

BA SONDERPÄDAGOGIK

Zweifach

Kombination von einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ¹¹¹⁰⁵

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

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 2a: Grundlagen der Sonder- und der inklusiven Pädagogik ¹⁴⁷⁰

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
2.a.1 VL Einführung in die allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik 1471			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
2.a.2 VL Einführung in die Didaktik bei erschwerten Lernbedingungen 1472			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (20 Min.) 1479			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 3: Soziologische Grundlagen ¹⁴⁸⁰

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

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ²⁰⁵⁰⁴

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

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 5: Einführung in die Fachrichtung I ⁴⁴⁵⁰²**Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
5.1 SE Einführung in die Fachrichtung I 4451 Sehen 4452 Geistige Entwicklung 4453 Hören und Kommunikation 4454 Körperliche und motorische Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
5.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung I 4461 Sehen 4462 Geistige Entwicklung 4463 Hören und Kommunikation 4464 Körperliche und motorische Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
Modulabschlussprüfung: 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			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 7: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I ⁴⁴⁷⁰**Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
7.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 Körperliche und motorische Entwicklung			SE, 2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
7.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 Körperliche und motorische Entwicklung			SE, 2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: 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			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 6/8a: Einführung in die Fachrichtung IIa und theoretische Grundlagen ⁴⁴⁵⁰⁶**Fachrichtung II, 1. Förderschwerpunkt:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
6/8a.1 SE Einführung in die Fachrichtung IIa 4455 Lernen 4491 Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
6/8a.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung IIa 4465 Lernen 4492 Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
6/8a.3 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung IIa 4511 Lernen 4513 Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4498 Lernen 4499 Emotionale und soziale Entwicklung			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 6/8b (Einführung in die Fachrichtung IIb und theoretische Grundlagen) ⁴⁴⁵⁰⁷**Fachrichtung II, 2. Förderschwerpunkt: _____**

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
6/8b.1 SE Einführung in die Fachrichtung IIb 4455 Lernen 4491 Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
6/8b.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung IIb 4465 Lernen/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4492 Förderschwerpunkt Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
6/8b.3 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung IIb 4511 Lernen/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4513 Förderschwerpunkt Emotionale und soziale Entwicklung			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit im Umfang von ca. 5 Seiten (12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder Klausur (60 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) 4498 Lernen 4499 Emotionale und soziale Entwicklung			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 9a: Diagnostische Grundlagen ²¹⁸⁰¹

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
9.1 VL Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik 2181			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
9.2 SE Förderdiagnostik 2184			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Klausur (60 Min.) 2189			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 10a: Didaktische Grundlagen der Fachrichtungen I, IIa und IIb ²⁴²⁰²

Fachrichtung I : _____

Fachrichtung II, 1. Förderschwerpunkt: _____

Fachrichtung II, 2. Förderschwerpunkt: _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
10a.1 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
10a.2 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung IIa 2425 Lernen 2427 Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
10a.3 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung IIb 2425 Lernen 2427 Emotionale und soziale Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: 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			1 LP 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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ²⁴⁴⁰

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

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 14.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung ²⁴⁵⁰

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
14.1.1 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (alle LV-Formen) ausgenommen die gewählten Fachrichtungen 2451			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.1.2 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (alle LV-Formen) ausgenommen die gewählten Fachrichtungen 2452			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 14.2: Erwerb von Kulturtechniken unter erschwerten Bedingungen ²⁴⁶⁰

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
14.2.1 SE Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen 2461			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.2.2 SE Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen 2462			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 14.3: Schwere und mehrfache Behinderung ²⁴⁷⁰

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
14.3.1 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Grundlegende pädagogische Fragestellungen 2471			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
14.3.2 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Vertiefungsseminar 2472			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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

Zweitfach

Kombination von einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ²⁴⁸⁰

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
14.4.1 VL Grundlagen der Medienpädagogik 2481			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.4.2 SE Einsatz elektronischer Unterrichtsmaterialien und Erwerb von Medienkompetenz im Unterricht mit Schülerinnen und Schülern mit Behinderungen 2482			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ²⁴⁹⁰

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
14.5.1 VL Grundlagen der Rehabilitationstechnik 2491			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.5.2 SE Mensch- Technik-Interaktion 2492			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 14.6: Unterstützte Kommunikation ²⁹¹⁰

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
14.6.1 VL Unterstützte Kommunikation – Grundlagen 2911			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.6.2 SE Methoden und Medien der Unterstützten Kommunikation 2912			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 14.7: Kommunikation bei Sinnesbeeinträchtigungen ²⁹²⁰

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
14.7.1 SE Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung 2921			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.7.2 SE Kommunikationsformen und -systeme für Menschen mit Hör-/Sehbeeinträchtigungen 2922			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ²⁹³⁰

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
14.8.1 SE Lernprozessdiagnostik 2931			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
14.8.2 SE Ausgewählte förderdiagnostische Methoden 2932			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND ggf. eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
Keine Modulabschlussprüfung					

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 einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei

Förderschwerpunkten gemäß § 4 Abs. 5 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 ²⁹⁶⁰

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
14.9.1 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik 2961			alle LV-Formen, insgesamt 5 LP	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von max. 3 LP	
14.9.2 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik 2962					
14.9.3 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik 2963					
14.9.4 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik 2964					
14.9.5 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik 2965					
Keine Modulabschlussprüfung					

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.