

ACES est un programme de développement des compétences essentielles, scolaires et professionnelles (Academic, Career, and Essential Skills) conçu pour dispenser une éducation rigoureuse aux élèves éligibles présentant des déficiences intellectuelles ou des handicaps multiples et participant aux Examens alternatifs de l'État de New York (New York State Alternate Assessment - NYSAA). Les programmes ACES sont proposés pour les grades allant du Kindergarten au 12^e grade dans les écoles des districts 1-32. Pour en savoir plus sur les Programmes ACES dans les écoles des districts 1-32, notamment sur les critères d'admissions, allez sur le site web des [Programmes spécialisés du NYCDOE¹](#).

Avant de soumettre cette demande d'admission au Programme ACES, Il faut que le personnel de l'école et les familles des élèves examinent et comprennent les informations concernant les Programmes ACES sur le [site web des Programmes spécialisés de NYC DOE¹](#). Le Guide sur le Programme ACES contient une vue d'ensemble du programme ainsi que des informations sur les critères d'admissibilité des élèves. Si le personnel de l'école et la famille estiment à juste titre que le Programme ACES pourrait convenir à l'élève, veuillez remplir cette demande et la soumettre sur ACESPrograms@schools.nyc.gov.

Veuillez noter : Des formulaires incomplets peuvent ralentir la procédure de détermination d'admissibilité.

Date de demande d'admission :	Demande d'admission pour l'année scolaire :
--------------------------------------	--

Source de recommandation (referral)

Nom :	
Fonction :	
N° de tél. :	E-mail :
Lien avec l'élève : Parent/tuteur/tutrice Professeur Membre de l'équipe IEP Autre : _____	

Est-ce que le parent/tuteur ou la tutrice a accepté de soumettre une demande d'admission à un Programme ACES ? OUI NON*

*On doit contacter le parent/tuteur ou la tutrice qui doit être d'accord pour soumettre une demande d'admission à un Programme ACES. Les demandes avec la mention « non » indiquée ci-dessus ne sont pas recevables.

Informations sur l'élève

Prénom :	Nom de famille :
N° d'ID scolaire :	Date de naissance :
Adresse de l'élève :	Ville/État/code postal (de l'élève) :
École actuelle (Matricule DBN ou nom de la pré-school) :	
Adresse de l'école :	Grade actuel :
Nom du parent/tuteur/de la tutrice :	
E-mail du parent/tuteur/de la tutrice :	N° de tél. du parent/tuteur/de la tutrice :

Nom de l'élève : _____ **N° d'ID scolaire :** _____

Cet élève a en ce moment un Programme d'éducation personnalisé (IEP)

(sélectionnez une réponse) : **OUI NON***

* Si l'élève a déjà un IEP ou est en cours d'évaluation dans le cadre de l'éducation spécialisée, veuillez remplir la section suivante de cette demande. Les familles déposant cette demande doivent collaborer avec l'équipe d'IEP de leur enfant pour fournir les informations sollicitées.

Informations sur le Programme d'éducation personnalisé

Date de l'IEP le plus récent :								
Statut de l'IEP actuel (sélectionnez une réponse) :	AVANT-PROJET	FINAL						
Participation à l'évaluation alternative :	OUI	NON						
Demande d'adaptation des conditions du transport :	OUI	NON						
Classification actuelle (sélectionnez une réponse) :	Déficience intellectuelle Handicaps multiples Autres problèmes de santé Autre : _____							
Type de Programme d'éducation spécialisée actuellement recommandé : (sélectionnez tout ce qui s'applique aussi bien pour le pré-school que pour l'âge scolaire)								
Pré-school	Classe spécialisée Classe spécialisée dans un cadre intégré (Special Class in an Integrated Setting - SCIS) Enseignant d'Éducation Spécialisée Itinérant (Special Education Itinerant Teacher - SEIT)							
OU								
Âge scolaire (K-12)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Non spécialisé (District 1-32)</td> <td style="width: 50%;">Enseignement intégré par collaboration des enseignants (Integrated Co-Teaching - ICT)</td> </tr> <tr> <td>Spécialisé (District 75)</td> <td>Classe spécialisée</td> </tr> <tr> <td>École non publique (Non-public School – NPS)</td> <td>Assistance d'un enseignant d'éducation spécialisée (Special Education Teacher Support Services - SETSS)</td> </tr> </table>		Non spécialisé (District 1-32)	Enseignement intégré par collaboration des enseignants (Integrated Co-Teaching - ICT)	Spécialisé (District 75)	Classe spécialisée	École non publique (Non-public School – NPS)	Assistance d'un enseignant d'éducation spécialisée (Special Education Teacher Support Services - SETSS)
Non spécialisé (District 1-32)	Enseignement intégré par collaboration des enseignants (Integrated Co-Teaching - ICT)							
Spécialisé (District 75)	Classe spécialisée							
École non publique (Non-public School – NPS)	Assistance d'un enseignant d'éducation spécialisée (Special Education Teacher Support Services - SETSS)							
Services associés d'éducation spécialisée actuellement recommandés : (sélectionnez tout ce qui s'applique)								
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Orthophonie</td> <td style="width: 50%;">Suivi-conseil</td> </tr> <tr> <td>Ergothérapie</td> <td>Assistance professionnelle</td> </tr> <tr> <td>Kinésithérapie</td> <td>Autre : _____</td> </tr> </table>		Orthophonie	Suivi-conseil	Ergothérapie	Assistance professionnelle	Kinésithérapie	Autre : _____
Orthophonie	Suivi-conseil							
Ergothérapie	Assistance professionnelle							
Kinésithérapie	Autre : _____							

Nom de l'élève : _____ **N° d'ID scolaire :** _____

Informations sur les évaluations psychopédagogiques

Les élèves potentiels du Programme ACES doivent avoir effectué au minimum, au cours des trois dernières années, des évaluations complètes dans les domaines de la cognition, de la performance/des résultats scolaires et du comportement adaptatif. L'école ou l'équipe IEP du Comité pour l'éducation spécialisée (Committee on Special Education - CSE) doivent faire en sorte que les évaluations requises soient effectuées pour cette demande d'admission. Des informations incomplètes peuvent ralentir la procédure de détermination de l'admissibilité au Programme ACES. Il se peut que d'autres évaluations soient exigées par l'équipe centrale du programme ACES.

Type d'évaluation	Nom de l'évaluation	Date de l'évaluation (mm/jj/aa)	Score normalisé/Centile
Cognitive/QI (ex. : WPPSI, WISC, DAS, SB)			Verbale
			Non-verbale
			FSIQ
Performance/résultats scolaires			Lecture
			Mathématiques
Échelle du comportement adaptatif (ex. : VABS-II, ABAS)			Communication
			Compétences de la vie quotidienne
			Intégration sociale
			Synthétique
Autre : _____ (ex : GARS, Conners)			

Informations supplémentaires – Veuillez inclure toute autre information pertinente

¹ Site web du NYCDOE à propos de l'Éducation spécialisée, des Programmes spécialisés : <https://www.schools.nyc.gov/special-education/school-settings/specialized-programs>