

Praktikumsbescheinigung

für eine berufsqualifizierende Tätigkeit im BSc Psychologie an der Universität Erlangen-Nürnberg nach der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (PsychThApprO)

Frau/Herr _____,

geb. am _____, hat in dem Zeitraum

vom _____ bis zum _____ in unserer Einrichtung

(Name und **Anschrift** der Einrichtung)

eine berufsqualifizierende Tätigkeit absolviert.

Das Praktikum erfolgte in einer

- ☐ Einrichtung der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung
- ☐ Einrichtung der Prävention oder der Rehabilitation, die mit den in §15 Abs. 5 Nr. 1 PsychThApprO genannten Einrichtungen vergleichbar sind
- ☐ Einrichtung für Menschen mit Behinderungen
- ☐ in sonstigen Bereichen der institutionellen psychotherapeutischen Versorgung

Die Betreuung erfolgte durch eine/einen

- ☐ Psychotherapeuten/Psychotherapeutin nach PsychThApprO
- ☐ Psychologischen Psychotherapeutin/Psychologische Psychotherapeuten
- ☐ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin/Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

Die Tätigkeit umfasste u.a. folgende Aspekte (vgl. § 15 PsychThApprO)

- erste praktische Erfahrungen in spezifischen Bereichen der psychotherapeutischen Versorgung
- grundlegende Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der psychotherapeutischen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung.
- Vermittlung der Rahmenbedingungen und Aufgabenverteilung in der interdisziplinären Zusammenarbeit mit verschiedenen Berufsgruppen
- Entwicklung grundlegender Kompetenzen in der Kommunikation mit Patientinnen und Patienten und anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen

Die Tätigkeit hatte einen Umfang von mindestens 6 Wochen Vollzeit (= 240 Std.).

Name, Vorname Betreuerin/Betreuer¹
leserlich in DRUCKBUCHSTABEN

Ort, Datum, Unterschrift Betreuerin/Betreuer¹
Firmenstempel

¹ Bitte beachten Sie: Unterschriftsberechtigt sind nur **Psychologinnen und Psychologen mit Approbation**