

Checkliste für das Berufspraktikum (BQT 1, § 15 PsychThApprO)

Stand 19.11.2021

Diese Checkliste dient im Rahmen eines standardisierten (Anerkennungs-)Verfahrens dazu, im Vorfeld die Eignung der jeweiligen Praktikumeinrichtungen (bzw. der jeweiligen berufspraktischen Einsätze) nach § 9 Abs. 10 PsychThG durch den Studierenden abklären zu lassen und anschließend nach Absolvieren der berufspraktischen Einsätze die Eignung dem zuständigen Ministerium/Regierungspräsidium/Behörde vorzulegen. Hinweis für Studierende bzgl. der Voraussetzungen: Die berufsqualifizierende Tätigkeit I- Einstieg in die Praxis der Psychotherapie darf von einer studierenden Person erst abgeleistet werden, wenn die studierende Person mindestens 60 ECTS-Punkte erworben hat.

Student*in (Vor- und Nachname): _____ Geburtsdatum: _____

Berufspraktikum (BQT 1)		trifft zu	trifft nicht zu
Ziel	Erwerb erster praktischer Erfahrungen in spezifischen Bereichen der psychotherapeutischen Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erforderliche Inhalte	Grundlegende Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der psychotherapeutischen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Befähigung des/der Studierenden		
	- die Rahmenbedingungen der und die Aufgabenverteilung in der interdisziplinären Zusammenarbeit zu erkennen und entsprechend der Aufgabenverteilung angemessen mit den verschiedenen Berufsgruppen zusammenzuarbeiten sowie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- grundlegende Kompetenzen in der Kommunikation mit Patientinnen und Patienten sowie mit anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen zu entwickeln und anzuwenden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtung	Name der Einrichtung:		
	Einrichtung der		
	- psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Einrichtung der Prävention oder Rehabilitation, die mit den oben genannten Einrichtungen vergleichbar ist,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Einrichtung für Menschen mit Behinderung <u>oder</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Sonstiger Bereich der institutionellen Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuer*in	Zum Zeitpunkt des Praktikums wird in der Einrichtung ein*e Person mit mind. einem der folgenden Titel tätig sein, die inhaltlich und qualitätssicherend für die Ausgestaltung und die Betreuung der Praktikumstätigkeit verantwortlich ist:		
	- Psychotherapeut*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Psychologische Psychotherapeut*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name des/der approbierten Betreuer*in:		
Umfang/ Dauer	Umfang von mind. 240 Stunden (im Block ca. 6 Wochen oder studienbegleitend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hiermit bestätigen wir, dass diese Angaben richtig sind.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Leitung der Einrichtung