

## Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

### Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Verhaltensgestörtenpädagogik als sonderpädagogische Fachrichtung gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

hat während ihres/seines Studiums (Beginn: .....) für das Lehramt für **Sonderpädagogik** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Verhaltensgestörtenpädagogik erfüllt.

**Nachweis** eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtvolumen von zirka **40 SWS**.

**Kennziffer**

**VH 1** Teilnahme an einer Veranstaltung zur **Theorie der Sonderpädagogik**

**SWS:** ..... **Einführung** in die Verhaltensgestörtenpädagogik Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 2** Teilnahme an einer Veranstaltung zur **Theorie der Sonderpädagogik**

**SWS:** ..... Thema: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 3** Teilnahme an einer Veranstaltung aus der **Psychologie**

**SWS:** ..... Thema: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 4** Teilnahme an einer Veranstaltung aus der **Soziologie**

**SWS:** ..... Thema: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 5** Erfolgreiche Teilnahme an einem Seminar in der Verhaltensgestörtenpädagogik

**SWS:** ..... Thema: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**VH 6** **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Seminar in der Verhaltensgestörtenpädagogik

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 7** **Erfolgreiche Teilnahme** an einer Veranstaltung zum Erlernen **förderdiagnostischer Techniken** und **instrumentaler Maßnahmen**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 8** **Erfolgreiche Teilnahme**

**SWS:** ..... **Kinder- und Jugendpsychiatrie** **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 9** **Leistungsnachweis** an einer Veranstaltung/Seminar zu besonderen **Stütz- und Fördermaßnahmen**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 10** **Leistungsnachweis** an einer Veranstaltung/Seminar zu besonderen **Stütz- und Fördermaßnahmen**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**VH 11** **Erfolgreiche Teilnahme** an einer Veranstaltung/Seminar zu besonderen **Stütz- und Fördermaßnahmen**

**SWS:** ..... **Thema:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

---

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

VH .....  
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

**Summe der oben bescheinigten SWS: .....**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Studienfachberaterin/des  
Studienfachberaters des Instituts

