



Entrevista de salida

estudiantes de educación especial



Instrucciones para el entrevistador:

Las entrevistas de salida se pueden realizar en cualquier momento durante el año escolar. Las Secciones A y C no requieren un acuerdo firmado para participar si la escuela o el distrito ya lo tienen. La Sección B solo se puede completar si el Estudiante o el Padre / Tutor firman el formulario de participación.

Sección A: Información resumida previa a la entrevista

Esta sección debe ser completada antes de entrevistar al estudiante.

1. Nombre del estudiante: _____
2. Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____
3. Género: Masculino (M) Hembra (F) No Binario (X)
4. *SSID: _____ OBLIGATORIO (no se permite el "0" inicial cuando el alumno ingresó)
5. Identificación de la escuela de asistencia.: _____
6. Nombre del entrevistador: _____
7. Método de salida previsto (o real para estudiantes en programas de transición):

<input type="checkbox"/> Diploma regular	<input type="checkbox"/> Diploma extendido	<input type="checkbox"/> Alcanzar la edad máxima
<input type="checkbox"/> Diploma modificado	<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Deserción escolar
8. ¿Qué objetivos mensurables posteriores a la secundaria se incluyen en el IEP del alumno? (Marque todo lo que corresponda)

<input type="checkbox"/> Educación: escuela postsecundaria o capacitación	<input type="checkbox"/> Empleo: trabajo o empleo
<input type="checkbox"/> Vida independiente	<input type="checkbox"/> Sin respuesta/no corresponde
9. ¿En qué programas fue atendido el estudiante? (Marque todo lo que corresponda)::

<input type="checkbox"/> Programa de escuela secundaria	<input type="checkbox"/> Programa YTP	<input type="checkbox"/> Programa ESD
<input type="checkbox"/> Programa de transición 18-21	<input type="checkbox"/> Otro _____	
10. ¿Tiene el estudiante un plan centrado en la persona? Sí No
11. ¿Tiene el estudiante un perfil de una página? Sí No
12. ¿Se ha completado y firmado el acuerdo para participar? OBLIGATORIO Sí No
13. Contacto de emergencia para el registro de contacto del estudiante.:

Nombre	Relación (es decir, vecino)	Información del contacto

Sección B: Entrevista de salida

Debe tener un acuerdo firmado para participar antes de poder completar esta sección.

SSID del estudiante _____

0. Entrevista completada por:

- Estudiante o miembro de la familia Profesor o especialista que entrevistó al alumno.
 YTP que entrevistó al estudiante Asistente o funcionario que entrevistó al estudiante

1. Objetivos del estudiante: ¿Qué te gustaría hacer después de salir de la escuela? (Escuela, trabajo, carrera) _____

2. En los próximos 12 meses, ¿planeas asistir a un programa de capacitación o universitario?

- Sí No No estoy seguro

2a. ¿Has presentado alguna solicitud? Sí No No estoy seguro

2b. ¿Has visitado algún campus? Sí No No estoy seguro

3. En los próximos 12 meses, ¿planeas trabajar?

- Sí No No estoy seguro

3a. ¿Qué tipo de trabajo quieres hacer?

4. ¿Actualmente tienes un trabajo remunerado?

- Sí No No estoy seguro

4a. ¿Qué haces actualmente para tu trabajo?

5. ¿Has tenido alguna experiencia laboral como parte de tu educación?

- Sí No No estoy seguro

5a. Número de experiencias basadas en el aula 0 1-2 3 o más

5b. Número de experiencias basadas en la escuela 0 1-2 3 o más

5c. Número de experiencias basadas en la comunidad 0 1-2 3 o más

5d. Número de experiencias durante el verano 0 1-2 3 o más

6. ¿Estás considerando servir en el ejército?

- Sí No No estoy seguro

6a. Si la respuesta es Sí, ¿has hablado con un reclutador? Sí No

Sección B: Entrevista de salida - Continuación

7. ¿Dónde planeas vivir en el otoño?

- Familia Campus/Base
 Departamento Otro _____

8. ¿Cuál fue el aspecto más útil de estar en la escuela?

9. ¿Qué aspecto desearías haber tenido en mayor medida?

10. Pensando en las clases de la escuela, ¿tomaste alguna clase en la que hablaste sobre tus elecciones para una carrera y los tipos de habilidades o educación que necesitarías tener para conseguir un trabajo en esa carrera?

- Sí Tal vez / no estoy seguro No

11. Piensa en las clases que tomaste en la escuela. En cualquiera de tus clases de la escuela secundaria, ¿acudiste a la comunidad para aprender a usar los servicios comunitarios como parte de tu aprendizaje habitual? (Por ejemplo: ¿aprendiste algo en la tienda de comestibles o en el transporte público?)

- Sí Tal vez / no estoy seguro No

12. Voy a leer una lista de agencias y preguntar: ¿has recibido o planeas recibir asistencia de alguna después de la escuela y sabes cómo contactar a alguien para recibir ayuda?

Para cada agencia: ¿has hecho lo siguiente?	Obtener o planear tener asistencia (1)	¿Sabes cómo contactar a este servicio? (2)
12a. Seguridad Social (SSI, SSDI)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12b. Manejo de casos del condado: Intermediación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12c. Rehabilitación vocacional (OVRs)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12d. Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12e. Tarjeta Oregón Trail, programa de asistencia nutricional suplementaria (SNAP)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12f. Servicios universitarios para discapacitados en una universidad o en un programa de capacitación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12g. Ayuda financiera, FASFA, préstamos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Gracias por participar. Ya terminó la entrevista.

Sección C: Información del contacto

Puede ingresar cualquier información de contacto que la escuela / distrito ya tiene sin un acuerdo firmado para participar. Debe tener un acuerdo firmado para participar con el fin de solicitar información nueva o actualizada.

	Nombre	Numero de celular	Número de teléfono de casa	Correo electrónico/Facebook/Otro
Estudiante:				
padre/tutor:				
padre/pariente:				
Amigo:				

Dirección para enviar una tarjeta de recordatorio la próxima primavera:

Dirección 1: _____

Dirección 2: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código postal: _____

Gracias por participar.

Para asistencia técnica o preguntas, póngase en contacto con:

James Foutch en james.foutch@state.or.us o Sally Simich en sally.simich@state.or.us