

Virginia Alternate Assessment Program (VAAP) Criteria

学生姓名 _____ 学号 _____ 个人教育计划会议日期 _____

指示: 为了参加维州替代评估项目 (VAAP)，学生的个人教育计划团队必须根据对以下每一个问题的回答来决定学生是否具有资格。对任何一个问题的否定回答都将显示学生没有资格参加维州替代评估项目。个人教育计划团队成员必须考虑目前和历史资料。

I. 每个学生都必须填写本部分。

是 否 学生目前是否有个人教育计划，或者正在为学生制定一份个人教育计划?

是 否 学生是否显示出明显的认知障碍? 请按照维州教育部 (VDOE) 指导文件的阐述提供有关学生作为一个学习者的特征、适应行为和智力功能方面的文件:

[VAAP Participation Criteria and Determination of Significant Cognitive Disabilities](#)

请在下面描述:

是 否 学生目前的功能和表现水平是否显示需要在弗吉尼亚州基本学习标准课程框架内向学生提供广泛和直接的教学支持以及/或者干预? 目前的表现水平或者学生评估也可以包括个人管理、娱乐和休闲、学校和社区、职业、交流、社交能力、以及/或者运动原技能。

是 否 学生是否需要在目标环境下得到高强度、频繁以及个人化教学，以便加强积极互动并提高学习成就?

是 否 除标准或高级学习文凭所需要的目标之外，学生是否也在努力达到其他教育目标?

是 否 在确定将根据其他成绩标准对学生进行评估的时候，没有使用以下排除项: 过多的缺勤，社会、文化或经济差异，特定残疾类别的身份识别，学生接受特殊教育服务的时间长度和地点，预计在学习标准测试中的得分以及/或者在普通教育中成绩很低，英语熟练程度有限，破坏性行为，或者对认证计算的关注。

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是，接受信息的人同意，除非得到学生家长或者有资格的学生的书面同意，否则不向其他人提供这些信息。

Virginia Alternate Assessment Program (VAAP) Criteria

学生姓名 _____ 学号 _____ 举行个人教育计划会议日期 _____

II. 维州替代评估项目参与决定

在对相关资料以及以上因素和标准说明进行考虑后，个人教育计划团队将在下面显示学生是否有资格参加维州替代评估项目。

学生满足了**所有**以上标准，将参加维州替代评估项目，并且不参加其他的全州评估。

或者

学生没有满足以上所有标准，个人教育计划团队将考虑参加其他的全州评估。

III. 理由陈述

请记录以下：学生为什么不能参加常规评估；为什么选择这些评估对学生来说是适当的，其中包括学生满足了替代评估标准；以及学生参加维州替代评估项目将怎样影响学生在使用修改标准、标准或高级学习文凭标准的情况下升级和/或毕业的前景。

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是，接受信息的人同意，除非得到学生家长或者有资格的学生的书面同意，否则不向其他人提供这些信息。