SBAP. Schweizerischer Berufsverband für Angewandte Psychologie
Association Professionnelle Suisse de Psychologie Appliquée
Associazione Professionale Svizzera della Psicologia Applicata

Konradstrasse 6
CH – 8005 Zürich
Telefon 043 268 04 05
www.sbap.ch
info@sbap.ch

Antrag auf Anerkennung für den Fachtitel «Fachpsychologin SBAP. in Beratungspsychologie» und «Fachpsychologe SBAP. in Beratungspsychologie»

Einreichen an: Geschäftsstelle **SBAP.**, Konradstrasse 6, 8005 Zürich

---

Angaben zur Person

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Privatanschrift: .....

PLZ/Ort: ..... Kanton: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Praxisanschrift: .....

PLZ/Ort: ..... Kanton: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Antrag

Ich bewerbe mich um die Anerkennung des Titels «**FachpsychologIn SBAP.in Beratungspsychologie »**

SBAP. Mitglied seit..... Beleg Nr. .....

Richtlinien für die Darstellung der Aus- und Weiterbildung

Die Fortbildungs- und Qualitätskommission ist Ihnen dankbar, wenn Ihre Unterlagen **vollständig** sind und Ihr Antrag in Druckschrift ausgefüllt ist. Mangelhaft ausgefüllte Anträge müssen wir Ihnen leider unbearbeitet zurücksenden. Auf Wunsch stellen wir Ihnen das Antragsformular auch als Attachment per E-Mail zu, und bitten Sie, den ausgefüllten Antrag unterschrieben und per

Post an die Geschäftsstelle zu senden. Bitte liefern Sie uns zu allen Angaben Kopien der notwendigen Belege.

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

- eine Kopie der Mitgliedschaft im **SBAP.**
- eine Kopie des Abschlusses des Hauptfachstudiums in Psychologie
- visierte Nachweise der praktischen Tätigkeit
- einen tabellarischen Lebenslauf
- ein Motivationsschreiben zum Fachtitelantrag
- Auszug aus dem Strafregister (nicht älter als drei Monate)
- Kopie der Quittung über die Bezahlung der Gebühr für Antragsprüfung (CHF 500.–). Die Bankinformationen finden Sie auf der letzten Seite.

Voraussetzungen für das Tragen des Titels **«FachpsychologIn SBAP. in Beratungspsychologie»** entnehmen Sie den „Richtlinien inkl. Ausführungsbestimmungen für den Fachtitel «**Fachpsychologin SBAP. für Beratungspsychologie**» und «**Fachpsychologe SBAP. in Beratungspsychologie**»" auf www.sbap.ch.

1. **Psychologische Grundausbildung:** Hauptfachstudium in Psychologie

Name der Hochschule/ Ort: .....

Abschlussjahr: .....

Vertiefungsrichtung: .....

Hauptfach: .....

Nebenfach/-Fächer: .....

Psychopathologie: .....

Abschlusstitel: .....

Beleg Nr. .....

2. Berufliche Praxis in psychologischer Tätigkeit (mindestens 240 Stellenprozente während mindestens 3 Jahren in einem relevanten Beruf) nach dem Bachelor-Studium Abschluss in Psychologie

Praxis/Institution/Funktion	Dauer und %	Beleg Nr.

3. Mindestens 250 Einheiten Weiterbildung in Beratungspsychologie im Bereich Prävention und Gesunderhaltung

Methode: .....

Institut: .....

Dauer: .....

Stundenzahl: ..... Abschlussjahr: .....

Diplom/Zertifikat: ..... Beleg Nr. .....

Methode: .....

Institut: .....

Dauer: .....

Stundenzahl: ..... Abschlussjahr: .....

Diplom/Zertifikat: ..... Beleg Nr. .....

Methode: .....

Institut: .....

Dauer: .....

Stundenzahl: ..... Abschlussjahr: .....

Diplom/Zertifikat: ..... Beleg Nr. .....

4. 120 Einheiten praktische Gesprächsführung im Beratungskontext

Geben Sie uns Auskunft über Art, Dauer und Anzahl Sitzungen (Sitzungsdauer in Minuten, einzeln oder in Gruppe mit Teilnehmerzahl).

Wenn Ihnen der Platz nicht ausreicht, da Sie viele kürzere Gesprächsführungssequenzen ausweisen möchten, benutzen Sie bitte das Zusatzblatt, welches auf der Homepage zum Download bereit steht.

Einzel-Sitzungen à mind. 45 Minuten

Art	Dauer	Total Std.	Beleg Nr.

5. je 30 Einheiten Supervision / Intervision

Bei **Einzelsupervision und Gruppensupervision** geben Sie Dauer, Anzahl Stunden (genaue Sitzungsdauer) und die Supervisorinnen oder Supervisoren mit Qualifikation an. Die Supervisionsstunden müssen durch die Supervisorin/den Supervisor bestätigt werden. In der Regel sind dies Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten (mit Fachtitel seit mind. 5 Jahren) oder Ärztinnen bzw. Ärzte mit FMH in Psychiatrie und Psychotherapie.

Einzel-Sitzungen à mind. 45 Minuten

Dauer	Total Std.	Beleg Nr.

Name, Anschrift, Titel der Supervisorin / des Supervisors:

.....

.....

Bitte verwenden Sie für jede Psychotherapeutin/jeden Psychotherapeuten einen Bogen.

Gruppen-Sitzungen à mind. 45 Minuten

Dauer	Total Std.	Beleg Nr.

Name, Anschrift, Titel der Supervisorin / des Supervisors:

.....

.....

Bitte verwenden Sie für jede Psychotherapeutin/jeden Psychotherapeuten einen Bogen.

6. 20 Einheiten an nachweisbarer fachtitelspezifischer Fortbildung nach dem Master-Studiumsabschluss in Psychologie

Dauer	Institution und Tätigkeitsfeld	Beschäftigungsgrad in %	Beleg Nr.

7. Auszug aus dem Zentralstrafregister

Legen Sie Ihrem Antrag einen aktuellen Auszug aus dem Strafregister bei. Beleg Nr. .....

Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Die Bearbeitungsgebühr von CHF 500.- habe ich am ..... an IBAN CH28 8080 8002 2799 2174 4 (Raiffeisenbank Zürich) überwiesen.

Ich bin einverstanden, dass der SBAP. mit meinem Weiterbildungsinstitut sowie mit anderen auswärtigen Fachstellen Kontakt aufnehmen kann, sofern sich betreffend Anerkennung entsprechende fachliche Fragen stellen.

Ort, Datum Unterschrift

....

*Die eingereichten Unterlagen werden im Archiv der **SBAP**. - Geschäftsstelle aufbewahrt.*
Im Falle einer Ablehnung werden diese mit dem Bescheid der Fachkommission retourniert.