



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

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmeachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 1: Grundlagen der Sonder- und inklusiven Pädagogik (insgesamt 9 LP)

(POS-Nr. 23602)

FR mit einem Förderschwerpunkt: Sehen, Geistige Entwicklung, Hören und Kommunikation, Körperliche und motorische Entwicklung

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik	2361			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Vertiefung Sonder- und Inklusionspädagogik	2362			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeits- leistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
VL Einführung Didaktik inklusiven Unterrichts	2363			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
VL Einführung in die sonderpäda- gogischen Fachrichtungen (Ring-VL, Teil 1)	2365			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
MAP 2369	Hausarbeit oder Portfolio oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Klausur oder Take-Home- Prüfung			1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 2: Psychologische Grundlagen (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 23701)

Fachrichtungen mit je nur einem Förderschwerpunkt

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Entwicklungs- und Lerngrundlagen	2373			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Psychologie der Rehabilitation	2372			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP 2379	Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung oder Klausur oder Take-Home-Prüfung			1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 3: Einführung in die Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)

Fachrichtung I: _____ (POS-Nr. 23805-23808)

Hinweis: Es sind die Vorlesungen (VL) und die Prüfung der ersten Fachrichtung zu absolvieren.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Einführung in die Fachrichtung I: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2521 2522 2523 2524			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
VL Medizinische Grundlagen Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2391 2392 2393 2394			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2387 2388 2389 2397		Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder 2387 oder Take-Home-Prüfung oder mündliche Prüfung	1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 4: Einführung in die Fachrichtung II (insgesamt 5 LP)

Fachrichtung II: _____ (POS-Nr. 23812-23815)

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

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Einführung in die Fachrichtung II: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	25211 25221 25231 25241			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
VL Medizinische Grundlagen II: Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	23911 23921 23931 23941			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2387 2388 2389 2397		Hausarbeit oder Klausur oder mündlichen Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder Take-Home-Prüfung	1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 5: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I (insgesamt 5 LP)

Fachrichtung I: _____ (POS-Nr. 24003-24006)

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

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
SE Theoretische Grundlagen Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2401 2402 2403 2404			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Aktuelle Fragestellungen Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2405 2406 2407 2408			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2416 2417 2418 2419		Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder Take-Home-Prüfung	1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 6: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II (insgesamt 5 LP)

Fachrichtung II: _____ (POS-Nr. 24010-24013)

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

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
SE Theoretische Grundlagen Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	24011 24021 24031 24041			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Aktuelle Fragestellungen Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	24051 24061 24071 24081			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwickl.	2416 2417 2418 2419		Hausarbeit oder Klausur oder mündliche Prüfung oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder Take-Home-Prüfung	1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 7: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen (insgesamt 6 LP) (POS-Nr. 2420)

Fachrichtung I: _____

Fachrichtung II: _____

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2421 2422 2423 2424			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II Sehen Geistige Entwicklung Hören und Kommunikation Körperliche und motorische Entwicklung	2421 2422 2423 2424			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 8: Diagnostische Grundlagen (insgesamt 7 LP)
(POS-Nr. 2430)

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Einführung in die pädagogisch- psychologische Diagnostik	2431			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Einführung in die pädagogisch- psychologische Diagnostik	2432			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Förderdiagnostik	2433			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP 2439	Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung oder Klausur oder Take-Home-Prüfung			1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 9: Beratung und Kooperation (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 2440)

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Grundlagen der Beratung und Kooperation	2441			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Beratungspraxis	2442			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP 2449	Hausarbeit oder multimediale Prüfung oder Portfolio oder mündliche Prüfung oder Klausur oder Take-Home-Prüfung			1	Bestehen	Anmeldung erfolgt über AGNES

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 2450)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2451			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Alle LV-Formen Besuchte Veranstaltung	2452			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			Keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.2: Schwere und mehrfache Behinderung (insgesamt 5 LP)
(POS-Nr. 2470)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
SE Schwere und mehrfache Behinderung – Einführung	2471			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Schwere und mehrfache Behinderung – Vertiefung	2472			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.3: Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 2480)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Medienpädagogik – Einführung	2481			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Moderne Unterrichtsmaterialien und Medienkompetenz	2482			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.4: Rehabilitationstechnik (insgesamt 5 LP)
(POS-Nr. 2490)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Grundlagen der Rehabilitationstechnik	2491			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Mensch-Technik-Interaktion	2492			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.5: Unterstützte Kommunikation (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 2600)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
VL Unterstützte Kommunikation – Grundlagen	2601			2	Teilnahme	Unterschrift Studierende*r:
SE Methoden und Medien der Unterstützten Kommunikation	2602			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.6: Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 2610)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
SE Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung	2611			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Kommunikationsformen und –systeme	2612			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.7: Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik (insgesamt 5 LP)

(POS-Nr. 2620)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
SE Lernprozessdiagnostik	2621			2	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
SE Ausgewählte förderdiagnostische Methoden	2622			3	Teilnahme, eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistung(en) gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.



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

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

Reichen Sie bitte jedes Semester Ihre erworbenen Teilnahmenachweise aus AGNES gemeinsam mit diesem Lehrveranstaltungsnachweis (ausgefüllt) im Prüfungsbüro ein. Das Modul muss dafür nicht vollständig abgeschlossen sein.

Modul 10.8: Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (insgesamt 5 LP)
(POS-Nr. 2630)

Hinweis: Die Module 10.1 – 10.8 sind Wahlpflichtmodule. Es sind zwei Module auszuwählen.

Veranstaltung	POS-Nr.	Semester (SoSe XY / WiSe XY)	LV-Nr. und Bezeichnung der Lehrveranstaltung	LP	Voraussetzung zur Erteilung der LP	Bestätigung der Arbeitsleistung¹
Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik Besuchte Veranstaltung	2631 2632 2633			3	Teilnahme, sowie ggf. spez. Arbeitsleistung gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
Alle LV-Formen Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik Besuchte Veranstaltung	2634 2635			2	Teilnahme sowie ggf. spez. Arbeitsleistung gem. Anlage 3	Bestätigung aus AGNES beifügen
MAP			Keine	-	-	-

Datum/Unterschrift Prüfungsbüro: _____

¹ **Hinweis:** Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, bestätigen die Studierenden das Absolvieren durch die eigene Unterschrift.