

# 资优学生服务推荐表

学校: \_\_\_\_\_ 教师: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_

为每位推荐的学生填写下面各栏 (包括二年级推荐和标准推荐。)

发送资优教育表格中的同意和权利通知家长此推荐。	LEA 收到同意: _____ 90 天的标准推荐时间表从此日期开始计算
发送给家长的日期: _____	如果同意被拒绝, 请勾选此处 _____

学生正式姓名: \_\_\_\_\_ 推荐来源: \_\_\_\_\_

州学生 ID 号码: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ 种族: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_

## 能力倾向测试选择

此列表的目的是帮助团队确定适合该学生的评估。来自不同文化或语言背景的学生、经济上处于不利地位的学生以及有感官障碍或其他残疾的学生在资优计划中的人数往往偏低。研究表明这可能与标准化测试存在的问题有关。为确保来自代表性不足群体的学生的能力得到准确评估, 应使用涵盖语言、非语言和创造力等广泛能力的工具对其进行评估。

勾选适用于该学生的所有因素。

- \_\_\_\_\_ 有限的成长体验或者家庭无法负担相关的材料和/或体验。
- \_\_\_\_\_ 小学阶段变动 (至少 3 次搬家) 或者出勤不规律 (在评分阶段有 23% 的时间未出勤)。
- \_\_\_\_\_ 地理隔离。
- \_\_\_\_\_ 居住在经济不景气的地区和/或处于维持生计水平的低家庭收入。
- \_\_\_\_\_ 干扰学习活动的家庭责任/必要的学生就业。
- \_\_\_\_\_ 获得英语深度知识的机会有限 (家中不说英语, 由于家庭移民就业带来变动, 方言差异造成学习障碍)。
- \_\_\_\_\_ 对考试表现有不利影响的残疾状况 (例如临床上显著的注意力困难、身体或感官残疾、任何影响学习成绩的残疾)。
- \_\_\_\_\_ 资优计划中代表性不足的群体的成员 (注意: 在阿拉巴马州, 非裔美国人和西班牙裔学生在资优计划中的代表性不足)。
- \_\_\_\_\_ 其它: \_\_\_\_\_

勾选一项:

\_\_\_\_\_ 上述因素均不适用 \_\_\_\_\_ 已勾选上述因素中的一项或多项, 因此在确定该学生不合格之前应评估其口头和非口头能力。

为矩阵收集信息, 例如: 能力倾向测试分数 (小组或个人)、成就测试分数 (斯坦福、STAR 测试等)、行为评分量表、产品/组合或显示出色或高于年级水平的工作样本。

## 使用此框筛选学生的系统

在矩阵中绘制数据。然后在下面记录团队的决定:

\_\_\_\_\_ 矩阵分数低于 \_\_\_\_\_ 分, 因此学生没有通过筛选。

(发送资优推荐筛选小组决定通知)

\_\_\_\_\_ 矩阵分数在 \_\_\_\_\_ 分和 16 分 (含) 之间。重新考虑资格需要以下额外信息:

\_\_\_\_\_ 学生强项领域的工作样本, 显示出色或高于年级水平的工作。

\_\_\_\_\_ 行为评定量表的其它输入, 或者新的行为评定量表。

\_\_\_\_\_ 单独进行的能力倾向测试: \_\_\_\_\_ 口头 \_\_\_\_\_ 非口头 \_\_\_\_\_ 创造力

\_\_\_\_\_ 其它 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 矩阵分数为 17 分或者更高, 因此应使用资格矩阵。

## 不使用此框筛选学生的系统

团队成员签名:

(需要三个签名)

姓名

作出上述决定的日期: \_\_\_\_\_

职位

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 资优筛选通知及同意书

您的孩子\_\_\_\_\_被推荐参加筛选，以确定他/她是否需要为资优计划进行评估。筛选小组将审查现有信息/测试结果，还可能需要在以下领域进行额外评估：才能、成就、资优行为、创造力、视力和听力。根据审查的信息，该团队将确定您的孩子是否符合通过筛选的标准。如果您希望您的孩子接受资优计划的筛选，请填写以下信息并交回到：

请保留随附的“资优教育权利”副本作为记录。如果您有其他信息可以协助本次评估，或者对本次评估或您的权利有疑问，可以通过\_\_\_\_\_联系\_\_\_\_\_。

学生正式姓名/名字\_\_\_\_\_中间名\_\_\_\_\_姓氏\_\_\_\_\_

学生当前住址\_\_\_\_\_城市\_\_\_\_\_邮政编码\_\_\_\_\_

出生日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 种族\_\_\_\_\_ 家庭电话\_\_\_\_\_

母亲姓名\_\_\_\_\_ 工作电话\_\_\_\_\_

父亲姓名\_\_\_\_\_ 工作电话\_\_\_\_\_

家庭使用的语言\_\_\_\_\_ 您的孩子戴眼镜吗？ 是\_\_\_\_ 否\_\_\_\_

您的孩子是否曾经被推荐或接受资优服务测试？ 是\_\_\_\_ 否\_\_\_\_

如果是，在什么时间和地点？\_\_\_\_\_

您的孩子是否曾经被推荐或接受特殊教育服务测试？ 是\_\_\_\_ 否\_\_\_\_

什么类型？\_\_\_\_\_

### 请勾选符合您孩子特征的项目。

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 比大多数同龄人更早走路或说话   | <input type="checkbox"/> 9. 兴趣广泛                     |
| <input type="checkbox"/> 2. 有良好的幽默感          | <input type="checkbox"/> 10. 寻求合乎逻辑的常识性答案            |
| <input type="checkbox"/> 3. 表现出极大的好奇心，会问很多问题 | <input type="checkbox"/> 11. 早期就表现出对阅读或因果关系的兴趣       |
| <input type="checkbox"/> 4. 喜欢与大孩子或大人之间的友谊   | <input type="checkbox"/> 12. 对事物的工作原理表现出兴趣（机械）       |
| <input type="checkbox"/> 5. 表现出对道德/伦理选择的极大兴趣 | <input type="checkbox"/> 13. 是一个警觉的观察者，可以从故事或电影中看到更多 |
| <input type="checkbox"/> 6. 有了解的需要           | <input type="checkbox"/> 14. 喜欢组织事物或其他人并建立结构         |
| <input type="checkbox"/> 7. 要求高标准的个人成就       | <input type="checkbox"/> 15. 产生许多想法、解决方案             |
| <input type="checkbox"/> 8. 拥有不同寻常的大词汇量      | <input type="checkbox"/> 16. 对过去的经历有不寻常的记忆           |

在本页的背面，请列出您的孩子参与的任何活动，例如音乐/艺术/舞蹈课程及其它爱好等，或者您认为应该考虑的任何其他信息。

我的签名表示：

\_\_\_\_\_ **我同意我的孩子接受资优计划的筛选。** 我明白，如果我的孩子没有通过筛选，我将收到书面通知。如果我的孩子确实通过了筛选，但无法根据现有信息确定是否符合条件，我会允许进行进一步的评估。我收到了一份“资优教育权利”的副本，并且我已经阅读并理解这些权利。

\_\_\_\_\_ **我不同意我的孩子接受资优计划的筛选。**

家长/监护人签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

### 资优教育权利

(请保留此表格作为您的记录。不要交回。)

学生姓名： \_\_\_\_\_ 学校： \_\_\_\_\_ 教师： \_\_\_\_\_

以下是对处于推荐过程中或被确定为资优的学生可享有的权利的解释。如果您希望进一步了解这些权利中的任何一项，可以联系您学校系统中的资优专家、您的学校校长、特殊教育协调员或者资优主管。

**同意：** 1) 在进行推荐或单独评估之前以及在资优计划中进行初始安置之前给予同意的权利； 2) 拒绝同意推荐或单独评估以及初始提供资优教育服务的权利； 3) 随时撤销同意的权利。

**评估程序：** 1) 获得推荐和随后评估孩子的教育需求以确定安置和服务的权利； 2) 在确定适合孩子的教育计划时使用多个标准的权利。

**资优教育计划 (GEP)：** 1) 有权参加制定、审查或修订 GEP 的会议； 2) 尽早收到 GEP 会议通知以确保有机会参加的权利； 3) 在双方商定的时间和地点安排 GEP 会议的权利； 4) 要求获得 GEP 副本的权利； 5) 带其他人参加 GEP 会议的权利； 6) 要求修改 GEP 的权利。

**争议解决程序：** 当在地方层面解决问题的尝试失败时，特殊教育服务部门可提供争议解决程序。有关这些流程的信息，可以通过联系学校系统的资优协调员获得。您也可以致电 (334) 694-4782，联系阿拉巴马州教育部的资优教育专家。

## 资优资格/筛选确定表格

姓名: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ 州学生 ID 号码: \_\_\_\_\_ 年级: \_\_\_\_\_ 种族: \_\_\_\_\_

第 I 部分 自动合格				参加的能力倾向测试													
如果能力倾向测试的总分/综合分数（需要由心理测量师进行）达到 130 或更高，或者 <i>托伦斯创造性思维测试</i> 的全国百分位数等于或高于 97%，则学生自动符合资格。  参加的测试 _____ 分数 _____				使用的测试	E	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10		
第 II 部分 矩阵合格				分数表		5	4	3	2	1	0						
		测试/子度量/项目	分数	积分	能力												
能力					单独测试或者 OLSAT/NNAT	129+-127	126-124	123-121	120-118	117-115	<115						
特点 可以使用任何子度量分数		度量指标	子度量		K-BIT、Slosson	145+	144-141	140-137	136-133	132-129	<129						
		_____	_____	_____	托伦斯测试	96-95%	94-92%	91-90%	89-87%	86-85%	<85%						
表现 *积分转换表：  积分 = 转换分数 15 = 10 14 = 09 13 = 09 12 = 08 11 = 07 10 = 07 09 = 06 08 = 05 07 = 05		指标		分数	转换分数：*	特征											
		_____		_____	_____	Hawthorne (GES)	15+	14	13	12	11	<11					
		_____		_____	_____	GATES	121+	120-111	110-90	89-80	79-70	<70					
		_____		_____	_____	Renzulli											
		如果使用行为评定量表分数，请选择除智力和学术能力以外的任何分数		积分：*	总积分	成就											
				_____	_____	总阅读、数学、科学、语言、社会研究分数或成套测验总分	99-97	96-94 全国	93-91 %	90-88 分数	87-85	<85					
推荐来源: _____ 推荐日期: _____  筛选决定 _____ 是 _____ 否 (仅限筛选系统)  资格决定 _____ 是 _____ 否 (学生总分为 17 分或满足自动合格标准即符合资格。学生不能因被视为筛选标准的能力评估而被判定为不符合资格)				资格会议日期: _____ (请勿使用此框进行筛选。请返回推荐表格签名并注明日期。)  团队成员签名 _____ 职位 _____ (需要三个签名)  _____ _____ _____													

## 资优推荐筛选团队决定通知书

推荐筛选日期: \_\_\_\_\_

资优推荐筛选小组花了很多时间为您的孩子收集并仔细审查信息和评估结果。考虑了能力、特征和表现指标等领域中各种来源的数据。根据州 *筛选决定矩阵*, \_\_\_\_\_ 目前尚不符合为资优服务进行进一步评估的要求。

学生姓名

您的孩子能够被推荐参加筛选，这一事实表明他/她的潜力得到认可。今后，如果有其他信息或者新的信息表明需要考虑为他/她提供资优服务时，您的孩子可能会再次得到推荐。我们相信，通识教育课堂也将为开发您孩子已经被认可的潜力提供许多的机会。

如果您有任何疑问或想讨论筛选结果，请致电 \_\_\_\_\_ 联系

\_\_\_\_\_  
学校或学校系统联系人

## 资格确定和安置通知

资格确定小组考虑了能力、特征和表现指标等领域中各种来源的信息，并于 \_\_\_\_\_ 作出以下关于 \_\_\_\_\_ 的决定。  
学生姓名 日期

学生符合资优服务的资格。

请勾选下面的方框之一，签名并将此表格在 \_\_\_\_\_ 之前交还到 \_\_\_\_\_。  
日期

我批准安置到资优计划。

我不批准安置到资优计划。

\_\_\_\_\_  
家长签名

\_\_\_\_\_  
日期

## 资格确定小组决定通知书

资优确定小组花了很多时间为您的孩子收集并仔细审查信息和评估结果。考虑了能力、特征和表现指标等领域中各种来源的数据。根据州 *筛选决定矩阵*，\_\_\_\_\_ 目前尚不符合为资优服务进行进一步评估的要求。  
学生姓名

您的孩子能够被推荐参加筛选，这一事实表明他/她的潜力得到认可。今后，如果有其他信息或者新的信息表明需要考虑为他/她提供资优服务时，您的孩子可能会再次得到推荐。我们相信，通识教育课堂也将为开发您孩子已经被认可的潜力提供许多的机会。

以下关于 \_\_\_\_\_ 的决定已于 \_\_\_\_\_ 作出。  
学生姓名 日期

学生目前 *不符合资优服务的资格*。

如果您希望安排一次会议来讨论该小组的决定，请致电 \_\_\_\_\_ 联系

\_\_\_\_\_。  
学校或学校系统联系人

## 资优计划会议通知

特此邀请您参加会议，以便为\_\_\_\_\_规划和审核“资优教育计划”  
(GEP)。  
学生姓名

这个  小组/  个人会议安排如下： 日期：\_\_\_\_\_ 时间：\_\_\_\_\_

地点：\_\_\_\_\_

请勾选下列选项之一：

- 我将按照安排的时间**参加会议**。
- 我将不能参加**这次会议。我理解参加这个会议不是强制性的。如果我希望了解更多信息会与您联系。
- 我希望能有个人会议**。请联系我重新安排时间。下面是一些对我来说方便的日期和时间。
- 我不能在预定的时间参加会议**，请联系我重新安排时间。下面是一些我可以参加的日期和时间：

_____	_____
日期	时间
_____	_____
日期	时间
_____	_____
家长签名	日期

请将此表格交回到\_\_\_\_\_，地点在\_\_\_\_\_。

# 资优教育计划

姓名 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_

实施年级开始: \_\_\_\_\_ 结束: \_\_\_\_\_

## 交通

该学生是否需要交通服务才能接受资优服务?  是  否

## 资优服务安置选项 (勾选所有适用的项目)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 通识教育课堂中的分组<br>(参见课程选项)    | <input type="checkbox"/> 资优专家进行内容领域的课堂教学<br>(参见计划说明) |
| <input type="checkbox"/> 通识教育课堂<br>(参见课程选项)        | <input type="checkbox"/> 资源教室专项计划<br>(参见计划说明)        |
| <input type="checkbox"/> 通识教育教师执教的高级课程<br>(参见课程选项) | _____ 通识教育课堂之外提供的服务小时数                               |
| _____ 通识教育教师执教的高级课程                                |  |

通识教育课堂的课程选择 (如果适用)。  
如果勾选了项目, 每年请附上有通识教育教师签名的便利安排页。

- |                               |  |                                    |
|-------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 科目加速 | <input type="checkbox"/> 高级常规课程        | <input type="checkbox"/> 其它: _____ |
| <input type="checkbox"/> 课程压缩 | <input type="checkbox"/> 独立学习          |                                    |
| <input type="checkbox"/> 学习合同 | <input type="checkbox"/> 中心活动 (高阶思维技能) |                                    |

## 资优教室计划说明 (如果适用)

(例如: 学习单元或主题, 包括必要的理解和适用情况下的指导性问题。)

## GEP 委员会成员

出席本次会议的人员签名, 会议日期为 \_\_\_\_\_

教师 \_\_\_\_\_

学生 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

家长 \_\_\_\_\_

其他 \_\_\_\_\_

GEP 附件  
通识教育课堂中为资优学生提供的便利

学生 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

参加资优或强化计划的学生有在通识教育课堂之外获得指导的需要。研究表明，他们在学习中通常不需要与其他学生一样多的重复，并且已经知道相当数量的年级水平知识。此外，阿拉巴马州教育部并不要求学生每天为每门科目取得成绩。许多通识教育教师使用压缩（见下文）来记录学生已经掌握的将要在授课时涵盖的材料，但如果学生在不在通识教育课堂的日子/课时内进行了以下便利调整，则这并不是必需的：1) 学生不需要补交错过的课堂作业，2) 如果引入新材料，学生将在小组或一对一的环境中由同学或老师进行指导，3) 如果进行测试，学生将在他/她返回课堂后或者在双方约定的其他时间进行测试。

**注意：**当学生参加资优班或强化班时，他们参加的阅读、写作、计算和概念学习比留在通识教育课堂中更高级；因此，将这段时间安排在“受保护的阅读或数学时间”不仅是接受的，而且是推荐的做法。资优和强化计划的学生将在另一个环境中参加更高水平的学习，通识教育老师只需要指导剩下的学生，从而可以为需要的学生提供更多个性化的关注。

仅在特殊情况下，请勾选下面的方框之一，并对要求进行具体说明。

示例：学生在特定学习领域有残疾，需要留级。

- 学生将完成减量的作业。 \_\_\_\_\_
- 其它 \_\_\_\_\_

学生在常规课堂的日子/课时内，将安排以下便利措施：

- 学生将在以下科目中使用压缩： \_\_\_\_\_
- 在适当的时候，学生可以完成独立的项目来代替章节作业。
- 学生将在适当的时候完成替代作业（例如拼写更困难的单词，“挑战性”作业）。
- 视情况允许科目加速。
- 其它： \_\_\_\_\_
- 不适用 (解释) \_\_\_\_\_

以下通识教育教师已阅读并收到本页的副本：

签名

日期

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_