

BA SONDERPÄDAGOGIK**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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	SEMESTERWOCHE- 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 2: Grundlagen der Sonder- und inklusiven Pädagogik ¹⁴⁷⁰

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
2.1 VL Einführung in die allgemeine Sonder- und Inklusionspädagogik 1471			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
2.2 VL Einführung in die Didaktik bei erschwerten Lernbedingungen 1472			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme	
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	
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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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	SEMESTERWOCHE- 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**Kernfach**

Kombination von einer Fachrichtung mit einem Förderschwerpunkt mit einer Fachrichtung mit zwei Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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	SEMESTERWOCHE- 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 / 4455 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Lernen) / 4456 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Sprache) / 4491 FS 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	
5.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung I 4461 Sehen / 4462 Geistige Entwicklung / 4463 Hören und Kommunikation / 4464 Körperliche und motorische Entwicklung / 4465 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Lernen) / 4466 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Sprache) / 4492 FS Emotionale und soziale 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 / 4468 Lernen / 4469 Sprache / 4493 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 6a: Einführung in die Fachrichtung IIa ⁴⁴⁵⁰³**Fachrichtung II, 1. Förderschwerpunkt:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
6a.1 SE Einführung in die Fachrichtung IIa 4455 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4456 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4491 Förderschwerpunkt 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	
6a.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung IIa 4465 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4466 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4492 Förderschwerpunkt Emotionale und soziale 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.) 4468 Lernen 4469 Sprache 4493 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 6b: Einführung in die Fachrichtung II b ⁴⁴⁵⁰⁴**Fachrichtung II, 2. Förderschwerpunkt:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
6b.1 SE Einführung in die Fachrichtung II b 4455 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4456 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4491 Förderschwerpunkt 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	
6b.2 VL Medizinische Grundlagen der Fachrichtung II b 4465 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4466 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4492 Förderschwerpunkt Emotionale und soziale 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.) 4468 Lernen 4469 Sprache 4493 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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	SEMESTERWOCHE- 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 / 4511 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Lernen) / 4512 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Sprache) / 4513 FS Emotionale und soziale 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 / 4514 Lernen/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Lernen) / 4515 Sprache/Emotionale und soziale Entwicklung (FS Sprache) / 4518 FS Emotionale und soziale 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 / 4516 Lernen / 4517 Sprache / 4519 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 8a: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung IIa ⁴⁴⁷⁰³**Fachrichtung II, 1. Förderschwerpunkt:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
8a.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung IIa 4511 Lernen/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4512 Sprache/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4513 Förderschwerpunkt 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	
8a.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung IIa 4514 Lernen/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4515 Sprache/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4518 Förderschwerpunkt 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.) 4516 Lernen 4517 Sprache 4519 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 8b: Theoretische Grundlagen und aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung IIb ⁴⁴⁷⁰⁴**Fachrichtung II, 2. Förderschwerpunkt:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
8b.1 SE Theoretische Grundlagen der Fachrichtung IIb 4511 Lernen/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4512 Sprache/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4513 Förderschwerpunkt 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	
8b.2 SE Aktuelle Fragestellungen der Fachrichtung IIb 4514 Lernen/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Lernen 4515 Sprache/ Emotionale und soziale Entwicklung, Förderschwerpunkt Sprache 4518 Förderschwerpunkt 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.) 4516 Lernen 4517 Sprache 4519 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 9: 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 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	
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	
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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 2425 Lernen 2426 Sprache 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.2 SE Didaktische Grundlagen der Fachrichtung IIa 2425 Lernen 2426 Sprache 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 2426 Sprache 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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	SEMESTERWOCHE- 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 12: Fachrichtungsspezifische Vertiefung Fachrichtung I ²¹⁷⁰²**Fachrichtung I:** _____

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHENSTUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
12.1 Auswahl aus dem fachrichtungsspezifischen Lehrangebot (alle LV-Formen) 2175			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
12.2 Auswahl aus dem fachrichtungsspezifischen Lehrangebot (alle LV-Formen) 2176			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.) 2178			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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind zwei Module auszuwählen (gem. §5, Abs. 2) ausreichend

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHE- 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 ggf. 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 <small>2461</small>			3 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 90h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.2.2 SE Erwerb mathematischer Fähigkeiten unter erschwerten Bedingungen <small>2462</small>			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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 2 LP	
14.7.2 SE Kommunikationsformen und -systeme 2922			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 60h	Teilnahme UND 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 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**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 sind drei Module auszuwählen (bei 3 Förderschwerpunkten nur zwei Module).

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 ggf. 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.

BA SONDERPÄDAGOGIK**Kernfach**

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

Förderschwerpunkten oder Kombination von zwei Fachrichtungen mit jeweils 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 15 (Bachelorabschluss) ⁶⁰⁴⁰

OBLIGATORISCHE VERANSTALTUNG	LV-NR., LV-TYP BEZEICHNUNG DER LEHRVERANSTALTUNG	SEMESTER	SEMESTERWOCHEN- STUNDEN, LEISTUNGSPUNKTE	ABSOLVIERTE LEISTUNG	UNTERSCHRIFT DOZENT_IN
15.1 CO Wissenschaftliche Begleitung der Bachelorarbeit <small>6020</small>			2 LP 2 SWS Präsenzzeit Workload 150h	Teilnahme UND eine oder mehrere spezielle Arbeitsleistungen gemäß Anlage 3 im Umfang von 1 LP	
Modulabschlussprüfung: Bachelorarbeit im Umfang von ca. 40 Seiten je 2.500 Zeichen (ca. 100.000 Zeichen ohne Leerzeichen) Bearbeitungsdauer: 8 Wochen (Bitte melden Sie die Bachelorarbeit im Prüfungsbüro durch das dafür vorgesehene Anmeldeformular an.) <small>6000</small>			8 LP Workload 240h		

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.