

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	

Modul 1: Pädagogische und soziologische Grundlagen sonderpädagogischer Förderung

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistungen: Prüfung: 3 Modulteilprüfungen in 1.3 oder 1.4 und in 1.5 oder 1.6 / Teilnahmevoraussetzung für die Veranstaltungen 1.5, 1.6 und 1.7 sind die Kompetenzen aus den Veranstaltungen 1.1 und 1.2. / 1 Studienleistung (bestanden) in Modul 1.2 und 1.7

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
1.1 Einführung in die Pädagogik bei speziellen Bildungserfordernissen	3	WiSe _____ SoSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	NICHT ERFORDERLICH
			Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
1.2 Handlungsformen und Aufgabenfelder sonderpädagogischer Förderung	3	WiSe _____ SoSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
1.3 Familiäre Sozialisation von behinderten Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen	3	WiSe _____ SoSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
1.4 Sozialstrukturelle Bedingungen herkunftsbedingter Benachteiligungen	3	WiSe _____ SoSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	

Modulteil		LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
1.5	Allgemeine Theorien, wissenschaftstheoretische Verortung	3	WiSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil		LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
1.6	Anthropologische und ethnische Grundfragen	3	WiSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil		LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
1.7	Sonderpädagogische Professionalität	4	WiSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

			<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
Modulprüfung		LP	mündlich	schriftlich	
		22	bestanden	nicht bestanden	

Landau, den _____

Stempel

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	

Modul 2: Überblick über sonderpädagogische Förderungsbereiche

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistung: mündliche Modulprüfung von 15 Minuten

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
2.1 Überblick über den Förderschwerpunkt Lernen	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	NICHT ERFORDERLICH

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
2.2 Überblick über den Förderschwerpunkt sozial-emotionale Entwicklung	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	NICHT ERFORDERLICH

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
2.3 Überblick über den Förderschwerpunkt motorische Entwicklung	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	NICHT ERFORDERLICH

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	



Lehramtsbezogener BA-Studiengang
Sonderpädagogik

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
2.4 Überblick über den Förderschwerpunkt ganzheitliche Entwicklung	3	WiSe _____			NICHT ERFORDERLICH
		SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
2.5 Überblick über den Förderschwerpunkt Sprache	3	WiSe _____			NICHT ERFORDERLICH
		SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulprüfung	LP	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
		mündlich	schriftlich	
	15	bestanden	nicht bestanden	

Landau, den _____

Stempel

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	

Modul 3: Ergänzungsstudien

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistungen: Es müssen drei der neun Veranstaltungen belegt werden.

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.1 Ausgewählte Aspekte des Lehrens und Lernens	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.2 Aspekte der Kinderheilkunde (WiSe) / Kinder und Jugendpsychiatrie (SoSe)	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	NICHT ERFORDERLICH
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.3 Kinder- und Jugendhilferecht (SoSe) / Behindertenrecht (WiSe)	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	NICHT ERFORDERLICH
		SoSe _____			

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	



UNIVERSITÄT
KOBLENZ · LANDAU
Lehramtsbezogener BA-Studiengang
Sonderpädagogik

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.4 Aspekte der Pädagogik bei Mehrfachbehinderung	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.5 Berufliche Bildung und Rehabilitation	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.6 Wahrnehmungsförderung	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.7 Frühförderung	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Herr / Frau <i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>	
Matrikelnummer:	



UNIVERSITÄT
KOBLENZ · LANDAU
Lehramtsbezogener BA-Studiengang
Sonderpädagogik

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.8 Unterstützte Kommunikation	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
3.9 Sprachförderung von behinderten/ benachteiligten Kindern u. Jugendlichen mit Migrationshintergrund	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulprüfung	LP	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
		mündlich	schriftlich	
	27	bestanden	nicht bestanden	

Stempel

Landau, den _____