|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | IEP עמוד 1 מתוך  |
| מספר זיהוי תלמיד 200194X238 | ☐ לא עומד בתנאי הסף לשירותים חינוכיים מיוחדים |
| **התלמיד** כהן אליה | **תאריך לידה** 04.06.2018 |
| שם משפחה | שם פרטי | ר"ת שם אמצעי |
|  | **חלק א': פרטי המפגש** |  |
| **מועדים מתאימים** | **סוג מפגש** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| מועד מפגש קבוצתי ראשון של IEP | 04.05.2021 |
| מועד מפגש נוכחי | 04.05.2021 |
| מועד לסקירה השנתית  | 04.05.2022 |
| מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 03.05.2024 |
| סקירה תלת-שנתית נערכה במועד | 04.05.2021 |
| מעבר לגן חובה יתבצע במועד | 02.05.2022 |

 | ☐ ראשוני | ☐ תיקון IEP ב- 00/00/0000 |
| ☐ סקירה שנתית | ☐ מעבר להתחלה מוקדמת |
| ☐ סקירה תלת-שנתית | ☐ ניתוח הרחקה |
| ☐ אחר | ☐ תכנית מעבר אישית |
|  | ☐ מעבר לגן טרום חובה |
| מקום המפגש: בית ספר יסודי שארפ | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס |
|  | **חלק ב': פרטי התלמיד** |  |
| תאריך לידה 04.06.2018 גיל 2 כיתה -1 מין ☐ זכר ☐ נקבה תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית ☐ כן ☐ לא |
| קוד מוצא אתני       |  |  |
| שפת הבית        | שפת התלמיד        |  |  |
| אופן תקשורת אלטרנטיבי       |  |  |
| כתובת בית התלמיד 18719 רח' מרתה |  |  |
| עיר טרזנה קליפורניה מיקוד 91356 |  |
| טלפון בבית (818) 534-7293 | טלפון ביום       | טלפון חירום      |  |
| בית ספר נוכחי Sp Ed Inf/Pre (1017) קוד אתר 1017 |  |
| בית ספר במקום מגורים בית ספר יסודי טרזנה קוד אתר       |  |
| שם ההורה / אפוטרופוס רחל כהן טלפון (818) 534-7293 |  |
| כתובת כמו של התלמיד |  |
| 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 ☐ 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 מתכניתIEP נוכחית** |
|  | **הושג** |  |
|  | יעד ל: ***(למשל – קריאה)*** | **כן** | **לא** | **אם לא – הסבר מדוע היעד/המטרה לא הושגו** |
| 1. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 2. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 3. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 4. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 5. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 6. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 7. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 8. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 9. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 10. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District)IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך  |
| **התלמיד**כהן אליה | **תאריך לידה** 04.06.2018**מועד מפגש**04.05.2021 |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** |  |
| תחום ביצועים: התפתחות פיזית |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: ראיון הורי DP-3  |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| במהלך סגירת בתי הספר בתקופת הקורונה המידע נאסף בתאריך 27.4.21 במהלך שיחה עם ההורה וכן DP-3 על מנת לתמוך של ברמה הנוכחית של ההתפתחות הפיזית. זוהו החוזקות ותחומי הצורך הבאים: חוזקות: אליה יכולה לבצע באופן עצמאי מעברים מהרצפה, להתנייד בסביבת הבית מבלי למעוד או ליפול באופן קבוע, להתיישב ולקום מכיסא קטן, לעלות ולרדת במדרגות כשהיא מחזיקה במעקה בשתי ידיים, ללכת 20 רגל עצמאית, ללכת מרחק של חצי בלוק כשמחזיקים לה ביד, לזרוק כדור לשותף למשחק למרחק 5 רגל בעודה משתמשת בשתי ידיים, לזרוק למטה כדור קטן או חפץ ביד אחת למרחק של 3 רגליים, לעצור כדור מתגלגל באמצעות הידיים, לתפוס כדור שנזרק אליה ממרחק 3-5 רגליים (בעזרת רמזים/הנחיות) בדיוק של 40% (ההורה ציינה 4/10 מהפעמים), לבעוט קדימה בכדור נייח למרחק של כמה רגליים, ולבצע מגע עם הרגל בכדור שמתגלגל לעברה בניסיון לבעוט. צרכים: אליה החלה ללכת לא מזמן (בינואר 2021) והיא עדיין לא יודעת לרוץ. ההורה מדווחת שאליה מחקה דפוס קפיצה ע"י כיפוף הברכיים ותנועת קפיץ מטה ומעלה, איך היא עדיין לא קופצת באופן עצמאי או עם תמיכה.הערכת PE הנדרשת, שהיא חלק מהערכת IEP הראשונית, לא הושלמה בשל חובת סגירת בתי הספר בגלל הקורונה. הערכת APE תושלם על מנת לקבוע צורך בתמיכת APE לצורכי תוכנית הלימודים כאשר בתי הספר יפתחו מחדש ופעילות בית הספר הסדירה תתחדש.מומלץ על שירותי APE במהלך תקופת הביניים.הדוח הוגש ע"י: אריק האריס, מורה לחינוך גופני מותאם |
| 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: תקשורת |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3 ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| אליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש בפרופיל ההתפתחותי מהדורה 3 (DP-3) , יחד עם שאלות ספציפיות על מנת שקלינאי התקשורת יוכל להגדיר באופן בלתי פורמלי את רמת התפקוד הנוכחי בתחום התקשורת. חוזקות: אליה מפגינה מיומנויות בלשניות טובות, מבחינת הבעה אליה יודעת למלא אחר הוראות פשוטות של 1-2 מילים כגון "בואי הנה, שבי, תני לי" ויודעת לזהות חפצים/תמונות נפוצים (כמו בע"ח, כדור, מכונית, חלקי גוף, פונפון). היא יכולה להבין: פעלים נפוצים כמו "לאכול, לפתוח, ללכת ,לשבת, לשתות ולישון", היא יכולה להשתמש במושאים לפי התכלית שלהם: מילות יחס פשוטות: "בפנים, בחוץ, למעלה, למטה". בתקשורת מובעת: דווח שאליה משתמשת במחוות, סימני תינוקות – "נגמר", הפקת צלילים, כמה מבעים בעלי מילה אחת, ויכולה לחקות צירופי CV,VC,CVC, פשוטים. מבחינה פרגמטית מדווח שאליה יודעת לברך לשלום: היא משחקת עם צעצועים באופן הולם, מפגינה משחק מדומיין ומבצעת אינטראקציה עם בני גילה באופן הולם. בתחום הפונולוגיה אליה מסוגלת להפיק את פונמות ההתפתחות המוקדמות /m,b,h,a,e/.צרכים: אליה מפגינה עיכובים משמעותיים בקליטה והבעת שפה וכן בפונולוגיה. דווח על קשיים בתחום ההבנה השמיעתית בהבנת מידע אבסטרקטי ומורכב. מבחינת הבעה, היא עדיין אינה מפיקה סוגים שונים של שילובי עיצורים-תנועות (למשל, לא מכפילה CVCV), ואינה משתמשת בלפחות 10 מילים/ קירובי מילים לצורך מגוון צרכים פרגמטיים. |
| 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: מוטוריקה |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, יחד עם שאלות ספציפיות על מנת לתמוך ברמה המוטורית הנוכחית. חוזקות: אליה היא ניידת, היא יודעת להפוך דפים בספר, יודעת לעלות במדרגות עם תמיכה, לערום מגדל של לבנים, לחקות ציורים של קו מאונך, ויכולה לזרוק כדור לעבר אדם. צרכים: בזמן תנועה, מדווח כי אליה נופלת אם המשטח שעליו היא הולכת אינו ישר. ראה חינוך גופני מותאם, מרפא בעיסוק, פיזיותרפיסט, ותוכנית למידה אישית לצורך מידע נוסף. |
| תחום ביצועים: חברתי רגשי |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, יחד עם שאלות ספציפיות על מנת לתמוך ברמה החברתית רגשית הנוכחית.חוזקות: אליה היא ילדה שמחה וחברותית, היא מתעניינת בצעצועים/משחקים של ילדים אחרים ורוצה לשחק עם ילדים אחרים בגילה, היא יכולה לעסוק בפעילויות מועדפות, משתתפת בפעילויות בהנחיית מבוגר, ומשתפת פעולה כאשר היא מבינה את ההנחיות (למשל, סגרי את הדלת).צרכים: דווח שלאליה יש מספר קשיים להשתתף בפעילויות אם היא לא רגועה והיא זקוקה להנחיות נוספות ותזכורות על מנת להשתתף. אליה קשורה להורה ויש לה קושי עם שינויים. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: אדפטיבי |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, יחד עם שאלות ספציפיות על מנת לתמוך ברמה הנוכחית של התחום האדפטיבי.חוזקות: אליה מסוגלת לחלוץ ולנעול את נעליה, לשתות מכוס פתוחה, לפתוח סוגרים, יודעת להניח חפצים במקומות שונים, יודעת לפשוט חולצה רפויה ויודעת לתפעל מכשירים טכנולוגיים (למשל טאבלט, סמארטפון, משחקי וידאו).צרכים: מיומנות האכילה של אליה מתפתחת. היא מבינה את התכלית של סכו"ם, אך ההורה מדווחת שאליה שופכת לעיתים קרובות את התוכן של הכף ועשויה להיעזר באצבעותיה לצורך אכילה כאשר היא מתקשה בתמרון של הסכו"ם.  |
| 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: יכולת כללית/התפתחות קוגניטיבית/מוכנות בית ספרית |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, יחד עם שאלות ספציפיות על מנת לתמוך ברמה הנוכחית של יכולת כללית/התפתחות קוגניטיבית/מוכנות בית ספרית.חוזקות: אליה מחקה מחוות פיזיות/פעולות לשירים, יכולה למלא אחר הוראות של מחוות הצבעה, לזהות מגוון חלקי גוף, לצייר על פיסת ניר, ולשחק באופן הולם בצעצועים. צרכים: המיומנויות לזהות תמונות בספר, הידע של מגוון מושגים לימודיים והיכולת לצטט מידע נלמד, עדיין מתפתחות אצל אליה.  |
| תחום ביצועים: תקשורת |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, יחד עם שאלות ספציפיות על מנת לתמוך ברמה הנוכחית שלה בתחום התקשורת.חוזקות: אליה יודעת לענות כן/לא לשאלה, יכולה למלא אחר הוראות פשוטות בנות 1-2 שלבים, יכולה לחקות שילובי עיצור/תנועה (למשל נענע), נהנית משירי חרוזים, ומבינה מחוות לא מילוליות.צרכים: המיומנויות של אליה לזהות/לתייג חפצים שונים, להבין מגוון של הנחיות חדשות מתפתחות עדיין, וכן הבעת אוצר המילים שלה. היא מתקשרת בעיקר ע"י הצבעה והפקת צלילים.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: גישה פיזית |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, ראיון הורי, סקירת טבלה |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, סקירת דוח של התערבות פיזיותרפית מוקדמת ע"י אמנדה אג'דרי, פיזיותרפיסטית במרפאת הילדים מקרוי בתאריך 5.11.20. לפי האם, לאליה יש היסטוריה של עיכובים התפתחותיים - הלכה בגיל 31 חודשים, וקיבלה תוצאות תקינות של בדיקה גנטית ובדיקת MRI. אליה משתתפת בתוכנית McRory Jump Start ומקבלת שירותי התערבות פיזיותרפית מוקדמת 3 פעמים בשבוע כחלק מתוכנית זו. זוהו החוזקות ותחומי החשש הפוטנציאליים הבאים:חוזקות לפי דיווח ההורה: אליה יכולה לבצע באופן עצמאי מעברים מהרצפה, להתיישב ולקום מכיסא קטן, ולקום מכיסא של מבוגר באופן עצמאי. היא יושבת על הרצפה ובכיסא קטן באופן עצמאי. היא יכולה ללכת 20 רגל עצמאית על משטח ישר, אך אינה יציבה על משטחים לא ישרים. אליה יכולה ללכת לפחות חצי בלוק כשמחזיקים לה ביד. היא יכולה לעלות ולרדת ברמפה כשמחזיקים לה ביד. מיומנות עליה במדרגות מתפתחת אצלה כשהיא עולה ויודעת במדרגות ומחזיקה מעקה אחד בשתי ידיים בדפוס לא הדדי (שתי רגליים בכל מדרגה). היא מטפסת על סולם לפעוטות ומתגלשת במורד המגלשה בהשגחה/ בסיוע של תמיכה פיזית. היא מטפסת ויורדת מצעצוע רכיבה באופן עצמאי, אבל אינה מנדנדת עדיין את צעצוע הרכיבה. תחומי צורך פוטנציאליים: לפי ה-DP3 ומידע שנמסר מטעם האם במהלך הערכה זו, המיומנויות הפיזיות של אליה (כולל מיומנויות מוטוריקה גסה ועדינה) הן בטווח שמתחת לממוצע. בהתבסס על דיווח ההורה, מרחק ההליכה, ההליכה על משטחים לא ישרים, הליכה במעלה ובמורד רמפה, ומיומנויות בתחום עליה במדרגות נמצאות כולן בשלב התחלתי, אבל הליכה למרחק ללא תמיכה נמצאת בנסיגה, היא לא יציבה, נופלת כאשר היא מתהלכת על משטח לא ישר ועדיין נדרשת לתמיכה של יד כדי לעלות ולרדת ברמפות ובמדרגות. יועיל לה תרגול יומי של פעילויות מוטוריקה גסה באמצעות פעילויות משחק עם המורה שלה, צוות הכיתה ובני גילה בתוכנית טרום בית הספר כדי להמשיך ולפתח את היכולות שלה.נטאשה הויסק,פיזיותרפיסטית, תואר שני.  |
| 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: מוטוריקה עדינה |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: DP-3, סיקרת טבלאות, ראיון הורי, צ'קליסט של AOTA |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| היות שאליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותי MEDI-CAL במהלך תקופת הקורונה שבה בתי הספר סגורים, המידע נאסף בתאריך 27.4.2021 באמצעות ראיון הורי בזום ושימוש פרופיל ההתפתחותי מהדורה 3, סקירת טבלאות ובכלל זה דוח התקדמות אחרון של ריפוי בעיסוק ממרפאת הילדים מקרוי שהוגש ע"י ארין סטנפורד ,MA,OTR/L מתאריך 09.11.2020, כל זאת על מנת לתמוך בהתקדמותה בתחומים הבאים: מוטוריקה עדינה, מוטוריקה חזותית, מוטוריקה סנסורית. זוהו החוזקות והחולשות הבאות:חוזקות: לאליה יש תפקוד נירו-שרירי המאפשר לה לשבת ולקום מכיסא קטן, לקום ולשבת על הרצפה ולנווט סביב מכשולים גדולים בסביבת ביתה. טווח התנועה שלה מאפשר לה להרים את ידיה מעל ראשה. היא יכולה להשתמש בכל אחת מהידיים כדי להגיע לחפצים. היא יכולה לבודד את האצבע המורה שלה כדי להצביע. היא יכולה להשתמש באחיזת אצבעות כדי לערום לבנים גדולות. היא יכולה להשתמש באחיזת מצבט כדי להרים חפצים קטנים כמו דגני בוקר צ'יריוס. היא יכולה להניח כמה מטבעות קטנים בתוך חריץ. היא יודעת להעביר דפים בספר. היא יכולה לייצב את הדף שלה כדי לשרבט עליו עם צבעים. האחיזה שלה את הצבעים נעה מאחיזה מאוגרפת לארבע אצבעות לאחיזה דיגיטלית. היא יכולה להשחיל חרוזים גדולים. היא סובלנית למרקמים כמו צבעי אצבעות, בצק משחק, דשא או קרם. היא נהנית מתנועה במורד מגלשה או על נדנדה. היא מפגינה מיומנויות משחק העמדת פנים. היא יכולה לתפעל אפליקציות בטלפון של האם. היא יכולה לחקות תנועות ידיים בשירים כמו 'If You'reHappy and You Know It'. אליה נהנית להיות בסביבת ילדים אחרים ומצטרפת לקבוצת ילדים לצורך פעילות משחק. היא יכולה למלא אחר פקודות בנות שלב אחד. לפי DP3, היכולות הפיזיות והקוגניציה הן בטווח שמתחת לממוצע.  |
| תחום ביצועים: מוטוריקה עדינה |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל:        |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| תחומי חשש: לאליה יש היסטוריה של עיכובים התפתחותיים. אליה התקדמה יפה מאז דוח הריפוי בעיסוק הקודם שלה, היות שכעת היא הולכת, סובלת מרקמים ומשתפת פעולה לפרקי זמן ארוכים יותר. אולם, לפי דוח ההתקדמות של המרפאה בעיסוק וההורה, אליה עדיין מתקשה עם המיומנויות האינטגרטיביות שלה והשליטה המוטורית כאשר היא משתמשת בכלים (צבעי פסטל, מכחול, כף). האם מאמינה שאליה צריכה להיות עם ילדים אחרים, ביחוד אם יש להם יכולות טובות יותר, שכן אליה מחקה כל דבר שהם עושים.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 מגפת הקורונה. כתוצאה מכך לא נערכה הערכה פיזית כחלק מהערכת IEP ראשונית זו. נכון לנקודת זמן זו, המידע הרפואי נאסף מסקירה של מסמכים זמינים וועידה עם ההורה. כאשר בתי הספר יפתחו מחדש והלמידה תפסיק להתבצע מרחוק ותחזור להיות למידה של פנים אל פנים, תיערך הערכה בריאותית ופגישת תיקון של צוות IEP בנוגע להתאמות, תמיכה ושירותי הבריאות עבור התלמידה כשהיא בשטח בית הספר בשעות הלימודים. אליה היא ילדה בת 34 חודשים שנולדה אחרי הריון מלא, קטנה יחסית בזמן ההריון. הילדה נולדה במשקל 2.267 ק"ג. עיכוב גדילה תוך רחמי אובחן בשבוע 26. הילדה הוכנסה לטיפול נמרץ בפגיה ליומיים. לא דווח על סיבוכים משמעותיים נוספים בעת הלידה.אבני הדרך ההתפתחותיות דווחו לפי הזמנים הבאים: הילדה ישבה וזחלה מאוחר, החלה ללכת רק לאחרונה (ינואר 2021) ואומרת רק 3-4 מילים.ההורה מודאגת מהעיכוב ההתפתחותי.הבריאות הנוכחית: MRI נעשה בגיל 1/12 והתוצאות היו תקינות. נעשה מבדק גנטי ולא נמצאה אף תסמונת. הילדה הולכת. אין לה כרגע אבחונים רפואיים ואין לה היסטוריה של מחלות רציניות/כרוניות, דלקות אוזניים נשנות, פציעות, תאונות, ניתוחים אשפוזים. אין דאגות בתחום הנשיכה, לעיסה ובליעה. לילדה יש היסטוריה של תגובה אלרגית קלה (פריחה) אחרי עיכול מנגו ואננס. היא לא נוטלת תרופות כנגד תגובה אלרגית. האם דיווחה שהחיסונים של הילדה מעודכנים ואין חשש בנוגע לראיה ולשמיעה שלה. |
| תחום ביצועים: בריאות |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל:        |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז:        |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
| חוזקות: הילדה לא זקוקה לעזרה בהליכה או אכילה.צרכים: הילדה צריכה עזרה ראשונה כאשר היא חווה תסמינים של תגובה אלרגית.השפעת הליקוי: הבריאות של הילדה אינה משפיעה על מעורבותה, התקדמותה, תפקודה בתוכנית הלימודים. התאמות: צוות בית הספר יתורגל להגיש עזרה ראשונה כאשר היא חווה תסמינים של תגובה אלרגית ולהודיע לאחות בית הספר ולהורים. אסור לשתף אוכל. לא להגיש אננס/מנגו.אנאבל טורלה, RN, MSN27.4.2021 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: |
| בריאות, יכולת כללית, תפקוד לימודי, יכולות מוטוריות, שפה ודיבור, חברתי רגשי, עזרה עצמית |
| ל-IEP ראשונית, ניסיונות תיקון לפני קביעת הזכאות: |
|       |
| ☐ זכאי/ת כתלמיד/ה עם המגבלות הבאות: |
|        | קוד: DE |
|        | 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 פיזית: מיומנויות תנועה**GB**אליה תקפוץ במקום, כאשר היא מנתקת את 2 הרגליים ונוחתת עם שתיהן בו-זמנית, 3 פעמים רצופות, כאשר היא מצליחה ב-3 מתוך 5 פעמים 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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     עם תמיכה, אליה תקפוץ במקום, כאשר היא מנתקת את 2 הרגליים ונוחתת עם שתיהן בו-זמנית, 3 פעמים רצופות, כאשר היא מצליחה ב-3 מתוך 5 פעמים בדיוק של 50%. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אליה תקפוץ במקום, כאשר היא מנתקת את 2 הרגליים ונוחתת עם שתיהן בו-זמנית, 3 פעמים רצופות, כאשר היא מצליחה ב-3 מתוך 5 פעמים בדיוק של 50%. |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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; גישה פיזית**GB**כדי לגשת לסביבת בית הספר, אליה תצעד באופן עצמאי 150+ רגל על מגוון משטחים ברחבי שטח בית הספר ובמעלה ובמורד מדרגות בגובה 3-4 אינץ' ללא תמיכה של מעקה עם תמיכה ללא מגע ב-4 מתוך 5 מהמקרים. |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אליה תעלה ותרד ברמפה ללא תמיכת ידיים באופן עצמאי ב-3 מתוך 5 מהמקרים. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אליה תרד ותעלה במדרגות בגובה 6-7 אינץ' ללא תמיכת ידיים עם תמיכה ללא מגע ב-3 מתוך 5 מהמקרים.  |
| 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-IEPהנוכחי** |
| **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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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; אינטגרציה/דו ידי**GB**כאשר היא ישובה ביציבה ותמיכה הולמת, אליה תשחיל 6 חרוזים (של חצי אינץ') על חוט, ב-3 מתוך 4 מהמקרים, בדיוק של 75%, עם רמזים מילוליים לצורך ניטור העבודה.  |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     כאשר היא ישובה ביציבה ותמיכה הולמת, אליה תשחיל 3 חרוזים (של אינץ') על חוט, ב-2 מתוך 4 מהמקרים, בדיוק של 60%, עם סיוע מתון. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     כאשר היא ישובה ביציבה ותמיכה הולמת, אליה תשחיל 4 חרוזים (של חצי אינץ') על חוט, ב-3 מתוך 4 מהמקרים, בדיוק של 70%, עם סיוע מינימלי. |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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; סנסו-מוטורי**GB**כאשר היא ישובה ביציבה ותמיכה הולמת, אליה תפגין שליטה מוטורית פונקציונלית בעודה משתמשת בכלי כיתה (צבעים, את, כפות, מרקרים, מכחולים) לצורך פעילויות אומנות/מלאכה פשוטות, כלי אחד בכל מפגש, ב-3 מתוך 4 מהמקרים, בדיוק של 75%, עם סיוע מינימלי. |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     כאשר היא ישובה ביציבה ותמיכה הולמת, אליה תפגין שליטה מוטורית פונקציונלית בעודה משתמשת בכלי כיתה (צבעים, את, כפות, מרקרים, מכחולים) לצורך פעילויות של המורה, כלי אחד בכל מפגש, ב-1 מתוך 4 מהמקרים, בדיוק של 60%, עם סיוע מתון. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     כאשר היא ישובה ביציבה ותמיכה הולמת, אליה תפגין שליטה מוטורית פונקציונלית בעודה משתמשת בכלי כיתה (צבעים, את, כפות, מרקרים, מכחולים) לצורך פעילויות של המורה, כלי אחד בכל מפגש, ב-2 מתוך 4 מהמקרים, בדיוק של 70%, עם סיוע מינימלי. |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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; תקשורת**GB**המטרה היא כלל הפונמות התואמות את גילה של אליה: היא תרחיב את הבעת אוצר המילים שלה ל-50+ מילים ספונטניות לפחות כדי להביע את הרצונות/צרכים שלה ולענות על שאלות כן/לא פשוטות ושאלות WH בדיוק של 70% במהלך היום הלימודי. |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     המטרה היא כלל הפונמות התואמות את גילה של אליה: היא תרחיב את הבעת אוצר המילים שלה ל-10+ מילים ספונטניות לפחות כדי להביע את הרצונות/צרכים שלה ולענות על שאלות כן/לא פשוטות ושאלות WH בדיוק של 70% במהלך היום הלימודי. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     המטרה היא כלל הפונמות התואמות את גילה של אליה: היא תרחיב את הבעת אוצר המילים שלה ל-20+ מילים ספונטניות לפחות כדי להביע את הרצונות/צרכים שלה ולענות על שאלות כן/לא פשוטות ושאלות WH בדיוק של 70% במהלך היום הלימודי. |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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' 6; קוגניטיבי**GB**אליה תחזור ותתמיד באופן עצמאי בפעולות כאשר היא מנסה לפתור בעיה (למשל לבישת ז'קט) ב-3 הזדמנויות לפחות במהלך השבוע. |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     בעזרת דגמים מצד מבוגר, אליה תשתמש בניסוי וטעיה כדי לחקור חפצים או לפתור בעיות (למשל למקם חלקים על הלוח), ב-3 הזדמנויות לפחות במהלך השבוע. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     בעזרת דגמים מצד מבוגר, אליה תשתמש בניסוי וטעיה כדי לחקור חפצים או לפתור בעיות (למשל למקם חלקים על הלוח), עם הנחיות מצד מבוגר ב-3 הזדמנויות לפחות במהלך השבוע |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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' 7; שפה**GB**אליה תמלא אחר הנחיות בנות 2 שלבים, ב-3 הזדמנויות במהלך יום לימודים. |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אליה תמלא אחר הנחיות בנות 2 שלבים בסיוע מבוגר, ב-3 הזדמנויות במהלך יום לימודים. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אליה תמלא אחר הנחיות בנות 2 שלבים בשילוב עם מחוות או רמזים חזותיים, ב-3 הזדמנויות במהלך יום לימודים. |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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' 8; חברתי רגשי**GB**אליה תצטרף לפעילויות הכיתה (למשל זמן ריכוז, שירותים, אכילה, ניקיון) עם תזכורות מצד מבוגר ותידרש לסיוע ישיר של מבוגר לכל היותר 2 פעמים במהלך יום הלימודים.  |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אליה תצטרף לפעילויות הכיתה (למשל זמן ריכוז, שירותים, אכילה, ניקיון) ותידרש לסיוע ישיר של מבוגר ישיר 3 פעמים במהלך יום הלימודים.  | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אליה תצטרף לפעילויות הכיתה (למשל זמן ריכוז, שירותים, אכילה, ניקיון) עם תזכורות מצד מבוגר ותידרש לסיוע ישיר של מבוגר לכל היותר 5 פעמים במהלך יום הלימודים.  |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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' 9; תקשורת**GB**אליה תפיק קומבינציות שונות CV, CVC, CVCV, VC של מילים פונקציונליות בהתאם לדגמים ורמזים חזותיים בדיוק של 60% ב-6 מתוך 10 מהמקרים.  |
| ***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 בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אליה תפיק קומבינציות שונות CV, CVC, CVCV, VC של מילים פונקציונליות בהתאם לדגמים ורמזים חזותיים בדיוק של 30% ב-6 מתוך 10 מהמקרים.  | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אליה תפיק קומבינציות שונות CV, CVC, CVCV, VC של מילים פונקציונליות בהתאם לדגמים ורמזים חזותיים בדיוק של 50% ב-6 מתוך 10 מהמקרים.  |
| 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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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 בחודשמתוך       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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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 בחודשמתוך       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 ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "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 בחודשמתוך       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 שמיעהאם 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 | רחל כהן |  |
| הורה / אפוטרופוס |  |  |
| תלמיד בגיל 18-21 |  |  |
| תלמיד מתחת לגיל 18 |  |  |
| הורה ממלא מקום |  |  |
| הורה אומנה |  |  |
| ספק משפחת אומנה (FFH) |  |  |
| מינהלן | מליסה קלדרון |  |
| נציג מינהלתי | דניס מרטין-אלן |  |
| מורה לחינוך מיוחד | רוזה מורה |  |
| מורה לחינוך כללי |  |  |
| פסיכולוג/ית בית ספר |  |  |
| אח/ות בית ספר |  |  |
| צוות DIS APE | אריק האריס |  |
| צוות DIS OT | רות אדטו |  |
| צוות DIS PT  | נטאשה הויסק |  |
| מתורגמן |  |  |
| מתורגמן לשפת הסימנים |  |  |
| נציג גורם |  |  |
| נציג גורם |  |  |
| נציג גורם |  |  |
| אחר SLP | פטי פייטסר זמקוכיאן |  |
| 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: |
|       |
| **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 שמיעהאם 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** |
| פעילויות שפה יומיות מובנות שיועברו ע"י מבוגר ויעסקו בשאלה, תשובה ושיחות. תמיכה נוספת יכולה לכלול דגמים של שפה, הנחיה בקבוצות קטנות, חזרה, ניסוח מחדש, פיתוח אוצר מילים, הנחיה מילולית קצרה, רמזים חזותיים/מילוליים, תצוגה מקדימה וסקירה של מידע חדש כדי לסייע בהבנה, וזמן נוסף לתגובה. |

השתתפות בחינוך כללי:

**Low Incidence Equipment**:

דיון נוסף:

מטרת הפגישה היא הטמעת תנאי הסכם יישוב מחלוקת בלתי פורמלי מתאריך 26.10.21 עבור אליה כהן.

במקום השיבוץ לתוכנית PAL בבית הספר היסודי ניו קאסל כפי שצוין ב-IEP מתאריך 4.5.21, המחוז יספק שיבוץ בתוכנית אחר הצהריים לחינוך ילדי יסודי בבית הספר היסודי וילבור בשנת הלימודים 2022-2021. במסגרת תוכנית זו נפגשים הילדים והמטפלים שלהם פעמיים בשבוע למשך 90 דקות בכל מפגש. מטרת התוכנית היא לפתח שפה ודיבור כמו גם התפתחות חברתית רגשית תוך חיזוק התפתחות ככלל באמצעות הטמעת תוכנית לימודי מובנת טרום בית ספרית. ההנחיה מתבצעת על ידי שני מורי חינוך מיוחד, סייע חינוך מיוחד, ופתולוג שפה ודיבור. מעורבות משפחתית ושיתוף פעולה מקצועי הם מרכיב חשוב במודל של התוכנית.

שירותי החינוך הגופני המותאם, הריפוי בעיסוק והתרפיה הפיזית כפי שצוינו ב-IEP מתאריך 4.5.21 יסופקו לאליה בבית הספר הנוכחי שלה, טרזנה.

ביחס ל-IEP הראשוני מתאריך 4.5.21, אליה עוברת מחלק C לחלק B של שירותים במהלך תקופת הקורונה, וההערכות שהוצגו בתוכנית ההערכה לא הושלמו. הן יושלמו כאשר בתי הספר יפתחו מחדש עם הגבלות בטיחות. זכאות זמנית DE תהיה בשימוש ותצריך הערכה נוספת שתושלם ברגע שהדבר יתאפשר כאשר בתי הספר יפתחו מחדש ויחזרו לשגרה.

בעצם חתימת ההורים על הסכם לתוכנית אחר הצהריים לחינוך ילדי יסודי מתאריך 26.10.21, ההורים מסכימים להטמעת IEP זה ומסכימים לכך שלא נדרשת הסכמה נוספת. ההורים מבינים ומסכימים שבהקשר לפגישת ההטמעה, ההורה מוותר על דרישות היידוע הרשמיות ועל נוכחות צוות IEP מלאה.