

# Información de la Madre Biológica



**Adoption**  **Choices**  
of **TEXAS**

# El proceso de los padres biológicos de un plan de adopción

## EVALUACION INICIAL

En cuanto te comuniques con nosotros, es probable que escuches con rapidez de un miembro del personal por mensaje de texto, llamada o correo electrónico. No importa qué tan avanzado esté tu embarazo. Las primeras etapas de unas pocas semanas, 26 semanas o incluso si has dado a luz! Tu especialista de adopción se reunirá con tigo en persona para iniciar el paquete de admisión. Ella será tu persona de apoyo desde el principio hasta el final. Esto puede incluir llevarte al doctor, reunirte con los padres adoptivos para almorzar y ella ESTARÁ allí para apoyarte en el hospital.

## EL EMPAREJAMIENTO

Cuando tengas 20 semanas o más, te emparejamos con una familia adoptiva. Tu especialista de adopción puede explicarte el proceso de emparejamiento y ayudarte con tus necesidades específicas, o nosotros podemos escoger una familia para ti. Una vez que se seleccionas una familia, podemos organizar una reunión cara a cara si lo deseas. Tu especialista de adopción estará con tigo durante todo el proceso. Este es tu embarazo, tu bebé, y tu plan al que te ayudamos a completar.

## AYUDA CON NECESIDADES FINANCIERAS

Habla con tu especialista de adopción sobre las necesidades financieras. Podemos ayudarte con los gastos aprobados obtenidos de tu evaluación inicial. Esto no sucede hasta que te emparejan con una familia.

Podemos ayudarte con el alquiler, los servicios públicos y otros gastos de manutención, teléfono y transporte, atención médica para ti y tu bebé, ropa de maternidad y apoyo legal y emocional.

Call or Text: 888-307-3340



Ashley



Amanda



Cristina

**Nuestros especialistas en adopción tienen la experiencia para ayudarte en cada paso del camino. ¡Tendrás apoyo cara a cara, sin juzgar, con un personal atento y comprometido contigo!**

Documentos que necesitamos de ti:

- Para cada plan de adopción, solicitamos:
- Copia de tu identificación
- Copias de prueba de embarazo, ecografía o verificación de Medicaid de embarazo
- Copia de tu tarjeta de seguro o de Medicaid
- Foto tuya y del padre biológico si están disponible

[www.adoptionchoicesoftexas.org](http://www.adoptionchoicesoftexas.org)



**¿Embarazada?  
¿Necesita Ayuda?  
¡Tienes opciones!**



Agencia Local de Texas Servicios en  
todo el Estado  
¡Nosotros Vendremos a Ti!

Si está embarazada y crees que no  
estás en condiciones de ser madre,  
**La adopción es una opción.**

Nuestros consejeros de adopción  
locales están aquí para brindarle  
**atención personalizada** para resolver  
las preguntas e inquietudes que  
tengas sobre el proceso de adopción.

Estamos aquí para ofrecerte  
**asesoramiento** sobre un  
embarazo inesperado o no deseado.

La ayudaremos a hacer un plan de  
adopción que sea **adecuado para ti.**

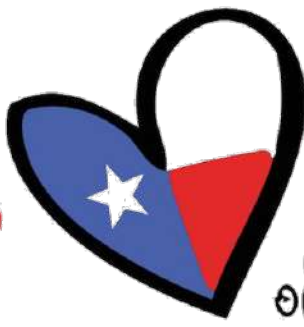
*No te estás  
dando por  
vencida*

*No tienes que hacer esto sola.*

[www.adoptionchoicesoftexas.org](http://www.adoptionchoicesoftexas.org) | (888) 510-5029



# Adoption



# Choices

of TEXAS

Si está embarazada y está considerando la adopción, lo primero que debes saber es que podemos brindarte apoyo.

**La adopción es una opción y es beneficiosa por muchas razones:**



**La adopción no es "renunciar" a su bebé.** La mayoría de las adopciones en la actualidad están abiertas, lo que significa que puede seguir teniendo contacto con la familia adoptiva a medida que su hijo crece. Dar vida, dar amor, dar familia, dar oportunidades. Pero nunca te rindas.



**Hay muchas familias adoptivas** y trabajaremos contigo sobre lo que más te importa en un plan de adopción y solo te mostraremos las opciones que satisfagan tus necesidades. Cada familia pasa por un minucioso proceso de selección y estudio del hogar.



**Crear un plan de adopción** puede ser una opción enriquecedora. Una mujer que elige la adopción tiene conciencia de las limitaciones de su situación actual: emocional, física, familiar, financiera o una combinación de todos estos factores.

Sabemos que amas a tu hijo y tienes un deseo genuino de brindarle las mejores circunstancias posibles a la vida de tu hijo; incluso si esto significa renunciar tu derecho a ser madre en un sentido tradicional. Somos compasivos con tu circunstancia, nunca te juzgaremos y estaremos a tu lado, físicamente, emocionalmente y financieramente.



**Llámanos o envíanos un mensaje de texto al: 888-307-3340**



**Servicios de adopción con nosotras:**

**Asistencia financiera**

- Podemos ayudarte a pagar el alquiler.
- Podemos asegurarnos de que sus facturas se paguen durante su embarazo.
- Podemos ayudar con alimentos, productos de higiene y más.
- Podemos pagar el transporte.

**Atención médica**

- Podemos asegurarnos de que reciba atención prenatal de excelentes médicos y enfermeras.
- Podemos ayudarte a crear un plan de parto en el hospital que sea mejor para ti.

**Consejería de apoyo**

- Podemos ayudarte a tomar las decisiones adecuadas para tu situación particular.
- Estaremos a tu lado durante tu embarazo y parto.
- Podemos brindarte asesoramiento y apoyo posteriores a la colocación.

Envíanos un correo electrónico a: [info@adoptionchoicesoftexas.org](mailto:info@adoptionchoicesoftexas.org)

Visítenos: [www.adoptionchoicesoftexas.org](http://www.adoptionchoicesoftexas.org)

# Testimonios de madres biológicas



“Mi experiencia con esta agencia es sobresaliente.”

“Nunca podría haber imaginado conocer a personas que se preocuparan tanto por mis necesidades y asegurarme de que estaba cómoda con esta adopción.”

“La adopción en sí es un procedimiento muy complicado y también una montaña rusa muy emocional, pero con la ayuda de Adoption Choices of Texas lo superé y ahora no me arrepiento.”

“Tuve una gran experiencia en general. ¡Mi consejero de adopción fue increíble! No solo me sentía completamente cómoda compartiendo todo con ella, sino que ella era muy ingeniosa y siempre se aseguraba de que estuviera bien. Ella se aseguró de que todo lo que quería durante todo esto, y el parto, fuera exactamente como estaba planeado.”

“Encontré la mejor familia que pude encontrar para que mi hijo fuera parte de su familia. Adoption Choices definitivamente hace sus antecedentes e investigación sobre las familias adoptivas. Estoy en paz sabiendo que mi hijo fue colocado en un hogar cariñoso y acogedor y que no tengo que preocuparme.”

# Programa de apoyo posterior a la colocación

**Adoption Choices of Texas** ofrece un programa después de la colocación para todos los padres biológicos que colocan a su hijo. Queremos apoyarte durante tu adopción y después de tu colocación de adopción!

## Nuestro programa después de colocación incluye:

- Asesoramiento después de la colocación con nuestra especialista en adopción
- Almuerzo de consejería
- Libro de ejercicios de duelo
- Grupos de apoyo mensuales en una de nuestras oficinas locales (venga a comer pizza y discuta algunos temas saludables de apoyo después de la adopción)
- Referencias para atención médica o atención de salud mental
- Programas ocasionales de apoyo posterior (estos eventos pueden cambiar anualmente de salidas, programas navideños y otra asistencia)



## MSW Programa de Consejería

Además del apoyo después de la colocación, **Adoption Choices of Texas** también ofrece un programa de consejería de MSW.

## Nuestro programa de consejería incluye:

- Servicios de consejería adicionales para padres biológicos que cubran temas fuera de la adopción.
- Un especialista en adopción y un servicio adicional de terapia con un consejero calificado durante el plan de adopción y después de la colocación.

# Más que *solo* una agencia de adopción

**Adoption Choices of Texas** es más que una agencia de colocación de niños.

Ofrecemos un medio ambiente para que las madres biológicas prosperen incluso cuando la adopción es finalizada. ¡Creemos en ti más allá de tu viaje de adopción!

Organizamos picnics anuales, eventos de Acción de Gracias y fiestas de Navidad.

Ofrecemos grupos de apoyo mensuales y atención personalizada.

Podemos proveer referencias y recursos para tu futuro.  
¡Estamos aquí para ti como profesionales, amigos y familia!



Dar a luz no la convierte en madre. Poner a un niño en adopción no la hace menos madre.



Serving Expectant Parents and Adoptive Families Statewide  
888-307-3340  
[www.adoptionchoicesoftexas.org](http://www.adoptionchoicesoftexas.org)

# Cada padre biológico y familia adoptiva está conectados a través de Child Connect.



El sistema **Childconnect** fue creado para madres biológicas como un recurso para ver fotos, cartas y videos las 24 horas del día, los 7 días de la semana desde cualquier aparato listo para Internet.

Las familias adoptivas pueden subir y compartir los recuerdos de sus hijos con la madre biológica en un sitio seguro y confidencial.

Los estudios han demostrado que **Childconnect** provee relaciones después de la adopción más saludables entre los padres biológicos y los padres adoptivos.



"I love Childconnect. It's helped me so much and it's super easy to use."

Sandy, birth mom

**childconnect.com**



# Solicitud / información para padres biológicos



**Main Office:** 1106 Clayton Ln, Ste 519-W; Austin, TX 78723 **Satellite Office:** 5495 Beltline Rd., Ste. 365, Dallas, TX 75254

**Phone:** 888-307-3340 **Email:** info@adoptionchoicesoftexas.org **Web:** www.adoptionchoicesoftexas.org

First meeting

## **Birth Parent Information**

### **IDENTIFYING INFORMATION OF BIRTH MOTHER**

Full Name: \_\_\_\_\_

Other names used (such as maiden name): \_\_\_\_\_

Is this adoption confidential? \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Consent to Text, Call, and Email agency to clients:

Please initial:

**(agency client)** I consent to receive texts messages from the agency at my cell phone and any number Forwarded or transferred to that number to receive communication to work an adoption plan with Adoption Choices of Texas. I understand that I will receive texts and calls from anyone within the agency during the time I am working an adoption plan and after a successful placement if we need to reach you in the future.

Email: \_\_\_\_\_

Please initial:

**(agency client)** I consent to receive email communications to work an adoption plan with Adoption Choices of Texas. I understand that I will receive emails from anyone within the agency during the time I am working an adoption plan and after a successful placement if we need to reach you in the future.

PLEASE NOTE THAT THE CLIENT MUST NOTIFY THE AGENCY IF THEIR NUMBER, EMAIL OR ADDRESS CHANGES

Street Address: \_\_\_\_\_

City, State, and Zip Code: \_\_\_\_\_

Place of Birth: \_\_\_\_\_

Age and date of birth: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

SSN: \_\_\_\_\_ Driver's License #: \_\_\_\_\_

Race: \_\_\_\_\_ Are you or any family member Native American? YES NO

If so, which tribe: \_\_\_\_\_

Employer: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Days/Hours worked: \_\_\_\_\_ Monthly Income: \_\_\_\_\_

Emergency contact name and phone number: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Is he/she aware of adoption? Yes/No/Will Be

Do you have CPS, Child Protective Services history? Yes or NO Do you have a current case open?

\_\_\_\_\_ If yes, contact info of CPS worker \_\_\_\_\_

Do you have any legal charges? Misdemeanors or Felonies? \_\_\_\_\_

### MEDICAL

**\*Has proof of pregnancy been provided?** \_\_\_\_\_

Due Date: \_\_\_\_\_ Has the due date been confirmed? YES/NO

If not, when was your first day of your last menstrual period? \_\_\_\_\_

When did you find out you were pregnant (approximate date)? \_\_\_\_\_

Have you had regular prenatal care? \_\_\_\_\_ If so, when did it begin? \_\_\_\_\_

Have you had an ultrasound? YES NO If yes, Date: \_\_\_\_\_

Sex of baby? Male/Female/Unknown Comments: \_\_\_\_\_

Amniocentesis (if over 35 years old) Results: \_\_\_\_\_

Do you have any medical coverage? YES NO If so, who is the insurance provider? \_\_\_\_\_

Insurance company or Medicaid number: \_\_\_\_\_

Do you have transportation to and from your doctor? YES / NO

Who is your doctor? \_\_\_\_\_ Phone Number \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Fax Number: \_\_\_\_\_

When was your last appointment? \_\_\_\_\_ Next appointment: \_\_\_\_\_

Is he/she aware of the adoption? \_\_\_\_\_ What hospital are you using? \_\_\_\_\_

Hospital Phone # \_\_\_\_\_ Hospital Address: \_\_\_\_\_

Do you take any illegal drugs? What, and how often? \_\_\_\_\_

Do you drink alcohol? How much and how often? \_\_\_\_\_

Do you smoke cigarettes? YES NO How many per day? \_\_\_\_\_ lights/medium/regular

Do you have any medical problems? \_\_\_\_\_

Have you had an HIV test? Yes or No If yes, when: \_\_\_\_\_ and where \_\_\_\_\_

Have you ever received any psychiatric counseling/treatment? YES / NO

How long? \_\_\_\_\_ At what age? \_\_\_\_\_ Inpatient / Outpatient

Diagnosis: \_\_\_\_\_ Medication prescribed: \_\_\_\_\_

Is there any mental illness in your family? If yes, who? \_\_\_\_\_

Height: \_\_\_\_\_ Non-pregnant weight: \_\_\_\_\_ Eye color: Brown / Green / Blue / Hazel

Hair color: Black / Brown / Blond / Auburn Natural hair texture: Wavy / Curly / Straight

Skin Complexion: Fair / Medium / Olive / Dark Body Build: Small / medium / big boned

Are you a twin? YES / NO Identical / Fraternal Is other a male or female?

Do you have other children? YES / NO Whom do they live with? \_\_\_\_\_

Do your other children have a different birth father than the birth father of the child your pregnant with \_\_\_\_\_

Their genders & ages: \_\_\_\_\_

What is their health history? \_\_\_\_\_

Have you ever considered adoption during a previous pregnancy? YES / NO

What was your previous labor like (length, vaginal, cesarean)? \_\_\_\_\_

Total pregnancies: \_\_\_\_\_ Total miscarriages: \_\_\_\_\_ Total abortions: \_\_\_\_\_

### **BIRTH FATHER INFORMATION**

Birth father's full name: \_\_\_\_\_

Current or last known address: \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_ Age and date of birth: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Race: \_\_\_\_\_ Does he have any Native American heritage? \_\_\_\_\_

Is he aware of your pregnancy? \_\_\_\_\_ Is he aware of your adoption plan? \_\_\_\_\_

Do you think he will consent to the adoption? \_\_\_\_\_

Briefly describe your relationship with the birth father: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERSINAL INFORMATION**

\_\_\_\_ Never been married \_\_\_\_\_ Married—when and where: \_\_\_\_\_

Husband's name (If not the birth father): \_\_\_\_\_

Address (if different than yours): \_\_\_\_\_

Home phone: \_\_\_\_\_ Work phone: \_\_\_\_\_

Employer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Separated – When and where: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Divorced – When and where: \_\_\_\_\_

What kind of education do you have? \_\_\_\_\_

Do you plan to continue your education? YES / NO If yes, what is your major? \_\_\_\_\_

Anything else you want to tell us: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Expenses needed: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Intake completed by: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_