

MCPS英語學習生(ELs)教學和州考的適應計畫

有效的和被拒的ESOL服務ELs

Office of Curriculum and Instructional Programs
ESOL/Bilingual Programs Unit
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS (MCPS)
Rockville, Maryland 20850



MCPS表格320-53
2018年9月

說明: 這份表格每年必須更新, 或必須在學年開始後或學生註冊後45個日曆日內填妥或更新。

學生姓名: 姓 _____ 名 _____ 中間名縮寫 _____

SASID # _____ MCPS ID # _____

學校 _____ 年級 _____

學生首次進入一所美國學校的日期 ____/____/____

ELA/讀寫豁免: 是 否 不包括數學分數 是 否

最近一次接受英語語言熟練程度(ELP)測試的日期 ____/____/____

熟練程度: 說 _____ 聽 _____ 讀 _____ 寫 _____ 綜合 _____

考試的適應調整: 以下的考試適應服務也體現了在日常教學中使用的適應服務。

是否建議為這名EL提供考試適應服務、無障礙特色或行政考量? <> 是 <> 否 (如果是, 請在下面的空格中列出)

考試適應服務: <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 7a: 延長時間 <input type="checkbox"/> 7b: 字對字的雙語字典(英語/母語) 針對數學、科學或社會學的答題: <input type="checkbox"/> 7c: 從語音轉換成文字 <input type="checkbox"/> 7d: 真人抄寫/真人指示 一般性操作: <input type="checkbox"/> 7e: 用學生的母語大聲讀出考試說明並重複(由監考官負責)* <input type="checkbox"/> 7f: 視需要使用學生的母語澄清指示(由監考官負責)* 僅限數學考試: <input type="checkbox"/> 7g: 用西班牙語在線翻譯考試* <input type="checkbox"/> 7h: 西班牙語的紙張版考試* <input type="checkbox"/> 7i: 西班牙語的大字體版本考試* <input type="checkbox"/> 7j: 在考試中使用"從文字轉換成西班牙語" <input type="checkbox"/> 7k: 在考試中使用西班牙語真人誦讀*	無障礙特色: <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 1a: 遮掩答案 <input type="checkbox"/> 1d: 顏色對比 <input type="checkbox"/> 1q: 學生大聲讀出試題給自己聽 <input type="checkbox"/> 1r01: 在數學、科學和政府學考試中使用"從英語文字轉換成語音"(只適用文字) <input type="checkbox"/> 1r02: 在數學、科學和政府學考試中使用"從英語文字轉換成語音"(文字和圖畫) <input type="checkbox"/> 1s01: 在數學、科學和政府學考試中使用真人指示 <input type="checkbox"/> 1s02: 在數學、科學和政府學考試中使用真人誦讀	行政考量: <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 2a: 小組測試 <input type="checkbox"/> 2b: 當日的時間 <input type="checkbox"/> 2c: 單獨分開的地點或其它地點 <input type="checkbox"/> 2d: 明確指定的區域設置 <input type="checkbox"/> 2e: 調整過的和專門的設備或家具 <input type="checkbox"/> 2f: 頻繁休息 <input type="checkbox"/> 2g: 減少對自己的干擾 <input type="checkbox"/> 2h: 減少對他人的干擾 <input type="checkbox"/> 2i: 在校內變更地點 <input type="checkbox"/> 2j: 在校外變更地點
--	---	--

建議: 建議由EL委員會的以下委員提出(請勾選適當的委員):

- ESOL老師 課堂老師 閱讀專員 ESOL聯繫人
 其他(請說明) _____

***對一般性操作 (7e和7f) 和/或數學考試的要求 (7g, 7h, 7i, 7j, 或7k)**

在勾選這份表格中的7e, 7f, 7g, 7h, 7i, 7j, 或7k之前, 您必須諮詢MCPS ESOL/雙語小組成就專員的意見。

簽名

ESOL老師簽名 _____ 正楷書寫的姓名 _____ 日期 ____/____/____

校長簽名 _____ 正楷書寫的姓名 _____ 日期 ____/____/____

家長/監護人簽名 _____ 正楷書寫的姓名 _____ 日期 ____/____/____

MSDE建議, 應當爭取讓家長/監護人參與這一過程, 並讓他們在文件上簽名。但是, 如果無法取得家長/監護人的簽名, 則應當把這份表格寄給家長並按家長的要求提供說明。

抄送: 原件/學生的累積檔案 複件1/學生的ESOL檔案 複件2/家長/監護人