

BUREAU DES SERVICES À L'ENFANCE ET AUX FAMILLES
DE L'ÉTAT DE NEW YORK (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)

AUTOÉVALUATION

Ce formulaire vise à permettre aux demandeurs et à leur famille de réfléchir à la manière dont le fait de devenir parents d'accueil ou adoptifs changerait leur vie.

Instructions :

Demandeurs : les demandeurs, ainsi que les autres membres du foyer, y compris les enfants, doivent dûment remplir ce formulaire. Des feuilles volantes peuvent être utilisées au besoin.

Agents d'adoption : ce formulaire doit être fourni aux demandeurs afin qu'ils le remplissent. Les agents d'adoption doivent passer en revue les questions ci-dessous avec les demandeurs et les autres membres du foyer au moins une fois avant le dépôt de la demande. Toutefois, il est recommandé d'évaluer ces questions tout au long du processus. Le formulaire dûment rempli doit être conservé dans le dossier des demandeurs.

NOM DES DEMANDEURS :

1. Qu'est-ce qui vous a incité à poursuivre votre démarche d'accueil ou d'adoption ?

2. Que signifie le placement en famille d'accueil pour vous ?

2a. Quelle idée vous faites-vous des parents qui s'occupent d'enfants placés en famille d'accueil ?

3. Que signifie l'adoption pour vous ?

3a. Quelle idée vous faites-vous des enfants placés en famille d'accueil en attente d'adoption ?

4. D'après vous, quelles sont les principales différences entre un placement en famille d'accueil et une adoption ?

5. Dans quelle mesure votre famille et les autres membres du foyer, y compris les enfants, ont-ils participé à la décision de devenir une famille d'accueil ou d'adoption ?

6. Selon vous, de quel type de soutien un enfant séparé de sa famille peut-il avoir besoin ?

6a. Décrivez comment vous apporteriez votre soutien.

7. Comment collaborerez-vous avec cette agence afin d'aider l'enfant en famille d'accueil à retourner dans sa famille ?

7a. Comment collaborerez-vous avec cette agence afin d'aider l'enfant à faire la transition vers l'adoption, le cas échéant ?

8. Dans quelle mesure ferez-vous en sorte que l'enfant puisse rendre visite à sa famille biologique, ses frères et sœurs, ses grands-parents, etc. ?

8a. Dans quelle mesure participerez-vous avec l'enfant aux visites dans sa famille ?

9. Quelle idée vous faites-vous de l'adoption ouverte ?

10. Quelles sont vos préoccupations au sujet de l'adoption après un placement en famille d'accueil ?

11. Dans quelle mesure vous sentez-vous à l'aise à l'idée d'avoir des visites/communications fréquentes avec les employés d'agence ?

12. Que pensez-vous du fait de partager des informations personnelles sur votre vie tout au long de ce processus ?	
13. Quels seront, selon vous, les aspects les plus positifs et les plus difficiles du placement en famille d'accueil pour vous et votre famille ? 13a. Et en ce qui concerne l'adoption ?	
14. Comment feriez-vous pour aider un enfant en famille d'accueil ou en attente d'adoption à préserver ses racines s'il n'est pas de la même religion, ethnie, race ou culture que votre famille ?	
15. Comment envisagez-vous de modifier votre emploi du temps afin de répondre aux besoins d'un ou plusieurs enfants ? 15a. Quelles seraient les conséquences sur vos horaires de travail ?	
16. Votre espace physique devrait-il être modifié pour accueillir le ou les enfants ?	
17. Que pensez-vous de la participation du ou des enfants à vos activités quotidiennes, aux événements communautaires, aux réunions familiales, etc. ?	
18. Avez-vous des animaux de compagnie ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 18a. Le cas échéant, de quelle espèce et combien ? 18b. Comment réagissent-ils face à des enfants ou à des personnes étrangères au foyer ?	
19. D'après vous, pendant combien de temps aurez-vous la volonté et la capacité d'accueillir un ou plusieurs enfants ?	
20. Une formation est nécessaire pour obtenir une certification ou une approbation, puis une formation continue par la suite. Les deux demandeurs doivent participer à la formation initiale d'une durée moyenne de 30 heures sur une période de 10 semaines, ainsi qu'à des formations annuelles. Quels changements devriez-vous mettre en œuvre pour participer aux formations obligatoires et continues ?	
ET ENSUITE ?	
Souhaitez-vous passer à l'étape suivante du processus ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Le cas échéant, quel est votre intérêt en ce moment ? <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Les deux	
Le cas échéant, avez-vous actuellement des préférences concernant le nombre, la tranche d'âge ou les caractéristiques des enfants que vous souhaitez accueillir ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez préciser :	
Évaluation initiale de l'état de préparation de la famille : À remplir par l'agent d'adoption et à passer en revue avec les demandeurs. (Choisissez-en un et précisez.)	Date : / /
Premières étapes :	
Soutiens minimaux nécessaires :	

Acceptable :	
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE : X	DATE : / /
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE : X	DATE : / /
SIGNATURE DE L'AGENT D'ADOPTION : X	DATE : / /
SIGNATURE DU SUPERVISEUR/DE LA SUPERVISEUSE : X	DATE : / /
Réévaluation de l'état de préparation des familles : à remplir par l'agent d'adoption et à passer en revue avec les demandeurs. (<i>Choisissez-en un et précisez.</i>)	Date : / /
Premières étapes :	
Soutiens minimaux nécessaires :	
Acceptable :	
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE : X	DATE : / /
SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE : X	DATE : / /
SIGNATURE DE L'AGENT D'ADOPTION : X	DATE : / /
SIGNATURE DU SUPERVISEUR/DE LA SUPERVISEUSE : X	DATE : / /