

## Gültig für FSPO 2021

Praktikumsbescheinigung Orientierungspraktikum nach § 14 Psych i nAppro
Name, Vorname
Matrikelnummer
Uni-Ulm-Mailadresse@uni-ulm.de
geboren in am
wohnhaft in
hat im Zeitraum von bis
in/bei (Name, Art & Adresse der Einrichtung)
ein Praktikum entsprechend des Orientierungspraktikums nach § 14 PsychThApprO absolviert.
Das Praktikum wurde durchgeführt:
☐ im Block: Wochen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von Stunden (min. 4 Wochen und min. 150h)
☐ studienbegleitend: Wochen mit einer (durchschnittlichen) wöchentlichen Arbeitszeit von Stunden (insg. min 150h).
Das Praktikum hatte einen Gesamtumfang von Arbeitsstunden.
Hiermit wird demnach bescheinigt, dass o.g. Studierende/r das Orientierungspraktikum <b>im Gesamtumfang vor</b> <b>mindestens 150 Arbeitsstunden</b> abgeleistet hat.
Ausgeführte Tätigkeiten:



Das Praktikum erfüllt die folgenden Kriterien:

- Im Praktikum wurden erste Einblicke in berufsethische Prinzipien sowie institutionelle, rechtliche und strukturelle Rahmenbedingungen der Patientenversorgung vermittelt.
- Im Praktikum wurde in grundlegende Strukturen der interdisziplinären Zusammenarbeit sowie strukturelle Maßnahmen zur Patientensicherheit eingeführt.
- Die Praktikumsstätte entspricht einer interdisziplinären Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder einer anderen Einrichtung, in der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt werden.

ren fachspezifischen Ps Ausbildung in Psychiatr	fügt über einen Abschluss in Psychologie (M.S ychologie-Abschluss (z.B.M.Sc. oder Diplom ie oder Psychosomatik oder eine Approbation	n Neuropsy	/chologie), eine f	
Psychotherapeut*in ode	Kinder- und Jugendpsychotherapeut*in:	ja	nein	
Name der Betreuerin oc	der des Betreuers (in Druckbuchstaben):			
Ort, Datum	Stempel der Einrichtung und Unters Betreuerin oder des Betreuers	schrift der l	Einrichtungsleitu	ng <u>oder</u> der