|  | **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 | 15.09.2021 |
| מועד לסקירה השנתית  | 26.01.2022 |
| מועד לסקירה התלת-שנתית הבאה | 15.12.2022 |
| סקירה תלת-שנתית נערכה במועד | 16.12.2019 |
| מעבר לגן חובה יתבצע במועד | 00/00/0000 |

 | ☐ ראשוני | ☐ תיקון IEP ב- 25.03.2021 |
| ☐ סקירה שנתית | ☐ מעבר להתחלה מוקדמת |
| ☐ סקירה תלת-שנתית | ☐ ניתוח הרחקה |
| ☐ אחר | ☐ תכנית מעבר אישית |
|  | ☐ מעבר לגן טרום חובה |
| מקום המפגש: Chandler via Zoom | שם המחוז: מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס |
|  | **חלק ב': פרטי התלמיד** |  |
| תאריך לידה 29.1.2017 גיל 4 כיתה -1 מין ☐ זכר ☐ נקבה תלמיד עם שליטה מוגבלת באנגלית ☐ כן ☐ לא |
| קוד מוצא אתני     סירב 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 Chandler El קוד אתר       |  |
| בית ספר במקום מגורים Nestle Ave Charter קוד אתר       |  |
| שם ההורה / אפוטרופוס ליה טל 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. | קוגניטיבי | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
| 2. | שפה | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
| 3. | חברתי רגשי | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
| 4. | פיזי | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
| 5. | תקשורת | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ | זקוק לזמן נוסף, היעדרויות מרובות  |
| 6. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 7. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 8. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 9. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |
| 10. |  | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 1 הושג | ☐ | ☐ |  |
|  | יעד 2 הושג | ☐ | ☐ |  |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |  |
| --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 3 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מתוך  |
| **התלמיד** טל אנאל  | **תאריך לידה** 29.01.2017 **מועד מפגש** 25.03.2021 |
|  | **חלק ה': רמת ביצועים נוכחית** |  |
| תחום ביצועים: חברתי רגשי |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, ראיון הורי  |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
|  חוזקות: אנאל מחפש מבוגר מוכר שינחם אותו פיזית כשהוא מוטרד ואז אנאל מגיב אליו. הוא מזהה את עצמו ואנשים מוכרים נוספים. אנאל מגיב לפרצופים, קולות או מעשים של אנשים אחרים. אנאל מעדיף מבוגרים שהוא מכיר ומידי פעם ייזום אינטראקציה עמם. הוא מציית לכללי בטיחות בסיסיים בסיוע של תזכורות מדי פעם מצד מבוגרים. אנאל מבצע את רוב השלבים של רוטינת ההיגיינה האישית בעזרת תזכורות מידי פעם של מתי ואיך לבצעם.צרכים: אנאל משחק לצד ילדים אחרים, אך לעיתים רחוקות בלבד יש לו אינטראקציה עמם. הוא ממלא אחר הוראות קבוצתיות פשוטות בעזרת סיוע של מבוגר, אבל צריך סיוע מקסימלי על מנת לשמור על תשומת לב או כאשר הוא צריך להפסיק לבצע פעילות אותה הוא מעדיף. אסטרטגית: סיוע של מבוגרים, חזרה, מתן הזדמנויות לתרגל מיומנויות חדשות שנלמדו לעיתים קרובות, תמיכה חיוביתהשפעה: ליקוי האוטיזם של אנאל עשוי להשפיע על יכולתו לבטא את עצמו במדויק עם מבוגרים ובני גילו, דבר אשר עשוי להשפיע על יכולתו להיות מעורב בתוכנית הלימודים של קדם בית הספר.  |
| תחום ביצועים: שפה |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, ראיון הורי |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
|  אנאל השתתף ב-10 מתוך 36 מפגשים כאשר פתולוג שפה ודיבור היה נוכח, וב-7 מתוך 10 מפגשים הוא עזב 10 דקות לאחר תחילת הפעילות. חוזקות: אנאל מפגין הבנה של ביטויים פשוטים ומשפטים נפוצים בשימוש. הוא יודע לקיים אינטראקציה הדדית עם מבוגר מוכר ולהשתמש במילות קירוב, קולות, מחוות והבעות פנים בעזרת הנחיות ומודלים. בעזרת סיוע מירבי, אנאל יכול להפגין הבנה של מילים רבות, ביטויים ומושגים במהלך אינטראקציות ופעילויות, בסיוע רמזים לא מילוליים ועזרים חזותיים. הוא יכול להשתמש בשפה ספונטנית על מנת לתקשר ביטויים של 1-3 מילים בנושא מועדף, למשל "הזחל הרעב". אנאל מבין שכתיבה מורכבת מאותיות נפרדות בעלות שמות.צרכים: אנאל אומר מגוון של מילים בודדות אולם מבוגר חייב להנחות אותו על מנת לתקשר בביטויים בני 2-3 מילים. הוא משתמש בהרבה מילות ג'יבריש וקיצורים במהלך היום ודורש הנחיה מקסימלית של מבוגר על מנת להשתתף בפעילויות ומטלות. אנאל צריך להמשיך לעבוד על שימוש במילים בסיסיות כדי לתקשר צרכים/רצונות כמו גם לענות על שאלות "מה" בסיסיות.אסטרטגיות: סיוע של מבוגרים, חזרה, מתן הזדמנויות לתרגל מיומנויות חדשות שנלמדו לעיתים קרובות, תמיכה חיוביתהשפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל וקשיי השפה עשויים להשפיע באופן שלילי על יכולתו להביע את עצמו במדויק עם מבוגרים ובני גילו, דבר אשר עשוי להשפיע על יכולתו להיות מעורב בתוכנית הלימודים של תכנית טרום בית הספר (pre-school). ולרי טיילור, מורת חינוך מיוחדמישל סן אנטוניו M.S. CCC-SLP |

|  | **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: פיזי |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, ראיון הורי  |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
|  חוזקות: אנאל מנסה דרכים שונות לתזמן תנועות של חלקי גוף קטנים וגדולים. הוא מתזמן ושולט בתנועות אישיות בהצלחה מסוימת. אנאל מתמרן חפצים עם חלק גוף אחד או יותר ביציבות, אבל בקואורדינציה מוגבלת. הוא מתמרן חפץ ביד אחת בזמן שהוא מייצב את החפץ בעזרת ידו השנייה (למשל בצק משחק). אנאל מאכיל את עצמו מגוון של מאכלים בעזרת מזלג או כף. הוא משתף פעולה כאשר מבוגר מלביש אותו. הוא משתתף במשחק פיזי פעיל לפרקי זמן קצרים. אנאל מזיז את גופו בשליטה מסוימת לצלילי מוזיקה.צרכים: אין כרגע בתחום זה. |
| תחום ביצועים: קוגניטיבי |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, ראיון הורי  |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
|  חוזקות: אנאל מצליח לשמור על תשומת לב בסיוע מבוגר במהלך פעילויות קצרות. הוא מחקה פעולות או חוזר על מילים מוכרות או מחוות של אחרים כאשר הוא מבצע עמם אינטראקציה. הוא בוחן אנשים או חפצים בסביבתו המיידית. אנאל מחפש מבוגר מוכר שינחם אותו פיזית כשהוא נסער ואז אנאל מגיב אליו. הוא חוקר אנשים וחפצים במגוון דרכים שונות. בסיוע מרבי של מבוגר, אנאל משתתף בפעילויות הקשורות לסביבה ספציפית. הוא עושה שימוש בחפצים וחומרים לצביעה וציור כפעילות סנסורית יותר מהכל. הוא מפגין עניין בצלילים מוזיקליים. הוא יכול לשיר שירים שהוא שמע או חווה בעבר במהלך היום. אנאל מפגין עניין בתיאור אופי דרמטי של מבוגר.צרכים: אנאל מזהה חפצים או אירועים בסביבה בעזרת הנחיה ויוזמה מצד מבוגר. הוא יוצר אינטראקציות עם אנשים או חפצים לפרקי זמן קצרים. אנאל מסיט את תשומת הלב לעיתים קרובות מאדם אחד או חפץ אחד למשנהו. הוא משתתף בפעילויות פשוטות וקצרות בסיוע תמיכה מקסימלית של מבוגר. אסטרטגיות: סיוע של מבוגרים, חזרה, מתן הזדמנויות לתרגל מיומנויות חדשות שנלמדו לעיתים קרובות, תמיכה חיוביתהשפעת הליקוי: ליקוי האוטיזם של אנאל וקשיי השפה עשויים להשפיע על יכולתו להביע את עצמו במדויק עם מבוגרים ובני גילו, דבר אשר עשוי להשפיע על יכולתו להיות מעורב בתוכנית הלימודים של קדם 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: מתמטיקה |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, ראיון הורי  |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
|  חוזקות: אנאל מתנסה וחוקר יחסים מרחביים או תנועה כשהוא מנסה מגוון אפשרויות. הוא משתמש בשמות-מספר במצבים הקשורים למספר או כמות, אבל לא תמיד באופן מדויק. הוא שם לב ומגיב לרצפי חזרות פשוטות כאשר מבוגר מדגים לו ומנחה אותו. הוא יודע לזהות או לשיים מספר צורות בסביבתו בסיוע מבוגר. בתמיכת מבוגר, הוא מראה הבנה של המושגים "גדול" ו"קטן".צרכים: אין בתחום זה כרגע. |
| תחום ביצועים: אוריינות |
| תהליך ההערכה/מעקב שהופעל: בלתי פורמלי, תצפית, ראיון הורי  |
| תוצאות הערכת מדינה/מחוז: DRDP 2015 |
| סיכום ביצועים/הערכה נוכחיים (כולל הנקודות החזקות של התלמיד)  |
|  חוזקות: אנאל מביט ברפרוף בספר על דעת עצמו. הוא מפגין עניין כאשר מבוגר מוכר מקריא ספרים, שר שירים או חורז חרוזים. אנאל מפגין מודעות של כמה סימנים פשוטים ונפוצים בסביבתו. הוא כותב סימנים על נייר כאשר ניתן לו עיפרון כדי לכתוב את שמו, אולם כאשר ניתן לו דגם מקווקו של אותיות הוא מצליח לכתוב את שמו בסיוע מבוגר.צרכים: אין בתחום זה כרגע. |

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

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

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

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

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

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

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 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; קוגניטיבי: התנהגות אדפטיבית**GB**כאשר תינתן לו בחירה של שתי פעילויות מונחות מורה, אנאל ישתתף בפעילות כזו לפחות 4 דקות בעזרת סיוע מינימלי מצד מבוגר (1-2 הנחיות/רמזים) ב-4 הזדמנויות לפחות 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 ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     כאשר תינתן לו בחירה של שתי פעילויות מונחות מורה, אנאל ישתתף בפעילות כזו לפחות 2 דקות בעזרת סיוע מקסימלי מצד מבוגר (5 הנחיות/רמזים או יותר) ב-4 הזדמנויות לפחות במהלך שבוע הלימודים. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     כאשר תינתן לו בחירה של שתי פעילויות מונחות מורה, אנאל ישתתף בפעילות כזו לפחות 3 דקות בעזרת סיוע מתון מצד מבוגר (3-4 הנחיות/רמזים) ב-4 הזדמנויות לפחות במהלך שבוע הלימודים. |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** |
| יעד שנתי מס' 2; שפה**GB**כאשר תינתן לו בחירה של שתי פעילויות מונחות מורה, אנאל ימלא אחר הנחיית המבוגר לעבור מפעילות מועדפת לפעילות אותה המורה מנחה, בעזרת לא יותר מ-2 הנחיות של המורה ב-4 מתוך 5 מהמקרים במהלך יום הלימודים. |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     כאשר תינתן לו בחירה של שתי פעילויות מונחות מורה, אנאל ימלא אחר הנחיית המבוגר לעבור מפעילות מועדפת לפעילות אותה המורה מנחה, בעזרת תמיכה מקסימלית של המורה (5+ הנחיות של המורה) ב-3 מתוך 5 מהמקרים במהלך יום הלימודים. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     כאשר תינתן לו בחירה של שתי פעילויות מונחות מורה, אנאל ימלא אחר הנחיית המבוגר לעבור מפעילות מועדפת לפעילות אותה המורה מנחה, בעזרת תמיכה מתונה של המורה (3-4 הנחיות של המורה) ב-4 מתוך 5 מהמקרים במהלך יום הלימודים. |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** |
| יעד שנתי מס' 3; חברתי רגשי**GB**אנאל ישחק לצד ילד אחר (או יותר מאחד) במשך לפחות 3 דקות, כאשר לפחות 3 אינטראקציות נעשות בעזרת תמיכה מינימלית מצד מבוגר (1-2 הנחיות), ב-4 הזדמנויות שונות 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 ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אנאל ישחק לצד ילד אחר (או יותר מאחד) במשך לפחות 2 דקות, כאשר לפחות 3 אינטראקציות נעשות בעזרת תמיכה מקסימלית מצד מבוגר (5+ הנחיות), ב-4 הזדמנויות שונות במהלך שבוע הלימודים. | מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אנאל ישחק לצד ילד אחר (או יותר מאחד) במשך לפחות 2 דקות, כאשר לפחות 3 אינטראקציות נעשות בעזרת תמיכה מתונה מצד מבוגר (2-3 הנחיות), ב-4 הזדמנויות שונות במהלך שבוע הלימודים. |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** |
| יעד שנתי מס' 4; חברתי רגשי**GB**אנאל ישתמש במיומנויות עזרה עצמית במהלך שגרת הכיתה (למשל עזרה בשירותים, התלבשות בעצמו, שימוש בסכום באופן הולם, שטיפת ידיים, הנחת ילקוט בצד) בעזרת תזכורות, ב-4 מתוך 5 מההזדמנויות במהלך יום הלימודים.  |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אנאל ישתמש במיומנויות עזרה עצמית במהלך שגרת הכיתה בסיוע מקסימלי (5+ הנחיות) לפעילות, ב-4 מתוך 5 מההזדמנויות במהלך יום הלימודים. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אנאל ישתמש במיומנויות עזרה עצמית במהלך שגרת הכיתה בסיוע מתון (3-4 הנחיות) לפעילות, ב-4 מתוך 5 מההזדמנויות במהלך יום הלימודים. |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** |
| יעד שנתי מס' 5; פיזי**GB**אנאל יבנה מבנה בעזרת עזרי התפתחות הולמים (למשל, לבנים, לגו, בלוקים מגנטיים) ב-4 מתוך 5 מההזדמנויות 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 ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אנאל יבנה גשר מ-3 חלקים בעזרת עזרי התפתחות הולמים (למשל, לבנים, לגו, בלוקים מגנטיים) ב-4 מתוך 5 מההזדמנויות בעזרת סיוע מתון (3-4 הנחיות) מצד המורה במהלך שבוע הלימודים. | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אנאל יבנה מבנה בעזרת עזרי התפתחות הולמים (למשל, לבנים, לגו, בלוקים מגנטיים) ב-4 מתוך 5 מההזדמנויות בעזרת סיוע מינימלי (1-2 הנחיות) מצד המורה במהלך שבוע הלימודים. |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** |
| יעד שנתי מס' 6; תקשורת**GB**אנאל ישתמש ב-2-3 ביטויי מילים חדשות על מנת לבטא רצונות/צרכים/רעיונות ולהשתתף בפעילויות שפה מובנות, ב-8 מתוך 10 מהמקרים, בסיוע רמזים והנחיות מינימליים.  |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     אנאל ישתמש ב-1-2 ביטויי מילים חדשות על מנת לבטא רצונות/צרכים/רעיונות ולהשתתף בפעילויות שפה מובנות, ב-6 מתוך 10 מהמקרים, בסיוע רמזים והנחיות מקסימליים.  | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     אנאל ישתמש ב-2-3 ביטויי מילים חדשות על מנת לבטא רצונות/צרכים/רעיונות ולהשתתף בפעילויות שפה מובנות, ב-7 מתוך 10 מהמקרים, בסיוע רמזים והנחיות מתונים.  |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |
|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 5 א ב ג ד ה ו ז ח ט י מ- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  | **חלק ז': יעדים שנתיים/מטרות שנתיות** |
| **תחום הביצועים מזוהה בחלק ה' קוד DIS קשור** |
| יעד שנתי מס'      ; **GB**Free text here |       |
| ***סמן בכל המשבצות המתאימות*** איש צוות אחראי: ☐ מורה חינוך רגיל ☐ מורה חינוך מיוחד ☐ יועץ מורשה/מוסמך |
| ☐ איש צוות DIS ☐ ספק אחר |
| מועד התחלה (שנה/חודש) 0000 / 00 מועד להשגת היעד (שנה/חודש) 0000 / 00 |
| התקדמות תדווח להורה/אפוטרופוס ב: ☐תעודה ☐דו"ח התקדמות ☐ אסיפת הורים ☐ אחר        |
| *לשימוש DIS, RSP ובתי ספר לא-ציבוריים בלבד:*  ☐ בשבוע      ,       או ☐ בחודש      ,       |
|  פעמים בשבוע, סך דקות בשבוע פעמים בחודש, סך דקות בחודשמתוך       דקות שבועיות/חודשיות       דקות שירות יסופקו מחוץ לכיתה הרגילה. |
|  |  |
| מטרה מצטברת מס' 1 הקשורה ליעד:     Free text here | מטרה מצטברת מס' 2 הקשורה ליעד:     Free text here |
| מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  | מועד להשגה 0000 / 00 (שנה/חודש)  |
| שיטות הערכה: | שיטות הערכה: |
| ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון | ☐מבדקי המדינה ☐ביחס לנורמה ☐ביחס לקריטריון |
| ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק | ☐על בסיס תכנית לימודים ☐תצפית ☐תיק |
| ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית | ☐דגימות עבודה ☐בלתי-פורמלית |
| ☐אחר | ☐אחר |
| **דו"ח התקדמות והישגי IEP מ-IEP הנוכחי** |
| **הסבר לציונים*****4*** *השגת היעד או התעלות מעליו* ***3*** *התקדמות ניכרת (50-99% מהיעד)****2*** *התקדמות חלקית (1-49% מהיעד)* ***1*** *אין התקדמות* |
| **תקופת דיווח ראשונה** | **תקופת דיווח שנייה** | **תקופת דיווח שלישית** | **תקופת דיווח רביעית** | **השגת יעדים** |
| תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | תאריך: 00/00/0000 | (תיכון בלבד) תאריך:00/00/0000 |
| ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:     | ציון התקדמות:      | ציון התקדמות:      | יעד מס' 1 הושג:☐כן ☐לאיעד מס' 2 הושג:☐כן ☐לאאם "לא" נא הסבר:      |
| האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? | האם די בהתקדמות להשגת היעד השנתי? |
| ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא | ☐כן ☐לא |
| אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: | אם לא נא הער: |
| ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן | ☐נחוץ יותר זמן |
| ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים | ☐ עודף חיסורים/ איחורים |
| ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו | ☐המשימות לא בוצעו |
| ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד | ☐יש לבחון מחדש או לשנות יעד |
| ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      | ☐אחר      |

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

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

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

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

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

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

| **# 1** |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | מס' נקודות נדרשות לסיום שהושלמו |       |
| **# 2** |  |  |
| ☐ | עבר את WRITE sample | 0000 / 00(שנה/חודש)  |

 |

| **# 3** |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | עבר את SHARP | 0000 / 00(שנה/חודש)  |
|  | **או** |
| ☐ | ציונים של C ומעלה ב-4 סמסטרים של אנגלית(20 נקודות)  |
|  | **או** |
| ☐ | עבר 2000 STEPS (רק למסיימי 2003)  |

 |

| **# 4** |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | עבר את TOPICS | 0000 / 00(שנה/חודש)  |
|  | **או** |
| ☐ | ציונים של C ומעלה ב-4 סמסטרים של מתמטיקה(20 נקודות)  |
|  | **או** |
| ☐ | עבר 2000 STEPS (רק למסיימי 2003)  |

 |

| **# 3** |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | עבר את WRITE Obj. | 0000 / 00(שנה/חודש)  |
|  | **או** |
| ☐ | ציונים של C ומעלה ב-4 סמסטרים של אנגלית(20 נקודות)  |
|  | **או** |
| ☐ | עבר 2000 STEPS (רק למסיימי 2003)  |

 |
| החל מ-2006 נדרשים המסיימים להשלים את #6-#8

| **# 6** |  | **# 7** |  | **# 8** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ | מספר נקודות נדרשות לסיום שהושלמו       | ☐ | השלים CAHSEE בשפה האנגלית | 0000 / 00(שנה/חודש)  | ☐ | השלים CAHSEE במתמטיקה | 0000 / 00(שנה/חודש)  |

 |

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

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

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

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |  |
| --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 11 מתוך  |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
| **חלק י"ח: שמות וחתימות (חתימות בתיק)** |
| **איש צוות** | **שם בדפוס** | **חתימה** |
| הורה / אפוטרופוס | ליה טל  |  |
| הורה / אפוטרופוס |  |  |
| תלמיד בגיל 18-21 |  |  |
| תלמיד מתחת לגיל 18 |  |  |
| הורה ממלא מקום |  |  |
| הורה אומנה |  |  |
| ספק משפחת אומנה (FFH) |  |  |
| מינהלן | אריק סורינו |  |
| נציג מינהלתי |  |  |
| מורה לחינוך מיוחד | ולרי טיילור |  |
| מורה לחינוך כללי | טרסה מנדוזהמריה ינגז |  |
| פסיכולוג/ית בית ספר |  |  |
| אח/ות בית ספר |  |  |
| צוות LAS | מישל סן אנטוניו |  |
| צוות OT | סבטלנה גרמשב |  |
| צוות DIS |  |  |
| מתורגמן |  |  |
| מתורגמן לשפת הסימנים |  |  |
| נציג גורם |  |  |
| נציג גורם |  |  |
| נציג גורם |  |  |
| אחר |  |  |
| אחר |  |  |
| אחר |  |  |
| אחר |  |  |

| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD)  **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** IEP עמוד     מתוך    (ITP, עמ' 3א', לשימוש לפי הצורך) |
| --- |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
|  |
| **תכנית מעבר אישית (ITP)** |
| ***למילוי רק באופן ההולם את צרכיו של התלמיד*** |
| כישורי חיים יומיום  | הערכה תפקודית תעסוקתית |
| *בקשה להערכה נוספת*תעד בקשה זו בחלק ט"ו של ה-IEP | *בקשה להערכה נוספת*תעד בקשה זו בחלק ט"ו של ה-IEP |
| ☐ לתלמיד נדרשת הערכה נוספת בתחום כישורי חיים יומיומיים. ציין מידע ספציפי נדרש: | ☐ נדרשת הערכה נוספת. ציין מידע ספציפי נדרש: |
|       |       |
| *מידע על הערכה/ביצועים*☐ תקציר ההערכה/הביצועים: | *מידע על הערכה/ביצועים*☐ תקציר ההערכה/הביצועים: |
|       |       |
| פעילויות כישורי חיים יומיומיים: | פעילויות תפקודיות תעסוקתיות: |
|       |       |
|  | שירותי מעבר | איש צוות אחראי | ציר הזמן |  | שירותי מעבר | איש צוות אחראי | ציר הזמן |
| 1. |       |       |       | 1. |       |       |       |
| 2. |       |       |       | 2. |       |       |       |

|  | **תכנית חינוך יחידנית (IEP)** |  |
| --- | --- | --- |
| מחוז לימודים מאוחד לוס אנג'לס (LAUSD - Los Angeles Unified School District) IEP עמוד 8 מתוך  |
| **התלמיד** | **תאריך לידה 00/00/0000 מועד מפגש 00/00/0000** |
| **חלק י"ג: המלצות צוות IEP** |
| **1. מיקום השירותים בסביבה הכי פחות מגבילה** |
| ☐ בית ספר מחוזי באזור המגורים ☐ בית ספר מחוזי מחוץ לאזור המגורים☐ Head Start ☐ קולג' קהילתי |
| ☐ מרכז מחוזי לילדים ☐ בית ספר/מרכז מחוזי לחינוך מיוחד ☐ בית ספר לא-ציבורי ☐ פנימייה של המדינה |
| ☐ רישום כפול (פרט)     |
| ☐ אחר     ☐ בבית ☐ בית החולים ☐ גורם לא-ציבורי |
| **2. מסגרת לימודית (סמן את כל המתאימים)** |
| **☐** חינוך כללי ☐ שירותי מומחים למשאבים ☐ לימודי יום מיוחדים (מס' דקות בשבוע      ) ☐ הוראה ושירותים ייעודיים (DIS**)**/ שירותים קשורים**.** |
| ☐ החינוך הכללי עם תמיכה בשילוב |
| הסיבה שצרכי התלמיד לא ניתנים למילוי במסגרת החינוך הכללי: |
| 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 שמיעהאם זכאי, ציין את תחום הצורך והמלצות לתמיכה:       |
| **5. אחוז הזמן השבועי בחינוך המיוחד       % דקות ביום בחינוך המיוחד (רק בית ספר לא-ציבורי)** |
| **6. שנת לימודים מוארכת / סמסטר קיץ ☐ כן ☐ לא**  |
| על בסיס הבאים: השפעה נמשכת של המוגבלות, דפוס הרגרסיה וקושי בשימור הידע לאחר חופשות והפסקות לימודים |
| **7. סוג חינוך גופני** |
| ☐ רגיל ☐ מותאם ☐ נדרשות התאמות ייחודיות: ☐ תוספת זמן להתלבשות ☐ סיוע עם התא (לוקר)  |
| ☐ אחר        |
| ☐ התלמיד עמד בדרישות החינוך הגופני לתיכונים של המדינה |
| **8. תחבורה ☐ כן ☐ לא אם כן, ציין סיבה:** |
| ☐ לא ניתן ליישם IEP בבית הספר באזור המגורים |
| ☐ המוגבלות של התלמיד מחייבת תחבורה מהבית לבית הספר כיוון ש: |
|       |
| סוג התחבורה: ☐ מהבית לבית הספר ☐ מבית ספר לבית ספר ☐ אחר        |
| ESY לתלמידי RSP: אם תכנית ESY אינה בבי"ס באזור המגורים, נדרש לתלמיד ☐ מבי"ס לבי"ס ☐ מהבית לבי"ס |
| **9. תכנית לימודים** |
| התלמיד ישתתף ב: |
| ☐ תכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי לרמת הכיתה שלו/שלה. |
| ☐ תכנית הלימודים של החינוך הכללי בעזרת התאמות/שינויים כמפורט בחלק י'. |
| ☐ תכנית לימודים מחוזית אלטרנטיבית שנועדה להכינו/ה לכניסה לתכנית הלימודים של החינוך הכללי המחוזי. זהה את תכנית הלימודים האלטרנטיבית:        |
| **10. תמיכות נוספות** |
| עזרים חזותיים לתמיכה במסרים שמיעתיים, שימוש במודלים של בני גילו לאינטראקציות חברתיות. סיוע של מבוגר, חזרות, הזדמנויות מרובות לתרגל מיומנויות חדשות שנלמדו, תמיכה חיובית, תגובה לקלט של התלמיד (להגיב לדברי התלמיד בהגיה נכונה כמו גם הוספת מילה אחת או שתיים), מתן החניות באמצעות אוצר מילים פשוט, ביטויים קצרים ושימוש בעזרים חזותיים, לימוד אוצר מילים חדש בהקשר, לחזור ולהדגיש מילות מפתח, וידוא הבנה. מתן זמן לעיבוד שאלות וניסוח תשובות. |

השתתפות בחינוך כללי:

**Low Incidence Equipment**:

דיון נוסף:

בתי הספר של LAUSD סגורים כרגע בשל מגפת הקורונה. אנאל יקבל שירותי חינוך כפי שמתואר בתוכנית הלמידה מרחוק DLP שהומלצה ע"י צוות IEP.

תוכנית טרום בית ספר לכלל הלומדים (The Preschool for All Learners) היא תוכנית חינוכית מיוחדת הפועלת במשך 5 ימים בשבוע. תוכנית הלימודים מועברת ע"י שיטת למידה מבוססת ראיות. היעדים של אנאל הנכללים ב-IEP יקבלו תמיכה ע"י צוות רב תחומי במקום הכולל מורת חינוך מיוחד לגיל הרך, סייעי חינוך מיוחד מחוזיים ופתולוג שפה ודיבור.

תיקון מתאריך 25.03.2021 – ההורה מודאגת שהיכולות המוטוריות של אנאל בנסיגה. צוות IEP הסכים לשלוח תוכנית הערכה בתחילת שנת הלימודים 2021-2022 על מנת להעריך את צרכי OT. כמו כן להורה יש חששות בנוגע לצרכי שפה ודיבור שכן הוא אינו מדבר באותה התדירות שבה עשה זאת טרם סגירת בתי הספר. קלינאית תקשורת ציינה שהתלמיד לא משתתף בשיעורי LAS הוירטואליים. הצוות המליץ שאנאל יתחיל להשתתף בשיעורי LAS ומטפל מטעם LAS יציג המלצות והצעות נוספות באמצעים דיגיטליים.

תיקון מתאריך 15.09.2021: זוהי הטמעה של פגישת IEP לתהליך שעליו הוסכם בתאריך 15.08.2021 כדי להטמיע שירותי שפה ודיבור אישיים של 30 דקות בשבוע.