

Questionário sobre criação de filhos

Este Questionário é uma ferramenta para ajudar a você, o pai ou a mãe, a chegar a um acordo mediado a respeito das decisões mais importantes sobre a guarda compartilhada dos seus filhos. As suas respostas serão utilizadas apenas para as finalidades de discussão. Elas irão lhe levar até um plano que vai delinear os direitos e os deveres de cada um dos pais. O objetivo é desenvolver uma estabilidade para o seu filho. O tribunal espera que o plano final reconheça a importância do contato significativo dos seus filhos com ambos os pais que se tratam respeitosamente.

Número de processo diverso: _____

Nome: _____

Nome do outro pai ou mãe: _____

Nomes e datas de nascimento dos filhos: _____

Seu Empregador: (nome e endereço)

OBS.: SE O SEU ENDEREÇO RESIDENCIAL OU DE TRABALHO ESTIVER OCULTO PARA O OUTRO PAI/MÃE POR QUALQUER MOTIVO, NÃO SERÁ NECESSÁRIOS FORNECER ESTA INFORMAÇÃO.

Os seus dias e horários de trabalho:

Existe alguma circunstância que interferiria com a tomada de decisões em conjunto sobre a saúde, educação e bem estar geral dos filhos pelos dois pais?

Não Sim

Marque com um círculo todas as que se aplicarem:

Mandado de Restrição (cópia em anexo)

Abuso ou negligência dos filhos

Violência doméstica

Outros _____

Algum dos seus filhos tem necessidades especiais?

Sim Não

Se seu filho tem necessidades especiais, explique:

Algum dos seus filhos está fazendo terapia?

Sim Não Se afirmativo, explique

Nós conversamos sobre nossos filhos
(marque com um círculo todas as que se apliquem)

Pessoalmente
Telefone
Mensagens
E-mail
Outros _____

Eu acredito que deveríamos compartilhar informações
sobre nossos filhos por (marque com um círculo todas
as que se apliquem):

Pessoalmente
Telefone
Mensagens
E-mail
Outros _____

Onde os seus filhos frequentam a escola?

Eu acredito que os meus filhos devem permanecer no distrito escolar delas pelo futuro previsível.

Sim Não

Quais são as condições de moradia atuais dos filhos?

_____ mora principalmente com _____
_____ mora principalmente com _____
_____ mora principalmente com _____
_____ mora principalmente com _____

Se você propõe uma mudança nas condições de moradia dos seus filhos, o que você sugere?

Se for proposta uma mudança, de que maneira esta mudança beneficiaria os seus filhos?

Em quais dias e horários cada um dos pais fica cuidando dos filhos atualmente?

Você acha que estes horários atendem aos melhores interesses dos filhos?

Sim Não

Se você propõe uma mudança no horário de cada um dos pais com os filhos, o que você sugere?

Se for proposta uma mudança, de que maneira esta mudança beneficiaria os seus filhos?

Como você gostaria de se comunicar com os seus filhos quando eles estiverem com o outro pai?

Telefone
Mensagens
E-mail
Outras (especificar):

Quem é o médico do seu filho?

Quem é o cuidador diariamente e depois da escola?

Custo com cuidador diário e depois da escola: _____

Eu acredito que é do maior interesse dos nossos filhos que nós tomemos juntos as decisões sobre os assuntos referentes a saúde/médicos, dentistas, educação e cuidados psicológicos para os nossos filhos.

Sim Não Se negativo, por que não?

Os seus filhos estão cobertos pelo seguro saúde? Sim Não

Se afirmativo, qual dos pais dá a cobertura? Mãe Pai

Se afirmativo, que tipo de seguro os filhos possuem?

Através dos empregadores dos pais

Seguro particular (pago por um dos pais, mas não através do empregador)

Rite Care

Outras: _____

Eu acredito que se acontecer uma emergência médica enquanto os meus filhos estiverem sob a guarda física do outro pai é do melhor interesse dos meus filhos que tal pai tome as decisões necessárias de cuidados médicos imediatamente e que eu seja comunicado(a) assim que for possível.

Sim Não Se negativo, por que não?

Faça uma lista de quaisquer atividades extracurriculares, comunitárias ou de esportes das quais os seus filhos participem ou para as quais estejam matriculados. Indique também há quanto tempo os seus filhos estão envolvidos com cada atividade.

Eu acredito que os meus filhos se beneficiariam de continuar a participar das seguintes atividades:

Eu concordo em participar do pagamento destas atividades.

Sim Não Se negativo, por que não?

Nossos filhos se beneficiariam se nós compartilhássemos do transporte deles de ida e de volta das atividades deles.

Sim Não Se negativo, por que não?

Assinada: _____

Data: _____