

Praktikumsbescheinigung

über die Berufsqualifizierende Tätigkeit I im Bachelorstudiengang Psychologie an der
Universität Greifswald gemäß PsychThApprO, 2020

Name, Vorname

Matrikelnummer

geboren am, in

hat vom bis ein Praktikum

mit einer Gesamtstundenzahl von Stunden

in der Einrichtung

(Name und Anschrift der Praktikumeinrichtung)

unter der Betreuung von absolviert.
(Name der betreuenden Person)

Das Praktikum wurde durchgeführt in einer Einrichtung in der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung oder Einrichtung der Prävention oder der Rehabilitation oder Einrichtung für Menschen mit Behinderung oder sonstigen Einrichtung der institutionellen Versorgung.

Zum Zeitpunkt des Praktikums war in der Einrichtung ein*e Psychotherapeut*in, ein*e Psychologische Psychotherapeut*in oder ein*e Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in tätig.

Während des Praktikums wurden folgende Inhalte vermittelt:

- 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 und Anwendung grundlegender Kompetenzen in der Kommunikation mit Patient*innen und anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen.

Ort, Datum

Unterschrift der betreuenden Person