

当 IEP 小组完成此表时，本检查清单即成为该学生 IEP 的一部分。

姓名：_____ 学校：_____ 年级：_____ 学年：_____

ACT Aspire

- 1. 学生将在 3-8 年级参加 *ACT Aspire* 的阅读与数学课。* LEA 可能选择还对其它科目进行评估。
- 2. 学生将在 5 年级和 7 年级参加 *ACT Aspire* 的科学课。
- 3. 学生将在 10 年级参加 *ACT Aspire* 的阅读、数学、英语、写作和科学课。
- 4. 学生没有要求帮助措施来参加这些课程。
- 5. 学生要求有帮助措施来参加这些课程。（参见所附 *ACT Aspire* 帮助措施检查清单。）
- 6. 学生将在 3-8 年级参加 *阿拉巴马州替代评估* 的阅读与数学课。* LEA 可能选择还对其它科目进行评估。
- 7. 学生将在 5 年级和 7 年级参加 *阿拉巴马州替代评估* 的科学课。
- 8. 学生将在 10 年级参加 *阿拉巴马州替代评估* 的阅读、数学、英语、写作和科学课。
- 9. 学生没有要求帮助措施来参加 *阿拉巴马州替代评估*。
- 10. 学生要求有帮助措施来参加 *阿拉巴马州替代评估*。（参见所附 *阿拉巴马州替代评估* 帮助措施检查清单。）

说明上述所有决定的理由：

ACT QualityCore 课程结束评估

- 1. 学生将参加 *QualityCore* 课程结束评估。
- 2. 学生没有要求帮助措施来参加评估。
- 3. 学生要求有帮助措施来参加评估。（参见所附 *ACT QualityCore* 课程结束评估帮助措施检查清单）

说明上述所有决定的理由：

ACT 写作

- 1. 学生将参加 *ACT* 写作评估。
- 2. 学生没有要求帮助措施来参加评估。
- 3. 学生要求有帮助措施来参加评估。（参见所附 *ACT* 写作在线考试（OT）或试卷考试（PT）帮助措施检查清单。）
- 4. 学生将参加 *阿拉巴马州替代评估*。
- 5. 学生没有要求帮助措施来参加 *阿拉巴马州替代评估*。
- 6. 学生要求有帮助措施来参加 *阿拉巴马州替代评估*。（参见所附 *阿拉巴马州替代评估* 帮助措施检查清单。）

说明上述所有决定的理由：

ACT WorkKeys

- 1. 学生将参加 *ACT WorkKey* 评估。
- 2. 学生没有要求帮助措施来参加评估。
- 3. 学生要求有帮助措施来参加评估。（参见所附 *ACT WorkKeys* 在线考试（OT）或试卷考试（PT）帮助措施检查清单。）
- 4. 学生将参加 *阿拉巴马州替代评估*。
- 5. 学生没有要求帮助措施来参加 *阿拉巴马州替代评估*。
- 6. 学生要求有帮助措施来参加 *阿拉巴马州替代评估*。（参见所附 *阿拉巴马州替代评估* 帮助措施检查清单。）

说明上述所有决定的理由：

ACCESS for ELLs

- 1. 学生将参加 *ACCESS for ELLs*。
- 2. 学生没有要求帮助措施来参加评估。
- 3. 学生要求有帮助措施来参加评估。（参见所附 *ACCESS for ELLs* 帮助措施检查清单。）
- 4. 学生将参加 *替代 ACCESS for ELLs*。
- 5. 学生没有要求帮助措施来参加 *替代 ACCESS for ELLs*。
- 6. 学生要求有帮助措施来参加 *替代 ACCESS for ELLs*。（参见所附 *替代 ACCESS for ELLs* 帮助措施检查清单。）

说明上述所有决定的理由：

如果学校被选中参加评估或国家教育进步评估（NAEP）的试点，该学生将参加，除非 IEP 小组重新开会。需要特殊格式的学生只有在有特殊格式的情况下才参加试点考试。

有关学生参加阿拉巴马州学生评估计划的其它信息，请参阅阿拉巴马州教育部学生评估网页上的 [阿拉巴马州特殊人群学生的学生评估计划政策和程序手册](#)：