

Praktikumsbescheinigung für die Berufsqualifizierende Tätigkeit I

Gemäß § 2 (9) der fachspezifischen Prüfungsordnung, der Praktikumsordnung und gemäß § 15 der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (PsychThAprO).

Name: _____ Datum: _____
Vorname: _____ MatrikelNr.: _____
Straße, Nr. _____ Telefon: _____
PLZ, Ort: _____ email: _____

Bezeichnung der Praxisstelle: _____

In der Praxisstelle sind tätig Psychologische Psychotherapeut*innen
 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen
 Psychotherapeut*innen (zukünftig gemäß der PsychThAprO 2020)

Anleiter*in: _____

Anschrift der Praxisstelle: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass o.g. Studierende/r in der Zeit vom _____ bis _____ ein Praktikum unter qualifizierter Anleitung im Umfang von mindestens 240 **Stunden** nach § 15 PsychThAprO abgeleistet hat.

Aufgaben und Inhalte
<input type="checkbox"/> Erwerb grundlegender Einblicke in institutionelle, rechtliche und strukturelle Rahmenbedingungen psychotherapeutischer Einrichtungen
<input type="checkbox"/> Erkennen von Rahmenbedingungen der interdisziplinären Zusammenarbeit sowie der Aufgabenverteilung in der interdisziplinären Zusammenarbeit. Entsprechend der Aufgabenverteilung angemessen mit den verschiedenen Berufsgruppen zusammenarbeiten zu können.
<input type="checkbox"/> Entwicklung und Anwendung grundlegender Kompetenzen in der Kommunikation mit Patient*innen sowie mit anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen.

Datum

Unterschrift Verantwortliche/r der Praxisstelle

Nur von dem/der Praktikumsbeauftragten auszufüllen

Im Zusammenhang mit dem Praktikum wurde ein Kolloquium besucht und hier ein mündlicher Reflexionsbericht über das Praktikum gegeben. bestanden nicht bestanden

Datum

Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r des Studiengangs