

BA SONDERPÄDAGOGIK**Zweitfach**

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

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 55/2018

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

**Lehrveranstaltungsnachweis**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Modul 1: Studieneingangsphase 11106

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
1.1 VL Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (Ring-VL, Teil 1) 11172			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
1.2 SE Einführung in das wissenschaftliche Arbeiten 11151			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 65h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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

**Lehrveranstaltungsnachweis**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Modul 2: Grundlagen der Sonder- und der inklusiven Pädagogik ¹⁴⁷⁰

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
2.1 VL Einführung in die allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik 1471			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
2.2 VL Einführung in die Didaktik bei erschwerten Lernbedingungen 1472			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
2.3 SE Vertiefung wissenschaftlicher Grundlagen der Sonder- und Inklusionspädagogik 1473			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 1479			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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 ¹⁴⁸⁰

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
3.1 VL Gesellschaft und Behinderung: Einführung in die soziologischen Grundlagen der Sonderpädagogik 1481			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 1489			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

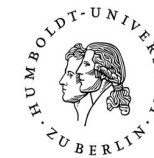
Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK**Zweifach**

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

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 55/2018

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

**Lehrveranstaltungs-nachweis**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Modul 4: Psychologische Grundlagen 20504

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
4.1 VL Grundlagen von Entwicklung und Lernen 2057			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 20581			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

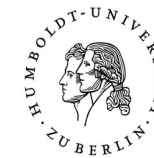
Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK**Zweitfach**

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

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 55/2018

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 ⁴⁴⁵⁰**Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
5.1 VL 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	Bestätigung aus AGNES beifügen
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	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 4457 Sehen 4458 Geistige Entwicklung 4459 Hören und Kommunikation 4467 Körperliche und motorische Entwicklung			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

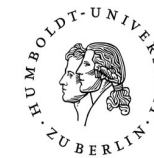
Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK**Zweifach**

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

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 55/2018

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

**Lehrveranstaltungs-nachweis**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Modul 6: Einführung in die Fachrichtung II ⁴⁴⁵⁰¹**Fachrichtung II:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
6.1 VL Einführung in die Fachrichtung II 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	Bestätigung aus AGNES beifügen
6.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung II 4461 Sehen 4462 Geistige Entwicklung 4463 Hören und Kommunikation 4464 Körperliche und motorische Entwicklung			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 4457 Sehen 4458 Geistige Entwicklung 4459 Hören und Kommunikation 4467 Körperliche und motorische Entwicklung			1 LP Workload 30h		

 Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____
Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

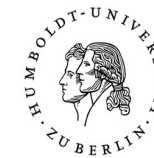
Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK**Zweitfach**

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

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 55/2018

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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
7.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung I 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 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	Bestätigung aus AGNES beifügen
7.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung I 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 4486 Sehen 4487 Geistige Entwicklung 4488 Hören und Kommunikation 4489 Körperliche und motorische Entwicklung			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
der_des Studierenden: _____**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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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 ⁴⁴⁷⁰¹**Fachrichtung II:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
8.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung II 4471 Sehen 4472 Geistige Entwicklung 4473 Hören und Kommunikation 4474 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	Bestätigung aus AGNES beifügen
8.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung II 4475 Sehen 4476 Geistige Entwicklung 4477 Hören und Kommunikation 4478 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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 4486 Sehen 4487 Geistige Entwicklung 4488 Hören und Kommunikation 4489 Körperliche und motorische Entwicklung			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
der_des Studierenden: _____**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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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

**Lehrveranstaltungsnachweis**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Modul 9: Diagnostische Grundlagen ²¹⁸⁰¹

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
9.1 VL Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik 2181			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
9.2 SE Leistungs- und Eignungsdiagnostik 2183			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
9.3 SE Förderdiagnostik 2184			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 2189			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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 ²⁴²⁰**Fachrichtung I:** _____**Fachrichtung II:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
10.1 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung I 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
10.2 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung II 2421 Sehen 2422 Geistige Entwicklung 2423 Hören und Kommunikation 2424 Körperliche und motorische Entwicklung			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 2429			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
der Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
11.1 VL Grundlagen der Beratung und Kooperation 2441			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Modulabschlussprüfung: Hausarbeit oder Portfolio im Umfang von ca. 5 Seiten (je 12.500 Zeichen ohne Leerzeichen) oder multimediale Präsentation (15 Min.) oder mündliche Prüfung (15 Min.) oder Klausur (60 Minuten) 2449			1 LP Workload 30h		

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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

**Lehrveranstaltungsnachweis**

Name: _____

Matrikelnummer: _____

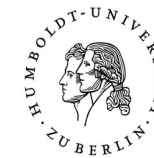
Modul 14.1: Fachrichtungsübergreifende Erweiterung ²⁴⁵⁰

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

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.1.1 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (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	Bestätigung aus AGNES beifügen
14.1.2 Freie Auswahl von Lehrveranstaltungen zur Einführung in die sonderpädagogischen Fachrichtungen (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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

 Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____
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 Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungsnachweis

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Modul 14.2: Kulturtechniken unter erschwerten Bedingungen ²⁴⁶⁰¹

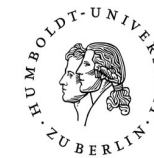
Hinweis: Die Module 14.1 – 14.9 sind Wahlpflichtmodule. Es ist ein Modul auszuwählen.

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.2.1 SE Schriftspracherwerb unter erschwerten Bedingungen 2461			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

 Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungs-nachweis

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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
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	Bestätigung aus AGNES beifügen
14.3.2 SE Menschen mit schwerer und mehrfacher Behinderung – Vertiefungsseminar 2472			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

 Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.

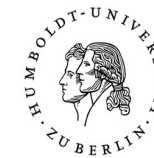
Hinweis: Für Veranstaltungen, in denen nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, ist keine Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.

BA SONDERPÄDAGOGIK**Zweifach**

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

Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 55/2018

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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.4.1 VL Grundlagen der Medienpädagogik 2481			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
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 eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

Datum/Unterschrift
der_des Studierenden: _____**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 Bestätigung aus AGNES notwendig. Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



Lehrveranstaltungs-nachweis

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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.5.1 VL Grundlagen der Rehabilitationstechnik 2491			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
14.5.2 SE Mensch- Technik-Interaktion 2492			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

Datum/Unterschrift
der_des Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.6.1 VL Unterstützte Kommunikation – Grundlagen 2911			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
14.6.2 SE Methoden und Medien der Unterstützten Kommunikation 2912			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

 Datum/Unterschrift
 der_Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES notwendig.
 Die Studierenden bestätigen das Absolvieren durch eigene Unterschrift.



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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.7.1 SE Kommunikation bei dualer Sinnesbeeinträchtigung – Einführung 2921			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
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	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____

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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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 (Bsp. SoSe 21)	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.8.1 SE Lernprozessdiagnostik 2931			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	Teilnehmende:r bitte selbst unterschreiben
14.8.2 SE Ausgewählte förderdiagnostische Methoden 2932			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	Bestätigung aus AGNES beifügen
Keine Modulabschlussprüfung					

 Datum/Unterschrift
 der_des Studierenden: _____
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 Bestätigung aus AGNES 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. 55/2018

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 (Bsp. SoSe 21)	ANZAHL ERBRACHTER LP	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	VORAUSSETZUNG ZUR ERTEILUNG DER LP	BESTÄTIGUNG DER ARBEITSLEISTUNG
14.9.1 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2961				insgesamt 5 LP variabel Workload 150h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistu- ngen gemäß Anlage 3 im Umfang von max. 3 LP*	
14.9.2 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2962						
14.9.3 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2963						
14.9.4 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2964						
14.9.5 Freie Vertiefung in der Sonderpädagogik (alle LV-Formen) 2965						
Keine Modulabschlussprüfung						

Datum/Unterschrift
der_des Studierenden: _____**Sind die Veranstaltungen abgeschlossen, ist dieser Nachweis im Prüfungsbüro einzureichen.**

***Hinweis:** Wenn nur die Teilnahme ohne besondere Studienleistung erforderlich ist, unterschreiben die Teilnehmenden bitte selbst. Anderenfalls ist die Bestätigung aus AGNES beizufügen.