|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | | | | | | | | עמוד 1 מתוך 16 |
| מספר זיהוי תלמיד 200156X628 SSID: 1211261758 | | | | | | ***זכאי (DE)*** | | |
| **התלמיד**  כהן ארי \_ | | | | | | | | **תאריך לידה** 21.08.2017 |
| שם משפחה | שם פרטי | | | ר"ת שם אמצעי | | | |  |
|  | | **חלק א': פרטי המפגש** | | | | | |  |
| **מועדים חשובים** | | | | | | **סוג מפגש** | | |
| |  |  | | --- | --- | | מועד מפגש ראשון של צוות IEP | 8.9.2020 | | מועד מפגש נוכחי | 7.4.2022 | | מועד לסקירה השנתית הבאה | 7.4.2023 | | מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 4.4.2025 | | סקירה תלת-שנתית נערכה בתאריך | 7.4.2022 | | מעבר לגן חובה יתבצע עד | \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | ראשוני | | תיקון IEP ב- \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | | | | סקירה שנתית | | מעבר להתחלה מוקדמת |
|  | | | | | | סקירה תלת-שנתית | | ניתוח הרחקה |
|  | | | | | | אחר | | תוכנית מעבר אישית |
|  | | | | | |  | |  |
| מקום המפגש: Garden Grove AECP | | | | | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס | | | |
|  | | | **חלק ב': פרטי התלמיד** | | | |  | |
| תאריך לידה 21.8.2017 גיל 4 כיתה 1- | | | | | | | | |
| מין  זכר  נקבה | | | | | תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית  כן  לא | | קוד מוצא אתני סרבו לענות | |
| מיקום התיק הפסיכולוגי | | | Support Unit NOF | | | | לתלמיד אין תיק פסיכולוגי | |
| מיקום תיק Cum | | |  | | | | לתלמיד אין תיק Cum | |
| שפת הבית | | | שפת התלמיד \_\_\_\_\_\_\_ | | אופן תקשורת אלטרנטיבי | |  | |
| כתובת בית התלמיד 18555 Collins St. Apt. C21 | | | | | | |  | |
| עיר Tarzana קליפורניה מיקוד 91356 | | | | | | |  | |
| טלפון בבית (646) 290-4502 | | | טלפון ביום | | | | טלפון חירום | |
| בית ספר נוכחי Sp Ed Inf/Pre (1989) קוד אתר 1989 | | | | | | |  | |
| בית ספר במקום מגורים Tarzana El קוד אתר 7041 | | | | | | |  | |
| שם ההורה / אפוטרופוס מורן בכר/ערן כהן טלפון | | | | | | |  | |
| כתובת כנ"ל | | | | | | |  | |
| עיר כנ"ל קליפורניה מיקוד | | | | | | |  | |
| הורה ממלא מקום       טלפון | | | | | | |  | |
| התלמיד לומד בבית הספר הנוכחי בגלל:  תוכנית טרום-חובה | | | | | | | | |
| האם התלמיד חי במשפחת אומנה (FFH)?  כן  לא מס' FFH       לא | | | | | | | | |
| האם משפחת FFH קרובה של תלמיד?  כן | | | | |  | | 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 משוחרר – 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) עמוד 2 מתוך 16 | | | | | | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 | | | | | | |
|  | | **חלק ג': רכישת שפה** | | | | | | |  | |
| דירוג שפה: | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | תאריך התחלה: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| עזיבה על פי בקשת ההורה? | | | | | | כן  לא | | תאריך דירוג מחדש: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| רמת ביצועים ותיאור ביצועים ע"פ :ELPAC | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | תאריך מבחן: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| רמת ביצועים ותיאור ביצועים ע"פ ELPAC חלופי: | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | תאריך מבחן: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **חלק ד': השגת יעדים מתכנית IEP נוכחית** | | | | | | | | | | |
|  | | | **הושג** | | | |  | | | |
|  | יעד ל: ***(למשל – קריאה)*** | | **כן** | | **לא** | | **אם לא – הסבר מדוע היעד/המטרה לא הושגו** | | | |
| 1. | הגייה | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** | הגייה/תהליכים פונולוגיים | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| 2. | הבעה מילולית | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** | שפה - הבעה | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| 3. | התפתחות שפה | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** | התפתחות שפה | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| 4. |  | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** |  | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| 5. |  | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** |  | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** |  | |  | |  | |  | | | |
| 6. |  | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| 7. |  | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** |  | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |
| 8. |  | |  | |  | |  | | | |
| **קטגוריה** |  | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 1 הושג | |  | |  | |  | | | |
|  | יעד 2 הושג | |  | |  | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 3 מתוך 16 | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: בריאות והתפתחות קטגוריה: בריאות | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: סקירת רשומות בריאות ושאלון בריאות | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל החוזקות של התלמיד, צרכי התלמיד והשפעת הלקות על ביצועי התלמיד) | | | |
| דוח בריאות זה מבוסס על סריקה של רשומות בריאות ועל שאלון בריאות לצורך רישום בבית ספר שמולא על ידי ההורה. לארי אין שום היסטוריה של מחלה קשה או מצב בריאותי כרוני משמעותי. אין דיווחים על אשפוז, ניתוחים, פציעה רצינית, או שינויים משמעותיים במצב בריאותו ב-2-3 השנים האחרונות. הוא אינו נוטל תרופות מרשם, ואין לו אלרגיות ידועות. על פי הדיווח, הוא קיבל את כל החיסונים הנדרשים במדינת קליפורניה.  חוזקה: ארי לא זקוק לעזרה כדי ללכת או לאכול. הוא יודע להשתמש בשירותים אבל עשוי להזדקק לעזרה מסוימת בניגוב. אין לו מגבלות תזונתיות והוא לא זקוק לטיפול רפואי או אחר כלשהו במהלך יום הלימודים. ההורה אינו מודאג בקשר לראייה ולשמיעה שלו.  צרכי התלמיד: אין צרכים שקשורים לבריאות.  השפעת הלקות: הבריאות של ארי אינה משפיעה על השתתפותו, ביצועיו והתאמתו לתוכנית החינוכית שלו.  הקלות/שינויים: לא ישים.  הדוח מולא ב-15 בפברואר 2022 על ידי צי'ניילו אוג'וקוו, אחות מוסמכת, אחות MPH לגני חינוך מיוחד טרום-חובה. | | | |
| תחום ביצועים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קטגוריה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל החוזקות של התלמיד, צורכי התלמיד והשפעת הלקות על ביצועי התלמיד) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 4 מתוך 16 | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: הגייה/תהליכים פונולוגיים קטגוריה: הגייה/תהליכים פונולוגיים | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפיות בגן, מדדים לא פורמליים, דיווח של הגננ(ו)ת | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל חוזקות של התלמיד, צרכי התלמיד והשפעת הלקות על ביצועי התלמיד) | | | |
| רקע: זו IEP בתחום של דיבור ושפה (ALS) לקראת מעבר לתוכנית חינוך מיוחד בגן-חובה מבחינתו של ארי, תלמיד בן 4 שנים ו-7 חודשים שלומד בתוכנית טרום-חובה אחרי שעות הלימודים (AECP) בבית הספר Garden Grove Elementary School. תוכנית AECP היא תוכנית עשירה בשפה שכוללת שני מפגשים שבועיים של 90 דקות כל אחד, עם השתתפות הורה. ארי משתתף בתוכנית AECP עם אימו באופן עקבי ומשתתף באופן מרבי בכל הפעילויות המובנות והלא מובנות בכיתה. הזכאות החינוכית הנוכחית שלו היא זכאות נדחית (DE), והוא הפגין התקדמות מעולה בהגייה ובהבעה הלשונית שלו. יש לציין, ששפת האם של ארי היא עברית; הוא לומד אנגלית ועברית בו-זמנית.  חוזקות: כאשר ארי מדבר באופן ספונטני, הדיבור שלו מובן ב-80%-100% מהזמן על פני כל הנסיבות, ההקשרים והמאזינים. הוא השיג את המטרה השנתית שלו בנושא של הגיית צירופי עיצורים עם האות s, כגון spider, slide, spoon במהלך שיחה. מלאי ה-phenemmic שלו כולל שימוש בצלילים של התפתחות מוקדמת ומאוחרת.  צרכים: אין.  השפעת הלקות: אין.  א. אורנלאס, MS, CCC-SLP  קלינאית תקשורת ושפה | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 5 מתוך 16 | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 14.5.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: שפה - הבעה קטגוריה: שפה - הבעה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפיות קליניות, דוח של הגננ(ו)ת, מדדים לא פורמליים | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל חוזקות, צרכי התלמיד והשפעת הלקות על ביצועי התלמיד) | | | |
| רקע: זו IEP בתחום של דיבור ושפה (ALS) לקראת מעבר לתוכנית חינוך מיוחד בגן-חובה מבחינתו של ארי, תלמיד בן 4 שנים ו-7 חודשים שלומד בתוכנית טרום-חובה אחרי שעות הלימודים (AECP) בבית הספר Garden Grove Elementary School. תוכנית AECP היא תוכנית עשירה בשפה שכוללת שני מפגשים שבועיים של 90 דקות כל אחד, עם השתתפות הורה. ארי משתתף בתוכנית AECP עם אימו באופן עקבי ומשתתף באופן מרבי בכל הפעילויות המובנות והלא מובנות בכיתה. הזכאות החינוכית הנוכחית שלו היא זכאות נדחית (DE), והוא הפגין התקדמות מעולה בהגייה ובהבעה הלשונית שלו. יש לציין, ששפת האם של ארי היא עברית; הוא לומד אנגלית ועברית בו-זמנית.  חוזקות: בגן, ארי משתמש בביטויים מלאים של +3-5 מלים כדי להביע בקשות, לענות על שאלות, להעיר הערות, ולשאול שאלות/לבקש מידע מעמיתים ומהגננת. להלן מספר דוגמאות לדיבור ספונטני בגן: אני רוצה לשתות, אני רוצה לנסות, וגם אמא שלי, כלב וכלבלב, כתשובה על שאלת "מה". בשעת הריכוז (ישיבה במעגל), ארי מרים את ידו באופן עצמאי כדי לענות באופן הולם על שאלות. הוא מפגין יכולת לעקוב אחר הוראות רב-שלביות ועונה על שאלות "מה", "מי" ו"איפה" בגן. הוא מהווה מנהיג בגן, מעיר הערות בזמן הריכוז ועונה על שאלות.  צרכים: על בסיס התצפית בגן, יש לארי מעט מאוד צרכים, אם בכלל. לפעמים הוא זקוק לתזכורות כדי לבקש חפצים מעמיתיו במקום לתפוס אותם. ההורה ממשיך להביע דאגה בקשר למיומנויות ההבעה של ארי, מכיוון שכאשר ארי כועס בבית, לא תמיד הוא משתמש במילים שלו.  השפעת הלקות: הקשיים של ארי בתחום ההבעה הלשונית שלו עשויה להשפיע על יכולתו להשתתף בהצלחה בפעילויות של הבעה לשונית בכיתה של חינוך רגיל.  אדריאנה אורנלאס, MS, CCC-SLP  קלינאית תקשורת ושפה | | | |
| תחום ביצועים: קטגוריה: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל החוזקות של התלמיד) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 6 מתוך 16 | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: התפתחות שפה | | | |
| קטגוריה: התפתחות שפה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפית | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל חוזקות של התלמיד, צרכי התלמיד והשפעת הלקות על ביצועי התלמיד) | | | |
| חוזקות: ארי נהנה מהשתתפות בכל התחומים בכיתה. הוא מסוגל לבטא את מה שהוא אוהב ולא אוהב במשפטים שלמים ומסוגל לנהל שיחה עם אדם מבוגר ועם עמיתים. הוא מצטרף לשולחן ואומר, "אני רוצה לשחק עם המטוס". כאשר הוא משחק הוא מסוגל לבקש עזרה כאשר הוא זקוק לה. הוא אמר, "המטוס נשבר לאמא ואבא. אנחנו צריכים לתקן אותו". כאשר מגיע הזמן לעבור לפעילות הבאה, הוא מסדר את האזור שלו באופן עצמאי ומוצא מקום באזור הבא (למשל, ריכוז במעגל, משחק בחוץ, זמן לדבר). כאשר מקריאים סיפור, הוא מסוגל לענות על שאלות בסיסיות אודות הסיפור ומקשיב לסיפור בעניין.  צרכים: נראה שלארי אין צרכים בתחום של התפתחות שפה.  ההשפעה של הלקות: הזכאות הנדחית (DE) של ארי אינה משפיעה על התפתחות השפה שלו ועל התאמתו לתוכנית הלימודים הרגילה. | | | |
| תחום ביצועים: | | | |
| קטגוריה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל חוזקות של התלמיד, צרכי התלמיד והשפעת הלקות על ביצועי התלמיד) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 7 מתוך 16 | | | | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש**  7.4.2022 | | | |
|  | **חלק ו': זכאות** | | | | | | |  |
| אם יש, תחומ/ים שנדונ/ו וקשורים למוגבלות או למוגבלות משוערת: | | | | | | | | |
| בריאות, שפה ודיבור | | | | | | | | |
| ל-IEP ראשונית, נסיונות התערבות לפני קביעת הזכאות: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| זכאי/ת כתלמיד/ה עם המגבלות הבאות: | | | | | | | | |
| קוד: | | | | DE | | | זכאות נדחית (טרום-חובה בלבד) | |
| לא ישים  עוור או  עוור חלקית | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| זכאות נוספת עבור לקות עם שכיחות נמוכה (רק עבור VI, DBL, DEA, HOH או OI חמור): | | | | | | | | |
| קוד: | | |  | | | |  | |
| לא ישים  עוור או  עוור חלקית | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| לא זכאי לשירותי חינוך מיוחד (IEP ראשונית) | | | | | | | | |
| או | | | | | | |  | |
| לא זכאי יותר לשירותי חינוך מיוחד (סקירת IEP) | | | | | | |  | |
| החל מתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | |
| או | | | | | | |  | |
| זו IEP סופית, התלמיד ממשיך להיות זכאי לשירותי חינוך מיוחד עד התאריך שמצוין להלן. | | | | | | | | |
| סיבה ל-IEP סופית:        תאריך אפקטיבי של IEP סופית: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **לאחר שיקול דעת, צוות ה-IEP מסכים כי הצרכים החינוכיים של התלמיד אינם בעיקרם תוצאה של:** | | | | | | | | |
| חוסר הסתגלות חברתית | | מוגבלות פיזית זמנית | | | | חוסר בהוראת הקריאה | | |
| חוסר בהוראה בחשבון | | שליטה מוגבלת באנגלית | | | | גורמים סביבתיים, תרבותיים או כלכליים | | |
|  | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 8 מתוך 16 | | | | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | | | | |
|  | | **חלק ז': מטרות שנתיות ויעדי ביניים** | | | | | |  |
| **תחום הביצועים: שפה - הבעה קטגוריה: שפה - הבעה מטרה שנתית מס': 1** | | | | | | | | |
| כאשר הוא נמצא בגן, ארי ישתמש בביטויים באורך +4-5 מילים במהלך פעילויות שפה מילוליות כדי לתאר מידע ב-8 מתוך 10 הזדמנויות, באופן עצמאי, כפי שיימדד על ידי הגננת שלו. | | | | | | | | |
| ההתקדמות בהשגת המטרות השנתיות תדווח להורים על ידי מילוי טופס "דוח התקדמות והשגת יעדים ב-IEP הנוכחית" שיסופק במועד שבו התלמידים מקבלים דוח התקדמות או תעודה.  **שיטות הערכה**  הערכות של המדינה  השוואה לתקן  השוואה לקריטריון  על פי תוכנית הלימודים  תצפית  תיק עבודות  מדגם של עבודות  לא פורמלית  אחרת דגימה שפה | | | | | | | | |
| **יעד ביניים מס' 1 שקשור למטרה:** | | | | | **יעד ביניים מס' 2 שקשור למטרה:** | | | |
| כאשר הוא נמצא בגן, ארי ישתמש בביטויים באורך +3-5 מילים במהלך פעילויות שפה מילוליות כדי לתאר מידע ב-6 מתוך 10 הזדמנויות, עם דרבון מזערי או בינוני, כפי שיימדד על ידי הגננת שלו. | | | | | כאשר הוא נמצא בגן, ארי ישתמש בביטויים של +3-5 מילים במהלך פעילויות שפה מילוליות כדי לתאר מידע ב-7 מתוך 10 הזדמנויות, עם דרבון מזערי, כפי שיימדד על ידי הגננת שלו. | | | |
| מועד להשגה 2022 / 08 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 2022 / 12 (שנה/חודש) | | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מה-IEP הנוכחית** | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת המטרה או יותר* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהמטרה)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהמטרה)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** | |
| תאריך: | תאריך: | | תאריך: | | | (תיכון בלבד) תאריך: |
| 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 המטרה השנתית? | האם די בהתקדמות להשגת המטרה השנתית? | | האם די בהתקדמות להשגת המטרה השנתית? | | | האם די בהתקדמות להשגת המטרה 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 מטרה | יש לבחון מחדש או לשנות מטרה | | יש לבחון מחדש או לשנות מטרה | | | יש לבחון מחדש או לשנות מטרה |
| אחר | אחר | | אחר | | | אחר |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 9 מתוך 16 | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
| **חלק י"א: המלצה להשתתפות בהערכות המדינה והערכות מחוזיות** | | | |
| ההערכות שיתקיימו יתאימו להערכות שנקבעו לכל כיתה על ידי משרד החינוך של קליפורניה ו/או המחוז המאוחד של לוס אנג'לס. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **A-DRDP** – (ההתאמות המזוהות להלן יחולו) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 10 מתוך 16 | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2021 | |
| **חלק י"ד: נהלים לאמצעי ביטחון ופעולות מעקב** | | | |
| **המדריך להורה לשירותי החינוך המיוחד, כולל זכויות ואמצעי ביטחון לפי הנוהל** נמסר להורה בשפתו/ה הראשית. | | | |
| הערות הפתיחה לישיבת צוות ה-IEP הוקראו בקול רם בתחילת ישיבת צוות ה-IEP. | | | |
| להורה/אפוטרופוס נמסר כי יש לו/לה זכות לתרגום כתוב של ה-IEP. | | | |
| האם ההורה/האפוטרופוס מבקש(ת) תרגום לא רשמי?  כן  לא שפה מבוקשת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| האם ההורה/האפוטרופוס מבקש(ת) תרגום רשמי?  כן  לא שפה מבוקשת: עברית | | | |
|  | | | |
| נא לציין דפים ספציפיים שזקוקים לתרגום: | | | |
|  | | | |
| בקשות מיוחדות: | | | |
|  | | | |
| עבור תלמידים בני 17 ומעלה, נמסרה הודעה לתלמיד(ה) ולהורה/ים או אפוטרופוס/ים שהזכויות לקבל החלטות בקשר לחינוך יעברו לתלמיד(ה) בגיל 18, אלא אם בית המשפט קבע אחרת. | | | |
|  | | | |

**שיקולי תמיכה מפצה (Recoupment)**

צוות ה-IEP בחן ודן בהתקדמות/הישגי התלמיד(ה) ולקח בחשבון גורמים שהיו עשויים להשפיע על הלמידה של התלמיד(ה) בתקופה שבה בית הספר היה סגור כתוצאה ממגפת COVID-19. צוות ה-IEP קבע:

התלמיד(ה) השיג(ה) את ההתקדמות המצופה לקראת השגת מטרות ה-IEP ו/או התקדמותו/ה תואמת את הציפיות להתקדמות/השגת מטרות. אין צורך בתמיכות/ הקלות/ שירותים נוספים.

הלמידה של התלמיד(ה) נפגעה כתוצאה מסגירת בית הספר בגלל מגפת COVID-19 ויש צורך בתמיכות/ הקלות/ שירותים נוספים. בנוסף לכך, צוות ה-IEP דן בצורך להתמודד עם אי למידה בעבר. תמיכה מפצה אינה חלק מהתוכנית הנוכחית של התלמיד(ה) במקום בו הוא/היא לומד(ת) כעת. פרטים על הצעת התמיכה המפצה כלולים בחלק 2 של ה-FAPE (חינוך ממלכתי הולם חינם), חלק 4 של ה-IEP (לרבות רשימת שירותים נדרשים (service grid), לפי הצורך).

שיקולי תמיכה מפצה תועדו ב-IEP מתאריך \_\_\_\_\_\_\_

שיקולי טרום-חובה בלבד (IEP למעבר)

IEP ל-30 יום (לתלמידים מחוץ למחוז)

התלמיד(ה) לומד(ת) בבית ספר פרטי בתוך גבולות המחוז וגר(ה) מחוץ לגבולות המחוז (קביעת זכאות בלבד)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 11 מתוך 16 | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | | |
| **חלק י"ז: השתתפות הורים והסכמתם** | | | | |
| **השתתפות הורים** | | | **הודעה להורה** | |
| ההורה/התלמיד(ה) (18-21) השתתפ/ה בישיבת ה-IEP  ההורה/התלמיד(ה) (18-21) הודיע(ה) לפני שהישיבה שלא י/תוכל להשתתף  ההורה/התלמיד(ה) (18-21) קיבל(ה) שלושה זימונים לישיבה. ההורה/התלמיד(ה) לא הגיב(ה) לאף אחד מהזימונים לישיבה והישיבה התקיימה ללא נוכחותו/ה.  ההורה/התלמיד(ה) (18-21) לא השתתפ/ה בישיבה ואישר(ה) לקיים אותה בלעדיו/ה. | | | **שיטה מי מתי** | |
| טלפון ECSE 30.3.2022  *אני (הורה) מאשר שמועד ישיבת ה-IEP שונה לתאריך זה לבקשתי. \_\_\_\_\_\_\_\_ (ראשי תיבות של* ***ההורה אך ורק*** *במקרה שהורה ביקש לשנות את המועד של ישיבת ה-IEP).* | |
| **הסכמת ההורה/התלמיד(ה) (18-21) למרכיבי ה-IEP המוצעת** | | | | |
| ההורה/התלמיד(ה) יכול(ה) להסכים לכל המרכיבים של ה-IEP המוצעת או לחלקם. המחוז יישם את אותם חלקים של ה-IEP שההורה/התלמיד(ה) (18-21) הסכים/מה להם, כדי לא לעכב את אספקת ההוראה והשירותים. | | | | |
| ההורה/התלמיד(ה) (18-21) **מסכימ/ה** לכל מרכיבי ה-IEP המוצעת. | | | | |
| ההורה/תלמיד(ה) (18-21) **מסכימ/ה** לכל מרכיבי ה-IEP המוצעת **למעט הפריטים הבאים**:  הערכה נא לפרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  זכאות נא לפרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  המסגרת החינוכית נא לפרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  שירותים נא לפרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| ההורה/תלמיד(ה) (18-21) **לא** **מסכימ/ה** לאף אחד ממרכיבי ה-IEP המוצעת. | | | | |
| ההורה/התלמיד/ה לא נדרש/ת ליזום תהליך יישוב מחלוקות בקשר לרכיבים של ה-IEP המוצעת שאינם מקובלים עליו/ה. אם ההורה/התלמיד(ה) רוצה ליזום תהליך יישוב מחלוקות בקשר למרכיבים של ה-IEP המוצעת, הוא/היא יכול(ה) למצוא מידע על תהליכי יישוב מחלוקות בפרסום של המחוז: A Parent's Guide to Special Education Services (Including Procedural Rights and Safeguards (מדריך להורה בנושא חינוך מיוחד, לרבות זכויות והגנות נוהליות). | | | | |
| **חששות והערות של ההורה** | | | | |
| **חתימה/ות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| הורה  אפוטרופוס  תלמיד(ה) בגיל 18-21 הורה ממלא מקום קטין משוחרר הורה אומנה | | | | |
| האם המחוז דאג למעורבות הורים כאמצעי לשיפור השירותים והתוצאות עבור ילדכם?  כן  לא  אין תגובה | | | | |
| אני מאשר(ת) שקיבלתי עותק של שאלון להורים בקשר לתהליך ה-IEP. אני מבינ/ה שמילוי הטופס היא רשות ולא חובה, ושאפשר למלא אותו בכל עת אחרי ישיבת ה-IEP.  **חתימה/ות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך** 7.4.2022 | | | | |

**שאלון להורים**

**אנו מבקשים שתקדישו כמה דקות למילוי השאלון הזה.**

**המידע שתספקו יעזור לנו לשפר את תהליך ה-IEP (תוכנית חינוך יחידנית). אנו מודים לכם מראש את זמנכם והתעניינותכם.**

**כל המידע הוא סודי.**

הוראות: עבור כל אחד מההיגדים, נא לסמן ב-X האם הוא נכון, לא נכון או לא ישים בקשר למה שחוויתם עם ה-IEP של ילדכם.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| א. | **בקשר ל-IEP הנוכחית של ילדכם:** | **כן** | **לא** | **לא ישים** |
| 1. | אני מרוצה מישיבת ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 2. | אני מרגיש(ה) שה-IEP משקפת נכון את ההחלטות שהתקבלו בישיבת ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 3. | קיבלתי זימון לישיבת ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 4. | קיבלתי את החוברת The IEP and You ביחד עם הזימון לישיבת ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 5. | במהלך תהליך ה-IEP קיבלתי את החוברת A Parent’s Guide to Special Education Services (Including Procedural Rights and Safeguards) (מדריך להורה בנושא חינוך מיוחד, לרבות זכויות והגנות נוהליות). | □ | □ | □ |
| 6. | ישיבת ה-IEP התקיימה בסביבה הולמת. | □ | □ | □ |
| 7. | אני מרגיש(ה) שקיבלתי יחס של חבר חשוב ושווה ערך בצוות ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 8. | המשתתפים בישיבת ה-IEP התכוננו לישיבה וידעו על מה הם מדברים. | □ | □ | □ |
| 9. | התקיים דיון והתקבלו החלטות על ההשמה של ילד(ת)י, כולל מסגרת חינוך רגיל. | □ | □ | □ |
| 10. | התקיים דיון והתקבלו החלטות בקשר לשירותים רלוונטיים. | □ | □ | □ |
| 11. | אם ילד(ת)י בן/בת 14 ומעלה, נכתבה תוכנית מעבר יחידנית (ITP) תוך התחשבות בחששות של ילד(ת)י ושלי. | □ | □ | □ |
| 12. | ההחלטות שהתקבלו סוכמו בסוף ישיבת ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 13. | אם הזדקקתי למתורגמן בישיבת ה-IEP, קיבלתי את השירות הזה. | □ | □ | □ |
| 14. | שירות המתורגמנות של ישיבת צוות ה-IEP איפשר לי להשתתף ולקבל החלטה מודעת בקשר ל-IEP של ילד(ת)י במהלך ישיבת ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 15. | המתורגמנ/ית נכח(ה) לכל אורך ישיבת צוות ה-IEP. | □ | □ | □ |
| 16. | אם המתוגמנ/ית עזב(ה) את ישיבת ה-IEP לפני סיומה, איש צוות אחר שימש(ה) כמתורגמנ/ית ושירות המתורגמנות היה הולם. | □ | □ | □ |
| 17. | אני יודע(ת) שאם איני מרוצה מאיכות המתורגמנות בישיבת צוות ה-IEP, אני יכול(ה) להגיש תלונה למשרד הציות בנושא שוויון בחינוך (Educational Equity Compliance Office) בטלפון (213) 241-7682. | □ | □ | □ |
| 18. | אם הצטרכתי תרגום בכתב של ה-IEP, הוצעו לי שירותי תרגום. | □ | □ | □ |
| 19. | אני יודע(ת) שאם לא אקבל עותק מתורגם של ה-IEP, אוכל לפנות למנהל האתר או לטלפן לחטיבה לחינוך מיוחד (Division of Special Education) בטלפון (213) 241-6701. | □ | □ | □ |
| אם ענית **לא** על שאלה כלשהי מתוך שאלות 13-16 או 18-19, נא לדבר על כך עם מנהל האתר או לפנות לחטיבה לחינוך מיוחד בטלפון (213) 241-6701. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ב. **בקשר ל-IEP הקודמת של ילדכם** | | | | |
| 20. | אני מרוצה שילד(ת)י קיבל(ה) את השירותים שפורטו ב-IEP הקודמת.  (אם ענית **לא** על שאלה זו, נא לרשום הערות למטה). | □ | □ | □ |
|  | | | | |
|  | | | | |
| הערות נוספות | | | | |

האם יש משהו נוסף שברצונכם לשאול אותנו או לספר לנו?

נא לרשום למטה או לפנות לרשת משאבים להורים (Parent Resource Network) בטלפון 1-800-933-8133.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נא לקפל לאורך הקו המקווקו כך שהכתובת תיראה, לסגור ולשלוח. דמי המשלוח שולמו מראש.**

**שוב, אנו מודים לכם!**

**[מעטפה למשלוח למחוז הלימודים המאוחד לוס אנג'לס]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 12 מתוך 16 | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | | |
| **חלק י"ח: שמות וחתימות (חתימות בתיק)** | | | | | |
| **איש צוות** | | **שם באותיות דפוס** | | **חתימה** | |
| הורה / אפוטרופוס | | מורן בכר | |  | |
| הורה / אפוטרופוס | | ערן כהן (בטלפון) | |  | |
| תלמיד בגיל 18-21 | |  | |  | |
| תלמיד מתחת לגיל 18 | |  | |  | |
| הורה ממלא מקום | |  | |  | |
| הורה אומנה | |  | |  | |
| ספק משפחת אומנה (FFH) | |  | |  | |
| מינהלן | |  | |  | |
| נציג מנהלתי | | ולרי ברקי | | ולרי ברקי | |
| מורה לחינוך מיוחד | | אדריאנה וינארסקי | | [חתימה] | |
| מורה לחינוך רגיל | | פמלה כספינו | | פמלה כספינו | |
| פסיכולוג/ית בית הספר | |  | |  | |
| אח/ות בית הספר | |  | |  | |
| איש צוות תקשורת ושפה | | אדריאנה אורנלאס, MS, CCP-SLP | | [חתימה] | |
| איש צוות | |  | |  | |
| איש צוות | |  | |  | |
| מתורגמנ/ית | |  | |  | |
| מתורגמנ/ית לשפת הסימנים | |  | |  | |
| נציג(ת) סוכנות | |  | |  | |
| נציג(ת) סוכנות | |  | |  | |
| נציג(ת) סוכנות | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) עמוד 13 מתוך 16 | | | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | | |
| **ניתוח הסביבה הכי פחות מגבילה (LRE)**  ימולא על ידי צוות ה-IEP בישיבת צוות ה-IEP  סוג ההשמה הנוכחית של התלמיד: | | | | | | | |
| כיתת חינוך רגיל/ מוסד חינוך רגיל | | | | | | תוכנית יום מיוחדת/ מוסד חינוך רגיל | |
| תוכנית יום מיוחדת/ מרכז לחינוך מיוחד | | | | | | בית ספר לא ממלכתי | |
| בבית/ בית חולים או במוסד לילדים (residential care facility) | | | | | |  | |
| **הוראות:** נא להשלים את המידע למטה כחלק מהדיון של צוות ה-IEP בקשר להשמה מההתחלה, בשלב A, ועד שהצוות מגיע לשלב שבו רשום **כן**. אחרי השלמת החלק שבו רשום **כן**, יש להשלים גם את שלב F. | | | | | | | |
| חוק חינוך תלמידים עם לקויות (IDEA) מחייב שתלמידים עם לקויות ילמדו בסביבה הכי פחות מגבילה. השמה בסביבה מגבילה יותר צריכה להתבצע רק אם האופי או מידת החומרה של הלקות של התלמיד(ה) הם כאלה שאי אפשר להשיג באופן משביע רצון השמה בסביבה פחות מגבילה, תוך שימוש בעזרים ושירותים משלימים. היעדר זמינות נוכחית של התמיכות השירותים, ההקלות וההתאמות עבור התלמיד(ה) אינה יכולה להיות ההצדקה היחידה להשמה בסביבה יותר מגבילה, אלא אם קיימת סיבה משכנעת מדוע אי אפשר לספק אותם. בעת בחירת ה-LRE, יש לשקול את ההשפעות המזיקות האפשריות על התלמיד(ה) או על איכות השירותים שהוא או היא צריכים. | | | | | | | |
| **שלב A** | האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות ב-IEP של התלמיד(ה) בכיתה/סביבה של חינוך רגיל? | | | | | | |
| כן | לא | | אם התשובה היא **כן**, אזי כיתה/סביבה של חינוך רגיל היא ההשמה המתאימה. אם התשובה היא **לא**, נא לעבור לשאלה הבאה. | | | |
| כן | לא | | אם השמה כזו אינה זמינה, האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים בכיתה/סביבה של חינוך רגיל? אם **כן**, יש חובה לספק את כל התמיכות, השירות, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים תוך זמן סביר. אם התשובה היא **לא**, נא להסביר מדוע בתיבה להלן. אחר כך נא לעבור לשלב B. | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שלב B** | האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות ב-IEP של התלמיד(ה) במסגרת תוכנית יום מיוחדת באתר של חינוך רגיל? | | |
| כן | לא | אם התשובה היא **כן**, אזי תוכנית יום מיוחדת בסביבה של חינוך רגיל היא ההשמה המתאימה. אם התשובה היא **לא**, נא לעבור לשאלה הבאה. |
| כן | לא | אם השמה כזו אינה זמינה, האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים בתוכנית יום מיוחדת בסביבה של חינוך רגיל? אם **כן**, יש חובה לספק את כל התמיכות, השירות, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים תוך זמן סביר. אם התשובה היא **לא**, נא להסביר מדוע בתיבה להלן. אחר כך נא לעבור לשלב C. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District | | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
| **ניתוח הסביבה הכי פחות מגבילה (LRE) (המשך)**  ימולא על ידי צוות ה-IEP בישיבת צוות ה-IEP | | | | | | |
| **שלב C** | האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות ב-IEP של התלמיד(ה) בבית ספר לחינוך מיוחד? | | | | | |
| כן | לא | | אם התשובה היא **כן**, אזי בית ספר לחינוך מיוחד הוא ההשמה המתאימה. אם התשובה היא **לא**, נא לעבור לשאלה הבאה. | | |
| כן | לא | | אם השמה כזו אינה זמינה, האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים בית ספר לחינוך מיוחד? אם **כן**, יש חובה לספק את כל התמיכות, השירות, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים תוך זמן סביר. אם התשובה היא **לא**, נא להסביר מדוע בתיבה להלן. אחר כך נא לעבור לשלב D. | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שלב D** | האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות ב-IEP של התלמיד(ה) בבית או בבית חולים? | | |
| כן | לא | אם התשובה היא **כן**, אזי בית/בית חולים הוא ההשמה המתאימה. אם התשובה היא **לא**, נא לעבור לשאלה הבאה. |
| כן | לא | אם השמה כזו אינה זמינה, האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים בבית/בית חולים? אם **כן**, יש חובה לספק את כל התמיכות, השירות, ההקלות ו/או ההתאמות הנדרשים תוך זמן סביר. אם התשובה היא **לא**, נא להסביר מדוע בתיבה להלן. אחר כך נא לעבור לשלב E. |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שלב E** | האם ניתן לספק את התמיכות, השירותים, ההקלות ו/או ההתאמות ב-IEP של התלמיד(ה) במוסד לילדים? | | |
| כן | לא | אם הדברים האלה אינם זמינים, נא לציין ב-IEP אילו תמיכות, הקלות ו/או התאמות נדרשים עבור התלמיד בסביבה הזו. |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | |
| **ניתוח הסביבה הכי פחות מגבילה (LRE) (המשך)**  ימולא על ידי צוות ה-IEP בישיבת צוות ה-IEP | | | | | |
| **שלב F** | צרכי התלמיד(ה) כפי שהם רשומים ב-IEP הזו, וההצבה שנשקלת על ידי צוות ה-IEP, חזקים יותר מכל השפעה מזיקה אפשרית בנקודת זמן זו, כולל (נא לסמן את כל מה שרלוונטי): | | | | |
|  | גישה מוגבלת לתוכנית הלימודים המלאה | | | |
|  | פחות חינוך רגיל על ידי מורים מיומנים ביותר | | | |
|  | הקצב שבו התלמיד(ה) עשוי להשלים מקצועות לצרכי סיום לימודיו | | | |
|  | היעדר הזדמנות לאינטראקציה חברתית | | | |
|  | היעדר הזדמנויות של מודלים לחיקוי מבין עמיתים באותה שכבת גיל | | | |
|  | היקף ההזדמנויות לחיברות עם עמיתים אופייניים | | | |
|  | גישה מוגבלת לעמיתים בקהילה שבה התלמיד(ה) גר | | | |
|  | היעדר חשיפה למודלים להתנהגות הולמת בקרב עמיתים | | | |
|  | אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |  |
|  |  | | | | עמוד 14 מתוך 16 |
| **מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס תוכנית לימודים יחידנית FAPE חלק 1 – זכאות, השמות ותמיכות** | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017  **מועד מפגש** 7.4.2022 | | | |
|  | | | | | |
|  |  | | **קיימת ב-IEP הנוכחית** | **שינויים עתידיים ב-IEP הנוכחית** | |
|  | נכון לתאריך: | |  | 15.8.2022 | |
| **זכאות: (מעמ' 4)** |  | | ***זכאי DE))*** |  | |
|  | *סיבה ל-IEP סופית:*  *תאריך אפקטיבי ל-IEP סופית:* | |  |  | |
| **תוכנית לימודים** |  | | **חינוך רגיל** | **חינוך רגיל** | |
| **השמה** | **סוג בית ספר** | | טרום חובה, לא LAUSD/לא Headstart | בית ספר של המחוז | |
| **שם בית הספר** | | SP ED INF/PRE (1989)  Garden Grove El. | Tarzana EL | |
| **סביבה חינוכית** | **סביבה** | | חינוך רגיל | חינוך רגיל | |
| **תוכנית** | | AECP | חינוך רגיל | |
| **תוכנית יום מיוחדת, דקות בשבוע** | |  |  | |
| **להשגת מטרות** | | 1 (לשון – הבעה) | 1 (לשון – הבעה) | |
| **גורמים נוספים** | **תמיכה בלקויות עם שכיחות נמוכה** | | לא | לא | |
| **עזרי טכנולוגיה מסייעת** | | לא | לא | |
| **הסעות** | | לא | לא | |
| **הארכת שנת הלימודים/ לימודים בין סמסטרים** | | כן  לא |  | |
| **ייעוץ והדרכה להורים (PCT)** | | כן  לא |  | |
| **הסעות מעבר לשנת הלימודים הרגילה (ESY)** | |  |  | |
| **הקלות, התאמות, תמיכות** | **הקלות בהוראה** | | שימוש בחומרי לימוד מגבירי מוטיבציה, תמונות, רמזים חזותיים, תנועות פנים וידיים לפי הצורך. התאמת מטלות לתחומי העניין ורמת היכולת. מתן שפע הזדמנויות ועידוד להבעה בעל פה.  מידול, התאמה והרחבה של צלילים/ביטויים/משפטים, הוספת זמן לתגובה, עידוד להגדלת אורך, הוספת פרטים והגדלת המורכבות, עזרים חזותיים, חזרה וניסוח מחדש, בדיקת הבנה.  לפי הצורך, יש לספק רמזים ישירים ועקיפים תכופים, מודלים, והסברים (חזרה על הוראות) על כיצד לבצע ניטור עצמי ולהשתמש בשפה ובצלילים מתאימים לגיל באופן עצמאי. | שימוש בחומרי לימוד מגבירי מוטיבציה, תמונות, טיפים חזותיים, תנועות פנים וידיים לפי הצורך. התאמת מטלות לתחומי העניין ורמת היכולת. מתן שפע הזדמנויות ועידוד להבעה בעל פה.  מידול, התאמה והרחבה של צלילים/ביטויים/משפטים, הוספת זמן לתגובה, עידוד להגדלת אורך, הוספת פרטים והגדלת המורכבות, עזרים חזותיים, חזרה וניסוח מחדש, בדיקת הבנה.  לפי הצורך, יש לספק רמזים ישירים ועקיפים תכופים, מודלים, והסברים (חזרה על הוראות) על כיצד לבצע ניטור עצמי ולהשתמש בשפה ובצלילים מתאימים לגיל באופן עצמאי. | |
| **התאמות בהוראה** | |  |  | |
| **תמיכות אחרות, כולל לא אקדמיות, ואחרי הלימודים** | |  |  | |
| **הכנה לסקירה תלת-שנתית של ה-IEP (בפגישה השנתית השנייה לסקירת ה-IEP, הצוות חייב לדון ולתעד את ההחלטה האם לערוך או לא לערוך הערכה מחדש מקיפה בתום 3 שנים)** | **האם ההורה והמחוז (סוכנות החינוך המקומית) מסכימים שאין צורך בהערכה מחדש?** | | כן  לא |  | |
| **אם ההורה לא מסכימ/ה, נא לציין את התחומים שיוערכו מחדש.** | |  |  | |
| **הערות, לפי הצורך** | | | | | |
| **ציוד עבור לקויות בשכיחות נמוכה** |  | | | | |
| **עזרי טכנולוגיה מסייעת** |  | | | | |
| **השתתפות בחינוך רגיל** |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |  |
|  |  | | | | עמוד 15 מתוך 16 |
| **מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס תוכנית לימודים יחידנית FAPE חלק 2 – רשימת שירותים** | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | | | |
|  | | | | | |
|  |  | | **קיים ב-IEP הנוכחית** | **שינויים עתידיים ב-IEP הנוכחית** | |
| **שירות מס' 1** | תאריך התחלה: | | ביחד עם שינויים עתידיים | 22.8.2022 | |
| **10** | תאריך סיום: | |  | 6.4.2023 | |
| **דיבור/שפה** | השירות חל על: | |  | סדיר | |
|  | תדירות: | |  | 1-5 | |
| שירות זה קשור למטרות הבאות: | אינטרוול: | |  | פעם בחודש | |
| 1 (שפה – הבעה) | דקות/אינטרוול: | | 30 |  | |
| דקות/אינטרוול (על חשבון חינוך רגיל): | | 0 |  | |
| אופן מתן השירות: | |  | שירות עקיף (ייעוץ)  (לא ישים ל-RSP)\*\* | |
| תחום: | | בית-ספרי | | |
|  | אחרים: | |  | נותן שירות מורשה/מוסמך | |
|  |  | |  | מורה חינוך רגיל | |
| \*\* | | | | | |

הערות:

הורים לילדים שזכאים ל-Medi-Cal אישרו ל-LAUSD להגיש טפסים להחזר כספי עבור שירותים שממומנים על ידי Medi-Cal, אלא אם ההורה/ים חתמו על טופס Parent Medi-Cal Non-Authorization to Bill (אי הרשאה להגשת טפסים ל-Medi-Cal). נא לעיין ב- Parent's Guide to Special Education Services (including Procedural Rights and Safeguards)..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **חלק 3 – אחוז הזמן מחוץ לחינוך הרגיל** | | |
| **נכון ל-IEP הזו** | |  |
| **% זמן בשבוע מחוץ לחינוך הרגיל** | 0 |  |

|  |
| --- |
| **חלק 4: דיון נוסף (החלק הזה הוא אופציונלי)** |
| ב-IEP הזו, שעוסקת מעבר לגן חובה, התקיים דיון בנושא FAPE עבור יתרת שנת הלימודים 2021-2022 ושנת הלימודים 2022-2023.  ההורים דיווחו שלארי יש לפעמים קשיים במילוי הוראות בבית. נדונו אסטרטגיות. לצוות AECP אין בעיה עם מילוי ההוראות או עם המעברים של ארי בבית הספר.  עבור יתרת שנת הלימודים 2021-2022, על בסיס הצרכים הנוכחיים של ארי, צוות ה-IEP ממליץ על תוכנית אחר הצהריים לילדי טרום חובה (AECP).  בשנת הלימודים 2022-2023, יוצע שירות דיבור ושפה (LAS) כתמיכה לתקופת ביניים ללא היתרון של הערכה פורמלית עקב הדרישה לסגירת מתקנים בבית הספר עקב קוביד-19. התמיכה לתקופת ביניים הוצעה על בסיס ההתקדמות בהשגת המטרות ומידע נוסף שנמסר לצוות ה-IEP (למשל, דוח הורה, תצפיות של ספק שירותים, ודוח ההערכה של צוות מורי הכיתה (CTAR)).  הערכות מקיפות בכל התחומים בהם יש חשד לצורך בתמיכה יושלמו תוך 90 יום מיום הלימודים הראשון של התלמיד בבית ספר ב-LAUSD בשנת הלימודים 2022-23.  מתן כל התמיכות והשירותים שהומלצו לשנת 2022-2023 מותנה בהרשמה לבית ספר ב-LAUSD. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | עמוד 16 מתוך 16 | |
| **מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס IEP FAPE Part 2 – סיכום השירותים** | | | | | | | | | | | | | | |
| **התלמיד** כהן ארי | | | | | | **תאריך לידה** 21.8.2017 **מועד מפגש** 7.4.2022 | | | | | | | | |
| **רשימה מסכמת של FAPE (חינוך ממלכתי הולם חינם)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **תוכנית:** | | | | AECP | | | **סביבה:** | | | | חינוך רגיל | | | |
| **זכאות:** | | | | זכאי (DE) | | | **תוכנית לימודים:** | | | | חינוך רגיל | | | |
| **הסעות:** | | | | לא | | | **לקות עם שכיחות נמוכה:** | | | | לא | | | |
| **התאריך שבו המחוז קיבל את חתימת ההורה:** | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| **קוד השירות** | **תיאור השירות** | **תאריך התחלה** | | | **השירות חל על** | **אינטרוול** | | **תדירות** | **תחום** | **סה"כ דקות** | | **קשור למטרה/ות** | | **אין הסכמה** |
| 10 | תקשורת/ שפה | יחד עם שינויים עתידיים  22.8.2022 | | | רגיל | חודשי | | 1-5 | בית-ספרי | 30 | | הבעה מילולית | | -- |
| **שירותי למידה מרחוק חלופיים במצבי חירום** | | | | | | | | | | | | | | |
| **במקרה שאי אפשר לספק הוראה או שירותים לתלמיד בבית הספר או פנים-אל-פנים במשך יותר מ-10 ימי לימודים בגלל תנאי חירום שנוצרו עקב שריפה, הצפה, דרכים בלתי עבירות, מגיפה, רעידת אדמה, סיכון בטיחותי מיידי כפי שנקבע על ידי רשות אכיפת חוק מקומית, שביתה של שירותי הסעות שאינם שייכים לבית הספר, או צו רשמי אחר שניתן כדי להתמודד עם מצב חירום או מלחמה, ה-IEP תסופק באחד או יותר מהאמצעים המפורטים להלן, עד כמה שניתן לאור מצב החירום ומדיניות המחוז.** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **אמצעי הוראה או מתן שירותים, עד כמה שניתן** (נא לסמן ב-X את כל מה שישים לתלמיד, כתלות בנסיבות מצב החירום) | | | | | | |
|  | שיעורים אסינכרוניים שהמורה תולה (אונליין או במדיה אחרת) | שיעורים וירטואליים, סינכרוניים | כלי למידה מותאמים אישית (וירטואליים או על נייר, לפי המצב) | פגישות מתוזמנות עם המורה (וירטואליות או פנים אל פנים, לפי המצב) | אימיילים מתוזמנים (להורה או לתלמיד) | שעות משרד וירטואלי (ללא קביעת זמן מראש; הורה או תלמיד) |
| הוראה ושירותים קשורים מותאמים לתלמיד |  |  |  |  |  |  |
| שירותים ועזרים משלימים (מסופקים בכיתות חינוך רגיל ובסביבות חינוך רגיל אחרות) |  |  |  |  |  |  |
| **ברגע שזה יהיה מעשי אחרי שנקבע שאי אפשר לספק הוראה, שירותים או את שניהם בבית הספר או פנים-אל-פנים במשך יותר מ-10 ימים בגלל מצב חירום רשמי, ההורה יקבל הודעה על האופן שבו ה-IEP תסופק לתלמיד, לאור נסיבות החירום באותו זמן. ה-IEP תסופק על ידי אמצעים חלופיים כפי שיידרש בתקופת מצב החירום בלבד.** | | | | | | |

***ההערות דלעיל אינן מהוות שינוי בהצעת ה-FAPE של המחוז או ב-IEP. מכיוון שאי אפשר לחזות את האופי של כל מצב חירום עתידי, האמצעים שבהם ה-IEP תסופק במצב חירום עתידי תיקבע באותו זמן, לאור הנסיבות.***

**לידיעת צוות ה-IEP**

**על ידי לחיצה על תיבה זו, צוות ה-IEP מאשר שהוא בדק את דף הסיכום של ה-FAPE כדי לוודא שהוא משקף את ההחלטות של צוות ה-IEP.**