

URZĄD DS. USŁUG DLA DZIECI I RODZIN
STANU NOWY JORK**INFORMACJE O REJESTRZE DLA RODZIN ZAINTERESOWANYCH ADOPCJĄ
TYLKO ADOPCJA**

Rejestr ten jest narzędziem dla rodzin, które są zainteresowane adopcją dzieci z listy ze zdjęciami, a także jest dostępny dla pracowników adopcyjnych, aby ułatwić dopasowanie dzieci do potencjalnych rodzin.

**IMIĘ I NAZWISKO
KANDYDATA:**

UWAGA: Prosimy zaznaczyć **WSZYSTKIE** akceptowane cechy. Można zaznaczyć więcej niż jedną opcję w każdym obszarze.

Płeć: Męska Żeńska Inna **Wiek:** ___ *Poniżej 2 lat* ___ *2-5 lat* ___ *6-7 lat* ___ *8-9 lat* ___ *10-13 lat* ___ *Ponad 13 lat*

Kod grupy etnicznej: _____
Kod pierwszego języka: _____
Kod drugiego języka: _____
Kod religii: _____

KOD GRUPY ETNICZNEJ (DLA DZIECKA I RODZICÓW)				KOD JĘZYKA (DLA DZIECKA I RODZICÓW)			
AA Osoba czarnoskóra lub amerykanin	ASI Indianin	AI Język rdzennych	KM Kambodżański	AAC Mieszkaniec Karaibów	ASJ Japończyk	A Albański	KR Koreańczyk
AAH Mieszkaniec Haiti	ASK Koreańczyk	A Arabski	LA Laotański	AAN Rdzenny Afrykańczyk	ASX Inna – azjatycka	B Bengalski	MU Osoba wielorasowa
AAX Inna – osoba czarnoskóra lub kanin	HP Latynoska	B Bośniacki	NI Nigeryjski Igbo	AL Rdzenny mieszkaniec Alaski	ML Osoba wielorasowa	C Kantoński	PJ Pendzabski
AM Rdzenny Amerykanin	PI Rdzenny mieszkaniec awajów / aniec	C Język mieszkańców prowincji	PL Polski	AS Rasa azjatycka	WH Rasa biała	C Chiński, inne	PR Portugalski
ASC Chiński	XNR Nie podano	C Mandaryński	PT Jamajski (patois)	C Chiński	WH Rasa biała	C Kreolski haitański	RO Rumuński
KOD RELIGII (DLA DZIECKA I RODZICÓW)				C Czeski	RS Rosyjski	E Etiopski	SI Amerykański język migowy
AT Religia rodzima i	IS Muzułmanin/islamista	E Angielski	SC Serbsko-chorwacki	BA Baptysta	JW Świadek	F Perski	SL Język Braille'a
BP Inne,	LU Luteranin	F Język ful	SP Hiszpański	BU Buddysta	ME Metodysta / Wesleyański ta	F Filipiński	TL Tagalski
CJ Żyd	MO Mormon	F Francuski	UK Nieznana	CS Stowarzyszenie Chrześcijańskiej i	NA Rdzenny	G Grecki	UR Urdu
CT Chiński	OC Chrześcijańska,	G Niemiecki	VT Wietnamski	DE Inna	PE Zielonoświątkowcy	G Gudzaracki	YI Jidysz
EN Żadna / osoba ka	PR Prezbiterianin	HI Hindi	XX Inne	EP Kościół Episkopalny / Kościół i	RC Katolik	H Hebrajski	
FP Brak	RO Rosyjski	IT Włoski		GO Grecki	UN Nieznana	J Japończyk	
HI Hinduizm	UU Kościół	K Khmerski			XX Inne		

Jeśli rozważa Pan/Pani dziecko z potrzebami, prosimy zaznaczyć WSZYSTKIE odpowiednie pola poniżej:

KATEGORIE POTRZEB DZIECI	ŁAGODNE	UMIARKOWANE	CIĘŻKIE
Potrzeby medyczne/fizyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potrzeby edukacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potrzeby w zakresie zdrowia psychicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potrzeby związane z opóźnieniem w rozwoju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy uwzględni Pan/Pani możliwość adopcji dziecka z niepewnym statusem opieki rodzicielskiej? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	Czy jest Pan/Pani zainteresowany adopcją rodzeństwa? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak		

PODPIS KANDYDATA: X	DATA: .
PODPIS KANDYDATA: X	DATA: .

KATEGORIE POTRZEB DZIECI

Potrzeby medyczne/fizyczne – kategoria ta obejmuje dzieci ze szczególnymi potrzebami medycznymi/fizycznymi, które mogą wymagać dodatkowego poziomu opieki przekraczającego normalny poziom opieki nad dzieckiem w danym wieku. Kategoria ta obejmuje dzieci, które mogą wykazywać niektóre z następujących problemów medycznych, od ostrej do przewlekłej lub terminalnej postaci: dzieci, które mają problemy z oddychaniem, począwszy od astmy do reaktywnej choroby dróg oddechowych; dzieci, które mają choroby skóry, od egzemy do takich, które wymagają interwencji chirurgicznej/medycznej; dzieci z niepełnosprawnością fizyczną, która obejmuje upośledzenie wzroku, słuchu i mobilności; oraz dzieci z problemami neurologicznymi, które obejmują zaburzenia napadowe do różnych poziomów porażenia mózgowego. Kategoria ta obejmuje niemowlęta, które wymagają dodatkowej interwencji medycznej, jak również niektóre dzieci, które mają potrzeby medyczne związane z układem pokarmowym, a także dzieci, które cierpią na różnorodne schorzenia alergiczne. Dodatkowo kategoria ta obejmuje dzieci z takimi schorzeniami jak: zespół Downa, alkoholowy zespół płodowy, zespół Tourette'a czy anemia sierpowata.

Potrzeby edukacyjne – kategoria ta obejmuje dzieci z potrzebami edukacyjnymi od wsparcia edukacyjnego po zdiagnozowane trudności w nauce. Przykładem mogą być trudności w przetwarzaniu wzrokowym/recepcyjnym/słuchowym, dysleksja i opóźnienia w nauce. Ponadto dzieci mogą wymagać specjalnej interwencji w zakresie edukacji.

Potrzeby w zakresie zdrowia psychicznego – kategoria ta obejmuje dzieci z zaburzeniami psychicznymi/emocjonalnymi, począwszy od doświadczania problemów behawioralnych i emocjonalnych, aż po orzeczenie o osobie wymagającej nadzoru (PINS) i nieletnich przestępcach. Inne przykłady potrzeb w zakresie zdrowia psychicznego obejmują dzieci wykazujące niektóre z następujących zachowań: niska tolerancja na frustrację, wczesna aktywność seksualna, zachowania seksualne typu acting out, nietrzymanie moczu, nietrzymanie stolca, okrucieństwo wobec zwierząt. Do tej kategorii zalicza się również dzieci, które wykazują następujące problemy: opór wobec autorytetu dorosłych, trudności w kontaktach z rówieśnikami, dzieci, które uciekają z domu, mają nieobecności w szkole i problemy z dyscypliną, zdiagnozowane problemy z uwagą, w tym zespół zaburzeń uwagi (ADD) i zespół nadpobudliwości psychoruchowej (ADHD), nadużywają substancji, mają zaburzenia snu, a także dokonują kradzieży i działają w gangach. W kategorii tej są odnotowywane dzieci, które są agresywne fizycznie, stosują przemoc i wykazują działania destrukcyjne.

Potrzeby związane z opóźnieniem w rozwoju – kategoria ta obejmuje dzieci, których potrzeby rozwojowe obejmują język receptywny/ekspresyjny, drobne i duże umiejętności motoryczne, adaptacje społeczne i umiejętności samodzielnego funkcjonowania, aż po dzieci wymagające intensywnej pomocy w zakresie umiejętności samodzielnego funkcjonowania i pomocy w osiągnięciu niezależności życiowej. Do tej kategorii zalicza się również dzieci, które mają tymczasowe opóźnienia w rozwoju lub bardziej trwałe deficyty.

Dziecko z nieustalonym statusem opieki rodzicielskiej – poniżej podano dwie definicje.

- Rodzice biologiczni dziecka nie zostali pozbawieni praw rodzicielskich lub się ich nie zrekli. Dlatego dziecko może nie kwalifikować się do adopcji.

Uwaga: Definicja ta jest odpowiednia w przypadku rekrutacji i adopcji dzieci.

- Dziecko może być adoptowane i istnieją potencjalne przeszkody prawne do przeprowadzenia adopcji, w tym m.in.:
 - a) toczy się postępowanie odwoławcze w sprawie o pozbawienie praw rodzicielskich;
 - b) istnieje domniemany ojciec, który podaje się za osobę, której zgoda na adopcję jest wymagana;
 - c) nastąpiło warunkowe zrzeczenie się praw rodzicielskich, w którym ogranicza się, kto może być rodzicem adopcyjnym; oraz
 - d) status imigracyjny dziecka.

Uwaga: Definicja ta jest odpowiednia do kojarzenia i wyszukiwania dzieci z listy ze zdjęciami z rodzinami zarejestrowanymi w rejestrze rodzin adopcyjnych

WYJAŚNIENIE POZIOMÓW: ŁAGODNE, UMIARKOWANE I CIĘŻKIE**ŁAGODNE**

Potrzeby medyczne/fizyczne – dziecko cierpi na schorzenia, które wymagają doraźnej pomocy medycznej, takie jak: wady wzroku lub słuchu, alergie, astma, kontrolowana epilepsja lub schorzenia następstwa, które zostały skorygowane chirurgicznie, np. operacja na otwartym sercu.

Potrzeby edukacyjne – dziecko ma niewielkie zaległości w jednym lub kilku przedmiotach, ale uczestniczy w regularnych zajęciach szkolnych. Dziecko może mieć niewielkie problemy z nauką.

Potrzeby w zakresie zdrowia psychicznego – dziecko ma zdiagnozowany stan, który może łagodnie upośledzać jego zdolność do funkcjonowania, np. zaburzenia adaptacyjne lub zaburzenia przywiązania. Dziecko jest ogólnie stabilne emocjonalnie, ale może mieć do czynienia z sytuacją (zaburzenie, nowa rodzina zastępcza), która spowodowała tymczasowy stres emocjonalny i może wymagać reakcji. Dziecko ma lub miało problem z kontrolowaniem swojego zachowania, zwykle związany z konkretnym zdarzeniem, np. zakłóceniem porządku.

Potrzeby w zakresie rozwoju – dziecko ma lekkie opóźnienie w rozwoju i może być objęte terapią logopedyczną, zajęciową lub fizjoterapią.

UMIARKOWANE

Potrzeby medyczne/fizyczne – dziecko, które ma mózgowie porażenie dziecięce w stopniu umiarkowanym, wady rozszczepowe, które nie były jeszcze leczone operacyjnie, anemię sierpowatą, jeśli nie występują ciężkie powikłania, częściowe upośledzenie normalnego poruszania się, cukrzycę, wady serca, które można usunąć, rozszczep kręgosłupa bez najcięższych powikłań.

Potrzeby edukacyjne – dziecko jest opóźnione od dwóch do trzech lat w nauce przedmiotów i korzysta z dodatkowej pomocy lub innych specjalnych korepetycji poza zwykłymi zajęciami.

Potrzeby w zakresie zdrowia psychicznego – dzieci z jednym z opisanych stanów wymagających stałej interwencji i wyższego poziomu nadzoru i/lub leczenia. Dziecko doświadcza problemów emocjonalnych, które wpływają na wyniki dziecka w szkole lub relacje z innymi. Dziecko w przeszłości zachowywało się dziwnie, sprawiało problemy w szkole i w relacjach międzyludzkich.

Potrzeby w zakresie rozwoju – dziecko potrzebuje pomocy przy wykonywaniu codziennych czynności. Dziecko korzysta z usług w zakresie wczesnej interwencji z powodu znacznego opóźnienia w rozwoju mowy, drobnych i dużych umiejętności motorycznych.

CIĘŻKIE:

Potrzeby medyczne/fizyczne – dziecko, które ma rozszczep kręgosłupa z ciężkimi powikłaniami, dystrofię mięśniową, porażenie mózgowie z ciężką niepełnosprawnością intelektualną i/lub paraliżem, całkowity paraliż, mukowiscydozę, ślepotę, całkowitą głuchotę i/lub cierpi na chorobę śmiertelną.

Potrzeby edukacyjne – dziecko zostało zidentyfikowane jako dziecko z problemami z przyswajaniem wiedzy lub niepełnosprawne umysłowo i uczęszcza do klasy specjalnej.

Potrzeby w zakresie zdrowia psychicznego – dziecko, które cierpi na schizofrenię i/lub zachowuje się destrukcyjnie, jak np. podpalacz lub osoba, u której istnieje poważne ryzyko popełnienia samobójstwa. Dziecko, które jest poważnie zaburzone emocjonalnie, jest leczone w zakładzie zamkniętym, otrzymuje intensywną terapię lub jest w klasie dla osób upośledzonych emocjonalnie. Dziecko, które wykazuje poważne zachowania typu acting out i/lub zachowania agresywne. Dziecko, które przyjmuje leki w celu kontrolowania zachowań.

Potrzeby w zakresie rozwoju – dziecko ma ciężką postać upośledzenia umysłowego. Dziecko jest poddawane intensywnej terapii w celu nabycia umiejętności codziennego życia. Dziecko wymaga intensywnego nadzoru w codziennym funkcjonowaniu.