

Till

ERICASTIFTELSEN

Undertecknad ansöker härmed till:

**Ericastiftelsens psykoterapeutprogram med inriktning på barn och ungdomar
2019/2022**

Vänligen texta tydligt. Presentationen av dig själv med motivering till varför du söker utbildningen, punkt E i ansökan, är vi tacksamma om du skriver på dator och bifogar.

Namn: personnr.

Adress:

Postnummer: Postort:

Mobil: e-post:

Arbetsplats:

Telefon: e-post:

Vidimerade kopior av intyg bifogas.

Antal bilagor som bifogas ansökan:

Ort: Datum: .../... -

Namnteckning:

Namn:

SAMMANFATTNING AV ANSÖKAN:

A. Utbildnings- och yrkeserfarenhet:

1. Grundutbildning (intyg bifogas)

Psykologexamen	Avslutad år
Behörighet som leg psykolog	Avslutad år
Läkarexamen	Avslutad år
Specialistkompetens	Avslutad år
Socionomexamen	Avslutad år
Grundläggande psykoterapiutb.	Avslutad år
Annan motsvarande examen	Avslutad år
Grundläggande psykoterapiutb.	Avslutad år

2. Vidareutbildning (specificera på s. 4)

.....	Avslutad år
.....	Avslutad år
.....	Avslutad år

3. Klinisk yrkesverksamhet (specificera på s. 5)

a) *före* grundläggande psykoterapiutbildning

yrkesverksamhet totalt	år, tjänstgöringsgrad
varav	år med barn och ungdomar. tjänstgöringsgrad

b) *efter* grundläggande psykoterapiutbildning

yrkesverksamhet totalt	år, tjänstgöringsgrad
varav	år med barn och ungdomar. tjänstgöringsgrad

4. Psykoterapeutisk erfarenhet (specificera på s. 6)

under och *efter* grundläggande psykoterapiutbildning.

Antal individualterapifall

varav i grupp- eller teamhandledning, varav i individualhandledning.

5. Annan erfarenhet av direkt kontakt med enskilda barn/ungdomar, (inom förskola, skola, BVC, somatisk vård, habilitering m.m.) (specificera på s. 7)

Namn:

6. Egen psykoterapi som du gått i de senaste 10 åren hos legitimerad psykoterapeut.

Intyg bifogas.

Psykoanalys frekvens ggr/v tidsrymd år

Individualterapi frekvens ggr/v tidsrymd år

Gruppterapi frekvens ggr/v tidsrymd år

Annan terapi frekvens ggr/v tidsrymd år

7. Egen erfarenhet av undervisning, forskning och metodutveckling

Har undervisat, t.ex. hållit kurser i psykoterapeutiska ämnen, antal timmar.....
Bil.....

Ange typ av kurs och målgrupp.....

Har publicerat vetenskapligt arbete
.....
Bil.....

Annat.....
.....
Bil.....

B. Arbetssituation

Nuvarande arbetstid i procent av heltid

Procent kliniskt arbete

Ange om du kan ha dina utbildningsärenden på din arbetsplats

C. Referenser (två personer)

Namn: Namn:

Befattning: Befattning:

Adress: Adress:

Telefon: Telefon:

Namn:

2. Utbildningar

Psykoterapeutisk grundutbildning samt relevant övrig utbildning som exempelvis doktorandstudier, personlighets- eller barndiagnostisk kurs, familjeterapeutisk utbildning.

Typ av utbildning	Årtal	Antal mån	Omfattning	Bil. nr

Namn:

3. Klinisk och annan relevant yrkesverksamheta. *före* grundläggande psykoterapeutisk utbildning

Typ av arbete	Årtal	Antal mån	Omfattning	Bil. nr

b. *efter* grundläggande psykoterapeutisk utbildning

Typ av arbete	Årtal	Antal mån	Omfattning	Bil. nr

Namn:

4. Psykoterapeutisk erfarenhet

a) *under* grundläggande psykoterapeutisk utbildning

(ange ev. handledare och typ av handledning)

Typ av problematik	Terapiform	Frekvens och längd	Ev. handledning (indiv./grupp)	Frekvens och längd

b) *efter* grundläggande psykoterapeutisk utbildning

(ange ev. handledare och typ av handledning)

Typ av problematik	Terapiform	Frekvens och längd	Ev. handledning (indiv./grupp)	Frekvens och längd

Namn:

5. Annan erfarenhet av direkt kontakt med enskilda barn och ungdomar

E. Motivera varför du söker utbildningen och skriv en kort presentation av dig själv på 1-2 A4-sidor.

Var fick du informationen om utbildningen?

.....

Ansökan skickas till: *Ericastiftelsen, kurssekreterare EPU/Ulrika Jonsson, Odengatan 9, 114 24 Stockholm*, och ska vara oss tillhanda senast 190218.