

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

Modul 13: Entwicklung, Bildung und Erziehung bei sprachlichen Beeinträchtigungen (Wahlpflicht)

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistungen: mündliche Modulprüfung von 20 Minuten / 2 Studienleistungen innerhalb des Moduls

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

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

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
13.3 Störungen der Sprachentwicklung, Sprachverlust und Sprachabbau	3	WiSe _____		Modulteilprüfung	
		SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

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



UNIVERSITÄT
KOBLENZ · LANDAU
Lehramtsbezogener MA-Studiengang
Sonderpädagogik

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
13.4 Medizinische Grundlagen: HNO-Kunde und Phoniatrie	3	WiSe _____			
		SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

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

Landau, den _____

Stempel

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

Modul 14: Diagnostik und Förderkonzepte im Förderschwerpunkt Sprache (Wahlpflicht)

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistungen: schriftliche Modulprüfung / 1 Studienleistung innerhalb des Moduls / Wahlmöglichkeit: 14.5 oder eine weitere Studienleistung, für welche ebenfalls 3 Leistungspunkte erteilt werden / eine Prüfungsrelevante Studienleistung in 14.1

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
14.1 Förderdiagnostik	4	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

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

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

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

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

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

Weitere Studienleistung	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	in der Veranstaltung		Name und Unterschrift des Lehrenden
	3	WiSe _____ SoSe _____			

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

Stempel

Landau, den _____

