

ASD Nest y ASD Horizon son dos programas distintos de educación especial de las escuelas de los Distritos 1 al 32 para los alumnos con autismo que tienen un Programa de Educación Individualizado (*Individualized Education Programs, IEP*). Ambos programas están elaborados para atender las necesidades de los estudiantes con trastornos del espectro autista (*autistic spectrum disorders, ASD*) mediante el fortalecimiento de las habilidades académicas y sociales. Sin embargo, cada uno cuenta con diferentes métodos de enseñanza y distintos requisitos. Ambos programas tienen el mismo proceso de solicitud de ingreso. Para obtener más información sobre los programas ASD en las escuelas de los Distritos 1 al 32, entre ellos los criterios de admisión, visite el [sitio web de los programas especializados del Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York \(NYC DOE\)](#)¹.

Antes de enviar esta solicitud para el programa ASD, es importante que el personal escolar y las familias de los estudiantes revisen y entiendan la información contenida en el [sitio web de los programas especializados del NYC DOE](#)¹ con relación a los programas ASD. En esta información se ofrece una descripción general de los programas ASD Nest y ASD Horizon, además de información acerca de los requisitos. Si el personal de la escuela y la familia consideran que un programa ASD sería lo más apropiado para el estudiante, esta solicitud se debe llenar y enviar a ASDPrograms@schools.nyc.gov.

Aviso: Los formularios incompletos pueden crear demoras en el proceso para determinar si el estudiante cumple con los requisitos.

Fecha de la solicitud:	Solicitud para el año escolar:
Origen de la recomendación	
Nombre:	
Título:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Relación con el estudiante: Padre o tutor Maestro Miembro del equipo del IEP Otro: _____	

¿El padre o el tutor acepta presentar una solicitud de ingreso al programa ASD? SÍ NO*

* El padre o tutor deberá ser contactado y estar de acuerdo con la decisión de presentar una solicitud de ingreso al programa ASD. No se aceptarán solicitudes que indiquen "no" en la respuesta de arriba.

Información del estudiante

Nombre:	Apellido:
N.º de identificación estudiantil:	Fecha de nacimiento:
Dirección del estudiante:	Ciudad/Estado/Código postal:
Escuela actual (DBN o nombre de preescolar):	
Dirección de la escuela:	Grado que cursa actualmente:
Nombre del padre o tutor:	
Correo electrónico del padre o tutor:	Teléfono del padre/tutor:

Nombre del estudiante: _____ **N.º de identificación estudiantil:** _____

Este alumno tiene actualmente un Programa de Educación Individualizado (*Individualized Education Program, IEP*) (marque una opción): **SÍ** **NO***

* Si el estudiante tiene actualmente un IEP o está en el proceso de evaluación para educación especial, llene la siguiente sección de esta solicitud. Las familias que presenten esta solicitud deben trabajar con el equipo del IEP para que proporcionen la información requerida.

Información del Programa de Educación Individualizado

Fecha del IEP más reciente:								
Estatus del IEP actual (<i>marque uno</i>):	BORRADOR	DEFINITIVO						
Participación en la evaluación alternativa:	SÍ	NO						
Clasificación actual (<i>marque una</i>):	Autismo Estudiante de preescolar con una discapacidad Otro: _____							
Recomendación del programa de educación especial actual: (<i>elija todas las opciones que correspondan, ya sea de educación preescolar o de educación para niños en edad escolar</i>)								
<p><u>Educación preescolar</u></p> <p style="padding-left: 40px;">Clase especial Clase especial en un entorno integrado (<i>Special Class in an Integrated Setting, SCIS</i>) Maestro itinerante de educación especial (<i>Special Education Itinerant Teacher, SEIT</i>)</p> <p style="text-align: center;">O</p> <p><u>Educación para niños en edad escolar (kínder a 12.º grado)</u></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding-left: 40px;">No especializada (Distrito 1-32)</td> <td style="width: 50%; padding-left: 40px;">Coenseñanza Integrada (<i>Integrated Co-Teaching, ICT</i>)</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">Especializada (Distrito 75)</td> <td style="padding-left: 40px;">Clase especial</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 40px;">Escuela no pública (NPS)</td> <td style="padding-left: 40px;">Servicios de apoyo ofrecidos por un maestro de educación especial (<i>Special Education Teacher Support Services, SETSS</i>)</td> </tr> </table>			No especializada (Distrito 1-32)	Coenseñanza Integrada (<i>Integrated Co-Teaching, ICT</i>)	Especializada (Distrito 75)	Clase especial	Escuela no pública (NPS)	Servicios de apoyo ofrecidos por un maestro de educación especial (<i>Special Education Teacher Support Services, SETSS</i>)
No especializada (Distrito 1-32)	Coenseñanza Integrada (<i>Integrated Co-Teaching, ICT</i>)							
Especializada (Distrito 75)	Clase especial							
Escuela no pública (NPS)	Servicios de apoyo ofrecidos por un maestro de educación especial (<i>Special Education Teacher Support Services, SETSS</i>)							
Servicios auxiliares recomendados actualmente para educación especial: (<i>elija todas las opciones que correspondan</i>)								
Terapia del habla	Consejería							
Terapia ocupacional	Auxiliar docente							
Terapia física	Otro _____							

Nombre del estudiante: _____ **N.º de identificación estudiantil:** _____

Información sobre la evaluación psicoeducativa

Como mínimo, los futuros estudiantes del programa ASD deben ya haber sido evaluados en las áreas de conocimiento, académica/rendimiento y diagnóstico de autismo. Se pueden presentar datos adicionales de evaluación (por ejemplo, evaluaciones del habla, de conducta), los cuales formarán parte del expediente del alumno.

- Para los estudiantes que hacen la transición a kínder, se pueden enviar las solicitudes antes de que se completen las evaluaciones.
- En el caso de los alumnos de los grados de kínder a 5.º, las evaluaciones psicoeducativas se deben haber realizado dentro del último año antes de la fecha de la solicitud.
- En el caso de los alumnos de 6.º a 12.º grado, las evaluaciones psicoeducativas se deben haber realizado dentro de los últimos 3 años antes de la fecha de la solicitud.

La escuela o el equipo IEP del Comité de Educación Especial (*Committee on Special Education, CSE*) deben verificar que las evaluaciones requeridas se hayan completado para los fines de esta solicitud. Comuníquese con ASDprograms@schools.nyc.gov si tiene preguntas acerca de las evaluaciones requeridas. Presentar información incompleta podría retrasar el proceso para determinar si el estudiante cumple con los requisitos.

Tipo de evaluación	Nombre de la evaluación		Fecha de administración (mm/dd/aa)	Puntaje estándar/Percentil
Cognitiva/IQ (por ej., WPPSI, WISC, DAS, SB)				
Académica/Rendimiento				
Diagnóstico de autismo	CARS	ADOS		
	GARS	Otro		
Otro: _____				

Información adicional: Incluya aquí cualquier información adicional que sea relevante

¹ Sitio web del NYC DOE, educación especial, programas especializados:
<https://www.schools.nyc.gov/special-education/school-settings/specialized-programs>