

개인 신상 정보
Personal Information

이름

인허가 자원국(Division of Licensed Resources, DLR) 직원이 귀하에 대해 알기 위해 이러한 가정조사를 하는 것이 중요합니다. 이에 귀하를 알기 위한 과정의 첫 단계로 귀하의 가족 배경, 학력, 직업, 관심사, 가치관, 생활양식, 관계, 자녀양육 개념 및 제휴 종교 등에 관한 질문을 합니다. 이들 질문에는 정답이나 오답이 없습니다. 사회복지사와 직접 만나서 말하기를 원하는 질문이 있으면 제공 여백에 말씀해 주십시오.

가정조사를 하기 전에 DLR 인허가자/가정조사 직원이 이 정보를 검토한 후 인터뷰 때 이에 근거해 귀하와 토의할 것입니다. 서술적으로 답변해 주십시오.

전자 양식을 작성하기를 원하면 다음 웹사이트에서 이 양식을 다운로드하실 수 있습니다.

https://www.dshs.wa.gov/fsa/forms?field_number_value=&title=&=Apply 본 양식 번호 15-276을 입력하면 다운로드하실 수 있습니다. 양식을 작성한 후 서명한 사본을 인허가자 또는 가정조사 직원에게 이메일로 보내거나 하드 카피 형태로 제공할 수 있습니다.

각 신청인/아동을 돌보는 사람이 이 양식을 작성해야만 합니다. 답하기 어려운 질문이 있거나 추가 도움이 필요하면 귀하의 인허가자/가정조사 직원과 그에 관해 의논하십시오.

신청 사유

1. 원 가정을 떠나 다른 곳에서 양육을 받는 아동의 위탁 부모 또는 비인허가 돌보미가 되려는 하는 이유는 무엇입니까?

A. 신청인 배경

가족 진상:

1. 어디에서 태어나고 자랐습니까?
2. 키워준 사람의 이름과 관계를 기술하십시오.
3. 성장 시 부모/돌봐준 사람과의 관계 또는 지금 현재 부모/돌봐준 사람과의 관계를 기술하십시오.
4. 형제/자매 모두의 이름과 나이, 주소를 기입하십시오. 성장 시 형제/자매와의 관계는 어떠했고 지금은 어떤 관계로 어떻게 연락을 하고 지냅니까?
5. 귀하정에 배치된 아동을 귀하의 형제/자매와 어떻게 연락을 하고 지내게 할 것입니까? 어떤 점이 우려됩니까?

6. 귀하의 어린 시절, 특히 집에서 보낸 어린 시절은 어떠했습니까?

7. 자신이 생각하는 자기 성격을 기술하십시오.

8. 귀하의 가족, 친구가 보는 귀하의 성격을 기술하십시오.

학력:

1. 최종 이수 학력은 어떻게 됩니까?

2. 이수한 학위/졸업증명서를 이수 날짜와 이수 학교/기관과 함께 기술하십시오(GED 또는 고등학교 졸업장 포함).

3. 귀하정에 배치될 아동의 학력에 대해 어떤 기대를 갖고 있습니까?

이력/군복무:

1. 군복무를 한 적이 있습니까? 예 아니오

기간: _____ ~ _____

복무한 군대(육/해/공) _____ 계급 _____

군 제대(전역) 유형 _____

2. 가장 최근의 직장 순위로 귀하의 이력을 기술하십시오.

3. 직장에서의 주중 정상 근무일과 근무시간을 기재하십시오.
4. 아동을 귀하의 가정에 배치할 경우 귀하의 직장 근무 스케줄에 어떤 영향을 미칠 수 있는지 기술하십시오.
5. 아동을 다른 곳에 맡기는 것과 관련해 어떤 계획을 갖고 계십니까?
6. 원 가정을 떠나 다른 곳에 배치되어 양육을 받는 아동은 의사와의 약속일정, 일반방문 및 직원방문을 갖게 될 것입니다. 귀하의 시간이 요구되는 이러한 일들을 어떻게 처리할 것인지 기술하십시오.

가치관, 목표, 관심사 및 활동:

1. 귀하의 가치관을 기술하십시오.
2. 귀하의 개인 목표와 가족 목표를 기술하십시오.
3. 귀하의 관심사와 취미는 무엇입니까?

문화적 유산

1. 귀가정이 소중히 여기는 문화는 무엇입니까? 가족의 전통, 관습, 종교, 민족 및 생활방식 등을 포함한 신청인의 문화적 배경.

2. 아동의 문화적 유산을 보존하고 존중하기 위해 아동을 어떻게 도울 것인지 기술하십시오.

3. 귀하의 주요 사용 언어는 무엇입니까?

또 다른 언어를 유창하게 구사하십니까? 예 아니오

'예'라고 답한 경우 어떤 언어입니까?

B. 관계

배우자/파트너(동거인):

1. 귀하와의 중요한 관계인 및 귀하의 혼인/민법 상의 결혼(동성간의 합법적인 결혼)/동거인 내력을 기술하십시오. 이에는 혼인일, 이혼/혼인 무효일/관계 해약일 그리고 해당되는 경우 관계 종지부 이유를 포함하십시오.

2. 결혼을 하지 않은 경우 아동을 양육하는 데 영향을 미칠 수도 있는 모든 관계자를 기술하십시오.

3. 파트너(동거인)에 관해 기술하십시오.

4. 귀하의 파트너와 어떤 방법으로 결정을 내리고 차이점을 해결합니까?

5. 아동 배치로 인해 파트너와 귀하와의 관계에 어떤 문제가 생길 경우 이를 어떻게 생각하며, 어떻게 대처하실 것입니까?

아동: (자녀가 없을 경우 이 항목을 작성하지 말고 다음 항목으로 가십시오.)

1. 자녀의 연령과 지리적 위치 등을 포함하여 모든 자녀(미성년 자녀와 성인 자녀)에 관해 기술하십시오.
2. 아동에게 장애가 있거나 병을 진단받았다면 그 특수한 요구를 어떻게 충족시킬 것입니까?
3. 다른 아동을 귀하의 가정에 배치할 경우 귀하의 자녀에게 어떤 영향을 미치겠습니까?
4. 귀하와 함께 살지 않는 18세 이하의 자녀가 있을 경우 그 상황을 기술하고, 방문 횟수와 그들을 위해 어떻게 재정적으로 책임을 지는지 기술하십시오.
5. 법원제도에 관련된 자녀가 있습니까? '예'라고 답한 경우 간단하게 기술하십시오.

귀하의 집 또는 귀하의 소유지에 사는 다른 사람:

1. 귀하의 집 또는 귀하의 소유지에 사는 다른 사람(들)이 있으면 그들의 신분을 간단하게 기술하십시오. 이 사람(들)이 귀하에게 배치되는 아동과 서로 어떤 영향을 끼칠 수 있는지 기술하십시오.

- 이 사람(들)이: 아동(들)을 돌볼 것입니까? 예 아니오
 아동(들)을 데리고 다닐 것입니까? 예 아니오
 이 사람(들)이 아동(들)을 감독할 것입니까? 예 아니오
 이 사람(들)은 감독 없이 아동과 접촉할 것입니까? 예 아니오

C. 아이 양육 및 경험

징계:

1. 어릴 때 어떤 징계를 받고 자랐습니까?
2. 귀하가 하는 징계와 징계에 관한 귀하의 소신을 기술해 주십시오(원 가정을 떠나 다른 양육 장소에 배치된 아동에게는 신체적 징계가 허용되지 않을 수 있습니다).

경험 및 교육/훈련:

1. 귀하의 자녀 외에 다른 아동을 돌본 경험을 기술하십시오. 장애아동을 돌본 경험이 있습니까?
2. 교육/훈련을 기꺼이 받고자 하십니까? 예 아니오. '예'라고 답한 경우, 어느 분야에 관한 교육/훈련을 더 받고 싶습니까?

육아/양육에 대한 태도:

1. 아동 양육에서 귀하가 가장 즐겨 하는 행동이나 특성은 무엇입니까?
2. 아동 양육에서 가장 도전이 되는 행동이나 특성이 있다면 무엇입니까? 부모로서 아동을 양육하는 데 가장 도전이 되는 상황(들)을 기술하십시오. 이러한 상황(들)을 어떻게 다루었는지 기술하십시오.

3. 귀하의 가정에 배치되는 아동을 양육하는 데 있어 어떤 점이 힘들 것이라고 예상되십니까?

4. 아동의 나이, 성별, 언어, 건강, 발육상태 등을 포함해 귀하가 양육하기를 원하는 아동을 기술하십시오.

5. 귀하와는 다른 인종, 문화, 또는 성적 지향을 가진 아동을 어떻게 양육하고 돌볼 것인지 기술하십시오.

6. 아동 양육에 따르는 책임을 귀하의 가족과 어떻게 공유하는지 기술하십시오.

7. 귀하의 생애에 중요한 사람이 사망했을 때와 그 때를 어떻게 대처했는지 기술하십시오. 가정이 아닌 다른 곳에 배치된 아동에게 이러한 죽음과 관련된 문제가 있다면 귀하의 이러한 경험과 어떻게 연관시킬 수 있습니까?

8. 원 가정을 떠나 다른 곳에 배치될 때 아동이 겪을 수 있는 트라우마나 상실감에 대해 무엇을 알고 계십니까?

9. 귀하가정에 배치된 아동과 함께 하는 상담에 기꺼이 참여하고자 하십니까? 예 아니오

가족 활동/규칙:

1. 귀가족은 재미를 위해 어떤 활동을 하십니까? 원 가정을 떠나 다른 곳에 배치된 아동을 정기적인 가족 활동에 어떻게 포함시키실 것입니까?

2. 가족의 규칙(용돈, 개인적 자유, 취침시간, 귀가시간 등)에는 어떤 것이 있습니까?

D. 종교적/신앙적 성향 및 관습

1. 귀하의 종교적/신앙적 성향 및 관습을 기술하십시오.

2. 귀하정에 배치된 아동이 종교나 신앙을 실천하는 것에 관해 어떤 기대를 하고 계십니까?

E. 의학적 / 심리사회적

1. 귀하 또는 귀하의 가족 중 불법 마약을 사용한 적이 있거나 합법 약물을 남용한 적이 있습니까? 예 아니오
'예'라고 답한 경우 누구입니까?

<input type="checkbox"/> 본인	<input type="checkbox"/> 아버지	<input type="checkbox"/> 조모	<input type="checkbox"/> 조카
<input type="checkbox"/> 배우자 또는 파트너	<input type="checkbox"/> 계모	<input type="checkbox"/> 조부	<input type="checkbox"/> 사촌
<input type="checkbox"/> 아들	<input type="checkbox"/> 계부	<input type="checkbox"/> 고모/이모/숙모	<input type="checkbox"/> 결혼관계로 맺어진 인척
<input type="checkbox"/> 딸	<input type="checkbox"/> 형제	<input type="checkbox"/> 고모부/이모부/삼촌/숙부	<input type="checkbox"/> 기타:
<input type="checkbox"/> 어머니	<input type="checkbox"/> 자매	<input type="checkbox"/> 질녀	

2. 기간을 막론하고 귀하나 또는 직계 가족이 다음을 경험한 적이 있습니까?

<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	신체적 건강 문제
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	정신적 건강 문제 및/또는 치료
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	마약 또는 알코올 남용 및/또는 치료
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	가정폭력
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	상담: 개별 상담 및/또는 기타(가족 상담, 그룹 상담 등)
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	군사 전투
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	유산 또는 불임
<input type="checkbox"/> 예	기타, 기술하십시오.	

"예"라고 답한 항목을 기술하십시오. 진단, 날짜, 치료 결과 및/또는 법 집행 관련 여부를 포함시키십시오.

3. 귀하나 가족 중에 아동보호서비스(Child Protective Services, CPS)에 관련된 적이 있습니까? 예 아니오
'예'라고 답한 경우 자세히 설명하십시오.

4. 집안이나 차 안에서 담배 피우는 것을 허용합니까? 예 아니오

F. 자택 및 이웃 지역

1. 현재의 자택/이웃 지역에서 얼마나 오래 사셨습니까?
2. 공공 상수도 또는 개인 상수도를 사용하십니까?
3. 귀하의 집 또는 귀하의 소유지에 잠재적인 위험 요소가 있습니까?
4. 귀하의 소유지에서 키우는 모든 애완동물 또는 기타 동물을 나열하십시오.
5. 그러한 애완동물이나 기타 동물을 아동 주변에 두어도 안전합니까? 예 아니오. '아니오'로 답한 경우, 이러한 애완동물이나 기타 동물을 아동 주변에서 안전하게 키울 계획은 무엇입니까?

G. 지원 시스템

1. 지원이 필요할 때 누구의 도움을 받습니까? 지원 시스템으로부터 도움을 받은 시기를 기술하십시오.
2. 지원 시스템의 지원자들 중 귀하정에 배치된 아동에게 접촉하는 사람이 있습니까? '예'라고 답한 경우 자세히 기술하십시오.

H. 가족 재무 상황

1. 재정적 추가 지원 없이 다른 아동을 양육할 수 있다고 생각하십니까? '아니오'라고 답한 경우 어떤 재정적인 지원이 필요하십니까?
2. 다른 형태의 재정적 지원을 받고 계십니까? 예 아니오
'예'라고 답한 경우 자세히 설명하십시오.

I. 영구 배치 가능성

참고: DLR은 모든 신청자에 대한 통일된 가정 조사를 완료했습니다. 이 가정 조사 결과에 따라 배치 및 입양 가정에 대한 승인이 결정됩니다.

1. 아동이 부모 또는 보호자와 안전하게 재결합할 수 있도록 어떻게 지원하고 관여할 것인지 기술하십시오.
2. 원 가정이 아닌 곳에 배치(귀가, 입양, 후견, 장기 위탁보호)되는 아동에 대한 영구적인 배치에 관해 아는 점을 기술하십시오.
3. 아동의 영구 배치 계획에 동의하지 않을 때 이를 어떻게 지원하실 것입니까?
4. "평생 지속되어야 할 과정 및 헌신"의 의미에서 입양, 후견/장기 위탁보호 등이 귀하에게 무엇을 의미하는지 기술하십시오.
5. 아동이 자신에 대해 가질 수 있는 정체성 혼란감 및 생부/모와 같이 살지 않는다는 상실감 그리고 아동이 이러한 감정을 보이고 행동하는 것에 대해서는 어떻게 느끼십니까? 아동이 느끼는 정체성 혼란이나 상실감에 대해 아동을 어떻게 도울 것인지 기술하십시오.
6. 가정이 아닌 다른 곳에 배치되는 아동이 자기 형제/자매와 함께 서로 연락하고 지내는 것에 대한 중요성을 기술하십시오.
7. 귀가정에 배치된 아동이 자기 집으로 귀가하지 못할 경우 귀가정을 아동의 영구 배치 장소로 고려하실 수 있습니까? 동의한다 혹은 동의하지 않는다 중에서 그 이유를 기술하십시오.

8. 아동의 형제/자매로서 귀가정에 배치되지 않은 아동이 있으면 그들을 귀가정에 배치하는 것을 고려하실 수 있습니까?
9. 입양 아동, 아동의 후견인 또는 장기 위탁 보호를 마칠 때까지 아동의 생부/모 및/또는 알고 있는 형제/자매와 개방적으로 의사소통을 하고 지내는 것을 고려하시겠습니까? 예 아니오
동의한다 혹은 동의하지 않는다 중에서 그 이유를 기술해 주십시오.
10. 입양/후견인/위탁 보호 아동이라는 것을 아동에게 공개할 계획을 기술하십시오.
11. 생부/모와 친족에 관해 아동이 질문할 경우 어떻게 이를 다룰 것인지 기술하십시오.
12. 아동의 인종, 민족 및 문화적 유산이 귀가족과 해당 아동에게 어떻게 영향을 미칠 수 있는지 기술하십시오.
13. 귀가정에 배치된 아동을 계속 돌볼 수 없을 경우에 어떻게 하실 계획인지 기술하십시오.

J. 아동 특성

확인된 아동이 귀가정에 배치되었거나 배치될 계획이면 이 항목을 작성하십시오.

1. 배치 가정으로 신청하기 원하는 아동의 특징을 기술하십시오.

2. 해당 아동에 대해 알고 있는 특정한 내력이나 현재 필요로 하는 점들을 기술하십시오.

3. 아동이 귀가정에 배치될 경우 필요할 수도 있는 지원(들)을 기술하십시오.

4. 해당 아동이 원 가정을 떠나 다른 곳에 배치된 이유에 대해 알고 있는 점들을 기술하십시오.

K. 저희에게 달리 알리고자 하는 정보가 있으면 말씀해 주십시오.

서명

날짜