CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education Program/504 Plan

Calculator Criteria Form (계산기 심사 기준 양식)

학생 이름_____학생 번호_____IEP/504 계획 회의 날짜 _____

IEP/504 팀은 학생을 위해 아래에 표기한 계산기 편의 조치를 고려하고 있음:

☐ 예 ☐ 아니요 추가 기능이 있는 계산기 사용 (표준학습 (SOL) 수학 시험 또는 수학 성장 평가에서 사용하도록 학생들에게 일상적으로 제공되는 계산기가 아닌 다른 계산기);

☐ 예 ☐ 아니요 계산기 또는 연산표 사용이 허용되지 않는 표준 학습 (SOL) 수학 시험 또는 수학 성장 평가의 해당 섹션에서 계산기 또는 연산표를 사용 (3-7학년의 SOL 수학 시험 및/또는 성장 평가).

시험 및 계산기 편의 조치에 관한 정보:

시험 명: ***계산기 이름 및 모델:*** _____
모든 계산기는 버지니아 교육부 (VDOE)의 점검표를 따른 것이어야 함.

이 양식은 장애 학생이 수학 및/또는 과학 SOL 시험 또는 수학 성장 평가에서 계산기 편의 조치를 사용할 자격이 있음을 문서화하기 위해 IEP 팀/504 지식 위원회가 작성해야 함. 계산기 편의 조치는 학생이 주 평가에 참여하기 위해 반드시 필요하며 학생의 장애와 직접적으로 관련이 있어야 함. 계산기 편의 조치는 수학 계산 능력이 학년 수준보다 낮은 장애 학생들의 학업 성취를 향상시키기 위한 것이 아님.

I. 정당성:

IEP 팀/504 지식 위원회는 아래의 질문에 반드시 응답해야 하며 양식은 학생의 IEP/504 계획의 일부 문서로 보관되어야 함:

1. ☐ 예 ☐ 아니요 학생은 학생의 장애 및 위에 명시된 계산기의 필요성을 문서화한 또는 문서화할 현재의 IEP/504 계획을 가지고 있나요?

   응답이 '**아니요**'인 경우, 이 계산기의 사용이 허용되지 않음.

2. ☐ 예 ☐ 아니요 특정 장애의 결과로 인해 학생은 교실에서 계산하기 위해 일상적으로 이 특정 계산기를 사용하고 있나요?

   응답이 '아니요'인 경우, 학생의 계산기 사용 경험 및 평가를 완료하기 전에 학생이 어떻게 계산기 사용을 준비할 것인지에 대한 자세한 사항을 아래에 제공하기 바람.

이어지는 3번, 4번, 5번 질문에 대한 응답이 "예"인 경우에도 반드시 정당성 진술이 포함되어야 함. 정당성 진술 작성 시 승인된 계산기를 위한 수학 기능 점검표를 반드시 참조해야 하며 진술에는 다음을 포함해야 함:

- 수학과 관련된 학생 장애의 영향에 관한 설명,
- 학생이 필요로 하는 계산기의 접근성 기능 및/또는 추가 수학 기능,
- 학생이 가진 장애의 특정 문제가 계산기의 특징이나 기능에 의해 어떻게 다루어지는지에 대한 설명,
- 해당하는 경우, 학생이 가진 장애의 특정 문제가 버지니아주 계산기 Desmos가 제공하는 이상의 휴대용 소형 계산기의 특징이나 기능에 의해 어떻게 다루어지는지에 대한 설명.

Fairfax 카운티 공립학교 학생의 학업 기록 정보는 학부모나 자격을 갖춘 학생의 서면 동의 없이는 수령인이 다른 타인/기관으로 하여금 이러한 정보를 사용할 수 있도록 허락하지 않겠다고 동의하는 경우에 한하여 제공됨.

Fairfax County PUBLIC SCHOOLS
ENGAGE • INSPIRE • THRIVE

CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education Program/504 Plan

Calculator Criteria Form (계산기 심사 기준 양식)

3. ☐ 예 ☐ 아니요 학생은 SOL 시험 및/또는 성장 평가를 보기 위해 접근성 기능 (예: 큰 화면, 큰 버튼, 오디오)이 있는 계산기를 사용해야 하나요?

응답이 '**예**'인 경우, 정당성을 아래에 제공하기 바람:

주의 사항 1: 접근성 기능이 있는 계산기가 필요한 그러나 추가 수학 기능은 필요하지 않은 학생의 경우, 그 계산기에 추가 수학 기능도 있다면 (아래 4번 참조), 특별 시험 편의 조치 요청서 양식을 작성하여 다 작성된 계산기 편의 조치 심사 기준 양식의 사본과 함께 FCPS 학생 시험 사무처에 제출해야 함. 시험 중에 어떻게 학생의 추가 수학 기능 사용을 금지할 것인지에 대한 설명이 제공되어야 함.

주의 사항 2: 워크시트의 부록: 접근성 기능 및 추가의 수학 기능이 있는 공학용 계산기에는 실명을 포함한 시각 장애 학생들이 사용할 수 있는 세 가지 계산기에 대해 자세히 설명되어 있음; 그러나, 특정 계산기 부록에 요약되어 있는 조건들을 반드시 따라야 함. 시각 장애란 실명을 포함하여 교정을 받았음에도 불구하고 학생의 교육 수행 능력에 불리한 영향을 주는 시력에 장애가 있음을 의미함. 여기에는 실명 및 제한된 시력을 가지고 있는 학생 모두가 포함됨 (34 CFR §300.8(c) (13)). **"시각 장애"라는 용어에는 주로 시각-운동 또는 지각적 결함의 결과로 인해 학습에 문제가 있는 아동들은 포함되지 않음; 그러나 시각 장애 학생도 이러한 추가 진단을 받을 수 있음.**

4. ☐ 예 ☐ 아니요 학생은 SOL 시험 및/또는 성장 평가를 보기 위해 추가의 수학 기능이 있는 계산기를 사용해야 하나요?

응답이 '**예**'인 경우, 정당성을 아래에 제공하기 바람:

5. ☐ 예 ☐ 아니요 계산기 사용이 허용되지 않는 SOL 수학 시험 및/또는 성장 평가의 해당 섹션에서 (3-7학년의 SOL 수학 시험 또는 성장 평가) 학생은 계산기, 연산표 또는 기계(들) 사용이 필요하나요?

응답이 '**예**'인 경우, 정당성을 아래에 제공하기 바람:

II. 계산기 편의 조치에 관한 결정

☐ 이 학생은 위에서 언급한 심사 기준을 충족함.

또는

☐ 이 학생은 SOL 시험 및/또는 성장 평가에서의 계산기 편의 조치 사용에 대해 위에서 언급한 심사 기준을 충족하지 **못함**.

Fairfax 카운티 공립학교 학생의 학업 기록 정보는 학부모나 자격을 갖춘 학생의 서면 동의 없이는 수령인이 다른 타인/기관으로 하여금 이러한 정보를 사용할 수 있도록 허락하지 않겠다고 동의하는 경우에 한하여 제공됨.