**CUESTIONARIO PARA LA VALORACIÓN PSICO-SOCIAL**

**DE LOS SOLICITANTES DE ACOGIMIENTO FAMILIAR**

Solicitantes: Dña.:

D. : Fecha de elaboración: Fecha de entrega:

***INTRODUCCION***

El Acogimiento Familiar es una medida de protección para aquellos niños y niñas que no pueden ser cuidados por su familia de origen.

A través del Acogimiento Familiar se otorga la guarda de un menor a una persona o núcleo familiar, con la obligación de cuidarlo, alimentarlo y educarlo por un tiempo, con el fin de integrarlo en una vida familiar que complemente temporalmente o de manera indefinida a la suya natural.

Este cuestionario tiene por objeto recoger una información puntual sobre aspectos sociales, motivacionales, relación de pareja, criterios educativos, expectativas ante el acogimiento, etc. de las personas y parejas que solicitan el Acogimiento Familiar de un niño o niña.

Las motivaciones para llevar a cabo un acogimiento son muy diversas. No existe un "único motivo" para acoger a un menor. Tampoco existe el "acogedor tipo", ni la "familia de acogida tipo". En principio cualquier persona podría acoger a un menor, aunque cualquiera no puede acoger a cualquier niño o niño. Por eso, es necesario que vuestras contestaciones sean lo más sinceras posibles. No hay necesidad de dar una imagen personal o de pareja que "guste" a los técnicos que van a valorar el cuestionario. Lo que nos interesa es conocer lo más profundamente posible a los solicitantes para que, en caso de constituirse el Acogimiento Familiar, este pueda desarrollarse de la manera más adecuada.

Las preguntas están planteadas para que las contestéis de forma conjunta, ayudados siempre por las reflexiones que consideréis necesarias.

Todos los datos obtenidos mediante la contestación de este cuestionario están sometidos al secreto profesional y son totalmente confidenciales.

**El Equipo de Acogimiento Familiar**

**TUS HIJOS**

*Y una mujer que llevaba un niño en los brazos dijo: HÁBLANOS DE LOS HIJOS.*

*Y dijo él:*

*Vuestros hijos no son vuestros hijos.*

*Son los hijos y las hijas del ansia de la VIDA por sí misma.*

*Vienen a través vuestro, pero no son vuestros*

*y aunque vivan con vosotros, no os pertenecen.*

*Podéis darles vuestro amor, pero no vuestros pensamientos, porque ellos tienen sus propios pensamientos.*

*Podéis abrigar sus cuerpos, pero no sus almas, pues sus almas habitan en la mansión del mañana,*

*que vosotros no podéis visitar, ni siquiera en sueños.*

*Podéis esforzaros en ser como ellos,*

*pero no intentéis hacerlos a ellos como a vosotros. Ya que la vida no retrocede ni se detiene en el ayer.*

*Sois los arcos con los que vuestros niños, cual flechas vivas, son lanzados.*

*El Arquero ve el blanco en el camino del infinito, y Él con su poder, os tensará para que sus flechas puedan volar rápidas y lejos.*

*Que la tensión que os causa la mano del Arquero sea vuestro gozo, ya que así como Él ama la flecha que vuela,*

*ama también el arco que permanece inmóvil.*

(KHALIL GIBRAN: “El profeta”)

## *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

**Solicitante(1)**

Nombre y Apellidos: Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: D.N.I.:

Estado civil:

# Solicitante 2 (En caso de pareja)

Nombre y Apellidos: Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: D.N.I.:

Estado civil:

Domicilio:

Localidad: C.P.:

Teléfono:

Correo Electrónico

* Hijos biológicos: Sí No

|  |
| --- |
| - Nombres: |
| - Fecha nacimiento: |

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

* Hijos adoptivos: Sí No

|  |
| --- |
| - Nombres: |
| - Fecha nacimiento: |
| - Lugar nacimiento: |
| - Fecha adopción: |

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

* ¿Convive con vosotros alguna persona?:Sí No
* ¿Quién?: Parentesco:

Nombre y apellidos: Edad:

## *FAMILIA EXTENSA*

**(Solicitante 1)**

Padre: Nombre:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Estado civil:

Localidad de residencia:

Fecha de fallecimiento (si no vive):

Madre: Nombre:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Estado civil:

Localidad de residencia:

Fecha de fallecimiento (si no vive):

Hermanos: H= Hombre M= Mujer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden** | **Edad** | **Sexo** | **Estado Civil** | **Nº Hijos H M** | | **Edad H M** | | **Localidad Residencia.** |
| 1º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8º |  |  |  |  |  |  |  |  |

# (Solicitante 2)

Padre: Nombre:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Estado civil:

Localidad de residencia:

Fecha de fallecimiento (si no vive):

Madre: Nombre:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Estado civil:

Localidad de residencia:

Fecha de fallecimiento (si no vive):

Hermanos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden** | **Edad** | **Sexo** | **Estado Civil** | **Nº Hijos H M** | | **Edad H M** | | **Localidad Residencia.** |
| 1º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7º |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8º |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Historia personal, relaciones de pareja, convivencia, maternidad y crianza, emancipación de los hijos)

## *RELACIÓN CON FAMILIA EXTENSA*

* ¿Os veis frecuentemente con otros familiares, quiénes cuándo, cómo?
* ¿Qué actividades hacéis juntos?
* ¿Tienen niños/as? ¿Os relacionáis frecuentemente con ellos/as?
* De las familias de ambos ¿con quiénes tenéis mejor relación?
* ¿Os ha ayudado alguna vez algún miembro de vuestras familias? En tal caso describe quién y en qué situación.
* Elegir a dos familiares que creéis podrían ayudarte en caso de dificultades en el Acogimiento Familiar. Explicitar quiénes son las figuras de ayuda (nombre y apellidos), relación con ellas y teléfono de contacto. Indicar si estarían dispuestos a que contactemos con ellos/as.
* ¿Conocen vuestra solicitud para el Acogimiento Familiar?
* ¿Qué comentarios y actitudes habéis encontrado en vuestro entorno familiar ante vuestra decisión acoger?

## *CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD*

**(Solicitante 1)**

* ¿Qué características de personalidad te definen?
* En caso de pareja, ¿Qué añadirías a su visión?
* ¿Cuáles son tus fuentes de satisfacción y alegría?
* ¿Y tus principales preocupaciones?

# (Solicitante 2)

* ¿Qué características de personalidad te definen?
* En caso de pareja, ¿Qué añadirías a su visión?
* ¿Cuáles son tus fuentes de satisfacción y alegría?
* ¿Y tus principales preocupaciones?

## *RELACIONES DE CARÁCTER INFORMAL*

* ¿Tenéis amigos/as con los que os relaciones frecuentemente? ¿Qué actividades soléis realizar juntos?

# Solicitante 1:

**Solicitante 2**:

**Ambos**:

* ¿Tienen hijos? ¿Qué edades?
* ¿En qué circunstancias os habéis sentido apoyados por vuestros amigos?
* Elegir a dos amigos o amigas que crees podrían ayudarte en caso de dificultades en el Acogimiento Familiar. Explicita quiénes son las figuras de ayuda (nombre y apellidos) y teléfono de contacto. Indica si estarían dispuestos a que contactemos con ellos/as.
* ¿Conocen vuestra solicitud para el Acogimiento Familiar?
* ¿Qué piensan? ¿Qué consejos os han dado?
* ¿Pertenecéis a alguna Asociación? ¿Desde cuándo? ¿Qué actividades desarrolla?
* ¿Cuánto tiempo dedicáis? ¿Qué os aporta?
* ¿A qué actividades dedicáis el tiempo libre? ¿Cuáles son vuestras aficiones?

# Solicitante 1:

**Solicitante 2**:

**Ambos**:

- ¿Cuál de esas actividades es la que más os gusta? ¿Cuándo la practicáis?

# Solicitante 1:

**Solicitante 2**:

**Ambos**:

* ¿En qué fechas disfrutáis las vacaciones? ¿Qué actividades realizáis en este tiempo? ¿Con quién compartís las vacaciones?

## *SALUD Y COBERTURA SANITARIA*

**(Solicitante 1)**

* ¿Qué enfermedades reseñables has padecido desde la infancia hasta la actualidad?
* ¿Has tenido alguna operación, accidente o habéis llevado algún tratamiento en alguna ocasión?
* ¿Has acudido en alguna ocasión a la consulta de un/a psicólogo/a o psiquiatra? ¿Por qué motivo?

¿Cuándo?

* ¿Padeces alguna enfermedad grave?.

Sí No ¿Cuál?:

* ¿Tienes en perspectiva alguna revisión médica, tratamiento u operación?.

Sí No ¿Cuál?

* ¿Tienes cobertura sanitaria?

Sí No

¿Cuál?

# (Solicitante 2)

* ¿Qué enfermedades reseñables has padecido desde la infancia hasta la actualidad?
* ¿Has tenido alguna operación, accidente o habéis llevado algún tratamiento en alguna ocasión?
* ¿Has acudido en alguna ocasión a la consulta de un/a psicólogo/a o psiquiatra? ¿Por qué motivo?

¿Cuándo?

* ¿Padeces alguna enfermedad grave?.

Sí No ¿Cuál?:

* ¿Tienes en perspectiva alguna revisión médica, tratamiento u operación?.

Sí No ¿Cuál?

* ¿Tienes cobertura sanitaria?

Sí No

¿Cuál?

## *CONDICIONES FORMATIVO-LABORALES*

**(Solicitante 1)**

- Nivel de estudios alcanzado:

* Sin estudios
* Primarios
* Formación Profesional
* Bachiller- B.U.P.
* COU
* Formación Universitaria de Grado Medio
* Licenciado Universitario
* Otros estudios ¿Cuáles?:
  + Titulación que posee:
  + Actividad laboral:

Activo Parado Pensionista (Invalidez) Amo de casa

Profesión que desarrolla actualmente: Puesto de trabajo que ocupa:

Empresa en la que trabaja actualmente y actividad que realiza. Antigüedad:

Horario laboral: Localidad de trabajo:

Tipo de contrato: Fijo Temporal Autónomo

Satisfacción en el trabajo: Mucha Bastante Poca Nada

Anteriormente mis trabajos han sido:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA | PUESTO | AÑO | DURACIÓN CONTRATO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# (Solicitante 2)

- Nivel de estudios alcanzado:

* Sin estudios
* Primarios
* Formación Profesional
* Bachiller- B.U.P.
* COU
* Formación Universitaria de Grado Medio
* Licenciado Universitario
* Otros estudios ¿Cuáles?:
  + Titulación que posee:
  + Actividad laboral:

Activo Parado Pensionista (Invalidez) Amo de casa

Profesión que desarrolla actualmente: Puesto de trabajo que ocupa:

Empresa en la que trabaja actualmente y actividad que realiza. Antigüedad:

Horario laboral: Localidad de trabajo:

Tipo de contrato: Fijo Temporal Autónomo

Satisfacción en el trabajo: Mucha Bastante Poca Nada

Anteriormente mis trabajos han sido:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA | PUESTO | AÑO | DURACIÓN CONTRATO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## *SITUACIÓN ECONÓMICA*

¿A cuánto asciende vuestra nómina mensual?

**(Solicitante 1)** Ingresos brutos:

Ingresos netos:

**(Solicitante 2)** Ingresos brutos:

Ingresos netos:

Base liquidable de la última declaración de la renta:

¿Tenéis otros ingresos? ¿Cuáles? (Pensiones, subsidio desempleo, etc.)

- ¿A cuánto ascienden los gastos fijos que tenéis al mes?

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIGEN** | **CUANTÍA MENSUAL** |
| Préstamos y/o alquileres |  |
| Gastos corrientes de mantenimiento (agua, luz, teléfono...) |  |
| Alimentación |  |
| Vestido |  |
| Actividades de ocio |  |
| Transporte |  |
| Otros gastos |  |
| Total |  |

* ¿Tenéis vehículo propio? ¿Cuántos?:

Sí No

## *VIVIENDA Y ENTORNO*

* Descripción del barrio o localidad:
* Dotaciones sanitario-educativas con las que cuenta la zona donde residís:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* Centro de salud: | Sí | No |
| \* Escuela Infantil: | Sí | No |
| \* Colegios, Institutos, etc: | Sí | No |
| \* Centro de Servicios Sociales: | Sí | No |
| \* Zonas de recreo y ocio: | Sí | No |

Datos de la vivienda

Propiedad Alquiler Otros Especificar:

* Metros:
* Nº de habitaciones:
* ¿Dispone la vivienda de espacio para el/la menor o menores acogidos?:

## *ORGANIZACIÓN FAMILIAR*

* ¿Tenéis establecida alguna división a la hora de realizar determinadas tareas domésticas? ¿Tenéis alguna persona que os ayude en esas tareas?
* ¿Cuánto tiempo diario dedicáis o habéis dedicado a vuestros hijos? ¿Cómo os repartís el tiempo para su cuidado?
* ¿Cómo habéis pensado organizaros a la llegada del menor para garantizar los cuidados y atención que precisa?
* ¿Quién toma las decisiones dentro de la pareja? ¿Cómo resuelven las diferencias?

## *CRITERIOS EDUCATIVOS y CRIANZA DE LOS HIJOS/AS*

* ¿Qué características positivas y/o negativas definen a vuestros hijos?
* ¿A qué curso y colegio asisten vuestros hijos? ¿Qué relación tienen con compañeros y profesores?
* De la educación que habéis recibido, ¿Qué es lo que más os ha servido en la educación de vuestros propios hijos?
* ¿Y lo que menos?
* ¿Qué consejos de los que os han dado pensáis que le pueden servir al niño?
* ¿Qué valores y creencias consideráis fundamentales transmitir al niño?
* ¿Qué efectos consideráis que produce la autoridad paterna/materna en el niño/a?
* ¿Creéis necesario controlar, dirigir y restringir los comportamientos de los hijos/as? ¿Por qué?

¿Cuándo?

* Y el clima afectivo ¿cómo creéis que puede influir sobre el niño o niña?
* ¿Estáis de acuerdo con lo de “de tal palo tal astilla”?
* ¿Qué expectativas tenéis en cuanto a los logros de vuestros hijos/as en lo que se refiere a su comportamiento social y académico?

## *MOTIVACION PARA EL ACOGIMIENTO*

* ¿Cuándo y por qué decidisteis acoger?
* ¿Qué pensáis de las madres y padres que no pueden cuidar a sus hijos/as?
* ¿Conocéis algunos de los motivos por los que se establece la necesidad de una medida de separación?
* ¿Os consideráis adecuados para el acogimiento de un niño/a? Enumerad cinco razones. 1.

2.

3.

4.

5.

* ¿Cuáles consideráis que son los objetivos del Acogimiento Familiar?

-¿Habéis conocido a alguien que haya acogido un menor? ¿Qué experiencia os ha trasmitido?

-¿Conocen vuestros hijos la decisión que habéis tomado? ¿Qué opinan? ¿Qué actitud tienen?

* ¿Cómo creéis que les va a afectar a vuestros hijos el acogimiento?

## *EXPECTATIVAS SOBRE EL ACOGIMIENTO*

* Indicar las modalidades de acogimiento para las que os ofrecéis:

De urgencia Temporal  Permanente 

De fin de semana/familia de referencia 

Mentoría  Especializado  Indistintamente 

- Indicar las preferencias en cuanto al menor a acoger, sin que ello suponga exclusión de otras posibilidades

Niño  Niña  Indiferente 

Edad mínima Edad máxima

En caso de indicar la preferencia de niño o niña explicar los motivos:

* ¿Estaríais dispuestos a acoger más de un niño en caso de que fueran hermanos? En caso afirmativo, especificar hasta qué edades.
* ¿Aceptaríais acoger un niño o niña con deficiencias físicas o psíquicas? Especificar vuestra respuesta
* ¿Aceptaríais acoger a un niño o niña de otra nacionalidad o etnia?
* ¿Cuánto tiempo estaríais dispuestos a tener al niño o niña en acogimiento?

-¿Habéis sido o sois solicitantes de Adopción nacional o internacional? En tal caso indicar desde cuándo y para qué país o países.

-En caso de no haber sido solicitante de Adopción ¿Lo has valorado? ¿Por qué tu preferencia es un Acogimiento Familiar?

* ¿Consideráis que el niño o niña debe mantener visitas con sus padres?
* ¿Cómo creéis que afectarán estas visitas al/a la menor?
* ¿Y a los adultos?
* ¿Creéis que es necesario poner límites en la relación entre el/la menor acogida y sus padres?
* ¿Estaríais dispuestos a conocer a la familia de origen? ¿Lo consideráis importante? ¿Por qué?
* ¿Consideráis que el niño debe mantener visitas con otros familiares, además de sus padres?
* ¿Qué dificultades o problemas prevéis que vais a tener en el acogimiento? Enumerar cinco dificultades que creéis poder encontrar

1.

2.

3.

4.

5.

* ¿Qué satisfacciones prevéis que vais a tener en el acogimiento?
* Existe una Asociación de Familias Acogedoras "Magale", ¿estaríais dispuestos a formar parte de ella?

## *EXPECTATIVAS SOBRE EL/LA MENOR*

* ¿Creéis que los niños/as a acoger han podido sufrir situaciones traumáticas en su vida que le hayan dañado? En caso afirmativo ¿os preocupan las dificultades que pudiera mostrar?
* ¿Cómo interpretáis conductas del niño/a como mentiras, frialdad, agresividad física o verbal, enuresis, aislamiento, autolesiones, ansiedad de separación….?
* ¿Qué haríais en caso de identificar alguna de estas conductas en el comportamiento del niño/a acogido/a?
* ¿Creéis que es conveniente que el niño/a conozca su historia y la situación de sus padres? ¿Qué efectos creéis que puede tener el conocimiento o desconocimiento?
* ¿Consideráis que el amor es suficiente para curar los daños de los y las menores acogidos/as?
* ¿Creéis que necesitaréis recibir asesoramiento, apoyo y seguimiento por parte del equipo de acogimiento familiar? ¿Estaríais dispuestos a aceptarlo si se considera necesario?
* ¿Qué actitud tomaríais si en la escuela algún/a niño/a molestara al menor con motivo de su condición de acogido/a?
* ¿Estarías dispuestos a permitir la presencia de un educador@ familiar en vuestro domicilio?
* En caso de que fuera necesario, ¿aceptaríais poner los medios necesarios para que el menor recibiera tratamiento médico o psicológico?

## *OBSERVACIONES*.

¿Queréis añadir algún otro aspecto que no haya quedado reflejado y sea de interés?

D. ……………………………………………………………... y Dª…………………………………………………………, declaran que todos los datos recogidos en este documento son verdaderos, siendo informados de que cualquier ocultamiento de información, de la que pudiera deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, supondrá la exclusión de este procedimiento de valoración.

En………..……………….., a…….…de……………..……………..de 2020 Fdo.: Fdo.: