



CONFIDENCIAL

CUESTIONARIO PERSOAL

Solicitámosche que cubras este cuestionario de xeito participativo, voluntario e individual. Este cuestionario ten por obxecto obter unha primeira información sobre certos aspectos da túa vida, que nos permita levar a cabo posteriores entrevistas e logo reflexionar conxuntamente sobre a adopción. É comprensible que te preocupes polo que ocorra coa información sobre a túa vida, xa que moitos destes datos son persoais. Todos os datos recibidos son estritamente confidenciais e ningunha persoa allea aos equipos de adopción terá acceso á información sen o teu consentimento. Naqueas preguntas nas que non poidas contestar de forma exacta, tales como datas, cantidades, etc., podes dar unha resposta aproximada.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

APELIDOS _____ NOME _____
 DNI _____
 DATA DE NACEMENTO / / LUGAR DE NACEMENTO _____
 DOMICILIO ACTUAL _____
 TELÉFONOS _____
 ESTADO CIVIL NO CASO DE TER PARELLA, TEMPO DE CONVIVENCIA _____

2. ÁREA FAMILIAR:

2.1 Estrutura familiar

Persoas que conviven contigo (no caso de ter algún fillo/a, especifica se é biolóxico/a ou adoptivo/a).

NOME	IDADE	NIVEL DE ESTUDOS	PROFESIÓN	PARENTESCO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

2.2 Historia familiar

PAI PROFESIÓN

VIVE: Si Non EN CASO DE FALLECEMENTO POÑER A DATA / /

IDADE LUGAR DE RESIDENCIA

NAI PROFESIÓN

VIVE: Si Non EN CASO DE FALLECEMENTO POÑER A DATA / /

IDADE LUGAR DE RESIDENCIA

IRMÁNS/ÁS

NOME	IDADE	ESTADO CIVIL	LUGAR DE RESIDENCIA	N.º FILLOS/ÁS	IDADES

2.2.1 Algunha das persoas que convive contigo padece algunha enfermidade crónica?

Si Non En caso afirmativo, sinalar quen e a causa:

2.2.2 Tes fillos/as?

Si Non En caso negativo, sinalar a causa:

2.2.3 Realizaches algunha proba ou tratamento para poder ter fillos/as?

Si Non En caso afirmativo, indicar cal:

2.2.4 Faleceuche algún fillo/a?

Si Non En caso afirmativo, en que data / /

Causa:

2.2.5 Faleceuche algún irmán/á?

Si Non En caso afirmativo, en que data / /

Causa:

2.2.6 Viviches con anterioridade noutros lugares?

Si Non En caso afirmativo, indicar onde:



CONFIDENCIAL

3. ÁREA DE SAÚDE:

3.1 No pasado, padeceches algunha enfermidade física? Si Non
En caso afirmativo, indica as máis importantes

3.2 Fuches algunha vez intervido/a cirúrxicamente? Si Non
En caso afirmativo, indica de que se tratou

3.3 No pasado, tiveches algunha enfermidade psíquica? Si Non
En caso afirmativo, de que tipo e que apoios tiveches?

3.4 Padeceches recentemente algunha enfermidade física? Si Non
Cal?

3.5 Na actualidade, padeces algunha enfermidade psíquica? Si Non
En caso afirmativo, de que tipo e con que apoios contas?

3.6 Como avaliarías o teu estado de saúde? Moi bo Bo Regular Malo

3.7 Tes cobertura sanitaria? Si Non

3.8 Contas con algún seguro privado de saúde? Si Non
En caso afirmativo, indicar cal

4. ÁREA FORMATIVO-EDUCATIVA:

4.1 Estudaches en colexio? Público Privado

4.2 Nivel de estudos acadado

- Sen estudos
Ensinanza básica
Bacharelato-BUP
COU
F. P.
Formación Universitaria de Grao Medio
Licenciatura Universitaria
Grao
Outros
Indicar cales _____

Titulación que posúes _____



CONFIDENCIAL

5. ÁREA LABORAL:

5.1 Actividade laboral: Activo/a Parado/a Pensionista Amo/a de casa

5.2 A que idade comezaches a traballar? _____

5.3 Profesión e actividade que desenvolves actualmente

5.4 Empresa na que traballas actualmente e posto de traballo que ocupas

5.5 Antigüidade no traballo _____

5.6 Horario de traballo _____

5.7 Localidade de traballo _____

5.8 Tipo de contrato: Fixo Temporal Autónomo

5.9 Estás contento/a co teu traballo? Moito Bastante Pouco Nada

5.10 Tiveches outras ocupacións anteriores? Si Non

En caso afirmativo, indicar cales

5.11 A canto ascenden os teus ingresos salariais ao mes? _____

5.12 Tes outros ingresos? Indicar cales _____

5.13 A canto ascenden os gastos fixos que tes ao mes? _____

6. ÁREA VIVENDA E CONTORNO:

6.1 Vivenda Propia Aluguer Área aproximada de superficie _____ m²
N.º cuartos _____ N.º baños/aseos _____

6.2 Localización

6.3 Descrición da zona

6.4 Equipamento básico

- | | | | |
|-------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Auga quente | <input type="checkbox"/> | Ordenador persoal | <input type="checkbox"/> |
| Frigorífico | <input type="checkbox"/> | Equipo de Música | <input type="checkbox"/> |
| Lavadora | <input type="checkbox"/> | Vídeo | <input type="checkbox"/> |
| Calefacción | <input type="checkbox"/> | Ascensor | <input type="checkbox"/> |
| Teléfono | <input type="checkbox"/> | | |
| Televisión | <input type="checkbox"/> | | |
| Outros | <input type="checkbox"/> | Indicar cales | _____ |

6.5 Condicións sanitario-educativas coas que conta a zona

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Centro de saúde | Si <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Escola infantil | Si <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Colexios, institutos | Si <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Centros de servizos sociais | Si <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Zonas de recreo e ocio | Si <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |



CONFIDENCIAL

7. ÁREA DE RELACIÓNS:

7.1 Relacións familiares e co contorno

7.1.1 Como definirías as túas relacións cos teus pais?

Moi boas	<input type="checkbox"/>		
Boas	<input type="checkbox"/>	Malas	<input type="checkbox"/>
Normais	<input type="checkbox"/>	Sen relacións	<input type="checkbox"/>

7.1.2 E cos pais da túa parella?

Moi boas	<input type="checkbox"/>		
Boas	<input type="checkbox"/>	Malas	<input type="checkbox"/>
Normais	<input type="checkbox"/>	Sen relacións	<input type="checkbox"/>

7.1.3 E cos teus/túas irmáns/ás?

Moi boas	<input type="checkbox"/>		
Boas	<input type="checkbox"/>	Malas	<input type="checkbox"/>
Normais	<input type="checkbox"/>	Sen relacións	<input type="checkbox"/>

7.1.4 E cos amigos/as?

Moi boas	<input type="checkbox"/>		
Boas	<input type="checkbox"/>	Malas	<input type="checkbox"/>
Normais	<input type="checkbox"/>	Sen relacións	<input type="checkbox"/>

7.1.5 A que dedicas o tempo libre ou de ocio?

7.2. Relacións de parella (se houbese)

7.2.1 Cando e como vos coñecestes?

7.2.2 Que é o que máis che agrada da túa parella?

7.2.3 E o que menos?

7.2.4 Tiveches algunha dificultade coa parella? Si Non

En caso positivo indicar cal/es e se tiveches algún apoio e de quen:

7.3 Respecto a ti mesmo/a

7.3.1 Que é o que máis che gusta de ti mesmo/a?

7.3.2 E o que menos?



CONFIDENCIAL

► **8. MOTIVACIÓNS:**

8.1 Cando e por que decidiches adoptar un/unha neno/a?

8.2 Coméntachelo coa familia? Si Non

En caso afirmativo, que lles pareceu a idea?

8.3 Coñeces a alguén que adoptara un/unha neno/a? Si Non

8.4 Por que decidiches adoptar un/unha neno/a doutro país?

8.5 A que país desexas dirixirte?

8.6 Designación do estado ou provincia do país ao que se dirixe no caso de que o país estivese diferenciado en estados ou provincias (por exemplo: Brasil, México, Federación Rusa...)

8.7 Que motivos che levaron a inclinarte por ese país?

8.8 Cal cres que podería ser a idade máxima do/da menor que desexas adoptar?

8.9 Poderías asumir a adopción de dous/dúas ou máis irmáns/ás? Si Non
En caso afirmativo, ata cantos/as?

8.10 Poderías adoptar algún/algunha neno/a con dificultades físicas ou psíquicas? Si Non

En caso afirmativo, en que grao? Leve Moderado Grave

8.11 Que características ou circunstancias do/da menor non estarías disposto/a a aceptar?

8.12 Consideras necesario o asesoramento e o apoio técnico cando o/a neno/a xa conviva contigo?



CONFIDENCIAL

9. TRAMITACIÓN DO EXPEDIENTE:

9.1 A tramitación do expediente tes pensado facela:

Por protocolo público Por mediación dunha ECAI (Entidade Colaboradora)

9.2 En caso de facela por mediación dunha ECAI, indicanos, se xa o tes decidido, o seu nome e a provincia ou Comunidade Autónoma onde está situada

9.3 En caso de facela por protocolo público, se xa o tes decidido, indícanos:

a) Datos do/da tradutor/a xurado/a (no caso de ir a un país de fala non castelá), xunto co compromiso (comparecencia escrita e asinada) de facerse cargo dos custos de tradución e legalización

b) Datos da persoa, apoderado/a ou representante de que dispós no país de orixe

10. REFERENCIAS PERSOAIS:

Que parentes ou persoas próximas nomearías para asumir a responsabilidade do coidado do/da menor no caso de ausencia da familia adoptante?

NOME E APELIDOS	IDADE	PARENTESCO	OCUPACIÓN
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

11. OBSERVACIÓNS:

Se queres, podes facer as observacións que consideres oportunas
