



Studiengang: B.Sc. Psychologie

Modul Klinisches Praktikum (82-132-PSY50-H-0920)

Berufsqualifizierende Tätigkeit I nach § 15 der PsychThApprO

Praktikumsvereinbarung

Institution, an der das Praktikum durchgeführt werden soll (ggf. Abteilung):

Name (Institution): _____

Adresse (Str. / PLZ / Ort): _____

Von der Praktikumsstelle auszufüllen:

Bei unserer Einrichtung handelt es sich um eine:

Einrichtung der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung

- Einrichtung der Prävention oder der Rehabilitation, die mit den eben genannten Einrichtungen vergleichbar sind
- Einrichtung für Menschen mit Behinderungen
- Einrichtung in sonstigen Bereichen der institutionellen Versorgung

- Ich bestätige, dass in der oben genannten Einrichtung / in dem oben genannten Bereich während des Praktikums Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten tätig sind und dass diese die qualifizierte Anleitung/Betreuung übernehmen.

Weiter bestätige ich, dass Frau/Herr _____ während des Praktikums folgende Einblicke erhalten bzw. folgende Erfahrungen erwerben wird:

- Erwerb erster praktischer Erfahrungen in spezifischen Bereichen der psychotherapeutischen Versorgung
- Erlangung grundlegender Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der psychotherapeutischen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung
- Erkennen der Rahmenbedingungen und der Aufgabenverteilung in der interdisziplinären Zusammenarbeit und entsprechend der Aufgabenverteilung angemessenes Zusammenarbeiten mit den verschiedenen Berufsgruppen
- Entwickeln und Anwenden grundlegender Kompetenzen in der Kommunikation mit Patientinnen und Patienten sowie anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen

Ort/Datum

Unterschrift der Praktikumsstelle

Stempel