

客户身份代码： \_\_\_\_\_

评估日期： \_\_\_\_\_

## 教育

### 客户自行评估或临床医生主持评估

**1. 你完成的最高学业是什么？**

请选择一项。

- 8年级或以下
- 部分高中学业
- 高中毕业文凭或同等学历文凭（GED）
- 部分大学学业，包括大专学位和技术证书或毕业文凭
- 四年制大学毕业
- 高级学位（例如，文学硕士、医学博士、哲学博士）
- 不确定/不知道

**2. 你目前在上学吗？**

请选择一项。

- 不在上学 → **跳至问题4**
- 全日制上学
- 非全日制上学
- 其他（请说明： \_\_\_\_\_）
- 不确定/不知道 → **跳至问题4**

**3. 如果全日制上学或非全日制上学：你目前在哪一种类型的学校课程学习？**

请选择一项。

- 初中
- 高中
- 专业/职业证书课程
- 两年制学院
- 四年制大学
- 研究生课程
- 其他（请说明： \_\_\_\_\_）
- 不确定/不知道

*Original measure translated for EPINET by the EPINET National Data Coordinating Center.*

4. 你目前通过个人化教育计划（IEP）、504 计划或大学残障支持办公室接受教育支持和通融措施吗？
- 是
  - 否
  - 不适用
  - 不确定/不知道
5. 你目前在朝着与学校相关的目标努力吗？例如，高中毕业或提高学习成绩。
- 是
  - 否
  - 不适用
  - 不确定/不知道