

수행 능력 요약

작성법: 학교를 졸업하거나 수료하는 학생을 대상으로 작성합니다. 졸업이나 수료로 학생 자격이 만료되면 학생에게 수행 능력 요약본을 제공해야 합니다. 이 양식은 학생이 고등학교를 졸업하기 전 마지막 학년에 작성됩니다.

교육구 이름 및 번호

교육구 주소 (도로명, 시, 주, 우편번호)

학생 정보

학생 이름 (성, 이름, 중간 이름 첫글자)

생년월일

졸업/수료 연도

집 주소 (도로명, 시, 주, 우편번호)

집 전화번호 (지역번호 포함)

현재 학교 이름

학교 전화번호 (지역번호 포함)

학교 주소 (도로명, 시, 주, 우편번호)

작성자 (복수 기재 가능)

전화번호 (지역번호 포함)

가장 최근 IEP (개별 교육 계획) 날짜

요약본 작성일

학생의 1차 장애 (선택)

학생의 2차 장애 (선택)

고등학교 졸업 후의 계획에 도움이 되는 학업 및 기능 성취, 전환 등에 관한 최신 평가 기록의 사본을 첨부해주세요.

학생이 희망하는 고등학교 졸업 후 목표 (복수 기재)

학생, 부모 및 기타 IEP 팀원이 정한 고등학교 졸업 후 희망 진로를 구체적으로 적어주시기 바랍니다.

취업:

고등 교육 및/또는 훈련:

자립:

수행 능력 요약

학생 학업 성취 및 기능 수행 요약

교과/기능 분야	현재 학업 성취 및 기능 수행 수준 요약	평가 항목
교과 읽기 및 수학 (예: 기본 능력, 읽기 이해력, 독해 능력; 수학 계산 능력, 수학 문제 해결 능력)		
기능 수행 (예: 일반 능력 및 문제 해결, 집중력/계획, 사교 능력 및 행동, 자기 옹호[self-advocacy])		
자립성 (예: 자기관리, 이동, 생활 능력, 개인 안전)		
의사소통 수준 (구두 및 서면) (예: 말하기/언어, 쓰기 능력, 표현 언어 /수용 언어)		
직업 및 진로 (예: 직업 훈련, 진로 탐색)		

고등학교 졸업 후 진로

진로 영역	추천 시설 및 변경 사항	증개 기관, 연계, 추가 의견
고등 교육 또는 직업 훈련		기관 (담당자) 연락처 (지역번호 포함) 주소 이메일 웹사이트
취업		기관 (담당자) 연락처 (지역번호 포함) 주소 이메일 웹사이트
자립		기관 (담당자) 연락처 (지역번호 포함) 주소 이메일 웹사이트
지역사회 참여		기관 (담당자) 연락처 (지역번호 포함) 주소 이메일 웹사이트

학생 서명

날짜

서류 작성인의 서명

직책

날짜

수행 능력 요약 (적절성 기준)

학생 의견

작성법: 이 부분은 학생이 직접 작성하거나 다른 성인의 도움을 받아 작성해야 합니다.

1. 귀하의 장애는 근무에 어떤 영향을 줍니까? 귀하는 근무 환경에서 어떤 장점을 갖고 있습니까?
2. 귀하가 고등 교육을 받거나 근무를 시작하면 담당자들이 귀하의 장점 및 필요 사항과 관련하여 어떤 것을 숙지해야 합니까?
3. 귀하의 장애는 학업과 학교 활동(예: 성적, 숙제)에 어떤 영향을 줍니까?
4. 교사들이 귀하의 성공적인 학교 생활을 하도록 돕기 위해 제공한 편의 또는 지원 내역 (예: 속도 조절, 시간 추가, 시각적인 도움, 적응 장비)을 하단의 표에 작성해주세요. 각 편의나 지원이 효과적이었는지, 효과적이지 않았는지 표시해주세요.

편의/지원	효과적이었다	효과적이지 않았다

정보 작성자:

학생 부모 교사 기타 조력자: _

독립적으로 성인의 도움을 받아서

고등학교 졸업 후 데이터 수집 설문조사

학생 정보		
성명 (성, 이름, 중간 이름 첫글자)	성별 <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성	생년월일: _____ (/월/일/연도)
주소(도로명, 시, 주, 우편번호)	전화번호 (지역번호 포함)	
부모/보호자 성명 (성,이름, 중간 이름 첫글자)	전화번호 (지역번호 포함)	휴대전화 (지역번호 포함)
부모/보호자 주소(도로명, 시, 주, 우편번호)	이메일	
졸업한 학교	SIS(학생정보시스템) 번호	
교육구 이름 및 번호	졸업 또는 수료 날짜	
학생의 1차 장애 (선택)	학생의 2차 장애 (선택)	

학교 수료 상태:

- 고등학교 정규 과정 졸업장 소지
- 출석 증명서 또는 수정된 졸업장 소지
- 최대 연령 도달에 따른 수료
- 중퇴
- 미상

기록상의 인종:

- 아프리카계 미국인
- 미국 원주민/알래스카인
- 아시아인 또는 태평양 도서 주민
- 라틴아메리카계 미국인
- 백인(비 라틴아메리카계 미국인)
- 해당되는 항목 없음

이 학생의 IEP에서 고등학교 졸업 이후의 목표는 무엇입니까? *(해당하는 항목에 모두 표시해주세요.)*

- 고등 교육 기관, 훈련 또는 교육 참여
- 취업
- 밝힐 수 없음

학생 동의

일리노이주 교육위원회 (Illinois State Board of Education, ISBE)는 학생이 고등학교를 졸업하고 1년이 지난 시점의 결과 (예: 취업, 대학 입학 등)를 연방 정부에 보고해야 합니다.

학교 교육구에서 학생이나 학부모에게 연락하여 학생이 졸업 후 1년이 지난 시점에서 무엇을 하고 있는지 문의하는 것에 동의하십니까?

- 예 아니요

학생 또는 법적 보호자 서명:

서명 날짜: