



TRIBUNALE PER I MINORENNI DELLE MARCHE

ANCONA

QUESTIONARIO INFORMATIVO

PER ADOZIONE DI MINORENNI

Marito _____

Moglie _____

Residenti in Via: _____ Tel.: _____

Città: _____ Prov.: _____

PEC: _____

AVVERTENZE

Il presente questionario va compilato e consegnato all'equipe adozioni del servizio

I quesiti riguardano sia l'Adozione Nazionale che Internazionale
Si possono tralasciare quelli non pertinenti alla specifica domanda di adozione

È bene rispondere possibilmente a tutti i quesiti
Si possono dare più risposte ad un quesito

Per eventuali chiarimenti e approfondimenti
rivolgersi all'equipe adozioni incaricata

LA FAMIGLIA ASPIRANTE ALL'ADOZIONE

MARITO

MOGLIE

Nato il: _____

Nata il: _____

A: _____

A: _____

Data di matrimonio _____

Anni di convivenza prima del matrimonio _____

È STATO DIVORZIATO? Sì No

È STATA DIVORZIATA? Sì No

FIGLI DA UNA PRECEDENTE RELAZIONE?

FIGLI DA UNA PRECEDENTE RELAZIONE?

Sì No

Sì No

Se sì, quanti e di quali età _____

Se sì, quanti e di quali età _____

Conviventi? Sì No

Conviventi? Sì No

L'ABITAZIONE ATTUALE E':

E' COMPOSTA DI:

E' DI PROPRIETA'?

Un appartamento condominiale

Vani abitabili n.: _____

E' di nostra proprietà

Una villetta bi-plurifamiliare

Per un totale di mq.: _____

E' in affitto

Una abitazione unifamiliare

Ha un giardino/terrazza

Con mutuo

Una abitazione rurale

CI SONO ALTRE PERSONE CONVIVENTI CON LA COPPIA? _____

Parentela: _____

Nato/a il: _____

Parentela: _____

Nato/a il: _____

Parentela: _____

Nato/a il: _____

Parentela: _____

Nato/a il: _____

VI SONO PARENTI CHE ABITANO NELLE VICINANZE?

Sì nella stessa casa

Sì nello stesso quartiere

Sì nella stessa città

Sì nei paesi limitrofi

No, nessuno

Sì nei paesi limitrofi

SE SÌ, CHE TIPO DI PARENTELA?

LAVORO ATTUALE DEI CONIUGI

MARITO

MOGLIE

Lavoro Dipendente:

Lavoro in proprio:

Lavoro Dipendente:

Lavoro in proprio:

Dirigente

Imprenditore

Dirigente

Imprenditrice

Impiegato

Libero Profess.

Impiegata

Libero Profess.

Operaio

Operaio

Operaia

Operaia

Altro Lav. Dip.

Altro Lav. in proprio.

Altro Lav. Dip.

Altro Lav. in proprio

Disoccupato

Disoccupato

Disoccupata

Disoccupata

Inoccupato

Inoccupato

Inoccupata

Inoccupata

REDDITO ANNUO DA LAVORO

MARITO

MOGLIE

Al Netto Euro: _____

Al Netto Euro: _____

REDDITO COMPLESSIVO FAMILIARE ANNUO: Al Netto Euro: _____

REGIME DEI BENI: Comunione dei Beni Separazione dei Beni

MODALITA' DI LAVORO

MARITO

MOGLIE

Full time

Full time

Part time

Part time

Collaborazione libero professionale

Collaborazione libero professionale

Smart working

Smart working

Lavoro occasionale

Lavoro occasionale

ORARIO DI LAVORO

MARITO

MOGLIE

Ore settimanali:

Ore settimanali:

Turno spezzato

Turno spezzato

Turni notturni e/o Festivi

Turni notturni e/o Festivi

Con trasferte fuori casa

Con trasferte fuori casa

TITOLO DI STUDIO CONIUGI

MARITO

MOGLIE

Licenza Elementare/Media

Licenza Elementare/Media

Diploma

Diploma

Laurea

Laurea

AVETE SOFFERTO O SOFFRITE DI GRAVI MALATTIE/INFORTUNI?

MARITO: No Si Quali? _____

MOGLIE: No Si Quali? _____

Se sì, vi è stato riconosciuto un qualche grado di invalidità?

MARITO: No Si _____%

MOGLIE: No Si _____%

COME TRASCORRETE IL TEMPO LIBERO?

MARITO: _____

MOGLIE: _____

IN COPPIA/FAMIGLIA: _____

FREQUENTATE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO O SIMILI?

MARITO: No Sì Quali? _____

MOGLIE: No Sì Quali? _____

Con quale cadenza settimanale? MARITO: _____ MOGLIE: _____

AVETE ESPERIENZA CON BAMBINI? (se non avete figli)

MARITO: Con figli di parenti/amici In centri sportivi In centri educativi Altro

MOGLIE: Con figli di parenti/amici In centri sportivi In centri educativi Altro

AVETE ESPERIENZA CON ADOLESCENTI? (se non avete figli)

MARITO: Con figli di parenti/amici In centri sportivi In centri educativi Altro

MOGLIE: Con figli di parenti/amici In centri sportivi In centri educativi Altro

AVETE GIA' FATTO ADOZIONE? Sì No

Se sì: Adozione Nazionale Adozione Internazionale

Anno di ingresso del/dei minore/i: _____

Età attuale del/dei minore/i: _____

AVETE AVUTO IN AFFIDAMENTO MINORI NEGLI ULTIMI 5 ANNI? Sì No

Se sì, su provvedimento del Tribunale Minori o dei Servizi Sociali? T.M. S.S.

Se sì, si è trattato di minori italiani o stranieri? Italiani Stranieri

AVETE OSPITATO MINORI STRANIERI NEGLI ULTIMI 5 ANNI PER SOGGIORNI TEMPORANEI? Sì No

Se sì, per quale motivo sono stati ospitati? Cure mediche Studio Altro

Se sì, quale era il paese di provenienza: _____

QUALI SONO I MOTIVI PER CUI NON AVETE FIGLI BIOLOGICI?

Finora non ne abbiamo voluti Abbiamo fatto accertamenti, ma non abbiamo una diagnosi

Non vogliamo figli biologici Abbiamo avuto uno o più aborti

Non abbiamo mai concepito Non abbiamo fatto accertamenti

Altro

AVETE EFFETTUATO UNO O PIU' TENTATIVI DI FECONDAZIONE ASSISTITA? Sì No
Se sì, quanti? _____

PERCORSO ADOTTIVO

DATA AVVIO ISTRUTTORIA:

IN DATA:

Adozione Internazionale

Adozione nazionale

COME AVETE MATURATO LA DISPONIBILITA' ALL'ADOZIONE?

LA SCELTA DI ADOTTARE È CONDIVISA DAI VOSTRI RISPETTIVI GENITORI?

MARITO: Sì No Perché? _____

MOGLIE: Sì No Perché? _____

CONOSCETE L'ITER BUROCRATICO E NORMATIVO SULL'ADOZIONE?

Adozione Nazionale: Scarse Sufficienti Buone

Adozione Internazionale: Scarse Sufficienti Buone

COME AVETE ACQUISITO QUESTE CONOSCENZE?

MINORE/MINORI

AVETE PREFERENZE SULL'ETA'? No Sì Minima: _____ Massima: _____

ACCETTERESTE UN MINORE DI ETA' DIVERSA DA QUELLA PREFERITA? Sì No

Perché? _____

ACCETTERESTE DI ADOTTARE UN MINORE IN ETA' ADOLESCENZIALE? Sì No

Perché? _____

AVETE PREFERENZE SUL SESSO DEL MINORE? Maschio Femmina Indifferente

Perché? _____

ACCETTERESTE DUE O PIU' MINORI AL CONTEMPO? (se fratelli) Sì No

Perché? _____

ACCETTERESTE UN MINORE DI ETNIA DIVERSA? Sì No

Perché? _____

ACCETTERESTE UN MINORE CON PROBLEMATICHE DI TIPO SANITARIO?

Sì, anche gravi Sì, ma solo lievi e/o curabili No, non ce la sentiamo

ACCETTERESTE UN MINORE CON DISABILITA' DI TIPO FISICO?

Sì, anche gravi Sì, ma solo lievi e/o curabili No, non ce la sentiamo

ACCETTERESTE UN MINORE CON MALATTIE EREDITARIE POTENZIALI O ESPRESSE? Sì No

Perché? _____

ACCETTERESTE UN MINORE CON DISABILITA' INTELLETTIVA?

Sì, anche grave Sì, ma solo lieve e curabile No, non ce la sentiamo

Perché? _____

ACCETTERESTE UN MINORE CON PROBLEMATICHE DEL COMPORTAMENTO?

Sì, anche gravi Sì, ma solo lievi e curabili No, non ce la sentiamo

ACCETTERESTE UN MINORE FIGLIO DI GENITORI CON PROBLEMATICHE DI DIPENDENZA DA ALCOOL E/O DA SOSTANZE?

Sì No

Perché? _____

ACCETTERESTE UN MINORE FIGLIO DI GENITORI CON PROBLEMATICHE PSICHIATRICHE?

Sì No

Perché? _____

SE FOSSE NECESSARIO SOGGIORNARE ALL'ESTERO PER CONOSCERE IL MINORE:

Non potremmo andarci Ci andremo insieme Uno dei due ci andrà: _____

EVENTUALI PROBLEMI DI INTEGRAZIONE DEL MINORE SPECIE STRANIERO

Li affronteremo Li risolveremo Non dovrebbero esserci Si adatterà ben presto al nostro modo di fare

Infatti: _____

SIETE A CONOSCENZA DELLA NECESSITÀ DI RIVELARE AL BAMBINO LA SUA STORIA ADOTTIVA?

Sì No

COSA NE PENSATE?

QUANDO RITENETE PIU' OPPORTUNO AFFRONTARE CON IL MINORE IL TEMA DELLE SUE ORIGINI?

QUALE TIPO DI RELAZIONE RITENETE SIA GIUSTO INTRATTENERE CON IL/I GENITORE/I BIOLOGICO/I O CON LA FAMIGLIA DI ORIGINE DEL/I MINORE/I, QUALORA ESSA SIA NOTA AL MINORE/I?

Nessuna relazione, al fine di favorire il radicamento del minore nel nuovo contesto

Una relazione, in armonia con i bisogni e i tempi di maturazione del minore/i, per supportarlo/i e accompagnarlo

Sarà il figlio/a adottato, quando pronto, a riprendere i contatti

OSSERVAZIONI: _____

SIETE DISPONIBILI ALL'AFFIDO PROVVISORIO (cd Affidato a rischio giuridico)?

Sì No

Perché?

Note Eventuali:

Allegare la foto della coppia/famiglia e abitazione