

ETA NEW YORK BIWO SÈVIS POU TIMOUN AK FANMI (NEW YORK STATE
OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)**KARAKTERISTIK RESOUS YO**Eksplikasyon:

Moun k ap aplike a (yo): Pi ba a gen yon lis karakteristik ak enterè timoun ki ka bezwen yon fanmi dakèy/pou yo plase yo nan adopsyon. Tanpri tcheke karakteristik fanmi w pral vle epi kapab asepte.

NON KANDIDA A (YO):		
KARAKTERISTIK	NON	WI
Agresyon sou lòt timoun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agresyon sou bagay moun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pise nan kabann oswa pou pou sou li	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pwoblèm medikal kwonik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rejim medikaman ki konplike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andikap devlopman tal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restriksyon sou rejim alimantè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Randevou medikal souvan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objektif adopsyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te konn konpòte yon fason pou mete dife nan bagay la	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te konn soti souvan san pèmisyon oswa mawon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te konn gen pwoblèm ak lajistis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pase abi seksyèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pase esplwatasyon seksyèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andikap entelektyèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pwoblèm ak aktivite lavi chak jou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kachè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madivin, masisi oswa biseksyèl(LGB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezwen yon resous ki aksesib pou andikap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezwen yon resous pou pa fimèn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezwen yon resous san bèt domestik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gwosès oswa gen pitit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blese pwòp tèt li	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezwen yon edikasyon espesyal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materyèl espesyal pou kondisyon medikal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konsomasyon sibstans ki pa mande tretman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentòm Otis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transjan oswa pa konfòme ak yon sèks (TGNC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agresyon vèbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NON MOUN KANDIDA A (YO):

ENTERÈ	NON	WI
(iii) aktivite atistik ak aktivite atizanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kwizin/Patisri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinema, Jwèt Videyo, oswa Televizyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mizik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivite Ki Fèt Deyò	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pèfòmans Atistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lekti/Ekriti Kreyatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syans/Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espò	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teknoloji/Jeni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIYATI KANDIDA A: X	DAT: / /
SIYATI KANDIDA A: X	DAT: / /