**Individueller Bildungsplan (IBP)**

|  |
| --- |
| **Allgemeine Informationen**  |
| Identifikationskode |       |
| Schuljahr |       |
| Vorname |       |
| Nachname |       |
| geboren am |       |
| geboren in |       |
| Name der Erziehungsverantwortlichen |       |
|  |       |
| Anschrift der Erziehungsverantwortlichen |       |       |       |
|  | *Plz* | *Ort* | *Adresse* |
|  |       |       |       |
|  | *Plz* | *Ort* | *Adresse* |
| Telefon der Erziehungsverantwortlichen |       |       |       |
|  | *Telefon 1* | *Telefon 2* | *Telefon 3* |
| E-Mail der Erziehungsverantwortlichen |       |       |
|  | *E-Mail-Adresse 1* | *E-Mail-Adresse 2* |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Diagnose wurde erstellt am       | von       |
| Art der Diagnose: [ ]  **Funktionsdiagnose** [ ]  **Klinischer Befund** |
| **Anrecht auf Maßnahmen***[ ]* im Sinne des Gesetzes Nr. 104/1992[ ]  im Sinne des Gesetzes Nr. 170/2010, den dazugehörigen Leitlinien vom 12.07.2011 bzw. den Ministerialrichtlinien vom 27.12.2012 (Direttiva Profumo) |

|  |
| --- |
| **Kooperationspartnerinnen und -partner der Fachdienste** |
| **Funktion** | **Name** | **Anschrift** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Verantwortliche für die Planung und Umsetzung der individuellen Bildungs- und Fördermaßnahmen** |
| **Funktion bzw. Fach** | **Name** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum bisherigen Bildungsweg** |
| **Kinderhort/Kindertagesstätte** | **Zeitraum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kindergarten** | **Zeitraum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule** | **Zeitraum** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Ziele – Maßnahmen** |
| **Für alle Bildungsfelder bzw. Fächer**  |
| Kompensationsmöglichkeiten, Hilfsmittel |  |
| Befreiungsmaßnahmen |  |
| Andere, weitere |  |

|  |
| --- |
| **Kognitive Aspekte, Lernen und Wissensanwendung allgemein** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bildungsfelder, Fächer, Lernfertigkeiten** |
| **Bildungsfeld/Fach** | **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** | **Überprüfung der erreichten Kompetenzen** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sinnesbereich/Wahrnehmung** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Emotionale Aspekte und Interaktion** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kommunikation und Sprache** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Motorik** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Allgemeine Aufgaben und Anforderungen** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Für sich selbst sorgen** |
| **Ausgangskompetenzen** | **Zielkompetenzen** | **Pädagogisch-didaktische Maßnahmen** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Umfeldbedingungen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Weitere spezifische Maßnahmen (Begleitung zu Therapie, Kooperation mit …, besondere Projekte …), Anmerkungen, …** |
|  |

|  |
| --- |
| **Vereinbarungen mit der Familie/den Erziehungsverantwortlichen** |
| Nach Beobachtung und Einschätzung der Kompetenzen des Kindes, der Schülerin oder des Schülers werden die Ziele und Maßnahmen definiert und mit der Familie folgende Vereinbarungen zur Zusammenarbeit getroffen: |
|  |

**Datum:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Das Kindergartenteam/Der Klassenrat** |  | **Die Führungskraft** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Die Erziehungsverantwortlichen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Der/die volljährige Schüler/in:** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Übereinkunft mit den Erziehungsverantwortlichen und/oder der Schülerin/dem Schüler** |
| **Klasse:** |       | **Schüler/in:** |       |
| **Geburtsdatum:** |       | **Geburtsort:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Nach eingehender Beobachtung und Überprüfung seitens des Klassenrats (siehe „Sitzungsprotokoll zur Erstellung des Individuellen Bildungsplans“) wird mit den Erziehungsverantwortlichen bzw. dem/der volljährigen Schüler/Schülerin mit heutigem Datum vereinbart, dass der/die oben genannte Schüler/in **bis auf Widerruf nach den geltenden Rahmenrichtlinien** unterrichtet wird. |
| **[ ]**  | Nach eingehender Beobachtung seitens des Klassenrats (siehe „Sitzungsprotokoll zur Erstellung des Individuellen Bildungsplanes“) wird mit den Erziehungsverantwortlichen bzw. dem/der volljährigen Schüler/in mit heutigem Datum vereinbart, dass der/die oben genannte Schüler/in **bis auf Widerruf in ein- oder mehreren Fächern nach einem zieldifferenten Programm** unterrichtet wird. In der **Unterstufe** erlangen auch die Schülerinnen oder der Schüler mit einem zieldifferenten Bildungsplan den gültigen Studientitel. In der **Oberstufe** erlangen die Schülerinnen oder der Schüler mit einem zieldifferenten Bildungsplan die Bescheinigung laut Artikel 13 des DPR Nr. 323/1998. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bildungsfeld/Fach** | **Zielgleich** | **Zielgleich mit Individualisie­rungsmaßnahmen** | **Zieldifferent** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Erziehungsverantwortliche/n |  |
| Der/die volljährige Schüler/in: |  |
| Das Kindergartenteam / Der Klassenrat |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum: