



ENCUESTA DE RESULTADOS POSTESCOLARES DE ARIZONA

INSTRUCCIONES GENERALES

La aplicación web de la Encuesta de resultados postescolares (PSO) está disponible en el portal de los ESS en ADE Connect. El personal del Organismo de Educación Pública (PEA) que aplica la Encuesta de PSO puede utilizar una versión impresa del protocolo de la encuesta para registrar las respuestas o éstas se pueden ingresar directamente en la aplicación web. En última instancia, todas las respuestas de la Encuesta de PSO se deben ingresar en la aplicación web, sin importar cómo se registren inicialmente las respuestas.

Información introductoria

Registre el nombre del estudiante: _____

Registre la identificación estatal del estudiante: _____

Registre el nombre del trabajador del PEA que realizó la Encuesta de PSO: _____

Indique quién es la persona que responde la Encuesta de PSO:

- Estudiante
- Miembro de la familia (nombre): _____
- Personal del organismo estatal/local (nombre): _____

Si no puede aplicar la encuesta, indique si la Encuesta de PSO no aplicó o no se recopiló.
Nota: sólo se debe elegir un tipo de exclusión para cada estudiante.

Exclusión “N/A”:

No se podía realizar la Encuesta de PSO a este estudiante porque (elija una):

- El estudiante está inscrito en la preparatoria
- El estudiante falleció
- Error en el código de egreso de AzEDS

Exclusión “No recopilado”:

La Encuesta de PSO no se podía llenar porque (elija una):

- La persona se rehusó a participar
- No se pudo establecer contacto después de 3 intentos
- Información de contacto incorrecta
- Contactos no recopilados



PREGUNTAS DE LA ENCUESTA DE PSO

Recuerde:

- Las Encuestas de PSO se aplican a estudiantes que tenían un IEP vigente al egresar de la preparatoria.
- Estos datos se deben recopilar por lo menos un año después de que el estudiante haya egresado de la preparatoria.
- Siga las indicaciones para recopilar los datos necesarios, pues incluyen la lógica de exclusión. Es probable que no deba responder todas las preguntas.
- Consulte el [Documento de apoyo para la Encuesta de PSO](#) para obtener recomendaciones y estrategias que ayuden a la recopilación de datos. El documento incluye una guía específica para cada pregunta, como ejemplos para las preguntas de seguimiento, empleo posterior a la preparatoria o recursos educativos.
- **Marque sólo 1 respuesta por pregunta**

Educación/capacitación posterior a la preparatoria

1. En los 12 meses posteriores al egreso de la preparatoria, ¿se inscribió en alguna escuela, capacitación laboral o programa educativo?

- No  [Vaya a la pregunta 4](#)
- Sí
- Sin respuesta

2. ¿Concluyó todo un periodo? [Nota: El “periodo” depende de cada institución: puede ser de un trimestre, un semestre, entre semestres, verano o en línea. También puede ser un curso entero].

- No
- Sí
- Sin respuesta

3. Describa el tipo de escuela o programa de capacitación laboral en el que se inscribió. [Nota: El servicio militar se considera como empleo]. (Marque una opción)

- Programa para concluir la preparatoria (p. ej., Educación básica para adultos, certificado de equivalencia)
- Educación o programa de capacitación laboral a corto plazo (p. ej., Programas WIOA [Ley de Innovación y Oportunidad para la Fuerza Laboral], Job Corps)
- Escuela vocacional, técnica, de oficios
- Universidad de 2 o 4 años
- Misión religiosa o financiada por la iglesia
- Otro (especificar): _____
- Sin respuesta



Empleo

4. En los 12 meses posteriores al egreso de la preparatoria, ¿le dieron trabajo?

- No **➡ Concluir: recopilación de datos completada (consultar la pregunta opcional #15)**
- Sí
- Sin respuesta

5. ¿Ha trabajado durante 3 meses (por lo menos 90 días o más)? [Nota: Los días no necesariamente deben ser consecutivos y pueden incluir diferentes trabajos].

- No **➡ Concluir: recopilación de datos completada (consultar la pregunta opcional #15)**
- Sí
- Sin respuesta

6. En promedio, ¿cuántas horas está trabajando en la actualidad o ha trabajado a la semana? [Nota: Las horas pueden variar cada semana y pueden incluir diferentes trabajos].

- 30 horas o más
- 20–29 horas
- 11–19 horas
- 10 horas o menos
- Sin respuesta

7. ¿Le pagaron por lo menos el salario mínimo cuando trabajaba? [Nota: consulte el documento de apoyo de los PSO para obtener orientación sobre las cantidades actuales e históricas del salario mínimo por estado o región].

- No
- Sí
- Sin respuesta

8. ¿Cuál es el nombre de la(s) empresa(s)/industria(s)? _____



9. Describa el trabajo donde está o estuvo (Marque una opción).

- En una empresa, negocio o servicio **en su comunidad** con personas con y sin discapacidades
- En el ejército
- En empleo con apoyo (trabajo remunerado con servicios, como un instructor laboral, que le brinda apoyo personal en su trabajo)
- Independiente
- En el negocio de su familia (p. ej., granja, tienda, pesca, ganadería, *catering*)
- En empleos en centros protegidos (donde la mayoría de los trabajadores tienen discapacidades)
- Empleado mientras estaba en la cárcel o en prisión
- Sin respuesta
- Otro (especificar): _____

10. ¿Es una empresa grande y reconocida? (Es decir, empresas con 15 o más empleados, la cual podría ser una franquicia, como Walmart, McDonald's, Home Depot, Fry's Food Stores)

- No
- Sí ➡ **Concluir: recopilación de datos completada (consultar la pregunta opcional #15)**
- Sin respuesta

11. Cuando realizaba su trabajo, ¿interactuó o habló con los compañeros de trabajo que no tenían ninguna discapacidad para poder completar su trabajo? [Nota: El enfoque se centra en la interacción con otros empleados, no con supervisores ni clientes].

- No
- Sí (Si se desconoce, considere "Sí" como respuesta)
- Sin respuesta

12. En este trabajo, ¿es candidato (podría obtener) a un aumento o un ascenso? [Nota: El enfoque se centra en que las oportunidades de ascenso sean las mismas para cualquier empleado con el mismo puesto y con la misma experiencia].

- No
- Sí (Si se desconoce, considere "Sí" como respuesta)
- Sin respuesta



13. ¿Recibía el mismo pago que otras personas que desempeñaban el mismo trabajo con las mismas habilidades, experiencia y capacitación? [Nota: Tome en cuenta si existen indicios de pago modificado (p. ej., empleos en centros protegidos)].

- No
- Sí (Si se desconoce, considere “Sí” como respuesta)
- Sin respuesta

14. En su puesto, ¿era candidato a recibir los mismos beneficios que otras personas que desempeñaban el mismo trabajo con las mismas horas y duración en el empleo (como seguro colectivo: médico, dental, visual, incapacidad por enfermedad remunerada o vacaciones, seguro social, seguro de desempleo o seguro contra accidentes laborales)? [Nota: Ser candidato a recibir beneficios no necesariamente significa que la persona aceptó o se registró para recibir los beneficios].

- No
- Sí (Si se desconoce, considere “Sí” como respuesta)
- Sin respuesta

15. [Opcional: marque todas las que correspondan] ¿De qué manera le afectaron las políticas de COVID-19 (p. ej., distanciamiento social, cierre de servicios no esenciales, decretos gubernamentales)?

- No fue posible terminar un periodo escolar o un programa de capacitación laboral
- No fue posible conseguir o conservar un empleo
- Pérdida de horas de trabajo
- No fue posible acceder a servicios de apoyo a la educación/capacitación (p. ej., el Centro de Recursos para Discapacitados)
- No fue posible acceder a servicios de apoyo al empleo (p. ej., instructor laboral)
- Ninguna repercusión
- Otro (describa): _____

ENCUESTA DE PSO COMPLETADA
¡Gracias!
