



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 1: Grundlagen der Sonder- und inklusiven Pädagogik (gemäß § 9 Absatz 2 STO- 2 Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt)**  
 (23602) FR mit einem Förderschwerpunkt: Sehen, Geistige Entwicklung, Hören und Kommunikation, Körperliche und motorische Entwicklung

Obligatorische Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik</b>	2361			VL 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Vertiefung Sonder- und Inklusionspädagogik</b>	2362			SE 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Einführung Didaktik inklusive Unterrichts</b>	2363			VL 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (Ring-VL, Teil 1)</b>	2365			VL 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>MAP</b>	2369			<b>1 LP</b>	<b>Hausarbeit oder Portfolio oder multimediale Präsentation oder Klausur</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 9

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 2: Psychologische Grundlagen (gemäß § 9, Absatz 2 STO)**  
 (2370) Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Entwicklungs- und Lerngrundlagen</b>	2371			VL 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Psychologie der Rehabilitation</b>	2372			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>	2379			<b>1 LP</b>	<b>Klausur</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 3: Einführung in die Fachrichtung I (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2380)

**Fachrichtung I:** \_\_\_\_\_

Hinweis: Es sind das Seminar (SE), die Vorlesung (VL) und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Einführung in die Fachrichtung I mit einem Förderschwerpunkt</b>				SE 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Medizinische Grundlagen I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)</b>				VL 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>MAP* Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung</b>	2387 2388 2389 2397			<b>1 LP</b>	<b>Hausarbeit oder mündliche Prüfung oder Klausur</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 4: Einführung in die Fachrichtung II (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (23801)

**Fachrichtung II:** \_\_\_\_\_

Hinweis: Es sind das Seminar (SE), die Vorlesung (VL) und die Prüfung der zweiten Fachrichtung zu absolvieren, die nicht im Modul 3 gewählt wurden.

Obligatorische Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Einführung in die Fachrichtung II mit einem Förderschwerpunkt</b>				SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gemäß Anlage 3		
<b>Medizinische Grundlagen II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)</b>				VL 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>MAP* Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung</b>	2387 2388 2389 2397			<b>1 LP</b>	<b>Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 5: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (gemäß § 9 Absatz 2) Fachrichtung I: \_\_\_\_\_**  
 (2400)

Hinweis: Es sind die 2 Seminare und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)</b>				SE 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gemäß Anlage 3		
<b>Aktuelle Fragestellungen I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)</b>				SE 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP* Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung</b>	2416 2417 2418 2419			<b>1 LP</b>	<b>Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 6: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II (gemäß § 9 Absatz 2) Fachrichtung II: \_\_\_\_\_**  
 (24001)

Hinweis: Es sind die 2 Seminare und die Prüfung der zweiten Fachrichtung zu absolvieren, die nicht im Modul 5 gewählt wurden.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)</b>				SE 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Aktuelle Fragestellungen II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)</b>				SE 2 SWS <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP* Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung</b>	2416 2417 2418 2419			<b>1 LP</b>	<b>Klausur oder mündliche Prüfung oder Hausarbeit</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 7: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2420)

**Fachrichtung I:** \_\_\_\_\_

**Fachrichtung II:** \_\_\_\_\_

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I *</b> <b>Sehen</b> <b>Geistige Entwicklung</b> <b>Hören und Kommunikation</b> <b>Körperliche und motorische Entwicklung</b>	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II *</b> <b>Sehen</b> <b>Geistige Entwicklung</b> <b>Hören und Kommunikation</b> <b>Körperliche und motorische Entwicklung</b>	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 6

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 8: Diagnostische Grundlagen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2430)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik</b>	2431			VL 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik</b>	2432			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Förderdiagnostik</b>	2433			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>	<b>2439</b>			<b>1 LP</b>	<b>Klausur</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 7

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 9: Beratung und Kooperation (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2440)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Grundlagen der Beratung und Kooperation</b>	2441			VL 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Beratungspraxis</b>	2442			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>	2449			<b>1 LP</b>	<b>Klausur</b>	<b>benotet</b>	

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**

(2450)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.9 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Alle LV-Formen</b> <b>Besuchte Veranstaltung</b>	2451			Alle LV 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Alle LV-Formen</b> <b>Besuchte Veranstaltung</b>	2452			Alle LV 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.2: Erwerb von Kulturtechniken unter erschwerten Bedingungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2460)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen</b>	2461			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen</b>	2462			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.3: Schwere und mehrfache Behinderung (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2470)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Schwere und mehrfache Behinderung – Einführung</b>	2471			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Schwere und mehrfache Behinderung – Vertiefung</b>	2472			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.4: Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2480)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Medienpädagogik – Einführung</b>	2481			VL 2 SWS  2 LP	Teilnahme		
<b>Moderne Unterrichtsmaterialien und Medienkompetenz</b>	2482			SE 2 SWS  3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.5: Rehabilitationstechnik (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2490)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Grundlagen der Rehabilitationstechnik</b>	2491			VL 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Mensch-Technik-Interaktion</b>	2492			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.6: Unterstützte Kommunikation (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2600)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Unterstützte Kommunikation – Grundlagen</b>	2601			VL 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme		
<b>Methoden und Medien der unterstützten Kommunikation</b>	2602			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.7: Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2610)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung</b>	2611			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Kommunikationsformen und –systeme</b>	2612			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.8: Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2620)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Lernprozessdiagnostik</b>	2621			SE 2 SWS  <b>2 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>Ausgewählte förderdiagnostische Methoden</b>	2622			SE 2 SWS  <b>3 LP</b>	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



**Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**MODUL 10.9: Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (gemäß § 9 Absatz 2 STO)**  
 (2630)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoSe	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
<b>Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik</b>				Alle LV variabel			
<b>LV 1</b>	2361				Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
<b>LV 2</b>	2632						
<b>LV 3</b>	2633						
<b>LV 4</b>	2634						
<b>LV 5</b>	2635						
<b>MAP</b>					<b>keine</b>		

LP insgesamt: 5

Datum/Unterschrift  
 der\_des Studierenden: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift  
 Prüfungsbüro: \_\_\_\_\_

**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

**Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Unterschrift der Lehrenden notwendig.  
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.