



Validierungsbogen zur Erfassung einer neuen Praktikumsinstitution (Bachelor-/ Masterstudiengang Psychologie)

Art des Praktikums und Institution

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zur Art des Praktikums, zur Institution und zu den Arbeitsschwerpunkten der Institution.

Für welche Art Praktikum soll die Institution validiert werden?	Orientierungspraktikum <input type="radio"/>
	Berufsqualifizierende Tätigkeit 1 (BQT1) <input type="radio"/>
	Allgemeines Pflichtpraktikum <input type="radio"/>
Name der Institution	_____
Anschrift der Institution	_____
Website der Institution (sofern vorhanden)	_____
Name des/der vor Ort zuständigen Praktikumsbetreuers/in	_____
E-Mail-Adresse für Praktikumsanfragen/Bewerbungen	_____
Berufsbezeichnung ¹ des/der Praktikumsbetreuers/in (z.B. Dipl.-Psych.) (erwähnen Sie hier, ob ihr/e Betreuer/in approbiert ist)	_____
Arbeitsschwerpunkte der Institution <u>und</u> Klientel	_____
Arbeitsmethodik in der Institution (z.B. diagnostische Verfahren, Therapie- verfahren, Personalauswahltests etc.)	_____
Tätigkeitsbereiche und Aufgaben des/der Praktikanten/in	_____
Art und Umfang der fachlichen Betreuung des/der Praktikanten/in	_____

¹ Die berufsbezogenen Pflichtpraktika der Studierenden des Fachs Psychologie müssen von einem/einer Diplom- oder Masterpsychologen/in betreut werden. Sollte in Ihrer Einrichtung kein/e Diplom- oder Masterpsychologe/in beschäftigt sein, müssen die Studierenden sich um eine externe Betreuung durch einen Mitarbeiter/eine Mitarbeiterin der Fachrichtung Psychologie der Universität des Saarlandes kümmern.

Die Praktika für den Psychotherapie-Bachelor (Orientierungspraktikum und BQT1) setzen zwingend eine/n approbierte/n Psychotherapeut/in vor Ort als Betreuer/in voraus!



Bewerbungsmodalitäten

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu den Bewerbungsmodalitäten der Einrichtung.

Fachliche Voraussetzungen (z.B. Studium der Psychologie, Bachelorabschluss)	_____
Erforderliche Bewerbungsunterlagen (z.B. Lebenslauf, Zeugnisse)	_____
Bewerbungsfrist	_____
Anzahl der Praktikumsplätze	_____
Mindestdauer des Praktikums	_____
Vergütung (sofern vorhanden)	_____
Sonstige Anmerkungen	_____

Die Studierenden sind verpflichtet, im Anschluss an das Praktikum einen Praktikumsbericht für die Praktikumskoordination zu verfassen. Diese Informationen werden vertraulich behandelt. Sofern die o.g. Einrichtung in die Praktikumsdatenbank der Fachrichtung Psychologie der Universität des Saarlandes aufgenommen wird, helfen uns die Berichte, den Studierenden entsprechend ihrem spezifischen inhaltlichen Interesse geeignete Praktikumsmöglichkeiten zu benennen.

Hiermit erkläre ich, _____, mich damit einverstanden, dass von mir betreute Studierende der Fachrichtung Psychologie der Universität des Saarlandes ihre während des Praktikums erworbenen fachlichen sowie persönlichen Erfahrungen gegenüber der Praktikumskoordination in Form eines Praktikumsberichtes rückmelden.

Ich bin einverstanden, dass die o.g. Einrichtung mit den oben aufgeführten Informationen in die Praktikumsdatenbank der Fachrichtung Psychologie der Universität des Saarlandes aufgenommen wird, die nur innerhalb der Universität des Saarlandes zugänglich ist.

ja

nein

Ich bin einverstanden, dass ich als Praktikumsbetreuer/in namentlich in der Praktikumsdatenbank als Ansprechpartner genannt werde.

ja

nein

Ort, Datum

(Stempel der Institution)

Unterschrift des/der
Praktikumsbetreuers/in



Anlage zum Validierungsbogen: Orientierungspraktikum

Um das Erfüllen der Voraussetzungen für ein Orientierungspraktikum an Ihrer Einrichtung prüfen zu können, möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Handelt es sich bei Ihrer Einrichtung um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder eine andere Einrichtung, in der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt wird?

ja

nein

Erwerben Studierende im Zuge der von Ihnen angebotenen Praktika erste praktische Erfahrungen mit Bezug zur Gesundheits- und Patientenversorgung und erhalten sie erste Einblicke in berufsethische Prinzipien, interdisziplinäre Zusammenarbeit, strukturelle Maßnahmen zur Patientensicherheit sowie die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der Patientenversorgung?

ja

nein

Ort, Datum

(Stempel der Institution)

Unterschrift des/der
Praktikumsbetreuers/in



Anlage zum Validierungsbogen: Berufspraktische Tätigkeit I

Um das Erfüllen der Voraussetzungen für eine Berufspraktische Tätigkeit I an Ihrer Einrichtung prüfen zu können, möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Sind in Ihrer Einrichtung Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten tätig?

ja

nein

Handelt es sich bei Ihrer Einrichtung um eine Einrichtung der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung oder um eine Einrichtung der Prävention oder der Rehabilitation mit psychotherapeutischem Bezug?

ja

nein

Erwerben Studierende im Zuge der von Ihnen angebotenen Praktika grundlegende Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen psychotherapeutischer Einrichtungen der Gesundheitsversorgung?

ja

nein

Erhalten die Studierenden im Zuge der von Ihnen angebotenen Praktika die Möglichkeit, die angemessene Gestaltung der interdisziplinären Zusammenarbeit mit verschiedenen Berufsgruppen zu erlernen sowie grundlegende Kompetenzen in der Kommunikation mit Patientinnen und Patienten sowie mit anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen zu entwickeln?

ja

nein

Ort, Datum

(Stempel der Institution)

Unterschrift des/der
Praktikumsbetreuers/in