DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES
Division of Safety and Permanence

Solicitud de Enmienda a la Asistencia para la Adopción - Confirmación de Necesidades Características de Comportamiento

ADOPTION ASSISTANCE AMENDMENT REQUEST – CONFIRMATION OF NEEDS BEHAVIORAL CHARACTERISTICS

Uso del formulario: Esto confirma las necesidades especiales de atención del niño identificado abajo. El formulario Confirmation of Needs debe ser completado por un profesional adecuado (por ejemplo, médico, terapeuta, psicólogo, personal de la escuela, etc.) La información personal que proporcione puede ser usada para fines secundarios [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

Instrucciones: Indique las características indicadas abajo que reflejan las necesidades especiales de atención **que no son adecuadas para la edad.** Firme, coloque la fecha y proporcione su relación profesional con el menor.

Nombre – Niño			Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Nombre – Persona que completa el formulario (en letra de molde)	Relación profesional con el menor	Afiliación – (ej., escuela / guardería / instalación médica) Nombre:	
FIRMA – Persona que completa el formulario	Teléfono		Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

(Marque todas las características que no son adecuadas para la edad presentadas por el niño indicado arriba)

- ☐ Desaparece o se escapa ocasionalmente por períodos cortos de tiempo (hasta 2 días) con intención de regresar – Explique: _____
- ☐ Se escapa o desaparece con frecuencia por períodos más largos de tiempo (3 - 4 días que exigen que se lo aliente para regresar – Explique: _____
- ☐ Se escapa por largos periodos de tiempo (8 o más veces por año y 5 o más días por vez)
- ☐ Ocasionalmente se pierde clases
- ☐ Con frecuencia se va de pinta (1 – 2 veces por mes por más de 1 día)
- ☐ Suspensiones y expulsiones frecuentes
- ☐ Se va de pinta habitualmente
- ☐ Ocasionalmente exhibe comportamiento que afecta el logro en la clase
- ☐ Frecuentemente exhibe comportamiento que afecta el logro en la clase
- ☐ Frecuentemente crea disturbios en la clase
- ☐ Habitualmente crea disturbios en en la clase o en el ómnibus escolar
- ☐ Ocasionalmente requiere asignaciones continuas de recuperatorio
- ☐ Contacto ocasional entre los padres y la escuela (fuera de las reuniones programadas entre los padres y los maestros)
- ☐ Exige contacto frecuente entre los padres y la escuela
- ☐ Exige contacto diario entre los padres y la escuela. Indique el detalle del contacto (ej., si es cuadernillo, explique el asunto): _____
- ☐ Ocasionalmente requiere ayuda extra con las tareas de la escuela
- ☐ Frecuentemente requiere ayuda extra con las tareas de la escuela
- ☐ Ocasionalmente usa expresiones sexuales, masturbación, lenguaje sexual inapropiado
- ☐ Frequently exhibits sexual activity harmful to others; disruptive to family and community
- ☐ Comportamiento inadecuado siendo afectuoso de más – Explique: _____
- ☐ Exhibe desviación sexual (ej., de un tipo violento o sin consentimiento de los demás)
- ☐ Ocasionalmente experimenta con alcohol, drogas o ambos
- ☐ Frecuentemente usa alcohol o drogas o ambos
- ☐ Habitualmente usa alcohol o drogas o ambos

NOTA: Hay características adicionales enumeradas en la parte de atrás de esta página

- ☐ Participa ocasionalmente en delitos no violentos / bienes que pueden producir contacto con la policía / autoridades (ej., robo)
- ☐ Fijación con fuego / fósforos
- ☐ Comportamiento social incontrolable repetido que resulta en estado de delincuencia (ej., delitos a la propiedad, ataques, incendierismo, robo a mano armada)
- ☐ Comportamiento ocasional inapropiado con los pares; conflictos infrecuentes con amigos
- ☐ Frecuentemente crea disturbios en la guardería o programa extracurricular
- ☐ Habitualmente crea disturbios en la guardería o programa extracurricular
- ☐ Comportamiento agresivo ocasional hacia las personas (ej., morder, rayar, arrojar objetos a otro, agresividad sexual)
- ☐ Conflictos hostiles infrecuentes con los padres, comunidad, figuras de autoridad
- ☐ Problemas ocasionales con hurto, robo de poca monta, vandalismo, destrozo de propiedad
- ☐ Comportamiento agresivo frecuente hacia las personas (ej., morder, rayar, tirar objetos a otro, agresión sexual)
- ☐ Comportamiento agresivo diario (ej., morder, rayar, arrojar objetos)
- ☐ Compartimiento ocasional autoabusivo (golpearse la cabeza, picarse los ojos, patearse a sí mismo, morderse, etc.)
- ☐ Compartimiento frecuente autoabusivo (golpearse la cabeza, picarse los ojos, patearse a sí mismo, morderse, etc.)
- ☐ Compartimiento constante autoabusivo (golpearse la cabeza, picarse los ojos, patearse a sí mismo, morderse, etc.)
- ☐ Trastornos alimenticios graves; come artículos inadecuados

☐ Otras características – Especificar: _____

_____

_____

_____

Devuelva el formulario completo a:

Adoption Assistance
DCF/DSP – Suite 101
P.O. Box 8916
Madison, WI 53708-8916

O

Enviar por fax a: (608) 264-6750