

SUMMARY OF ACADEMIC ACHIEVEMENT AND FUNCTIONAL PERFORMANCE

Student Name: _____

SUMMARY OF ACADEMIC ACHIEVEMENT AND FUNCTIONAL PERFORMANCE - School Age

Student Name: _____

District/School Name: _____

Dear _____ :

Now that you have graduated or are beyond school age, we are providing you with a *Summary of Academic Achievement and Functional Performance* to assist you in planning for the future. This summary is divided into four parts. Part 1 provides information we currently maintain about you. Part 2 summarizes your academic achievement and functional performance in school. Part 3 provides recommendations for assistance you may need to meet your postsecondary goals. Part 4, which is optional, gives you a chance to provide information related to your achievement and performance.

Part 1: Student Information

Student Name: _____ Date of Birth: _____

Year of Graduation/Exit: _____

Student Address: _____

City, State, Zip: _____

Student Phone: _____

Current School: _____ Current School Phone: _____

Part 2: Summary of Student Performance

ACADEMIC ACHIEVEMENT (if appropriate)	ACCOMMODATIONS	RECOMMENDATIONS
FUNCTIONAL PERFORMANCE (if appropriate)	ACCOMMODATIONS	RECOMMENDATIONS
Career/Vocational		
Social Skills and Behavior		
Independent Living Skills		

SUMMARY OF ACADEMIC ACHIEVEMENT AND FUNCTIONAL PERFORMANCE Student Name:

Part 3: Recommendations to Assist Student in Meeting Postsecondary Goals

POSTSECONDARY GOALS	NEXT STEPS	OFFICE/AGENCY	CONTACT INFORMATION	REASON FOR CONTACT
Postsecondary Education and Training:				
Employment:				
Upon exiting high school, was the student employed in a competitive integrated setting? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				
Independent Living:				

Part 4: Student Perspective (Optional)

Please answer the following questions based upon your high school experiences:	
In the past, what supports have been tried by teachers or by you to help you succeed in school (e.g., aids, adaptive equipment, physical accommodations, other services)?	
Which of these accommodations and supports has worked best for you?	
What strengths and needs should professionals know about you as you enter the postsecondary education or work environment?	

We have enclosed a copy of this document for you to share with your parents. We also will place a copy in our records. If you have questions concerning this document, please contact:

Name: _____

Phone: _____

Email Address: _____

For help in understanding this form, an annotated *Summary of Academic Achievement and Functional Performance* is available at www.pattan.net Type "Annotated Forms" in the Search feature on the website.

If you do not have access to the Internet, you can request the annotated form by calling PaTTAN at 800-441-3215.

ملخص للتحصيل الدراسي والأداء الوظيفي-الطالب في سن الدراسة

اسم الطالب: _____

اسم المدرسة/ المنطقة التعليمية: _____

السيد المحترم: _____

الآن بعد أن تخرجت أو تجاوزت سن الالتحاق بالمدرسة، نقدم لكم ملخصًا للتحصيل الدراسي والأداء الوظيفي لمساعدتكم في التخطيط لمستقبلكم. ينقسم هذا الملخص إلى أربعة أجزاء. يوفر الجزء 1 البيانات الخاصة بكم التي نحتفظ بها. ويلخص الجزء 2 معدلات تحصيلكم الدراسي وأداءكم الوظيفي في المدرسة. ويقدم الجزء 3 توصيات لمساعدتكم على تحقيق اهدافكم للمرحلة الجامعية. ويمثل الجزء الرابع، وهو اختياري، فرصة لتزويدكم بالمعلومات المتعلقة بالتحصيل الدراسي والأداء.

الجزء 1: بيانات الطالب

اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____

سنة التخرج/ الخروج: _____

عنوان الطالب: _____

المدينة، الدولة، الرمز البريدي: _____

رقم هاتف الطالب: _____

المدرسة الحالية: _____ رقم هاتف المدرسة الحالية: _____

الجزء 2: ملخص لأداء الطالب

التوصيات	وسائل الدعم	التحصيل الدراسي (إذا كان مناسباً)
التوصيات	وسائل الدعم	الأداء الوظيفي (عند الاقتضاء) المهنة/الوظيفة
		المهارات الاجتماعي والسلوك
		مهارات العيش المستقل

الجزء 3: توصيات لمساعدة الطالب في تحقيق أهداف المرحلة الجامعية

سبب الاتصال	معلومات الاتصال	المكتب/الوكالة	الخطوات التالية	أهداف المرحلة الجامعية
				التعليم والتدريب الجامعي
				التوظيف:
بعد التخرج من المدرسة الثانوية، هل تم توظيف الطالب في بيئة تنافسية متكاملة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا				
				العيش المستقل:

الجزء 4: وجهات نظر الطالب (اختياري)

يرجى الإجابة على الأسئلة التالية بناءً على خبراتك في المرحلة الثانوية	
	في الماضي، ما هي وسائل الدعم التي جربها المعلمون أو قمت بتجربتها لمساعدتك على النجاح في المدرسة (على سبيل المثال، المساعدات أو المعدات التكيفية أو أماكن الإقامة الفعلية أو خدمات أخرى)؟
	أي من وسائل الدعم وأماكن الإقامة ساعدتك في تحقيق أفضل النتائج؟
	ما هي نقاط القوة والضعف التي ينبغي أن يعرفها المهنيون عنك عند التحاقك بالتعليم الجامعي أو بيئة العمل؟

قمنا بإرفاق نسخة من هذه الوثيقة لتشاركها مع والديك. وسنحتفظ بنسخة في سجلاتنا. إذا كانت لديكم أي استفسارات تخص هذه الوثيقة، يرجى التواصل مع:

الاسم: _____
رقم الهاتف: _____
عنوان البريد الإلكتروني: _____

للحصول على مساعدة في فهم هذا النموذج، يتوفر شرحًا ملخصًا للتحصيل الدراسي والأداء الوظيفي على الموقع الإلكتروني www.pattan.net أكتب "النماذج المشروحة" في خانة البحث على الموقع الإلكتروني. إذا لم يتوفر لديكم إمكانية الوصول إلى الإنترنت، يمكنكم طلب النماذج المشروحة من خلال الاتصال بـ PaTTAN على رقم 8004413215.