

ወደ ተለዋጭ ፕሮግራም ማስተላለፊያ



የተማሪ እና የቤተሰብ ድጋፍ ሰጪ እና ተሳትፎ ጽ/ቤት
 MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
 የሞንትጎመሪ ካውንቲ ፕብሊክ ስኩልስ
 Rockville, Maryland 20850

የ MCPS ቅጽ 336-55
 ኖቬምበር 2018
 ከባለ 4 ገጾች 1ኛ ገጽ

ይመልከቱ:- MCPS Regulation IOI-RA, Placement Procedures for Alternative Programs

መመሪያዎች:- (ተማሪን ወደ ደረጃ 2 ተለዋጭ ፕሮግራም ከማስተላለፍ በፊት፣ የአስተላላፊው ት/ቤት የትምህርት አመራር ቡድን (EMT)፣ የተማሪ ልጆች ሠራተኛን (PPW) ጨምሮ፣ ስለማናቸውም የታዘዙ የማስተማር እና/ወይም የባህሪ ጣልቃ ገብነት እና ስትራቴጂዎች/ደረጃዎች በደረጃ 1 ተለዋጭ ፕሮግራም ላይ ሳይቋረጡ በተከታታይ ወይም ሌላ እንደ ሪሶርስ ክፍል የመሳሰሉ የተዋቀረ ቅንብር በተወሰነ ጊዜ ውስጥ መከናወኑን የመገምገም ኃላፊነት አለበት።

1. ተማሪን ወደ ደረጃ 2 አማራጭ ፕሮግራም ለማስተላለፍ እና በአማራጭ ፕሮግራም የምዝገባ ኮሚቴ (APAC) እንዲገመገም ይህ ቅጽ በትምህርት ቤት EMT መሞላት አለበት። ወላጅ/ሞግዚት እና ብቃት ያለው/ያላት ተማሪ እንደአግባቡ፣ ስለ EMT ስብሰባ ሊገለጽላቸው ይገባል እናም በእነርሱ በኩል ያለውን ግብአት ለመስጠት እንዲችሉ ስብሰባውን ለመካፈል ለእነርሱ በሚያመቻቸው ወቅት/ሰዓት እንዲሆን የተቻለ ሁሉ ጥረት መደረግ አለበት።
2. የሚያስተላልፈው ትምህርት ቤት PPW የተሞላውን ፓኬቶች/እሸጎች ለ: .. ያቀርባል Director, Division of Pupil Personnel and Attendance Services, CESC, Room 211

የተማሪ መረጃ/ኢንፎርሜሽን

የተማሪ ስም (የአያት፣ የመጠሪያ፣ የአባት) _____ MCPS መታወቂያ ቁጥር _____

የተወለደ(ች)በት ቀን ____/____/____ እድሜ ____ ክፍል ____ ክሬዲቶች ____ (በዘንድሮው ዓመት) ከትምህርት የቀረ(ች)ባቸው ቀናች ____ GPA (የወቅቱ _____)

የስተላለፈው ትምህርት ቤት _____ የተመደበ(ች)በት ትምህርት ቤት _____

የሚመለከተው/የሚመለከታት የትምህርት ቤት ሠራተኛ ኃላፊነት _____ የሚመለከተው ሠራተኛ የስልክ ቁጥር _____

የወላጅ/አሳዳጊ መረጃ

ስም _____ ስም _____

ዝምድና/ግንኙነት _____ ዝምድና/ግንኙነት _____

አድራሻ/Address _____ አድራሻ/Address _____

Street Street

City State ZIP Code City State ZIP Code

ኢ-ሜይል _____ ኢ-ሜይል _____

የቤት ስልክ _____ የቤት ስልክ _____

የሥራ ስልክ _____ የሥራ ስልክ _____

ሞባይል ስልክ _____ ሞባይል ስልክ _____

ተማሪው(ዋ) የሚኖረው/የምትኖረው ከ -- እናት አባት ሁለቱም ሌላ (ይገለጹ) _____

ስለ EMT ስብሰባ ለወላጅ/ሞግዚት/ብቁ ተማሪ (እንደአግባብነቱ) የተነገራቸው በ --- ____/____/____

በ ስልክ ኢ-ሜይል በአካል

እቤት ውስጥ የሚዘወተር ቋንቋ አስተርጓሚ ተጠይቋል:- አዎ አይደለም

ESOL አዎ አይደለም አዎ ከሆነ፣ ደረጃ/Level _____

በግል ሁኔታ የተቀረፀ የትምህርት ፕሮግራም/Individualized Education Program አዎ አይደለም Section 504 Plan አዎ አይደለም

የሌሎች ኤጀንሲዎች ተሳትፎ/የሙያ ድጋፍ

ኤጀንሲ የሚመለከተው ስው _____ ስልክ _____ - _____ - _____

አድራሻ/Address _____

Street City State ZIP Code

የሌሎች ኤጀንሲዎች ተሳትፎ/የሙያ ድጋፍ

ኤጀንሲ የሚመለከተው ስው _____ ስልክ _____ - _____ - _____

አድራሻ/Address _____

Street City State ZIP Code

ስርጭት:- ቅጂ 1/ ዳይሬክተር፣ የተማሪ ልጆች ሠራተኛ እና ትምህርት መከታተል አገልግሎቶች 2/ ለሚያስተላልፈው ትምህርት ቤት ርእሰ መምህር 3/ ለሚያስተላልፈው ትምህርት ቤት የተማሪ ሠራተኛ (PPW)

EMT መረጃዎችን ከሚከተሉት ምንጮች እና በዚህ ሳይገደብ ከተለያዩ ምንጮች መረጃ ማግኘት አለበት፡-

ከትምህርት ቤት የሚገኝ መረጃ/ዳታ፡- ከዚህ በታች ባለው ላይ ምልክት ከተደረገበት፣ እባክዎ ሠነዶቹ ከዚህ ማስተላለፊያ ጋር አባሪ ይደረጉ።

- Level 1 Alternative Program teacher reports/notes, this may include information provided on [MCPS Forms 272-9, Teacher Referral, and 272-10, Documentation of Interventions](#)
- የትምህርት ቤት የስብሰባ ማስታወሻዎች/ቃለጉባኤዎች፡ የወላጅ/ሞግዚት ኮንፈረንሶችን፣ EMT/Collaborative Action Process (CAP)/IEP (የቤተኛውን EMT ስብሰባዎች ውጤት ይጨምራል) ያካትታል።
- ምክክር
- ግምገማ(ዎች)
- IEP
- የሴክሽን 504 ፕላን
- Section 504 Plan
- ወደ ሌሎች የትምህርት ዲፓርትመንቶች/የውጭ ኤጀንሲዎች ማስተላለፊያዎች
- የውጭ ኤጀንሲ ሪፖርቶች/ደብዳቤዎች (ለምሳሌ፡- አካላዊ ወይም የአእምሮ ጤና ባለሙያ)
- የተደረጉ ግንዛቤዎች/አስተያየቶችን የፅሁፍ ወይም የቃል ሪፖርቶች
- በጣልቃ-ገብ ዕቅዶች ላይ የተጠቀሙ ለውጦች
- እንደአግባቡ እንዲተገበሩ አስተያየት የተሰጠ የማስተማሪያ ስልቶች

የተለያዩ ልማዶች/ባህሪዎች ግምገማ

- ለዲስፕሊን እርምጃ፣ በትምህርት ቤት ውስጥ ታግዶ/ዳ እንዲ(ድት)ቆይ ማድረግን ጨምሮ (i.e., OASIS suspension data, SWIS data) የተላለፈ /ች
- የኮሙኒኬሽን Logs
- በተጨማሪ ያጋጠመ/Anecdotal Records
- የተወገደ(ች)በት ደብዳቤዎች
- MCPS Form 336-64ሊሠራ የሚችል የባህሪ ግምገማ/Functional Behavioral Assessment (FBA)፣ እና ቀደም ሲል ሌሎች ጣልቃ ገብ አገልግሎቶች ተግባራዊ ቢደረጉም የለውጥ ውጤት አለመኖሩን የሚያመለክቱ ሠነዶች
- MCPS Form 336-65Behavioral Intervention Plan (BIP) ማናቸውንም ኮንትራቶችን ጨምሮ እና ቀደም ሲል ተግባራዊ የተደረጉት ጣልቃ ገብነቶች ምንም ዓይነት ለውጥ አለማሳየታቸውን የሚገልጹ ሠነዶች

የግምገማ አገዛዞች

- ወቅታዊ የመምህር ሪፖርቶች (ደረጃ 1 የተለዋጭ ፕሮግራም መምህር)፣ ይህ በ.. የተጠቀሰውን ኢንፎርሜሽን ሊያካትት ይችላል MCPS Forms 272-9ከመምህር የተሰጠ ማስተላለፊያ/Teacher Referralእና272-10የጣልቃ ገብ ዶኩሜንቲቸን/Documentation of Interventions
- ትራንስክሪፕት (ወይም የተማሪ ሪከርድ ካርድ 2 (SR2))
- ሪፖርት ካርዶች
- ሌላ የግምገማ መረጃ/ዳታ

ትምህርት የመከታተል መረጃ/ዳታ

- SR 1 ካርድ
- ወቅታዊ የትምህርት ክትትል የታተመ መረጃ

የጤና ሪከርዶች

- የትምህርት ቤት የጤና ፕላን/አቅድ
- የሕክምና፣ የሥነ ልቦና፣ የሥነ-አእምሮ እና/ወይም የእድገት ሪፖርቶች
- ሌሎች አሳሳቢ ጉዳዮችን ለይ _____

ማስተላለፊያ (የተላለፈበትን ቀን ይጨምሩ)

የማስተላለፍ ሃሳብ የመነጨው በ...

- EMT _____/_____/_____
- ዋና የሥራ ሀላፊ _____/_____/_____
- ሌላ፡- _____/_____/_____

ወደ ደረጃ 2 ተለዋጭ ፕሮግራም በ APAC የፀደቀ

ፊርማ፣ ስ-ፐርሻይዘር፣ ተለዋጭ ፕሮግራሞች፣ _____ OSSI ቀን ____/____/____

የማስተላለፊያ ምክንያት

በግላዊ የመማር ፕሮግራም እቅድ ግብ ላይ እንዲካተት የቀረበ ሃሳብ

1. _____
2. _____
3. _____

ልዩ ትኩረት የሚሰጥባቸው ነገሮች

- በዲስፕሊን እርምጃ ምክንያት የተቀመጡ ማእቀቦች (ከዋና የሥራ ኃላፊ ወይም የተማሪ ሠራተኛ እና የትምህርት ክትትል አገልግሎቶች ዲፓርትመንት የተጻፈ ደብዳቤ አባሪ ይደረግ)።
- ESOL (Level _____)
- ልዩ ትምህርት፡- አዎ አይደለም/አይደለችም
አዎ ከሆነ፣ የአካል ስንክልና ኮድ እና አገልግሎቶች

የሴክሽን 504 ፕላን

- Section 504 Plan: አዎ አይደለም
- ያስፈልጋሉ ተብለው አስተያየት የተሰጠባቸው ድጋፎች
- ሌላ (ይገለጽ፡- _____)

ፊርማ (አስፈላጊ ነው)

ይህ/ች ተማሪ ወደ ደረጃ 2 የሚተላለፍ መሆኑ(ኗ)ን ተገልጾልኛል እና የመቀበያ ስብሰባ ለ.. ለመመሥረት የጊዜ ሠሌዳ ይዘጋጃል

- a) የአካደሚክ፣ ባህርይ፣ ማህበራዊ እና/ወይም ስሜታዊ መስፈርት፣ በተማሪው(ዋ) የግል ፍላጎት ላይ ተመስርቶ፣ በደረጃ 2 ላይ ተለዋጭ ፕሮግራም ላይ ተማሪው(ዋ) ያሳየ(ች)ውን እርምጃ ለመገምገም፣
- b) የጣልቃ ገብ አገልግሎቱ ውጤታማ እንዲሆን ታሳቢ በማድረግ ተማሪው(ዋ) በደረጃ 2 ተለዋጭ ፕሮግራም ላይ እንዲቆይ/እንድትቆይ የሚጠበቀውን ያክል በግልጽ የተቀመጠ የጊዜ ርዝመት፣ እና
- c) መደበኛ ክለሚ እና ማስተካከያ ለማድረግ (እንደአስፈላጊነቱ፣ የመቀበል ግቦች) የጊዜ መስመር።

ስም መጻፍ አለበት፣ PPW (ከሚያስተላልፈው ትምህርት ቤት) _____

ፊርማ፣ PPW (ከሚያስተላልፈው ትምህርት ቤት) _____ ቀን ___/___/___

ፊርማ፣ ወላጅ/አሳዳጊ/እድሜ የሚያሟላ/የምታሟላ ተማሪ _____ ቀን ___/___/___

ስም ይጻፍ፣ የአስተላላፊው ትምህርት ቤት ርዕሰመምህር/ተወካይ _____ ቀን ___/___/___

ፊርማ ርዕሰመምህር/ተወካይ _____ ቀን ___/___/___