



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 2 Psychologische Grundlagen (insgesamt 5 LP)

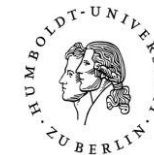
(POS: 23701)

Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Entwicklungs- und Lerngrundlagen	2373			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Psychologie der Rehabilitation	2372			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Klausur oder Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung 2379				1 LP Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 3 Einführung in die Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)

(POS: 23803)

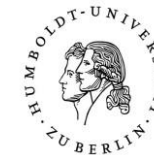
Fachrichtung I: _____

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die Fachrichtung I: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl. Lernen Sprache Emotionale und soziale Entwicklung	2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Medizinische Grundlagen I* Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl. Lernen Sprache Emotionale und soziale Entwicklung	2391 2392 2393 2394 2395 2396 2347			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder mündliche Prüfung oder Klausur oder multimediale Prüfung	2387 2388 2389 2397 2398 2399 2357			1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 4 Einführung in die Fachrichtung II (insgesamt 5 LP)
(POS: 23804)

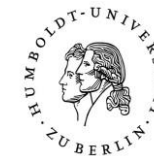
Fachrichtung II: _____

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die Fachrichtung II: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	2521 2522 2523 2524			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Medizinische Grundlagen II*: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	2391 2392 2393 2394			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung	2387 2388 2389 2397			1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 5 Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)
(POS: 24002)

Fachrichtung I: _____

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2401 2402 2403 2404 2411 2412 2653			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2405 2406 2407 2408 2413 2414 2654			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio	2416 2417 2418 2419 2409 2415 2644			1 LP Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 6 Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)
(POS: 24001)

Fachrichtung II: _____

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2401 2402 2403 2404 2405 2406			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II (Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt)	2405 2406 2407 2408			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio	2416 2417 2418 2419			1 LP Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 7 Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen (insgesamt 6 LP)

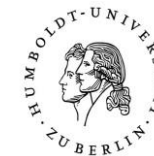
(POS: 2420)

Fachrichtung I: _____

Fachrichtung II: _____

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II	2421 2422 2423 2424			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

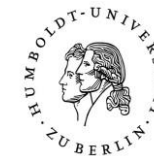
E-Mail: _____

MODUL 8 Diagnostische Grundlagen (insgesamt 7 LP)
 (POS: 2430)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik	2431			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik	2432			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Förderdiagnostik	2433			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Klausur oder Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung 2439				1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 9 Beratung und Kooperation (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2440)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Grundlagen der Beratung und Kooperation	2441			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Beratungspraxis	2442			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Klausur oder Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder mündliche Prüfung oder Portfolio 2449				1 LP	Anmeldung zur Modulabschlussprüfung erfolgt über AGNES	

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.1 Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)
(POS: 2450)

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

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2451			Alle LV 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2452			Alle LV 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



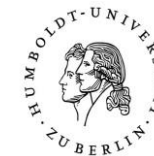
Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.2 Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2460)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen	2461			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen	2462			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.3 Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)
(POS: 2470)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Schwere und mehrfache Behinderung – Einführung	2471			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Schwere und mehrfache Behinderung – Vertiefung	2472			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.4 Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2480)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Medienpädagogik – Einführung*	2481			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Moderne Unterrichtsmaterialien und Medienkompetenz	2482			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.5 Rehabilitationstechnik (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2490)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Grundlagen der Rehabilitationstechnik*	2491			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Mensch-Technik-Interaktion	2492			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.6 Unterstützte Kommunikation (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2600)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Unterstützte Kommunikation – Grundlagen*	2601			VL 2 SWS 2 LP	Teilnahme	Siehe Fußnote
Methoden und Medien der unterstützten Kommunikation	2602			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

***Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch eigene Unterschrift.**



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.7 Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2610)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Unterstützte Kommunikation – Grundlagen	2611			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
Methoden und Medien der unterstützten Kommunikation	2612			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____ Matrikelnr.: _____ E-Mail: _____

MODUL 10.8 Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik (insgesamt 5 LP)
 (POS: 2620)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Lernprozessdiagnostik	2621			SE 2 SWS 2 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
Ausgewählte förderdiagnostische Methoden	2622			SE 2 SWS 3 LP	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____



Lehrveranstaltungsnachweis – Sonderpädagogik (gemäß § 9, Absatz 2 SO)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

MODUL 10.9 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (insgesamt 5 LP)
(POS: 2630)

Veranstaltung	POS-Nr.	LV-Nr., Bezeichnung der Lehrveranstaltung	Semester	SWS u. LP	Absolvierte Leistung	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik				Alle LV variabel	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	
LV 1	2631					
LV 2	2632					
LV 3	2633					
LV 4	2634					
LV 5	2635					
Modulabschlussprüfung keine				-----		

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____