|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  LICENSING DIVISION (LD) **Cuestionario de referencia** **Reference Questionnaire** |

 |
| NOMBRE DEL O LOS SOLICITANTES |
| NOMBRE DE LA REFERENCIA |
| 1. ¿Desde hace cuánto tiempo conoce al o los solicitantes?

 | 1. ¿Cuál es su relación con el o los solicitantes?

 |
| 1. ¿Cómo conoce al o los solicitantes y cuán seguido se comunica con ellos?

 |
| 1. Si necesitase a alguien que cuide a su hijo, a corto o largo plazo, ¿se sentiría cómodo eligiendo al o los solicitantes? **[ ]** Sí [ ] No

¿Por que sí o por qué no? |
|  |
| 1. Describa cómo se llevan los solicitantes entre sí y con otras personas (familiares y amigos).
 |
|  |
| 1. Describa de qué manera el o los solicitantes manejan los desacuerdos y arreglan sus diferencias.
 |
|  |
| 1. Describa de qué manera el o los solicitantes se relacionan con los niños.
 |
|  |
| 1. Describa de qué manera el o los solicitantes imponen disciplina a los niños.
 |
|  |
| 1. ¿Cree que un niño colocado con el o los solicitantes sería bien recibido y aceptado por sus hijos, amigos y familiares? [ ] Sí [ ] No

¿Por que sí o por qué no? |
|  |
| 1. Si un niño es colocado con el o los solicitantes, se les proporcionará mucha información confidencial sobre los antecedentes del niño y la historia de su familia biológica.

¿Cree que el o los solicitantes podrán mantener confidencial esta información?[ ] Sí [ ] No. Si contestó que no, explique: |
|   |
| 1. La mayoría de los niños colocados en cuidado fuera del hogar han sufrido maltrato o abandono y a menudo tienen problemas de conducta o necesidades especiales.
* ¿Alguien en el hogar tiene conductas o necesidades especiales que podrían dificultar el cuidado de un niño?
 |
|  |
| * ¿Cómo cree que responderán el o los solicitantes al estrés adicional causado por la colocación de un niño en su hogar? Si el o los solicitantes tienen hijos, ¿cómo cree que responderán los hijos al niño nuevo en su hogar?
 |
|  |
| * ¿Cree que el o los solicitantes se sentirían cómodos para pedir apoyo profesional (entrenamiento adicional o terapia)?
 |
|  |
| * ¿Qué sistemas de apoyo personal tienen los solicitantes? (Por ejemplo, familia extendida, iglesia, amigos, etc.).
 |
|  |
| * Con frecuencia los momentos más difíciles se presentan después de que un niño ha estado un tiempo en el hogar y se termina la “novedad”. ¿Cree que estos solicitantes seguirían comprometidos con un niño que tenga conductas difíciles durante un período prolongado? [ ] Sí [ ] No

¿Por que sí o por qué no? |
|  |
| 1. Alguna vez tuvo conocimiento de que el o los solicitantes tuvieran problemas (presentes o pasados) con:

 [ ] Drogas [ ] Alcohol [ ] Marihuana [ ] Problemas de salud mental [ ] Ira [ ] Violencia  [ ] Dificultades crónicas con el trabajo o el desempleo [ ] Violencia doméstica  [ ] Ninguno de los anterioresSi marcó alguno, explique: |
|  |
| 1. ¿Recomendaría al o los solicitantes como una colocación para niños? [ ] Sí [ ] No

¿Por que sí o por qué no? |
|  |
| 1. ¿Hay algo más que cree que debamos considerar al tomar la decisión de colocar niños con estos solicitantes?
 |
|  |
| 1. ¿Podemos llamarlo si tenemos preguntas?  **[ ]** Sí [ ] No
 |
|  |  |  | **(     )       -** |  |  |  |
| FIRMA | NÚMERO DE TELÉFONO | FECHA |