



Lehrveranstaltungsnachweis/Sonderpädagogik

Name: _____

Matrikelnummer: _____

MODUL 1a: Grundlagen der Sonder- und inklusiven Pädagogik (gemäß § 9 Absatz 3 STO – mindestens eine Fachrichtung mit zwei Förderschwerpunkten)
 (23601)

FR mit zwei Förderschwerpunkten: Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung, Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
Allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik	2361			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		
Vertiefung Sonder- und Inklusionspädagogik	2362			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gem. Anlage 3		
Einführung Didaktik inklusive Unterrichts	2363			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		
MAP	2369			1 LP	Hausarbeit oder Portfolio oder multimediale Präsentation oder Klausur	benotet	

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 2: Psychologische Grundlagen (gemäß § 9, Absatz 3 STO)
 (2370)**

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

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 - mindestens 1 FR mit zwei Förderschwerpunkten (gemäß § 9 Absatz 3 STO)
 (23802) **Fachrichtung I** _____

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
Einführung in die Fachrichtung I:							
Sehen	2381			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gemäß Anlage 3		
Geistige Entwicklung	2382						
Hören und Kommunikation	2383						
Körperliche und motorische Entwicklung	2384						
Emotionale und soziale Entwicklung/FS Lernen	2385						
Emotionale und soziale Entwicklung/FS Sprache	2386						
Emotionale und soziale Entwicklung	2643						
Medizinische Grundlagen I				VL/2 SWS 2 LP	Teilnahme		
MAP (2387, 2388, 2389, 2397, 2398, 2399, 2657)				1 LP	Hausarbeit/mündl. Prüfung/Klausur	benotet	

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 4/6a: Einführung in die Fachrichtung II a und die theoretischen Grundlagen (gemäß § 9 Absatz 3 STO)
 (2640) **Fachrichtung IIa: _____**

Obligatorische Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
Einführung in die Fachrichtung IIa	2385 2386 2643			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
Medizinische Grundlagen IIa	2395 2396 2647			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung IIa	4211 4212 2653			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
MAP	2655 2656 2658			1 LP	Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung	benotet	

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 4/6b: Einführung in die Fachrichtung II b und die theoretischen Grundlagen (gemäß § 9 Absatz 3 STO)
 (26401) **Fachrichtung IIb: _____**

Obligatorische Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift Unterschrift der_des Dozierenden
Einführung in die Fachrichtung II b	2385 2386 2643			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
Medizinische Grundlagen II b	2395 2396 2647			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme		
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II b	2411 2412 2653			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
MAP	2655 2656 2658			1 LP	Klausur oder mündliche Prüfung oder Hausarbeit	benotet	

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 5: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (gemäß § 9 Absatz 3)
 (24002) **Fachrichtung I:** _____

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I	2401 2402 2403 2404 2411 2412 2653			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I	2405 2406 2407 2408 2413 2414 2654			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
MAP	2416 2417 2418 2419 2409 2415 2644			1 LP	Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung	benotet	

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 7a: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen (gemäß § 9 Absatz 3 STO)

(24201) Fachrichtung I: _____ Fachrichtung IIa: _____ Fachrichtung IIb: _____

Hinweis: Es sind die erste Fachrichtung und die zwei Förderschwerpunkte der zweiten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I	2421			SE	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
	2422			2 SWS			
	2423			3 LP			
	2424						
	2425						
	2427						
2428							
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung IIa	2425			SE	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
	2427			2 SWS			
	2428			3 LP			
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung IIb	2425			SE	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gem. Anlage 3		
	2427			2 SWS			
	2428			3 LP			
MAP					keine		

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 8a: Diagnostische Grundlagen (gemäß § 9 Absatz 3 STO)
 (24301)

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

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 9: Beratung und Kooperation (gemäß § 9 Absatz 3 STO)
 (2440)

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

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 10.9a: Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (gemäß § 9 Absatz 3 der STO)
 (26301)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., LV-Typ Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester WS/SoS	SWS und LP	Absolvierte Leistung	Bewertung	Unterschrift der_des Dozierenden
Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik				Alle LV variabel	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung gemäß Anlage 3		
LV 1	2631						
LV 2	2632						
LV 3	2633						
LV 4	2634						
LV 5	2635						
MAP					keine		

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.