

RÉSUMÉ DES PERFORMANCES

Instructions : À remplir pour les étudiants qui quittent l'école ou en sortent. Au terme de la période d'admissibilité de l'étudiant en raison de l'obtention de son diplôme ou de son départ, le résumé des performances doit être fourni à l'étudiant(e). Ce formulaire doit être rempli au cours de la dernière année avant que l'étudiant(e) ne quitte le lycée.

NOM ET NUMÉRO DU DISTRICT	ADRESSE DU DISTRICT (rue, ville, état, code postal)	
COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT(E)		
NOM DE L'ÉTUDIANT(E) (nom, prénom, initiale du deuxième prénom)	DATE DE NAISSANCE	ANNÉE D'OBTENTION DU DIPLÔME/DE SORTIE
ADRESSE DOMICILE (rue, ville, état, code postal)	TÉLÉPHONE DOMICILE (Inclure l'indicatif régional)	
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT ACTUEL	TÉLÉPHONE DE L'ÉTABLISSEMENT (Inclure l'indicatif régional)	
ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT (rue, ville, état, code postal)	PERSONNE(S) REMPLISSANT LE FORMULAIRE	TÉLÉPHONE (inclure l'indicatif régional)
DATE DU PEI LE PLUS RÉCENT	DATE DE REMPLISSAGE DU RÉSUMÉ	
HANDICAP PRINCIPAL DE L'ÉTUDIANT(E) (facultatif)	HANDICAP SECONDAIRE DE L'ÉTUDIANT (facultatif)	

Joindre des copies des plus récents rapports d'évaluation portant sur les résultats scolaire, les performances fonctionnelles et la transition qui aideront à la planification postsecondaire.

SOUHAIT(S) POSTSECONDAIRE(S) SOUHAITÉ(S)

Définir et projeter les souhaits postsecondaires souhaités tels qu'identifiés par l'étudiant(e), les parents et les autres membres de l'équipe du PEI.

Souhaits d'emploi :

Souhaits en matière d'éducation et/ou de formation postsecondaire :

Souhaits en matière de vie autonome :

RÉSUMÉ DES

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS SCOLAIRES ET DES PERFORMANCES FONCTIONNELLES DE L'ÉTUDIANT(E)

Domaine académique/fonctionnel	Résumé des niveaux actuels de réussite scolaire et de performance fonctionnelle	Évaluation(s)
Lecture académique et mathématiques (par exemple, compétences de base, compréhension de la lecture, décodage ; compétences en calcul mathématique, résolution de problèmes mathématiques)		
Performance fonctionnelle (par exemple, capacité générale et résolution de problèmes, attention/organisation, aptitudes et comportements sociaux, autonomie)		
Vie autonome (par exemple, soins personnels, transport, aptitudes à la vie quotidienne, sécurité personnelle)		
État de la communication (écrite et orale) (par exemple, la parole/le langage, les capacités d'écriture, langage expressif/réceptif)		

RÉSUMÉ DES

Métier et carrière (par exemple, formation professionnelle, recherche de carrières)		
---	--	--

RECOMMANDATIONS POUR LA PÉRIODE POST-SCOLAIRE

Domaine nécessitant un besoin	Recommandé Aménagements et modifications	Interagences, liens, commentaires supplémentaires
Enseignement postsecondaire ou formation professionnelle		AGENCE
		PERSONNE À CONTACTER
		TÉLÉPHONE DE CONTACT (inclure l'indicatif régional)
		ADRESSE
		E-MAIL
		SITE WEB
Emploi		AGENCE
		PERSONNE À CONTACTER
		TÉLÉPHONE DE CONTACT (inclure l'indicatif régional)
		ADRESSE
		E-MAIL
		SITE WEB
Vie autonome		AGENCE
		PERSONNE À CONTACTER
		TÉLÉPHONE DE CONTACT (inclure l'indicatif régional)
		ADRESSE
		E-MAIL
		SITE WEB

RÉSUMÉ DES

Participation communautaire	AGENCE
	PERSONNE À CONTACTER
	TÉLÉPHONE DE CONTACT (inclure l'indicatif régional)
	ADRESSE
	E-MAIL
	SITE WEB

Signature de l'étudiant(e)

Date

Signature de la personne qui remplit le formulaire

Titre

Date

RÉSUMÉ DES PERFORMANCES (le cas échéant)

PERSPECTIVE DE L'ÉTUDIANT(E)

Instructions : Cette section doit être remplie par l'étudiant(e) ou avec l'aide d'un autre adulte.

1. Comment votre handicap vous affecte-t-il dans l'environnement de travail ? Quelles sont vos forces dans le monde du travail ?
2. Quels sont les points forts et les besoins que les professionnels doivent connaître à votre sujet lorsque vous entrez dans le milieu de l'enseignement postsecondaire ou du travail ?
3. Comment votre handicap affecte-t-il votre travail et vos activités scolaires (par exemple, vos notes, vos devoirs) ?
4. Remplissez le tableau ci-dessous en identifiant les aménagements et les soutiens qui ont été mis en place par les enseignants ou par vous-même (par exemple, le rythme, le temps supplémentaire, les supports visuels, l'équipement adapté) pour vous accompagner dans votre réussite scolaire. Veuillez indiquer si chaque soutien a été efficace ou non :

Aménagements/soutiens	Efficace	Inefficace

Information complétée par :

Étudiant (e) Parent Enseignant Autre personne de soutien :_

Indépendamment avec l'aide d'un adulte

ENQUÊTE DE COLLECTE DE DONNÉES POST-

PROFIL DÉMOGRAPHIQUE DE L'ÉTUDIANT(E)

NOM DE L'ÉTUDIANT(E) (nom, prénom, initiale du deuxième prénom)	GENRE <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa)
ADRESSE DE L'ÉTUDIANT(E) (rue, ville, État, code postal)	TÉLÉPHONE (inclure l'indicatif régional)	
NOM DES PARENTS/TUTEURS (Nom, Prénom, initiale du deuxième prénom)	TÉLÉPHONE (inclure l'indicatif régional)	PORTABLE (Inclure l'indicatif régional)
ADRESSE DU PARENT/TUTEUR (rue, ville, état, code postal)	E-MAIL	
ÉTABLISSEMENT D'OBTENTION DU DIPLÔME	NUMÉRO SIS D'ÉTUDIANT(E)	
NOM ET NUMÉRO DU DISTRICT	DATE DE L'OBTENTION DU DIPLÔME OU DE L'ABANDON DE L'ÉCOLE PAR L'ÉTUDIANT(E)	
HANDICAP PRINCIPAL DE L'ÉTUDIANT(E) (facultatif)	HANDICAP SECONDAIRE DE L'ÉTUDIANT (facultatif)	

L'ÉTUDIANT(E) EST SORTI(E) DE L'ÉCOLE :

- Avec un diplôme d'études secondaires ordinaires
- Avec un certificat/diplôme modifié
- A atteint l'âge maximum
- Abandon
- Inconnu

ÉTHNICITÉ DU DOSSIER :

- Afro-américain
- Indien d'Amérique/natif d'Alaska
- Asiatique ou insulaire du Pacifique
- Hispanique
- Blanc (non hispanique)
- Aucun(e) indiqué(e)

Quels objectifs post-scolaires sont inclus dans le PEI de cet étudiant(e) pour la période suivant immédiatement le lycée ? (**COCHER TOUTES LES MENTIONS QUI S'APPLIQUENT.**)

- Suivre un enseignement, une formation ou une éducation postsecondaire
- Trouver un emploi
- Sans réponse

AUTORISATION DE L'ÉTUDIANT(E)

Le Conseil de l'éducation de l'État de l'Illinois (ISBE) est tenu de rendre compte au gouvernement fédéral des résultats post-scolaires des étudiants un an après la fin de leurs études secondaires (par exemple, avez-vous un emploi, fréquentez-vous l'université, etc.)

Pouvons-nous avoir votre autorisation ou celle de vos parents d'être contactés par le district scolaire un an après votre départ pour vous poser quelques questions sur ce que vous faites ?

- Oui Non

Signature de l'étudiant(e) ou du tuteur légal :

Date de signature :