

ETA NEW YORK  
BIWO SÈVIS POU TIMOUN AK FANMI  
**KARAKTERISTIK RESOUS YO**  
**ADOPSYON SÈLMAN**

**Eksplikasyon:**

**Moun k ap aplike a (yo):** Piba a gen yon lis karakteristik ak enterè timoun ki ka bezwen yon fwaye adopsyon. Tanpri tcheke karakteristik fanmi w pral vle epi kapab aksepte.

<b>NON MOUN K AP APLIKE A (YO):</b>		
<b>KARAKTERISTIK</b>	<b>NON</b>	<b>WI</b>
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"/>
Alal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te konn konpòte yon fason pou mete dife nan bagay	<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 <b>pa</b> 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"/>

<b>ENTERÈ</b>	<b>NON</b>	<b>WI</b>
Atizay ak Atizana	<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 MOUN K AP APLIKE A: <b>X</b>	DAT: / /
SIYATI MOUN K AP APLIKE A: <b>X</b>	DAT: / /