



Cuestionario de disponibilidad para solicitud de adopción internacional

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS _____	NOMBRE _____
APELLIDOS _____	NOMBRE _____
DOMICILIO _____	
DATOS DE CONTACTO(teléfono y correo electrónico)	

Marque con una cruz la casilla que corresponda a su respuesta, en su caso.

1. ¿Por qué desea/n adoptar a un niño, niña o adolescente?

.....

.....

.....

2. Especifique el país donde desea adoptar y ¿Que factores han intervenido en la elección del país que ustedes han seleccionado?

.....

.....

3. Respecto a la edad del niño, niña o adolescente, concrete/n las edades que aceptarían:

Desde _____ años y _____ meses
Hasta _____ años y _____ meses

4. ¿Aceptaría un grupo de hermanos/as?

Si No

En caso afirmativo, ¿Cuántos y de que edades?

.....

.....



5. ¿Piensa que el Grupo Social y Familiar al que pertenecen aceptaría sin dificultad un niño, niña o adolescente cuyas características étnico-culturales y rasgos sean distintas de las habituales en nuestra población?.

6. ¿Tienen información acerca de la población del País al que dirigen su solicitud: Grupos étnicos, color de piel, rasgos físicos de la población, cultura, costumbres, creencias...?.

Si No

Desarróllelo brevemente

7. ¿Que actitud tiene hacia ellos?.

8. ¿Piensan Vds. que el niño, niña o adolescente debe conservar la familiaridad con su historia personal y sus propios orígenes?

Si No

¿Porqué?

9. Describa brevemente las soluciones que Vds. podrían ofrecer para resolver posibles dificultades en la integración étnico-cultural de un niño de origen extranjero en:

Familia

Escuela



Barrio

Nota: Nos referimos a dificultades relativas a diferencias en el idioma o lenguaje, hábitos y cultura, rasgos físicos.

10. Aceptaría/n un niño, niña o adolescente:

- de una madre y/o padre, cuyo historial incluye :
 - ✓ Drogas durante el embarazo Si No
 - ✓ Alcohol durante el embarazo Si No
 - ✓ Diagnostico trastorno psiquiatrico Si No

- De un menor (en caso de aceptar alguna discapacidad especifique al lado de cada una tipo : leve o grave, curable o incurable)
 - ✓ con retraso en el desarrollo psicomotriz Si No
 - ✓ con retraso en en el aprendizaje Si No
 - ✓ diagnosticado con discapacidad física Si No
 - ✓ diagnosticado con discapacidad sensorial Si No
 - ✓ diagnosticado con discapacidad mental Si No
 - ✓ Sano sin ningún problema Si No

11. ¿Consideraría/n beneficioso para el niño, niña o adolescente mantener relación con hermanos acogidos o adoptados en otras familias u otros miembros de su país de origen? ¿Por qué?

12. ¿Desea/n realizar otras observaciones?

Murcia, a de de

Fdo.:

Fdo.: