|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | |  | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | | | | | | | | | IEP עמוד 1 מתוך | | |
| מספר זיהוי תלמיד 031212F064 | | | | | | ☐ לא עומד בתנאי הסף לשירותים חינוכיים מיוחדים | | | | | |
| **התלמיד**  כהן הודיה | | | | | | | | | **תאריך לידה** 12.03.2012 | | |
| שם משפחה | שם פרטי | | | | ר"ת שם אמצעי | | | |
|  | | **חלק א': פרטי המפגש** | | | | | | |  | | |
| **מועדים מתאימים** | | | | | | **סוג מפגש** | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | מועד מפגש קבוצתי ראשון של IEP | 24.10.2017 | | מועד מפגש נוכחי | 09.11.2021 | | מועד לסקירה השנתית | 09.11.2022 | | מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 02.12.2023 | | סקירה תלת-שנתית נערכה במועד | 02.12.2020 | | מעבר לגן חובה יתבצע במועד | 00/00/0000 | | | | | | | ☐ ראשוני | | | ☐ תיקון IEP | | |
| * סקירה שנתית | | | ☐ מעבר להתחלה מוקדמת | | |
| ☐ סקירה תלת-שנתית | | | ☐ ניתוח הרחקה | | |
| ☐ אחר | | | ☐ תכנית מעבר אישית | | |
|  | | | ☐ מעבר לגן טרום חובה | | |
| מקום המפגש: Sherman Oaks El Cs | | | | | | | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס | | | | |
|  | | | **חלק ב': פרטי התלמיד** | | | | | | |  | |
| תאריך לידה 12.03.2012 גיל 9 כיתה ד' מין ☐ זכר  נקבה תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית  כן ☐ לא | | | | | | | | | | | |
| קוד מוצא אתני לבן | | | | | | | |  | | |  |
| שפת הבית עברית | | | | שפת התלמיד עברית | | | |  | | |  |
| אופן תקשורת אלטרנטיבי | | | | | | | |  | | |  |
| כתובת בית התלמיד שדרות וילקינסון 5240 | | | | | | | |  | | |  |
| עיר צפון הוליווד קליפורניה מיקוד 91607 | | | | | | | | | | |  |
| טלפון בבית (747) 529-5810 | | | | טלפון ביום | | | | טלפון חירום | | |  |
| בית ספר נוכחי קוד 6699 | | | | | | | | | | |  |
| בית ספר במקום מגורים City Of Angels Va #3 קוד אתר 7900  בית ספר יסודי שדרות בורבנק קוד אתר 2630 | | | | | | | | | | |  |
| שם ההורה / אפוטרופוס כהן הילה טלפון | | | | | | | | | | |  |
| כתובת | | | | | | | | | | |  |
| עיר     קליפורניה מיקוד | | | | | | | | | | |  |
| 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 | | | | | | | | | | |  |
| 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** | | | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | | | |
|  | | **חלק ג': רכישת שפה** | | | | |  |
| **דירוג שפה:** | | | | | | | |
| שולט באנגלית ברמה מוגבלת 31.8.2017 ☐ 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. | קריאה | | ☐ | |  | לא למדה עדיין להפיק צלילים ראשוניים של עיצורים | |
|  | יעד 1 הושג | | ☐ | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | | ☐ | |  |  | |
| 2. | שפה | |  | | ☐ |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | | ☐ |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | | ☐ |  | |
| 3. | כתיבה | | ☐ | |  | נעדרה בחודש הראשון ללימודים. אינה משתתפת ולא מסיימת מטלות | |
|  | יעד 1 הושג | | ☐ | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | | ☐ | |  |  | |
| 4. | התפתחות השפה האנגלית | |  | | ☐ |  | |
|  | יעד 1 הושג | |  | | ☐ |  | |
|  | יעד 2 הושג | |  | | ☐ |  | |
| 5. | מתמטיקה | | ☐ | |  | נעדרה בחודש הראשון ללימודים. אינה משתתפת ולא מסיימת מטלות | |
|  | יעד 1 הושג | | ☐ | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | | ☐ | |  |  | |
| 6. | כתיבה 2 | | ☐ | |  | נעדרה בחודש הראשון ללימודים. אינה משתתפת ולא מסיימת מטלות | |
|  | 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** כהן הודיה | | **תאריך לידה** 12.03.2012 **מועד מפגש** | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: שפה ודיבור | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפית וירטואלית | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| רקע: זוהי סקירה תלת שנתית עבור הודיה. לא נעשתה הערכה בשל סגירת בתי הספר עקב מגפת הקורונה. הודיה היא תלמידה בת 8 שנים ו-7 חודשים שכרגע משובצת לכיתה ג' SDC בבית הספר שרמן אוקס. היא מקבלת שירותי LAS 60 דקות בשבוע כאשר היעדים שלה מתרכזים בתחום הבעת השפה.  חוזקות: הודיה היא תלמידה שמחה ומקסימה. היא נהנית להשתתף בשיעורי תרפיית שפה ועושה את מירב המאמצים במהלך פעילויות כדי לתת דגש ליעדים. היא הגיעה ליעד הבעת השפה הנוכחי שלה - בהינתן פעילות שפתית מובנת, הודיה תעשה שימוש בשפה שבע"פ על מנת לתקשר בסביבת הכיתה ללא קונפליקטים עם בני גילה ועם מבוגרים, כך שתינתן לה ההזדמנות להביע רעיונות במדויק ולשאול שאלות בעלות מבנה תחבירי נכון, בדיוק של 75%, בסיוע 3-5 רמזים מילוליים ו/או חזותיים בסביבה מובנת של קבוצה קטנה, כפי שיימדד ע"י מעקב קליני ודיווח המורה. הודיה משתמשת במשפטים שלמים ההולמים את גילה כשהיא עונה על שאלות או משתפת את רעיונותיה כאשר מסייעים לה ברמזים מילוליים וחזותיים. היא חברתית מאוד ואוהבת להיות בקרבת בני גילה.  צרכים: להודיה עדיין ישנם צרכים בתחום הבעת וקליטת שפה. במהלך התצפיות היה נראה שקשה לה לענות על שאלות WH לגבי סיפור ברמת הכיתה ולהשתמש בדקדוק הולם. מיומנויות ההבנה שלה הן דלות. יש לג גם קושי לשמר פרטים בזיכרון וצורך לחזור מספר פעמים על רמזים על מנת שתספק את התשובה הרצויה.  השפעת הליקוי: צרכים בתחום בתחום הבעת וקליטת שפה עשויים להשפיע על יכולתה להיות מעורבת ולהשתתף בתוכנית הלימודים, בייחוד בכל הנוגע לשימוש באוצר מילים ודקדוק ההולמים את גילה, מענה על שאלות בנושא מסוים, והשתתפות בשיחות. הודיה זקוקה לזמן נוסף בכיתה וחשיפה רבה יותר לאנגלית על מנת לפתח את מיומנויות השפה האנגלית שלה. | | | |
| 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** כהן הודיה | | **תאריך לידה** 12.03.2012 **מועד מפגש** | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: התפתחות השפה האנגלית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכה בלתי רשמית, תצפית המורה, בהתאם לתוכנית הלימודים | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: הודיה יודעת להקשיב באופן פעיל לאנגלית דבורה במגוון הקשרים חברתיים ולימודיים. היא יודעת לסגל בחירות שפתיות בהתאם למגוון הקשרים (בהתבסס על מטלה, מטרה, קהל ו/או סוג הטקסט). היא יכולה לתמוך בדעה שלה ולהעריך את הדעות של אחרים בע"פ ובכתב.  צרכים: הודיה עדיין אינה יודעת להחליף מידע ורעיונות עם אחרים באמצעות דיונים שיתופיים בע"פ על מגוון של נושאים חברתיים ולימודיים. היא עדיין אינה מבצעת אינטראקציות עם אחרים באנגלית כתובה בשלל במות תקשורתיות (כתב, טכנולוגיית תקשורת, מוליטימדיה). היא עדיין לא מציעה ותומכת בדעות הנוגעות לסיפורים שהיא קוראת ואינה מנהלת משא ומתן עם אחרים בתקשורת הדדית ו/או בכתיבה.  השפעת הליקוי: הליקוי האחר של הודיה משפיע על יכולתה להתקדם ולהיות מעורבת בתוכנית הלימודים בתחום התפתחות השפה האנגלית. | | | |
| תחום ביצועים: קריאה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DIBLES, הערכות בלתי פורמליות, תצפית המורה, בהתאם לתוכנית הלימודים | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: הודיה יכולה לקרוא מילות שינון ברמת גן הילדים כמו 'a', 'an' 'I' 'to'. היא נלהבת בשיעורים על תרבויות שונות ונהנית לציין פרטים שמעניינים אותה לכיתה. הודיה לא התחברה לשיעורי הזום עד 4-5 שבועות לאחר שהחלו הלימודים. כרגע היא מתחברת לזום אך אינה משתתפת באופן פעיל בדיוני הכיתה ואינה משלימה מטלות סינכרוניות ואסינכרוניות.  צרכים: הודיה עדיין לא יודעת לפענח שתי מילים רב הברתיות בלתי מוכרות בהקשר ומחוץ להקשר ע"י שימוש בידע אודות אות-צליל והברות. הערכת תחילת השנה של mClass ו- DIBLES הייתה הרבה מתחת לנקודת הציון בנושאי אות-צליל, פענוח, ושטף קריאה.  השפעת הליקוי: הליקוי האחר של הודיה משפיע על יכולתה לקרוא ברמת כיתתה דבר אשר משפיע על יכולתה להתקדם ולהיות מעורבת בתוכנית הלימודים הכללית בתחום הקריאה. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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** כהן הודיה | | **תאריך לידה** 12.03.2012 **מועד מפגש** 22.0.2012 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: כתיבה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכות בלתי פורמליות, תצפית המורה, בהתאם לתוכנית הלימודים | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: כאשר היא מקבלת רמזים, הודיה יכולה לחזור על מילים או ביטויים פשוטים כאשר אלה מוקראים לה מהמסך ע"י המורה במהלך הלמידה מרחוק. הודיה לא התחברה לשיעורי הזום עד 4-5 שבועות לאחר שהחלו הלימודים. כרגע היא מתחברת לזום אך אינה משתתפת באופן פעיל בדיוני הכיתה ואינה משלימה מטלות סינכרוניות ואסינכרוניות.  צרכים: הודיה עדיין אינה יכולה לספר סיפור או לספר מחדש על חוויה תוך אזכור פרטים תיאוריים רלוונטיים התומכים ברעיון המרכזי ו/או בתמות באופן מאורגן, ודיבור ברור בקצב מובן.  השפעת הליקוי: הליקוי האחר של הודיה משפיע על יכולתה לקרוא ברמת כיתתה דבר אשר משפיע על יכולתה להתקדם ולהיות מעורבת בתוכנית הלימודים הכללית בתחום הכתיבה. | | | |
| תחום ביצועים: מתמטיקה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכות בלתי פורמליות, תצפית המורה, בהתאם לתוכנית הלימודים | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: הודיה יכולה לעקוב אחר מספר השורה ולספור בקפיצות של 1 ו-2 כאשר היא מקבלת רמזים. היא יכולה למדוד חפצים בעזרת סרגל ס"מ עד 10 ס"מ. היא יכולה לזהות האם מספר החפצים בקבוצה אחת גדול, קטן או שווה למספר החפצים בקבוצה השניה. הודיה לא התחברה לשיעורי הזום עד 4-5 שבועות לאחר שהחלו הלימודים. כרגע היא מתחברת לזום אך אינה משתתפת באופן פעיל בדיוני הכיתה ואינה משלימה מטלות סינכרוניות ואסינכרוניות.  צרכים: הודיה עדיין אינה מצליחה לחסר מספרים רב ספרתיים שלמים בעזרת שימוש באלגוריתם סטנדרטי.  השפעת הליקוי: הליקוי האחר של הודיה משפיע על יכולתה לפתור מתמטיקה ברמת כיתתה דבר אשר משפיע על יכולתה להתקדם ולהיות מעורבת בתוכנית הלימודים הכללית בתחום המתמטיקה. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: בריאות | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| בתי הספר של LAUSD סגורים כרגע בשל מגיפת הקורונה. המידע הרפואי נאסף מסקירה של רשומות רפואיות וועידה עם ההורה. תוצאות בדיקות הראיה והשמיעה הן המידע העדכני ביותר שמתועד בתיקיה.  סיכון רפואי: הודיה כהן היא תלמידה בת 8 הלומדת בכיתה ג' בבית הספר היסודי שרמן אוקס. לפי האם התלמידה מאובחנת עם אוטיזם. יש לה תפרים על רגלה בשל פציעה בהתרחשה באוגוסט 2020. ללא היסטוריה נוספת של מחלות חמורות, פציעות, תאונות, ניתוחים או אשפוזים; אינה מקבלת תרופות על בסיס יומי וללא בעיות בריאותיות.  חוזקות: ככלל בקו הבריאות ובעלת התפתחות תקינה. בדיקה גופנית אחרונה במרת 2020 ללא ממצאים מיוחדים. עברה בדיקת ראיה בתאריך 5.6.18 ובדיקת שמיעה בתאריך 09.12.19. לאם אין חשש בתחום השמיעה והראיה.  צרכים: אין בתחום הבריאות.  השפעת הליקוי: הבריאות אינה משפיעה לרעה על ההשתתפות, התפקוד והמעורבות של התלמידה בתוכנית הלימודים.  התאמות/הקלות: אין.  תמרה צ'ילינגריין, RN  אחות בית ספר מוסמכת. | | | |
| 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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |
| 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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |
| 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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |
| 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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |
| 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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |
| תחום ביצועים: | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | |
|  | | |
| 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** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |
| תחום ביצועים: | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | |
|  | | |
| 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 4 מתוך | | | | | | |
| **התלמיד** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | **חלק ו': זכאות** | | | | |  |
| אם ישנו/ם, תחום/י מוגבלות משוערת שנדון/ו: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ל-IEP ראשונית, ניסיונות תיקון לפני קביעת הזכאות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ☐ זכאי/ת כתלמיד/ה עם המגבלות הבאות: | | | | | | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | 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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |  |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 1; התפתחות השפה האנגלית  **GB**  הודיה תלמד לחלוק רעיונות ומידע עם אחרים באמצעות דיונים שיתופיים בע"פ על מגוון של נושאים חברתיים ולימודיים כפי שיימדד ע"י תצפיות המורה בעזרת רמזים מינימליים ב-4 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 80%. | | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:       הודיה תלמד לחלוק רעיונות ומידע עם אחרים באמצעות דיונים שיתופיים בע"פ על מגוון של נושאים חברתיים ולימודיים כפי שיימדד ע"י תצפיות המורה בעזרת רמזים מקסימליים ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 60%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:       הודיה תלמד לחלוק רעיונות ומידע עם אחרים באמצעות דיונים שיתופיים בע"פ על מגוון של נושאים חברתיים ולימודיים כפי שיימדד ע"י תצפיות המורה בעזרת רמזים מתונים ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 70%. | | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 2; קריאה  **GB**  הודיה תלמד לפענח שתי מילים רב הברתיות בלתי מוכרות בהקשר ומחוץ להקשר ע"י שימוש בידע הנוגע לאות-צליל והברות, בעזרת רמזים מתונים כפי שיימדד ע"י תצפית המורה ב-4 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 80%. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  הודיה תלמד לפענח שתי מילים רב הברתיות בלתי מוכרות בהקשר ומחוץ להקשר ע"י שימוש בידע הנוגע לאות-צליל והברות, בעזרת רמזים מקסימליים כפי שיימדד ע"י תצפית המורה ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 60%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  הודיה תלמד לפענח שתי מילים רב הברתיות בלתי מוכרות בהקשר ומחוץ להקשר ע"י שימוש בידע הנוגע לאות-צליל והברות, בעזרת רמזים מקסימליים כפי שיימדד ע"י תצפית המורה ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 70%. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 3; כתיבה  **GB**  הודיה תספר סיפור או חוויה בעזרת פרטים תיאוריים רלוונטיים התומכים ברעיון המרכזי ו/או בתמות בצורה מסודרת תוך שהיא מדברת באופן ברור בקצב בר הבנה, בעזרת רמזים מתונים, כפי שיימדד ע"י מטלות של תוכנית הלימודים ב-4 מתוך 5 מבדקים בדיוק של 80%. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  הודיה תספר סיפור או חוויה בעזרת פרטים תיאוריים רלוונטיים התומכים ברעיון המרכזי ו/או בתמות בצורה מסודרת תוך שהיא מדברת באופן ברור בקצב בר הבנה, בעזרת רמזים מקסימליים, כפי שיימדד ע"י מטלות של תוכנית הלימודים ב-3 מתוך 5 מבדקים בדיוק של 60%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  הודיה תספר סיפור או חוויה בעזרת פרטים תיאוריים רלוונטיים התומכים ברעיון המרכזי ו/או בתמות בצורה מסודרת תוך שהיא מדברת באופן ברור בקצב בר הבנה, בעזרת רמזים מתונים, כפי שיימדד ע"י מטלות של תוכנית הלימודים ב-3 מתוך 5 מבדקים בדיוק של 70%. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 4; מתמטיקה  **GB**  הודיה תחסר מספרים שלמים רבי ספרות בעזרת אלגוריתם סטנדרטי בסיוע רמזים מתונים, כפי שיימדד ע"י מטלות תוכנית הלימודים ב-4 מתוך 5 מהמבדקים בדיוק של 80%. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  הודיה תחסר מספרים שלמים רבי ספרות בעזרת אלגוריתם סטנדרטי בסיוע רמזים מקסימליים, כפי שיימדד ע"י מטלות תוכנית הלימודים ב-3 מתוך 5 מהמבדקים בדיוק של 60%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  הודיה תחסר מספרים שלמים רבי ספרות בעזרת אלגוריתם סטנדרטי בסיוע רמזים מתונים, כפי שיימדד ע"י מטלות תוכנית הלימודים ב-4 מתוך 5 מהמבדקים בדיוק של 70%. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 5; שפה  **GB**  במהלך פעילויות מבוססות שפה, הודיה תענה על שאלות WH על סיפור ברמת הכיתה כשהיא עושה שימוש במשפטים הולמים מבחינה תחבירית ב-70% מהמזמן בהינתן רמזים מתונים. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  במהלך פעילויות מבוססות שפה, הודיה תענה על שאלות WH על סיפור ברמת הכיתה כשהיא עושה שימוש במשפטים הולמים מבחינה תחבירית ב-50% מהמזמן בהינתן רמזים מקסימליים. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  במהלך פעילויות מבוססות שפה, הודיה תענה על שאלות WH על סיפור ברמת הכיתה כשהיא עושה שימוש במשפטים הולמים מבחינה תחבירית ב-60% מהמזמן בהינתן רמזים מתונים. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | |  | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | |
|  | | | |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 7 מתוך | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | |
| **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** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
| **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: | | | |
|  | | | |
| **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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | | |
| **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- | | | | | | | | | |
| ☐ 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** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | | | |
| **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** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | |
| **חלק י"ח: שמות וחתימות (חתימות בתיק)** | | | | | |
| **איש צוות** | | **שם בדפוס** | | **חתימה** | |
| הורה / אפוטרופוס | | הילה רויטל כהן דרך זום | |  | |
| הורה / אפוטרופוס | |  | |  | |
| תלמיד בגיל 18-21 | |  | |  | |
| תלמיד מתחת לגיל 18 | |  | |  | |
| הורה ממלא מקום | |  | |  | |
| הורה אומנה | |  | |  | |
| ספק משפחת אומנה (FFH) | |  | |  | |
| מינהלן | |  | |  | |
| נציג מינהלתי | | ג'ניפר וונג | |  | |
| מורה לחינוך מיוחד | | רוזה ואסקז | |  | |
| מורה לחינוך כללי | | רובין ארנולד דרך זום | |  | |
| פסיכולוג/ית בית ספר | |  | |  | |
| אח/ות בית ספר | | תמרה צ'ילינגריאן | |  | |
| צוות LAS | | סילפה מנטריפרגדה | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| מתורגמן | | אורלי בן נון דרך זום | |  | |
| מתורגמן לשפת הסימנים | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 8 מתוך | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
| **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: | | | |
| התפתחות השפה האנגלית, קריאה, כתיבה, מתמטיקה, שפה | | | |
| **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** | | | |
| ממסך רעשים, הקראה ע"י מבוגר, בחינה בחדר נפרד, הצגה של אנגלית בע"פ או כשמע, תוספת זמן להשלמת מטלות, פירוק מטלות לחלקים קטנים יותר, הפסקות לפי הצורך, הפשטה והסברה של הנחיות כשעולה הצורך, לתת דגם ולחזור על מושגים חדשים שנלמדים, בדיקת הבנה של התלמיד ע"י בקשה ממנו לחזור על ההנחיות בעצמו. | | | |

השתתפות בחינוך כללי:

**Low Incidence Equipment**:

דיון נוסף: