



Institut für Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters der
Universitätskliniken Basel, Bern, Zürich

Kurssekretariat
Monika Hallberg
Hubelmatt 17 – 3624 Goldwil
Telefon: 033 442 10 36 – mo.hallberg@swissonline.ch

Merkblatt: Unterlagen FSP-Fachtitel, altes Curriculum

Für den Antrag auf den Fachtitel muss Folgendes erledigt werden:

- Die Gebühr für die Bearbeitung des FSP-Fachtitel-Antrags muss bezahlt werden; für FSP Mitglieder beträgt die Gebühr aktuell CHF 550.—.
- Gebührentarife der FSP:
http://www.psychologie.ch/fileadmin/user_upload/dokumente/Bildung/neues_recht/gebuehren_weiterbildung_de.pdf
- Der Betrag muss auf folgendes Konto überwiesen werden:
 - FSP, Choisystr. 11, Postfach 510, 3000 Bern 14
PostFinance, Konto-Nummer 30-1502-3

Die Termine für die aktuellen Sitzungen der Titelkommission erfahren Sie hier:

<http://www.psychologie.ch/aktuell/news/fsp-agenda/>

Für den Antrag muss ein Dossier zusammengestellt werden. Folgende Unterlagen müssen in Papierform auf dem Postweg an das Kurssekretariat, Monika Hallberg gesendet werden:

- Antragsanschreiben mit der Auflistung aller Beilagen
- Kopie des Einzahlungs-Belegs von CHF 550.— an die FSP
- Kopie der die ordentliche Mitgliedschaft bei der FSP bestätigt
- Kopie Nachweis Psychopathologie (im Nebenfach oder mind. 8 Semesterwochenstunden absolviert)
- Kopie Nachweis 1 Jahr klinische Praxis
- Kopien der IPKJ-Weiterbildung (Diplom/Bestätigungen Gruppensupervisionen und Intensivwoche)
- Kopien Bestätigungen Supervision: Hier muss die Anzahl der Stunden und die Therapierichtung angegeben werden (VT oder ST Richtung).
 - Anzahl: 25 Std. ST, 25 Std. VT.
- Kopien Bestätigungen Selbsterfahrung: Hier muss die Anzahl der Stunden und die Therapierichtung angegeben werden (VT oder ST Richtung).
 - Anzahl: 50 Std. VT und 70 Std. freiwählbar zwischen ST und VT. Insgesamt Einzelselbsterfahrung mindestens 100 Std. Das heisst Selbsterfahrung 200 Std. davon mindestens 100 Std. Einzelselbsterfahrung (80 Std. sind Teil der IPKJ-Weiterbildung).
- Eigene therapeutische Tätigkeit ST: Auf der Bestätigung muss angegeben werden „Hat in systemischer Richtung (mindestens) 200 Std. eigene therapeutische Tätigkeit und 4 abgeschlossene Therapien absolviert“.



Institut für Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters der
Universitätskliniken Basel, Bern, Zürich

Kurssekretariat
Monika Hallberg
Hubelmatt 17 – 3624 Goldwil
Telefon: 033 442 10 36 – mo.hallberg@swissonline.ch

- Eigene therapeutische Tätigkeit VT: Auf der Bestätigung muss angegeben werden „Hat in kognitiv verhaltenstherapeutischer Richtung (mindestens) 200 Std. eigene therapeutische Tätigkeit und 4 abgeschlossene Therapien absolviert“.

Die Erfahrung beim Einreichen der Unterlagen hat gezeigt, dass im Weiteren Folgendes zu beachten ist:

- 1 Jahr klinische Praxis: Es muss präzisiert werden, welche Tätigkeiten im Rahmen der Anstellung ausgeübt wurde.
- Einzelsupervision: Supervision kann bei Fachpsychologen/innen für Psychotherapie FSP und Fachärzten/innen für Psychiatrie und Psychotherapie FMH gemacht werden. Die Supervisorinnen/innen müssen zudem über mindestens fünf Jahre Berufserfahrung in der von den Kandidaten/innen gewählten psychotherapeutischen Richtung verfügen. Ausschlaggebend ist der Zeitpunkt der Anerkennung als Fachpsychologe/in für Psychotherapie durch die FSP oder als Facharzt/in durch die FMH.
- IPKJ interne Selbsterfahrung und Supervision: Es muss angegeben werden bei wem der Unterricht absolviert wurde. Hierfür drucken Sie bitte die **Bestätigungsvorlage auf der letzten Seite aus, ergänzen die Angaben und fügen das Dokument Ihrem Dossier bei.**

Hinweis der FSP: Wir bitten die Studierenden darauf zu achten, dass auf den Belegen für Supervision und Selbsterfahrung jeweils zwingend vermerkt sein muss, ob es sich um Einzel- oder Gruppenstunden (inkl. Gruppengrösse) handelt. Die therapeutische Richtung muss ebenfalls auf dem Beleg ersichtlich sein.



Kurssekretariat
Monika Hallberg
Hubelmatt 17 – 3624 Goldwil
Telefon: 033 442 10 36 – mo.hallberg@swissonline.ch

Goldwil,

**Postgraduale Weiterbildung in systemischer und kognitiv-behavioraler Psychotherapie mit
Schwerpunkt für Kinder und Jugendliche**

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr.....
wohnhaft in
bei uns im Zeitraum von **Januar** **bis Dezember**..... einen **Weiterbildungskurs**
in systemischer und kognitiv-behavioraler Psychotherapie für Kinder und Jugendliche absolviert hat.
Frau/Herrhat folgende Gruppenselbsterfahrung in Form einer
Intensivwoche bei uns abgeschlossen:

Intensivwoche vom.....bis

**80 Einheiten Gruppenselbsterfahrung in systemischer Fachrichtung
inkl. Vor- und Nachbearbeitung**

Die Gruppenselbsterfahrung fand statt bei Frau/Herrn

Die internen Gruppensupervisionen wurden wie folgt erteilt:

50 Gruppensupervision à 6 Teilnehmern in systemische Fachrichtung erteilt von.....

50 Gruppensupervision à 6 Teilnehmern in kognitiv behaviorale Fachrichtung erteilt von

25 Gruppensupervision à 3 Teilnehmern in systemische Fachrichtung erteilt von.....

25 Gruppensupervision à 3 Teilnehmern in kognitiv behaviorale Fachrichtung erteilt von.....

Eine Unterrichtsstunde in der Gruppenselbsterfahrung und in der Gruppensupervision dauerte jeweils
50 Minuten.

**Institut für Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters
der Universitätskliniken Basel, Bern und Zürich**

Monika Hallberg
Leiterin Kurssekretariat