

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

Modul 5: Entwicklung, Bildung und Erziehung unter erschwerten Bedingungen

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	
5.1 Allgemeine Grundlagen, Forschungsergebnisse u. theoret. Erklärungsmodelle	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
5.2 Didaktische Grundlagen des Unterrichts bei erschwerten Bedingungen	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
5.3 Grundlagen arbeitsorientierter Bildung bei erschwerten Bedingungen	3	WiSe _____ 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	
5.4 Schulergänzende, außerschulische und lebensbegleitende Hilfen	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 6: Diagnostik und Förderkonzepte des Förderschwerpunkts Lernen

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistungen: schriftliche Modulprüfung / 1 Studienleistung innerhalb des Moduls / Wahlmöglichkeit: 6.5 oder eine weitere Studienleistung für welche ebenfalls 3 Leistungspunkte erteilt werden / eine Prüfungsrelevante Studienleistung in 6.2

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
6.1 Diagnostizieren und Verstehen bei erschwertem Lernen	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
6.2 Diagnostizieren und Begutachten bei erschwertem Lernen	4	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
6.3 Lernprozessdiagnose, Leistungsbeurteilung und Evaluation	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

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
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
6.4 Beratung	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
6.5 Wahlangebot Möglichkeiten der Förderung bei erschwertem Lernen	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	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
		mündlich	schriftlich	
	16	bestanden	nicht bestanden	

Landau, den _____

Stempel

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

Modul 7: Entwicklung, Bildung und Erziehung bei Besonderheiten des Erlebens und Verhaltens

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	
7.1 Grundlagen und Erklärungsansätze der Pädagogik bei Störungen des Erlebens und Verhaltens	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	
7.2 Systemische Bedingungskonstellationen im Bereich von Schule und Gesellschaft	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	
7.3 Unterricht bei Störungen des Erlebens und Verhaltens	3	WiSe _____ SoSe _____	Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
			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	
7.4 Kinder- und Jugendpsychiatrische Aspekte bei Störungen des Erlebens und Verhaltens	3	WiSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	
		SoSe _____			

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 8: Diagnostik und Förderkonzepte des Förderschwerpunkts sozial-emotionale Entwicklung

Zu erbringende Prüfungs- und Studienleistungen: schriftliche Modulprüfung / 1 Studienleistung innerhalb des Moduls / Wahlmöglichkeit: 8.5 oder eine weitere Studienleistung, für welche ebenfalls 3 Leistungspunkte erteilt werden / eine Prüfungsrelevante Studienleistung in 8.1

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
8.1 Diagnostizieren und Begutachten bei Störungen des Erlebens und Verhaltens	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

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

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	(Nichtzutreffendes bitte streichen)		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
8.3 Förderung bei speziellen Störungen des Erlebens und Verhaltens I	3	WiSe _____ SoSe _____	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
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
8.4 Förderung bei speziellen Störungen des Erlebens und Verhaltens II	3	WiSe _____ SoSe _____	Prüfungsrelevante Studienleistung	Studienleistung	

Modulteil	LP	Semester bei Besuch der Veranstaltung	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
			Erfolgreiche Teilnahme	Modulteilprüfung	
8.5 Wahlangebot Vertiefende Aspekte der Förderung	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	<i>(Nichtzutreffendes bitte streichen)</i>		Name und Unterschrift des Lehrenden
		mündlich	schriftlich	
	16	bestanden	nicht bestanden	

Landau, den _____

Stempel