

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweitfach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 1: Studieneingangsphase <sup>11105</sup>**

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>1.1 VL Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (Ring-VL, Teil 1)</b> 11172			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>1.2 VL Einführung in die sozialwissenschaftliche Forschung in der Sonderpädagogik</b> 11173			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>1.3 UE Einführung in das wissenschaftliche Arbeiten</b> 1115			<b>1 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 30h	Teilnahme	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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**

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

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

**Modul 2: Grundlagen der Sonder- und der inklusiven Pädagogik** <sup>1470</sup>

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>2.1 VL Einführung in die allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik</b> 1471			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>2.2 VL Einführung in die Didaktik bei erschwerten Lernbedingungen</b> 1472			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>2.3 SE Vertiefung wissenschaftlicher Grundlagen der Sonder- und Inklusionspädagogik</b> 1473			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Modulabschlussprüfung</b> Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (20 Min.) 1479			<b>1 LP</b> Workload 30h		

Datum/Unterschrift  
der\_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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweifach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungs-nachweis**

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

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

**Modul 3: Soziologische Grundlagen** <sup>1480</sup>

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>3.1 VL Gesellschaft und Behinderung: Einführung in die soziologischen Grundlagen der Sonderpädagogik</b> 1481			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>3.2 SE Vertiefung soziologischer Grundlagen der Sonderpädagogik</b> 1482			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Klausur (60 Min.) 1489			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweifach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

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

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

**Modul 4: Psychologische Grundlagen** <sup>20504</sup>

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHENSTUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>4.1 VL Grundlagen von Entwicklung und Lernen</b> 2057			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>4.2 SE Psychologie der Rehabilitation – Vertiefungsseminar</b> 2055			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Klausur (60 Min.) 20581			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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

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

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

**Modul 5: Einführung in die Fachrichtung I** <sup>4450</sup>

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

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>5.1 SE Einführung in die Fachrichtung I</b> 4451 Sehen 4452 Geistige Entwicklung 4453 Hören und Kommunikation 4454 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>5.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung I</b> 4461 Sehen 4462 Geistige Entwicklung 4463 Hören und Kommunikation 4464 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4457 Sehen 4458 Geistige Entwicklung 4459 Hören und Kommunikation 4467 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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

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

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

**Modul 6: Einführung in die Fachrichtung II** <sup>44501</sup>

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

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>6.1 SE Einführung in die Fachrichtung II</b> 4451 Sehen 4452 Geistige Entwicklung 4453 Hören und Kommunikation 4454 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>6.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung II</b> 4461 Sehen 4462 Geistige Entwicklung 4463 Hören und Kommunikation 4464 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4457 Sehen 4458 Geistige Entwicklung 4459 Hören und Kommunikation 4467 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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

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

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

**Modul 7: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I <sup>4470</sup>**

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

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>7.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I</b> 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>7.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I</b> 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4486 Sehen 4487 Geistige Entwicklung 4488 Hören und Kommunikation 4489 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK****Zweifach**

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 8: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II <sup>44701</sup> Fachrichtung II: \_\_\_\_\_**

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>8.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II</b> 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>8.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II</b> 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4486 Sehen 4487 Geistige Entwicklung 4488 Hören und Kommunikation 4489 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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.



**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweitfach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 9: Diagnostische Grundlagen <sup>21801</sup>**

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>9.1 VL Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik</b> 2181			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>9.2 SE Leistungs- und Eignungsdiagnostik</b> 2183			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>9.3 SE Förderdiagnostik</b> 2184			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Klausur (60 Min.) 2189			<b>1 LP</b> Workload 30h		

 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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK****Zweifach**

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 10: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen I und II** <sup>2420</sup>

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

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

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>10.1 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I</b> 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>10.2 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II</b> 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Prüfung (20 Min.) 2429			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweifach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 11: Beratung und Kooperation** <sup>2440</sup>

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>11.1 VL Grundlagen der Beratung und Kooperation</b> 2441			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>11.2 SE Beratungspraxis</b> 2442			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Modulabschlussprüfung:</b> Klausur (60 Min.) 2449			<b>1 LP</b> Workload 30h		

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**

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

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

**Modul 14.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung** <sup>2450</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.1.1 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen</b> (ausgenommen die gewählten Fachrichtungen) 2451			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>14.1.2 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen</b> (ausgenommen die gewählten Fachrichtungen) 2452			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

Datum/Unterschrift  
 der 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

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

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

**Modul 14.2: Erwerb von Kulturtechniken unter erschwerten Bedingungen** <sup>2460</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.2.1 SE Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen</b> <small>2461</small>			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>14.2.2 SE Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen</b> <small>2462</small>			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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

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

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

**Modul 14.3: Schwere und mehrfache Behinderung** <sup>2470</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.3.1 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Grundlegende pädagogische Fragestellungen</b> <small>2471</small>			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>14.3.2 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Vertiefungsseminar</b> <small>2472</small>			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweitfach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

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

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

**Modul 14.4: Medienpädagogik und multimediale Unterrichtsgestaltung unter Berücksichtigung der spezifischen Lernvoraussetzungen von Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen** <sup>2480</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.4.1 VL Grundlagen der Medienpädagogik</b> 2481			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>14.4.2 SE Einsatz elektronischer Unterrichtsmaterialien und Erwerb von Medienkompetenz im Unterricht mit Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen</b> 2482			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweitfach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

Lehrveranstaltungsnachweis

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

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

**Modul 14.5: Rehabilitationstechnik** <sup>2490</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.5.1 VL Grundlagen der Rehabilitationstechnik</b> 2491			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>14.5.2 SE Mensch- Technik-Interaktion</b> 2492			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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

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

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

**Modul 14.6: Unterstützte Kommunikation** <sup>2910</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.6.1 VL Unterstützte Kommunikation – Grundlagen</b> 2911			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>14.6.2 SE Methoden und Medien der Unterstützten Kommunikation</b> 2912			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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

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

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

**Modul 14.7: Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen:** <sup>2920</sup>

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.7.1 SE Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung</b> 2921			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>14.7.2 SE Kommunikationsformen und - systeme für Menschen mit Hör- /Sehbeeinträchtigungen</b> 2922			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweifach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 14.8: Vertiefung Sonderpädagogische Diagnostik <sup>2930</sup>**

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.8.1 SE Lernprozessdiagnostik</b> 2931			<b>2 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
<b>14.8.2 SE Ausgewählte förderdiagnostische Methoden</b> 2932			<b>3 LP</b> 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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.

**BA SONDERPÄDAGOGIK**

Zweitfach

Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils einem Förderschwerpunkt gemäß § 4 Abs. 4 SO

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 128/2015

Humboldt-Universität zu Berlin  
 Kultur-, Sozial- und  
 Bildungswissenschaftliche Fakultät  
 Institut für Rehabilitationswissenschaften  
 Sitz: Dorotheenstraße 26, 10099 Berlin

**Lehrveranstaltungsnachweis**

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

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

**Modul 14.9: Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik <sup>2960</sup>**

Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
<b>14.9.1 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen)</b> 2961			<b>insgesamt 5 LP</b> variabel Workload 150h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von max. 3 LP	
<b>14.9.2 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen)</b> 2962					
<b>14.9.3 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen)</b> 2963					
<b>14.9.4 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen)</b> 2964					
<b>14.9.5 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen)</b> 2965					
<b>Keine Modulabschlussprüfung</b>					

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.