

Zusammenfassung der akademischen Leistung und der funktionalen Leistung (SAAFP)

Schülerinformationen

Schülername: _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
 Schüleradresse: _____ Haupttelefonnummer #: _____
 Handynummer #: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Derzeit Besuchte Schule: _____ Schultelefonnummer#: _____

SAAFP ausgefüllt von: _____ Position: _____ Telefonnummer: _____
 E-Mail-Adresse (wenn es gibt): _____

Die Zusammenfassung wurde am Schüler/in gegeben am: _____ absolviert am: _____

Auswahl von Studenten mit Alabama High School Diploma: Datum letzter Fähigkeitsbericht
 Allgemeiner Bildungsweg gegeben an den Schüler/in: _____
 Essentialer Weg Datum letztes IEP gegeben an
 Alternativer Leistungsstandardsweg dem Schüler/in: _____

Dieses Dokument mit der Zusammenfassung der akademischen Leistung und der funktionalen Leistung (SAAFP) wird diesem Studenten zur Verfügung gestellt, um ihn / sie bei der Planung für die Zukunft zu unterstützen. Diese Informationen werden beim Übergang von der High School zur Hochschulbildung, Ausbildung, Beschäftigung und / oder Erwachsenenbildung hilfreich sein. Das Dokument fasst die akademischen und funktionalen Leistungen des Schülers in der Schule, die Fortschritte und Anpassungen / Änderungen zusammen und gibt dem Schüler die Möglichkeit, Informationen zu seinen Leistungen und Leistungen

Zusammenfassung der akademischen und funktionalen Leistung des Schülers/in:

(Fassen Sie die Fähigkeiten, Fertigkeiten, Bedürfnisse und Einschränkungen des Schülers auf der Grundlage früherer Bewertungen und in Verbindung mit den postsekundären Zielen des Schülers zusammen, um ihn bei der Erreichung seiner postsekundären Ziele zu unterstützen.)

Akademische Leistung (Lesen, Matte, Sprache, Lernfertigkeiten)	Unterkunft	Empfehlungen

Schülername: _____

Geburtsdatum: _____

Funktionale Leistung (wenn gegebenfalls)	Unterkunft	Empfehlungen
Karriere / Beruf		
Soziale Fertigkeiten und Benehmen		
Kommunikation		
Selbstvertretungsfähigkeiten		
Lebensabhängigkeitsfertigkeiten		
Medizinische-/Familianliegenheiten		

Postsekundärziele:

Postsekundärbildungs-/Trainingsziel:

<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in ist bereit, an einem 2- bis 4-jährigen Programm für die weiterführende Schule teilzunehmen, das auf der Erfüllung der Abschlussvoraussetzungen und der Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen für die Hochschule basiert.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird darauf vorbereitet, an einem langfristigen Zertifikatsweg oder einem langfristigen Lehrlingsausbildungsprogramm teilzunehmen, das auf der Erfüllung der Abschlussanforderungen und der Erfüllung der Zertifikatsprogrammanforderungen und / oder Lehrlingsausbildungsanforderungen basiert.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in ist bereit, an einem kurzfristigen Zertifizierungsweg oder einer Vorlehre teilzunehmen, das auf dem Abschluss der Abschlussanforderungen und dem Erfüllen der Anforderungen des Zertifizierungswegs und / oder der Anforderungen der Vorlehre basiert.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler wird bereit sein, am Training am Arbeitsplatz teilzunehmen, basierend auf der Erfüllung der IEP-Ziele, dem High School-Programm und der Einreichung eines Antrags auf unterstützte Beschäftigung.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird an zeitlich begrenzten Vorbereitungsdiensten teilnehmen, um den Studenten auf die Teilnahme an unterstützten Arbeitsdiensten vorzubereiten.
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Schreiben Sie ein geeignetes Ziel für den Schüler auf der Grundlage der erforderlichen Übergangsservices.

Empfehlungen zur Unterstützung des Schülers bei der Erreichung dieses Ziels:

Detaillierte Informationen zum Ziel.	Empfehlungen zur Unterstützung bei der Erreichung dieses Ziels

Schülername: _____

Geburtsdatum: _____

Beschäftigung / Beruf / Karriere Ziel:

<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in erreicht die Hochschule- und Karrierebereitschaft, indem er möglicherweise eine Berufserfahrung in der Branche erwirbt.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in ist bereit, an einer wettbewerbsorientierten integrierten Beschäftigung teilzunehmen, ohne dass er Unterstützung benötigt, die auf einem erfolgreichen Abschluss der Karriereerkundung, einer gemeinschaftsbasierten Arbeit und / oder einer kooperativen Bildungserfahrung beruht.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird bereit sein, an einer wettbewerbsorientierten integrierten Beschäftigung mit zeitlich begrenzter Unterstützung teilzunehmen, die auf einem erfolgreichen Abschluss der Laufbahnerkundung, gemeindenahen Arbeitserfahrungen und / oder kooperativen Bildungserfahrungen basiert.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird bereit sein, an unterstützten Beschäftigungsverhältnissen teilzunehmen, die eine auf der Gemeinde basierende Bewertung, eine berufliche Entwicklung, ein Job-Coaching und eine erweiterte Unterstützung umfassen, die erforderlich sind, um seine / ihre Beschäftigungsbedürfnisse auf der Grundlage des erfolgreichen Abschlusses von schulbasierten Arbeitserfahrungen und einer auf der Gemeinde basierenden Karriereerkundung zu erfüllen und Antrag auf Unterstützung von Arbeitsverwaltungen.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird bereit sein, an Vor-Beschäftigungsdiensten teilzunehmen, um die Wahrscheinlichkeit für eine gemeindenahere integrierte Beschäftigung auf der Grundlage der IEP-Ziele, der individuellen oder elterlichen Wahl (erfordert die Beantragung von Leistungen für Erwachsene) zu erhöhen, um Fähigkeiten zu erwerben, die für eine wettbewerbsfähige integrierte Beschäftigung durch unterstützte Beschäftigung erforderlich sind Dienstleistungen.
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Schreiben Sie ein geeignetes Ziel für den Schüler/in auf der Grundlage der erforderlichen Übergangsservices.

Empfehlungen zur Unterstützung des Schülers bei der Erreichung dieses Ziels:

Detaillierte Informationen zum Ziel.	Empfehlungen zur Unterstützung bei der Erreichung dieses Ziels

Community/Independent Living Goal:

<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird bereit sein, an Community-Aktivitäten teilzunehmen und unabhängig zu leben, basierend auf dem erreichten Level des unabhängigen Lebens und der Identifizierung von Community / Living-Optionen.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in mit zeitlich begrenzter Unterstützung wird bereit sein, an Community-Aktivitäten teilzunehmen und unabhängig zu leben, basierend auf dem erreichten Level des unabhängigen Lebens und der Identifizierung von Community- / Lebens- und Unterstützungsoptionen.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler wird bereit sein, an Community-Aktivitäten teilzunehmen und halbunabhängig zu leben, wobei er nur selten auf der Grundlage des erreichten Niveaus des unabhängigen Lebensunterhalts, der Ermittlung von Optionen und / oder der Bewerbung für Dienstleistungen für Erwachsene unterstützt wird.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler/in wird darauf vorbereitet, in einer Gruppe zu Hause oder in einer anderen unterstützten Umgebung zu leben. Die Vollzeitunterstützung basiert auf dem erreichten Niveau des unabhängigen Lebens und der Bewerbung für Dienstleistungen für Erwachsene.
<input type="checkbox"/>	Der Schüler wird darauf vorbereitet, bei Eltern, Erziehungsberechtigten oder Verwandten zu leben, je nach den Vorlieben der Eltern und den erreichten Fähigkeiten zum selbständigen Leben.
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Schreiben Sie ein geeignetes Ziel für den Schüler auf der Grundlage der erforderlichen Übergangsservices.

Empfehlungen zur Unterstützung des Schülers bei der Erreichung dieses Ziels:

Detaillierte Informationen zum Ziel.	Empfehlungen zur Unterstützung bei der Erreichung dieses Ziels

Schülername: _____

Geburtsdatum: _____

Schülereingaben / Kommentare:

1. Welche Unterstützungen oder Unterkünfte haben dir geholfen, in der Schule erfolgreich zu sein? Wie haben sie dir geholfen?

2. Welche Unterstützungen oder Unterkünfte haben dir nicht geholfen?

3. Welche Unterstützungen oder Vorkehrungen brauchen Sie, um Ihre postsekundären Ziele weiterhin zu erreichen?

4. Welche Dienstleistungen haben dir geholfen, in der Schule erfolgreich zu sein?

5. Welche Stärken und Bedürfnisse sollten Fachkräfte über Sie wissen, wenn Sie in das postsekundäre Arbeitsumfeld eintreten?

6. Was war für Sie in der Schule am schwierigsten?

Jugendliche können wertvolle Informationen darüber geben, wie es ihnen im Laufe des Jahres nach dem Schulabschluss ergeht. Da Sie in diesem Jahr das Gymnasium verlassen, wird sich möglicherweise nächstes Jahr jemand von Ihrer Schule mit Ihnen in Verbindung setzen oder sich mit Ihnen treffen, um eine Umfrage über Ihre Arbeit oder Ihre Weiterbildung zu machen. Diese Umfrage wird als Alabama Post-School Outcomes Survey bezeichnet. Diese Person aus Ihrer Schule stellt Ihnen Fragen zur Umfrage und zeichnet Ihre Antworten sowie die Antworten vieler anderer Schüler auf, die die Schule im selben Jahr wie Sie verlassen haben. Diese Umfrage ist sehr wichtig. Diese Umfrage hilft Schulen und Agenturen zu verstehen, wie erfolgreich Jugendliche ihre Ziele für das Leben nach der Schule erreichen, und hilft ihnen, ihre Arbeit zu verbessern, um anderen Schülern zu helfen, ihre Ziele zu erreichen.

Ich habe dieses Dokument mit meinem Lehrer / Dienstleister besprochen und eine Kopie erhalten.

Schülerunterschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift der LEA-Mitarbeiter, die dem Studenten eine Kopie aushändigen: _____

Datum: _____

Name des Elternteils / Erziehungsberechtigten: _____

Adresse 1: _____

Haustelefonnummer: _____
Work Phone#: _____

Adresse 2: _____

Handynummer: _____

Stadt/Staat: _____

E-Mail-Adresse: _____

Postleitzahl: _____

Unterschrift des Elternteils / Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____