**Letter Head Here**

### INFORME DE EVALUACIÓN DE LA TRANSICIÓN

**SELPA del Condado de Ventura**

Nombre del estudiante: Click here to enter text. F.d.N.:Click here to enter text. Edad: Click here to enter text. años. Click here to enter text. Meses.

Escuela: Click here to enter text. Grado: Click here to enter text. Sexo: Masculino Femenino

Administrador de caso: Click here to enter text. Fecha(s) de evaluación: Click here to enter text.

Nombre(s) de Padre(s): Click here to enter text. Tipo de informe: Inicial Tres Años

Domicilio: Click here to enter text. Lenguaje primario: inglés

Click here to enter text.

(Calle y Número, Cuidad, Código Postal

Teléfono: Casa Click here to enter text. Trabajo: Click here to enter text. Celular: Click here to enter text.

Los materiales y los procedimientos se proporcionaron en el idioma materno / modo de comunicación del alumno en una forma que es más probable que brinde información precisa sobre lo que el niño sabe y puede hacer académica, desarrollo y funcionalmente. Si no, explique. Click here to enter text.

Evaluación (es) administrada (s) en inglés.

**Razón de la Referencia:**

Determinar los intereses y aptitudes de la persona en relación con el futuro trabajo y / o carrera.

## Información de Antecedentes Pertinente a este Informe:

Información del ambiente, cultural, e económica: Click here to enter text.

Información de la salud y del desarrollo: Click here to enter text.

Historia educacional: Click here to enter text.

## Observaciones del Comportamiento:

Observaciones en el salón y otros escenarios apropiados, incluyendo la relación del comportamiento con el

funcionamiento social y académico del estudiante : Click here to enter text.

Comportamiento durante esta evaluación, incluyendo la relación del comportamiento a la fiabilidad de los resultados de la evaluación actual: Click here to enter text.

**Información de la Evaluación:**

Revisión de las fuentes de datos: (check or indicate “NA”)

Choose an item. Muestras de trabajo

Choose an item. Progreso hacia los objetivos

Choose an item. Entrevista padre(s)

Choose an item. Entrevista estudiantil

Choose an item. Encuesta o entrevista del maestro

Choose an item. Otras fuentes de datos Click here to enter text.

Evaluación existente de herramientas vocacionales/prevocacionales: (dentro de tres años, listar a continuación)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha | Tipo | Asesor |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

Resumen de los datos existentes (si corresponde):

NOMBRE Y BREVE DESCRIPCIÓN DE NUEVAS EVALUACIONES DE TRANSICIÓN ADMINISTRADAS (EDUCACIÓN, EMPLEO / CAPACITACIÓN, VIDA INDEPENDIENTE) Y RESULTADOS EN TÉRMINOS DE FORTALEZAS, HABILIDADES EMERGENTES Y ÁREAS DE NECESIDAD:

Click here to enter text.

NUEVAS EVALUACIONES ADMINISTRADAS:

• Todas las evaluaciones fueron seleccionadas y administradas para no ser discriminatorias por prejuicios raciales,

culturales o sexuales.

• Cada evaluación fue utilizada para el propósito para el cual fue diseñada y es válida y confiable.

• Cada instrumento fue administrado por personal capacitado y conocedor.

• Cada evaluación se realizó de acuerdo con las instrucciones de prueba proporcionadas por el productor de las

evaluaciones.

• Todas las pruebas se seleccionaron y administraron para garantizar que produzcan resultados que reflejen con

precisión las habilidades del alumno, no las discapacidades del alumno, incluidas las habilidades sensoriales,

manuales u orales.

Explicación de cualquiera de los anteriores que no es aplicable

• Entrevista del estudiante sobre la universidad/ intereses de carrera / metas/exploración   
• Entrevista con los padres sobre los intereses/fortalezas/preferencias de los estudiantes, si corresponde  
• Entrada de agencias de apoyo  
• Capacidades de empleo/empleo  
• Autodefensa/autodeterminación  
• Currículum, solicitud de empleo, carta de interés/carta de presentación  
• Entrevista simulada, ferias de carrera  
• Estructuras/soportes ambientales (físicos, sensoriales, movilidad, salud, sociales/emocionales, comunicación,

tecnología asistencial)  
• Preparación para el trabajo (independencia, calificaciones, puntualidad, habilidades blandas, cursos de carrera, CTE,

cursos universitarios, curso de habilidades sociales, trabajos en el aula, trabajos en el campus, habilidades básicas de

lectura y matemática, alojamiento)  
• Experiencias de trabajo (pasantías, voluntariado, rotaciones de prueba de trabajo, pago)  
• Habilidades de vida independiente (cocinar, presupuestar, acceder a la comunidad/transporte, higiene, administración

del tiempo, autoayuda, administración de la atención médica)

**RESUMEN GENERAL Y RECOMENDACIONES PARA LA TRANSICIÓN:**

Resumen de la evaluación, en términos de fortalezas y habilidades emergentes, áreas de necesidad, incluidos los factores que afectan el rendimiento educativo: Click here to enter text.

Educación

Empleo/Entrenamiento

Vida independiente

Recomendaciones para permitir que los estudiantes participen y progresen en el plan de estudios de educación general: Click here to enter text.

Posible educación especial y servicios relacionados necesarios para la transición necesarios para alcanzar las metas de transición y participar en el plan de estudios general / actividades apropiadas: (incluya una base para la determinación de la necesidad): Click here to enter text.

Necesidad de servicios y equipos especializados (necesarios para una baja incidencia): Click here to enter text.

La decisión con respecto a la provisión de educación especial y servicios relacionados específicos es responsabilidad del equipo del IEP. El propósito de este informe es proporcionar información para ayudar al equipo a tomar esa decisión.

Persona que completa este informe:

Click here to enter text. Click here to enter text.

Nombre Titulo

Click here to enter text.

Firma Fecha

Click here to enter text. Click here to enter text.

Correo Electronico Telefono

Copia a:  Oficia del Distrito  Archivo Cumulativo  Administrador de Caso  Padre/Estudiante Adulto  Servicio(s) Relacionado(s)