

Notification of reclassification ELs with disabilities

Student Name: _____ PASID: _____

Date: _____ Grade: _____

School District: _____ School: _____

Dear parent/guardian,

Based on teacher observations, the annual English assessment (ACCESS for ELLs), a review of your child's academic and language support program, and the recommendation of a school-based team of which you were a member, your child will be reclassified as a former English learner and removed from the district's language instruction educational program. Your child will be monitored for the next two school years to ensure that he/she does not encounter any challenges resulting from English language acquisition. If it is determined that there are lingering English language acquisition needs, then he/she may be placed back into the language program. The scores from the English assessment and the criteria your child had to meet are listed below along with the reclassification recommendation. If you have any question, you may contact:

Name

Title

Phone

E-mail

Reclassification Cover Sheet (only for ELs with an IEP who take the ACCESS for ELLs)

Overall composite proficiency level: _____

Listening proficiency level: _____

Speaking proficiency level: _____

Reading proficiency level: _____

Writing proficiency level: _____

Team members present for recommendation discussion:

Required Criteria

The student is only eligible for reclassification if all the answers to the following four questions are YES.

1. Does the student have an IEP?

_____ **YES** / _____ **NO**

2. Has the student been continuously enrolled in an ESL/bilingual education program for at least four years?

_____ **YES** / _____ **NO**

3. Has the student's overall composite proficiency level score on the ACCESS for ELLs **NOT** increased by more than 10% at any point or total over the three most recent testing cycles?

_____ **YES** / _____ **NO**

4. List the three most recent ACCESS overall composite proficiency level scores:

1. _____

2. _____

3. _____

5. Is there documented evidence that the student has been provided with the appropriate level of language support, including ELD instruction, throughout his/her enrollment in the LIEP?

_____ **YES** / _____ **NO**

Evidence that was evaluated by the team in making the recommendation for reclassification:

If the answer to any of the following questions is “no”, then the notes must contain a description of compelling evidence that the student should be reclassified as a former EL in spite of the fact that there is an indication that he/she may benefit from continued participation in the LIEP.

1. Has the student received adequate ELD instruction commensurate with his/her ELP level for the most recent four years?

_____ **YES** / _____ **NO**

2. Is this student able to effectively communicate in English?

_____ **YES** / _____ **NO**

3. Is the EL making progress toward meeting PA Core Standards in listening, speaking, reading, and writing on par with ELs who have similar profiles?

_____ **YES** / _____ **NO**

4. Are any ACCESS for ELLs domain scores that affect the student’s ability to reach an overall composite proficiency level of 4.5 directly related to the student’s disability?

_____ **YES** / _____ **NO**

If yes, explain:

Based on the student’s ACCESS for ELLs® overall proficiency level score and use of language as observed by his/her teachers, this student _____ **is recommended**/ _____ **is not recommended** for reclassification as a former EL.

Notes:

ESL Teacher/Coordinator Signature: _____

ESL Teacher/Coordinator Printed Name: _____

Уведомление о переклассификации лиц с ограниченными возможностями, изучающими английский язык

Имя ученика: _____ Уникальный постоянный анонимный идентификатор
учащегося в штате Пенсильвания: _____

Дата: _____ Класс: _____

Школьный округ: _____ Школа: _____

Уважаемый родитель/опекун,

На основании наблюдений учителей, ежегодной Оценки изучения английского языка (Оценка понимания и способности общения на английском языке лиц, изучающих английский язык), обзора академической программы и программы языковой поддержки Вашего ребенка, и рекомендации школьной группы, членом которой Вы являлись, Ваш ребенок будет переведен в статус в бывшего обучающегося английскому языку и исключен из окружной образовательной программы обучения иностранному языку. Ваш ребенок будет находиться под наблюдением в течение следующих двух учебных лет с тем, чтобы убедиться, что он/она не столкнется с какими-либо проблемами, связанными с владением английским языком. Если будет установлено, что потребность в овладении английским языком сохранилась, он/она может быть возвращен в программу обучения иностранному языку. Баллы, полученные на основании оценки владения английским языком, и критерии, которым должен был соответствовать Ваш ребенок, указаны ниже вместе с рекомендацией о переклассификации. Если у Вас есть какие-либо вопросы, Вы можете связаться с:

Имя

Должность

Телефон

Электронная почта

Титульный лист о переклассификации (только для изучающих английский язык с индивидуальной программой обучения, которые используют Оценку понимания и способности общения на английском языке)

Общий суммарный уровень владения английским языком: _____

Уровень восприятия на слух: _____

Уровень владения разговорной речью: _____

Уровень владения чтением: _____

Уровень владения письмом: _____

Специалисты, присутствующие при обсуждении рекомендаций:

Требуемые критерии

Ученик имеет право на переклассификацию только в том случае, если все ответы на следующие четыре вопроса являются утвердительными (ДА).

1. Имеется ли у ученика индивидуальная программа обучения?
_____ ДА / _____ НЕТ
2. Был ли ученик включен в программу изучения второго языка/билингвального образования на постоянной основе в течение минимум четырёх лет?
_____ ДА / _____ НЕТ
3. **Не увеличился ли** общий суммарный балл ученика по уровню владения английским языком в соответствии с Оценкой понимания и способности общения на английском языке лиц, изучающих английский язык, более чем на 10% в какой-либо момент или в целом за три последних на данный момент цикла тестирования?
_____ ДА / _____ НЕТ
4. Укажите три самых последних общих суммарных балла уровня владения английским языком в соответствии с Оценкой понимания и способности общения на английском языке:
1. _____
2. _____
3. _____

5. Имеются ли документально подтвержденные доказательства того, что ученику был предоставлен надлежащий уровень языковой поддержки, включая методику развития навыков владения английским языком, на протяжении всего его/ее включения в образовательную программу обучения иностранному языку?
____ ДА / ____ НЕТ

Доказательства, которые были предоставлены специалистами при вынесении рекомендации о переклассификации:

Если хотя бы на один из следующих вопросов дан ответ "нет", то примечания должны содержать описание убедительных доказательств того, что ученик должен быть переклассифицирован в бывшего обучающегося английскому языку, несмотря на наличие признаков того, что он/она может получить пользу от дальнейшего участия в образовательной программе обучения иностранному языку.

1. Получил ли ученик адекватную методику развития навыков владения английским языком, соответствующую уровню его/ее программы обучения английскому языку за последние четыре года?
____ ДА / ____ НЕТ
2. Способен ли этот ученик свободно общаться на английском языке?
____ ДА / ____ НЕТ
3. Добивается ли изучающий английский язык прогресса в достижении основных стандартов, утвержденных в штате Пенсильвания, в восприятии на слух, разговорной речи, чтении и письме наравне с изучающими английский язык, имеющими схожие профили?
____ ДА / ____ НЕТ
4. Имеются ли какие-либо баллы по предметам, в соответствии с Оценкой понимания и способности общения на английском языке лиц, изучающих английский язык, которые отрицательно влияют на способность ученика достичь общего суммарного уровня владения английским языком на уровне 4,5, непосредственно связанные с ограниченными возможностями ученика?
____ ДА / ____ НЕТ

Если да, объясните:

На основании общего суммарного балла уровня владения учеником английским языком в соответствии с Оценкой понимания и способности общения на английском языке и использования языка по наблюдениям его/ее учителей, данный ученик **рекомендуется/не рекомендуется** для перевода в статус бывшего обучающегося английскому языку.

Примечания:

Подпись учителя английского языка как второго языка/координатора: _____

Имя учителя английского языка как второго языка/координатора печатными буквами: _____