:

Hola. Soy una asistente social de menores del Departamento de Servicios Humanos (Department of Human Services), un lugar que ayuda a niños y a familias. Yo me encargo de buscar familias para que cuiden a los niños cuyos padres no pueden hacerlo. Tus padres han hablado contigo acerca de la adopción de un nuevo niño. Por mi parte, haré todo lo posible para encontrar uno perfecto para que forme parte de tu familia.

Sin embargo, puedes ayudarme mucho si me cuentas cosas tuyas. Contesta las preguntas que se presentan a continuación asi te conozco un poco más.

¡Gracias por ayudame!

Atte,

1. Completa con cinco palabras que describan tu personalidad.

_____

_____

_____

2. Completa con cinco palabras que describan tu aspecto.

_____

_____

_____

3. ¿De qué manera te consideras parecido a tus padres? (a mamá y a papá)

_____

_____

_____

4. ¿De qué manera te consideras diferente a tus padres? (a mamá y a papá)

_____

_____

_____

5. ¿Qué es lo que más te gusta de la escuela?

_____

_____

_____

6. ¿Qué es lo que menos te gusta de la escuela?

_____

_____

_____

7. ¿Te gusta estar con muchos amigos, pocos amigos o solo?

_____

_____

_____

8. ¿Si un nuevo niño viniera a vivir con tu familia, de que forma se lo describirías a tus amigos?

_____

_____

_____

9. Suponte que hoy yo trajera a ese nuevo niño a tu casa. ¿Cómo te gustaría que fuera? ¿Quisieras un niño o una niña? ¿De qué edad? ¿Qué quisieras que le gustara hacer? ¿A quién te gustaría que se pareciera?

¿Niño o niña? _____

¿De qué edad? _____

¿Qué quisieras que le gustara hacer? _____

_____

_____

¿Cómo te gustaría que fuera? _____

_____

_____

10. Suponte que hoy yo trajera a ese nuevo niño a tu casa. ¿Qué te gustaría que le dijera antes de llegar, acerca de ti y de tu familia?

_____

_____

_____

11. ¿Qué quisieras saber de él/ella?

_____

_____

_____

# Personal Profile

## (Perfil Personal)

(Para menores de 12 años)

**Mi opinión**

Querido _____:

Hola. Mi trabajo es buscar familias para que cuiden a los niños cuyos padres no pueden hacerlo. Tus padres han hablado contigo acerca de la adopción de un nuevo niño. Por mi parte, haré todo lo posible para encontrar uno perfecto para que forme parte de tu familia.

Sin embargo, puedes ayudarme mucho si me cuentas cosas tuyas y de tu familia. Para esto, tienes dos opciones:

1. Puedes hacer un dibujo tuyo, de tu casa y de tu familia. No te olvides de dibujar al nuevo niño que vivirá con ustedes.

2. Puedes escribir una historia que hable de ti, de tu hogar y de tu familia. ¿Podrías incluir al nuevo niño en tu historia?

Utiliza el reverso de esta hoja para dibujar o narrar tu historia. ¡Gracias!

Atte,

| Nombre | Edad |
| --- | --- |
| | |