

## 个人情况 Personal Information

姓名

特许资源管理处(DLR)的工作人员可通过家庭情况考察对您进行详细了解, 这非常重要。下列问题涉及您的家庭背景、教育、职业、兴趣、价值观念、生活方式、关系、儿童养育观念和宗教信仰; 这些是家庭情况考察的第一步。答案没有对错之分。如果有些问题您愿意面谈, 请在指定的空白栏位写明。

您的 DLR 执照颁发人员/家庭情况考察人员会在开始进行家庭情况考察之前查看这些情况, 并在面谈过程中以此作为讨论的依据。请在您的答案中清晰描述。

若您希望以电子方式填写此表格, 可以从以下网站下载表格:

[https://www.dshs.wa.gov/fsa/forms?field\\_number\\_value=&title=&=Apply](https://www.dshs.wa.gov/fsa/forms?field_number_value=&title=&=Apply) 输入表格编号 15-276, 即可下载此表格。

您可以采用电子邮件方式将签过字的此文件传送到您的执照颁发人员/家庭情况考察人员, 并且(或者)向其提供书面副本。

每个申请人/看护人都需要填写此表格。如果您对回答本调查表格的任何部分感到困难, 或者需要额外协助, 请与您的执照颁发人员/家庭情况考察人员讨论。

### 申请原因

1. 您为什么想要成为接受离家看护的儿童养父母或无执照看护人?

### A. 申请人背景

家庭情况:

1. 您的出生和成长地点在哪里?
2. 请指明抚养您长大的人的姓名及与您的关系:
3. 请描述您在成长过程中与父母/看护人的关系如何, 以及目前的关系如何。
4. 请列出所有兄弟姐妹的姓名、年龄及地点。您在成长过程中与兄弟姐妹之间的关系如何, 以及您现在与他们有哪些关系和接触?
5. 安置在您家里的儿童将与您的兄弟姐妹有哪些接触? 是否有任何担忧?

6. 请描述您的童年及在家中的生活情形。

7. 请描述您对自己个性的看法。

8. 请描述您的家人和朋友对您的看法。

**学历：**

1. 您所获得的最高学历是什么？

2. 请列出您已获得的学历/证书及获得的时间和院校（包括 GED 或高中文凭）。

3.您在教育方面对家里的子女有哪些期望？

**就业史/服兵役情况：**

1. 您是否曾在军队服役？  是  否

从 \_\_\_\_\_ 至： \_\_\_\_\_

陆海空三军部门 \_\_\_\_\_ 军衔 \_\_\_\_\_

退役的类型 \_\_\_\_\_

2. 请从您目前的职业开始描述您的工作履历。

3. 请列出您正常工作周中的工作天数和小时数。
4. 请描述在家中安置一名儿童会对您的工作安排造成何种影响。
5. 您对儿童看护有哪些计划安排？
6. 接受离家看护的儿童可能需要医疗约诊、门诊和人员配备。请描述您将如何利用时间处理这些需求。

**价值观念、目标、兴趣与活动：**

1. 请描述您的价值观念。
2. 请描述您的个人和家庭目标。
3. 您有哪些兴趣和（或）个人爱好？

**文化传统**

1. 您如何评价自己家庭中的文化？一个人的文化背景包括诸如家庭传统、风俗习惯、宗教、民族及生活方式等方面。

2. 请描述您将如何帮助某个儿童保持并喜爱其本人的文化传统？

3. 您的母语是哪种语言？

您是否能流利地讲任何其他语言？  是  否

若是如此，请问是何种语言？

## B. 关系

### 配偶/伴侣：

1. 请描述您有哪些重要关系，以及您的婚姻/民事结合/同居伴侣关系史。其中包括结婚及离婚/废止婚姻/解除婚约的日期，以及关系终止的原因（若适用则请填写）。

2. 如果您尚未结婚，请描述可能会对照料儿童产生影响的任何关系。

3. 请描述您的伴侣。

4. 您与您的伴侣如何作出决定和解决分歧？

5. 如果在您家中安置的儿童对你们之间的关系造成破坏性影响，您会有何种感受并会采取哪些行动？

**子女：**（如果没有子女，请跳至下一节）

1. 请描述您的所有子女（未成年人及成人），包括他们的年龄以及地理位置。
2. 如果您的子女有特殊需求或诊断需求，如何满足他们的需求？
3. 在您的家中额外安置一名儿童会对您的子女产生哪些影响？
4. 如果您有年龄在 18 岁以下的子女，而且他们不与您住在一起，请描述这种情况、您与他们见面的次数，以及您对他们所承担的财务责任。
5. 您是否有任何子女曾经触犯法律？若是如此，请说明。

**您家中或居住在您房产中的其他人：**

1. 对于居住在您家中或您房产内的任何其他人员，请指明其身份并简要描述他们的情况。请描述他们会采用何种方式与您所看护的儿童相互交流。

- 他们是否将：照顾接受看护的儿童？  是  否  
接送接受看护的儿童？  是  否  
密切关照接受看护的儿童？  是  否  
在无人监督的情况下与接受看护的儿童接触？  是  否

### C. 抚养子女和与儿童相处的经历

#### 管教：

1. 年幼时，您如何受管教？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 请描述您目前管教子女的做法和原则（接受离家看护的儿童不可受到任何体罚）。

#### 经历与培训：

1. 请描述您与其他儿童而非您本人子女相处的经历。您是否有与特殊需求儿童相处的经历？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 您是否希望参加培训？  是  否 若是，您想要在哪个地区接受培训？

#### 抚养子女的态度：

1. 您最喜欢儿童的哪些行为和品格？
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 您认为儿童最令人棘手的行为和品格是什么？请描述您认为家长最难处理的情况。请描述您会如何处理这些情况。

3. 您认为在抚养接受安置的儿童时将面临哪些挑战?
4. 请描述您任为适合由您抚养的孩子的相关情况, 包括年龄、性别、语言、健康状况及发育情况等。
5. 请描述您会如何抚养和看护与您自己具有不同种族、文化或性取向的儿童?
6. 请描述您如何与家庭成员分担抚养责任。
7. 请描述您在生活中失去重要亲人的事件, 以及您如何处理此类丧失亲人的情况。如果面临这种丧失亲人的情况, 接受离家看护的儿童会有哪些感受?
8. 您如何理解儿童在接受离家看护时可能感到的挫折或失落?
9. 您是否希望与在您家接受安置的儿童一同参与咨询?  是  否

**家庭活动/家规:**

1. 您的家庭进行哪些娱乐活动？您将如何让接受离家看护的儿童融入到您的常规家庭活动中？
  
2. 您有哪些家规（零用钱、隐私权、就寝时间、夜间禁出时间等）？

**D. 宗教/精神信仰及信仰活动**

1. 请描述您的宗教/精神信仰及信仰活动（如有）。
  
2. 对于在您家中接受安置的儿童，您在宗教/精神信仰活动方面对他们有何要求？

**E. 医疗/心理社会状况**

1. 您或您的任何家庭成员是否曾使用违禁药品或滥用违禁药品？  是  否  
若是如此，请勾选具体的家庭成员：  

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 父亲	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> 外甥/侄子
<input type="checkbox"/> 配偶或同居伴侣	<input type="checkbox"/> 继母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 表兄弟姊妹
<input type="checkbox"/> 儿子	<input type="checkbox"/> 继父	<input type="checkbox"/> 姑、婶、姨、舅母	<input type="checkbox"/> 姻亲
<input type="checkbox"/> 女儿	<input type="checkbox"/> 兄弟	<input type="checkbox"/> 叔叔、伯父、舅舅、姑父、姨父	<input type="checkbox"/> 其他：
<input type="checkbox"/> 母亲	<input type="checkbox"/> 姊妹	<input type="checkbox"/> 外甥女/侄女	
2. 无论多久以前，您或您的亲属中是否有任何人经历过下列任何问题：  

<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	身体健康问题
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	心理健康问题和/或治疗
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	毒品或酒精滥用和/或治疗
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	家庭暴力
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	咨询；个人和/或其他人（家庭、群体等）
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	战役
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	流产或不育症
<input type="checkbox"/> 是		其他，请说明：

请对答案为“是”的所有问题进行解释，包括诊断、日期、治疗结果，及/或执法介入。



3. 您或您家中的任何成员是否曾经受过儿童保护服务处(CPS)的干预?  是  否  
若是如此, 请说明:

4. 您家中或车中是否允许吸烟?  是  否

#### F. 住宅和居民区

1. 您在目前的住宅/居民区居住时间已有多久?
2. 您使用公用还是私人供水系统?
3. 您的家中或房产中是否存在任何潜在危险?
4. 请列出房产中的所有家庭宠物或其他动物。
5. 儿童在这些宠物或动物周围是否是安全的?  是  否 若非如此, 有什么计划来确保儿童在这些宠物或动物周围是安全的?

#### G. 支持系统

1. 您的支持系统中包括哪些人? 请描述您的支持系统曾为您提供帮助的事件。
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 您的支持系统中是否有任何成员有机会接触安置在您家的儿童? 若是如此, 请说明。

#### H. 家庭财务状况

1. 您认为您是否能在不获取额外财务资助的情况下照料另一名儿童? 若非如此, 请问您需要哪些财务资助?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 您是否在领用任何其他形式的财务援助?  是  否  
若是如此, 请说明:

## I. 永久安置的可能性

**注意：** DLR 会对所有申请人完成统一家庭情况考察。这些家庭情况考察可批准家庭进行安置和领养。

1. 请描述您将采取何种方式支持和参与某个儿童与其父母或监护人的安全团聚。
2. 请描述您对儿童接受永久离家看护安置的理解（返家、领养、监护及长期寄养看护）。
3. 您将如何支持儿童的永久安置计划；在何种情况下您不同意此类计划？
4. 请描述领养/监护/长期寄养看护作为“终身发展过程及承诺”对于您的意义。
5. 请描述您认为儿童在与其亲生父母分离时对于身份混淆和丧失的感受，以及儿童将如何展示这种情感或行为。请描述您将如何帮助儿童处理身份混淆和丧失的问题。
6. 请描述兄弟姐妹关系对于离家安置儿童的重要性。
7. 如果在您家中接受安置的儿童无法返家，您是否会考虑成为其永久安置家庭？无论是否如此，均请说明原因。

8. 您是否会考虑成为这名儿童之兄弟姊妹（未在您家中安置）的安置家庭？
9. 您是否考虑为您所领养或监护的儿童签署一份开放式通讯协议，或者与其亲生父母和（或）已知的兄弟姊妹达成长期寄养看护安置协议？  是  否  
无论是否如此，均请说明原因。
10. 请描述您打算如何向某个儿童披露领养/监护/寄养看护情况。
11. 若某个儿童提出关于其亲生父母及亲属的问题，请描述您将如何处理。
12. 请描述儿童的种族、民族及文化传统会对您的家庭及该名儿童产生何种影响。
13. 请描述您若无法继续照顾安置在您家中的儿童时将采取的计划。

#### J. 儿童的具体情况

当指定的儿童已被或者将被安置在您家中时，请填妥此部分内容。

1. 请描述您申请作为安置家庭的特定儿童。

2. 请描述您对儿童的特定历史及目前需求的理解。

3. 请描述若将这名儿童安置在您家，您可能需要的支持。

4. 请描述您对儿童接受离家安置的原因的理解。

**K. 您希望与我们分享其它哪些情况**

签名

日期