Estimados solicitantes de Trámite de Adopción:

Desde la Charla Legal y en el trascurso de los talleres de preparación, hemos venido conversando sobre cómo la adopción es ante todo una medida de restablecimiento de derechos por medio de la cual es posible materializar el derecho de niños, niñas y adolescentes a crecer en el seno de una familia.

Los niños, las niñas y los/las adolescentes con aptitud legal para ser adoptados no necesariamente son bebés, la mayor parte de ellos son mayores de 6 años, algunos de ellos son mayores de 10 años, otros pertenecen a un grupo de hermanos junto a los que desean crecer y otros por diferentes circunstancias biológicas comunes a toda la población, cuentan con diagnósticos asociados a enfermedades o discapacidad.

Es importante recordar que muchos de los factores que llevaron a la apertura de un Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos están asociados con las experiencias de adversidad de los niños, las niñas los/las adolescentes y sus familias. Dichas historias se ven atravesadas por factores como el consumo de sustancias psicoactivas de los padres antes y durante el embarazo, comportamientos de vida en calle, antecedentes de salud mental en los padres, enfermedades infecciosas trasmitidas de madres a hijos durante el embarazo, desnutrición y hechos de diversas formas de violencia, entre ellas la violencia sexual. En algunos casos, pero cada vez con menor frecuencia, el ingreso al sistema de protección se ve marcado por información muy escasa, limitada o incluso inexistente sobre la familia de origen.

Así las cosas, las distintas realidades que llegaron a configurarse como motivos de ingreso al sistema de protección son parte de las historias de vida de niños, niñas y adolescentes, pero no condicionan necesariamente la existencia de características y necesidades especiales.

Por ende, todas las familias solicitantes de un trámite de adopción deben incorporar dentro de su proyecto adoptivo, que estas historias son comunes a los niños, las niñas y los/las adolescentes en espera de una familia y que su responsabilidad como padres será integrar dicho pasado a la vida familiar, a la relación y al vínculo que construirán con su hijo o hija.

En este sentido **NO son características especiales**: la pertenencia etnia, el sexo, la orientación sexual, los antecedentes familiares sin manifestaciones clínicas, el pertenecer a dos hermanos de los cuales el mayor sea menor de 10 años, o las condiciones generales a todos los niños, las niñas y los/las adolescentes del Sistema de Protección.

Ahora bien, en mayor o menor proporción estas experiencias de adversidad acumulada, sumada a la baja disponibilidad de familias, derivan en la configuración de unas características y necesidades particulares que, es ineludible señalarlo, la mayor cantidad de niños, niñas y adolescentes que hacen parte del programa de adopción ostentan. Es decir, también se considera como de necesidad o característica especial, cuando por ciertas condiciones no existe familia en lista de espera para su adopción.

De esta manera para el Programa de Adopción en Colombia, se considera de necesidad o característica especial estar en una o varias de las siguientes circunstancias:

* Tener diez (10) años o más.
* Pertenecer a un grupo de dos hermanos, donde el mayor de ellos tenga diez (10) años o más.
* Pertenecer a un grupo de tres (3) o más hermanos.
* Ser un niño, niña o adolescente con discapacidad
* Tener cualquier edad y presentar alguna enfermedad crónica, grave y permanente o condición que requiera atención especializada del sistema de salud

Por tal razón, a continuación, encontrarán listados donde se indican diferentes características con el fin de que ustedes como parte de su proceso de valoración para la idoneidad y preselección, conozcan y analicen cuáles de ellas podrían considerar y cuáles no. Sabemos que cada familia o persona tiene condiciones diferentes, que serán evaluadas por los equipos y analizadas por los Comités de Adopciones, pero nuestra pretensión es invitarlo a continuar con un proceso de reflexión sobre las capacidades para paternar y maternar a los niños, las niñas y los/las adolescentes en espera de ser adoptados.

Esta actividad es fundamental para usted, para nosotros como entidad, pero principalmente para los niños, las niñas y adolescentes que hacen parte de la población adoptable del país y que aún no ha logrado materializar la oportunidad de contar con una familia. Por eso esta invitación, implica mucho más que diligenciar matrices. ¡Por favor tómese su tiempo! Consulte con profesionales de la salud que puedan orientarlo, que puedan explicarle algunas características y con ello desmitificar algunas nociones prejuiciosas que en ocasiones por falta de conocimiento nos forjamos frente a algunos diagnósticos que son comunes a la población de niños, niñas y adolescentes que no están o han pasado por el sistema de protección o por historias de adversidad.

¡Consulte, investigue, pregunte!

En caso de que usted considere no tener las condiciones o apertura para la adopción de niños, niñas y adolescentes de características y necesidades especiales, de todas formas, su proceso de evaluación continuará y en caso de que se les conceda una eventual idoneidad por parte del Comité de Adopciones ingresarían con una preselección dirigida a niños sin características o necesidades especiales.

El diligenciamiento de los siguientes apartados no representa la adopción de un niño, niña y adolescente determinado o la aprobación automática por parte del Comité de adopciones, o la refrendación por parte de la Subdirección de Adopciones. El objetivo es incentivar la evolución del proyecto adoptivo y que la expectativa corresponda con las condiciones reales de los niños, las niñas y los/las adolescentes en busca de familia. Por tanto, el contenido de los siguientes apartados se tomará en consideración dentro del proceso evaluativo.

Ahora bien, si el curso de su proyecto adoptivo y sus características familiares y/o personales, hace que ustedes, en definitiva, no se sientan preparados para alguno de estos dos (2) antecedentes, que pueden hacer parte de la historia de los niños, las niñas y los/las adolescentes por favor señale para cuál(es) no podía aceptar una asignación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Antecedentes** | **No podría** |
| Antecedentes de salud mental en los padres |  |
| Enfermedades infecciosas trasmitidas de madres a hijos durante el embarazo (negativizadas tras tratamiento) |  |

Los demás antecedentes mencionados líneas atrás, NO están sujetos a consideración.

## Cuadro I. Características especiales por edad

Con el objetivo de promover la consecución de familias, por favor señale en las columnas si podría o no considerar la opción de ser padre o madre adoptante para niños, niñas adolescentes con estas condiciones. En caso de que cuente con la apertura requerida, usted podrá anotar en la columna de observaciones las restricciones o información que considere pertinente de acuerdo con el caso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y Necesidades especiales por edad presentados a los Comités de Adopciones** | **Podría Considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| Niños, niñas y adolescentes, de 10 años, léase hasta 10 años y 11 meses |  |  |  |
| Niños, niñas y adolescentes de 11 años, léase hasta 11 años y 11 meses |  |  |  |
| Adolescentes de 12 años, léase hasta 12 años y 11 meses |  |  |  |
| Adolescentes de 13 años, léase hasta 13 años y 11 meses |  |  |  |
| Adolescentes de 14 años, léase hasta 14 años y 11 meses |  |  |  |
| Adolescentes de 15 o más años |  |  |  |

Comentarios Adicionales:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Cuadro II Características especiales por grupos de hermanos

Con el objetivo de promover la consecución de familias para estos niños, niñas y adolescentes, por favor señale en las columnas si podría o no considerar la opción de ser padre o madre adoptante con estas condiciones. En caso de que cuente con la apertura requerida, usted podrá anotar en la columna de observaciones las restricciones o información que considere pertinente de acuerdo con el caso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y Necesidades especiales por grupo de hermanos presentados a los Comités de Adopciones** | **Podría Considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| Grupo de tres hermanos donde el mayor tenga 6 años de edad, léase hasta 6 años y 11 meses. |  |  |  |
| Grupo de tres hermanos donde el mayor tenga 7 años de edad, léase hasta 7 años y 11 meses. |  |  |  |
| Grupo de tres hermanos donde el mayor tenga 8 años de edad, léase hasta 8 años y 11 meses. |  |  |  |
| Grupo de tres hermanos donde el mayor tenga 9 años de edad, léase hasta 9 años y 11 meses. |  |  |  |
| Grupo de tres hermanos donde el mayor tenga 10 años de edad, léase hasta 10 años y 11 meses. |  |  |  |
| Grupo de tres hermanos donde el mayor tenga más de 10 años de edad |  |  |  |
| Grupo de dos hermanos donde el mayor tenga 10 años, léase hasta 10 años y 11 meses |  |  |  |
| Grupo de dos hermanos donde el mayor tenga 11 años, léase hasta 11 años y 11 meses |  |  |  |
| Grupo de dos hermanos donde el mayor tenga 12 años, léase hasta 12 años y 11 meses |  |  |  |
| Grupo de dos hermanos donde el mayor tenga más de 12 años |  |  |  |
| Grupos de cuatro o más hermanos |  |  |  |

En caso de que usted desee adoptar un grupo de más de 4 hermanos, por favor anotar las características adicionales a continuación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Cuadro III Características Especiales Por Condiciones De Salud

Con el objetivo de promover la consecución de familias para estos niños, niñas y adolescentes, por favor señale en las columnas si podría o no considerar la opción de ser padre o madre adoptante con estas condiciones. En caso de que cuente con la apertura requerida, usted podrá anotar en la columna de observaciones las restricciones o información que considere pertinente de acuerdo con el caso.

Es importante aclarar que las patologías que ustedes anoten para poder ser catalogadas como de “características y necesidades especiales” son aquellas que denotan una definición por el sistema de salud como **crónica, permanente, grave y que demandan una atención más que especializada del sistema de salud,** como: constantes intervenciones, medicamentos, terapias o ayudas adicionales que otros niños/as no suelen necesitar o solo lo requieren de vez en cuando.

**CONDICIONES DE SALUD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y necesidades especiales por salud de los niños, las niñas y los/las adolescentes presentados a los comités de adopciones (patologías)** | **Podría considerarlo** | **No podría** | **Observaciones**  **Indique sus observaciones y si puede el nombre de la patología** |
| PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS |  |  |  |
| ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO - ENFERMEDADES CARDIACAS |  |  |  |
| ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS |  |  |  |
| MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS |  |  |  |
| ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO |  |  |  |
| ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS |  |  |  |
| ENFERMEDADES HUÉRFANAS[[1]](#footnote-1)\* |  |  |  |
| ENFERMEDADES RARAS[[2]](#footnote-2)\* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Usted puede adicionar filas en el cuadro.**

**[[3]](#footnote-3)TRASTORNOS DEL DESARROLLO NEUROLÓGICO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características y necesidades especiales por salud de los niños, las niñas y los/las adolescentes presentados a los comités de adopciones (patologías)** | | **Leve** | **Moderado** | **Grave** | **No podría** | **Observaciones** |
| **Discapacidades Intelectuales** | Discapacidad Intelectual (Trastorno del Desarrollo intelectual) |  |  |  |  |  |
| Retraso global del desarrollo |  |  |  |  |  |
| Discapacidad Intelectual No especificada (Trastorno del desarrollo Intelectual) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trastornos de la comunicación** | **Características y necesidades especiales por salud de los niños, las niñas y los/las adolescentes presentados a los comités de adopciones (patologías)** | **Podría considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| Trastorno del lenguaje |  |  |  |
| Trastorno Fonológico |  |  |  |
| Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia (tartamudeo) |  |  |  |
| Trastorno de la comunicación social (pragmático) |  |  |  |
| Trastorno de la comunicación no especificado |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trastornos Motores** | **Características y necesidades especiales por salud de los niños, niñas y adolescentes presentados a los comités de adopciones (patologías)** | **Podría considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| Trastorno del desarrollo de la Coordinación |  |  |  |
| Trastorno de Movimientos Estereotipados |  |  |  |
| Trastorno de Tics |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y necesidades especiales por salud de los niños, las niñas y los/las adolescentes presentados a los comités de adopciones (patologías)** | **Podría considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| Trastorno del espectro del autismo |  |  |  |
| Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad |  |  |  |
| Trastorno Específico del Aprendizaje |  |  |  |
| Otro trastorno del desarrollo neurológico especificado |  |  |  |
| Trastorno del desarrollo neurológico no especificado |  |  |  |

**OTROS TRASTORNOS MENTALES - OTROS PROBLEMAS QUE PUEDEN SER OBJETO DE ATENCIÓN CLÍNICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y necesidades especiales por salud de los niños, las niñas y los/las adolescentes presentados a los comités de adopciones (patologías)** | **Podría considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos |  |  |  |
| Trastorno bipolar y trastornos relacionados |  |  |  |
| Trastornos Depresivos |  |  |  |
| Trastornos de ansiedad |  |  |  |
| Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés |  |  |  |
| Trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos |  |  |  |
| Trastornos de la excreción |  |  |  |
| Trastornos destructivos del control de los impulsos  y de la conducta |  |  |  |
| Abuso sexual infantil |  |  |  |
| Funcionamiento intelectual límite |  |  |  |

Otras patologías, enfermedades, síndromes o trastornos no relacionadas en los cuadros que consideramos (o), podríamos llegar a atender:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARACTERISTICAS Y NECESIDADES ESPECIALES POR CONDICION DE DISCAPACIDAD[[4]](#footnote-4)**

Con el objetivo de promover la consecución de familias para estos niños, niñas y adolescentes, por favor señale en las columnas si podría o no considerar la opción de ser padre o madre adoptante con estas condiciones. En caso de que cuente con la apertura requerida, usted podrá anotar en la columna de observaciones las restricciones o información que considere pertinente de acuerdo con el caso**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y necesidades especiales por discapacidad de los niños, las niñas y los/las adolescentes presentados a los comités de adopciones** | **Podría considerarlo** | **No podría** | **Observaciones** |
| **Discapacidad Física** (presenta de manera permanente deficiencias corporales funcionales a nivel músculo esquelético, neurológico, tegumentario de origen congénito o adquirido, pérdida o ausencia de alguna de las partes corporales o desordenes del movimiento corporal) |  |  |  |
| **Discapacidad Auditiva** (deficiencias funcionales relacionadas con la percepción de los sonidos, su localización, tono, volumen o calidad. Como consecuencia presenta diferentes grados de dificultad en la producción o recepción de mensajes verbales y comunicación oral) |  |  |  |
| **Discapacidad Visual** (deficiencias para percibir la luz, forma, tamaño, color. Se incluye personas ciegas y a las personas con baja visión) |  |  |  |
| **Sordoceguera** (combinación de una deficiencia visual y una auditiva que genera en las personas que las presentan problemas de comunicación, orientación, movilidad y acceso a la información) |  |  |  |
| **Discapacidad Intelectual** (Se refiere a deficiencias en las capacidades mentales generales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico, y el aprendizaje de la experiencia) |  |  |  |
| **Discapacidad Psicosocial** (alteraciones en el pensamiento, percepciones, emociones, sentimientos, comportamientos, y relaciones, considerados como signos y síntomas atendiendo a su duración, coexistencia, intensidad y afectación funcional) |  |  |  |
| **Discapacidad Múltiple:** (Presencia de dos o mas deficiencias asociadas, de orden físico sensorial, mental o intelectual, las cuales afectan significativamente en el nivel de desarrollo, las posibilidades funcionales, la comunicación, la interacción social y el aprendizaje. |  |  |  |

Confirmamos que hemos leído y comprendido la totalidad del contenido de este formato.

**Nombre**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \* Se recomienda consultar la resolución 5265 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se actualiza el listado de enfermedades huérfanas y se dictan otras disposiciones. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Las clasificaciones en adelante señaladas se basan en el DSM V Manual diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-V, versión revisada, pero de acuerdo a la normatividad colombiana y al Ministerio de Salud y Protección Social la Clasificación Diagnóstica se hará con base en lo establecido en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud CIE-10 de la OMA (Resoluciones3374 del 2000 y modificada por la 1531 del 2014) Los códigos de identificación usados en el DSM V, se encuentran en algunos con sus respectivas equivalencias en la CIE-10. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ver resolución 0113 del 31 de enero de 2020, del Ministerio de Salud y la Protección Social, por la cual se dictan disposiciones en relación con la certificación de discapacidad y registro de localización y Caracterización de personas con discapacidad. [↑](#footnote-ref-4)