

「學業、職業及基本技能」(Academic, Career, and Essential Skills, 簡稱 ACES) 課程旨在為那些符合資格的、有智障或多種障礙的學生和參加紐約州替代評估 (New York State Alternate Assessments, 簡稱 NYSAA) 的學生提供適合他們的嚴謹教學。ACES 課程在第 1 至第 32 學區學校的幼稚園至 12 年級開設。若要獲得關於第 1 至 32 學區各校 ACES 課程的更多訊息, 包括入學標準, 請瀏覽[紐約市教育局特殊課程網站](#)¹。

在提交這份 ACES 課程申請表之前, 學校職員和學生的家庭務必要閱讀並理解 [紐約市教育局特殊課程網站](#)¹ 中有關 ACES 課程的資訊。《學業、職業及基本技能課程指南》概述了 ACES 課程並提供了關於學生資格標準的訊息。如果學校員職員和學生家庭合理地認為 ACES 課程可能適合學生入讀, 請完整地填寫這份申請表, 並將其提交到 ACESPrograms@schools.nyc.gov。

請注意: 若表格未完整填寫, 則相應的資格確定過程可能會有所延誤。

申請日期:	申請入讀的學年:
介紹人	
姓名:	
頭銜:	
電話號碼:	電子郵箱:
與學生的關係: 家長/監護人 教師 個別教育計劃 (IEP) 小組成員 其他: _____	

家長/監護人是否已同意提交 ACES 課程申請表? 是 否*

*必須與家長/監護人聯絡以及該家長/監護人必須同意提交 ACES 課程申請表的決定。若申請表上對上述問題表示「否」, 則申請不予受理。

學生資料

名字:	姓氏:
學生身分證號碼:	出生日期:
學生地址:	學生所在的市/州/郵政編碼:
目前就讀的學校 (DBN 或學齡前就學機構的名稱):	
學校地址:	目前就讀年級:
家長/監護人姓名:	
家長/監護人電子郵箱:	家長/監護人電話號碼:

學生姓名: _____

學生身分證號碼: _____

該生目前是否有個別教育計劃 (IEP) (勾選一項): 是 否*

* 如果學生目前擁有 IEP 或正處於特殊教育評估過程當中, 請填妥本申請表的下一個部分。提交本申請表的_{家庭}應與子女的 IEP 小組合作, 提供所要求的資訊。

個別教育計劃資料

最新 IEP 的制定日期:	
當前 IEP 的狀態 (勾選一項):	草稿 定稿
是否參加替代評估:	是 否
是否申請特殊交通服務:	是 否
目前被劃歸的類別 (勾選一項):	智力障礙 多重殘障 其他健康障礙 其他: _____
目前所建議的特殊教育課程: (選擇學齡前或學齡的所有適用選項)	
學齡前	特殊班 融合環境中的特殊班 (SCIS) 特殊教育巡迴教師 (SEIT)
或者	
學齡 (幼稚園-12 年級)	非特殊 (第 1 至第 32 學區) 教師合作教學 (ICT) 特殊 (第 75 學區) 特殊班 非公立學校 (NPS) 特殊教育教師支援服務 (SETSS)
當前所建議的特殊教育相關服務: (選擇所有適用選項)	
言語治療	輔導
職業治療	輔助專業人員
物理治療	其他: _____

學生姓名: _____

學生身分證號碼: _____

心理教育評估資訊

有可能入讀 ACES 課程的學生必須至少在過去的三年之內在認知、學業/成績及適應行為方面完成過所有評估。學校或特殊教育委員會 (CSE) 的 IEP 小組必須確保針對這一申請所要求的評估得到完成。若資訊不完整，則 ACES 的資格確定過程可能會有所延誤。中央 ACES 課程小組可能要求額外的評估。

評估類型	評估的名稱	實施日期 月/日/年(mm/dd/yy)	標準分數 / 百分位
認知/智商 (例如: WPPSI、WISC、 DAS、SB)			語言
			非語言
			全量表智商 (FSIQ)
學業/成績			閱讀
			數學
適應行為量表 (例如: VABS-II、ABAS)			溝通
			日常生活能力
			社交
			總分
其他: _____ (例如: GARS、Conners)			

其他資料 - 請納入任何其他的相關資料

¹ 紐約市教育局網站、特殊教育、特別課程:

<https://www.schools.nyc.gov/special-education/school-settings/specialized-programs>