

תל"א/ תח"י שיתופית לתלמיד/ה: _____

אבחנה

תאריך: _____

כיתה/ גן : _____
:

שותפי תפקיד	טיפולים/ חוגים בקהילה	מוקדי חוזק של התלמיד
מחנך או מחנכת, הורים, יועץ/ יועצת, מורה/ גננת שילוב, מטפלים במקצועות הבריאות, וכו'		

טיפול תרופתי: כן/ לא.

סוג:

סביבת השתתפות תפקוד: מטרה ארוכת טווח:			
פרק הזמן להשגת היעד	אמות מידה להערכת הצלחה	הזדמנויות למידה (שותפים/ אמצעים / דרכי הוראה וטיפול)	יעדים (ברי מדידה)

סביבת השתתפות תפקוד: מטרה ארוכת טווח:			
פרק הזמן להשגת היעד	אמות מידה להערכת הצלחה	הזדמנויות למידה (שותפים/ אמצעים / דרכי הוראה וטיפול)	יעדים (ברי מדידה)

סביבת השתתפות

תפקוד:

מטרה ארוכת טווח:

פרק הזמן להשגת היעד	אמות מידה להערכת הצלחה	הזדמנויות למידה (שותפים/ אמצעים / דרכי הוראה וטיפול)	יעדים (ברי מדידה)