

紐約州
兒童與家庭服務辦公室
家庭組成和關係表 (第 1 部份)
僅限收養

說明：

尋找家庭者/機構工作人員：每名申請人都必須單獨填寫此表。填寫此表時，請務必依照透過訪談與觀察所收集的資訊以及核准過程中所獲得的其他資訊。部分問題可能對申請人不適用。如果不適用，請輸入「不適用」。根據機構要求，必須將填妥的表單交給監督者簽字。

申請人姓名：	
婚姻狀態	
您是否已婚？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
您是否有上一段婚姻或長期關係？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
a. 如果回答「是」，請問何時以及為何結束？	
如果已婚：	
1. 何時結婚？	/ /
2. 在一起有多久？	
3. 您如何描述彼此之間的關係？	
如果未婚：	
1. 您是否有伴侶或重要他人？	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 如果回答「有」，請指明：
2. 他們多久與您同住一次？	<input type="checkbox"/> 不適用
3. 在一起有多久？	
4. 您如何描述彼此之間的關係？	
I. 關係 - 如果申請人已婚或有伴侶/重要他人，則由尋找家庭者/機構工作人員填寫	
1. 您的伴侶做哪些事情會讓您感到高興？	
2. 哪些事情會讓您對伴侶感到生氣？	
3. 彼此關係中存在哪些優勢？	
4. 彼此關係中存在哪些方面的歧異？	
5. 如何處理此類歧異？	
6. 如果意見不合，您會對伴侶做出什麼反應？	
7. 如何做決定？	
8. 彼此關係中存在哪些壓力來源？	
9. 如何處理彼此關係中的壓力來源？	
10. 彼此關係中，由誰負責管理金錢？	
11. 如何做出財務決定？	
12. 您如何描述伴侶的優點和需求？	
13. 您的伴侶如何描述您的優點和需求？	
II. 家庭	
時間安排	
1. 您通常如何度過工作日？	
a. 週末呢？	
2. 您的家人如何度過閒暇時間？	
a. 是否各自度過？	
3. 您（和您的家人）會參與哪些社區資源/活動？	
關係	
1. 您有其他哪些家族成員？	
a. 他們住在何處？	
b. 互動頻率如何？	
c. 彼此是何關係？	

2. 您的朋友住在何處？	
a. 交友多長時間？	
b. 哪些情況下會有所互動以及互動頻率如何？	
3. 您有哪些支援系統可供使用？	
4. 如果您無法再照顧孩子，誰會成為備用資源？	
有孩子的家庭（如適用）	
1. 家裡的孩子們彼此如何相處，他們以及與住在外面的孩子如何相處（如適用）？	
2. 家中有何規定？如果違反規定，會怎麼樣？	
3. 如何根據每個孩子的年齡、能力等狀況而調整規定？	
4. 管理紀律的方式為何？	
領養	
1. 每名家庭成員對於成為領養家庭有何感受？	
2. 每名家庭成員的準備情況如何？	
3. 您的家族和朋友對於您準備收養有何看法？	
III. 育兒	
1. 您有哪些育兒經驗？	
2. 您的育兒方式是什麼？ <input type="checkbox"/> 不適用	
a. 您伴侶的育兒方式是什麼？ <input type="checkbox"/> 不適用	
3. 您認為最有效的紀律形式是什麼？	
4. 描述您與家中內外每名孩子的關係（如適用）。	
5. 您接受過哪些方面的育兒訓練（如有）？	
a. 您認為自己需要哪些方面的育兒訓練/支援？	
6. 您認為如何成為一名好父母？	
7. 您有過哪些兒童照顧方面的經歷？	
8. 您如何在學業、家庭和學校方面為您的孩子給予支持？ <input type="checkbox"/> 不適用	
9. 是否有任何孩子是在家自學？ <input type="checkbox"/> 不適用	
養育被安排收養的孩子	
1. 您認為孩子符合領養資格的原因有哪些？	
2. 您此時尋求領養兒童的動機是什麼？	
3. 您如何理解自己作為收養人的角色？	
4. 您在領養兒童方面有哪些經歷？	
5. 您將如何在學業、家庭和學校方面為孩子給予支持？	
a. 您對孩子的學業進步有何期望？	
6. 您將如何幫助孩子維持與家庭、文化、宗教和社區的聯繫？	
7. 領養孩子後，您認為孩子的親生家庭在孩子方面應扮演什麼角色？	
a. 您認為您將在孩子親生家庭方面扮演什麼角色？	

支援	
1. 是否有任何家庭成員有特殊需求或遇到挑戰？ a. 如果回答「是」，請說明。 b. 在照顧該家庭成員特殊需求或所遭遇挑戰方面，您扮演什麼角色？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
2. 如適用，請描述您孩子的物質濫用歷史、心理健康問題、行為問題（如有）以及治療情況。	<input type="checkbox"/> 不適用
IV. 社會心理訪談	
<p>社會心理訪談的目的是探討申請人的歷史、目前的心理/社會因素及其對領養孩子能力、意願和準備情況的影響，並在適用情況下制定支援計畫。</p> <p>在本部分，問題僅作為指引。尋找家庭者/機構工作人員需要運用其參與和評估技能來探索這些領域，並使用以下相關和適用的問題與指導。請在下方空白處以敘述形式提供申請人的回覆。</p>	
個人歷史	
<p>需要考慮的方面：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 家族史以及與所有家庭成員和家族的關係（家系圖） • 家庭關係 • 兒時經歷和決定性時刻 • 您在小時候所受到的管教方式？ • 傳統和宗教/精神性 • 婚姻/約會歷史 • 領養計畫是否給您和/或您的家人增加了壓力？ 	
應對技巧和壓力管理	
<p>需要考慮的方面：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 失落和/或創傷的生活經歷 • 不孕症（如適用） • 應對策略和壓力管理 • 生活經歷對於目前職能的影響 • 童年的現實期望 <p>範例問題：</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 許多成功的養父母都在生活中經歷過失落和創傷，而正是這些經歷，幫助他們成為如今的自己。這在您的生活中是否曾發生過？ <ul style="list-style-type: none"> • 對您的過去和現在有何影響？ • 為您帶來了哪些挑戰？ ➢ 遇到挑戰時，您會利用哪些資源來因應？誰會幫助您？ ➢ 您如何得知自己正處於巨大壓力之下？您在身體、社交和/或認知方面注意到哪些線索？ ➢ 哪些情況可能會給您帶來壓力或引發危機？ ➢ 哪些自我照顧策略對您有效？ 	
所有家庭成員的行為健康	
<p>需要考慮的方面：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 酗酒和/或物質濫用 • 心理健康 • 家庭/伴侶暴力 • 目前或過去有接受物質濫用（藥物/酒精）或心理健康問題的治療 <p>範例問題：</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 描述您家人在成長過程中和現在的任何酒精/藥物使用史。 ➢ 您的家中是否有人正在接受或曾經接受物質濫用/酒精濫用治療？ ➢ 您或您家中的任何人是否經歷過情感困難，或遭遇重大健康挑戰，其中包括身體、精神或情感困難？ 	

- 您的自我照顧是否包括尋求輔導員或治療師的幫助？
- 您能否描述您或其他家庭成員是否曾威脅/傷害/恐嚇其他家庭成員，或者曾感覺受到其他家庭成員的威脅/傷害/恐嚇？
- 家中是否有人正在接受或曾經過去物質濫用（藥物/酒精）或心理健康問題的治療？

V. 尋找家庭者/機構工作人員備註

訪視/訪談日期：	/ / ,
備註：	
填寫日期：	/ /
簽名/日期：	
尋找家庭者/機構工作人員簽名： X	日期： / /
監督者簽名： X	日期： / /

紐約州
兒童與家庭服務辦公室
家庭組成和關係表 (第 2 部份)
僅限收養

說明：

尋找家庭者/機構工作人員：每名未滿 18 歲的家庭成員都必須單獨填寫一份表單，具體情況視孩子目前所處的發展階段而定。家庭、尋找家庭者/機構工作人員和尋找家庭者/機構工作人員的主管將決定孩子是否會參加以及申請人是否應該在場。請注意，本表單也可用於申請人的成年子女。根據機構要求，必須將填妥的表單交給監督者簽字。

I. 兒童約談	
兒童姓名：	出生日期： / /
兒童與申請人的關係：	
如果決定不讓兒童參加，請說明原因：	
您	
1. 您是否在上學？ a. 如果回答「是」，您目前就讀幾年級？ b. 如果回答「是」，您目前就讀哪所學校？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
2. 您對學校有何感覺？	
3. 您的愛好和興趣有哪些？	
4. 哪五個詞最適合描述您？	
5. 如需幫助，您能夠找誰交談？	
您的父母	
1. 您與每個人的關係 父母/申請人？ a. 您的兄弟姊妹？	
2. 描述您父母/申請人的關係。	
家庭	
1. 您多久拜訪朋友一次？ a. 您的朋友多久拜訪您家一次？	
2. 您如何描述家中的任何規定？ a. 如未遵守規定，會怎麼樣？	
3. 您是否很難遵守家中的規定？ a. 家中的哪些規定很難遵守？	
領養	
1. 您對於領養的瞭解如何？	
2. 您對於家中有其他孩子同住有何感受？	

用於歸檔
申請人姓名：
機構名稱：

3. 請說明您認為孩子將如何融入您的家庭。	
4. 對於您的父母/申請人要領養小孩，您有哪些顧慮？	
5. 您認為領養決定會對您產生怎樣的影響？	
6. 如果孩子不同意您或您父母/申請人的意見，您會怎麼做？	
7. 對於加入您家庭的任何孩子，您有什麼願望？例如： 年齡、性別、興趣？	
8. 您是否想要有其他兄弟姐妹？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 我不知道/從未想過

II. 尋找家庭者/機構工作人員備註

訪視/訪談日期：	/ / ,
備註：	
填寫日期：	/ /
簽名/日期：	
尋找家庭者/機構工作人員簽名： X	日期： / /
監督者簽名： X	日期： / /