

নিউ ইয়র্ক স্টেট
 শিশু ও পরিবার পরিষেবা অফিস
 (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)

স্ব-মূল্যায়ন
শুধুমাত্র দত্তক নেওয়ার জন্য

এই ফর্মটির উদ্দেশ্য হল আবেদনকারী(দের) এবং তাদের পরিবারের জন্য দত্তক গ্রহণকারী পিতামাতা হওয়া তাদের জীবনে কী প্রভাব ফেলবে তা বিবেচনা করা।

নির্দেশাবলী:

আবেদনকারী(রা): প্রযোজ্য শিশু সহ অন্যান্য পরিবারের সদস্যদের সাথে আবেদনকারী(দের) এই ফর্মটি পূরণ করতে হবে। প্রয়োজনে কাগজের অতিরিক্ত শীট ব্যবহার করা যেতে পারে।

বাড়ির সন্ধানকারী/সংস্থার কর্মীরা: পূরণ করার জন্য এই ফর্মটি অবশ্যই আবেদনকারীকে প্রদান করতে হবে। বাড়ির সন্ধানকারী/এজেন্সি কর্মীদের আবেদনের আগে অন্তত একবার আবেদনকারী(দের) এবং পরিবারের অন্যান্য সদস্যদের সাথে নীচের প্রশ্নগুলি পর্যালোচনা করা উচিত। যাইহোক, এটি সুপারিশ করা হয় যে এই বিবেচনাগুলি পুরো প্রক্রিয়া জুড়ে মূল্যায়ন করা হবে। সম্পূর্ণ করা ফর্মটি অবশ্যই আবেদনকারীর ফাইলে বজায় রাখতে হবে।

আবেদনকারী(দের) নাম:	
1. এই সময়ে দত্তক নেওয়ার জন্য আপনাকে কী প্রভাবিত করেছিল?	
2. আপনার কাছে দত্তক নেওয়ার অর্থ কী?	
3. দত্তক নেওয়ার অপেক্ষায় থাকা ফস্টার কেয়ারে থাকা শিশুদের সম্পর্কে আপনার কী ধারণা?	
4. আপনার পরিবার এবং শিশু সহ পরিবারের অন্যান্য সদস্যরা দত্তক নেওয়ার সিদ্ধান্তের কতটা অংশ ছিল?	
5. পরিবার থেকে বিচ্ছিন্ন হওয়া একটি শিশুর কোন ধরনের সমর্থনের প্রয়োজন হতে পারে বলে আপনি মনে করেন?	
5 a. আপনি কিভাবে সমর্থন প্রদান করবেন তা বর্ণনা করুন?	
6. শিশু(দের) দত্তক গ্রহণে স্থানান্তরিত করতে আপনি কীভাবে এই সংস্থার সাথে কাজ করবেন?	
7. খোলা দত্তক মানে আপনি কী বোঝেন? 7 a. খোলা দত্তক সম্পর্কে আপনার অনুভূতি কী?	
8. এজেন্সি কর্মীদের সাথে ঘন ঘন সাক্ষাৎ/যোগাযোগে আপনার স্বাস্থ্যের স্তর কতটা?	
9. এই প্রক্রিয়া জুড়ে আপনার জীবনের ব্যক্তিগত তথ্য শেয়ার করার বিষয়ে আপনি কেমন অনুভব করেন?	
10. আপনি এবং আপনার পরিবারের উপর দত্তক নেওয়ার সবচেয়ে ইতিবাচক এবং চ্যালেঞ্জিং প্রভাবগুলি কী হবে বলে আপনি মনে করেন?	
11. আপনার পরিবারের মতো একই ধর্মীয়, জাতিগত, জাতীয়, এবং/অথবা সাংস্কৃতিক পটভূমির না হলে আপনি কীভাবে সন্তানের সংযোগ বজায় রাখতে সমর্থন করবেন?	
12. শিশু(দের) চাহিদা মেটানোর জন্য আপনি কীভাবে আপনার সময়সূচী পরিবর্তনের পূর্বাভাস দেন? 12 a. কিভাবে আপনার কাজের সময়সূচী প্রভাবিত হবে?	
13. শিশু(দের) থাকার জন্য আপনার শারীরিক স্থান পরিবর্তন করতে হবে?	
14. আপনার দৈনন্দিন কাজকর্ম, কমিউনিটি ইভেন্ট, পারিবারিক ইভেন্ট ইত্যাদিতে শিশু(দের) অন্তর্ভুক্ত করার বিষয়ে আপনার চিন্তাভাবনা কী?	

15. আপনার কি পোষা প্রাণী আছে?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না
15 a. যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কোন ধরনের এবং কয়টি?	
15 b. তারা বাচ্চাদের এবং/অথবা বাড়ির অন্যান্য অপরিচিতদের প্রতি কতটা ভালো প্রতিক্রিয়া দেখায়?	
16. হোম অধ্যয়ন প্রক্রিয়ার অংশ হিসাবে প্রশিক্ষণ প্রয়োজন, এবং চলমান প্রশিক্ষণও প্রয়োজন। উভয় আবেদনকারীকে 10-সপ্তাহের সময়কাল এবং বার্ষিক প্রশিক্ষণে গড়ে 30 ঘন্টা প্রাথমিক প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ করতে হবে। প্রয়োজনীয় এবং চলমান প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য আপনাকে কী পরিবর্তন করতে হবে?	
এরপর কি?	
আপনি কি প্রক্রিয়াটির পরবর্তী পদক্ষেপ নিতে চান?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না
যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে এই সময়ে আপনার আগ্রহ কিসে আছে? (প্রযোজ্য সব কটিতে টিক দিন)	<input type="checkbox"/> সর্বজনীন দত্তক <input type="checkbox"/> ব্যক্তিগত দত্তক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক দত্তক
যদি হ্যাঁ হয়, আপনি যে সন্তানের (বাচ্চাদের) জন্য দত্তক নিতে চান তার সংখ্যা, বয়সের সীমা এবং/অথবা বৈশিষ্ট্যগুলি সম্পর্কে আপনার কি পছন্দ আছে?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না ব্যাখ্যা করুন:
পারিবারিক প্রস্তুতির প্রাথমিক মূল্যায়ন: বাড়ির সন্ধানকারী/এজেন্সি কর্মী দ্বারা সম্পন্ন করা হবে এবং আবেদনকারী(দের) সাথে পর্যালোচনা করা হবে (একটি বাছাই করুন এবং ব্যাখ্যা করুন)	তারিখ: / /
প্রাথমিক পর্যায়ে:	
ন্যূনতম সমর্থন প্রয়োজন:	
গ্রহণযোগ্য:	
আবেদনকারীর স্বাক্ষর: X	তারিখ: / /
আবেদনকারীর স্বাক্ষর: X	তারিখ: / /
বাড়ি সন্ধানকারী/সংস্থার কর্মীর স্বাক্ষর: X	তারিখ: / /
তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর (যদি এজেন্সি দ্বারা প্রয়োজন হয়): X	তারিখ: / /
পারিবারিক প্রস্তুতির পুনর্মূল্যায়ন: বাড়ির সন্ধানকারী/এজেন্সি কর্মী দ্বারা সম্পন্ন করা হবে এবং আবেদনকারী(দের) সাথে পর্যালোচনা করা হবে (একটি বাছাই করুন এবং ব্যাখ্যা করুন)	তারিখ: / /
প্রাথমিক পর্যায়ে:	
ন্যূনতম সমর্থন প্রয়োজন:	
গ্রহণযোগ্য:	
আবেদনকারীর স্বাক্ষর: X	তারিখ: / /
আবেদনকারীর স্বাক্ষর: X	তারিখ: / /
বাড়ি সন্ধানকারী/সংস্থার কর্মীর স্বাক্ষর: X	তারিখ: / /
তত্ত্বাবধায়কের স্বাক্ষর (যদি এজেন্সি দ্বারা প্রয়োজন হয়): X	তারিখ: / /