

برنامج (The Academic, Career, and Essential Skills: ACES) هو برنامج مصمم لتوفير فرصة التعليم الأكاديمي الصارم بشكل ملائم للتلاميذ المؤهلين الذين لديهم إعاقات ذهنية متعددة الذين يشاركون في التقييم البديل لولاية نيويورك (NYSAA). يتم تقديم برامج (ACES) للصفوف من صف الروضة حتى 12 في مدارس المناطق التعليمية 1-32. للمزيد من المعلومات حول برامج (ACES) في مدارس المنطقة التعليمية 1-32، بما في ذلك معايير القبول، زوروا الموقع الإلكتروني [للبرامج المتخصصة بإدارة التعليم لمدينة نيويورك \(NYC DOE\)](http://www.nycdoe.org).¹

قبل تقديم طلب اللاحق ببرنامج (ACES)، من الضروري أن يقوم موظفو المدرسة وعائلات التلاميذ بمراجعة وفهم المعلومات الواردة في [الموقع الإلكتروني للبرامج المتخصصة بإدارة التعليم لمدينة نيويورك \(NYC DOE\)](http://www.nycdoe.org)¹ بخصوص برامج (ACES). يقدم دليل العائلات حول برنامج (ACES) لمحة عامة حول البرنامج وكذا معلومات حول معايير أهلية التلميذ(ة). إذا كان موظفو المدرسة وعائلة التلميذ يعتقدون بشكل معقول أن برنامج (ACES) قد يكون مناسباً للتلميذ، يجب إكمال هذا الطلب بشكل كامل وإرساله إلى عنوان البريد الإلكتروني ACESPrograms@schools.nyc.gov

يرجى ملاحظة ما يلي: الاستمارات غير المعبأة بشكل كامل قد تؤخر عملية اتخاذ القرار بخصوص الأهلية.

تاريخ الطلب:		استمارة الطلب للعام الدراسي:
مصدر الإحالة		
الاسم:		
المنصب:		
رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني:	
العلاقة بالتلميذ(ة):	المعلم(ة) / ولي(ة) الأمر	
عضو فريق برنامج التعليم الفردي (IEP) غير ذلك: _____		

هل وافق الوالد(ة)/ ولي الأمر على تقديم استمارة طلب الالتحاق ببرنامج (ACES)؟ نعم لا*
*يجب الاتصال بالوالد(ة)/ ولي الأمر ويجب أن يوافقوا على قرار تقديم استمارة طلب الالتحاق ببرنامج (ACES). إن يتم قبول البرامج التي تمت الإجابة عليها بـ "لا" أعلاه.

معلومات التلميذ(ة)

الاسم الأول:	الاسم الأخير:
رقم هوية التلميذ(ة):	تاريخ الميلاد:
عنوان التلميذ(ة):	اسم المدينة/ الولاية/ الرمز البريدي للتلميذ(ة):
المدرسة الحالية (رقم تعريف المدرسة (DBN) أو اسم برنامج ما قبل الروضة):	
عنوان المدرسة:	الصف الحالي:
اسم الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر:	
البريد الإلكتروني للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر:	رقم هاتف الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر:

رقم تعريف التلميذ(ة): _____

اسم التلميذ(ة): _____

يوجد حالياً لدى هذا التلميذ برنامج للتعليم الفردي (IEP) (اختراروا جواباً واحداً): **نعم** * **لا**

إذا كان لدى التلميذ حالياً برنامج للتعليم الفردي IEP أو كان قيد عملية التقييم للتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، يرجى إكمال الجزء التالي من هذا الاستمارة. يجب على العائلات التي تقدم استمارة الطلب هذه العمل مع فريق برنامج التعليم الفردي الخاص بطفلهم من أجل تقديم المعلومات المطلوبة.

معلومات حول برنامج التعليم الفردي (IEP)

	تاريخ أحدث برنامج للتعليم الفردي (IEP):
مسودة	نسخة أخيرة
المشاركة في التقييم البديل:	نعم
طلب توفير خدمات النقل لذوي الاحتياجات الخاصة:	نعم
التصنيف الحالي (اختراروا جواباً واحداً):	إعاقة ذهنية إعاقات متعددة إعاقة صحية أخرى غير ذلك:
توصية برنامج التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة الحالي: (اختراروا كل ما ينطبق سواء من مرحلة ما قبل الروضة أو مرحلة المدرسة النظامية)	
مرحلة ما قبل الروضة	فصل خاص
	فصل خاص في بيئة متكاملة (SCIS)
	خدمات المعلم المتجول للتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (SEIT)
أو	
سن المدرسة (صف الروضة-12)	
تعليم غير متخصص (المنطقة التعليمية 1-32)	تدريس مشترك متكامل (ICT)
تعليم متخصص (المنطقة التعليمية 75)	فصل خاص
مدرسة غير عامة (NPS)	خدمات الدعم من معلمي التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (SETSS)
الخدمات ذات الصلة للتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة الموصى بها حالياً: (نرجو اختيار كل ما ينطبق)	
علاج عيوب النطق واللغة	استشارات
علاج وظيفي	مساعد مهني
غير ذلك: _____	

اسم التلميذ(ة): _____

رقم تعريف التلميذ(ة): _____

معلومات حول التقييم السيكولوجي التربوي

يتعين على أن يكون التلاميذ المحتملون لبرنامج (ACES) على الأقل قد خضعوا لكامل التقييمات خلال السنوات الثلاث الماضية في مجالات الإدراك، والمواد الأكاديمية/ الإنجاز، والسلوك التكيفي. يجب على المدرسة أو لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (CSE) أو فريق برنامج التعليم الفردي (IEP) التأكد من إكمال جميع التقييمات المتعلقة بهذا الطلب. قد تؤدي المعلومات غير التامة إلى تأخير عملية تحديد أهلية التلميذ للالتحاق ببرنامج (ACES). وقد يطلب إجراء تقييمات إضافية من طرف الفريق المركزي لبرنامج (ACES).

الدرجة النظامية / النسبة السنوية	تاريخ إجراء الامتحان (الشهر/اليوم/السنة)	اسم التقييم	نوع التقييم
لفظي			الإدراك/ معدل الذكاء (على سبيل المثال: SB ,DAS ,WISC ,WPSI)
غير لفظي			
FSIQ			
القراءة			المواد الأكاديمية/ الانجاز
الرياضيات			
التواصل			قياس السلوك التكيفي (على سبيل المثال: ABAS ,VABS-II)
مهارات الحياة اليومية			
المشاركة الاجتماعية			
المركبة			
			غير ذلك: (على سبيل المثال: Conners ,GARS)

معلومات إضافية – يرجى إدراج أي معلومات إضافية ذات صلة

¹ الموقع الإلكتروني لإدارة التعليم لمدينة نيويورك، التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، البرامج المتخصصة:

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