

ABK der ÖGWG
z.H. Herrn Dr. Helmut Schwanzar
Alter Markt 7, 5020 Salzburg
T: 0664 88 504 736

Anrechnung für 400 Stunden fachspezifisches Praktikum

Ich ersuche um die Anrechnung meiner Tätigkeiten im Rahmen einer psychosozialen Einrichtung für das psychotherapeutische Fachspezifikum zum Erwerb praktischer psychotherapeutischer Kenntnisse und Erfahrungen im Umgang sowohl mit verhaltensgestörten als auch leidenden Personen.

Tätigkeitsschwerpunkte

Umfassende, bewusste und geplante Arbeit mit Personen mit psychosozial oder auch psychosomatisch bedingten Verhaltensstörungen und Leidenszuständen mit wissenschaftlich-psychotherapeutischen Methoden mit dem Ziel, bestehende Symptome zu mildern oder zu beseitigen, gestörte Verhaltensweisen und Einstellungen zu ändern und zur Reifung, Entwicklung und Gesundheit des Behandelnden zu fördern.

A. Personaldaten:

A.1.1. Familienname, akademische(r)-Grad(e) der auszubildenden Person:

A.1.2. Vorname:

A.2. Zustelladresse:

B. Psychosoziale Einrichtung:

B.1. Genaue Bezeichnung:

B.2. Träger der Einrichtung:

B.3. Adresse (Telefonnummer):

B.4. Öffnungszeiten:

C. Organisationsstruktur:

C.1. Art der Einrichtung (Beratungsstelle etc.)

C.2.2. Anzahl und Namen der Psychotherapeuten/Psychotherapeutinnen, die in der Einrichtung tätig sind:

Damit sind jene zur selbständigen Ausübung der Psychotherapie berechnigte Personen gemeint, die in die Psychotherapeutenliste eingetragen worden sind.

C.2.3. Sonstige fachlich qualifizierte Mitarbeiter, Anzahl unter Anführung der jeweiligen Berufsgruppe:

Neben dem/der Leiter/Leiterin haben der Einrichtung noch mindestens zwei weitere Personen, die im Rahmen der besonderen Erfordernisse der jeweiligen Praxikumseinrichtung für die Vorbereitung, Durchführung oder Unterstützung psychotherapeutischer Tätigkeit die notwendigen und ausreichenden fachlichen Kenntnisse und Erfahrungen mitbringen, anzugeben.

D. Tätigkeitsschwerpunkte:

(Es muss sich dabei um eine im psychotherapeutisch-psychosozialen Feld bestehende Einrichtung des Gesundheits- oder Sozialwesens handeln)

D.1. Tätigkeitsschwerpunkte der Ausbildungseinrichtung:

(Es muss sich dabei um eine im psychotherapeutisch-psychosozialen Feld bestehende Einrichtung des Gesundheits- oder Sozialwesens handeln)

D.2. Tätigkeitsschwerpunkte der auszubildenden Person:

D.3. Anzahl der Patienten-/Klientenkontakte der Einrichtung pro Woche/allenfalls pro Jahr, Beschreibung verwendeter Verfahren und deren Umfang, Diagnose etc.:

E. Art des Arbeitsverhältnisses der auszubildenden Person:

Ich bestätige, dass ich obige Angaben richtig und vollständig gemacht habe.

_____, am _____
(Unterschrift der auszubildenden Person)

Als Leiter/Leiterin der Einrichtung erkläre ich, dass in der angemeldeten Einrichtung Aufgaben im Sinne der psychotherapeutischen Versorgung erfüllt werden und oben genannte Person praktische psychotherapeutische Kenntnisse und Erfahrungen im Umgang mit verhaltensgestörten oder leidenden Personen unter fachlicher Anleitung eines Psychotherapeuten erworben hat.

_____, am _____
(Unterschrift des Leiters/ der Leiterin)