|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | | | | | | | IEP עמוד 1 מתוך 23 | |
| מספר זיהוי תלמיד 031614M008 | | | | | Xזכאי לשירותים חינוכיים מיוחדים עקב אוטיזם | | | |
| **התלמיד**  מָטָרָסוֹ מאיר | | | | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 | |
| שם משפחה | שם פרטי | | | ר"ת שם אמצעי | | |  | |
|  | | **חלק א': פרטי המפגש** | | | | |  | |
| **מועדים מתאימים** | | | | | **סוג מפגש** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | מועד מפגש קבוצתי ראשון של IEP | 17/04/2018 | | מועד מפגש נוכחי | 03/04/2019 | | מועד לסקירה השנתית | 03/04/2020 | | מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 01/04/2022 | | סקירה תלת-שנתית נערכה במועד | 02/04/2019 | | מעבר לגן חובה יתבצע במועד | 02/04/2019 | | | | | | ראשוני | | תיקון IEP ב- 00/00/0000 | |
|  | | | | | סקירה שנתית | | מעבר להתחלה מוקדמת | |
|  | | | | | X סקירה תלת-שנתית | | ניתוח הרחקה | |
|  | | | | | אחר | | תכנית מעבר אישית | |
|  | | | | |  | | מעבר לגן טרום חובה | |
| מקום המפגש: בי"ס יסודי בורבנק | | | | | | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס | | |
|  | | | **חלק ב': פרטי התלמיד** | | | | |  |
| תאריך לידה 16/03/2014 גיל 5 כיתה 1- מין X זכר  נקבה תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית  כן  לא | | | | | | | | |
| קוד מוצא אתני לבן | | | | | |  | |  |
| שפת הבית | | | שפת התלמיד | | |  | |  |
| אופן תקשורת אלטרנטיבי | | | | | |  | |  |
| כתובת בית התלמיד 5711 שד' רודס | | | | | |  | |  |
| עיר ואלי וילג', קליפורניה מיקוד 91607 | | | | | | | |  |
| טלפון בבית (310) 910-6206 | | | טלפון ביום | | | טלפון חירום | |  |
| בית ספר נוכחי גן חינוך מיוחד (1989) קוד אתר 1989 | | | | | | | |  |
| בית ספר במקום מגורים בי"ס יסודי בורבנק קוד אתר 2630 | | | | | | | |  |
| שם ההורה / אפוטרופוס לילך זילברמן 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       X אחר תכנית גן | | | | | | | |  |
| האם התלמיד חי במשפחת אומנה (FFH)?  כן X 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 23 | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | |
|  | | **חלק ג': רכישת שפה** | | | | |  |
| **דירוג שפה:** | | | | | | | |
| שולט באנגלית ברמה מוגבלת  זוהה ראשונית כשולט באנגלית  הוגדר מחדש כשולט באנגלית  אנגלית בלבד | | | | | | | |
| **התקדמות השפה של תלמיד LEP (אנגלית מוגבלת):** | | | | | | | |
| רמת התפתחות השפה האנגלית היסודית:  1  2  3  4  5 | | | | | | | |
| רמת ESL משנית:  מבוא  מתחילים 1א'  מתחילים 1ב'  בינוניים 2א'  בינוניים 2ב'  מתקדמים 3  מתקדמים 4  PRP | | | | | | | |
| רמת מטריצת תצפית תקשורת:  1  2  3  4  5 | | | | | | | |
| **נקבע על ידי:**  הערכה לשונית בגן חיבה (ניסיוני)  מטריצת תצפית תקשורת | | | | | | | |
| תקני התפתחות השפה האנגלית  אחר | | | | | | | |
| **חלק ד': השגת יעדים מתכנית IEP נוכחית** | | | | | | | |
|  | | | **הושג** | | |  | |
|  | יעד ל: ***(למשל – קריאה)*** | | **כן** | | **לא** | **אם לא – הסבר מדוע היעד/המטרה לא הושגו** | |
| 1. | חברתי | | X | |  |  | |
|  | יעד 1 הושג | | X | |  |  | |
|  | יעד 2 הושג | | X | |  |  | |
| 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 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: בריאות | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: שאלון בריאות, סקירת התיק הרפואי | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| שאלון הבריאות לצורך הרשמה לבית-הספר מולא ב-29/01/2019. האם דיווחה על היסטוריה של אשפוז לפני שנתיים עקב דלקת אוזניים.    נקודות חוזק: האם דיווחה גם על הדברים הבאים: אין דיווחים על בעיות בריאותיות עכשוויות או על אבחנות של בעיות רפואיות רציניות, כגון סוכרת, אסתמה, דלקות אוזניים כרוניות, פרפורים/התכווצויות, או אלרגיות חמורות. הילד אינו משתמש כרגע בתרופות מרשם או מקבל טיפולים רפואיים כלשהם. אין לו היסטוריה של ניתוחים ב- 2-3 השנים האחרונות. אין לו בעיות ראייה ואינו משתמש בשום עדשה לתיקון הראייה. אין לו בעיות שמיעה והוא אינו משתמש בעזרי שמיעה. הוא אינו זקוק לעזרה כדי ללכת או כדי לאכול, אך זקוק לעידוד כדי לאכול. אין לו מגבלות תזונתיות. הילד עבר את בדיקות הראייה והשמיעה של המחוז ב-30/01/2019.  תחומי צורך: לא זוהו תחומי צורך בתחום הבריאות.  השפעת הלקות: בריאותו של הילד אינה משפיעה על השתתפותו וביצועיו בתכנית החינוכית.  התאמות: לא נדרשות התאמות בנושא הבריאות.  אנאבל טורלה, אחות מוסמכת  חינוך מיוחד לגיל הרך  05/02/2019 | | | |
| 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 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: התפתחות קוגניטיבית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכת DRDP, תצפית על התלמיד ודיווחי המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק: מאיר מצליח בכוחות עצמו לשמור על קשב במהלך פעילויות שנמשכות פרקי זמן ארוכים. הוא מחקה שלבים רבים מפעולותיהם של אחרים, או חוזר על צירופי מילים שהתנסה בהם קודם לכן. הוא חוקר את הסביבה באמצעות תצפיות, מניפולציות או שאלות ישירות. הוא ממשיך בפעילויות שהוא בוחר בעצמו תוך שהוא מסתייע במבוגר. הוא משחק במשחקי דמיון קצרים בסיוע מבוגר.  צרכים: בשלב זה מאיר מפגין כישורים שהולמים את גילו בתחום ההתפתחות הקוגניטיבית.  השפעת הלקות: אין כל השפעה בשלב זה. | | | |
| תחום ביצועים: התפתחות חברתית רגשית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכת DRDP, תצפית על התלמיד ודיווחי המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק: מאיר חוזה מראש את הצורך בנחמה או בעידוד, ומכין את עצמו על ידי כך שהוא שואל שאלות, מבקש משהו מיוחד או בדרכים אחרות. הוא מפגין יכולת לווסת את תגובותיו הרגשיות או ההתנהגותיות במצבים לחוצים במידה מתונה, בעזרת תמיכה מזדמנת ממבוגר. הוא שומר לעצמו חומרים שהוא מעדיף, ומרשה לאחרים להשתמש בשאר. מאיר מביע רעיונות פשוטים ביחס לעצמו ולקשר שלו עם אחרים. הוא מזהה את רגשותיו שלו ואת רגשותיהם של האחרים ברמה פשוטה. הוא יוצר יחסי-גומלין עם מבוגרים מוכרים במגוון מצבים (כמו שיתוף ברעיונות ובהתנסויות, או פתרון בעיות פשוטות). הוא משתתף למשך פרקי זמן ממושכים במשחק שיתופי עם חבר מוכר אחד או שניים.  צרכים: מאיר צריך לשפר את יכולתו לחלוק בעזרת עידוד מינימלי ממבוגר. הוא עדיין זקוק לעידוד מתון ממבוגר כדי ליזום משחק שיתופי עם בני גילו. האם וסוכנות חיצונית מדווחים שמאיר לפעמים משתמש בידיו במקום במילים (כלומר דוחף או שורט) כשהוא נדרש לחלוק.  השפעת הלקות: האוטיזם שממנו סובל מאיר עלול להשפיע על יכולתו ליצור יחסי גומלין הולמים עם בני גילו וליזום משחק שיתופי ללא עידוד ממבוגר. זה עלול לפגוע ביכולתו להשתתף בתכנית הלימודים של החינוך הכללי ללא תמיכה של חינוך מיוחד. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: התפתחות השפה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכת DRDP, תצפית על התלמיד ודיווחי המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק: מאיר מפגין הבנה של אוצר מילים מורכב, צירופי מילים או משפטים כפי שנעשה בהם שימוש בשיחות, בסיפורים או בפעילויות למידה. הוא מבצע בקשות מרובות-שלבים שכרוכות בפעילות מוכרת או במצב מוכר. הוא משתמש בצירופי מילים ובמשפטים עם מגוון של צורות מילים, כולל זמן עבר, זמן עתיד, צורת רבים, שמות גוף ומילות שייכות כדי לתקשר, לעתים עם שגיאות. הוא קושר שיחות קצרות בעלות מוקד משותף. הוא מעלעל בספרים דף אחר דף. הוא משתתף, מההתחלה ועד הסוף, בהקשבה לסיפורים, בשירת שירים, או במשחקי חריזה, כשהוא נעזר במבוגר.  צרכים: מאיר מפגין כישורים ההולמים את גילו בתחום התפתחות השפה.  השפעת הלקות: אין השפעה בשלב זה. | | | |
| תחום ביצועים: התפתחות גופנית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכת DRDP, תצפית על התלמיד ודיווחי המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק: מאיר מסגל לעצמו, בהדרכת מבוגר, מושגים של תנועה (כמו מרחב וכיוון) ביחס לאנשים ולעצמים. הוא מתאם ושולט בתנועות הקשורות לניידות מוטורית במידה מסוימת של הצלחה. הוא משתמש בשתיים או ביותר תנועות ברצף כדי לטפל בעצמים, ולעתים הוא עוצר לזמן קצר בין התנועות. הוא מטפל בעצמים בשתי הידיים ועושה תנועות שונות. מאיר מבצע את רוב השלבים של השגרה ההגיינית המוכרת, לעתים עם תזכורת מתי או כיצד לבצע אותם. הוא משרת את עצמו ואת האחרים על ידי דלייה או מזיגה ממכלים. הוא לובש בגדים שקל ללבוש, לעתים בעזרת מבוגר. הוא עוסק בפעילות גופנית או במשחק במשך פרקי זמן ממושכים.  צרכים: מאיר מפגין כישורים ההולמים את גילו בתחום ההתפתחות הגופנית.  השפעת הלקות: אין השפעה בשלב זה. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: אוריינות | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכת DRDP, תצפית על התלמיד ודיווחי המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק: מאיר מזהה, מאיית וקורא את שמו שלו באופן עצמאי. הוא מגיב ו/או שואל שאלות לגבי טקסט שמוצג לו בספר או בסביבה. הוא מפגין הבנה לרעיון שלדפוס או לסמלים יש משמעות. הוא מפגין מודעות ליחידות שפה גדולות יותר (כמו מילים והברות). הוא מזהה כמה אותיות בשמן. הוא יוצר סימנים, ציורים ואותיות, שמייצגים מילים, אנשים או חפצים.  צרכים: מאיר צריך לשפר את יכולתו להפגין ידע על דמויות מרכזיות, אירועים או רעיונות בסיפורים מוכרים או בטקסטים אינפורמטיביים. הוא צריך לפתח את היכולת לשלב או לחלק יחידות שפה גדולות יותר (כמו מילים מורכבות והברות מורכבות) עם או בלי סיוע של תמונות או חפצים.  השפעת הלקות: האוטיזם שממנו סובל מאיר עלול להשפיע על יכולתו להפגין ולהביע ידע על רעיונות מרכזיים בטקסט. זה עלול לפגוע ביכולתו להשתתף בתכנית הלימודים של החינוך הכללי ללא תמיכה נוספת/שירותי חינוך מיוחד. | | | |
| 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 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: מתמטיקה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: הערכת DRDP, תצפית על התלמיד ודיווחי המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד) 🛈 | | | |
| נקודות חוזק: מאיר לוקח בחשבון יחסים מרחביים (כמו מרחק, מיקום, כיוון) ותכונות פיזיות (כמו גודל וצורה) כשהוא בודק את האפשרויות של להתאים עצמים יחד או לזוז במרחב. הוא ממיין עצמים בצורה נכונה לשתי קבוצות או יותר, על סמך תכונה אחת. הוא סופר באמצעות פעולת ספירה של כל אובייקט פעם אחת עם מגע אחד לכל אובייקט. הוא אומר את שמות המספרים לפי סדר מ-1 עד 20. הוא מזהה את המספר החדש של עצמים, לאחר שעצם אחד נוסף לסט של שניים-שלושה עצמים, או נגרע ממנו. מאיר מזהה הבדלים בגודל, באורך, במשקל או בקיבולת בין שני עצמים, תוך שימוש במילות השוואה (כמו גדול יותר, קטן יותר) ומפגין הבנה של מילות השוואה. מאיר מאריך דפוס חזרה פשוט (עם שני מרכיבים) בכך שהוא מוסיף עוד חזרה או יותר של דפוס קיים. הוא מזהה ומשיים מספר צורות בסביבה (כמו עיגולים, ריבועים ומשולשים).  צרכים: מאיר מפגין כישורים ההולמים את גילו בתחום המתמטיקה.  השפעת הלקות: אין השפעה בשלב זה. | | | |
| 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 23 | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | |
|  | **חלק ו': זכאות** | | | | |  |
| אם ישנו/ם, תחום/י מוגבלות משוערת שנדון/ו: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ל-IEP ראשונית, ניסיונות תיקון לפני קביעת הזכאות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| X זכאי/ת כתלמיד/ה עם המגבלות הבאות: | | | | | | |
| אוטיזם | | | | | קוד: AUT 🛈 | |
|  | | | | | 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:** | | | | | | |
| X בעיות הסתגלות חברתית | | X מוגבלות פיזית זמנית | | X חוסר בהוראת הקריאה | | |
| X חוסר בהוראה במתמטיקה | | X שליטה מוגבלת באנגלית | | X 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-23 | | | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |  |
| **תחום הביצועים: אוריינות קוד DIS קשור** | | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 1; **GB** | | | כאשר יבקשו ממנו, מאיר יספר מחדש סיפור מוכר ברמת דיוק של 85% ב-3 ניסיונות רצופים , כפי שיימדד בתצפיות ובטבלאות של המורה. | | | | | | |
| ***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 Xדו"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:  כאשר יספקו למאיר גרסה מסופרת של חלקו הראשון של סיפור מוכר, ותמונות כרמזים לחלקו השני, מאיר יספר מחדש את החלק השני של הסיפור ברמת דיוק של 75%, ב-3 ניסיונות רצופים, כפי שיימדד בתצפיות ובטבלאות של המורה. | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  כשיספקו למאיר תמונות כרמזים, הוא יספר מחדש סיפור מוכר ברמת דיוק של 75%, ב-3 ניסיונות רצופים, כפי שיימדד בתצפיות ובטבלאות של המורה. | | | |
| מועד להשגה 2019 / 08 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 2019 / 12 (שנה/חודש) | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | | שיטות הערכה: | | | |
| מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | | | מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | |
| Xעל בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | | | | Xעל בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | |
| דגימות עבודה Xבלתי-פורמלית | | | | | | דגימות עבודה Xבלתי-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 |
|  |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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-23 | | | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |  |
| **תחום הביצועים: תמיכה התנהגותית 1 קוד DIS קשור** | | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 2; **GB** | | | מאיר ישחק בשיתוף פעולה עם קבוצה של שני ילדים או יותר במשך 20 דקות לפחות, ב-4 הזדמנויות במהלך שבוע 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 Xדו"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:  מאיר יעבוד/ישחק בשיתוף פעולה עם ילד אחד, בעידוד מבוגר, במשך 10 דקות לפחות, ב-4 הזדמנויות במהלך שבוע הלימודים. | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  מאיר ישחק בשיתוף פעולה עם שני תלמידים או יותר במשך 10 דקות לפחות, ב-4 הזדמנויות במהלך שבוע הלימודים. | | | |
| מועד להשגה 2019 / 08 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 2019 / 12 (שנה/חודש) | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | | שיטות הערכה: | | | |
| מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | | | מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | |
| על בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | | | | על בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | |
| דגימות עבודה Xבלתי-פורמלית | | | | | | דגימות עבודה Xבלתי-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-23 | | | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |  |
| **תחום הביצועים: תמיכה התנהגותית 2 קוד DIS קשור** | | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 3; **GB** | | | מאיר יפתור עימות עם בן גילו על ידי כך שיציע פתרון (למשל, להחליף צעצוע אחד באחר), מבלי להכות או לשרוט, ב-4 הזדמנויות במהלך שבוע 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 Xדו"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:  כאשר הוא נמצא בעימות עם בן גילו, מאיר יקבל פתרון שיוצע על ידי מבוגר, ב-4 הזדמנויות במהלך שבוע הלימודים. | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  כאשר הוא נמצא בעימות עם בן גילו, מאיר יקבל פתרון שיוצע על ידי בן גילו, ב-4 הזדמנויות במהלך שבוע הלימודים. | | | |
| מועד להשגה 2019 / 08 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 2019 / 12 (שנה/חודש) | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | | שיטות הערכה: | | | |
| מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | | | מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | |
| על בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | | | | על בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | |
| דגימות עבודה Xבלתי-פורמלית | | | | | | דגימות עבודה Xבלתי-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-23 | | | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |  |
| **תחום הביצועים: תמיכה התנהגותית 3 קוד DIS קשור** | | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 4; **GB** | | | מאיר יצטרף באופן עצמאי לקבוצת ילדים וישחק איתם בשיתוף פעולה ב-3 מתוך 5 הזדמנויות במהלך שבוע 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 Xדו"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:  בעזרת עידוד מתון ממבוגר, מאיר יצטרף לקבוצת ילדים וישחק איתם בשיתוף פעולה ב-3 מתוך 5 הזדמנויות במהלך שבוע הלימודים. | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  בעזרת עידוד מינימלי ממבוגר, מאיר יצטרף לקבוצת ילדים וישחק איתם בשיתוף פעולה ב-3 מתוך 5 הזדמנויות במהלך שבוע הלימודים. | | | |
| מועד להשגה 2019 / 08 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 2019 / 12 (שנה/חודש) | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | | שיטות הערכה: | | | |
| מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | | | | מבדקי המדינה ביחס לנורמה ביחס לקריטריון | | | |
| על בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | | | | על בסיס תכנית לימודים Xתצפית תיק | | | |
| דגימות עבודה Xבלתי-פורמלית | | | | | | דגימות עבודה Xבלתי-פורמלית | | | |
| אחר | | | | | | אחר | | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** | |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  כן לא  יעד מס' 2 הושג:  כן לא  אם "לא" נא הסבר: | |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| כן לא | כן לא | | | כן לא | | | כן לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| נחוץ יותר זמן | נחוץ יותר זמן | | | נחוץ יותר זמן | | | נחוץ יותר זמן |
| עודף חיסורים/ איחורים | עודף חיסורים/ איחורים | | | עודף חיסורים/ איחורים | | | עודף חיסורים/ איחורים |
| המשימות לא בוצעו | המשימות לא בוצעו | | | המשימות לא בוצעו | | | המשימות לא בוצעו |
| יש לבחון מחדש או לשנות יעד | יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| אחר | אחר | | | אחר | | | אחר |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 6 מתוך 23 | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | |
| **חלק ח': הכנה לסקירה תלת-שנתית (מלא חלק זה במפגש הסקירה השנתית שלפני הסקירה התלת-שנתית)** | | | | |
| סקירה תלת שנתית צפויה 00/00/0000 לא נחוצה כל הערכה רשמית כדי לקבוע מחדש זכאות.  אם נחוצה הערכה רשמית כדי לקבוע מחדש זכאות ציין תחומים הדורשים הערכה: | | | | |
|  | | | | |
| **חלק ט': תמיכות להשתתפות בפעילויות החינוך הכללי** | | | | |
| **התמיכה** | | | **איש הצוות האחראי** | |
|  | | |  | |
| **חלק י': קידום על בסיס תקנים** | | | | |
| 1. האם המוגבלות משפיעה על יכולתו של התלמיד לעמוד בתקני רמת הציונים המחוזית? כן לא. אם כן הסבר: | | | | |
| 2. האם התלמיד צפוי לעמוד בתקני רמת הציונים? כן לא. | | | | |
| אם כן, האם התלמיד ישתתף בתכנית התערבות מחוזית כדי לעמוד בתקני רמת הציונים? כן לא. | | | | |
| 3. מה נחוץ כדי לסייע לתלמיד להתקדם בתכנית הלימודים של החינוך הכללי? | | | | |
| התאמת הוראה: | | | | |
|  | | | | |
| שינויים בהוראה: | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 7 מתוך 23 | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | |
| **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 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
| **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)** | | | |
| **X** חינוך כללי X שירותי מומחים למשאבים  לימודי יום מיוחדים (מס' דקות בשבוע      )  הוראה ושירותים ייעודיים (DIS**)**/ שירותים קשורים**.** | | | |
| X החינוך הכללי עם תמיכה בשילוב | | | |
| הסיבה שצרכי התלמיד לא ניתנים למילוי במסגרת החינוך הכללי: | | | |
|  | | | |
| **3. התקני עזר טכנולוגיים**  **כן X 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 X 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 X 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 23 | | | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | | |
| **חלק י"ד: נהלים לאמצעי ביטחון ופעולות מעקב** | | | | | | | | | |
| **X 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): | | | | |
| **X** להורה/אפוטרופוס נמסר כי יש לו/לה זכות לתרגום כתוב של ה-IEP | | | | | | | | | |
| **X** ההורה/אפוטרופוס ביקש תרגום כתוב של ה-IEPב-עברית | | | | | | | | | |
| לגבי תלמידים שהם בני 17, לתלמידים ולהורה/ים או לאפוטרופוס/ים נמסר שזכות קבלת ההחלטות החינוכיות תועבר לידי התלמיד בגיל 18, אלא אם כן יקבע בית המשפט אחרת. | | | | | | | | | |
| **חלק ט"ו: פעולות נדרשות בעקבות ה-IEP** | | | | | | | | | |
| **פעולות** | | | **איש הצוות האחראי** | | | **תפקיד** | | **עד מתי** | |
| **תרגום** | | |  | | |  | |  | |
| **שיבוץ** | | |  | | |  | |  | |
| **תחבורה** | | |  | | |  | |  | |
| **הערכה נוספת ל** | | |  | | |  | |  | |
| **הערכה נוספת ל** | | |  | | |  | |  | |
| **הפניה להערכת AB 3632** | | |  | | |  | |  | |
| **העתק IEP לכל ספקי השירות** | | |  | | |  | |  | |
| **ועידה לא רשמית של הליך נאות** | | |  | | |  | |  | |
| **אחר** | | |  | | |  | |  | |
| **אחר** | | |  | | |  | |  | |
| **אחר** | | |  | | |  | |  | |
| **חלק ט"ז: טקס סיום / עבודות גמר (לתלמידי תיכון בלבד)** | | | | | | | | | |
| התלמיד ישתתף בטקס סיום/עבודות גמר:  כן  לא מועד משוער **00/00/0000** | | | | | | | | | |
| אם כן, ציין סיבה: (סמן משבצת אחת בלבד) | | | | | | | | | |
| יהיה זכאי לתעודת סיום תיכון | | | | | | | | | |
| יהיה זכאי למכתב המלצה | | | | | | | | | |
| ישתתף בתרגיל סיום אחד עם עמיתים בגיל המתאים ויוכל להמשיך בתכנית הלימודית והשירותים עד גיל 21 | | | | | | | | | |
| יגיע לגיל 22 בשנת לימודים זו | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 10 מתוך 23 | | | | | | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | | | | | |
| **חלק י"ז: הסכמה לחינוך מיוחד** | | | | | | | | | | |
| **X** 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 02/04/2019 | | | | | | | | | | |
| X 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 23 | | | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | | |
| **חלק י"ח: שמות וחתימות (חתימות בתיק)** | | | | | |
| **איש צוות** | | **שם בדפוס** | | **חתימה** | |
| הורה / אפוטרופוס | | לילך זילברמן | |  | |
| הורה / אפוטרופוס | |  | |  | |
| תלמיד בגיל 18-21 | |  | |  | |
| תלמיד מתחת לגיל 18 | |  | |  | |
| הורה ממלא מקום | |  | |  | |
| הורה אומנה | |  | |  | |
| ספק משפחת אומנה (FFH) | |  | |  | |
| מינהלן | | קרן ריצ'מונד | |  | |
| נציג מינהלתי | |  | |  | |
| מורה לחינוך מיוחד | | אליזבת סטרן | |  | |
| מורה לחינוך כללי | | טרייסי בלוצ'י | |  | |
| פסיכולוג/ית בית ספר | |  | |  | |
| אח/ות בית ספר | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| מתורגמן | |  | |  | |
| מתורגמן לשפת הסימנים | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| אחר יועץ בית ספר פרטי | | ננסי אסנפרייס | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 12 מתוך 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |
| **השירותים המוצעים:**  שירות מס' 1:**מורה נוסע טרום-גן** **(קוד 26)**  השירות מתייחס ליעד מס' 2: תמיכה התנהגותית 1  תאריך התחלה: 3.4.2019 (בתוקף מתאריך החתימה)  תאריך סיום: 24.5.2019  תחולת השירות: קבוע  תכיפות: 1-5  מרווח: חודשי  דקות/מרווח: 60  דקות/מרווח (להוציא ממסגרת החינוך הכללי): 0  מודל העברת השירות: שירות ישיר (בשיתוף-פעולה)  איש צוות אחראי: מורה לחינוך מיוחד  שירות מס' 2: **תכנית סיוע לתלמידים עם צרכים מיוחדים** **(קוד RSP)**  השירות מתייחס ליעדים הבאים:  1 (אוריינות)  2 (תמיכה התנהגותית 1)  תאריך התחלה: 3.4.2019 (עם שינויים עתידיים ב-19.8.2019)  תאריך סיום:  תחולת השירות: קבוע  תכיפות: 1-5  מרווח: שבועי  דקות/מרווח: 60  דקות/מרווח (להוציא ממסגרת החינוך הכללי): 0  מודל העברת השירות: שירות ישיר (בשיתוף-פעולה)  תחומי סיוע: אוריינות/אמנויות השפה האנגלית/התפתחות השפה האנגלית  איש צוות אחראי: מורה מומחה למשאבים; מורה לחינוך כללי  חלק 3 – אחוז הזמן מחוץ למסגרת החינוך הכללי – 0  חלק 4 – דיון נוסף  עברנו עם האם על מדיניות בתי-הספר הפרטיים. הבאנו לידיעתה את העובדה שכל עוד התלמיד רשום בבית-ספר פרטי, אין לו זכות לקבל את השירותים (כולם או חלקם) של החינוך המיוחד ושירותים קשורים במסגרת תכנית החינוך היחידנית, שאותם יהיה זכאי לקבל אם יירשם לבית-ספר ציבורי. האם חתמה על הדו"ח והביעה את רצונה לרשום את הילד לבית-ספר פרטי על פי בחירתה בשלב זה. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 12 מתוך 23 | | | |
| **התלמיד** מָטָרָסוֹ מאיר | | **תאריך לידה** 16/03/2014 **מועד מפגש** 03/04/2019 | |

**טבלת סיכום של שירותי החינוך הציבורי המתאימים**

**תכנית:** כללית **מסגרת:** חינוך כללי

**זכאות:** זכאי (אוטיזם) **תכנית לימודים:** חינוך כללי

**תחבורה:** אין **תמיכה בהיקף נמוך:** אין

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| קוד השירות | תיאור השירות | תאריך התחלה | תחולת השירות | מרווח | תדירות | תחום השירות | סה"כ דקות | היעדים שאליהם מתייחס השירות |
| 26 | מורה נוסע טרום-גן | החל מתאריך החתימה | קבוע | חודשי | 1-5 | ~ | 60 | תמיכה התנהגותית 1 |
| RSP | תכנית סיוע לתלמידים עם צרכים מיוחדים | עם שינויים עתידיים 19.8.2019 | קבוע | שבועי | 1-5 | RSP אוריינות, אמנויות השפה האנגלית, התפתחות השפה האנגלית |  | אוריינות, תמיכה התנהגותית 1 |