

Pädagogische Hochschule Heidelberg

Studien- und Prüfungsleistungen

(Anlage zum Studienbuch)

Name: _____

Matrikel-Nr.: _____

immatrikuliert zum: SoSe/WS 20__ / __

Studiengang: Lehramt Sonderpädagogik (SPO I 2011)

1. sonderpädagogische Fachrichtung:

2. sonderpädagogische Fachrichtung:

Fach: _____

Kompetenzbereich Deutsch und Mathematik (obligatorisch)

Studienleistungen

SoSe/WS 20 /	Studienbereich/Fach:
Lehrangebot:	
Zentrale Inhalte	Aktivitäten/Studienleistungen
Ord.-Nr.:	Modul:
ECTS-Punkte (LP):	Workload: Stunden
..... Unterschrift (Studentin/Student)	
Rückmeldung von (Lernende/r / Tutor/in / extern /)	
..... Datum	..... Unterschrift
SoSe/WS 20 /	Studienbereich/Fach:
Lehrangebot:	
Zentrale Inhalte	Aktivitäten/Studienleistungen
Ord.-Nr.:	Modul:
ECTS-Punkte (LP):	Workload: Stunden
..... Unterschrift (Studentin/Student)	
Rückmeldung von (Lernende/r / Tutor/in / extern /)	
..... Datum	..... Unterschrift

Modulprüfungen

Studienstufe 1: Akademische Vorprüfung

Bereich / Art der Prüfung	bestanden / nicht bestanden	Datum / Unterschrift	Stempel
Bildungswissenschaften (EW+Psy+GL) <i>Art der Prüfung:</i> Klausur			
1. Sonderpäd. Fachrichtung _____ <i>Art der Prüfung:</i> Klausur			
Fach _____ <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Teilnahme am Modul „Grundlagen des Sprechens und Interdisziplinäres Projekt“			

Studienstufe 2: Modulprüfungen

Bereich / Art der Prüfung	Note / in Worten	Datum / Unterschrift	Stempel
Erziehungswissenschaft <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Sonderpäd. Grundlagen 1 (Soziologie) <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Sonderpäd. Grundlagen 2 (Medizin) <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Sonderpäd. Handlungsfeld 1 (Sonderpäd. Dienst) <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Sonderpäd. 1. Fachrichtung (Didaktik) <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Sonderpäd. 2. Fachrichtung (Didaktik) <i>Art der Prüfung:</i> _____			
Fach _____ <i>Art der Prüfung:</i> _____			

Studienstufe 3: Modulprüfungen

Bereich / Art der Prüfung	Note / in Worten	Datum / Unterschrift	Stempel
Erziehungswissenschaft <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
Sonderpäd. Handlungsfeld 2 <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
Sonderpäd. Handlungsfeld 3 <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
1. Sonderpäd. Fachrichtung (Pädagogik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
1. Sonderpäd. Fachrichtung (Psychologie) <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
1. Sonderpäd. Fachrichtung (Diagnostik) <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
2. Sonderpäd. Fachrichtung (Pädagogik o. Psychologie) <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
Kompetenzbereich Deutsch <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
Kompetenzbereich Mathe <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	
Fach _____ <i>Art der Prüfung:</i> _____		_____	

Schulpraktische Studien

Orientierungs- und Einführungspraktikum (OEP)		im Anschluss an das 1. Semester
Der/die Studierende hat am OEP erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft	Stempel der Schule
Der/die Studierende hat am Begleitseminar erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät I
Integriertes Semesterpraktikum (ISP)		SoSe / WiSe
Schule: Ort:		
..... Datum	..... Unterschrift Schulleitung	Stempel der Schule
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in 1. Sonderpäd. Fachrichtung	Stempel Praktikumsamt
Der/die Studierende hat am Begleitseminar in der 1. Sonderpäd. Fachrichtung erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät I
Der/die Studierende hat am Begleitseminar im Fach erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Fakultät
Blockpraktikum (BP)		SoSe / WiSe
Schule: Ort:		
Zeitraum:		
Der/die Studierende hat am Blockpraktikum (2. sonderpäd. Fachrichtung) erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Schulleitung/Lehrkraft	Stempel der Schule
Professionalisierungspraktikum (PP)		SoSe / WiSe
Bildungsinstitution: Ort:		
Der/die Studierende hat am Professionalisierungspraktikum erfolgreich teilgenommen.		
..... Datum	..... Unterschrift Leitung der Bildungsinstitution	Stempel
..... Datum	..... Unterschrift Hochschuldozent/in	Stempel Praktikumsamt
Feststellung des Praktikumsamts		
Der/die Studierende hat das ISP bestanden und am OEP, BB und PP erfolgreich teilgenommen. Die schulpraktischen Studien im Studiengang Lehramt Sonderpädagogik wurden erfolgreich abgeschlossen.		
..... Datum	..... Unterschrift Vertreter/in des Praktikumsamts	Stempel Praktikumsamt