

Transition Planning Inventory – 2 (전환계획평가-2)

부모 선호도 및 관심사항 양식

학생 이름: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

부모 이름: \_\_\_\_\_

작성방법: 각 질문에 대해, 현재 귀하의 자녀와 관련된 관심사항과 선호도를 기록해 주시기 바랍니다. 만약 특정 질문에 대한 답변이 어려우시다면 빈칸으로 남겨 두시기 바랍니다. 맨 위에서부터 작성해 주시기 바라며, 두 번째 표의 2~4 번 문항은 각각 위에서 아래로 답변해 주시기 바랍니다 (예: 1, 2-1, 2-2, 2-3, 3-1, 3-2, 3-3, 4-1, 4-2, 4-3 등).

1. 일반

[자녀분의 이름 : \_\_\_\_\_ ] (이)의 방과후 활동(계획)에는 어떤 것들이 있나요?

2. 직업	3. 학습	4. 일상생활
2-1. 당신의 자녀는 어떠한 직업을 고려하고 있습니까?	3-1. 당신의 자녀가 고등학교를 졸업한 뒤 어떠한 교육이나 훈련을 받기 원하십니까?	4-1. 당신의 자녀가 여가시간에 즐겨하는 활동에는 어떠한 것들이 있습니까?
2-2. 당신의 자녀가 어떠한 직업 환경에서 일하기를 원하십니까? (예: 실내 / 실외, 사무실/공장 등)	3-2. 당신의 자녀가 정보를 가장 잘 습득하는 방법은 무엇입니까? (예: 글 읽기, 질문하기, 사진이나 그림 등의 시각적 자료 등)	4-2. 당신의 자녀는 주로 어떠한 유형의 교우관계를 맺고 있습니까? (예: 1-2 명/소그룹/대그룹, 영화친구/쇼핑친구 등)
2-3. 당신의 자녀가 직업을 갖게 될 경우 고려해야 하는 점에는 무엇이 있습니까? (예: 갑자기 뛰어나가는 행동 등)	3-3. 당신의 자녀가 어떠한 방식으로 정보를 공유하기 원하십니까? (예: 말하기, 쓰기, 몸짓 등)	4-3. 당신의 자녀는 자신의 삶에 영향을 미치는 문제들을 어떻게 결정합니까?

5. 당신의 자녀가 앞으로 2-3 년 안에 취업, 대학 입학, 훈련 프로그램 참여, 또는 지역사회 참여를 준비하기 위해 학교로부터 어떠한 도움을 받기를 원하십니까?

---

---

---

6. 당신의 자녀가 가지고 있는 장애가 향후 취업이나 대학입학 또는 지역사회 참여에 어떠한 영향을 미칠 것이라고 생각하십니까?

---

---

---