

「自閉症安頓課程」（ASD Nest Program）與「自閉症地平線課程」（ASD Horizon Program）是第 1 至第 32 學區的學校開設的兩項不同的特殊教育課程，為那些有「個別教育計劃」（IEP）的自閉症學生提供服務。每項課程旨在滿足自閉症學生的需求，即加強其學習和人際交往能力，但是各有不同的服務提供模式和資格標準。「自閉症安頓課程」和「自閉症地平線課程」採用相同的申請程序。若要獲得關於第 1 至第 32 學區各校為自閉症症候群（ASD）患者所設課程的更多訊息，包括入學標準，請瀏覽 [紐約市教育局特殊課程網站](#)<sup>1</sup>。

在提交這份 ASD 課程申請表之前，學校員工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](#)<sup>1</sup> 中的資訊。此資訊概述了「自閉症安頓課程」和「自閉症地平線課程」，並提供了關於入學標準的信息。如果學校員工和學生家庭合理地認為 ASD 課程可能適合學生入讀，那麼這份申請表必須完整地予以填寫，並將其提交到 [ASDPrograms@schools.nyc.gov](mailto:ASDPrograms@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：
<b>介紹人</b>	
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 ASD 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 ASD 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
目前被劃歸的類別 (勾選一項):	自閉症 有殘障的學齡前學生 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)	
<b>學齡前</b>	特殊班 融合環境中的特殊班 (SCIS) 特殊教育巡迴教師 (SEIT)
<b>或者</b>	
<b>學齡 (幼稚園-12 年級)</b>	非特殊 (第 1 至 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 ASD 課程的學生必須至少在認知、學業/成績及自閉症診斷方面完成評估。也可提交額外的評估數據 (如言語、行為評估)，這些將成為學生記錄的一部分。

- 對於向幼稚園過渡的學生來說，可在評估完成之前提交申請表。
- 對於就讀幼稚園至 5 年級的學生來說，心理教育評估必須是在提交申請表的日期之前的一年之內完成的。
- 對於就讀 6 年級至 12 年級的學生來說，心理教育評估必須是在提交申請表的日期之前的三年之內完成的。

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。請聯絡 [ASDprograms@schools.nyc.gov](mailto:ASDprograms@schools.nyc.gov)，獲得有關所需評估的答疑。若資訊不完整，則相應的資格確定過程可能會有所延誤。

評估的類型	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)				
學業/成績				
自閉症診斷	CARS	ADOS		
	GARS	其他		
其他: _____				

其他資料 - 請納入任何其他的相關資料

<sup>1</sup> 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>