

Nombre: _____ Edad: _____ Fecha: _____

Las actividades enumeradas ayudarán a los jóvenes a adquirir las destrezas y habilidades que necesitan para lograr el nivel máximo de independencia y habilidad. Algunas actividades no les corresponden a todos.

Mis planes son: trabajar escuela técnica o capacitación universidad otro _____

Destrezas y habilidades en EDUCACIÓN:	SÍ	NO	N/C	Necesito más info
1. ¿Estás en un programa educativo (educación especial, programa para superdotados, universidad, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Estás satisfecho con tu programa escolar (trabajo en el salón de clases, grado, destrezas de la vida)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Tienes inquietudes sobre la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Necesitas recordatorios para hacer la tarea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Terminas la tarea sin que alguien te ayude?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Vas a las reuniones de tu IEP o 504 en la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Participas activamente en las reuniones de transición de tu IEP o 504?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Participas en actividades en la escuela (clubes, deportes, asistes a partidos)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Estás tomando clases para ayudarte con la vida independiente (comidas, administración del dinero)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Estás en clases de experiencia laboral (por ejemplo eSSTEP) en la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Planificas con la escuela maneras de atender tus necesidades de salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Sientes que tus amigos, vecinos y adultos (maestros, jefe, director) te comprenden cuando te expresas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ¿Necesitas tecnología asistencial en la escuela (dispositivo de comunicación, equipo auxiliar, teclado especial)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ¿Solicitas y recibes las adaptaciones y medios de asistencia que necesitas (en la escuela, el trabajo, la comunidad, el hogar)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ¿Sabes qué hacer si no atienden tus necesidades en la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ¿Conoces tus derechos según la ley sobre la educación para discapacitados (IDEA)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ¿Tomas clases fuera de la escuela para aprender más sobre algo que disfrutas? (natación, coser, clase de arte, álbumes de recortes, baile u otras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ¿Utilizas una computadora para buscar cosas en Internet, hacer trabajos para la escuela, escribir cartas, enviar emails o para usar otros programas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ¿Tienes planes para después del bachillerato (p. ej. universidad, escuela técnica, trabajo, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ¿Sabes cuáles clases tomar para aprender más sobre la carrera o el trabajo que te interesa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ¿Estás explorando universidades y fondos para la universidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

