|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | | | | | | | IEP עמוד 1 מתוך | |
| מספר זיהוי תלמיד 012408M076 | | | | | לא עומד בתנאי הסף לשירותים חינוכיים מיוחדים | | | |
| **התלמיד**  ברוך רומי | | | | | | | **תאריך לידה** 24/01/2008 | |
| שם משפחה | שם פרטי | | | ר"ת שם אמצעי | | |  | |
|  | | **חלק א': פרטי המפגש** | | | | |  | |
| **מועדים מתאימים** | | | | | **סוג מפגש** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | מועד מפגש קבוצתי ראשון של IEP | 18/05/2016 | | מועד מפגש נוכחי | 18/05/2016 | | מועד לסקירה השנתית | 18/05/2017 | | מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 18/05/2019 | | סקירה תלת-שנתית נערכה במועד | 18/05/2016 | | מעבר לגן חובה יתבצע במועד |  | | | | | | ראשוני | | תיקון IEP ב- 00/00/0000 | |
|  | | | | | סקירה שנתית | | מעבר להתחלה מוקדמת | |
|  | | | | | סקירה תלת-שנתית | | ניתוח הרחקה | |
|  | | | | | אחר | | תכנית מעבר אישית | |
|  | | | | |  | | מעבר לגן טרום חובה | |
| מקום המפגש: נסטלה אבניו צ'רטר | | | | | | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס | | |
|  | | | **חלק ב': פרטי התלמיד** | | | | |  |
| תאריך לידה 24/01/2008 גיל 8 כיתה ב' מין  זכר  נקבה תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית  כן  לא | | | | | | | | |
| קוד מוצא אתני לבנה | | | | | |  | |  |
| שפת הבית עברית | | | שפת התלמיד עברית | | |  | |  |
| אופן תקשורת אלטרנטיבי | | | | | |  | |  |
| כתובת בית התלמיד שדרות צ'ימיניאס 4920 | | | | | |  | |  |
| עיר טרזנה קליפורניה מיקוד 91356 | | | | | | | |  |
| טלפון בבית (818) 235-9600 | | | טלפון ביום | | | טלפון חירום | |  |
| בית ספר נוכחי נסטלה אבניו צ'רטר קוד אתר 5452 | | | | | | | |  |
| בית ספר במקום מגורים נסטלה אבניו צ'רטר קוד אתר 5452 | | | | | | | |  |
| שם ההורה / אפוטרופוס רותם ברוך טלפון | | | | | | | |  |
| כתובת שדרות צ'ימיניאס 4920 | | | | | | | |  |
| עיר טרזנה קליפורניה מיקוד 91356 | | | | | | | |  |
| הורה ממלא מקום       טלפון | | | | | | | |  |
| סיבה שהתלמיד אינו מבקר בבית ספר מקום המגורים:  אישור עם תכנית הסעה  תכנית Magnet  תכנית הרשמה פתוחה  תכנית התאמת קיבולת  השמה של חינוך מיוחד | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  |
| מצריך קמפוס מותאם  אישור בין-מחוזי        בית ספר פרטי | | | | | | | |  |
| בית ספר לא-ציבורי        אחר מבקר בבית הספר במקום המגורים | | | | | | | |  |
| האם התלמיד חי במשפחת אומנה (FFH)?  כן  לא מס' FFH       האם משפחת FFH קרובה של תלמיד?  כן  לא | | | | | | | | |
| הקירבה | | |  | | |  | |  |
| מוסד מורשה לילדים (LCI)  כן  לא שם LCI        מס' LCI | | | | | | | | |
| השמה מחוץ לבית נעשתה בהוראת:  המח' לבריאות הנפש  מח' השירות לילד  המרכז האזורי  בית המשפט העליון | | | | | | | | |
| אחר | | | משפחת הילד חיה בתחומי LAUSD  כן  לא | | | | |  |
| אם התלמיד בגיל 18 ומעלה או שהוא קטין ברשות עצמו – האם יש לו/לה זכות החלטה בענייני חינוך?  כן  לא | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 2 א ב ג מתוך | | | | | | | |
| **התלמיד** ברוך רומי | | | | **תאריך לידה** 24/01/2008 **מועד מפגש** 18/05/2016 | | | |
|  | | **חלק ג': רכישת שפה** | | | | |  |
| **דירוג שפה:** | | | | | | | |
| שולט באנגלית ברמה מוגבלת  זוהה ראשונית כשולט באנגלית  הוגדר מחדש כשולט באנגלית  אנגלית בלבד | | | | | | | |
| **התקדמות השפה של תלמיד LEP (אנגלית מוגבלת):** | | | | | | | |
| רמת התפתחות השפה האנגלית היסודית:  1  2  3  4  5 | | | | | | | |
| רמת ESL משנית:  מבוא  מתחילים 1א'  מתחילים 1ב'  בינוניים 2א'  בינוניים 2ב'  מתקדמים 3  מתקדמים 4  PRP | | | | | | | |
| רמת מטריצת תצפית תקשורת:  1  2  3  4  5 | | | | | | | |
| **נקבע על ידי:**  הערכה לשונית בגן חיבה (ניסיוני)  מטריצת תצפית תקשורת | | | | | | | |
| תקני התפתחות השפה האנגלית  אחר | | | | | | | |
| **חלק ד': השגת יעדים מתכנית IEP נוכחית** | | | | | | | |
|  | | | **הושג** | | |  | |
|  | יעד ל: ***(למשל – קריאה)*** | | **כן** | | **לא** | **אם לא – הסבר מדוע היעד/המטרה לא הושגו** | |
| 1. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 2. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 3. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 4. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 5. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 6. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 7. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 8. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 9. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |
| 10. |  | |  | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** בולגרו לאה | | **תאריך לידה** 13/11/2013 **מועד מפגש** 12/1/2017 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: הבנת השפה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: מבחן PLS 5 , תצפיות, ראיון עם ההורים, ודוגמת שפה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: N/A | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| רקע: לאה מקבלת כיום טיפולי דיבור ושפה פעמיים בשבוע, בפגישות של 60 דקות, באמצעות המרכז האזורי.  נקודות חוזק:  התפקוד האוראלי-מוטורי של לאה הוא הולם, ואינו מונע ממנה להפיק בהצלחה דיבור תקין. מבחן PLS 5 מראה את נקודות החוזק הבאות בהבנת השפה: היא מזהה אברי גוף בסיסיים ופריטי לבוש, ומבינה את הפעלים: לאכול, לשתות ולישון, כשהם ניתנים בהקשר.  צרכים:  לאה מפגינה צורך בטיפולי שפה ודיבור בתחום השפה. היא צריכה לפעול לפי הוראות בנות שני שלבים.  השפעת הלקות:  כישורי השפה הנוכחיים של לאה עלולים להשפיע לרעה על יכולתה להשתלב כהלכה ובהצלחה בתוכנית הלימודים הכללית. | | | |
| תחום ביצועים: הבעה שפתית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: מבחן PLS 5 , תצפיות, ראיון עם ההורים, ודוגמת שפה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: N/A | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| רקע: לאה מקבלת כיום טיפולי דיבור ושפה פעמיים בשבוע, בפגישות של 60 דקות, באמצעות המרכז האזורי.  נקודות חוזק:  מבחן PLS 5 מראה את נקודות החוזק הבאות בהבעה שפתית, לאה מפגינה את היכולות הבאות: משתמשת לפחות בחמש מילים, משתמשת במחווֹת ובהפקת צלילים כדי לבקש פריטים, ומפגינה תשומת-לב משותפת. קולה של לאה (גובה הצליל וטון הדיבור) הולם את גילה ואת מינה. גם שטף הדיבור שלה הולם; היא אינה מפגינה דיבור מגומגם.  צרכים:  לאה מפגינה צורך בטיפולי שפה ודיבור בתחום השפה. היא צריכה להשתמש בשניים או שלושה משפטים כדי להביע את צרכיה ואת רצונותיה.  השפעת הלקות:  כישורי השפה הנוכחיים של לאה עלולים להשפיע לרעה על יכולתה להשתלב כהלכה ובהצלחה בתוכנית הלימודים הכללית. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** בולגרו לאה | | **תאריך לידה** 13/11/2013 **מועד מפגש** 12/1/2017 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: מוטוריקה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: Mullen, ,DP 3 תצפית, ראיון | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| באופן כללי, כישורי המוטוריקה של לאה נמצאים בטווח הממוצע.  בהסתמך על תשובותיה של האם לשאלון Developmental Profile 3, לאה מוכיחה את נקודות החוזק היחסיות הבאות: עולה ויורדת במדרגות כשהיא מציבה רגל אחת על כל מדרגה, זורקת כדור אל מבוגר שעומד במרחק מטר וחצי ממנה, עורמת לפחות שמונה בלוקים, בונה בצורה תכליתית גשר משלושה בלוקים, ומעתיקה קו ישר מלמעלה ומלמטה. עקב קשיי קשב והתנהגות עצמאית וסרבנית, נראה שביצועיה במבחן MSEL לדירוג כישורי המוטוריקה העדינה אינם משקפים את יכולותיה במלואן. האם מדווחת שלאה מעתיקה קו אופקי ועיגול. היא נצפתה כשהיא מפעילה בקלות עצמים קטנים.  לא זוהו תחומי צורך/חולשה.  השפעה על התחום החינוכי: בשלב זה לא זוהתה כל השפעה של כישורי המוטוריקה על תחום זה. | | | |
| תחום ביצועים: חינוך טרום-מקצועי | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: רשימות תיוג של מורים, ראיון, סקירת רישומים ותצפית | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: אין תשובה | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק:  מדיווח המורה בכיתה ב' עולה כי קשריו הבין-אישיים של רומי עם חבריו והמבוגרים סביבו טובים. הוא מתחיל לעבוד בזמן ועובד הן בקבוצות גדולות והן בקבוצות קטנות. הוא מגיב לשבחים. שיתוף הפעולה שלו משתפר וכן גם התנהגותו. רומי הפגין מאמץ רב להשתפר בהתנהגות ובהישגים לימודיים. הדימוי העצמי שלו חיובי.  צרכים:  אף שהוא מעוניין שיטילו עליו אחריות בכיתה, הוא מתקשה לבצע את התפקידים המוטלים עליו. הוא אינו מתמודד היטב עם תסכול. רומי מתקשה להחליט החלטות מתאימות או נכונות בכוחות עצמו; הוא מתקשה להכיר באחריותו על מעשיו. בעבר נצפו כמה בעיות התנהגות בחצר בית הספר ובכיתה. רומי מתקשה לעבוד בסביבה רועשת טווח הקשב שלו קצר מתלמידים אחרים בגילו. בתחילת היום וכן לאחר הפסקת הצהרים, רומי מתקשה להרגע ולהשתלב בשגרה השקטה של חדר הכיתה. רומי טרם פיתח מיומנויות שתאפשרנה לו לזכור מושגים לאורך זמן או להכליל על סמך עובדות שלמד בעבר. המורה ינקוט התאמות כדי לענות על קושי זה.  השפעת הלקות:  ללקות אין כל השפעה בשלב זה. די בהתאמות לענות על הבעיות. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** ברוך רומי | | **תאריך לידה** 24/01/2008 **מועד מפגש** 18/05/2016 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: ELD (התפתחות השפה האנגלית) | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: רשימות תיוג של מורים | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: מבחן CELDT | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| האזנה/דיבור:  נקודות חוזק: רומי מסוגל להאזין לסיפור קצר. הוא מסוגל לעקוב אחד הוראות של שלב אחד או שניים. הוא מסוגל לענות על שאלות תוך שימוש במשפט שלם. ציון 3/3 להאזנה, ציון CELDT מתקדם לדיבור 3/3, CELDT מתקדם  צרכים: רומי מפתח יכולת הבעה במשפטים מורכבים.  קריאה:  נקודות חוזק: רומי מסוגל להזכר בפרטים מתוך קטעים שהוקראו באוזניו ולקרוא קטעים קצרים. הוא מסוגל לקרוא הוראות בסיסיות במבחן אך זקוק לעזרה כדי להבינן.  צרכים: רומי אינו מסוגל לקרוא חומר ברמת הכיתה שהוא נמצא בה בכוחות עצמו ציון 2/2 להתפתחות השפה האנגלית בקריאה. CELDT בינוני מוקדם  כתיבה  נקודות חוזק: לרומי רעיונות טובים. הוא מסוגל לכתוב משפט בסיסי שבו נושא, פועל, ובמידת מה גם שמות תואר. ציון 2/2 בהתפתחות השפה האנגלית בכתיבה. CELDT בינוני מוקדם  צרכים: רומי אינו מסוגל לארגן את מחשבותיו בכתיבה וליצור פסקה. הוא מתקשה לפעול על פי המוסכמות.  מדיווחי המורה עולה כי רומי מתקדם בשלושת התקנים בהתפתחות השפה האנגלית בכל ארבעת התחומים שפורטו.  השפעת הלקות:  לקות הלמידה של רומי בתחום האינטגרציה הסנסורית-מוטורית עשויה לפגוע ביכולתו להתקדם בתחומי הקריאה והכתיבה ב-ELD. | | | |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** בולגרו לאה | | **תאריך לידה** 13/11/2013 **מועד מפגש** 12/1/2017 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: בריאות | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: ראיון עם האם | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| האם סירבה לבצע הערכת בריאות ראשונית של ה-LAUSD (מחוז מתי הספר המאוחד בקליפורניה) ואין לה כל חששות בנושא בריאותה של לאה.  על-פי ראיון טלפוני שנערך עם האם ב-16/11/16, לאה נולדה בשבוע ה-40 להריון (ועוד כמה ימים) בלידה נרתיקית. האם לא זכרה את משקל הלידה שלה בליברות, אך מצאה ניירת שתיעדה את המשקל כ-3.430 גרם (כנראה ק"ג). לא היו שום סיבוכים לפני, במשך ולאחר הלידה. אין שום דיווח על אשפוזים, ניתוחים או אלרגיה למזון או לתרופות, אין חשד לבעיות ראיה או שמיעה, ואין שום אבחנה רפואית. היא תיבדק על ידי רופא הילדים שלה ב-30/11/16.  חששות האם נוגעים לעיכוב בהתפתחות השפתית של לאה. היא קיבלה טיפולי שפה ודיבור פעמיים בשבוע באמצעות המרכז המחוזי במשך שלושה חודשים, עד הגיעה לגיל 3 שנים. האם מדווחת שלאה התקדמה בתחום השפתי מאז שהחלה לקבל את הטיפולים האלה. | | | |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** בולגרו לאה | | **תאריך לידה** 13/11/2013 **מועד מפגש** 12/1/2017 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: יכולת קוגניטיבית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: Mullen, ,DP 3 תצפית, ראיון | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| בשלב זה קשה לתת הערכה מדויקת לגבי תפקודה הקוגניטיבי של לאה, מכיוון שהיא לא השתתפה ברבות מהמשימות שהוצגו. אולם, על סמך מידע שנאסף באמצעות תצפית וראיון לפי Developmental Profile 3 (,(DP 3 התפקוד הקוגניטיבי של לאה נמצא בטווח הממוצע התחתון.  הפרופיל של לאה, כפי שנמדד במבחן MSEL, משקף כישורים יחסית גבוהים יותר בתחום הקליטה החזותית, בטווח הממוצע. ביצועיה במשימות המוטוריקה העדינה היו בטווח שמתחת לממוצע. בתחום משימות הבנת השפה, לאה זיהתה שבעה אברי גוף, הבינה את משמעות המילה 'בתוך', וזיהתה מילת פעולה אחת בתמונה (ישֵן). היא נצפתה כשהיא מקשיבה למילים, שמה לב לתנועות ומבינה תשומות מילוליות פשוטות, מחווֹת ופקודות. נראה שהיא מאותגרת באופן ברור בתחום ההבעה השפתית.  גורמים אפשריים המשפיעים על תקפוּת הממצאים כוללים: קשיי קשב והתנהגות עצמאית וסרבנית. עקב גורמים אלה, יתכן שביצועיה של לאה אינם משקפים את יכולותיה במלואן.  השפעה על התחום החינוכי: בשלב זה לא זוהתה השפעה בתחום היכולת הקוגניטיבית הכללית. | | | |
| תחום ביצועים: מוכנות לבית-הספר | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: Mullen, ,DP 3 תצפית, ראיון | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| באופן כללי, תפקודה הנוכחי של לאה מבחינת מוכנות לבית-הספר מתפתח די כמצופה בהתאם לגילה הכרונולוגי, בהתבסס על ביצועיה במבחן Mullen Scale of Early Learning (MSEL) ומידע שנאסף באמצעות תצפית וראיון לפי Developmental Profile 3 (DP 3).  לאה מפגינה חוזק יחסי בתוכנית הכללית של ילדי הגן (זיהוי ושיום של אברי גוף, אמירת שמה הפרטי), בטרום-מתמטיקה (הבחנה בין צורות וגדלים); בטרום-קריאה (לפתוח ספר ולנקוב בשמות עצמים שמופיעים בו), ובטרום-כתיבה.  בשלב זה לא זוהו צרכים משמעותיים בתחום כלשהו.  השפעה על התחום החינוכי: בשלב זה לא זוהתה השפעה על מוכנות לבית-הספר או על ביצועים אקדמיים. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** בולגרו לאה | | **תאריך לידה** 13/11/2013 **מועד מפגש** 12/1/2017 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: חברתי/רגשי | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: Mullen, ,DP 3 ,Connor BEHתצפית, ראיון | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| באופן כללי, מצבה החברתי-רגשי של לאה נמצא בטווח הממוצע.  בהתבסס על ראיונות לא-רשמיים ועל תשובותיה של האם לשאלוני מדרג רשמיים, לאה מפגינה את נקודות החוזק היחסיות הבאות: נוחות באופי, כושר הסתגלות, מצב-רוח, השתלבות חברתית וכישורי משחק – הכול בהלימה לגילה.  לאורך כל האבחון לאה הפגינה קשיים בהתייחסות, בהשתתפות ובהיענות לפעילויות מונחות בידי מבוגרים. אולם, על-פי הדיווחים, קשיים יחסיים אלה אינם באים לידי ביטוי בסביבה הביתית.  השפעה על התחום החינוכי: בשלב זה לא זוהתה השפעה כלשהי בתחום החברתי-רגשי. | | | |
| תחום ביצועים: שפה/תקשורת | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: Mullen, ,DP 3 תצפית, ראיון | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| לאה גרה בבית שהשפה המדוברת בו היא בעיקר עברית. על-פי הדיווחים, אוצר המילים שלה מונה כחמישים מילים. מאזינים שמכירים אותה וכאלה שאינם מכירים אותה מבינים בערך 70-80% מדבריה. לאה מתבטאת בדרך-כלל באמצעות מילים, אבל בשלב זה אינה מחברת אותן לכדי משפטים.  באופן כללי, כישורי השפה של לאה נמצאים בין טווח הממוצע התחתון לטווח שמתחת לממוצע.  בהסתמך על תשובות האם לשאלון Developmental Profile 3, לאה מוכיחה את נקודות החוזק היחסיות הבאות: מחקה משפט בן שתי מילים או יותר, ממלאה אחר הוראות מילוליות בנות שני שלבים, מבטאה את שמותיהם של אנשים שהיא אינה פוגשת כל שבוע, ומבינה מחווֹת לא-מילוליות.  לאה מפגינה את תחומי הצורך/החולשה הבאים: שימוש באוצר מילים שתואם את גילה, חיבור מילים לכדי משפטים, ומתן תשובות לשאלות פשוטות באופן עקבי. יתר על כן, המטפלת בכישורי דיבור ושפה מצביעה על כך שלאה מפגינה צורך בטיפולי שפה ודיבור בתחום השפה. היא צריכה להשתמש בשניים עד שלושה משפטים כדי להביע את צרכיה ואת רצונותיה.  השפעה על תחום החינוך: עיין בסיכום פגישת צוות IEP , המציין את ההשפעה ומכיל המלצות. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** בולגרו לאה | | **תאריך לידה** 13/11/2013 **מועד מפגש** 12/1/2017 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: התנהגות מסתגלת | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: Mullen, ,DP 3 ,Connor BEHתצפית, ראיון | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| באופן כללי, התנהגותה המסתגלת ויכולתה של לאה לעזור לעצמה נמצאות בטווח הממוצע.  בהתבסס על תשובותיה של האם לשאלון Developmental Profile 3, לאה מפגינה את נקודות החוזק היחסיות הבאות: משתמשת בסכו"ם כדי לאכול בעצמה, מתלבשת, דואגת להיגיינה הבסיסית שלה, ומשתמשת באמצעים טכנולוגיים. יתר-על-כן, האם מדווחת שלאה מפגינה מודעות לבטיחות.  לא זוהו כל תחומי צורך/חולשה.  השפעה על התחום החינוכי: בשלב זה לא זוהתה השפעה כלשהי בתחום העזרה-העצמית או ההתנהגות המסתגלת. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 4 מתוך | | | | | | |
| **התלמיד בולגרו לאה** | | | **תאריך לידה 13/11/2013 מועד מפגש 12/1/2017** | | | |
|  | **חלק ו': זכאות** | | | | |  |
| אם ישנו/ם, תחום/י מוגבלות משוערת שנדון/ו: | | | | | | |
| בריאות, יכולת כללית, תפקוד אקדמי, יכולת מוטורית, שפה ודיבור, תחום חברתי/רגשי, עזרה-עצמית והסתגלות. | | | | | | |
| ל-IEP ראשונית, ניסיונות תיקון לפני קביעת הזכאות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| זכאי/ת כתלמיד/ה עם המגבלות הבאות: | | | | | | |
| לקות למידה ספציפית | | | | | קוד: SLD 🛈 | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
| זכאי/ת להוראה ולשירותים המיוחדים הבאים: | | | | | | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
| קוד:        🛈 | |
| קוד:        🛈 | |
| לא זכאי למוגבלויות הבאות: | | | | | | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
|  | | | | | קוד:        🛈 | |
|  | | | | |  | |
| סיבה/ות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **לאחר שיקול דעת צוות ה-IEP מסכים כי הצרכים החינוכיים של התלמיד אינם בעיקרם תוצאה של:** | | | | | | |
| בעיות הסתגלות חברתית | | מוגבלות פיזית זמנית | | חוסר בהוראת הקריאה | | |
| חוסר בהוראה במתמטיקה | | שליטה מוגבלת באנגלית | | גורמים סביבתיים, תרבותיים או כלכליים | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | | | |
| **התלמיד בולגרו לאה** | | | | **תאריך לידה 13/11/2013 מועד מפגש 12/1/2017** | | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |  | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 1; **GB** | | | | | | | | |  |
| לאה תמלא אחר הוראות בנות שני שלבים, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מינימליים, ב-4 מתוך 5 הזדמנויות, או ברמת דיוק של 80%. | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
| שיטות הערכה: | | | | | | | | | |
| מבדקים ממשלתיים ביחס לנורמה ביחס לקריטריון על בסיס תכנית לימודים תצפית תיק | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| דגימות עבודה בלתי-פורמלית אחר | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  לאה תמלא אחר הוראות בנות שני שלבים, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מינימליים, ב-2 מתוך 5 הזדמנויות, או ברמת דיוק של 40%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  לאה תמלא אחר הוראות בנות שני שלבים, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מינימליים, ב-3 מתוך 5 הזדמנויות, או ברמת דיוק של 60%. | | | | |
| מועד להשגה 2017 / 05 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 2017 / 09 (שנה/חודש) | | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | | | |
| מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | | מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | |
| על בסיס תכנית לימודים תצפית תיק | | | | | על בסיס תכנית לימודים תצפית תיק | | | | |
| דגימות עבודה בלתי-פורמלית | | | | | דגימות עבודה בלתי-פורמלית | | | | |
| אחר | | | | | אחר | | | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** | | |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  כן לא  יעד מס' 2 הושג:  כן לא  אם "לא" נא הסבר: | | |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| כן לא | כן לא | | כן לא | | | כן לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| נחוץ יותר זמן | נחוץ יותר זמן | | נחוץ יותר זמן | | | נחוץ יותר זמן |
| עודף חיסורים/ איחורים | עודף חיסורים/ איחורים | | עודף חיסורים/ איחורים | | | עודף חיסורים/ איחורים |
| המשימות לא בוצעו | המשימות לא בוצעו | | המשימות לא בוצעו | | | המשימות לא בוצעו |
| יש לבחון מחדש או לשנות יעד | יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| אחר | אחר | | אחר | | | אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | | | |
| **התלמיד בולגרו לאה** | | | | **תאריך לידה 13/11/2013 מועד מפגש 12/1/2017** | | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |  | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 2; **GB** | | | | | | | | |  |
| לאה תשתמש בשניים או שלושה משפטים כדי להביע את צרכיה ורצונותיה כשהיא עונה על שאלות מה, מי, היכן, מתי, מדוע, כיצד ואחרות, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מינימליים, ב-4 מתוך 5 הזדמנויות, או ברמת דיוק של 80%. | | | | | | | | |  |
| שיטות הערכה: | | | | | | | | | |
| מבדקים ממשלתיים ביחס לנורמה ביחס לקריטריון על בסיס תכנית לימודים תצפית תיק | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| דגימות עבודה בלתי-פורמלית אחר | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  לאה תשתמש בשניים או שלושה משפטים כדי להביע את צרכיה ורצונותיה כשהיא עונה על שאלות מה, מי, היכן, מתי, מדוע, כיצד ואחרות, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מינימליים, ב-2 מתוך 5 הזדמנויות, או ברמת דיוק של 40%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  לאה תשתמש בשניים או שלושה משפטים כדי להביע את צרכיה ורצונותיה כשהיא עונה על שאלות מה, מי, היכן, מתי, מדוע, כיצד ואחרות, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מינימליים, ב-3 מתוך 5 הזדמנויות, או ברמת דיוק של 60%. | | | | |
| מועד להשגה 2017 / 05 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 2017 / 09 (שנה/חודש) | | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | | | |
| מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | | מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | |
| על בסיס תכנית לימודים תצפית תיק | | | | | על בסיס תכנית לימודים תצפית תיק | | | | |
| דגימות עבודה בלתי-פורמלית | | | | | דגימות עבודה בלתי-פורמלית | | | | |
| אחר | | | | | אחר | | | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** | | |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  כן לא  יעד מס' 2 הושג:  כן לא  אם "לא" נא הסבר: | | |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| כן לא | כן לא | | כן לא | | | כן לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| נחוץ יותר זמן | נחוץ יותר זמן | | נחוץ יותר זמן | | | נחוץ יותר זמן |
| עודף חיסורים/ איחורים | עודף חיסורים/ איחורים | | עודף חיסורים/ איחורים | | | עודף חיסורים/ איחורים |
| המשימות לא בוצעו | המשימות לא בוצעו | | המשימות לא בוצעו | | | המשימות לא בוצעו |
| יש לבחון מחדש או לשנות יעד | יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| אחר | אחר | | אחר | | | אחר |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 6 מתוך | | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | |
| **חלק ח': הכנה לסקירה תלת-שנתית (מלא חלק זה במפגש הסקירה השנתית שלפני הסקירה התלת-שנתית)** | | | | |
| סקירה תלת שנתית צפויה 00/00/0000 לא נחוצה כל הערכה רשמית כדי לקבוע מחדש זכאות.  אם נחוצה הערכה רשמית כדי לקבוע מחדש זכאות ציין תחומים הדורשים הערכה: | | | | |
|  | | | | |
| **חלק ט': תמיכות להשתתפות בפעילויות החינוך הכללי** | | | | |
| **התמיכה** | | | **איש הצוות האחראי** | |
|  | | |  | |
| **חלק י': קידום על בסיס תקנים** | | | | |
| 1. האם המוגבלות משפיעה על יכולתו של התלמיד לעמוד בתקני רמת הציונים המחוזית? כן לא. אם כן הסבר: | | | | |
| 2. האם התלמיד צפוי לעמוד בתקני רמת הציונים? כן לא. | | | | |
| אם כן, האם התלמיד ישתתף בתכנית התערבות מחוזית כדי לעמוד בתקני רמת הציונים? כן לא. | | | | |
| 3. מה נחוץ כדי לסייע לתלמיד להתקדם בתכנית הלימודים של החינוך הכללי? | | | | |
| התאמת הוראה: | | | | |
|  | | | | |
| שינויים בהוראה: | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 7 מתוך | | | | | | | |
| **התלמיד ברוך רומי** | | | **תאריך לידה 24/01/2008 מועד מפגש 18/05/2016** | | | | |
| **חלק י"א: המלצה להשתתפות בהערכות המדינה והערכות כלל-המחוזיות** | | | | | | | |
| השתתפות בהערכות המדינה והערכות כלל-המחוזית | | | | | | | |
| 1. כיצד ישתתף התלמיד? CAT6/CST SABE CWST רמת CAPA       (ימולא מדי שנה במפגש ה-IEP) | | | | | | | |
| השתתפות ב-CAT6/CST לתלמידים בכיתות א'-י"א | | | | | | | |
| 2. כיצד ישתתף התלמיד ב-CAT6/CST? | | | | | | | |
| ישתתף בהערכה המלאה יזדקק להתאמות (יש למלא את מס' 3 בהמשך) יזדקק לשינויים (ציין להלן) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **סמן התאמות בהערכת CAT6/CST לתלמידים בכיתות א'-י"א** | | | | | | | |
| 3. אם לסטודנט יידרשו **התאמות**, ציין את ההתאמות (סמן את כל המשבצות המתאימות) | | | | | | | |
| תזמון ולוחות זמנים | | | | | הצגה | | |
| מבחן שלא לרמת הכיתה (לכיתות ה'-י"א בלבד) (מבחן של כיתה | | | | | מענה | | |
| ברייל | | | | | קריאת המבחן בקול רם | | |
| \*\* תרגום של ההוראות | | | | | \*\* מילון דו-לשוני | | |
| \*\* לומדי השפה האנגלית (ELL) הרשומים פחות משנה ב-LAUSD והינם בהקבצות (ELD) 1 ו-2 יכולים לקבל את ההוראות המתורגמות וכן יכולים להשתמש במילון דו-לשוני. התאמות אלה צריכות לתאום לאלה שהתלמידים מקבלים בהוראה השוטפת. | | | | | | | |
| 4. אם התלמיד לא ישתתף בהערכת CAT6/CST ציין את הסיבה. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **השתתפות במשימות הביצועים המחוזיות לתלמידים בכיתות ב'-ט'** | | | | | | | |
| 5. כיצד ישתתף התלמיד במשימות הביצועים המחוזיות? | | | | | | | |
| השתתפות מלאה  יזדקק להתאמות (פרט התאמות להלן) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 6. אם התלמיד לא ישתתף במשימות הביצועים, תאר כיצד תתבצע הערכת התלמיד: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **חלק י"ב: דרישות סיום בית ספר לתלמידי תיכון** | | | | | | | |
| לומד לקראת:  תעודה  מכתב המלצה | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **# 1** |  |  | |  | מס' נקודות נדרשות לסיום שהושלמו |  | | **# 2** |  |  | |  | עבר את WRITE sample | 0000 / 00  (שנה/חודש) | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **# 3** |  |  | |  | עבר את SHARP | 0000 / 00  (שנה/חודש) | |  | **או** | | |  | ציונים של C ומעלה ב-4 סמסטרים של אנגלית  (20 נקודות) | | |  | **או** | | |  | עבר 2000 STEPS  (רק למסיימי 2003) | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **# 4** |  |  | |  | עבר את TOPICS | 0000 / 00  (שנה/חודש) | |  | **או** | | |  | ציונים של C ומעלה ב-4 סמסטרים של מתמטיקה  (20 נקודות) | | |  | **או** | | |  | עבר 2000 STEPS  (רק למסיימי 2003) | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **# 3** |  |  | |  | עבר את WRITE Obj. | 0000 / 00  (שנה/  חודש) | |  | **או** | | |  | ציונים של C ומעלה ב-4 סמסטרים של אנגלית  (20 נקודות) | | |  | **או** | | |  | עבר 2000 STEPS  (רק למסיימי 2003) | | | |
| החל מ-2006 נדרשים המסיימים להשלים את #6-#8   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **# 6** |  | **# 7** |  | | **# 8** |  | | |  | מספר נקודות נדרשות לסיום שהושלמו |  | השלים CAHSEE בשפה האנגלית | 0000 / 00  (שנה/חודש) |  | השלים CAHSEE במתמטיקה | 0000 / 00  (שנה/חודש) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 8 מתוך | | | |
| **התלמיד בולגרו לאה** | | **תאריך לידה 13/11/2013 מועד מפגש 12/1/2017** | |
| **חלק י"ג: המלצות צוות IEP** | | | |
| **1. מיקום השירותים בסביבה הכי פחות מגבילה** | | | |
| בית ספר מחוזי באזור המגורים  בית ספר מחוזי מחוץ לאזור המגורים Head Start  קולג' קהילתי | | | |
| מרכז מחוזי לילדים  בית ספר/מרכז מחוזי לחינוך מיוחד  בית ספר לא-ציבורי  פנימייה של המדינה | | | |
| רישום כפול (פרט) | | | |
| אחר      בבית  בית החולים  גורם לא-ציבורי | | | |
| **2. מסגרת לימודית (סמן את כל המתאימים)** | | | |
| חינוך כללי  שירותי מומחים למשאבים  לימודי יום מיוחדים (מס' דקות בשבוע      )  הוראה ושירותים ייעודיים (DIS**)**/ שירותים קשורים**.** | | | |
| החינוך הכללי עם תמיכה בשילוב | | | |
| הסיבה שצרכי התלמיד לא ניתנים למילוי במסגרת החינוך הכללי: | | | |
| צוות תכנית החינוך היחידנית (IEP) דן בתוכנית ILEAP שברשת Alta California Elementary וגם בתכנית DIS-LAS שבבית-הספר הסמוך למקום מגוריה של לאה, כדי לתת מענה לצרכיה השפתיים. הוריה סבורים שלא יהיה באפשרותם להביא את לאה לתכנית ILEAP שלאחר שעות בית-הספר. לכן, צוות ה-IEP ממליץ על טיפול במסגרת תכנית DIS-LAS בבית-הספר הסמוך למקום מגוריה של לאה, Van Nuys El, בזמן ובתכיפות שצוינו בטבלת הטיפולים. | | | |
| **3. התקני עזר טכנולוגיים**  **כן**  **לא אם כן, ציין את תחום הצורך שהוערך ואת ההמלצה להתקן/י עזר טכנולוגי/ים.** | | | |
|  | | | |
| **4. תמיכה בהיקף נמוך** | | | |
| זכאות:  לקות ראייה  ליקוי אורטופדי חמור  חירשות/כובד שמיעה  אם זכאי, ציין את תחום הצורך והמלצות לתמיכה: | | | |
| **5. אחוז הזמן השבועי בחינוך המיוחד       % דקות ביום בחינוך המיוחד (רק בית ספר לא-ציבורי)** | | | |
| **6. שנת לימודים מוארכת / סמסטר קיץ  כן  לא** | | | |
| על בסיס הבאים: השפעה נמשכת של המוגבלות, דפוס הרגרסיה וקושי בשימור הידע לאחר חופשות והפסקות לימודים | | | |
| **7. סוג חינוך גופני** | | | |
| רגיל  מותאם  נדרשות התאמות ייחודיות:  תוספת זמן להתלבשות  סיוע עם התא (לוקר) | | | |
| אחר | | | |
| התלמיד עמד בדרישות החינוך הגופני לתיכונים של המדינה | | | |
| **8. תחבורה  כן  לא אם כן, ציין סיבה:** | | | |
| לא ניתן ליישם IEP בבית הספר באזור המגורים | | | |
| המוגבלות של התלמיד מחייבת תחבורה מהבית לבית הספר כיוון ש: | | | |
|  | | | |
| סוג התחבורה:  מהבית לבית הספר  מבית ספר לבית ספר  אחר | | | |
| ESY לתלמידי RSP: אם תכנית ESY אינה בבי"ס באזור המגורים, נדרש לתלמיד  מבי"ס לבי"ס  מהבית לבי"ס | | | |
| **9. תכנית לימודים** | | | |
| התלמיד ישתתף ב: | | | |
| תכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי לרמת הכיתה שלו/שלה. | | | |
| תכנית הלימודים של החינוך הכללי בעזרת התאמות/שינויים כמפורט בחלק י'. | | | |
| תכנית לימודים מחוזית אלטרנטיבית שנועדה להכינו/ה לכניסה לתכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי.  זהה את תכנית הלימודים האלטרנטיבית: | | | |
| **10. תמיכות נוספות** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 9 מתוך | | | | | | | | | |
| **התלמיד ברוך רומי** | | | | **תאריך לידה 24/01/2008 מועד מפגש 18/05/2016** | | | | | |
| **חלק י"ד: נהלים לאמצעי ביטחון ופעולות מעקב** | | | | | | | | | |
| **המדריך להורה לשירותי החינוך המיוחד, כולל זכויות ואמצעי ביטחון לפי הנוהל** נמסר להורה בשפתו/ה הראשית. | | | | | | | | | |
| עותקים של דו"חות ההערכה הבאים נמסרו להורה (סמן את כל המשבצות המתאימות): | | | | | | | | | |
| פסיכו-חינוכי | | דו"ח המורה המומחה למשאבים | | | דו"ח המורה לחינוך מיוחד | | עזרים טכנולוגיים | | |
| ריפוי בעיסוק בביה"ס | | פיזיותרפיה בביה"ס | | | שירותי שפה ודיבור | | חירשות / כבדות שמיעה | | |
| ניתוח פונקציונלי | | תקשורת אלטרנטיבית / משלימה | | | אחר (פרט): | | | | |
| להורה/אפוטרופוס נמסר כי יש לו/לה זכות לתרגום כתוב של ה-IEP | | | | | | | | | |
| ההורה/אפוטרופוס ביקש תרגום כתוב של ה-IEPב-עברית | | | | | | | | | |
| לגבי תלמידים שהם בני 17, לתלמידים ולהורה/ים או לאפוטרופוס/ים נמסר שזכות קבלת ההחלטות החינוכיות תועבר לידי התלמיד בגיל 18, אלא אם כן יקבע בית המשפט אחרת. | | | | | | | | | |
| **חלק ט"ו: פעולות נדרשות בעקבות ה-IEP** | | | | | | | | | |
| **פעולות** | | | **איש הצוות האחראי** | | | **תפקיד** | | **עד מתי** | |
| **תרגום** | | |  | | |  | |  | |
| **שיבוץ** | | |  | | |  | |  | |
| **תחבורה** | | |  | | |  | |  | |
| **הערכה נוספת ל** | | |  | | |  | |  | |
| **הערכה נוספת ל** | | |  | | |  | |  | |
| **הפניה להערכת AB 3632** | | |  | | |  | |  | |
| **העתק IEP לכל ספקי השירות** | | |  | | |  | |  | |
| **ועידה לא רשמית של הליך נאות** | | |  | | |  | |  | |
| **אחר** | | |  | | |  | |  | |
| **אחר** | | |  | | |  | |  | |
| **אחר** | | |  | | |  | |  | |
| **חלק ט"ז: טקס סיום / עבודות גמר (לתלמידי תיכון בלבד)** | | | | | | | | | |
| התלמיד ישתתף בטקס סיום/עבודות גמר:  כן  לא מועד משוער **00/00/0000** | | | | | | | | | |
| אם כן, ציין סיבה: (סמן משבצת אחת בלבד) | | | | | | | | | |
| יהיה זכאי לתעודת סיום תיכון | | | | | | | | | |
| יהיה זכאי למכתב המלצה | | | | | | | | | |
| ישתתף בתרגיל סיום אחד עם עמיתים בגיל המתאים ויוכל להמשיך בתכנית הלימודית והשירותים עד גיל 21 | | | | | | | | | |
| יגיע לגיל 22 בשנת לימודים זו | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 10 מתוך | | | | | | | | | | |
| **התלמיד ברוך רומי** | | | | **תאריך לידה 24/01/2008 מועד מפגש 18/05/2016** | | | | | | |
| **חלק י"ז: הסכמה לחינוך מיוחד** | | | | | | | | | | |
| השתתפתי במפגש ה-IEP ואני מסכים/ה ל-IEP. | | | | | | | | | | |
| קיבלתי הודעה על מפגש ה-IEP, אך לא יכולתי להשתתף במפגש. קיבלתי עותק של ה-IEP ועברתי עליו עם חבר צוות. אני מסכים/ה ל-IEP. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *חתימה/ות* ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך 00/00/0000 | | | | | | | | | | |
| הורה | אפוטרופוס | | התלמיד בן 18-21 | | הורה ממלא מקום | | קטין ברשות עצמו | | | הורה אומנה |
| **אי-הסכמה/בקשה לחלופות הליך נאות** | | | | | | | | | | |
| אינני מסכים/ה לתחום שלהלן: | | | | | |  | |  | | |
| הערכה | | | סיבה | | | | | | | |
| זכאות | | | סיבה | | | | | | | |
| הסדרי הוראה | | | סיבה | | | | | | | |
| הוראה ושירותים פרטניים | | | סיבה | | | | | | | |
| אני מעוניין/ת לקבוע פגישה בלתי פורמלית לבירור הנושא. הפגישה הבלתי פורמלית היא הליך התנדבותי של המחוז. | | | | | | | | | | |
| אני מעוניין/ת ליזום בקשה לשימוע הליך נאות ונמסרו לי המסמכים להגשה. | | | | | | | | | | |
| אני מסכים ליישום המרכיבים הבאים של ה-IEP, עד להשלמת הפגישה הבלתי פורמלית או השימוע. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *חתימה/ות* ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך 00/00/0000 | | | | | | | | | | |
| הורה | אפוטרופוס | | התלמיד בן 18-21 | | הורה ממלא מקום | | קטין ברשות עצמו | | | הורה אומנה |
| **חששות והערות ההורה** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 11 מתוך | | | | | |
| **התלמיד ברוך רומי** | | | **תאריך לידה 24/01/2008 מועד מפגש 18/05/2016** | | |
| **חלק י"ח: שמות וחתימות (חתימות בתיק)** | | | | | |
| **איש צוות** | | **שם בדפוס** | | **חתימה** | |
| הורה / אפוטרופוס | | רותם ברוך | |  | |
| הורה / אפוטרופוס | |  | |  | |
| תלמיד בגיל 18-21 | |  | |  | |
| תלמיד מתחת לגיל 18 | |  | |  | |
| הורה ממלא מקום | |  | |  | |
| הורה אומנה | |  | |  | |
| ספק משפחת אומנה (FFH) | |  | |  | |
| מינהלן | | אובהי אודיגוומי | |  | |
| נציג מינהלתי | |  | |  | |
| מורה לחינוך מיוחד | | דורין רובין | |  | |
| מורה לחינוך כללי | | אנג'לה דורל | |  | |
| פסיכולוג/ית בית ספר | | כריסטינה גבריאלסן | |  | |
| אח/ות בית ספר | | נידהי תומר | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| מתורגמן | |  | |  | |
| מתורגמן לשפת הסימנים | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 12 מתוך | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
| **לידיעת צוות ה-IEP** | | | |
| אם ישנו, צוות ה-IEP בחן הערכה חינוכית עצמאית מטעם       , שתקצירה מובא להלן: | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **טופס העברת נתונים / תחבורה** | | | | | | | | | |  | |
| *מידע זה הינו למטרות איסוף נתונים ושמירת רשומות בלבד. הוא אינו חלק מה-IEP*  בסיכום מפגש צוות ה-IEP: (1) העבירו בפקס עותק מטופס זה ואת העמוד הראשון של ה-IEP לתמיכת בית-ספר של בית הספר שלכם. (2) העבירו בדואר עותק מטופס זה ועותק אחד מהעמוד הראשון של ה-IEP למשרד התמיכה של בית הספר שלכם. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | | | | |
| קוד/י זכאות:        🛈 | | | | | | | | תכנית: | | | | | | | |
| אחוז הזמן בשבוע המוקדש לחינוך מיוחד      % שנת לימודים מוארכת / סמסטר קיץ  כן  לא | | | | | | | | | | | | | | | |
| **סוג בית ספר** | | | | | | | | | | | | | | | |
| בי"ס מחוזי של אזור המגורים | | | | | בי"ס מחוזי מחוץ לאזור המגורים | | | Head Start | | | | קולג' קהילתי | | | מרכז מחוזי לילדים |
| בי"ס/מרכז מחוזי לחינוך מיוחד | | | | | בי"ס לא-ציבורי | | | גורם לא-ציבורי | | | | פנימייה של המדינה | | | אחר |
| רישום כפול | | | | | בבית | | | בבית חולים | | | | בי"ס פרטי/דתי | | |
| **הסדרי/שירותי הוראה** | | | | | | | | | | | | | | | |
| חינוך כללי | | | | | שירותי מומחה למשאבים | | | | כיתת יום מיוחדת | | | | חינוך כללי עם תמיכת בשילוב | | |
| **הוראה ושירותים ייעודיים / שירותים קשורים** | | | | | | | | | | | | | | | |
| קוד/י DIS: | | | | | | | | | | | | | | | |
| סמן: | | עוזר - כיתה | | | | | עוזר בריאות – כיתה | | | | | אחות מקצועית מוסמכת – כיתה | | | |
|  | | עוזר - אוטובוס | | | | | עוזר בריאות - אוטובוס | | | | | אחות מקצועית מוסמכת – אוטובוס | | | |
| **בית ספר משויך – Assigned School(ימולא רק אם המידע קיים)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| בית ספר משויך        קוד מיקום | | | | | | | | | | | | | | | |
| לוח זמנים בי"ס:  LEARN  מסורתי  Concept 6  Concept 6M  90/30 מסלול:  A  B  C  D | | | | | | | | | | | | | | | |
| שעות לימוד התחלה     סיום     זמן הגעה לתכנית ארוחת בוקר | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מידע בנושא תחבורה (ימולא לתלמידים הזקוקים לתחבורה)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| מבי"ס לבי"ס | | | מהבית לבי"ס | | | | לשנת לימודים מוארכת / סמסטר קיץ, אם התלמיד (SDC או RSP) לא ישויך לבית הספר באזור המגורים, האם תידרש תחבורה?  כן  לא | | | | | | | | |
| האם התלמיד ישתתף בתכנית התערבות מחוזית?  כן  לא | | | | | | | | |
| **כתובת האיסוף** | | | | | | | | | | **כתובת היעד** | | | | | |
| כתובת |  | | | | | | | | | כתובת |  | | | | |
| עיר/מיקוד |  | | | | | | | | | עיר/מיקוד |  | | | | |
| מס' טלפון |  | | | | | | | | | מס' טלפון |  | | | | |
| איש הקשר |  | | | | | | | | | איש הקשר |  | | | | |
| אלרגיות | | | | | | חליפת בטיחות לאוטובוס | | | G-Tube | | | פרכוסים | | | מאוורר |
| קצרת (אסטמה) | | | | | | לב | | | קסדה | | | דלף | | | הליכון |
| תכנית תמיכה התנהגותית | | | | | | שיתוק מוחין | | | אוטובוס מעלון | | | אנמיה חרמשית | | | כסא גלגלים |
| נטייה לדימומים | | | | | | כסא בטיחות לילד | | | ניוון שרירים | | | Spina Bifida | | | אחר |
| עיוורון / לקות ראיה | | | | | | קביים | | | תרופות | | | שאיבה | | |
| עצמות פריכות | | | | | | חירשות/כבדות שמיעה | | | חמצן – מיכל | | | תרפיה עם תחבורה | | |  |
| התקן תמיכה (brace) | | | | | | סוכרת | | | חמצן - נייד | | | טרכיאוטומיה | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| הוכן על ידי        טלפון        תאריך 00/00/0000 | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD) **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד 20 מתוך 21  (SLD, עמ' 1 מתוך 1) | | | | | | |
| **התלמיד ברוך רומי** | | | **תאריך לידה 24/01/2008 מועד מפגש 18/05/2016** | | | |
| **אישור על מוגבלויות למידה ספציפיות** | | | | | | |
| השתמשו בטופס זה בהערכה ראשונית, בסקירה תלת שנתית ובהערכות מקיפות לתלמידים זכאים בהיותם סובלים ממוגבלות למידה. טופס זה אינו נדרש במפגשי הסקירה השנתית.  צוות IEP תמים דעים שהתלמיד עומד בקריטריון הזכאות למוגבלות למידה ספציפית על בסיס המידע שיובא להלן. טופס זה משמש כדו"ח כתוב של הסכמת צוות ה-IEP.  1. האם קיימים מצבים רפואיים רלוונטיים שאותם על צוות ה-IEP לבחון?  כן  לא  אם כן, תאר אותם | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 2. במהלך התצפית בתלמיד במסגרת החינוך הכללי, האם נצפתה התנהגות הקשורה לתפקוד הלימודי הכללי של התלמיד?  כן  לא  אם כן, תאר אותה | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 3. קיים פער חמור בחומר באחד או יותר מהתחומים הלימודיים הבאים: (סמן את כל המשבצות המתאימות) | | | | | | |
| הבנת הנשמע | כישורי קריאה בסיסיים | | | ביטוי בעל פה | | הבנת הנקרא |
| ביטוי בכתב | חישוב מתמטי | | | הגיון מתמטי | |  |
| 4. הפער הוא תוצאה של הפרעה באחר או יותר מהתהליכים הפסיכולוגיים הבאים: (סמן את כל המשבצות המתאימות) | | | | | | |
| קשב | עיבוד ויזואלי | | | עיבוד שמיעתי | | כישורים סנסו-מוטוריים |
| כישורים קוגניטיביים כולל אסוציאציה, המשגה וביטוי | | | | | | |
| 5. הקבוצה מסכימה שהפער אינו בעיקרו תוצאה של: | | | | | | |
| ניסיון מוגבל בבית הספר | | נוכחות דלה בבית הספר | | | חוסר הזדמנויות סביבתי, כלכלי או תרבותי | |
| חוסר הסתגלות חברתית | | פיגור שכלי | | | ליקוי בראיה, שמיעה או מוטוריקה | |
| חוסר היכרות עם השפה האנגלית | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD) **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (השעיה, עמ' 1 מתוך 1) | | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | |
| בית ספר        מחוז        כיתה | | | | |
| איש קשר בבית הספר        טלפון | | | | |
| **ניתוח הרחקה** | | | | |
| היום הראשון להשעיה        סך ימי השעיה בשנה זו        שיבוץ נוכחי | | | | |
| זכאות התלמיד        האם השיבוץ הנוכחי מהווה הסדר חינוך אלטרנטיבי?  כן  לא | | | | |
| האם יש לתלמיד בהווה תכנית תמיכה התנהגותית?  כן  לא | | | | |
| האם תכנית התמיכה ההתנהגותית הולמת את צרכי התלמיד?  כן  לא | | | | |
| הפרת המשמעת שדווחה: | | | | |
|  | | | | |
| אם לא, הסבר: | | | | |
| 1. | המוגבלות של התלמיד/ה אינה פוגמת ביכולתו/ יכולתה להבין את ההשפעה וההשלכות של הפרת המשמעת שדווחה. | | כן  לא |  |
| 2. | המוגבלות של התלמיד/ה אינה פוגמת ביכולתו/ יכולתה לשלוט בהתנהגות הכרוכה בהפרת המשמעת שדווחה. | | כן  לא |  |
| 3. | בעת הפרת המשמעת שדווחה היה השיבוץ של התלמיד הולם. | | כן  לא |  |
| 4. | בעת הפרת המשמעת שדווחה הייתה ה-IEP של התלמיד הולמת. | | כן  לא |  |
| 5. | בעת הפרת המשמעת שדווחה היו הוראת החינוך המיוחד והעזרים ו/או השירותים המשלימים הולמים. | | כן  לא |  |
| 6. | בעת הפרת המשמעת היו אסטרטגיות התערבות התנהגותיות התואמות את ה-IEP. | | כן  לא |  |
| **המלצות:** | | | | |
| אם התשובות למשפטים 1-6 כולן "**כן**", הפרת המשמעת אינה תוצאת מוגבלותו של התלמיד והתלמיד היה משובץ כראוי בעת הפרת המשמעת. צוות ה-IEP ממליץ להמשיך בהליכי ההרחקה. | | | | |
| אם התשובה לשאלה כלשהי משאלות 1-6 היא "**לא**", הליכי ההרחקה אינם יכולים להימשך. צוות ה-IEP ידון בנושא/ים הספציפי/ים ויתעד את דיוניו בעמ' 12. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (תכנית אב, עמ' 1 מתוך 2) | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
| **תכנית אב ללומדי השפה האנגלית** | | |
| השירות הנוכחי | | |
| השפה הראשית של התלמיד        שפת ההוראה | | |
| רמת התפתחות השפה האנגלית היסודית:  1  2  3  4  5 | | |
| רמת ESL משנית:  מבוא  מתחילים 1א'  מתחילים 1ב'  בינוניים 2א'  בינוניים 2ב'  מתקדמים 3  מתקדמים 4 | | |
| רמת מטריצת תצפית תקשורת:  1  2  3  4  5 | | |
| 1.  פיתוח השפה האנגלית (ELD) ותוכן בשימוש בשפה הראשית. | | |
| 2.  פיתוח השפה האנגלית (ELD) ותוכן בשימוש בהוראה בהתאמה ייחודית באנגלית (SDAIE) יחד עם תמיכת הוראה בשפה הראשית. | | |
| 3.  פיתוח השפה האנגלית (ELD) ותוכן בשימוש בהוראה בהתאמה ייחודית באנגלית (SDAIE). | | |
| **ספק נוכחי של הוראה/תמיכה בשפה הראשית** | | |
| מורה בכיתת יום מיוחדת | | מומחה משאבים |
| מורה בחינוך הכללי | | ספק הוראה ושירותים ייעודי |
| פארא-מחנך דו-לשוני תחת פיקוחו של מורה מוסמך או מורה בהתמחות | | |
| אחר | | |
| ביצועים נוכחיים [לכל תחום כישורים ציין את השפה (אנגלית או שפה ראשית) בה משתמש התלמיד בהפגנת הכישור ובחר את תיאור הביצועים התואם באופן הקרוב ביותר לביצועי התלמיד.] | | |
|  | | |
| אנגלית | **תחום הכישורים: הקשבה** | |
| שפה ראשית | 1.  מקדיש תשומת לב לדובר | |
|  | 2.  פועל על פי הנחיות פשוטות | |
|  | 3.  משיב לשיחות ולשאלות פשוטות באמצעות פעולות פיזיות ואמצעים אחרים של תקשורת לא מילולית. | |
|  | 4.  פועל על פי הנחיות רב-שלביות ושיחות חברתיות באמצעות תגובה מילולית או בלתי-מילולית. | |
|  | 5.  עושה שימוש בכישורים ברמת הכיתה | |
|  | | |
| אנגלית | **תחום הכישורים: דיבור** | |
| שפה ראשית | 1.  משתמש בראש, בעיניים, בידיים או בתנועות גוף אחרות לציון כן או לא כשמופנית אליו שאלה | |
|  | 2.  עונה לשאלות באמצעות התקן ליצירת דיבור | |
|  | 3.  נותן תשובות של מילה אחת לשאלות | |
|  | 4.  משתמש בפסוקים ומשפטים פשוטים (נושא/פועל) | |
|  | 5.  משתמש במשפטים פשוטים (4-5 מילים) | |
|  | 6.  משתמש במשפטים מורכבים עם אוצר מילים ותחביר המתקרבים לרמת הכיתה | |
|  | 7.  משתמש באוצר מילים ותחביר ברמת הכיתה באינטונציה והגייה נכונות | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD) **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (תכנית אב, עמ' 2 מתוך 2) | | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | |
|  | | | | |
| אנגלית | **תחום הכישורים: קריאה** | | | |
| שפה ראשית | 1.  מודע למילים מודפסות | | | |
|  | 2.  מזהה את אותיות האלף-בית וסורק משמאל לימין | | | |
|  | 3.  קורא מילים | | | |
|  | 4.  קורא פסוקים | | | |
|  | 5.  קורא משפטים | | | |
|  | 6.  קורא טקסט פשוט עם אוצר מילים נרכש | | | |
|  | 7.  קורא בתחומי התוכן ברמת דיוק/שטף הקרובה לרמת הכיתה תוך שימוש בכישורי העלאת שאלות, הבהרה וניבוי | | | |
|  | 8.  קורא חומרים ברמת הכיתה | | | |
|  | | | | |
| אנגלית | **תחום הכישורים: כתיבה** | | | |
| שפה ראשית | 1.  כותב מילים תוך שימוש באוצר מילים נרכש | | | |
|  | 2.  כותב פסוקים תוך שימוש באוצר מילים נרכש | | | |
|  | 3.  כותב משפטים תוך שימוש באיות פונטי, אוצר מילים נרכש ומבני לשון | | | |
|  | 4.  כותב ברמת דיוק הקרובה לרמת הכיתה בכישורי ארגון, תחביר ואיות | | | |
|  | 5.  כותב ברמת הכיתה לצורך מגוון תכליות ועל פני תחומי תוכן רבים תוך שימוש בארגון, תחביר ואיות נכונים | | | |
| **יעד שנתי ומטרות קצרות-טווח**  יעד התפתחות בשפה האנגלית: | | | | |
|  | | | | |
| איש צוות אחראי:  מורה חינוך כללי | | | מורה חינוך מיוחד | אחר |
| דיווח התקדמות ייעשה באמצעות: | | | תעודה | דו"ח התקדמות |
|  | | | אסיפת הורים | אחר |
| מטרות הקשורות ליעד: | | | | |
| 1. | | | | |
| מועד להשגתה        שיטת הערכה | | | | |
| 2. | | | | |
| מועד להשגתה        שיטת הערכה | | | | |
| **המלצת שירות:** | | | | |
| 1.  פיתוח השפה האנגלית ותוכן באמצעות השפה הראשית. | | | | |
| 2.  פיתוח השפה האנגלית ותוכן באמצעות הוראה בהתאמה ייחודית באנגלית יחד עם תמיכת הוראה בשפה הראשית. | | | | |
| 3.  פיתוח השפה האנגלית ותוכן באמצעות הוראה בהתאמה ייחודית באנגלית. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (תכנית תמיכה התנהגותית, עמ' 1 מתוך 2) | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
| **תכנית תמיכה התנהגותית** | | | |
| 1. תאר את ההתנהגות, כולל תדירות. | 2. מה מתרחש לפני ההתנהגות? | | 3. מה מתרחש לאחר ההתנהגות? |
| 4. מתי מתרחשת ההתנהגות? | 5. היכן מתרחשת ההתנהגות? | | 6. מי נוכח/נעדר כשמתרחשת ההתנהגות? |
| 7. הסיבה להתנהגות (לאיזה תכלית משמשת ההתנהגות עבור התלמיד?) | | | |
| 8. זהה התנהגויות חלופיות העשויות לשמש את התלמיד לאותה תכלית: | | | |
| 9. אסטרטגיות חיזוק לתמיכה בלמידת התלמיד: | | | |
| 10. שינויים ותמיכה בסביבת בית הספר/כיתת הלימוד: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (תכנית תמיכה התנהגותית, עמ' 2 מתוך 2) | | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | |
| **תכנית תמיכה התנהגותית (המשך)** | | | | |
| **11. תקשורת ומעקב** | | | | |
| איש הצוות האחראי | | | | |
| עם מורים אחרים: | | | | |
| עם הורה: | | | | |
| עם התלמיד: | | | | |
| איוש, באיזו תדירות? | | | | |
| **12. שינוי תכנית הלימודים/אסטרטגיות ההוראה המומלצות** | | | | |
|  | | | | |
| **13. יעדים ומטרות** | | | | |
| **יעד** | | | | |
| איש צוות אחראי: | מורה חינוך כללי | | מורה חינוך מיוחד | יועץ מורשה ומוסמך |
|  | ספק אחר | |  |  |
| תאריך התחלה 00/00/0000 מועד להשגת היעד: 00/00/0000 | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: תעודה דו"ח התקדמות  אסיפת הורים  אחר | | | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד: | | | | |
|  | | | | |
| מועד להשגה 00/00/0000 שיטה/שיטות הערכה  רשומת תצפית (נתוני שכיחות) | | | | |
| טבלת התנהגות יומית  רשומות התנהגות  אחר | | | | |
| מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד: | | | | |
|  | | | | |
| מועד להשגה 00/00/0000 שיטה/שיטות הערכה  רשומת תצפית (נתוני שכיחות) | | | | |
| טבלת התנהגות יומית  רשומות התנהגות  אחר | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (ITP, עמ' 1 מתוך 3) | | | |
| **התלמיד** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
| **תכנית מעבר אישית (ITP)** | | | |
|  | | | |
| כיתה נוכחית | | | |
| האם התלמיד משתתף בפגישת ה-ITP?  כן  לא אם לא, ציין סיבה | | | |
|  | | | |
| **13. הגורמים המעורבים** | | | |
| *ציין את כל הגורמים החיצוניים המעניקים שירותים לתלמיד.* | | | |
| 1. אגף השיקום | | | |
| 2. המרכז האזורי | | | |
| 3. ספק שירותים למבוגרים | | | |
| 4. השירות לילד של קליפורניה | | | |
| 5. גורמים אחרים | | | |
| 6. צוות IEP מסכים כי שום גורם אחר אינו צפוי להיות אחראי לאספקת או למימון שירותי מעבר בעת הזו. | | | |
| *אם גורמים כלשהם שהוזמנו לא הופיעו, ציין את התכנית למסירת מידע ה-ITP לכל אחת מהגורמים:* | | | |
|  | | | |
| הערכת תחומי העניין והיכולות של התלמיד (אם ישנו, "נתיב הקריירה" שזוהה על ידי התלמיד:        ) | | | |
| **הערכה** | **תאריך** | **תחומי עניין ויכולות שזוהו** | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | **00/00/0000** |  | |
|  | | | |
| אם תחומי העניין של התלמיד לא אותרו, ציין את הסיבה: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (ITP, עמ' 2 מתוך 3) | | | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
| **תכנית מעבר אישית (ITP)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **תמיכת תכנית הוראה נוכחית** | | | **דיון צוות IEP על שירותים ספציפיים למעבר** | | |
| הוראה ושירותים ייעודיים/שירותים קשורים מצוינים בחלקים ו' ו-ז' של ה-IEP | | | |  |  | | --- | --- | | נדרשה הערכה נוספת – תעד בחלק ט"ו | | | שירותים קשורים | שירותי טכנולוגיה מסייעת | | המשך בשירות הנוכחי למעבר ספציפי | | | שירותים קשורים | שירותי טכנולוגיה מסייעת | | | |
| שירותי טכנולוגיה מסייעת מזוהים בחלק י"ג של ה-IEP | | |
|  | | |
|  | | | | | |
| **הוראה (ראה חלק ה' של ה-IEP לרמה הנוכחית של הביצועים)**  **היעד (סמן את כל המשבצות המתאימות)** | | | | | |
| מכתב המלצה | הכשרה מקצועית בתום התיכון | | | לימודי תעודה (Associate) | |
| תעודת סיום תיכון | השתתפות בתעסוקה נתמכת | | | תואר ראשון (Undergraduate) | |
| השתתפות בהכשרה במימון המעסיק |  | | | השגת GED | |
| **פעילויות\*** | | | | | |
| 1.  הירשם לשיעור/ים שלהלן: | | | 6.  השלם הדרכה בניהול כספים או בכישורי חיים אחרים | | |
| 2.  השלם את השיעור/ים והיחידות שלהלן בכיוון נתיב הקריירה: | | | 7.  השתתף בהדרכת כישורים תעסוקתיים בסיסיים, ציין שיעור/ים: | | |
| 3.  השתתף בשיעור/י הכשרה מקצועית: | | | 8.  למד במכללה/אוניברסיטה למשך 4 שנים. | | |
| 4.  למד בבית ספר להכשרה מקצועית | | | 9.  אחר: | | |
| 5.  למד בקולג' קהילתי | | | 10.  אחר: | | |
| **שירותי מעבר לתמיכה בפעילויות אלה** | | **איש צוות אחראי** | | **ציר הזמן** | |
|  | |  | | | **שנה חודש** |
|  | |  | | | 0000 / 00 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | |  | | | 0000 / 00 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| \* המידע לעיל משקף את האינטרסים של התלמיד ואינו מחייב את המחוז לשלם את העלויות הכרוכות בפעילויות אלה. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (ITP, עמ' 3 מתוך 3) | | | | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | |
| **תכנית מעבר אישית (ITP)** | | | | | | |
| **התנסויות בקהילה (סמן את כל המשבצות המתאימות)** | | | | **מגורים לאחר בית הספר (ראה חלק ה' של ה-IEP לרמה נוכחית של ביצועים)(סמן את כל המשבצות המתאימות)** | | |
| פיתח מודעות לשירותים קהילתיים ואפשרויות תעסוקה | | | | **מגורים** עצמאיים | | |
| השיג/החזיק אמצעי זיהוי אישי מתאים | | | | **מגורים** עצמאיים-למחצה | | |
| השיג רישיון נהיגה או תעודת זהות | | | | **מגורים** נתמכים | | |
| פיתח כישורי נסיעה בתחבורה הציבורית | | | | **מגורים** עם בני משפחה/קרובים | | |
|  | | | | **מגורים** במעון | | |
|  | | | | אחר: | | |
| **שירותי מעבר לתמיכה בהתנסות בקהילה** | | | **איש צוות אחראי** | | | **ציר הזמן** |
| (נא תעד 'שירותים לתמיכה בפעילויות' **לכל** הפעולות המסומנות לעיל) | | |  | | | **שנה חודש** |
|  | | |  | | | 0000 / 00 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  | | | 0000 / 00 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **השכלה ותעסוקה לאחר בית הספר (ראה חלק ה' של ה-IEP לרמה נוכחית של ביצועים)**  **תוצאות (סמן את כל המשבצות המתאימות)** | | | | | | |
| השכלת המשך או חינוך מבוגרים | תעסוקה תחרותית | | | | עבודה כמתנדב | |
| השכלה אקדמאית | עצמאי | | | | תכנית עבודה/פעילות | |
| הכשרה מקצועית | תעסוקה ממומנת על ידי מענק | | | | אחר | |
| הכשרה כשוליה | תעסוקה נתמכת | | | |  | |
| **שירותי מעבר לתמיכה במגורים בתום בית הספר** | | | **איש צוות אחראי** | | | **ציר הזמן** |
| (נא תעד 'שירותים לתמיכה בתוצאות' **לכל** התוצאות המסומנות לעיל) | | |  | | | **שנה חודש** |
|  | | |  | | | 0000 / 00 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  | | | 0000 / 00 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך  (ITP, עמ' 3א', לשימוש לפי הצורך) | | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **תכנית מעבר אישית (ITP)** | | | | | | | | |
| ***למילוי רק באופן ההולם את צרכיו של התלמיד*** | | | | | | | | |
| כישורי חיים יומיום | | | | | הערכה תפקודית תעסוקתית | | | |
| *בקשה להערכה נוספת*  תעד בקשה זו בחלק ט"ו של ה-IEP | | | | | *בקשה להערכה נוספת*  תעד בקשה זו בחלק ט"ו של ה-IEP | | | |
| לתלמיד נדרשת הערכה נוספת בתחום כישורי חיים יומיומיים. ציין מידע ספציפי נדרש: | | | | | נדרשת הערכה נוספת. ציין מידע ספציפי נדרש: | | | |
|  | | | | |  | | | |
| *מידע על הערכה/ביצועים*  תקציר ההערכה/הביצועים: | | | | | *מידע על הערכה/ביצועים*  תקציר ההערכה/הביצועים: | | | |
|  | | | | |  | | | |
| פעילויות כישורי חיים יומיומיים: | | | | | פעילויות תפקודיות תעסוקתיות: | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | שירותי מעבר | איש צוות אחראי | ציר הזמן | |  | שירותי מעבר | איש צוות אחראי | ציר הזמן |
| 1. |  |  |  | | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  | | 2. |  |  |  |