

ギフテッドサービス紹介状

学校名: _____ 担任: _____ 学年: _____

紹介された各生徒について、以下の欄に記入してください (2年生の紹介と一般の紹介を含む) 評

保護者に対するギフテッド教育における権利と同意に必 関するお知らせの連絡。必 保護者に連絡を行った日付:必 _____	LEAによる同意: _____ 必 この日付から90日後までが一般紹介の締め切りとなります。庭 同意が得られなかった場合にはこちらにチェックをお願い致します _____
---	--

学生氏名: _____ 紹介元: _____ 評

州の学生証番号: _____ 生年月日: _____ 国籍: _____ 性別: _____ 評

適性検査の選択評

このリストの目的は、チームがこの生徒に適切な評価を決定するのを助けることです。異なる文化的または言語的背景を持つ生徒、経済的に庭恵まれない生徒、および感覚障害やその他の障害を持つ生徒は、十分な評価を受けていないことがよくあります。調査によると、これは標準庭化されたテストが原因であると考えられています。過小評価グループの生徒の能力を正確に評価するためには、言語的、非言語的、創造的な庭どの幅広い適性をカバーする機器で評価する必要があります。庭
この生徒に当てはまる要素をすべてチェックしてください。庭

- _____ 庭 発達に必要な経験が限られている、または家族が豊かな教材や経験を得る余裕がない。庭
- _____ 庭 小学校での転校 (3回以上の引っ越し)、または不定期の出席 (学年度のうち23%)。庭
- _____ 庭 地理的に孤立している。庭
- _____ 庭 経済的に落ち込んでいる地域に住んでいる、および / または、収入的に生活レベルの低い家庭にいる。庭
- _____ 庭 家庭での責任や仕事が生徒の学習活動の妨げになっている。庭
- _____ 庭 英語に関する深い知識を得る機会が限られている (家庭で英語が話されていない、家族の出稼ぎによる転勤がある、方言の違いが庭学習の障害になっている)。庭
- _____ 庭 テストの成績に悪影響を及ぼす障害状態 (例: 臨床的に重大な集中力の欠如、身体的または感覚的な障害、教育的なパフォーマンス庭を妨げるあらゆる障害)。庭
- _____ 庭 ギフテッドプログラムにて過小評価グループとされるメンバー (注: アラバマ州では、アフリカ系アメリカ人およびヒスパニック系庭の生徒はギフテッドプログラムにより過小評価グループとされている)。庭
- _____ 庭 その他 _____ 庭

下記の内、一つチェックしてください。庭

- _____ 上記のどれも当てはまらない _____ 上記の1つ以上の要素がチェックされたため、この学生は、資格がないと判断する前に、庭
言語能力と非言語能力の両方を評価する必要があります。庭

基礎情報とするために、次の情報を収集してください: 必適性検査スコア (グループまたは個人)、学力検査スコア (スタッフ必
オード、STARテストなど)、行動評価尺度、製品/ポートフォリオ、または在籍中の学年よりも優れていると示すサンプル。必

審査を行う 機関はこちらのボックスを使用してください。必

データをマトリックスに挿入し、チームの決定内容を以下に記録してください。:必

_____ マトリックススコアが _____ ポイント未満のため、生徒はスクリーニングに合格しない。必
(Gifted Referral Screening Team決定通知書の送付)必

_____ マトリックス・スコアが _____ ポイントから 16 ポイント (含む) の間であった。適格性を再検討するためには、必
以下の追加情報が必要です。必

_____ 生徒が得意とする分野のワークサンプルで、学年レベル以上の優れた作品を示していること。必

____ 行動評価尺度についての追加情報、または新しい行動評価尺度。必
 ____ 個別に実施される適性検査。 ____ 言語的 ____ 非言語的 ____ 創造性必
 ____ その他 _____ 必
 ____ マトリックスのスコアが17点以上であったため、適格性マトリックスを適用する。必

審査を行わない機関はこちらのボックスを使用してください。必

メンバーの署名: 評 評 評 評 評決定がなされた日付: _____ 評

(三者の署名を必要とする)

名前 必 必 必 必 必 必 必 必 役職 必

ギフテッドプログラムのためのスクリーニングの通知と同意

貴方のお子様、 _____ 必は、ギフテッドプログラムの評価を受ける必要があるかどうかを判断するため必
 のスクリーニングに紹介されました。スクリーニング・チームは、既存の情報やテスト結果を確認し、さらに次の分野での追加評価を
 必要とする場合があります：適性、達成度、才能ある行動、創造性、視覚、および聴覚。検討された情報に基づいて、チームはあなた必
 の子供がスクリーニングに合格する基準を満たしているかどうかを判断します。お子さんのギフテッド・プログラムのスクリーニング必
 をご希望の方は、以下の情報をご記入の上、ご返送ください。 _____。

添付の「ギフテッド教育における権利」を記録として大事に保管してください。この評価に役立つ他の情報をお持ちの方、またはこの必
 評価やあなたの権利についてご質問のある方は、 _____ までご連絡ください。必

生徒の本名/名 _____ ミドル _____ 姓 _____ 評

生徒の現住所 _____ 町 _____ 郵便番号 _____ 評

生年月日 ____ / ____ / ____ 国籍 _____ 家の固定電話 # _____ 評

母親の本名評 _____ 仕事用電話機評 _____

父親の本名評 _____ 仕事用電話機評 _____

家庭内使用言語 _____ お子様は眼鏡を使用していますか？ はい _____ いいえ _____

以前にギフテッドサービスにてお子様の紹介やテストを行ったことはありますか？ 評はい評 _____ いいえ評 _____

[はい]とお答え頂いた場合、いつ、どこで行ったのかを記入してください _____

これまでにお子様が特別教育サービスの紹介やテストを受けたことはありますか？ 評はい _____ いいえ評 _____

それはどういった特別教育サービスですか？ _____

次のうち、お子様に当てはまるものにチェックを入れてください

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| ___ 1. 同年代の子供達よりも早く歩いたり話したりしている | 庭 ___ 9. 幅広い分野に興味がある。庭 |
| ___ 2. ユーモアのセンスが発達している | 庭 ___ 10. 論理的、常識的な答えを求める。庭 |
| ___ 3. 好奇心が旺盛で、多くの質問をする。 | 庭 ___ 11. 読書や因果関係に早くから興味を示していた。庭 |
| ___ 4. 年上の子供や大人との友情を楽しむ | 庭 ___ 12. 物事の仕組みや機械に興味を示した。庭 |
| ___ 5. 道徳的/倫理的な選択に大きな関心を示す | 庭 ___ 13. 物語や映画を注意深く観察している。庭 |
| ___ 6. 理解したいという欲求がある。 | 庭 ___ 14. 物事や人を整理し、構造化するのが好き。庭 |
| ___ 7. 個人的な達成に高い水準を求める。 | 庭 ___ 15. 多くのアイデアや解決策を生み出す。庭 |
| ___ 8. 異常に語彙力が高い。庭 | 庭 ___ 16. 過去の経験を異常に記憶している。庭 |

このページの裏に、お子様が行った音楽・美術・ダンスのレッスンや趣味などの活動や、その他考慮すべきと思われる情報を記入してください。必

私の署名は下記を意味しています:

___ 私は、私の子供がギフテッドプログラムの審査を受けることを許可します。評 評の子供が審査に合格しなかった場合は、書面で通知されることを理解しています。私の子供が審査に合格しても、既存の情報では適格と判断できない場合評、私はさらなる評価を許可します。私は「ギフテッド教育における権利」のコピーを受け取り、これらの権利を確認し理評解しました。評

___ 私は、私の子供がギフテッドプログラムの審査を受けることを許可しません。評

親/保護者 評

署名 _____ 日付 _____ 評

ギフテッド教育における権利

(この用紙は記録用として保管し、返却はしないでください)

生徒名: _____ 評学校名: _____ 職任: _____ 評

以下は、紹介プロセスにある生徒、またはギフテッドと認定された生徒に与えられる権利についての説明です。評 評の権利について更に説明を受けたい場合は、学校システムのギフテッド・スペシャリスト、学校長、特別教育コー評ディネーターまたはギフテッド・スーパーバイザーに問い合わせることができます。評

同意: 評) 紹介または個別評価が行われる前、およびギフテッドプログラムに最初に配置される前に同意を与える権利評、2) 紹介または個別評価、またはギフテッド教育サービスの最初の提供に対する同意を拒否する権利、3) いつでも評同意を撤回する権利。評

評価手続き: 1) 配置とサービスを決定する目的で、子供の教育的ニーズの紹介とその後の評価を受ける権利 2) 子供の適切な教育プログラムを決定する際に、複数の基準を用いてもらう権利

GIFTED EDUCATION PLAN[ギフテッド・エデュケーション・プラン](GEP): 1) GEPを作成、検討、または改訂するための会議に出席する権利 2) 出席する機会を確保するために十分早い時期にGEP会議の通知を受ける権利 3) 相互に合意した時間と場所でGEP会議を開催してもらう権利 4) 要求に応じてGEPのコピーを入手する権利 5) GEP会議に他の人を連れてくる権利 6) GEPの改訂を要求する権利

紛争解決プロセス: 四一カルなレベルでの問題解決の試みが失敗した場合、紛争解決プロセスを特別教育サービス課で利用できます。これらのプロセスに関する情報は、学校システムのギフテッドコーディネーターに連絡することで入手できます。また、アラバマ州教育局のギフテッド教育専門家に連絡することもできます。

アラバマ州教育省 (334)694-4782

ギフテッド教育の適格性/スクリーニング判定フォーム

氏名: _____ 生年月日: _____ 州の学生証番号: _____ 学年: _____ 国籍: _____

セクション I 自動適格性				実施した適性検査																																																						
適性テスト (心理測定学者による実施が義務付けられている) の合計/複合スコアが130以上、またはトーランス・テスト・オブ・クリエイティブ・シンキングの全国パーセンタイルスコアが97以上の場合、自動的に対象となります。 テスト実施者 _____ スコア _____				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 10%;">実施したテスト</th> <th style="width: 5%;">E</th> <th style="width: 5%;">S1</th> <th style="width: 5%;">S2</th> <th style="width: 5%;">S3</th> <th style="width: 5%;">S4</th> <th style="width: 5%;">S5</th> <th style="width: 5%;">S6</th> <th style="width: 5%;">S7</th> <th style="width: 5%;">S8</th> <th style="width: 5%;">S9</th> <th style="width: 5%;">S10</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							実施したテスト	E	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10																																				
実施したテスト	E	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10																																															
セクション II マトリックスの適格性				点数表																																																						
		テスト/サブスケール/アイテム	スコア	点数					1		0																																															
適正					適正																																																					
特徴		器機 インジケータ	サブスケール		個別テストまたは OLSAT/NNAT																																																					
どのサブスケールのスコアでも使用可能					K-BIT, Slosson																																																					
パフォーマンス		インジケータ		点数	トーランステスト																																																					
*ポイント換算表:					129+- 127																																																					
獲得点数 =					145+																																																					
丸めた点数					96-5%ile																																																					
15 = 10					94- 92%ile																																																					
14 = 09					140-137																																																					
13 = 09					91- 90%ile																																																					
12 = 08					120-118																																																					
11 = 07					136- 133																																																					
10 = 07					86-5%ile																																																					
09 = 06					89- 87%ile																																																					
08 = 05					117-115																																																					
07 = 05					132-129																																																					
行動評価尺度のスコアを使用する場合は、 知的・学問的適性を除く任意のスコアを選 択してください。					86-5%ile																																																					
獲得点数:*					<115																																																					
総獲得点数					<129																																																					
獲得点数:*					<85%ile																																																					
獲得点数:*					15+																																																					
獲得点数:*					14																																																					
獲得点数:*					13																																																					
獲得点数:*					12																																																					
獲得点数:*					11																																																					
獲得点数:*					<11																																																					
獲得点数:*					121+																																																					
獲得点数:*					120- 111																																																					
獲得点数:*					110-90																																																					
獲得点数:*					89-80																																																					
獲得点数:*					79-70																																																					
獲得点数:*					<70																																																					
獲得点数:*					99-97																																																					
獲得点数:*					96-94																																																					
獲得点数:*					93-91																																																					
獲得点数:*					90-88																																																					
獲得点数:*					87-85																																																					
獲得点数:*					National																																																					
獲得点数:*					%ile																																																					
獲得点数:*					Scores																																																					
獲得点数:*					<85																																																					

紹介元: _____ 紹介の日付: _____

審査判定 _____ はい _____ いいえ

(スクリーンを行う機関のみ)

適格性判断 _____ はい _____ いいえ

(生徒は合計17点で適格となる、または自動適格基準を満たすことで適格となる。スクリーナーとみなされる適性評価では、生徒は不適格と判断されない)

資格審査会の開催日: _____

(このボックスをスクリーニングに使用しないでください。紹介状まで遡り署名と日付を記入してください)

チームメンバーの署名(三者の署名を必要とする) _____ 役職 _____

ギフテッド紹介審査チームの決定通知

スクリーニングの日付: _____

ギフテッド紹介審査チームは、貴方のお子様に関する情報と評価結果を収集し、慎重に検討するために多くの時間を費やしました。データは適性、特性、成績指標の分野で様々な情報源から検討されました。国のスクリーニング判定マトリックスによると、
_____ は現時点では、さらなる評価を必要とする要件を満たしていません。 学生の名前

ギフテッド教育サービスのための評価.

スクリーニングのために紹介されたということは、お子様に潜在能力があると認められたということです。ギフテッドサービスを検討する必要性を示す追加または新しい情報があれば、後日、お子様を再度紹介することがあります。私たちは、貴方のお子様に認められた可能性を発展させるために、一般教育の教室が多くの機会を提供することを確信しています。

ご質問がある場合、またはスクリーニングの結果について相談したい場合は、以下までご連絡ください。

_____ の _____.

学校または学校システムの連絡先

電話番号

適格性の判断に関する通知 及び配属先の決定

適性判定チームは、適性、特性、およびパフォーマンス指標の分野において、さまざまな情報源から付
の情報を考慮しました。付

_____に関する決定は_____に行われました。付

生徒の名前

日付

生徒はギフト教育サービスを受ける資格があります。付

以下のいずれかにチェックを入れ、署名の上、本用紙を下記にご返送ください。付

_____まで。

場所省

日付

能力開発プログラムへの参加を承認します。付

能力開発プログラムへの参加を認めない。付

親の署名

日付

適格性判定チームの決定に関する通知

適性判定チームは、貴方のお子様に関する情報や評価結果を収集し、慎重に検討するために多くの時間を費やしました。データは適性、特性、パフォーマンス指標の分野で様々な情報源から検討されました。州の「スクリーニング/適格性決定のためのマトリックス」によると付

学生の名前

は、現時点ではギフト教育サービスを受ける資格があると判断される要件を満たしていません。付
スクリーニングのために紹介されたということは、お子様に潜在能力があると認められたということ付
です。付ギフトサービスを検討する必要性を示す追加または新しい情報がある場合には、後日、付
お子様を再度紹介することがあります。付私たちは、貴方のお子様に認められた可能性を発展させる付
ために、一般教育の教室が多くの機会を提供してくれると確信しています。付

生徒の名前

付付

に関する以下の決定は、_____
に行われました。付

生徒は現時点ではギフト教育サービスを受ける資格はありません。

チームの決定について話し合うために会議を手配したい場合は、次の電話番号に連絡してください。

付

校または学校システムの連絡先

電話番号

ギフトド会議企画のお知らせ

下記の生徒はギフトド教育プラン (GEP) の計画および / または見直しのための会議に招待され付
ています。付

学生の名前

この グループ / 個人面談は次の日時と場所で開催されます付

日付: _____ 時間: _____ 付

開催場所: _____ 付

次のいずれかにチェックを入れて下さい:付

予定通り出席します。付

予定通り出席出来ません。私は、この会議への出席が義務づけられていないことを理解していま付
す。この会議への出席は義務ではないことを理解しています。もっと情報が欲しければ、あなたに連付
絡します。付

個人面談を希望します。予定を変更したいので連絡してください。私の都合の良い日程を以下付
に示します。私の都合の良い日を以下に示します。付

予定していた時間に出席できません。予定していた時間に会うことができないので、連絡して日付
程を変更してください。都合の良い日時は以下の通りです。付

私の都合の良い日付と時間は:付

日付

時間

日付

時間

親の署名

日付

このフォームを _____ にて _____ に返送してください。省

ギフテッド教育プラン

氏名 _____ 学年 _____ 学校名 _____

実施学年: _____ から _____

交通手段

この生徒がギフテッドサービスを受けるためには、送迎サービスが必要ですか？ はい いいえ 省

ギフテッド教育サービスのための配置オプション (該当するものにチェックを入れてください)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 一般教室でのクラスター・グループ分け 省
(カリキュラムオプションを参照) 省 省 省 | <input type="checkbox"/> ギフテッド教育専門家によるコンテンツエリアクラス省
スペシャリスト (プログラム説明を参照) |
| <input type="checkbox"/> 一般教育教室クラス 省 省 省 省
(カリキュラムオプションを参照) | <input type="checkbox"/> リソースルームでのプルアウトプログラム 省
(プログラム説明を参照) |
| <input type="checkbox"/> 一般教育の教師が担当する上級クラス 省
省 (カリキュラムオプションを参照) | 一般教育以外で提供されるサービスの時間数 _____ 省 |
- 一般教育の教師担当上級クラスの時間数 _____ 省

一般教育クラスのカリキュラムオプション 該当する場合。

項目にチェックが入っている場合は、毎年、一般教育教員の署名入りのアコモデーション・ページを添付してください。

- | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 教科の飛び級 省 | <input type="checkbox"/> 高度通常カリキュラム 省 | <input type="checkbox"/> その他: _____ 省 |
| <input type="checkbox"/> コンパクティング 省 省 | <input type="checkbox"/> 自主学习 省 | |
| <input type="checkbox"/> 契約 省 | <input type="checkbox"/> センター活動 (高次思考技術) 省 | |

ギフトクラスのプログラム説明 (該当する場合)

(例) 必要な理解事項と指導的質問を含む学習のユニットまたはトピック (該当する場合) 省

GEP委員会メンバー

開催された本会議に出席した者の署名 _____

日付

担任 _____ 学生名 _____

親の氏名 _____ その他 _____

一般教育クラスにおけるギフテッド生徒への対応付

学生名 _____ 学年 _____ 学年付 _____

ギフテッドプログラムやエンリッチメントプログラムに参加している生徒は、一般教育の教室以外での指導を必要としています。調査によると、生徒は通常、他の生徒ほど多くの反復学習を必要とせず、すでにかかなりの量の学年レベルの学習省内容を知っています。また、アラバマ州教育省は、生徒が毎日すべての教科の成績を得ることを要求していません。多く省の一般教育機関の教師は、生徒がこれから学習する内容をすでに習得していることを証明するために、コンパクトイング省（下記参照）を使用しますが、生徒が一般教育クラスを離れている日 / 時間帯に下記のような便宜を図る場合には、必須省ではありません。 1) 生徒は欠席した授業の補習を要求されない、2) 新しい教材が導入された場合、生徒は小グループま省または1対1の設定で仲間または教師から指導を受ける、3) 省テストが実施された場合、生徒は教室に戻ったとき、または相省相互に合意した他の時間にテストを受ける。省

備考:ギフテッドクラスやエンリッチメントクラスに参加している生徒は、一般の教室にいる場合よりも高度なレベルで省み書き、計算、概念を学んでいます。従って、この時間を「保護された読書または算数の時間」に設定することは容認の対象だけでなく、望ましいことでもあります。ギフテッド、エンリッチメント教育を受けた生徒は別の環境でより高い省レベルの学習をすることになり、一般教育の教師はより少ないグループで対応することになるので、必要な生徒に対してより個別での対応が可能になります。 省

特別な事情がある場合のみ、以下のいずれかにチェックを入れ、その要件についての必要事項を具体的に説明して下さい

例: 特定の学問分野に障害があり、繰り返し学習する必要がある場合。

- 生徒は短縮された課題をこなします。 _____ 省
- その他 _____ 省

生徒が一般教育の授業を受けている日 / 時間の間、以下のような便宜が図られる:

- 生徒は以下の科目をコンパクトイングして行う: _____ 省
- 生徒は適切な場合、章立ての作業の代わりに独立したプロジェクトを完了することが可能。省
- 生徒は適切な場合、代替課題（例：より難しい綴りの単語、「チャレンジ」課題）を行う。省
- 必要に応じて、教科の飛び級を行う。省
- その他: _____ 省
- 該当無し (説明) _____ 省

次の一般教育の教員は、このページを読み、コピーを受け取っています:

省 省 署名 省 省 省 省 日付
