

Les programmes ASD Nest et ASD Horizon sont deux programmes d'éducation spécialisée distincts proposés dans les écoles des districts 1-32 accueillant les élèves autistes titulaires de Programmes d'éducation personnalisée (Individualized Education Programs - IEP). Chaque programme est conçu pour donner aux élèves atteints des troubles ASD les moyens de renforcer leurs compétences scolaires et relationnelles. Ils proposent, chacun, différents modèles de dispositifs d'appui et adoptent différents critères d'admissibilité. La procédure de demande d'admission est la même pour les deux programmes ASD Nest et ASD Horizon. Pour en savoir plus sur les Programmes ASD des écoles des districts 1-32, notamment sur les critères d'admission, allez sur le [site web des Programmes spécialisés de NYC DOE](#)¹.

Avant de soumettre cette demande d'admission aux Programmes ASD, Il faut que le personnel de l'école et les familles examinent et comprennent les informations concernant les Programmes ASD sur le [site web des Programmes spécialisés de NYC DOE](#)¹. Cette information consiste en une vue d'ensemble du Programme ASD NEST et du Programme ASD Horizon et donne des détails sur les critères d'admission. Si le personnel scolaire et la famille de l'élève estiment, à juste titre, qu'un Programme ASD pourrait lui convenir, cette demande d'admission doit être remplie et soumise à ASDPrograms@schools.nyc.gov.

Veillez 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 ASD ? 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 ASD. 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 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
Classification actuelle (sélectionnez une réponse) :	Autisme Enfant en pré-school porteur d'un handicap 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)	
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)	
Orthophonie	Suivi-conseil
Ergothérapie	Assistance professionnelle
Kinésithérapie	Autre : _____

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

Informations sur les évaluations psychopédagogiques

Les élèves potentiels des programmes ASD doivent avoir effectué, au minimum, des évaluations complètes dans les domaines de la cognition, de la performance/des résultats scolaires et du diagnostic de l'autisme. Des données d'évaluations supplémentaires peuvent être fournies (notamment, des évaluations orthophoniques et comportementales), qui feront partie du dossier de l'élève.

- Pour les élèves qui font la transition en Kindergarten, les demandes d'admission peuvent être déposées avant la fin des évaluations.
- Pour les élèves des grades K-5, des évaluations psychopédagogiques doivent être effectuées au cours de l'année précédant la date de demande d'admission.
- Pour les élèves des grades 6-12, des évaluations psychopédagogiques doivent être effectuées dans les trois ans précédant la date de demande d'admission.

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. Prière de contacter ASDprograms@schools.nyc.gov pour poser des questions concernant les évaluations requises. Des informations incomplètes peuvent ralentir la procédure de détermination d'admissibilité.

Type d'évaluation	Nom de l'évaluation		Date de l'évaluation (mm/jj/aa)	Score normalisé/Centile
Cognitive/QI (ex. : WPPSI, WISC, DAS, SB)				
Performance/résultats scolaires				
Diagnostic d'autisme	CARS	ADOS		
	GARS	Autre		
Autre : _____				

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>