

## **Leitlinien für die Durchführung der in den Studiengängen der Psychologie erforderlichen Praktika**

Die nach der Studiengangsordnung erforderlichen Praktika sollen anhand der im Folgenden aufgestellten Leitlinien durchgeführt werden:

- 1) Für die Durchführung der Praktika wird empfohlen, die in der SGO vorgegebene Mindestanzahl an ECTS zu berücksichtigen, da dann bereits die erforderlichen und sinnvollen Kenntnisse für das Berufspraktikum und auch für das Klinische Praktikum „Co-Therapien“ erworben wurden.
- 2) Der Prüfungsausschuss ernennt aus dem Kreis der wissenschaftlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter eine Praktikumsbeauftragte oder einen Praktikumsbeauftragten, die oder der für alle Fragen im Rahmen der Praktika als Anlaufstelle dient. Die Studiengangskoordination steht Ihnen für Fragen jederzeit unter [studium.psychologie@uni-luebeck.de](mailto:studium.psychologie@uni-luebeck.de) zur Verfügung.
- 3) Die Studierenden bewerben sich eigenständig bei in Betracht kommenden Praktikumsstätten. Bei einer Zusage müssen sie die von der Praktikumsstätte auszufüllende Anlage 1 der Leitlinien bei der oder dem Praktikumsbeauftragten einreichen. Die Praktikumsanmeldung wird bestätigt, wenn die Anforderungen an die Praktikumsstätte aus der Studiengangsordnung erfüllt sind.
- 4) Nach Beendigung des Praktikums müssen die Studierenden die von der Praktikumsstätte ausgefüllte und unterzeichnete Anlage 2 bei der oder dem Praktikumsbeauftragten abgeben. Es sind alle Praktikumsunterlagen ausschließlich als pdf-Dokumente einzureichen an die E-Mailadresse [studium.psychologie@uni-luebeck.de](mailto:studium.psychologie@uni-luebeck.de).
- 5) Der erforderliche Praktikumsbericht soll einen Umfang von 10 – 15 Seiten (ohne Anlagen) haben. Bitte bedenken Sie, dass Ihr Praktikumsbericht eine wissenschaftliche Arbeit darstellt und nach den für eine Modulabschlussarbeit geltenden Konventionen verfasst sein sollte. Wichtig ist neben den grundlegenden Angaben über die Arbeitsstruktur der Praktikumsstätte, die Beschreibung der ausgeübten Tätigkeiten und der wesentlichen Arbeitsergebnisse insbesondere eine Reflexion über die gewonnenen Erfahrungen.
- 6) Der Praktikumsbericht sowie die ausgefüllte und unterschriebene Anlage 3 der Leitlinien zur Auslegung des Berichts für Psychologiestudierende sind bei der Praktikumsbeauftragten oder dem Praktikumsbeauftragten als pdf-Dokumente einzureichen an die E-Mailadresse [studium.psychologie@uni-luebeck.de](mailto:studium.psychologie@uni-luebeck.de).
- 7) Zwischen der oder dem Studierenden und der Praktikumsstätte kann ein Praktikumsvertrag geschlossen werden.



## ANLAGE 1

### BESTÄTIGUNG DER PRAKTIKUMSSTÄTTE ÜBER ÜBERNAHME DER BETREUUNG DER PRAKTIKANTIN / DES PRAKTIKANTEN

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Studiengang  Bachelor Psychologie  Master Psychologie

Modul Nr. 3600 – Praktikum: Co-Therapien in der Verhaltensmedizin (BA)

Modul Nr. 3700 – Berufspraktikum (BA)

Modul Nr. 5300 – Berufsbezogenes Praktikum (MA)

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_  
den oder die oben genannte Studierende/n im Rahmen des gemäß der Studiengangsordnung der  
Universität zu Lübeck geforderten Praktikums im Zeitraum vom

\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ zu betreuen.

Des Weiteren erkläre ich, dass ich zur Betreuung befähigt bin und über einen Hochschulabschluss der  
Psychologie (Master oder Diplom) oder Medizin (Facharzt für Psychiatrie/Neurologie) verfüge bzw. eine  
Lehrberechtigung für das Fach Psychologie an der Universität zu Lübeck habe.

Genehmigt:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Lübeck, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift: Praktikumsstätte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Praktikumsbeauftragte/r der UzL



## ANLAGE 2

### BESTÄTIGUNG DER PRAKTIKUMSSTÄTTE ÜBER BEENDIGUNG DER BETREUUNG DER PRAKTIKANTIN / DES PRAKTIKANTEN

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Modul Nr. 3600 – Praktikum: Co-Therapien in der Verhaltensmedizin (BA)

Modul Nr. 3700 – Berufspraktikum (BA)

Modul Nr. 5300 – Berufsbezogenes Praktikum (MA)

Die oder der oben genannte Studierende hat im Rahmen des gemäß der Studiengangsordnung der Universität zu Lübeck geforderten Praktikums im Zeitraum vom

\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ das angemeldete Praktikum absolviert.

In dieser Zeit wurden \_\_\_\_\_ Stunden in der Praxis absolviert.

Fehlzeiten: \_\_\_\_\_

Gesehen:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Lübeck, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift: Praktikumsstätte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Praktikumsbeauftragte/r der UzL



## ANLAGE 3

### ANGABEN ZUM PRAKTIKUMSBERICHT

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Modul Nr. 3600 – Praktikum: Co-Therapien in der Verhaltensmedizin (BA)

Modul Nr. 3700 – Berufspraktikum (BA)

Modul Nr. 5300 – Berufsbezogenes Praktikum (MA)

Der Praktikumsbericht enthält keine personenbezogenen Angaben.

Ich stimme einer Auslegung meines Praktikumsberichts im Büro der oder des Praktikumsbeauftragten zum Zwecke der Ausbildung zu. Psychologiestudierende haben dann die Möglichkeit im Vorwege ihrer Praktika anhand der Berichte eine geeignete Praktikumsstätte zu finden.

Lübeck, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift