

*La información solicitada a continuación es para ayudar a planificar las necesidades / deseos de su estudiante después de la escuela. De ninguna manera implica que su hijo necesite alguno o todos los servicios enumerados. El propósito de la encuesta es proporcionar información para una amplia variedad de servicios, así como también incluye a estudiantes con diferentes niveles de discapacidades. Por favor complete solo aquellas secciones que considere aplicables a su hijo.*

Fecha de finalización:

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre /tutor legal:

Nombre del encuestado (si es diferente del padre):

Dirección:

Número de teléfono:

Escuela: Grado:

Fecha de salida anticipada

Esta encuesta aborda lo que usted anticipa los planes / necesidades de su estudiante cuando él / ella termina la escuela secundaria. Esta información también servirá como una guía para que el equipo del IEP considere al decidir qué clases y experiencias / apoyos educativos debe tener para ayudar a la transición exitosa de la escuela secundaria al entorno postsecundario deseado.

**Por favor, compruebe todo lo que es aplicable como expectativas postsecundarias esperadas:**

<input type="checkbox"/>	Clases de Educación para Adultos
<input type="checkbox"/>	Programas de Carrera/Técnico/Vocacional
<input type="checkbox"/>	Universidad, 2 años
<input type="checkbox"/>	Universidad, 4 años
<input type="checkbox"/>	Empleo competitivo a tiempo completo
<input type="checkbox"/>	Empleo competitivo a tiempo parcial
<input type="checkbox"/>	Programa diurno / Habilidad diurna
<input type="checkbox"/>	Servicio militar
<input type="checkbox"/>	Empleo apoyado
<input type="checkbox"/>	Vocacional
<input type="checkbox"/>	Trabajo voluntario
<input type="checkbox"/>	Otro

**Tipo de diploma esperado:**

Diploma Regular HS

Diploma de Educación Especial

Diploma Alternativo Definido

Certificado de Escuela Secundaria

### Empleo/Formación Vocacional

Por favor, responda a las siguientes preguntas:

¿Qué tipo de trabajo/carrera le gustaría tener a su estudiante cuando termine la escuela secundaria?

¿Crees que este es un objetivo realista?    Sí        No

Liste cualquier experiencia laboral que tu estudiante haya tenido durante la escuela secundaria:

Liste las fortalezas relacionadas con el trabajo de su estudiante:

Liste las debilidades relacionadas con el trabajo de su estudiante:

Anticipo que mi hijo/a necesitará lo siguiente:

no se conocen necesidades; debe poder trabajar de forma independiente

Ayuda con las habilidades de empleabilidad (currículum, búsqueda de empleo, proceso de solicitud, entrevista)

capacitación en el trabajo

Empleo con apoyo

Otros (Por favor especifíquese)

¿Se ha presentado una solicitud de servicios ante Georgia Vocational Rehabilitation (Agencia de Rehabilitación Vocacional de Georgia)    Sí        No

¿Ha solicitado alguna exención/documentación aplicable?    Sí        No

**Habilidades de empleabilidad:**

Sí	No	
		¿Su estudiante puede trabajar de forma independiente?
		¿Su hijo necesita supervisión y apoyo para terminar un trabajo?
		¿Su estudiante respeta la autoridad?
		¿Tu estudiante es puntual?
		¿Puede su estudiante seguir varias instrucciones?
		¿Puede su estudiante comunicar efectivamente sus necesidades y deseos?
		¿Su estudiante trabaja bien con otros?
		¿Su estudiante tiene buenas habilidades de comunicación interpersonal?
		¿Puede su estudiante resolver problemas de manera efectiva?

**Comentarios/Inquietudes:**

**Habilidades de la vida diaria (verifique las que su estudiante puede hacer de forma independiente):**

Sí	
	Gestión del hogar
	Planifica comidas/prepara alimentos
	Proframar citas
	Seleccionar y cuidar la ropa
	Presupuestar su dinero
	Habilidades de calendario/tiempo
	Despertarse solos por las mañanas
	Reparaciones domésticas menores
	Usar el teléfono celular para comunicarse
	Gestione cualquier necesidad de medicamentos
	Higiene personal
	Administrar el uso de la electrónica

**Comentarios/Inquietudes:**

Seleccione el tipo de arreglo de vivienda que cree que su estudiante necesitará después de la graduación:

Independiente

Continúe viviendo con la familia

Vivienda con apoyo (lugar propio con apoyos para áreas de necesidad)

Vida asistida (hogar grupal)

Otro

**Comentarios/Inquietudes:**

### Transportación

¿Qué tipo de transporte crees que necesitará tu estudiante después de la graduación?

Independientemente con su automóvil o automóvil familiar

El padre/tutor legal/miembro de la familia conducirá

Viajes compartidos (Carpool)

Transporte público

Transporte privado contratado

**Comentarios/Inquietudes:**

Por favor enumere cualquier comentario o inquietud adicional que le gustaría discutir en la reunión del IEP/Transición en el siguiente espacio:

Me gustaría obtener más información sobre (marque todas las que correspondan):

<input type="checkbox"/>	CTAE Opciones de Pathway
<input type="checkbox"/>	Agencia de Rehabilitación Vocacional de Georgia PreEts (Servicios de transición pre-empleo)
<input type="checkbox"/>	Agencia de Rehabilitación Vocacional de Georgia Para cases completos
<input type="checkbox"/>	Work Based Learning (Work Based learning)
<input type="checkbox"/>	Inscripción Dual (Dual Enrollment)
<input type="checkbox"/>	Accelerated Career Program (Programa de Carrera Acelerada)
<input type="checkbox"/>	Dual Achievement Program
<input type="checkbox"/>	Información de contacto para servicios para discapacitados en la universidad o escuela vocacional
<input type="checkbox"/>	Otro