

Student Name:	_____	School/Site:	_____
Student ID #:	_____	Class/Teacher:	_____
Date of Birth:	_____	Year:	_____

Instructions

- Mark each item the student gets correct. Calculate the **TOTAL** number of correct responses.
- Enter Fall results below, and Winter and Spring results on reverse side.
- To log results online, go to login.myigdis.com.

FALL

	Picture Naming	Rhyming	Sound ID	WODB	Alliteration
SAMPLE	A. --	A. --	A. --	A. --	No Fall Administration
	B. --	B. --	B. --	B. --	
	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	
	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	
	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	
MARK CHECKBOX FOR CORRECT RESPONSES RECORD "N/A" IF STUDENT DOES NOT COMPLETE SAMPLE TASK DO NOT INCLUDE SAMPLE ITEMS IN SCORE COUNT					
TEST	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	
	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	
	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	
	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	
	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	
	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	
	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	
	8. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	
	9. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>	
	10. <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/>	
	11. <input type="checkbox"/>	11. <input type="checkbox"/>	11. <input type="checkbox"/>	11. <input type="checkbox"/>	
	12. <input type="checkbox"/>	12. <input type="checkbox"/>	12. <input type="checkbox"/>	12. <input type="checkbox"/>	
	13. <input type="checkbox"/>	13. <input type="checkbox"/>	13. <input type="checkbox"/>	13. <input type="checkbox"/>	
	14. <input type="checkbox"/>	14. <input type="checkbox"/>	14. <input type="checkbox"/>	14. <input type="checkbox"/>	
	15. <input type="checkbox"/>	15. <input type="checkbox"/>	15. <input type="checkbox"/>	15. <input type="checkbox"/>	
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

WINTER

	Picture Naming	Rhyming	Sound ID	WODB	Alliteration
SAMPLE	A. --	A. --	A. --	A. --	A. --
	B. --	B. --	B. --	B. --	B. --
	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>
	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>
	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>
MARK CHECKBOX FOR CORRECT RESPONSES RECORD "N/A" IF STUDENT DOES NOT COMPLETE SAMPLE TASK DO NOT INCLUDE SAMPLE ITEMS IN SCORE COUNT					

TEST	TEST 1	TEST 2	TEST 3	TEST 4	TEST 5
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SPRING

	Picture Naming	Rhyming	Sound ID	WODB	Alliteration
SAMPLE	A. --	A. --	A. --	A. --	A. --
	B. --	B. --	B. --	B. --	B. --
	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>	C. <input type="checkbox"/>
	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>	D. <input type="checkbox"/>
	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>	Discontinue? <input type="checkbox"/>
MARK CHECKBOX FOR CORRECT RESPONSES RECORD "N/A" IF STUDENT DOES NOT COMPLETE SAMPLE TASK DO NOT INCLUDE SAMPLE ITEMS IN SCORE COUNT					

TEST		TEST		TEST		TEST		TEST	
1.	<input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>	1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	2.	<input type="checkbox"/>	2.	<input type="checkbox"/>	2.	<input type="checkbox"/>	2.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	3.	<input type="checkbox"/>	3.	<input type="checkbox"/>	3.	<input type="checkbox"/>	3.	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	13.	<input type="checkbox"/>	13.	<input type="checkbox"/>	13.	<input type="checkbox"/>	13.	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	14.	<input type="checkbox"/>	14.	<input type="checkbox"/>	14.	<input type="checkbox"/>	14.	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	15.	<input type="checkbox"/>	15.	<input type="checkbox"/>	15.	<input type="checkbox"/>	15.	<input type="checkbox"/>
TOTAL	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>