

**Información resumida previa a la entrevista**

**Entrevista de salida, estudiantes de educación especial**

Las entrevistas de salida pueden realizarse en cualquier momento entre enero y septiembre.

La información de contacto se puede ingresar a partir de diciembre

Los datos de la entrevista de salida se pueden ingresar en cualquier momento entre febrero y septiembre

*Por favor complete la información en esta página antes de entrevistar al estudiante.*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ (verificar contra el campo ingresado previamente durante la captura de datos)

Género: M \_\_ F \_\_\_ (verificar contra el campo ingresado previamente durante la captura de datos)

SSID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OBLIGATORIO (no se permite el "0" inicial cuando el alumno ingresó)

Método de salida previsto (o real para estudiantes en programas de transición):

 ⬜ Diploma regular ⬜ Diploma extendido ⬜ Alcanzar la edad máxima

 ⬜ Diploma modificado ⬜ Certificado ⬜ Deserción escolar

ID de la escuela a la que asiste \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué objetivos mensurables posteriores a la secundaria se incluyen en el IEP del alumno? (Marque todo lo que corresponda)

 ⬜ Educación: escuela postsecundaria o capacitación

 ⬜ Empleo: trabajo o empleo
 ⬜ Vida independiente

* Sin respuesta/no corresponde

¿Fue atendido el estudiante? (Marque todo lo que corresponda):

 ⬜ Programa de escuela secundaria ⬜ Programa YTP
 ⬜ Programa ESD ⬜ Programa de transición 18-21 ⬜ Otro

Tiene el estudiante:

¿Un plan centrado en la persona? ⬜ Sí ⬜ No

¿Un perfil de una página? ⬜ Sí ⬜ No

¿Se ha completado y firmado el acuerdo para participar? **OBLIGATORIO** ⬜ Sí ⬜ No

Información escolar (contactos de emergencia) para ingresar al registro de contacto de los estudiantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Relación (es decir, vecino) | Información del contacto |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Entrevista de salida - estudiantes de educación especial** |

SSID del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entrevista completada por:

⬜ Estudiante o miembro de la familia ⬜ Profesor o especialista que entrevistó al estudiante

⬜ 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

 ¿Has presentado alguna solicitud? ❑Sí ❑No

 ¿Has visitado algún campus? ❑Sí ❑No

3. En los próximos 12 meses, ¿planeas trabajar? ❑Sí ❑No

 ¿Qué tipo de trabajo quieres hacer? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Actualmente tienes un trabajo remunerado? ❑Sí ❑No

 ¿Qué haces actualmente para tu trabajo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Has tenido alguna experiencia laboral como parte de tu educación? ❑Sí ❑No

Si la respuesta es SÍ: # de experiencias basadas en el aula 0 ❑ 1-2 ❑ 3 o más ❑

 # de experiencias basadas en la escuela 0 ❑ 1-2 ❑ 3 o más ❑

 # de experiencias basadas en la comunidad 0 ❑ 1-2 ❑ 3 o más ❑

 # de experiencias durante el verano 0 ❑ 1-2 ❑ 3 o más ❑

6. ¿Estás considerando servir en el ejército? ❑Sí ❑No

 Si la respuesta es SÍ, ¿has hablado con un reclutador? ❑Sí ❑No

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) |
| 1. Seguridad Social (SSI, SSDI)
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |
| 1. Manejo de casos del condado: Intermediación
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |
| 1. Rehabilitación vocacional (OVRS)
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |
| 1. Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |
| 1. Tarjeta Oregon Trail, programa de asistencia nutricional suplementaria (SNAP)
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |
| 1. Servicios universitarios para discapacitados en una universidad o en un programa de capacitación
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |
| 1. Ayuda financiera, FASFA, préstamos
 | ❑ *Sí* ❑ *No* | ❑ *Sí* ❑ *No* |

**Información de contacto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* | *Número de celular* | *Número de teléfono de casa* | *Correo electrónico/Facebook/otro* |
| Estudiante: |  |  |  |
| Padre/tutor:  |  |  |  |
| Padre/pariente:  |  |  |  |
| Amigo: |  |  |  |

**Dirección para enviar una tarjeta recordatoria próxima primavera:**

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Gracias por participar. ¡Ya terminó la entrevista!***

Para asistencia técnica o preguntas, comuníquese con James Foutch (ODE) al 503-947-5776 o Sally Simich (ODE) al 503-947-5639.