



CHILDREN'S ADMINISTRATION
INTERSTATE COMPACT FOR THE PLACEMENT OF CHILDREN (ICPC)
Cuestionario de referencia para el estudio del hogar del padre/madre
Reference Questionnaire for Parent Home Study

| | |
|--|-------------------------|
| NOMBRE DEL PADRE: | NOMBRE DE LA REFERENCIA |
| 1. ¿Desde hace cuánto tiempo conoce al padre/madre? | |
| 2. ¿Cuál es su relación con el padre/madre? | |
| 3. ¿Cómo conoce al padre/madre? ¿Con qué frecuencia tiene contacto con él/ella? | |
| 4. Describa el sistema de apoyo del padre/madre (por ejemplo, su familia, iglesia, amigos, participación en servicios comunitarios, patrocinador). | |
| 5. ¿Cómo conoce personalmente a los hijos que el padre/madre desea que vuelvan a su cuidado? | |
| 6. ¿Qué preocupaciones siente de que los menores sean colocados en este hogar? | |
| 7. ¿Alguna vez tuvo conocimiento de que el padre/madre experimentara problemas (presentes o pasados) con...? <input type="checkbox"/> Drogas <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Problemas de salud mental <input type="checkbox"/> Violencia / violencia doméstica <input type="checkbox"/> Dificultades crónicas de desempleo o con el trabajo <input type="checkbox"/> Otros Explique: | |

8. ¿Qué problemas ha visto superar al padre/madre?

9. ¿Cree que el padre/madre está capacitado y preparado para criar a sus hijos de manera exitosa y segura en esta ocasión? ¿Por que sí o por qué no?

10. ¿Podemos llamarlo si tenemos preguntas? Sí No

FIRMA

FECHA

NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYENDO EL CÓDIGO DE
ÁREA)