

- O serie de parinti de plasament au mentionat faptul ca ar dori serviciul de ingrijire temporara astfel incat, in timpul concediului de odihna, cineva sa aiba grija de copil.
- O parte din parintii de plasament au mentionat faptul ca ar trebui sa poata alege varsta copilului care urmeaza a fi plasat in familie inainte de luarea unei decizii finale.
- O mare parte din copiii aflati in plasament traiesc la sat unde nu exista apa curenta. O idee in ceea ce priveste sustinerea familiilor de plasament este sa se discute cu ele pe tema igienei corporale in contextul dat.
- Un numar de familii ce locuiesc la sat au remarcat faptul ca participarea la sedintele de plasament din Bistrita este ingreunata de lipsa unui autoturism, transportul pana in localitate insemnand schimbari de autobuze si trenuri cu copiii mici. Au sugerat construirea impreuna cu celelalte familii cu copiii mici a unei retele locale de suport si sfatuire.
- In ceea ce priveste sedintele cu asistentii maternali, au mentionat ca ar fii mult mai bine daca nu ar trebui sa vina insotiti de copii. Noi am fost instiintati ca parintilor de plasament li se cere sa vina insotiti de copiii, atunci cand parintele biologic vine in vizita la copil. Unii parinti nu stiu cand ar putea sa lase copilul acasa.
- O parte din familii au senzatia ca sun puse prea multe intrebari legate de aspectele negative ale copilului.

O serie de probleme care au aprut in timpul adoptiei copilului aflat in plasament familial.

Acestea sunt mentionate mai jos:

- In majoritatea timpului, familiile de plasament sunt anuntate cu prea puțin timp inainte cude plecarea copilului in adoptie. Ei au nevoie de mai mult timp (cel puțin cateva zile) pentru a putea pregati copilul pentru tranzitia lui din familia de plasament in familia adoptiva. In unul dintre cazuri, dupa plecarea copilului, familia de plasament se afla in posesia fisei medicale pe care asistentul social care a realizat adoptia nu le-a luat impreuna cu copilul. In alte cateva cazuri, Cartea vietii copilului a fost lasata la familia de plasament. In concluzie, protocolul de adoptie nu a fost urmat cu acuratete, compromitandu-se interesul copilului.
- Familiile de plasament ai caror copii au plecat in adoptie au intrebat daca mai pot primi informatii referitoare la acel copil. In prezent, pot primi informatii numai daca familia adoptatoare este de accord. Ei doresc si sunt interesati sa devina o resursa de informatii pentru familia adoptatoare si sa pastreze legatura cu familia si fostul copil aflat la ei in plasament. Nu intodeauna acest lucru este posibil, dar dorinta lor de a fi resurse de informatii ar trebui maximalizata in interesul copilului.
- O serie de parinti de plasament sunt interesati si doresc sa adopte copii pe care ii au in plasament. Aceasi problema a aparut si in Statele Unite – familiile de plasament au un standard de viata mai ridicat decat cel al familiilor biologice. Familiile de plasament au avut senzatia ca ar fii imposibil sa adopte copiii, fie datorita barierelor politice, fie din cauza resurselor financiare. Capacitatea unora dintre familii de a oferi permanenta copiilor din ingrijire ar trebui sa devina o prioritate ale politicilor publice de protectie a copilului.

## Sumar

In ceea ce priveste sistemul de plasament din Romania, este evident ca s-au facut progrese remarcabile. Toti parintii de plasament vorbesc cu placere despre copiii lor si gasesc cu usurinta calitatile pozitive si punctele forte ale acestora. Majoritatea copiilor nu prezinta probleme de sanatate sau dificultati senzoriale, si au un indice de dezvoltare corespunzator varstei. Parintii au raportat ca relatiile parinte-copil sunt bune, o mica parte dintre ei probleme in ceea ce priveste comportamentul, iar plasamentele sunt foarte stabile. Majoritatea familiilor de plasament romane prezinta atitudini pozitive legate de copiii lor si sunt dedicate cresterii si educarii copilului aflat in plasament.

Aceasta sectiune sintetizeaza raspunsurile la intrebarile puse initial in acest raport oferind o concluzie a analizei datelor si a observatiilor echipei.

### *Ce tipuri de probleme legate de plasament sau de copii din plasament intampina familiile de plasament?*

Problemele sau inconvenientele nu au fost afirmate in mod direct. Familiile au identificat o serie de factori de stres – scoala reprezenta un de factor de stres si un numar de familii ar putea beneficia de ajutorul unui asistent social care sa lucreze cu scoala din mediul rural si sa reprezinte interesele copilului in raport cu acestea.

Un numar de parinti de plasament au in ingrijire copii de etnie Roma care au trecut drept copii de etnie romana. In unele cazuri, copii erau prea mici pentru a intelege distinctia si nu prezentau o pigmentare a pielii. In alte cazuri copii erau mai mari dar au fost incurajati de catre familii sa nu vorbeasca despre etnia lor. Aceasta prezinta o dilema pentru copiii care se vor intoarce in familiile biologice, atata timp cat nu vor avea informatii despre originea lor. Suntem preocupati de faptul ca esecul de a recunoaste aceasta realitate transmite un mesaj care sa jeneze sau sa rusineze copilul, mesaj care ar putea fi internalizat si care sa ii afecteze stima de sine. In fine, esecul de a recunoaste faptul ca unii copiii sunt de etnie Rroma permite comunitatii sa isi pastreze atitudinea fata de Rromi si copiii rroma in pofida dovezilor precum ca majoritatea dintre acestea neaga stereotipurile existente pe seama lor.

Cea mai mare problema pe care familiile de plasament au intalnit-o pe parcursul studiului, a fost aceea ca salariile lor nu au fost platite la timp si ca la momentul studiului nu se stia data de salarizare. Cateva saptamani mai tarziu, dupa ce am revenit in Statele Unite, ni s-a comunicat ca asistentii maternali au fost platiti, dar ca exista o ingrijorare in ceea ce priveste urmatoarele plati. Familiile se bazeaza pe salariul de asistent maternal pentru a-si putea acoperi cheltuielile. Modalitatea de a sustine sistemul de plasament, minimalizand posibilitatea de esec, este de a face platile la timp. Daca exista o intarziere in plata salariilor, plata asistentilor maternali ar trebui sa fie efectuata inaintea platii salariilor asistentilor sociali si a administratorilor.

In concluzie, este necesar a avea un plan de permanenta pentru fiecare copil si familia de plasament trebuie sa cunoasca acel plan. Multe familii de plasament nu cunosc traseul copilului

in viitor, si in caz de adoptie, practicile au fost executate in mod sumar. Este necesar a avea un sistem de planificare permanenta pantru copii si standarde ale adoptiei care sa fie folosite si utilizate atat de asistentii sociali cat si de agentiile de adoptie.

*Ce tip de resurse post-plasament au utilizat? Ce tip de servicii post-plasament ar dori sa aiba familiile ?*

Majoritatea familiilor au folosit serviciile care au fost disponibile. In ceea ce priveste serviciile cele mai cerute, acestea au fost informatiile despre copil si ingrijirea temporara. In completare, un numar de copii ar putea beneficia de logopedie iar altii de fizioterapie sau terapie ocupationala. Aceste servicii nu au fost disponibile pentru copii. Cateva familii au copii cu severe probleme emotionale si de comportament, fapt pentru care acesti copii au nevoie de asistenta psihologica si chiar psihiatrica pentru a maximaliza cresterea si dezvoltarea lor. Este nevoie sa se dezvolte variate servicii pentru sprijinul copiilor si a familiilor de plasament, mai ales pe masura ce copiii cresc si apar noi probleme. Cele mai multe familii sunt sceptice ca aceasta s-ar putea intampla in Romania, insa dezvoltarea noilor servicii este esentiala din perspectiva crearii unui sistem de protectie a copilului pe termen lung.

*Care este stabilitatea acestor plasamente? Care sunt indicatorii de success/esec a acestor plasamente?*

Indicatorii de success ai plasamentelor sunt enumerati dupa cum urmeaza. Relatiile parinte-copil sunt foarte pozitive. Familiile au evaluat in impactul plasamentului asupra familiei lor in termeni foarte pozitivi. Cateva familii se poate sa nu fi fost pregatite foarte temeinic in ceea ce priveste experienta ca parinte de plasament. Asadar, cateva familii s-au aflat in situatia de a se gandi la terminarea acelu plasament. Din fericire, numai cateva familii si-au exprimat in mod explicit aceste ganduri. In general, aceste plasamente sunt plasamente stabile si de succes.

*Cum ar putea să fie îmbunătățit programul de asistență maternală?*

Mai multe familii trebuie să fie finanțate și recrutate pentru a atinge nevoile pentru plasamente ale copiilor care nu pot locui împreună cu familiile lor naturale. În plus, recrutarea și activitățile de pregătire a familiilor trebuie să fie orientate către asistarea familiilor în realizarea de noi contacte sociale între ele și în creșterea unor rețele informale de suport social. În vreme ce nu toate familiile doresc contact social cu alte familii de asistență maternală, un procent semnificativ din familii au avut fie contact social – pe care l-au evaluat ca fiind folositor – fie doreau contacte sociale cu alte familii asistente maternal, în special cu cele din imediata lor vecinătate.

Copiii și familiile lor beneficiază de dezvoltarea “cărții vieții” în cadrul programului (Wheeler, 1978; Aust, 1981). Cartea vieții este un jurnal care conține fotografii și alte memorabilia, desene, amintiri care formează experiențele de viață ale copilului. Ar trebui să se includă în acest jurnal și o genogramă a plasamentului (Groze, Young, & Corcran-Rumppe, 1991; McMillen & Groze, 1994). Genograma plasamentului este o tehnică diagramatică care permite urmărirea istoricului

**Comment:** ATENTIE, URMEA PARAGRAFE CARE CONTIN SEMNE DIACRITICE. Ori se renunta la ele, ori se pun si in restul textului.

plasamentului copilului pornind de la naștere și conține informații pertinente cu privire la fiecare plasament. De exemplu, data abandonului, datele privitoare la mișcarea copilului în diferite plasamente și relația lui cu persoane semnificative care s-au ocupat de îngrijirea lui.

Când copiii sunt mai mari, Cartea Vieții se poate utiliza pentru a-i ajuta să se conecteze și să integreze propriul lor trecut în prezent. La nivel administrativ se simte nevoia să se îmbunătățească Sistemul de Informații pentru Management (SIM) [Management Information Systems (MIS)]. Este necesară documentarea vizitelor și a datelor cu privire la monitorizarea familiilor după plasament. Multe familii indică vizite sporadice iar într-unul din cazuri o familie nu a mai fost vizitată de către un asistent social vreme de cinci luni. Lipsa vizitelor pune copiii deja într-o situație vulnerabilă într-o stare de risc sporit dacă plasamentele nu merg bine. Sugerăm utilitatea unui comitet de părinți asistenți maternali din mai multe puncte de vedere. Familiile au nevoie de o voce și comitetele pot fi de ajutor. Părinții pot asista în procesul de recrutare și promovare al asistenței maternale în rândul altor familii din România. Părinții asistenți maternali au alt fel de credibilitate în comunitate față de asistenții sociali – ei pot deveni resurse excelente în identificarea altor familii capabile să preia în plasament copii. În plus, familiile cunosc propriile lor nevoi de servicii ca și nevoile de servicii ale celorlalte familii din comunitate – pot astfel să sugereze organizației de servicii sociale sau programului din care fac parte să dezvolte asemenea servicii pentru suportul și sprijinirea familiilor.

Asistența maternală necesită un program de evaluare realizat în însuși programul său operativ. Acest proiect oferă date pilot care pot fi folosite pentru designul altor eforturi de evaluare a asistenței maternale în România. Măsurile folosite aici au fost utile pentru înțelegerea unor probleme de dezvoltare și comportamentale ale copiilor. Alte măsuri, mai adecvate pentru nevoile de dezvoltare ale copiilor, ar trebui folosite în alte proiecte viitoare. Deasemenea, recomandăm viitoarelor proiecte să folosească măsuri asupra familiei naturale și istoricului acesteia, asupra funcționării familiei de asistență maternală și asupra rețelelor de suport a familiei de plasament.

Evaluarea plasamentelor ar avea de câștigat în urma folosirii unor designuri de cercetare mai puternice. În special, ar fi util să existe măsurători asupra familiei naturale, asupra istoricului acesteia, a stării de sănătate și dezvoltare a copilului, a comportamentului acestuia la momentul intrării într-o instituție de plasament sau orfelinat. Ar fi deasemenea util să existe măsurători ale funcționării familiei de plasament înainte de plasarea copilului. Apoi, măsurători continue ale copiilor și familiilor asistente maternale la 3, 6 și 12 luni ar oferi posibilitatea detectării schimbărilor pe parcurs. De asemenea, dacă toți copiii care intră în sistemul de protecție socială ar fi evaluați, de vreme ce nu toți ajung în asistență maternală, ar fi util să se compare între ei copiii din plasamente familiale cu alții plasați în instituții.

Acest proiect reprezintă un studiu pilot asupra noului sistem de plasament familial din România. Am învățat foarte mult de la familiile contactate, dar încă mai sunt multe de învățat, mai departe.

## REFERINTE:

Achenbach T: Manual for the child behavior checklist/4-18 and 1991 profile. Burlington, VT: University of Vermont, Department of Psychiatry; 1991.

**Comment:** Editarea se incheie aici. NU am realizat editarea si revizuirea paginilor ce urmeaza (bibliografie, anexe). Va sugerez sa faceti o lectura atenta insa nu operati modificari in cazul instrumentelor aplicate in teren in aceste forme. Este inasa util sa stiti ce ar putea fi revizuit pentru o implementare ulterioara a acestora in Romania. MI-A FACUT MARE PLACERE SA CITESC SI SA CONTRIBUI LA FINALIZAREA RAPORTULUI. VA FELICIT PENTRU MUNCA DEPUASA SI SPER SA COLABORAM PE MULTIPLE PLANURI MAI DEPARTE. Ovidiu Gavrilovici ([gavrilov@uaic.ro](mailto:gavrilov@uaic.ro)) 4 ianuarie 2002

Achenbach T, Edelbrock C: Manual for the child behavior checklist. Burlington, VT: University of Vermont, Department of Psychiatry; 1983.

Aust, P. H. (1981). Using the Life Story Book in Treatment of Children in Placement. Child Welfare, LX(8):535-560.

Cermak, S. & Groza, V. (1998). Sensory Processing Problems in Post-Institutionalized Children: Implications for Social Work. Child and Adolescent Social Work Journal, 15(1):5-37.

Cowger, C. D. (1994). Assessing Client Strengths: Clinical Assessment for Client Empowerment. Social Work, 39(3):262-268.

DeJong, P., & Miller, S. D. (1995). How to Interview for Client Strengths. Social Work, 40(6):729-736.

Goldstein, H. (1992). Victors or Victims: Contrasting Views of Clients in Social Work Practice. In Saleebey, D. (Ed.). The strengths perspective in social work practice. New York: Longman, (pp. 18-38).

Groza, V., Ileana, D., & Irwin, I. (1999). A Peacock or a Crow? Stories, Interviews and Commentaries on Romanian Adoptions. South Euclid, OH: Willes e-press.

Groza, V., & Bucharest Research Team. (1999). A follow up study of Romanian families who adopted Romanian children. Prepared for Holt International Children's Services, Eugene, Oregon and Bucharest, Romania.

Groze, V., Young, J., & Corcran-Rumppe, K. (1991). Post Adoption Resources for Training, Networking and Evaluation Services (PARTNERS): Working with Special Needs Adoptive Families in Stress. Prepared with Four Oaks, Inc., Cedar Rapids, Iowa, for the Department of Health and Human Services, Adoption Opportunities, Washington, D. C.

Marcenko, M. O. & Smith, L. K. (1991). Post adoption needs of families adopting children with developmental disabilities. Children and Youth Services Review, 13, 413-424.

McMillen, J. C., & Groze, V. (1994). Using Placement Genograms in Child Welfare Practice. Child Welfare, LXXII(4):307-318.

Poertner, J., & Ronnau, J. (1992). A strengths Approach to Children with Emotional Disabilities. In Saleebey, D. (Ed.). The strengths perspective in social work practice. New York: Longman, (pp. 111-121).

Rosenthal, J. A., Groze, V., & Morgan, J. (1996). "Services for Families Adopting Children via Public Child Welfare Agencies: Use, Helpfulness, and Need." Children and Youth Services Review, 18(2):163-182.

Saleebey, D. (Ed.). (1992a). The strengths perspective in social work practice. New York: Longman.

Saleebey, D. (1992b). Introduction: Power to the people. In Saleebey, D. (Ed.). The strengths perspective in social work practice. New York: Longman, (pp. 3-17).

Saleebey, D. (1992c). Conclusion: Possibilities of and Problems with the Strengths Perspective. In Saleebey, D. (Ed.). The strengths perspective in social work practice. New York: Longman, (pp. 169-179).

Wheeler, C. (1978). Where Am I Going? Making a Life Story Book. Juneau, AK: Winking Owl Press, cited in Aust, P. H. (1981). Using the Life Story Book in Treatment of Children in Placement. Child Welfare, LX, 8: 535-560.

**APENDICE:**

## Scrisoarea Interviuului

Mai 2001

Stimate parinte de plasament,

In ultimii ani mai multe sute de copii din Romania au fost trimisi in familiile de plasament pe teritoriul Romaniei. Am dori sa luati parte la efectuarea unui studiu legat de familia dumneavoastra de plasament. Comentariile dumneavoastra ne vor ajuta sa intelegem bucuriile si dificultatile pe care le intampinati.

Aceasta evaluare este efectuata de catre Dr. Victor Groza de la Universitatea Case Western Reserve. El a efectuat cercetari aprofundate despre adoptie, si lucreaza in Romania din 1991.

Fundatia Inocenti/Romanian Children's Relief va va contacta in termen de 2-3 saptamani dupa primirea acestei scrisori pentru a fi data unei intalniri la domiciliul dumneavoastra pentru un interviu. Interviul va dura aproximativ 60-90 de minute. El se refera la dezvoltarea copilului, activitatile familiei, si serviciile de plasament. Interviul poate fi acordat de oricare dintre parinti.

**Va rugam sa ne ajutati.** Opiniile parintilor de plasament ofera cele mai bune informatii pentru intelegerea experientei unei familii de plasament si planificarea serviciilor pentru familia si copii. Rezultatele vor avea relevanta atat pentru SUA cat si pentru Romania. Intelegerea problemelor intampinate de familiile de plasament din Romania ne permite sa ne concentram asupra problemelor comune cu alte tari, si sa gasim solutii comune. Nu exista riscuri cunoscute pentru participarea la acest proiect, dar rezultatele pot sa ajute alte familii sau copii mai tarziu.

Confidentialitatea este importanta inmunca se studiere a sistemului de plasament. Toate raspunsurile sunt confidentiale. Raspunsurile personale nu vor fi comunicate nimanui; ele vor fi combinate cu raspunsurile altor familii. De asemenea, trebuie sa stiti ca participarea dumneavoastra este pe baza de voluntariat. Nu sunteti obligat sa participati. Puteti oricand sa incetati sa mai raspundeti la intrebari. Participarea sau refuzul de a participa nu vor avea nici un efect asupra serviciilor prezente sau viitoare ale Fundatia Inocenti/RCR.

Puteti sa luati legatura cu Dr Groza la biroul Fundatiei Inocentiti din Bistrita la numarul de telefon 063/236-368 daca veti intrbari. Daca aveti intrbari mai tarziu, puteti sa luati legatura in USA la numarul de telefon 216-368-6682. Daca doriti sa vorbiti cu alticineva despre (1) intrbari legate de aceasta evaluare; (2) drepturile familiei care participa; (3) probleme legate de participare, sau (4) alte intrebari despre subiectii umani, va rog sa luati legatura cu Case Western Reserve University Office of Reserce Administration la 216-368-4510 sau scrieti pe adresa Case Western Reserve University, 10900 Euclid Avenue, Cleveland, OH 44106-7015.

Va multumim pentru timpul acordat si pentru ajutorul dumneavoastra. Aceasta scrisoare este pentru dumneavoastra.

Victor Groza  
Case Western Reserve University

Eileen McHenry, Director Executiv  
Romanian Children's Relief/ Fundatia Inocenti

**QUESTIONNAIRE FOR FOSTER PARENTS OF ROMANIAN CHILDREN**

1. What is today's date? \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
month year
2. What is your relationship to the child? (check one)
  1.  (foster) Mother
  2.  (foster) Father
3. What is your foster child's sex? (check one)
  1.  Male
  2.  Female
4. What is your foster child's month and year of birth?  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
month year
5. What was the month and year of foster placement (the month and year your child came into your home)?  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
month year
6. How many other children (adopted, biological, step, foster, or other) currently live in your home?  
\_\_\_\_\_
7. How many children joined your family after this child? \_\_\_\_\_
8. Was this child in an institution or orphanage (excluding a maternity hospital) before foster placement?
  1.  Yes---> for how long? \_\_\_\_years \_\_\_\_months
  2.  No

How would you evaluate the overall quality of this placement? (check one)

1.  Excellent
  2.  Good
  3.  Fair
  4.  Poor
- Don't really know

What was the staff-to-child ratio at this facility? \_\_\_\_\_staff to \_\_\_\_\_ children

10. Was this child in a maternity hospital before foster placement?

- 1.  Yes---> for how long? \_\_\_\_years \_\_\_\_months
- 2.  No

How would you evaluate the overall quality of this placement? (check one)

- 1.  Excellent
- 2.  Good
- 3.  Fair
- 4.  Poor
- Don't really know

What was the staff-to-child ratio at this facility? \_\_\_\_staff to \_\_\_\_ children

11. Was this child in a family before foster placement?

- 1.  Yes---> for how long? \_\_\_\_years \_\_\_\_months
- 2.  No

How would you evaluate the overall quality of this placement?

- 1.  Excellent
- 2.  Good
- 3.  Fair
- 4.  Poor
- Don't really know

12. Please tell us where you child was living during the following time periods:

<b>Time Periods</b>	<b>Family</b>	<b>Maternity Hospital</b>	<b>Orphanage</b>	<b>Hospital</b>	<b>Institution</b>	<b>Other</b>
0-1 months						
1-6 months						
6-12 months						
12-24 months						
24-36 months						
36+ months						

13. What is your child's ethnicity/race?

- 1.  Romanian

- 2.  Hungarian
- 3.  Gypsy
- 4.  Turkish
- 5.  Other (specify) \_\_\_\_\_

14. If you child has problems or handicaps, have they changed this last year?

- yes
  - no
- If so, what has improved?

What has remained the same?

What has gotten worse?

15. Does this foster child have any of the following problems or handicaps? CHECK ALL THAT APPLY.

- A.  Blind or vision impaired (excluding minor vision problems requiring the use of glasses)
- B.  Deaf or hearing impaired
- C.  Physical handicap (specify) \_\_\_\_\_
- D.  Mental retardation or handicap
  - mild
  - moderate
  - profound
- E.  Developmental delays/disabilities
  - Delayed fine motor skills      \_\_\_\_\_ Now      \_\_\_\_\_ At Placement
  - Delayed gross motor skills      \_\_\_\_\_ Now      \_\_\_\_\_ At Placement
  - Delayed language skills      \_\_\_\_\_ Now      \_\_\_\_\_ At Placement
  - Delayed social skills      \_\_\_\_\_ Now      \_\_\_\_\_ At Placement
- F.  Learning disabilities (specify) \_\_\_\_\_
- G.  Behavior concerns

**At Placement**

**Now**

- \_\_\_\_\_ wets the bed
- \_\_\_\_\_ no bladder control during the day
- \_\_\_\_\_ hits self
- \_\_\_\_\_ rocks self
- \_\_\_\_\_ always frightened or anxious
- \_\_\_\_\_ inconsolable when upset

- \_\_\_\_\_ wets the bed
- \_\_\_\_\_ no bladder control during the day
- \_\_\_\_\_ hits self
- \_\_\_\_\_ rocks self
- \_\_\_\_\_ always frightened or anxious
- \_\_\_\_\_ inconsolable when upset

Please

describe:

---

---

---

---

H.  Other difficulties

**At Placement**

**Now**

- over-sensitive to touch, movement, sights or sounds
- under-reactive to stimulation or pain
- activity level is too high for his/her age
- activity level is too low for his/her age

- over-sensitive to touch, movement, sights or sounds
- under-reactive to stimulation or pain
- activity level is too high for his/her age
- activity level is too low for his/her age

Please

describe:

---

---

---

---

I.  No problems

16. Does your foster child attend school?

- Yes
- No

If no, why not? \_\_\_\_\_

17. Is your child enrolled in any special education classes?

- Yes
- No

Are your child's classes

- 1.  Entirely special education classes
- 2.  Mostly special education classes
- 3.  Mostly "regular" classes
- 4.  Entirely "regular" classes (i.e. no special education)

18. What grade is your foster child in?

- day care
  - number of hours per day? \_\_\_\_\_
  - number of days per week? \_\_\_\_\_
- preschool
- grade school

19. How do you and your foster child get along?

- 1.  Very well
- 2.  Fairly well
- 3.  Not so well
- 4.  Very poorly

20. How often do you and your foster child enjoy spending time together?

- 1.  Just about every day
- 2.  About two or three times a week
- 3.  About once a week
- 4.  About once a month
- 5.  Less than once a month or not at all

21. How would you rate the communication between you and your child?

- 1.  Excellent
- 2.  Good
- 3.  Fair
- 4.  Poor

22. Do you trust your child?

- 1.  Yes, very much so
- 2.  Yes, for the most part
- 3.  Not sure
- 4.  No

23. Do you feel respected by your child?

1.  Yes, very much so
2.  Yes, for the most part
3.  Not sure
4.  No

24. Do you feel close to your child?

1.  Yes, very much so
2.  Yes, for the most part
3.  Not sure
4.  No

25. Are your foster child's problems and/or handicaps, if any,

1.  More serious than described to you by the social worker(s)
2.  About as described
3.  Less serious than described

Are your foster child's health problems, if any,

1.  More serious than described to you by the social worker(s)
2.  About as described
3.  Less serious than described

26. Overall, has the impact of this child's placement on your family been

1.  Very positive
2.  Mostly positive
3.  Mixed: positives and negatives about equal
4.  Mostly negative
5.  Very negative

27. How old are you? \_\_\_\_\_ years old

28. What is your marital status?

1. \_\_\_ Married, first marriage
2. \_\_\_ Married, second or later marriage
3. \_\_\_ Separated/divorced
4. \_\_\_ Widowed
5. \_\_\_ Single
6. \_\_\_ Living with partner but not legally married

29. Estimate of family income from all sources for the past year: \_\_\_\_\_

30. How old is your spouse/partner? \_\_\_\_\_ years old

31. Since placement, have you or your spouse been in contact with other foster parents?

1.  Yes
2.  No

If yes, was this helpful?

- \_\_\_\_ very  
\_\_\_\_ somewhat  
\_\_\_\_ not really

During the past year, overall, has the foster care experience been

1.  Smoother than you expected
2.  About as you expected
3.  Had more "ups and downs" than you expected

33. How often do you think of ending the foster placement?

1.  Frequently
2.  Most of the time
3.  Not very often
4.  Never

In your own words, what single service was most needed but was not provided or was provided in such a way that it did not meet child's or family's needs?

What single thing, if done differently, would have been most helpful in this foster placement?

Services for foster families are listed below. For each service, respond to the following question by placing the appropriate number from the response choices in the spaces provided.

Think about parents who want to foster a child with characteristics and needs similar to those of your child. Overall, how important is each service for this family?

- 1 = Essential
- 2 = Very important
- 3 = Somewhat important
- 4 = Not important

\_\_\_\_\_ **Financial support** – foster care payment

\_\_\_\_\_ **Information about child** - on experiences prior to foster care as well as on current health, educational and social needs

\_\_\_\_\_ **Information about services** - information about and help in locating needed services such as therapy, support groups, medical care, educational services, etc.

\_\_\_\_\_ **Medical and health services** - ongoing medical and dental care as well as specialized care to meet child's needs (medical care for disability, physical therapy, mental health services, and so on)

\_\_\_\_\_ **Educational services for child** - ongoing and specialized educational and academic services.

\_\_\_\_\_ **Parent education and counseling** about foster care, including behavior management skills, helping children adjust to new family, dealing with a handicap, stresses and rewards of foster care, planning for child's future, etc.

\_\_\_\_\_ **Respite care and other "helping" services** - some time away from child as well with parenting tasks such as transportation, in-home nurse care, day care, etc.

\_\_\_\_\_ **Contacts and other foster families** - foster parent support groups as well as informal contacts with families who have foster children

\_\_\_\_\_ **Training/newsletter** --training offered for those involved in the foster care system and monthly newsletters sent by mail to the foster parents

\_\_\_\_\_ **Reimbursement**-- transportation reimbursement for travel to the monthly foster parent meetings

Which of these services did you use?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Financial support           | <input type="checkbox"/> Educational services for child            |
| <input type="checkbox"/> Information about child     | <input type="checkbox"/> Parent education and counseling           |
| <input type="checkbox"/> Information about services  | <input type="checkbox"/> Respite care and other "helping services" |
| <input type="checkbox"/> Medical and health services | <input type="checkbox"/> Contacts with other foster families       |
| <input type="checkbox"/> Training/newsletter         |  |
| <input type="checkbox"/> Reimbursement               |  |

Which did you need but did not get?

- Financial support
- Information about child
- Information about services
- Medical and health services
- Training/newsletter
- Reimbursement
- Educational services for child
- Parent education and counseling
- Respite care and other "helping services"
- Contacts with other foster families



Care era raportul numeric personal – copil in aceasta unitate? \_\_\_\_\_ persoane la \_\_\_\_\_ copii

9. Acest copil a stat internat in maternitate, sau spital, inainte de plasament?

- Da \_\_\_\_\_ Cat timp? \_\_\_\_\_ ani \_\_\_\_\_ luni  
 Nu

Cum ati evalua, in general, calitatea acestui serviciu? (bifati o singura casuta)

- Excelenta  
 Buna  
 Satisfacatoare  
 Proasta  
 Nu stiu

Care era raportul numeric personal – copil in aceasta unitate? \_\_\_\_\_ persoane la \_\_\_\_\_ copii

10. A stat acest copil intr-o familie inainte de plasament?

- Da \_\_\_\_\_ Cat timp? \_\_\_\_\_ ani \_\_\_\_\_ luni  
 Nu

Cum ati evalua, in general, calitatea acestui plasament? (bifati o singura casuta)

- Excelenta  
 Buna  
 Satisfacatoare  
 Proasta  
 Nu stiu

11. Spuneti-ne, va rog, unde a locuit copilul dvs in urmatoarele perioade de timp:

Perioadele de timp	Familie	Maternitate	Orfelinat	Spital	Institutie	Altele
0 – 1 luni						
1 – 6 luni						
6 – 12 luni						
12 – 24 luni						
24 – 36 luni						
36+ luni						