

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: __ / __ - _____

Namnsteckning: _____

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.