

УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ ДЕТЕЙ И СЕМЕЙ
 ШТАТА НЬЮ-ЙОРК (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)
ФОРМА О СОСТАВЕ СЕМЬИ И ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ МЕЖДУ ЕЕ ЧЛЕНАМИ
(ЧАСТЬ ПЕРВАЯ)
(ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО ДЛЯ ПРОЦЕССА УСЫНОВЛЕНИЯ)

Указания:

Специалистам по поиску семьи / сотрудникам учреждения. Данная форма заполняется отдельно каждым заявителем. В форме следует указать информацию, собранную в ходе интервью, наблюдений и другой информации, полученной в процессе утверждения. Некоторые вопросы могут быть неприменимы к заявителю. Возле таких вопросов следует ставить отметку «Н/П». Если того требует ваше учреждение, форма должна быть подписана руководителем после ее заполнения.

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ:	
СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	
Вы состоите в браке?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Состояли ли вы ранее в браке или длительных отношениях? а. Если да, когда и почему они были завершены?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
ЕСЛИ ВЫ СОСТОИТЕ В БРАКЕ:	
1. Когда он был заключен?	/ /
2. Сколько уже длятся ваши отношения?	
3. Как бы вы описали их?	
ЕСЛИ ВЫ НЕ СОСТОИТЕ В БРАКЕ:	
1. Есть ли у вас партнер или другой близкий человек?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если да, укажите его (ее) имя:
2. Как часто он (она) пребывает в вашем доме?	<input type="checkbox"/> Н/П
3. Сколько уже длятся ваши отношения?	
4. Как бы вы описали их?	
I. ХАРАКТЕРИСТИКА ОТНОШЕНИЙ (заполняется специалистом по поиску семьи / сотрудником учреждения, если заявитель состоит в браке или имеет партнера либо другого близкого человека)	
1. Что вызывает у вас радость в отношении вашего партнера?	
2. Какие вещи вызывают у вас гнев в отношении вашего партнера?	
3. Каковы сильные стороны ваших отношений?	
4. В чем заключаются разногласия в ваших отношениях?	
5. Как решаются разногласия?	
6. Как вы реагируете на своего партнера при возникновении разногласий?	
7. Как принимаются решения?	
8. Какие стрессовые факторы влияют на ваши отношения?	
9. Как эти факторы устраняются?	
10. Кто распоряжается деньгами в ваших отношениях?	
11. Как принимаются финансовые решения?	
12. Как бы вы описали сильные стороны и потребности своего партнера?	
13. Как бы ваш партнер описал ваши сильные стороны и потребности?	
II. СЕМЬЯ	
РАСПОРЯДОК ДНЯ	
1. Как вы проводите обычный будний день? а. А что насчет выходных?	
2. Как вы проводите свободное время всей семьей? а. Как вы проводите свободное время отдельно?	
3. Какую общественную деятельность ведете вы и ваша семья?	

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ	
1. Какие у вас есть дальние родственники? а. Где они проживают? б. Как часто вы проводите с ними время? в. Какого рода отношения вас связывают?	
2. Где пребывают ваши друзья? а. Сколько вы дружите? б. При каких обстоятельствах и как часто вы проводите с ними время?	
3. Кто еще оказывает вам поддержку?	
4. Кто сможет позаботиться о ребенке, если вы будете не в состоянии это сделать?	
СЕМЬИ С ДЕТЬМИ (ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)	
1. Как дети в семье ладят друг с другом и (если применимо) с вашими детьми, проживающими вне дома?	
2. Какие правила существуют в доме и каковы последствия их нарушения?	
3. Как корректируются правила в зависимости от возраста и возможностей каждого ребенка?	
4. Как поддерживается дисциплина?	
УСЫНОВЛЕНИЕ	
1. Как каждый член семьи относится к усыновлению?	
2. Каков уровень готовности каждого члена семьи?	
3. Как ваши дальние родственники и друзья относятся к тому, что вы хотите усыновить ребенка?	
III. ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ	
1. Какой у вас есть опыт воспитания детей?	
2. Каков ваш стиль воспитания детей? <input type="checkbox"/> Н/П а. Каков стиль воспитания детей вашего партнера? <input type="checkbox"/> Н/П	
3. Что вы считаете наиболее эффективной формой поддержания дисциплины?	
4. Опишите ваши отношения с каждым из детей в семье и за ее пределами (если применимо).	
5. Какое обучение по воспитанию детей вы проходили (если имеется)? а. Как вы думаете, какое обучение по воспитанию детей вам понадобится?	
6. Что, по вашему мнению, сделает вас хорошим родителем?	
7. Какой у вас был опыт ухода за детьми?	
8. Как вы поддерживаете своих детей в учебе, дома и в школе? <input type="checkbox"/> Н/П	
9. Обучается ли кто-нибудь из ваших детей на дому? <input type="checkbox"/> Н/П	
ВОСПИТАНИЕ РЕБЕНКА, ПОДЛЕЖАЩЕГО УСЫНОВЛЕНИЮ	
1. По каким причинам вы считаете, что ребенок может быть усыновлен?	
2. Какова ваша мотивация для усыновления в данный момент?	
3. Как вы понимаете свою роль в качестве приемного родителя?	
4. Какой у вас был опыт усыновления?	

5. Как бы вы поддерживали ребенка в учебе, дома и в школе? а. Каковы ваши ожидания от успехов ребенка в учебе?	
6. Как бы вы помогли ребенку поддерживать связи с семьей и обществом, а также соблюдать культурные и религиозные традиции?	
7. Как вы думаете, какую роль биологическая семья ребенка будет играть в отношениях с вашим ребенком после усыновления? а. Как вы думаете, какую роль вы будете играть в отношениях с биологической семьей ребенка?	

ПОДДЕРЖКА

1. Есть ли у кого-то из членов семьи особые потребности или проблемы? а. Если да, опишите их. б. Какова ваша роль в уходе за членами семьи с особыми потребностями или проблемами?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
2. Если применимо, опишите историю злоупотребления психоактивными веществами, психических расстройств, поведенческих проблем ваших детей, если таковые имеются, а также лечение.	<input type="checkbox"/> Н/П

IV. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИНТЕРВЬЮ

Цель проведения психологического интервью — изучить историю и текущие психологические/социальные факторы, а также их влияние на способность, желание и готовность заявителя усыновить ребенка и разработать планы поддержки, если это необходимо.

В этом разделе вопросы представлены только в качестве вспомогательного материала. Специалисты по поиску семьи / сотрудники учреждения должны будут использовать свои навыки оценивания, чтобы изучить эти области, используя вопросы и указания ниже, если они уместны и применимы. Ответы заявителя должны быть представлены в описательной форме в отведенном ниже месте.

ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**Ориентиры:**

- История взаимоотношений со всеми членами семьи (включая дальних родственников) (Генограмма)
- Взаимоотношения в семье
- Ключевые моменты детства
- Как вас воспитывали в детстве?
- Традиции и религия/духовность
- История браков / романтических взаимоотношений
- Составил ли план усыновления какие-либо трудности для вас и (или) вашей семьи?

НАВЫКИ ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ СТРЕССА И УПРАВЛЕНИЕ НИМ**Ориентиры:**

- Жизненный опыт потери и (или) травмы
- Бесплодие (если применимо)
- Стратегии по преодолению стресса и управление ним
- Влияние жизненного опыта на текущее состояние
- Реалистичные представления о детстве

Примеры вопросов:

- Многие из наиболее успешных приемных родителей пережили в своей жизни потери и травмы, которые помогли им стать теми людьми, которыми они являются сегодня. Случалось ли такое в вашей жизни?
 - Какое влияние это оказало на вас тогда и сейчас?
 - Какие проблемы возникли перед вами?
- Когда вы переживаете трудные времена, какие ресурсы вы используете, чтобы справиться с ними? Кто вам помогает?

- Как вы распознаете стресс? Какие признаки при этом вы замечаете в физическом состоянии, социальных или когнитивных способностях?
- Какие ситуации могут вызвать у вас стресс?
- Какие стратегии заботы о себе эффективны для вас?

ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ

Ориентиры:

- Злоупотребление алкоголем и (или) психоактивными веществами
- Психическое здоровье
- Насилие со стороны семьи / партнера
- Текущее или прошлое лечение от злоупотребления психоактивными веществами (наркотики/алкоголь) или проблем с психическим здоровьем

Примеры вопросов:

- Опишите случаи употребления алкоголя/наркотиков в вашей семье в детстве и сегодня.
- Получает ли кто-нибудь в вашей семье в настоящее время или получал в прошлом лечение от наркомании/алкоголизма?
- Испытывали ли вы или кто-либо в вашей семье эмоциональные трудности либо значительные проблемы со здоровьем, включая физические, психические или эмоциональные трудности?
- Обращались ли вы за помощью к консультанту или психотерапевту?
- Можете ли вы описать любой случай, когда вы либо другой член семьи угрожали, причиняли боль или пугали другого члена семьи либо другой член семьи делал это по отношению к вам?
- Проходит ли кто-нибудь из членов семьи в настоящее время или проходил ли в прошлом лечение от злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами или психических расстройств?

V. ПРИМЕЧАНИЯ СПЕЦИАЛИСТА ПО ПОИСКУ СЕМЬИ / СОТРУДНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ

Даты визитов/интервью:	/ / ,
Примечания.	
Дата окончания:	/ /
ПОДПИСЬ/ДАТА:	
ПОДПИСЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ПОИСКУ СЕМЬИ / СОТРУДНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ: X	ДАТА: / /
ПОДПИСЬ РУКОВОДИТЕЛЯ: X	ДАТА: / /

УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ ДЕТЕЙ И СЕМЕЙ
 ШТАТА НЬЮ-ЙОРК (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)
ФОРМА О СОСТАВЕ СЕМЬИ И ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ МЕЖДУ ЕЕ ЧЛЕНАМИ
(ЧАСТЬ ВТОРАЯ)
(ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО ДЛЯ ПРОЦЕССА УСЫНОВЛЕНИЯ)

Указания:

Специалистам по поиску семьи / сотрудникам учреждения: Для каждого члена семьи в возрасте до 18 лет должна быть заполнена отдельная форма, в зависимости от стадии развития ребенка. Семья, специалист по поиску семьи / сотрудник учреждения и его руководитель определяют, будет ли ребенок участвовать и должен ли присутствовать заявитель(-и). Обратите внимание, что эта форма также может быть использована для взрослых детей заявителя(-ей). Если того требует ваше учреждение, форма должна быть подписана руководителем после ее заполнения.

I. ИНТЕРВЬЮ С РЕБЕНКОМ	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА:	ДАТА РОЖДЕНИЯ: / /
Кем ребенок приходится заявителю(-ям):	
Если решено, что ребенок не будет участвовать, укажите причину:	
Вы	
1. Вы учитесь в школе? а. Если да, то в каком классе? б. Если да, то какую школу вы посещаете?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
2. Как вы относитесь к обучению в школе?	
3. Каковы ваши хобби и интересы?	
4. Какие пять слов описывают вас лучше всего?	
5. К кому вы можете обратиться за помощью?	
ВАШ(-И) РОДИТЕЛЬ(-И)	
1. Какие у вас отношения с каждым из родителей/заявителей? а. А как насчет братьев или сестер?	
2. Опишите отношения ваших родителей/заявителей.	
СИТУАЦИЯ ДОМА	
1. Как часто вы посещаете друзей? а. Как часто друзья посещают ваш дом?	
2. Действуют ли в доме какие-то правила поведения? а. Что произойдет, если их не соблюдать?	
3. Тяжело ли вам соблюдать эти правила? а. Какие именно правила тяжело соблюдать?	
УСЫНОВЛЕНИЕ	
1. Что вы знаете об усыновлении?	
2. Как вы относитесь к тому, что в доме будет проживать другой ребенок?	
3. Объясните, как, по вашему мнению, этот ребенок сможет обустроиться в семье.	

4.	Что вас беспокоит в усыновлении ребенка родителями/заявителями?		
5.	Как решение об усыновлении может повлиять на вас?		
6.	Что вы будете делать, если ребенок не согласится с вами или вашими родителями/заявителями?		
7.	Есть ли у вас пожелания относительно характеристик ребенка? Например, возраста, пола и интересов?		
8.	Хотели ли вы когда-нибудь иметь брата или сестру?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не знаю / Не приходилось думать об этом	
II. ПРИМЕЧАНИЯ СПЕЦИАЛИСТА ПО ПОИСКУ СЕМЬИ / СОТРУДНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ			
Даты визитов/интервью:	/ / ,		
Примечания.			
Дата окончания:	/ /		
ПОДПИСЬ/ДАТА:			
ПОДПИСЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ПОИСКУ СЕМЬИ / СОТРУДНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ:		ДАТА:	
X		/ /	
ПОДПИСЬ РУКОВОДИТЕЛЯ:		ДАТА:	
X		/ /	