

Herr/Frau*: _____

Matrikelnummer: _____



Bescheinigung über das Profil Sprache und Kommunikation im Bachelorstudiengang Sonderpädagogik, PO 2016 (ab WS 19/20), Stand 01/24

(Die Bescheinigung ist dem Akademischen Prüfungsamt vorzulegen)

Erstfach Sonderpädagogik:

→ Seminar zum Spracherwerb/ Sonderpädagogik (B.2 oder C.2): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zur Mehrsprachigkeit/ SSES (B.3): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zu Sprachentwicklungsbeeinträchtigungen (in C.4): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zu Hören, CI (in D.2): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zur Diagnostik bei Sprachentwicklungsstörungen (in D.3): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zu Sprechen/ Stimme oder Unterstützte Kommunikation (in E.2): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

*nichtzutreffendes bitte streichen

Herr/Frau*: _____

Matrikelnummer: _____



→ Seminar zur Handlungskompetenz: Praxis der Beratung oder Sprechgestaltung oder Stimme (in E.3): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zu Sprechstörungen (Förderung sprachl. Entwicklungsprozesse in Erst- und Zweitsprache am Bsp. phonetisch-phonologischer Fähigkeiten) (in F.2): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zu Sprachentwicklungsstörungen bei komplexen Beeinträchtigungen (in F.4) oder wahlweise eine Veranstaltung aus dem Bereich Geistige Entwicklung (in C.4) oder zum Thema Unterstützte Kommunikation (in E.2)¹: _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zu Prävention, Intervention und Rehabilitation im Bereich Sprachentwicklung und SSES (in G.1): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zur Methodik und Didaktik der vorschulischen Sprachförderung (in G.2): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Vorlesung zur Neurologie (in H.3.1): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Vorlesung zu Phoniatrie und Pädaudiologie (in H.3.2): _____

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

¹ Im Falle einer Belegung von C.4 oder E.2 wird die Veranstaltung doppelt besucht aber für F.4 auf dem Profizettel und Studienleistungszettel eingetragen. Eine Anerkennung von der identischen Veranstaltung in C.4 oder E.2 ist ausgeschlossen.

*nichtzutreffendes bitte streichen

Herr/Frau*: _____

Matrikelnummer: _____



→ Seminar zu Phonetik und Phonologie: Erwerb und Störungen (LKGS/ Rhinolalien/Phonetisch-phonologische Störungen) (in I.1):

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zur Therapie-Didaktik (z.B. Ansätze und Modelle der Sprachdidaktik und -therapie) (in I.2):

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

Professionalisierungsbereich Wahlfach Psychologie:

→ Seminar zur Vertiefung im Bereich Psychologie oder Lernpsychologie (in A.2):

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zur Vertiefung im Bereich Sprachentwicklung, kognitive Entwicklung, Lernentwicklung oder Entwicklung von Identität und Selbstkonzept (in B.2):

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

→ Seminar zur Vertiefung im Bereich Sprachentwicklung, kognitive Entwicklung, Lernentwicklung oder Entwicklung von Identität und Selbstkonzept (in B.2):

Unterschrift v. DozentIn: _____ im WS/SoSe* _____ im Umfang von _____ LP

Wahl und Absolvierung des Zweitfachs Angewandte Sprachwissenschaft

Unterschrift der/s Profilverantwortlichen: _____

*nichtzutreffendes bitte streichen

Herr/Frau*: _____

Matrikelnummer: _____



Praktische Anteile

Es müssen im Bereich Sprachentwicklung/ Phonetik, Phonologie/Rhinolalien insgesamt 240 Std. und im Bereich Hören insgesamt min. 40 Std absolviert werden (insgesamt SP1- SP4, insgesamt 280 Stunden).

→ Praktikum mit entwicklungspsychologischem Bezug im Professionalisierungsbereich Psychologie im Bereich Sprachentwicklung/ Phonetik, Phonologie/Rhinolalien (CP).

Name der Institution, Adresse: _____

Unterschrift der/s Modulverantwortlichen: _____

→ Beobachtungspraktikum im Bereich Sprachentwicklung/ Phonetik, Phonologie/Rhinolalien und/ oder Hören (D.4).

Name der Institution, Adresse: _____

Unterschrift der/s Modulverantwortlichen: _____

→ Praktikum in einem spezifischen sonderpädagogischem Handlungsfeld im Bereich Sprachentwicklung/ Phonetik, Phonologie/Rhinolalien und/ oder Hören (G.3).

Name der Institution, Adresse: _____

Unterschrift der/s Modulverantwortlichen: _____

Profilverantwortliche: siehe aktuelle Übersicht der Modul- und Profil-Verantwortlichen am Institut für Sonderpädagogik

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, intended for a stamp and signature.

Stempel und Unterschrift der/s Profilverantwortlichen

*nichtzutreffendes bitte streichen