

Dr. Geraldine Klaus
Universität Kassel
Fachbereich 01/Humanwissenschaften
Institut für Psychologie
Holländische Str. 36-38
D-34127 Kassel

geraldine.klaus@uni-kassel.de
+49-561 804-3574

Kassel, den 05.03.2021

**Betreff: Nachträgliche Anerkennung des Praktikums nach der neuen
Approbationsordnung für Psychotherapeut/innen (PsychThApprO)
vom 4. März 2020**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unser Student bzw. unsere Studentin hat in der Vergangenheit ein klinisches Praktikum in Ihrer Einrichtung absolviert.

Wir würden Sie nun herzlich bitten, diesem ehemaligen Praktikanten bzw. dieser ehemaligen Praktikantin einen **erneuten Praktikumsnachweis** auszufüllen, der diesem Schreiben beigelegt ist. Dieser neue Praktikumsnachweis enthält zusätzliche Informationen, die dringend benötigt werden, damit sich der Student bzw. die Studentin für den neu eingerichteten Masterstudiengang Klinische Psychologie und Psychotherapie bewerben und nach der neuen Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (PsychThApprO) studieren kann.

Sollten Sie noch Rückfragen haben, können Sie sich gern an mich wenden.

Besten Dank und mit herzlichen Grüßen,



Dr. Geraldine Klaus

(Praktikumsbeauftragte des Instituts für Psychologie)

Bescheinigung für das Orientierungspraktikum gemäß PsychThApprO

Frau/Herr

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum und -ort:

Matrikelnummer:

hat das Praktikum

vom _____ bis _____ im Umfang von _____ Arbeitsstunden

in der Einrichtung

Anschrift:

unter Betreuung von

absolviert.

Name der/des betreuenden Psychologen/in

Im Rahmen des Praktikums wurden:

- 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 zur Patientensicherheit gezeigt

Die Einrichtung erfüllt die nachfolgenden Kriterien:

- 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
- Zum Zeitpunkt des Praktikums war in der Einrichtung ein/e approbierte/r
 - Psychologische/r Psychotherapeut/in
 - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/intätig, der/die inhaltlich und qualitätssichernd für die Ausgestaltung und das Monitoring der Praktikums-tätigkeit verantwortlich war

Name approbierte/r Psychotherapeut/in in Druckbuchstaben

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des/der approbierten Psychotherapeut/in oder der Leitung der Einrichtung