

Anmeldung eines Praktikums im Bachelor Psychologie

Wenn Sie OrPra und BQT I in verschiedenen Einrichtungen ableisten, füllen Sie bitte für jede Einrichtung eine separate Anmeldung aus.

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Aktuelles Fachsemester zum Zeitpunkt der Anmeldung: _____ Anzahl ECTS: _____

Anmeldung

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> nur OrPra | <input type="checkbox"/> OrPra und BQT I innerhalb
einer Einrichtung | <input type="checkbox"/> Vollzeitpraktikum |
| <input type="checkbox"/> nur BQT I | | <input type="checkbox"/> Teilzeitpraktikum /
Semesterbegleitend |
| <input type="checkbox"/> nicht klinisches Praktikum | | |

Geplanter Zeitraum von _____ bis _____ Stunden insgesamt: _____

Name der Praktikumeinrichtung _____

Anschrift _____

Name der betreuenden Person
mit psychologischer Qualifikation _____

Datum der Anmeldung _____

Orientierungspraktikum (OrPra)

Folgende Bedingungen werden erfüllt

- Es handelt sich um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder eine Einrichtung der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung der psychischen Gesundheit
- In der Einrichtung sind Psycholog:innen tätig.

Im Rahmen des Praktikums werden:

- erste Einblicke in die berufsethischen Prinzipien sowie in die institutionellen, rechtlichen und
- strukturellen Rahmenbedingungen der Patientenversorgung gewährt und grundlegende Strukturen der interdisziplinären Zusammenarbeit sowie strukturelle Maßnahmen der Patientensicherheit gezeigt.

Vom
Praktikums-
büro
auszufüllen!

Die genannten Bedingungen für **OrPra** nach PsychThApprO sind erfüllt.

Berufsqualifizierende Tätigkeit I (BQT I)

Folgende Bedingungen werden erfüllt

- Es handelt sich um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder eine Einrichtung der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung der psychischen Gesundheit.

Im Rahmen des Praktikums werden:

- grundlegende Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der psychotherapeutischen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung vermittelt
- Rahmenbedingungen und Aufgabenverteilung der interdisziplinären Zusammenarbeit aufgezeigt und mit verschiedenen Berufsgruppen zusammengearbeitet
- grundlegende Kompetenzen in der Kommunikation mit Patientinnen und Patienten sowie mit anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen entwickelt und angewendet

Zum Zeitpunkt des Praktikums ist in der Einrichtung ein/e approbierte/r

 Psychologische/r oder Kinder- und oder Ärztliche/r
Psychotherapeut:in Jugendlichenpsychotherapeut:in Psychotherapeut:in

tätig, welche inhaltlich und qualitätssichernd für die Ausgestaltung und das Monitoring der
Praktikumstätigkeit mitverantwortlich war.

 Name approbierte/r Psychotherapeut:in in Druckbuchstaben _____

➤ Dokument mit Vor- und Nachnamen benennen & mit aktuellem Transcript of Records (nur bei BQT I Anmeldung und bei nicht-klinischem Praktikum) senden an:

praktikum.psychologie@uni-kassel.de

Vom
Praktikums-
büro
auszufüllen!

- Die genannten Bedingungen für **BQT I** nach PsychThApprO sind erfüllt.
- Die Klinik hat einen Kooperationsvertrag für **BQT I** mit der Universität Kassel. ODER
- Die Klinik hat einen Einzelvertrag für **BQT I** mit der Universität Kassel abgeschlossen.

Vom
Praktikums-
büro
auszufüllen!

Die obigen Angaben sind vollständig und entsprechen den Vorgaben.
Es liegen zum Antragszeitpunkt mind. 60 CP vor. (nur bei BQT I relevant). Das Praktikum wurde
genehmigt am

Datum

Unterschrift Praktikumsbeauftragte(r)