

# Giới Thiệu để Xếp vào Một Chương Trình Thay Thế



Office of Student and Family Support and Engagement  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 336-55  
Tháng 11, 2018  
Trang 1 của 4

Xem MCPS Regulation IOI-RA, Placement Procedures for Alternative Programs - Thể Thức Xếp Đặt cho các Chương Trình Thay Thế

**Hướng Dẫn:** (Trước khi giới thiệu một học sinh vào Chương trình Thay thế Trình độ 2, Nhóm Kế Hoạch Chương Trình Giáo Khoa (EMT) của trường, gồm Nhân Viên Đảm Nhiệm Học Sinh (PPW), có trách nhiệm tiến hành một thẩm định để xác định rằng bất cứ giảng dạy được chỉ định và/hoặc các biện pháp can thiệp và giảng dạy đã được cung cấp kiên định trong Chương trình Thay thế Trình độ 1, hay môi trường cấu trúc khác như các lớp trợ giúp, trong một thời gian có thể đo lường được.)

- Mẫu đơn này phải được nhóm EMT của trường hoàn tất để giới thiệu một học sinh đến một Chương Trình Thay Thế Trình Độ 2 và do Ủy Ban Nhận Học Chương Trình Thay Thế (APAC-Alternative Programs Admission Committee). Phụ huynh/người giám hộ và học sinh đủ điều kiện thích hợp, phải được thông báo về cuộc họp EMT và mọi nỗ lực cần được thực hiện để tổ chức buổi họp vào thời gian họ có thể tham dự và cung cấp ý kiến.
- PPW của trường giới thiệu nộp trọn vẹn hồ sơ đến: **Giám Đốc, Division of Pupil Personnel and Attendance Services, CESC, Phòng 211**

## Thông Tin Học Sinh

Tên Học Sinh (Họ, Tên, Tên lót) \_\_\_\_\_ Số ID MCPS \_\_\_\_\_

Ngày Sinh \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tuổi \_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_ Tín chỉ \_\_\_\_ Ngày Nghỉ Học (hiện thời) \_\_\_\_ GPA (hiện tại \_\_\_\_)

Trường Giới Thiệu \_\_\_\_\_ Trường Chỉ Định \_\_\_\_\_

Nhân Viên Trường để Liên Lạc/Chức Vụ \_\_\_\_\_ Số Điện Thoại Người Liên Lạc \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

## Chi Tiết về Phụ Huynh/Giám Hộ

Tên \_\_\_\_\_ Tên \_\_\_\_\_

Liên hệ \_\_\_\_\_ Liên hệ \_\_\_\_\_

Địa Chỉ \_\_\_\_\_ Địa Chỉ \_\_\_\_\_  
Đường Đường

Thành phố Tiểu bang ZIP Code

Thành phố Tiểu bang ZIP Code

Địa chỉ E-mail \_\_\_\_\_ Địa chỉ E-mail \_\_\_\_\_

Điện Thoại Nhà \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Điện Thoại Nhà \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Điện Thoại Sở \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Điện Thoại Sở \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Điện Thoại Cầm Tay \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Điện Thoại Cầm Tay \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Học sinh sống với:  Mẹ  Cha  Cả Hai  Người khác (ghi rõ) \_\_\_\_\_

Phụ Huynh/Giám Hộ/Học Sinh Đủ Điều Kiện (nếu thích hợp) Được Thông Báo về Buổi Họp EMT vào: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
qua  điện thoại  e-mail  đích thân

Ngôn ngữ nói tại nhà Yêu cầu Thông dịch viên:  Có  Không

ESOL  Có  Không Nếu có, Trình độ \_\_\_\_

Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân  Có  Không Kế Hoạch Section 504  Có  Không

## Tham Gia của các Cơ Quan Khác/Hỗ Trợ Chuyên Nghiệp

Cơ quan \_\_\_\_\_ Người Liên lạc \_\_\_\_\_ Số Điện thoại \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Địa Chỉ \_\_\_\_\_  
Số Nhà và Đường Thành Phố Tiểu Bang ZIP Code

## Tham Gia của các Cơ Quan Khác/Hỗ Trợ Chuyên Nghiệp

Cơ quan \_\_\_\_\_ Người Liên lạc \_\_\_\_\_ Số Điện thoại \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Địa Chỉ \_\_\_\_\_  
Số Nhà và Đường Thành Phố Tiểu Bang ZIP Code

EMT nên xem xét thông tin từ nhiều nguồn khác nhau mà có thể bao gồm/nhưng không giới hạn, những điều sau đây:

**DỮ LIỆU TRƯỜNG HỌC ĐƯỢC CỨU XÉT:** Nếu khung dưới đây được đánh dấu, yêu cầu kèm theo tài liệu với giới thiệu này.

- Báo cáo/ghi chú giáo viên Chương Trình Thay Thế Trình Độ 1, điều này bao gồm thông tin được cung cấp trên **MCPS Forms 272-9, Teacher Referral**, và **272-10, Documentation of Interventions**
- Ghi Chú Buổi Họp Trường: gồm buổi họp phụ huynh/giám hộ, EMT/Tiến Trình Hoạt Động Cộng Tác (CAP)/IEP (bao gồm các kết quả của những buổi họp EMT trước)
- Tư Vấn
- Thẩm Định
- IEP
- Kế Hoạch Section 504
- Giới thiệu đến các cơ quan giáo dục khác/các cơ quan bên ngoài
- Báo cáo/thư của các cơ quan bên ngoài (như chuyên môn về sức khỏe thể xác hay tinh thần)
- Báo cáo bằng văn bản hoặc lời nói về những quan sát
- Đề nghị các sửa đổi kế hoạch can thiệp
- Các chiến lược giảng dạy được đề nghị, nếu thích hợp

**Thẩm Định các Hạnh Kiểm Thích Nghi**

- Giới thiệu đến Hành Động Kỷ Luật, gồm cấm học tại trường (như, dữ liệu cấm học OASIS, dữ liệu SWIS)
- Ghi Chú Đàm Thoại
- Hồ Sơ Giai Thoại
- Thư Cấm học
- MCPS Form 336-64, Functional Behavioral Assessment (FBA)**, và bất cứ tài liệu nào mà cho thấy các can thiệp trước đó đã được thực hiện và tiến triển chưa đạt được
- MCPS Form 336-65, Behavioral Intervention Plan (BIP)**, bao gồm bất cứ hợp đồng, và bất cứ tài liệu nào mà đề nghị các can thiệp trước đã được thi hành và tiến bộ chưa đạt được

**Dữ Liệu Thẩm Định**

- Báo cáo hiện tại của giáo viên (bao gồm giáo viên Chương Trình Thay Thế Trình Độ 1), báo cáo này có thể bao gồm thông tin cung cấp trên **MCPS Forms 272-9, Teacher Referral**, và **272-10, Documentation of Interventions**
- Học bạ (hay Thẻ Số Điểm Học Sinh 2 (SR2))
- Phiếu Điểm
- Dữ Liệu Thẩm Định Khác

**Dữ Liệu Ngày Đi Học**

- Thẻ SR 1
- Bản In Hiện Hành về Ngày Đi Học

**Hồ Sơ Sức Khỏe**

- Các Dịch Vụ Y Tế Trường Học
- Báo cáo y khoa, tâm lý, tâm thần, và/hoặc phát triển
- Xác Định Các Phạm Vi Quan Tâm Khác \_\_\_\_\_

**Giới Thiệu (Bao Gồm Ngày Giới Thiệu)**

Giới thiệu được đề xướng bởi:

- EMT
- Chánh Sở Điều Hành
- Khác:

Ngày

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Giới thiệu đến Chương Trình Thay Thế Trình Độ 2 Được APAC chấp thuận.

Chữ ký, Giám thị, Chương Trình Thay Thế, OSSI \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Lý Do Giới Thiệu**

**Các Phạm Vi Đề Nghị được bao gồm trong Mục Tiêu Kế Hoạch Học Tập Cá Nhân**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Những Lưu Ý Đặc Biệt**

Các hạn chế được đặt là kết quả của hành động kỷ luật (đính kèm thư từ Chief Operating Officer hay Division of Pupil Personnel and Attendance Services).

ESOL (Trình độ \_\_\_\_\_)

Giáo Dục Đặc Biệt:  Có  Không

Nếu có, số mật mã của khuyết tật và các dịch vụ

Kế Hoạch Section 504:  Có  Không

Những hỗ trợ được đề nghị cần thiết

Điều Khác (xin ghi rõ):

**Chữ Ký (Bắt buộc)**

Tôi đã được thông báo rằng học sinh này được chuyển đến Chương Trình Thay Thế Cấp 2, và một buổi họp tiếp nhận sẽ được tổ chức để thành lập—

- a) các tiêu chuẩn học tập, hành vi, xã hội và/hoặc tình cảm, dựa trên nhu cầu của từng học sinh, để thẩm định sự tiến triển của học sinh trong Chương trình Thay thế Trình độ 2,
- b) một khoảng thời gian nhất định mà học sinh được dự định sẽ ở lại trong Chương trình Thay thế Trình độ 2 để xác định sự hiệu lực của các biện pháp can thiệp, và
- c) một thời gian để kiểm lại và điều chỉnh thường xuyên, khi thích hợp, các mục tiêu thu nhận.

Tên Viết Chữ In, PPW (từ trường giới thiệu) \_\_\_\_\_

Chữ ký, PPW (từ trường giới thiệu) \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Chữ ký, Phụ huynh/Giám hộ/Học Sinh Đủ Điều Kiện \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tên Viết Chữ In, Hiệu trưởng/Người Được Chỉ Định của Trường Giới Thiệu \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Chữ ký, Hiệu trưởng/Người Được Chỉ Định \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_