

Antrag auf Genehmigung des berufsbezogenen Praktikums im B.Sc. Psychologie mit dem Ziel der Anerkennung für den M.Sc. Klinische Psychologie und Psychotherapie

Hiermit beantrage ich die Genehmigung des folgenden Praktikums (wenn Sie P1 und P2 in einem 10-wöchigen Praktikum kombinieren wollen, kreuzen Sie bitte beide Optionen an):

- Berufsorientierendes Praktikum (P1; 4 Wochen)
 - Das Berufsorientierende Praktikum wurde vor Studienbeginn absolviert¹.
- Berufsqualifizierendes Praktikum (P2; 6 Wochen)
 - Das Berufsorientierende Praktikum wurde bereits absolviert und anerkannt.
 - Ich versichere, dass ich bis zum Start von P2 60 ECTS-Punkte erworben habe.

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Matrikelnummer: _____
Aktuelles Fachsemester: _____

Angaben zur Praktikumsstelle

Name der Institution: _____
Anschrift: _____
Zeitraum, in dem das Praktikum absolviert werden soll: _____
Name der Betreuerin/ des Betreuers (mit Berufsbezeichnung und Titel)²: _____
E-Mail-Kontakt der/des betreuenden Psychologin/Psychologen (des/der Betreuers/in): _____

Bitte reichen Sie die Checkliste für die Anerkennung des Berufsorientierenden Praktikums (P1) und des Berufsqualifizierenden Praktikums (P2) als Voraussetzung zur Zulassung zum Masterstudiengang M.Sc. KLIPP mit ein!

Nur dann ist eine Überprüfung der Eignung der Praktikumsstelle möglich³.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Trier, den _____

Unterschrift

Praktikum genehmigt

Nein

Ja

¹ Anzukreuzen, wenn Tätigkeit vor dem Studium § 14 PsychThApprO entspricht; siehe Checkliste „berufsorientierendes Praktikum“; angerechnet werden außerdem nur Tätigkeiten, die nach Erlangen der Hochschulreife ausgeführt wurden

² Die Betreuung muss durch eine/einen akademisch ausgebildete/n Psychologin/ Psychologen erfolgen.

³ Voraussetzungen s. Checkliste für die Anerkennung des Berufsorientierenden Praktikums (P1) und des Berufsqualifizierenden Praktikums (P2) als Voraussetzung zum M.Sc. KLIPP

Trier, den _____

Unterschrift Vorsitzende/r PA

Checkliste für die Anerkennung des Berufsorientierenden Praktikums (P1) und des Berufsqualifizierenden Praktikums (P2) als Voraussetzung zur Zulassung zum Masterstudiengang M.Sc. KLIPP

Der/die Student/in absolviert das

Bitte lassen Sie die Checkliste von der Praktikumsstelle ausfüllen und unterzeichnen. Nur, wenn die ausgefüllte Checkliste vorliegt, ist eine Überprüfung der Eignung der Praktikumsstelle möglich.

Nur, wenn alle Teilaspekte zum jeweiligen Praktikum erfüllt sind, kann einer Anerkennung erfolgen.

- Berufsorientierende Praktikum (4 Wochen in Voll- oder Teilzeit)
 Berufsqualifizierende Praktikum (6 Wochen in Voll- oder Teilzeit)
 Berufsorientierende und das Berufsqualifizierende Praktikum (10 Wochen in Voll- oder Teilzeit), es gelten die Bedingungen des Berufsqualifizierenden Praktikums

Berufsorientierendes Praktikum (ApprO §14) = P1	erfüllt	nicht erfüllt
Umfang: ca. 150 Stunden (Voll- oder Teilzeit)	■	■
Es werden Einblicke in folgende Aspekte ermöglicht: <ul style="list-style-type: none"> • berufsethische Prinzipien • institutionelle, rechtliche und strukturelle Rahmenbedingungen der Patientenversorgung 	■	■
Es handelt sich um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder um eine andere Einrichtung, in der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt wird.	■	■
<u>In der Einrichtung</u> ist ein/e Psychotherapeut/in ⁴ mit Approbation ⁵ , psychologische/r Psychotherapeut/in oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in tätig. Die Anleitung muss <u>nicht</u> direkt durch diese Person erfolgen.	■	■
Berufsqualifizierendes Praktikum (Berufspraktische Tätigkeit I) (ApprO §15) = P2	erfüllt	nicht erfüllt
Umfang: 240 Stunden (Voll- oder Teilzeit)	■	■
Die Einrichtung ermöglicht den Erwerb erster praktischer Erfahrungen in spezifischen Bereichen der psychotherapeutischen Versorgung	■	■
Studierende sind zu befähigen... <ul style="list-style-type: none"> • die Rahmenbedingungen der und die Aufgabenverteilung in der interdisziplinären Zusammenarbeit zu erkennen und entsprechend der Aufgabenverteilung angemessen mit den verschiedenen Berufsgruppen zusammenzuarbeiten. • grundlegende Kompetenzen in der Kommunikation mit Patientinnen und Patienten sowie mit anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen zu entwickeln. 	■	■
Es handelt sich um eine Einrichtung, die unter a) bis d) aufgeführt wird: a) der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung, b) der Prävention oder der Rehabilitation, die mit a) vergleichbar sind c) für Menschen mit Behinderungen d) in sonstigen Bereichen der institutionellen Versorgung	■	■
In der Einrichtung ist ein/e Psychotherapeut/in ¹ mit Approbation ⁶ , psychologische/r Psychotherapeut/in oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in tätig.	■	■
Praktikumstätigkeit wird <u>unter</u> qualifizierter Anleitung der oben genannten Personen (Psychotherapeut/in ¹ mit Approbation, psychologische/r Psychotherapeut/in oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in) durchgeführt	■	■

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Praktikumsbetreuer/in

⁴ ausgeschlossen: Heilpraktiker*innen für Psychotherapie, ärztliche Psychotherapeut*innen
⁵ nach § 1 Absatz 1 Satz 1 PsychThG in der ab dem 1.9.2020 geltenden Fassung approbiert sind
⁶ nach § 1 Absatz 1 Satz 1 PsychThG in der ab dem 1.9.2020 geltenden Fassung approbiert sind