

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 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.
- 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.
- 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