

Evaluación vocacional de 1.^{er} nivel

Entrevista de uno de los padres o tutores

Nombre completo: _____ Fecha: _____

Escuela: _____ N.º de seguro social: _____

Dirección: _____ Fecha de nacimiento: _____

Fecha esperada de graduación: _____ Teléfono: _____

Nombre completo de uno de los padres o tutores: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas para que podamos comprender los planes y necesidades de su hijo o hija para el futuro.

TRABAJO Y COMUNIDAD

1. ¿En qué tipo de temas está su hijo o hija interesado (computadoras, deportes, televisión, juegos, familia, etc.)?
2. ¿De qué tipo de trabajos o tareas le ha hablado su hijo o hija?
3. ¿Hace su hijo o hija quehaceres en el hogar (lavandería, limpieza, etc.)?
4. ¿A qué tipo de trabajo desea que su hijo o hija se dedique cuando sea mayor?
5. ¿Se siente cómodo(a) su hijo o hija al conversar con compañeros de clase y/o adultos?
6. ¿Participa su hijo o hija en la conversación o se conforma con escuchar?
7. ¿Cree usted que su hijo o hija pueda irse con un desconocido?

8. ¿Sabe su hijo o hija a quién(es) y cuándo pedir auxilio?
9. ¿Se lleva bien su hijo o hija con otros niños y/o adultos? ¿Con quién se lleva mejor su hijo o hija?
10. Por favor enumere cualquier inquietud médica y/o medicamentos que su hijo o hija esté tomando.

Cuidado personal y arreglos de vivienda

1. ¿Su hijo o hija mantiene limpia su habitación?

¿Ayuda su hijo o hija a lavar los platos?

¿Cuida bien su hijo o hija de sus pertenencias? (¿Las mantiene en buen estado?)
2. Después de la graduación, ¿prevé que su hijo o hija residirá en su hogar, vivirá de forma independiente o se beneficiará de algún tipo de adaptaciones de vivienda?
3. ¿En cuál(es) de los siguientes temas de vivienda independiente su hijo o hija necesita clases? (Marque con un círculo todas las opciones que correspondan)

Cuidado de la ropa	Auto-representación	Preparación de la comida y nutrición
Administración del hogar	Seguridad	Higiene, arreglo y aseo personal
Salud y primeros auxilios	Capacitación para utilizar el transporte público	Conocimientos de consumo
Conciencia de la comunidad	Habilidades interpersonales	Resolución de problemas
Administración y organización del tiempo	Cómo relacionarse con los demás	Habilidades de comunicación
Conductas adecuadas	Educación sexual	Otro (especifique)

4. ¿A qué edad prevé que su hijo o hija utilizará por su cuenta los transportes públicos para llegar a la escuela?
5. ¿A qué dedica el tiempo libre su hijo o hija?
6. ¿Qué considera que falta en las actividades de ocio y recreativas de su hijo o hija?
7. ¿A qué le dedica su tiempo en familia?
8. Por favor enumere cualquier alerta especial (alergias, enfermedades crónicas, ataques de los que considera que sus empleadores deben estar al tanto).

Comentarios: