Leia atentamente o questionário, antes de iniciar o seu preenchimento. Responda de forma espontânea. Se necessitar de mais espaço para escrever, utilize páginas em branco, assinalando o número da pergunta.

As respostas são confidenciais e serão, unicamente, analisadas pelas equipas técnicas de adoção.

**I. HISTÓRIA PESSOAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome e data de nascimento. | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Data de nascimento: | |  | / |  | | / |  |
|  | | |  | |  | ano |  | | mês |  | dia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Código Postal: | |  | – |  |  | Localidade: |  |

|  |
| --- |
| 1. Refira com que idade começou a frequentar o jardim de infância e/ou a escola. Que estabelecimentos de ensino frequentou? |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Quais as suas habilitações e qual a atividade profissional? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Atualmente, qual o seu local de trabalho e horário praticado? |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Com que idade começou a trabalhar e, caso se aplique, que outras atividades profissionais exerceu e onde? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Tem ou teve algum problema de saúde? Se sim, especifique, descreva as eventuais consequências e identifique a data em que ocorreu. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Qual a sua situação conjugal atual: casado(a), união de facto, solteiro(a), divórcio, viuvez? Qual a data em que iniciou a situação conjugal identificada? Caso tenha tido outra situação conjugal no passado, refira e mencione a(s) data(s). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Com que idade se sentiu em condições de formar uma família? Justifique. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Tem filhos? Se sim, identifique o número de filhos e as respetivas idades. Caso tenha tido algum filho que faleceu, indique qual o motivo e a data de falecimento. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Se não tem filhos, qual(is) a razão(ões)? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Assinale com uma cruz (X) a sua situação habitacional: | | | | | | |
| Classificação: | moradia |  | andar |  | N.º de divisões: |  |
| Habitação: | própria |  | arrendada |  |  |  |
| Zona: | rural |  | urbana |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Com quem reside atualmente? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Como ocupa os seus tempos livres? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Faça um breve resumo da sua história pessoal, salientando os aspetos que considere terem sido significativos para a pessoa que é hoje. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**II. HISTÓRIA FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Filiação | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | |  | / |  | / |  |  | Profissão: |  |
| Nome: |  | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | |  | / |  | / |  |  | Profissão: |  |

|  |
| --- |
| 1. No caso de falecimento de algum dos pais, indique qual a causa e a data. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Caso os pais não tenham falecido, onde residem atualmente? |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Se tem irmãos/ãs, diga quantos e qual o seu lugar na ordem de nascimento. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Tem sobrinhos/as? Se sim, quantos e quais as idades. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Durante a sua infância e a sua adolescência, onde residiu e com quem viveu? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**III. PROJETO ADOTIVO**

|  |
| --- |
| 1. Em que altura da sua vida pensou em adotar uma criança? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. A hipótese de adotar foi abordada com familiares e amigos? Se sim, mencione as reações dos familiares e amigos/as (positivas e/ou negativas). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Por que razão decidiu adotar? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Que iniciativas tomou para concretizar a hipótese de adotar? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Conhece alguma família adotiva? Se sim, descreva o que considera importante em relação a essa família adotiva. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Quais as suas principais expetativas quando pensa na adoção? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Já fez alguma tentativa de adotar ou acolher uma criança? Se sim, descreva como decorreu essa experiência e, se for o caso, refira quais as relações que hoje mantém com essa criança. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Sente-se preparado/a para adotar uma criança com que características? Justifique. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Aceita adotar irmãos? Justifique. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Aceita adotar uma criança com problemas de saúde? Justifique. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Aceita adotar uma criança com deficiência? Justifique. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. O que pensa sobre a hipótese de vir a ter um filho biológico depois de ter adotado uma criança? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Em que medida a adoção irá alterar a sua vida nos aspetos familiar, social e profissional? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. A criança que vier a adotar poderá manifestar interesse em conhecer a sua família biológica. O que pensa desta possibilidade? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | / |  | / |  |  |  |
|  | ano |  | mês |  | dia |  | Assinatura |