|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) | | | | | | | IEP עמוד 1 מתוך | |
| מספר זיהוי תלמיד 200136X909 | | | | | ☐ לא עומד בתנאי הסף לשירותים חינוכיים מיוחדים | | | |
| **התלמיד**  טל אנאל | | | | | | | **תאריך לידה** 29.1.2017 | |
| שם משפחה | שם פרטי | | | ר"ת שם אמצעי | | |
|  | | **חלק א': פרטי המפגש** | | | | |  | |
| **מועדים מתאימים** | | | | | **סוג מפגש** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | מועד מפגש קבוצתי ראשון של IEP | 16.12.2019 | | מועד מפגש נוכחי | 01.06.2023 | | מועד לסקירה השנתית | 20.03.2024 | | מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 15.05.2025 | | סקירה תלת-שנתית נערכה במועד | 16.05.2022 | | מעבר לגן חובה יתבצע במועד | 00/00/0000 | | | | | | ☐ ראשוני | | × תיקון IEP ב- 20.3.23 | |
| ☐ סקירה שנתית | | ☐ מעבר להתחלה מוקדמת | |
| ☐ סקירה תלת-שנתית | | ☐ ניתוח הרחקה | |
| ☐ אחר | | ☐ תכנית מעבר אישית | |
|  | | ☐ מעבר לגן טרום חובה | |
| מקום המפגש: | | | | | | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס | | |
|  | | | **חלק ב': פרטי התלמיד** | | | | |  |
| תאריך לידה 29.1.2017 גיל 6 כיתה 0 מין × זכר ☐ נקבה תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית ☐ כן ☐ לא | | | | | | | | |
| קוד מוצא אתני סירוב להצהיר | | | | | |  | |  |
| שפת הבית אנגלית | | | שפת התלמיד אנגלית | | |  | |  |
| אופן תקשורת אלטרנטיבי | | | | | |  | |  |
| כתובת בית התלמיד 5303 YARMOUTH AVE APT 114 | | | | | |  | |  |
| עיר אנסינו קליפורניה מיקוד 91316 | | | | | | | |  |
| טלפון בבית (818) 605-7196 | | | טלפון ביום | | | טלפון חירום | |  |
| בית ספר נוכחי Lemay St El קוד אתר 4849 | | | | | | | |  |
| בית ספר במקום מגורים Nestle Ave Charter קוד אתר 5452 | | | | | | | |  |
| שם ההורה / אפוטרופוס טלפון | | | | | | | |  |
| כתובת | | | | | | | |  |
| עיר     קליפורניה מיקוד | | | | | | | |  |
| הורה ממלא מקום       טלפון | | | | | | | |  |
| סיבה שהתלמיד אינו מבקר בבית ספר מקום המגורים:  ☐ אישור עם תכנית הסעה ☐ תכנית Magnet ☐ תכנית הרשמה פתוחה ☐ תכנית התאמת קיבולת × השמה של חינוך מיוחד | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  |
| ☐ מצריך קמפוס מותאם ☐ אישור בין-מחוזי       ☐ בית ספר פרטי | | | | | | | |  |
| ☐ בית ספר לא-ציבורי       ☐ אחר | | | | | | | |  |
| האם התלמיד חי במשפחת אומנה (FFH)? ☐ כן × לא מס' FFH       האם משפחת FFH קרובה של תלמיד? ☐ כן ☐ לא | | | | | | | | |
| הקירבה | | |  | | |  | |  |
| מוסד מורשה לילדים (LCI) × כן ☐ לא שם LCI        מס' LCI | | | | | | | | |
| השמה מחוץ לבית נעשתה בהוראת: ☐ המח' לבריאות הנפש ☐ מח' השירות לילד ☐ המרכז האזורי ☐ בית המשפט העליון | | | | | | | | |
| ☐ אחר | | | משפחת הילד חיה בתחומי LAUSD ☐ כן ☐ לא | | | | |  |
| אם התלמיד בגיל 18 ומעלה או שהוא קטין ברשות עצמו – האם יש לו/לה זכות החלטה בענייני חינוך? ☐ כן ☐ לא | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 2 א ב ג מתוך | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | | | |
|  | | **חלק ג': רכישת שפה** | | | | |  |
| **דירוג שפה:** | | | | | | | |
| ☐ שולט באנגלית ברמה מוגבלת ☐ 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 רגשי | | ☐ | | × | עדיין עובד על משחק בשיתוף פעולה במשך 15 דקות | |
|  | יעד 1 הושג | | ☐ | | × | זקוק לזמן נוסף | |
|  | יעד 2 הושג | | ☐ | | × | זקוק לזמן נוסף | |
| 2. | קוגניטיבי | | ☐ | | × | עדיין עובד על פתירת בעיות | |
|  | יעד 1 הושג | | ☐ | | × | זקוק לזמן נוסף | |
|  | יעד 2 הושג | | ☐ | | × | זקוק לזמן נוסף | |
| 3. | שפה פרגמטית | | × | | ☐ |  | |
|  | יעד 1 הושג | | × | | ☐ |  | |
|  | יעד 2 הושג | | × | | ☐ |  | |
| 4. | שפה | | × | | ☐ |  | |
|  | יעד 1 הושג | | × | | ☐ |  | |
|  | יעד 2 הושג | | × | | ☐ |  | |
| 5. | התפתחות אורינות | | × | | ☐ |  | |
|  | יעד 1 הושג | | × | | ☐ |  | |
|  | יעד 2 הושג | | × | | ☐ |  | |
| 6. | מתמטיקה | | ☐ | | × | עדיין עובד על ספירת חפצים עד 20 | |
|  | יעד 1 הושג | | ☐ | | × | זקוק לזמן נוסף | |
|  | יעד 2 הושג | | ☐ | | × | זקוק לזמן נוסף | |
| 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** טל אנאל | | **תאריך לידה** 29.01.2017 **מועד מפגש** 25.03.2021 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: הבעת שפה/ פרגמטיקת שפה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, סקירת רשומות, ייעוץ, ייעוץ פרופ' | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| שירותים עד כה: אנאל הוא תלמיד בן 6 שנים וחודש שמקבל שירותי חינוך מיוחד מאז מפגש IEP הראשוני שלו ב-16.12.2019, תחת זכאות לאוטיזם. הוא כרגע משובץ לכיתת SLD, כיתת ליקוי למידה ספציפי בלאמי אלם מאז תחילת שנת הלימודים 2022-2023, ומקבל 60 דקות שבועיות של תמיכת שפה ודיבור כדי לעבוד על מיומנויות הבעת השפה והשפה הפרגמטית שלו. מפגשי הריפוי התמקדו ביכולתו של אנאל לבצע אינטראקציה (למשל לשדל לברך לשלום, להשתתף, לשתף, לבצע בתורות) עם 1-2 בני גילו ב-8 מתוך 10 הזדמנויות עם לא יותר מ-3 הנחיות של מבוגר ב-3 מתוך 4 מפגשים במהלך פעילויות שפה מובנות. הוא הגיע ליעד השנתי שלו. מפגשי הריפוי התמקדו גם ביכולתו של אנאל להשתמש בביטויים בני 4-5 מילים כדי להביע צרכים/רצונות/רעיונות ולענות על שאלות WH פשוטות בפעילויות שפה מובנות ב-8 מתוך 10 מהמבדקים עם לא יותר מ-2 רמזים/הנחיות ב-3 מתוך 4 מפגשים. הוא הגיע ליעד השנתי שלו.  חוזקות: אנאל הוא תלמיד מילולי שמפגין את היכולת להשתמש בביטויים בני 4-5 מילים כדי להביע צרכים/רצונות/רעיונות עם רמזים מילוליים מינימליים (למשל, 'אני צריך מספריים'. 'אין לי צבע ירוק'. 'אני צריך עזרה בבקשה'). הוא גם מפגין את היכולת לענות על שאלות מי, מה, ואיפה אחרי שהוא מאזין לסיפור קצר, משתמש בביטויים בני 4-5 מילים עם רמזים מילוליים מינימליים-מתונים. במהלך מפגשי הריפוי אנאל מפגין את היכולת לבצע אינטראקציה עם 1-2 בני גילו בעודו משתתף ב-1-2 חילופי שיח מילוליים, ברכות, מגיב לברכת שלום/להתראות ומשתף את רעיונותיו עם רמזים מילוליים מינימליים-מתונים. הוא גם מפיק ביטויים בני 4-5 מילים כדי להגיב לשאלות כן/לא, כדי להעיר על סביבתו, וכדי לתאר אובייקטים שונים באמצעות תכונות דמיון (למשל צבעים, צורות וגדלים) במשפטים פשוטים.  צרכים: למרות ההתקדמות היציבה, אנאל עדיין נמצא בעיכוב ביכולתו להתחיל ולשמור על חילופי שיח הדדיים מילוליים כשהוא מבצע אינטראקציה עם בני גילו. עם הנחיות מילוליות מתונות, אנאל מתפתח ביכולתו לשמור על 1-2 חילופי שיח בייחוד כשאת האינטראקציה יוזם בן גילו.  השפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל יחד עם הליקוי השפתי אשר משפיעים על יכולתו לתקשר, דבר אשר עשוי להשפיע על יכולתו להיות מעורב בתוכנית הלימודים הכללית של בית הספר.  קתרין דיוק, M.S. CCC-SLP  17.3.2023 | | | |
| תחום ביצועים: קריאה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפית מורה, דגימות עבודה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DIBLES | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: לפי הערכת הקריאה DIBLES של אמצע שנת הלימודים 2022-2023 שנערכה באופן וירטואלי, אנאל השתפר בתוצאתו הכללית מ-297 ל-344. אנאל מסוגל לזהות את כלל 26 האותיות הגדולות והקטנות וכן את הצלילים התואמים שלהן.  צרכים: אנאל מתקשה לבודד את הצלילים ההתחלתיים, האמצעיים והסופיים של מילים. בנוסף, הוא מתקשה להרכיב מילה כשניתנים לו בע"פ הצלילים המרכיבים אותה. אנאל מתקשה לחלק מילים בע"פ. הוא מתקשה לזהות מילות CVC ומילות שינון ברמת הגן.  השפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל משפיע לרעה על יכולתו לבודד את הצלילים ההתחלתיים, האמצעיים והסופיים של מילים, ולכן מונע ממנו את היכולת לערבל ולבודד צלילים למילים. הדבר משפיע על יכולתו להיות מעורב ולהתקדם בתוכנית הלימודים הכללית של בית הספר. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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** טל אנאל | | **תאריך לידה** 29.01.2017 **מועד מפגש** 25.03.2021 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: כתיבה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפית, דגימות עבודה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: אנאל יודע לכתוב את שמו. עם הנחיות מינימליות והנחיות המורה הוא מנסה להעתיק אותיות ומילים מדגם שנמצא לידו. אנאל ממשיך להתקדם בכתיבת צורת האותיות וביצירת מילים. אנאל מתקדם גם בציור צורות הכוללות ריבוע, עיגול ומשולש. הוא נהנה לחקות ציור במהלך שיעורים מונחים ע"י מורה.  צרכים: אנאל עדיין לא כותב אותיות כנדרש ואינו שומר על ריווח בין אותיות ומילים. אנאל מתקשה לכתוב אותיות ומספרים בעצמו במהלך פעילות כתיבה ברמת הכיתה. כמעט בכלל המקרים נדרשת תמיכת מבוגר כדי שאנאל ישלים מטלות אותיות ומילים.  השפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל משפיע לרעה על יכולתו לכתוב עצמאית אותיות ומילים, דבר שמשפיע על יכולתו להיות מעורב ולהתקדם בתוכנית הלימודים הכללית של בית הספר בתחום הכתיבה. | | | |
| תחום ביצועים: מתמטיקה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפית המורה, דגימות עבודה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: במהלך פעילות קבוצתית אנאל יכול לספור מילולית בקול רם עד 20 עם אחרים. עם הסחות דעת מינימליות ותמיכת מבוגר אנאל יכוך לספור חפצים אחד לאחד במדויק עד 10. אנאל יודע לזהות מספרים 1-10. אנאל יודע לכתוב מספרים עד 10 עצמאית.  צרכים: אנאל מתקשה עם כתיבה הולמת של מספרים וריווח בין מספרים. הוא מתקשה לספור נכונה אחרי 10. אחרי 10 הוא אומר, 14,19,15... לאנאל יש קושי לומר שמות מספרים שלא לפי סדר הספירה שלהם, למשל כשמראים לו מספר בטבלה. אנאל עדיין עובד על ספירת 20 אובייקטים עד 20 במדויק.  השפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל משפיע על יכולתו לזהות מספרים ולספור אובייקטים אחרי 10 אחד לאחד. דבר זה משפיע על יכולתו להיות מעורב ולהתקדם בתוכנית הלימודים של הכללית בית הספר בתחום המתמטיקה. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** טל אנאל | | **תאריך לידה** 29.01.2017 **מועד מפגש** 25.03.2021 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: התנהגותי: התערבות התנהגותית | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: תצפיות המורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: אנאל נהנה לקבל תפקידי מנהיגות בכיתה כמו הדגל ומשגיח מזג האוויר. אנאל נהנה לשיר שירים ומפעילויות הכוללות תנועה. אנאל גם נהנה ממשחקים קבוצתיים ומשחקים בחוץ במהלך הפסקות ושיעורי חינוך גופני. כשהוא מרוכז ועם תמיכת מורה הוא נלהב ללמוד ולהשתתף בשיעורי פוניקה וספירה. כאשר מדובר בספר מועדף, אנאל נהנה שמקריאים לו. הוא נהנה ומשתתף באומנות. אנאל נהנה לחלוק אובייקטים שהוא יצר בעזרת לגו, לבנים ובצק משחק.  צרכים: לאנאל יש קושי להביע את רגשותיו כשהוא הופך למתוסכל או עצוב במהלך עבודת הכיתה. לעיתים, אנאל צריך סיוע של מבוגר כדי לעזור לו להירגע מבכי או צעקות. דעתו של אנאל מוסחת בקלות, דבר אשר משפיע על יכולתו להשלים עבודה בכיתה. הפניה מחדש למטלה נדרשת לעיתים קרובות כדי שיסיים עבודה הכוללת כתיבה של מספרים ואותיות. אנאל לא מסוגל למלא אחר הנחיות רבות שלבים במהלך פעילות בכיתה הכוללות צביעה, גזירה והדבקה. אנאל זקוק לתמיכת מבוגר והנחיה כדי להשלים מטלות פשוטות כמו להוריד ילקוט מהגב, לעמוד עם כולם בכיתה, לצעוד בטור עם הכיתה ולשטוף את ידיו.  השפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל משפיע על יכולתו להישאר מרוכז ולשלים מטלות ברמת הכיתה. הדבר משפיע על יכולתו להיות מעורב ולהתקדם בתוכנית הלימודים הכללית של בית הספר. | | | |
| 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: AAC- תפקוד שפתי | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: CASL-2; TOLD-P5; TASP, סקירת רשומות, תצפית, שיפוט מקצועי, ייעוץ | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| רקע: אנאל הוא ילד בן 6 שנים ו-3 חודשים שמקבל שירותי חינוך מיוחד ותמיכה מאז מפגש ה-IEP הראשוני שלו בדצמבר 2019, תחת זכאות לאוטיזם. הוא הופנה להערכת שפה ודיבור ע"י אמו ועו"ד שלה על מנת לקבוע האם הוא זקוק למערכת תקשורת אלטרנטיבית כדי לגשת לתוכנית הלימודים. הערכת AAC היא הרחבה של הערכת מיומנויות קליטת והבעת תקשורת. הערכת מיומנויות קליטת והבעת תקשורת נכללת כחלק מהערכה זו. אנאל מקבל כרגע שירותי שפה בבית ספר, במשך 60 דקות שבועיות בשנת הלימודים הרגילה, 160 דקות חודשיות במהלך ESY על מנת לעבוד על 2 היעדים שלו בתחומי השפה הפרגמטית והבעת השפה. באופן ספציפי, מפגשי הטיפול התמקדו ביכולתו של אנאל לשפר את המיומנויות הפרגמטיות שלו ע"י התחלת ותיחזוק 2-3 חילופי שיח מילוליים עם 1-2 מבני גילו בדיוק של 80% עם רמזים מילוליים מינימליים ב-10 מפגשי טיפול עוקבים. הוא לא הגיע ליעד הביניים וליעד השנתי שכן הדוח עם היעדים נעשה רק לאחרונה והפך לרלוונטי רק ב-24.3.23. מפגשי הטיפול התמקדו גם ביכולתו של אנאל לענות על 5 שאלות פשוטות בדיוק של 80% ב-3 מתוך 5 מהמקרים עם רמזים מילוליים מינימליים ב-10 מפגשי טיפול עוקבים. גם כאן הוא לא הגיע ליעד הביניים וליעד השנתי.  חוזקות: בהתבסס על תצפית בלתי פורמלית, מיומנויות הקול והשטף של אנאל אינן קשורות לתחום הליקוי המשוער. בהתבסס על הערכה פורמלית בתחום ההגייה, אנאל מפגין את היכולת להפיק את הצלילים הבאים: p, b, t, d, k, g, m, n, f, v, s, z, l, r, w, j, h, -ing, sh, ch, ו- dzבאופן עקבי ברמת המילה, הביטוי והמשפט. הטעויות היחידות שהיו לא עקביות נצפו בהפקה של צלילי TH הקוליים והבלתי קוליים, למרות שהדבר לא השפיע על מובנות הדיבור שלו. ככלל מיומנויות ההגייה של אנאל הן בטווח הממוצע עבור תלמיד בגילו ובמגדרו. הדיבור שלו הוא מובן 95-100% מהזמן כשהוא מתקשר, כתלות בכמה הוא מדבר בקול רם. בתחום קליטת השפה אנאל הצליח לזהות שמות עצים מגוונים (למשל, בית, פרי, בע"ח) פעלים (למשל, לדבר, לרכב ולנהוג) ושמות תואר (למשל קטן). הוא הצליח להצביע על ההפך של אובייקטים מסוימים כמו ילדה (ילד), שמח (עצוב), וחם (קר). אנאל גם הפגין את היכולת להבין את מבני המשפט הבאים: 1. משפט פשוט עם אוגד ונשוא מתאר או השוואתי (למשל, הכלב הזה הוא גדול), 2. נושא ופועל בזמן הווה או הווה ממושך (למשל התינוק שותה חלב מהבקבוק). בתחום הבעת השפה אנאל יודע לשיים מגוון של תמונות אובייקטים (דובי, עוגיה, מקרר, דג, מספריים, בננה, כף ופיל), משלב 3,4 מילים בדיבור ספונטני, משתמש במגוון שמות עצם (מכונית, תינוק, סוס, ילד, ילדה, בית), פעלים (לאוכל, לישון, לרוץ, לשתות, לשבת), תארים (קטן, צהוב) ומשתמש בהווה ממושך (היא אוכלת). אנאל מסוגל להפיק משפטים פשוטים בע"פ בתגובה למשהו חזותי, לרוב במבע של 2-4 מילים, למשל: הילד רץ, הנה הכדור פה, היא אוכלת עוגיה.  מבחינה פרגמטית אנאל משתמש בקשר עין חולף אבל הולם ונהנה לבצע אינטראקציה עם מבוגרים מוכרים. עם הנחיה מינימלית מילולית אנאל משתתף בכיתה במפגשי השפה והדיבור ומשתתף בפעילויות באופן מילולי כשהוא משתמש בביטויים פשוטים ומשפטים.  צרכים: אנאל הפגין מיומנויות קליטת והבעת שפה בתפקוד נמוך מהמצופה מבני גילו הן בהערכה המתוקננת ובהערכה הבלתי פורמלית. יש לו קליטת אוצר מילים בסיסית כדי לזהות אובייקטים בתמונות וכדי למלא אחר שגרה בכיתה עם הנחיה מסוימת. הידע שלו מוגבל לדברים בסיסיים ומוחשיים שנמצאים באופן תדיר בסביבתו המיידית. מיומנויות ההבעה המילוליות המוגבלות של אנאל הקשו עליו להשתתף בפעילויות שפה שבע"פ וגם לשאול ולענות על שאלות פשוטות.  האורך והמורכבות של המשפטים שלו אינם תואמים את גילו. ההתבטאויות שלו הן לרוב פשוטות וקצרות והן חסרות לעיתים קרובות פירוט ודקדוק שתואם את גילו, וכן יש בהן אקולליה לעיתים קרובות, חזרה על 3-5 המילים האחרונות שנאמרו לו, בייחוד כשאין תמיכה חזותית של צעצועים או אובייקטים שיעזרו לו לענות על שאלות או להגיד מה קורה.  השפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל יחד עם הליקוי השפתי משפיעים על יכולתו לתקשר, דבר אשר משפיע על מעורבותו והתקדמותו בתוכנית הלימודים הכללית.  קתרין דיוק,  31.5.23 | | | |
| 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: ויזיו מוטוריקה | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: BOT-2, תצפיות כיתה, דגימות עבודה, סקירת טבלאות, קלט הורה/מורה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: אנאל מפגין מיומנויות פונקציונליות בתחומי היציבה, טווח התנועה, כוח השרירים וטונוס. הוא מתנייד ברחבי בית הספר באופן עצמאי וניגש ללא קושי לרהיטים בכיתה. התלמיד הפגין מיומנויות חזותיות-מרחביות פונקציונליות ומיומנויות סקירה על מנת לנווט בבטיחות ברחבי בית הספר ולהימנע ממכשולים כמו תלמידים אחרים או רהיטים. אנאל משתמש באחיזת קוואדריפוד ימנית פונקציונאלית בשימוש בסכו"ם. הוא מאתר באופן עצמאי כלים בבית הספר ואת מקום העבודה ללא קושי, מארגן את השולחן שלו באופן הולם כשמנחים אותו להחליף כלי כתיבה או להניח את החפצים שלו בצד, הוא מציית לגבולות והנחיות כשהוא עוסק במיומנויות צביעה, כתיבה, העתקה מעקב וגזירה, כשהוא מפגין מיומנויות התואמות את גילו. יתרה מכן אנאל מפגין דפוסי אחיזה רבים ומיומנויות שליטה בתמרון על מנת למלא אחר מגוון מטילות מוטוריקה עדינה והוא משתמש בכלי הכיתה באופן הולם. אנאל קיבל תוצאה בטווח הממוצע בתת המבחן של אינטגרציית מוטוריקה עדינה של הערכת BOT2. לפי הראיון עם המורה ותצפיות המרפא בעיסוק, הקשב שלו למטלה והיכולת שלו לשמור על יציבה למטלות ישיבה הוא הולם בסביבת בית הספר. אנאל הוא עצמאי במיומנויות העזרה העצמית שהוא נדרש לבצע בבית הספר. אני משתמש בכוח הולם כשהוא מרכיב עזרים או במטלות כתיבה. הוא אינו מפגין חוסר ביטחון כבידתי. הוא מבצע קואורדינציה של שתי הידיים ועומד במגע של מרקמים נפוצים שבהם משתמשים בסביבת בית הספר. אנאל מפגין אינטגרציה סנסורית פונקציונאלית כדי להשתתף בפעילויות בית הספר ולגשת לתוכנית הלימודים.  צרכים: לאנאל יש צרכים בתחום הריפוי בעיסוק בתחום מיומנויות המוטוריקה העדינה. ב- BOT2אנאל קיבל תוצאה שמתחת לממוצע בתתי המבחן הבאים: דיוק של מוטוריקה עדינה, מיומנות ידנית וקואורדינציית גפה עליונה. אנאל קיבל גם תוצאה בטווח מתחת לממוצע בתוצאות הכלליות של שליטה ידנית עדינה וקואורדינציה ידנית. הדבר מעיד על כך שיועיל לאנאל לקבל שירותי ריפוי בעיסוק על מנת לשפר מיומנויות ויזיו-מוטוריות.  השפעת הליקוי: הזכאות של התלמיד לליקוי האוטיזם תורמת לחולשה בתחומי המוטוריקה העדינה ומשפיעה על היכולת שלו להשתמש באחיזה פונקציונלית בחומרי הכיתה כמו כלי כתיבה וצביעה, דבר אשר משפיע על מעורבותו והתקדמותו בתוכנית הלימודים הכללית.  הדלי ורגאס,  מרפאה בעיסוק מטעם LAUSD. | | | |
| 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: תפקוד חברתי | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: סקירת רשומות, תצפיות, ראיונות, הערכה | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
| חוזקות: תשובות המורה וההורה על טפסי הדירוג מעידים על חוזקות וחששות לא עקביים בסביבת הבית, בית הספר והקהילה. מבחינת מדרג המסוגלות החברתית A – המורה דירגה את ה-SFL בסיווג בסיכון, ואילו ההורה דירגה תחום זה בסיווג בסיכון גבוה. בנוסף תגובות ההורה/המורה ציינו סיווג של בסיכון/בסיכון גבוה את תחומי היחסים בין קבוצת השווים, ניהול עצמי/צייתנות והתנהגות לימודית. תגובות לתת הנושאים הללו נכנסו למרכיב הכללי של יכולת חברתית בסיכון/בסיכון גבוה. שוני בין המגיבים עשוי להראות שאנאל מפגין אתגרים שעשויים להקשות עליו בחיברות או לגרום להשלכות חברתיות שליליות לעיתים קרובות יותר בכיתה מאשר בבית. תגובות למדרג B של אנטי חברתיות היו בתוצאה ממוצעת שלSFL משני המגיבים. עקביות זו בין המגיבים עשויה להראות שאנאל אינו מפגין בעיות התנהגות שגורמות להשלכות חברתיות שליליות בסביבת הבית, בית הספר והקהילה.  למרות סיווג בסיכון/בסיכון גבוה עבור מדרגA , חשוב לזהות מיומנויות או פעולות שזוהו ע"י שני המגיבים ככאלה שמתרחשים בתדירות גבוהה כחוזקה מתפתחת (אם דורגו כ-3). מיומנויות/התנהגויות אלה כוללות: ביצוע מעברים הולמים בין פעילויות שונות, הקשבה ומילוי הוראות של ההורים או המשגיחים, ציות לכללים של המשפחה או הקהילה, בקשת עזרה באופן הולם ושליטה במזגו כאשר הוא כועס.  המידע מעיד על כך שאנאל מסוגל להפגין רבות מההתנהגויות הקבוצתיות החיוביות שנדרשות כדי להשתתף בהצלחה בפעילות פנאי מובנית ושיתופית. אנאל נצפה כשהוא מכבד את המרחב האישי של אחרים, מראה עניין ומודעות בבני גילו כשהוא רוקד על השטיח בפרקי זמן של 20/20.  צרכים: בשל דירוגים בסיווג בסיכון/בסיכון גבוה במדרג המסוגלות החברתית, כשאחד או יותר מתתי המדרגים הובילו לרמת תפקוד חברתי בסיווג של בסיכון/בסיכון גבוה, כל פריט הושווה כדי לזהות דפוסים אפשריים בין סביבת הבית, בית הספר והקהילה. תחומי חשש רלוונטיים למסוגלות חברתית שזוהו כמיומנויות נמוכות עבור שני המגיבים הם: הצעת עזרה לבני גילו בעת הצורך, הבנת הבעיות והצרכים של בני גילו, הזמנה של בני גילו להשתתף בפעילויות, בקשה באופן הולם אחר הבהרה של הנחיות, ואינטראקציה עם מגוון רחב של ילדים בני גילו.  השפעת הליקוי: ליקוי התלמיד אינו משפיע על מעורבותו והתקדמותו בתוכנית הלימודים הכללית בתחום תפקוד 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 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 | |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |  |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |
| תחום ביצועים: | | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |
| תחום ביצועים: | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | |
|  | | |
| תחום ביצועים: | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה** 00/00/0000 **מועד מפגש** 00/00/0000 |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** | |
| תחום ביצועים: | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | |
|  | | |
| תחום ביצועים: | | |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: | | |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: | | |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 4 מתוך | | | | | | |
| **התלמיד** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | **חלק ו': זכאות** | | | | |  |
| אם ישנו/ם, תחום/י מוגבלות משוערת שנדון/ו: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ל-IEP ראשונית, ניסיונות תיקון לפני קביעת הזכאות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ☐ זכאי/ת כתלמיד/ה עם המגבלות הבאות: | | | | | | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | קוד:         | |
| ☐ זכאי/ת להוראה ולשירותים המיוחדים הבאים: | | | | | | |
|  | | | | | קוד:         | |
| קוד:         | |
| קוד:         | |
| ☐ לא זכאי למוגבלויות הבאות: | | | | | | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | | קוד:         | |
|  | | | | |  | |
| סיבה/ות: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **לאחר שיקול דעת צוות ה-IEP מסכים כי הצרכים החינוכיים של התלמיד אינם בעיקרם תוצאה של:** | | | | | | |
| ☐ בעיות הסתגלות חברתית | | ☐ מוגבלות פיזית זמנית | | ☐ חוסר בהוראת הקריאה | | |
| ☐ חוסר בהוראה במתמטיקה | | ☐ שליטה מוגבלת באנגלית | | ☐ גורמים סביבתיים, תרבותיים או כלכליים | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |  |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 1; שפה פרגמטית  **GB**  אנאל ישפר את המיומנויות הפרגמטיות שלו ע"י כך שייזום וינהל 2-3 חילופי שיח הדדיים עם 1-2 בני גילו ב-80% דיוק בעזרת רמזים מילוליים מינימליים ב-10 מפגשי טיפול עוקבים. | | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:       אנאל ישפר את המיומנויות הפרגמטיות שלו ע"י כך שייזום וינהל 2-3 חילופי שיח הדדיים עם 1-2 בני גילו ב-80% דיוק בעזרת רמזים מילוליים וחזותיים מקסימליים ב-10 מפגשי טיפול עוקבים. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:       אנאל ישפר את המיומנויות הפרגמטיות שלו ע"י כך שייזום וינהל 2-3 חילופי שיח הדדיים עם 1-2 בני גילו ב-80% דיוק בעזרת רמזים מילוליים מתונים ב-10 מפגשי טיפול עוקבים. | | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | |
| ☐אחר | | | | | ☐אחר | | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** | |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: | |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 2; קריאה  **GB**  אנאל יזהה ויהגה את הצלילים הראשוניים, האמצעיים והסופיים (פונמות) ב-5 מילות תלת פונמות CVC, עם דוגמה אחת של המורה, כפי שיימדד ע"י תצפית ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 100%. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  אנאל יזהה ויהגה את הצלילים הראשוניים, האמצעיים והסופיים (פונמות) ב-5 מילות תלת פונמות CVC, עם דוגמה אחת של המורה, כפי שיימדד ע"י תצפית ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 80%. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  אנאל יזהה ויהגה את הצלילים הראשוניים, האמצעיים והסופיים (פונמות) ב-5 מילות תלת פונמות CVC, עם דוגמה אחת של המורה, כפי שיימדד ע"י תצפית ב-3 מתוך 5 מהמקרים בדיוק של 90%. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 3; כתיבה  **GB**  כאשר ניתנות לו אותיות, מילים ומשפטים מדגם כתוב/הכתבה והנחיה מקסימלית מצד מורה להישאר מרוכז, אנאל ישתמש בכתיבת אותיות וריווח הולם בדיוק של 70%, ב-4 מתוך 5 הזדמנויות שיימדדו ע"י דגימות כתיבה של התלמיד. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  כאשר ניתנות לו אותיות, מילים ומשפטים מדגם כתוב/הכתבה והנחיה מקסימלית מצד מורה להישאר מרוכז, אנאל ישתמש בכתיבת אותיות וריווח הולם בדיוק של 50%, ב-4 מתוך 5 הזדמנויות שיימדדו ע"י דגימות כתיבה של התלמיד. | | | | | מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  כאשר ניתנות לו אותיות, מילים ומשפטים מדגם כתוב/הכתבה והנחיה מקסימלית מצד מורה להישאר מרוכז, אנאל ישתמש בכתיבת אותיות וריווח הולם בדיוק של 60%, ב-4 מתוך 5 הזדמנויות שיימדדו ע"י דגימות כתיבה של התלמיד. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 4; מתמטיקה  **GB**  כאשר יינתנו לו 5 בעיות מתמטיות, בעזרת תמיכת מבוגר מקסימלית, אנאל יפתור את הבעיות ויסביר את התוצאות באמצעות חפצים מוחשיים ו/או ייצוג בתמונות בדיוק של 80%, כפי שיימדד ע"י דגימות עבודה של התלמיד/טבלאות צפיה 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 ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  כאשר יינתנו לו 5 בעיות מתמטיות, בעזרת תמיכת מבוגר מקסימלית, אנאל יפתור את הבעיות ויסביר את התוצאות באמצעות חפצים מוחשיים ו/או ייצוג בתמונות בדיוק של 60%, כפי שיימדד ע"י דגימות עבודה של התלמיד/טבלאות צפיה של המורה. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  כאשר יינתנו לו 5 בעיות מתמטיות, בעזרת תמיכת מבוגר מקסימלית, אנאל יפתור את הבעיות ויסביר את התוצאות באמצעות חפצים מוחשיים ו/או ייצוג בתמונות בדיוק של 70%, כפי שיימדד ע"י דגימות עבודה של התלמיד/טבלאות צפיה של המורה. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 5; התנהגותי  **GB**  אנאל יתחיל מטלה בלתי מועדפת/פעילות עם לא יותר מ-2 הנחיות של המורה, בדיוק של 100% ב-3 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 בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  אנאל יתחיל מטלה בלתי מועדפת/פעילות עם לא יותר מ-2 הנחיות של המורה, בדיוק של 50% ב-3 מתוך 4 מהמקרים. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  אנאל יתחיל מטלה בלתי מועדפת/פעילות עם לא יותר מ-2 הנחיות של המורה, בדיוק של 60% ב-3 מתוך 4 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 ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 7; הבעת שפה  **GB**  אנאל יענה על 5 שאלות פשוטות במדויק ב-80%, ב-3 מתוך 5 מהמקרים, בסיוע רמזים מילוליים מינימליים, ב-10 מפגשי ריפוי עוקבים. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  אנאל יענה על 5 שאלות פשוטות במדויק ב-80%, ב-3 מתוך 5 מהמקרים, בסיוע רמזים מילוליים וחזותיים מקסימליים, ב-10 מפגשי ריפוי עוקבים. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  אנאל יענה על 5 שאלות פשוטות במדויק ב-80%, ב-3 מתוך 5 מהמקרים, בסיוע רמזים מילוליים מתונים, ב-10 מפגשי ריפוי עוקבים. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 7 : התנהגותי  **GB**  אנאל ימלא אחר 2 הנחיות חדשות בנות 2 שלבים עם לא יותר מ-2 הנחיות מצד מבוגר ב-3 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 בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  אנאל ימלא אחר 2 הנחיות חדשות בנות 2 שלבים עם לא יותר מ-2 הנחיות מצד מבוגר ב-3 מתוך 5 מהמקרים. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  אנאל ימלא אחר 2 הנחיות חדשות בנות 2 שלבים עם לא יותר מ-2 הנחיות מצד מבוגר 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-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 6 ; ויזיו- מוטוריקה  **GB**  על מנת לשפר את מיומנויות הוויזיו-מוטוריקה שלו, אנאל יעתיק 2 שורות של עבודה כתובה עם גודל ודיווח מתאים, עם רמזים מילוליים/חזותיים/מישושיים מינימליים, 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 בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  על מנת לשפר את מיומנויות הוויזיו-מוטוריקה שלו, אנאל יעתיק 5 מילים של עבודה כתובה עם גודל ודיווח מתאים, עם רמזים מילוליים/חזותיים/מישושיים מתונים, ב-2 מתוך 5 מהמקרים. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  על מנת לשפר את מיומנויות הוויזיו-מוטוריקה שלו, אנאל יעתיק 7 מילים של עבודה כתובה עם גודל ודיווח מתאים, עם רמזים מילוליים/חזותיים/מישושיים מינימליים, 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-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | |
| יעד שנתי מס' 8: תפקוד חברתי  **GB**  בזמן לא מובנה אנאל ישמור על שיתוף פעולה עם בן גילו במשך 5 דקות עם הנחיות מצד מבוגר לפי הצורך. | | | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  בזמן לא מובנה אנאל ישמור על שיתוף פעולה עם בן גילו במשך 3 דקות עם הנחיות מצד מבוגר לפי הצורך. | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  בזמן לא מובנה אנאל ישמור על שיתוף פעולה עם בן גילו במשך 4 דקות עם הנחיות מצד מבוגר לפי הצורך. | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | | | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | | ☐כן ☐לא | | | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | | אם לא נא הער: | | | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | | ☐נחוץ יותר זמן | | | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | | | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | | ☐המשימות לא בוצעו | | | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | | | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר | ☐אחר | | ☐אחר | | | ☐אחר |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | | | | | |
| **התלמיד** | | | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | | |
|  | | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | | |  | | | | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here | | |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | |
| שיטות הערכה: | | | | | | שיטות הערכה: | | |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | |
| ☐אחר | | | | | | ☐אחר | | |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** | | | | | | | | |
| **הסבר לציונים**  ***4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* | | | | | | | | |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | | | **תקופת דיווח שלישית** | | | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | | | תאריך: 00/00/0000 | | | (תיכון בלבד) תאריך:  00/00/0000 |
| ציון התקדמות: | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | | | ציון התקדמות: | יעד מס' 1 הושג:  ☐כן ☐לא  יעד מס' 2 הושג:  ☐כן ☐לא  אם "לא" נא הסבר: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- | | | | |
| **התלמיד** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** | | | |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** | | | | |
| יעד שנתי מס'      ;  **GB**  Free text here | |  | | |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך | | | | |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר | | | | |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 | | | | |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר | | | | |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      , | | | | |
| פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודש  מתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. | | | | |
|  | | | |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:  Free text here | | | | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:  Free text here |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) | | | | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש) |
| שיטות הערכה: | | | | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | | | | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | | | | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | | | | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | | | | ☐אחר |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 8 מתוך | | | |
| **התלמיד** | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | |
| **חלק י"ג: המלצות צוות IEP** | | | |
| **1. מיקום השירותים בסביבה הכי פחות מגבילה** | | | |
| ☐ בית ספר מחוזי באזור המגורים ☐ בית ספר מחוזי מחוץ לאזור המגורים☐ Head Start ☐ קולג' קהילתי | | | |
| ☐ מרכז מחוזי לילדים ☐ בית ספר/מרכז מחוזי לחינוך מיוחד ☐ בית ספר לא-ציבורי ☐ פנימייה של המדינה | | | |
| ☐ רישום כפול (פרט) | | | |
| ☐ אחר     ☐ בבית ☐ בית החולים ☐ גורם לא-ציבורי | | | |
| **2. מסגרת לימודית (סמן את כל המתאימים)** | | | |
| **☐** חינוך כללי ☐ שירותי מומחים למשאבים ☐ לימודי יום מיוחדים (מס' דקות בשבוע      ) ☐ הוראה ושירותים ייעודיים (DIS**)**/ שירותים קשורים**.** | | | |
| ☐ החינוך הכללי עם תמיכה בשילוב | | | |
| הסיבה שצרכי התלמיד לא ניתנים למילוי במסגרת החינוך הכללי: | | | |
|  | | | |
| **3. התקני עזר טכנולוגיים** **☐ כן** **☐ לא אם כן, ציין את תחום הצורך שהוערך ואת ההמלצה להתקן/י עזר טכנולוגי/ים.** | | | |
|  | | | |
| **4. תמיכה בהיקף נמוך** | | | |
| זכאות: ☐ לקות ראייה ☐ ליקוי אורטופדי חמור ☐ חירשות/כובד שמיעה  אם זכאי, ציין את תחום הצורך והמלצות לתמיכה: | | | |
| **5. אחוז הזמן השבועי בחינוך המיוחד       % דקות ביום בחינוך המיוחד (רק בית ספר לא-ציבורי)** | | | |
| **6. שנת לימודים מוארכת / סמסטר קיץ ☐ כן ☐ לא** | | | |
| על בסיס הבאים: השפעה נמשכת של המוגבלות, דפוס הרגרסיה וקושי בשימור הידע לאחר חופשות והפסקות לימודים | | | |
| **7. סוג חינוך גופני** | | | |
| ☐ רגיל ☐ מותאם ☐ נדרשות התאמות ייחודיות: ☐ תוספת זמן להתלבשות ☐ סיוע עם התא (לוקר) | | | |
| ☐ אחר | | | |
| ☐ התלמיד עמד בדרישות החינוך הגופני לתיכונים של המדינה | | | |
| **8. תחבורה ☐ כן ☐ לא אם כן, ציין סיבה:** | | | |
| ☐ לא ניתן ליישם IEP בבית הספר באזור המגורים | | | |
| ☐ המוגבלות של התלמיד מחייבת תחבורה מהבית לבית הספר כיוון ש: | | | |
|  | | | |
| סוג התחבורה: ☐ מהבית לבית הספר ☐ מבית ספר לבית ספר ☐ אחר | | | |
| ESY לתלמידי RSP: אם תכנית ESY אינה בבי"ס באזור המגורים, נדרש לתלמיד ☐ מבי"ס לבי"ס ☐ מהבית לבי"ס | | | |
| **9. תכנית לימודים** | | | |
| התלמיד ישתתף ב: | | | |
| ☐ תכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי לרמת הכיתה שלו/שלה. | | | |
| ☐ תכנית הלימודים של החינוך הכללי בעזרת התאמות/שינויים כמפורט בחלק י'. | | | |
| ☐ תכנית לימודים מחוזית אלטרנטיבית שנועדה להכינו/ה לכניסה לתכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי.  זהה את תכנית הלימודים האלטרנטיבית: | | | |
| **10. תמיכות נוספות** | | | |
|  | | | |

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** | | | |  |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 11 מתוך | | | | | |
| **התלמיד** | | | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** | | |
| **חלק י"ח: שמות וחתימות (חתימות בתיק)** | | | | | |
| **איש צוות** | | **שם בדפוס** | | **חתימה** | |
| הורה / אפוטרופוס | | ליה טל | |  | |
| הורה / אפוטרופוס | |  | |  | |
| תלמיד בגיל 18-21 | |  | |  | |
| תלמיד מתחת לגיל 18 | |  | |  | |
| הורה ממלא מקום | |  | |  | |
| הורה אומנה | |  | |  | |
| ספק משפחת אומנה (FFH) | |  | |  | |
| מינהלן | | מאיה שאפר | |  | |
| נציג מינהלתי | |  | |  | |
| מורה לחינוך מיוחד | | דון רוזנטל | |  | |
| מורה לחינוך כללי | | ליזט מירטל | |  | |
| פסיכולוג/ית בית ספר | |  | |  | |
| אח/ות בית ספר | |  | |  | |
| צוות LAS | | קתרין דיוק | |  | |
| צוות OT | |  | |  | |
| צוות DIS | |  | |  | |
| מתורגמן | |  | |  | |
| מתורגמן לשפת הסימנים | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| אחר עו"ד | | מליסה מאירה המסטר | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |
| אחר | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 | | ליה טל | |  | |
| הורה / אפוטרופוס | |  | |  | |
| תלמיד בגיל 18-21 | |  | |  | |
| תלמיד מתחת לגיל 18 | |  | |  | |
| הורה ממלא מקום | |  | |  | |
| הורה אומנה | |  | |  | |
| ספק משפחת אומנה (FFH) | |  | |  | |
| מינהלן | | מאיה שאפר | |  | |
| נציג מינהלתי | |  | |  | |
| מורה לחינוך מיוחד | | דון רוזנטל | |  | |
| מורה לחינוך כללי | | ליזט מירטל | |  | |
| פסיכולוג/ית בית ספר | |  | |  | |
| אח/ות בית ספר | |  | |  | |
| צוות LAS | | קתרין דיוק | |  | |
| צוות OT | | הדלי וארגס | |  | |
| צוות DIS RT | | אלנה אורלנה | |  | |
| מתורגמן | |  | |  | |
| מתורגמן לשפת הסימנים | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| נציג גורם | |  | |  | |
| אחר עו"ד | | מליסה מאירה המסטר | |  | |
| 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: | | | |
| קוגניטיבי, שפה, חברתי-רגשי, פיזי, תקשורת | | | |
| **3. התקני עזר טכנולוגיים ☐ כן ☐ לא אם כן, ציין את תחום הצורך שהוערך ואת ההמלצה להתקן/י עזר טכנולוגי/ים.** | | | |
|  | | | |
| **4. תמיכה בהיקף נמוך** | | | |
| זכאות: ☐ לקות ראייה ☐ ליקוי אורטופדי חמור ☐ חירשות/כובד שמיעה  אם זכאי, ציין את תחום הצורך והמלצות לתמיכה: | | | |
| **5. אחוז הזמן השבועי בחינוך המיוחד       % דקות ביום בחינוך המיוחד (רק בית ספר לא-ציבורי)** | | | |
| **6. שנת לימודים מוארכת / סמסטר קיץ ☐ כן ☐ לא** | | | |
| על בסיס הבאים: השפעה נמשכת של המוגבלות, דפוס הרגרסיה וקושי בשימור הידע לאחר חופשות והפסקות לימודים | | | |
| **7. סוג חינוך גופני** | | | |
| ☐ רגיל ☐ מותאם ☐ נדרשות התאמות ייחודיות: ☐ תוספת זמן להתלבשות ☐ סיוע עם התא (לוקר) | | | |
| ☐ אחר | | | |
| ☐ התלמיד עמד בדרישות החינוך הגופני לתיכונים של המדינה | | | |
| **8. תחבורה ☐ כן ☐ לא אם כן, ציין סיבה:** | | | |
| ☐ לא ניתן ליישם IEP בבית הספר באזור המגורים | | | |
| ☐ המוגבלות של התלמיד מחייבת תחבורה מהבית לבית הספר כיוון ש: | | | |
|  | | | |
| סוג התחבורה: ☐ מהבית לבית הספר ☐ מבית ספר לבית ספר ☐ אחר | | | |
| ESY לתלמידי RSP: אם תכנית ESY אינה בבי"ס באזור המגורים, נדרש לתלמיד ☐ מבי"ס לבי"ס ☐ מהבית לבי"ס | | | |
| **9. תכנית לימודים** | | | |
| התלמיד ישתתף ב: | | | |
| ☐ תכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי לרמת הכיתה שלו/שלה. | | | |
| ☐ תכנית הלימודים של החינוך הכללי בעזרת התאמות/שינויים כמפורט בחלק י'. | | | |
| ☐ תכנית לימודים מחוזית אלטרנטיבית שנועדה להכינו/ה לכניסה לתכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי.  זהה את תכנית הלימודים האלטרנטיבית: | | | |
| **10. תמיכות נוספות** | | | |
| ישיבה מועדפת, הקראה של שאלות מבחן, בחינה בזמן המועיל ביותר ביום, החזרה למשימה, הנחיה בקבוצות קטנות, לאפשר השלמה בחלקים, בדיקת הבנה, דגמים לפי הצורך, אוזניות מפחיתות רעש ו/או חדר קטן שימנע הסחות דעת לפי הצורך. שימוש בעזרים כלליים וחזותיים. חלוקת מטלות לחלקים קטנים וברי השגה, שבחים ותגמולים, הנחיות מבוגר ורמזים כדי לסייע לתלמיד להישאר מרוכז, חשיפה לסמלי תמונות כדי לעזור בהחלפה בשפה מדוברת כאשר מתרחש קצר בתקשורת | | | |

השתתפות בחינוך כללי:

**Low Incidence Equipment**:

דיון נוסף:

ההורה ועו"ד ביקשו הערכות בתחומים הבאים: ריפוי פנאי, ריפוי בעיסוק, הערכת שפה ודיבור מלאה מחדש כולל AAC.

פגישה נוספת תתקיים כדי לדון בתיקונים שיעלו עקב הממצאים וההמלצות.

1.6.23- ממצאי הערכת ריפוי פנאי הוצגו. לא הומלץ על שירותי ריפוי פנאי. אולם, במהלך השיחה דן צוות IEP בחששות נוספים שזוהו ע"י עו"ד של ההורה, ובכלל זאת ההסתובבות של התלמיד במהלך ההפסקות שבהן יש לו אינטראקציה מוגבלת עם בני גילו. מרפא הפנאי ציין שיעדי ה-SLP נתמכים כרגע ביוזמה ושמירה על אינטראקציה עם בני גילו. עו"ד של ההורה ביקש יעד בתחום של שמירה על משחק משותף או עבודה במשך 5 דקות במסגרת ריפוי פנאי. צוות IEP הסכים לשנות את המלצת מרפא הפנאי על מנת לכלול שירותי שיתוף פעולה ישירים.