



Post secundario

Entrevista de seguimiento



Estudiantes de educación especial

Instrucciones para el entrevistador:

El guión para los entrevistadores está en <http://triwou.org/projects/tcn/topicslist/197/ps0> . Las preguntas marcadas con un asterisco "*" son obligatorias. Las preguntas marcadas con una "+" en cruz se requieren condicionalmente, lo que significa que, si el encuestado respondió "Sí" a una pregunta requerida, esta pregunta también debe responderse. El texto entre paréntesis "(") indica las instrucciones del entrevistador o los comentarios aclaratorios. El texto entre corchetes "["] indica el idioma que se utilizará según las preguntas anteriores. El texto entre llaves "{"}" indica la lógica de omisión de pregunta.

Preguntas del entrevistador - Parte 1

*SSID del estudiante: _____

A. *¿Es este estudiante elegible para tomar la entrevista de seguimiento?

Sí {→ vaya a la pregunta A1}

No {→ **PARADA: RECOPIACIÓN DE DATOS COMPLETADA.** Este estudiante no es elegible.}

A1. ¿Por qué este estudiante no es elegible?

Estudiante recibió servicios después de 2017-18

Estudiante falleció

Estudiante matriculado en la escuela después de 2017-18

Otro: _____

B. *Nombre del entrevistador: _____

C. *Posición del entrevistador:

Administrador

Clerical

YTP

Asistente Paraprofesional / Educativo

Maestro / Especialista

D. Registre la fecha, la hora, el número al que llama, el estado del contacto, sus iniciales y cualquier nota para cada intento de contacto.

| Fecha | Hora | Número llamado | Estado | Iniciales | Notas |
|-------|------|----------------|--------|-----------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

E. * Persona entrevistada:

Estudiante Miembro de Familia / Guardián

Otro (relación con el estudiante) _____

Estas preguntas continúan al final de la encuesta en la página Error! Bookmark not defined.

► **Introducción:** las preguntas de esta encuesta cubren actividades relacionadas con la educación, el empleo y la vida en general. Comenzaremos con preguntas sobre la escuela en el año desde la escuela secundaria.

(LAS PREGUNTAS CON '*' SON NECESARIAS PARA QUE LA ENTREVISTA SEA CONSIDERADA COMPLETA.)

Pre-Interview

0. * ¿Está dispuesto a responder algunas preguntas sobre su educación, trabajos y la vida en general después de la escuela secundaria?
- No {→ agradézcales, finalice la encuesta, y vaya a la pregunta **Error! Reference source not found.**}
- Sí {→ vaya a la pregunta 1 continuación}

Escuela postsecundaria

1. * En los 12 meses posteriores a la finalización de la escuela secundaria, ¿alguna vez se inscribió en alguna escuela, capacitación laboral o programa de educación?
- No {→ vaya a la pregunta 4}
- Sí {→ vaya a las preguntas 2 y 3}
- No sabe / no responde {→ vaya a la pregunta 4}
2. † ¿Completaste un término completo? [NOTA: este puede ser cualquier término completo que incluya trimestre, semestre, entre sesiones, verano, en línea, etc.]
- No
- Sí
- No sabe / no responde
3. † ¿Qué tipo de entrenamiento, programa o escuela fue? (Espere la respuesta y lea la opción que mejor coincida. Si el encuestado está de acuerdo, marque la casilla correspondiente).
- Colegio o Universidad (4 años)
- Colegio Comunitario o Técnico (2 años)
- Escuela vocacional, técnica o de negocios (menos de 2 años de programa)
- Programa de educación a corto plazo o capacitación laboral. (por ejemplo, WIA, Job Corps)
- Programa de finalización de la preparatoria (e.g., GED, Ed Básica para Adultos, etc.)
- En una misión, AmeriCorps, en el Cuerpo de Paz, etc.
- Otro _____
- No sabe / no responde

Ocupación

4. * En los 12 meses posteriores a la salida de la escuela secundaria, ¿has trabajado alguna vez?
- No {→ vaya a la pregunta 15}
- Sí {→ vaya a las preguntas 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13}
- No sabe / no responde {→ vaya a la pregunta 15}

Ocupación (continuación)

5. † ¿Dónde está/fue el trabajo? [NOTA: si hay más de un trabajo, pregunte el trabajo que tuvieron más tiempo]
- Una empresa, empresa o servicio **En tu comunidad** con personas con y sin discapacidad
 - En el ejército
 - En grupos pequeños (en comunidad con 2-8 personas con discapacidades que reciben al menos el salario mínimo)
 - En el empleo con apoyo (trabajo remunerado con servicios y apoyo salarial al empleador)
 - Empleado por cuenta propia
 - En el negocio de su familia (p. Ej., Granja, tienda, pesca, ganadería, restaurante)
 - En un taller protegido (la mayoría de los trabajadores tienen discapacidades)
 - Empleado en la cárcel o prisión
 - Otro _____
 - No sabe / no responde
6. † ¿Cuál es / era el nombre de la empresa o compañía para la que trabajó / trabajó?
-
- 6.a. [ENTREVISTADOR: ¿Es el lugar de empleo una empresa u organización conocida (a nivel nacional o regional)? (por ejemplo, Walmart, Fred Meyer, McDonald's, etc.)]
- No {→ vaya a las preguntas 7 and 8}
 - Sí {→ vaya a la pregunta 9}
7. † ¿Le pagaron la misma cantidad que sus compañeros no discapacitados que hicieron un trabajo similar?
- No
 - Sí
 - No sabe / no responde
8. † En este trabajo, ¿recibió beneficios (¿cómo un seguro grupal como salud, dental, de la vista, licencia pagada por enfermedad o vacaciones, seguro social, seguro de desempleo, compensación del trabajador?) (¿Fue contratado en las mismas condiciones generales que otros trabajadores en ¿el trabajo?)
- No
 - Sí
 - No sabe / no responde
9. † ¿Trabajó por un total de 3 meses (cerca de 90 días)? [NOTA: Los días no necesitan ser consecutivos]
- No
 - Sí
 - No sabe / no responde
10. † ¿Trabajó al menos 20 horas por semana (o aproximadamente la mitad del tiempo de una semana de 40 horas)? [NOTA: las horas pueden variar de una semana a otra.]
- No
 - Sí
 - No sabe / no responde

Ocupación (continuación)

11. † ¿En qué ciudad o pueblo trabajaste?

12. ¿Cuál fue tu salario por hora? (¿Cuánto ganaste por hora?) (elige uno)

- Menos de \$ 10.00 por hora \$ 10.00 a \$ 11.00 por hora
 \$ 11.00 a \$ 12.00 por hora Más de \$ 12.00 por hora No sabe / no responde

13. † Mientras hacía su trabajo, ¿interactuó o habló con compañeros de trabajo que no tenían una discapacidad para completar su trabajo? [NOTA: el énfasis está en la interacción con otros empleados, no con supervisores o clientes]

- No
 Sí
 No sabe / no responde

14. † En este trabajo, ¿recibió, o fue elegible para (podría obtener) un aumento de sueldo o una promoción?

- No
 Sí
 No sabe / no responde

15. † ¿Por qué has estado desempleado desde que dejaste la escuela? (Espere la respuesta, luego marque la mejor opción)

- No he encontrado un trabajo Razón médica Encarcelamiento
 No lo suficientemente viejo Discapacidad No quiero ni necesito
 Sin licencia de conducir Drogas / Alcohol Bebé / Familia
 Necesito habilidades / ayuda, estoy intentando En la escuela No sabe / no responde
 Otro _____
-

Datos adicionales

► Casi terminamos; Las siguientes preguntas se refieren a eventos antes de abandonar la escuela y la vida después de la escuela

16. ¿Tuviste un trabajo remunerado cuando saliste de la escuela?

- No
 Sí
 No sabe / no responde

17. Mientras estaba en la escuela, aprendí a: (marque todo lo que corresponda)

- ¿Tomar decisiones? ¿Hablar por mí mismo? ¿Resolver problemas? ¿Establecer metas?

18. ¿Tienes licencia de conducir?

- No Licencia de aprendizaje
 Sí No sabe / no responde

19. ¿Dónde estás viviendo ahora?

- Con la Familia Campus/Base Militar Independientemente / Con un amigo
 Sin hogar Cárcel Padres de crianza / Hogar grupal
 No sabe/no responde Otro _____

Desde que dejó la escuela, ¿ha recibido ayuda de alguna de las siguientes agencias? Puede o no puede haber oído acerca de todos ellos.

| Agencia | ¿Has recibido asistencia? |
|--|--|
| 20. Seguro de Discapacidad del Seguro Social (SSDI) / Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |
| 21. Administración de Casos del Condado, Servicio de Corretaje | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |
| 22. (OVRs) Oficina de Rehabilitación Vocacional | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |
| 23. (TANF) Asistencia Temporal para Familias Necesitadas | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |
| 24. Tarjeta Oregon Trail - (SNAP) Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |
| 25. Servicios universitarios para discapacitados en una universidad o programa de capacitación | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |
| 26. Préstamos, Ayuda Financiera | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No sabe / no responde |

27. ¿En qué tipo de actividades recreativas participas?

28. Si pudieras decirle una cosa a tu escuela, ¿qué les dirías (hacer una sugerencia para ayudar a preparar mejor a los estudiantes actuales para la vida después de la secundaria)? (Sugerencia: ¿Qué fue lo más útil o que podría haberse hecho mejor?) (Hable en voz alta mientras escribe, para que el alumno sepa lo que se está grabando).

Hemos completado la entrevista. ¡Gracias por tu ayuda!

Preguntas del entrevistador - Parte 2

F. ¿Pudiste completar la encuesta? (es decir, todas las preguntas requeridas respondieron o el demandado se negó)

No {→ vaya a la pregunta **Error! Reference source not found.**}

Sí {→ vaya a la pregunta **Error! Reference source not found.**}

G. ¿Por qué la encuesta está incompleta?

No hay respuesta después del contacto [NOTA: marque esto cuando pueda verificar que la información de contacto es correcta, pero no pudo obtener una respuesta. e.g., el correo de voz hace referencia al estudiante por su nombre]

No se pudo encontrar / No se hizo contacto [NOTA: marque esta opción cuando no pudo verificar que la información de contacto es correcta y no pudo obtener una respuesta]

Otro _____

H. Notas del entrevistador: (Incluya información sobre con quién habló, cómo se reformuló la pregunta (si corresponde), qué preguntas de sondeo se usaron (si corresponde) y las impresiones generales sobre la entrevista. Mantenga las notas breves)

Para asistencia técnica o preguntas, contacte a:

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