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

Vereinfachtes Antragsverfahren auf Anerkennung für PPD für den Fachtitel «Fachpsycholog*in SBAP. in Beratungspsychologie»

Einreichen an: info@sbap.ch **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 «Fachpsycholog*in SBAP.in Beratungspsychologie » SBAP. Mitglied seit...... Beleg Nr. 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.

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

Dokument:	Beleg Nr.
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 300.–). Die	
Bankinformationen finden Sie auf der letzten Seite.	
Ausgefüllter und ordnungsgemäss unterschriebener Leistungsnachweis Beratung PPD A	
Nachweise der verbleibenden Einheiten. Vom Leistungsnachweis PPD A Beratung gegenüber den Richtlinien des SBAP-Fachtitels in Beratungspsychologie	

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 Beratungspychologie»** auf <u>www.sbap.ch</u>.

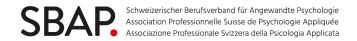
Die im Leistungsnachweis der PPD A aufgeführten Leistungsnachweise. Müssen im untenstehenden Formular nicht erneut aufgeführt werden. Bitte ausschliesslich die fehlenden Einheiten aufführen.

1. Psychologische Grundausbildung: Hauptfachstudium in Psychologie

Name der Hochschule/ Ort:	
Abschlussjahr:	
Vertiefungsrichtung:	
Hauptfach:	
Nebenfach/-Fächer:	
Psychopathologie:	
. sychopathotograf	
Abschlusstitel:	
Beleg Nr.	

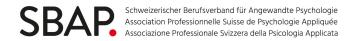
2. Berufliche Praxis in psychologischer Tätigkeit (mindestens 240 Stellenprozente während mindestens 3 Jahren in einem relevanten Beruf) nach dem Bachelor-Studium Abschluss in Psychologie

Praxis/Institution/Funktion	Dauer und ^o		Beleg Nr.
3. Mindestens 250 Einheiten-Wei Prävention und Gesunderhaltung	terbildung in Ber	atungspsychologie im B	ereich
Anzahl Einheiten aufgeführt im Le	istungsnachweis	der PPDA	
Methode:			
Institut:			
Dauer:			
Stundenzahl:		Abschlussjahr:	
Diplom/Zertifikat:		Beleg Nr	
Methode:			
Institut:			
Dauer:			
Stundenzahl:		Abschlussjahr:	
Diplom/Zertifikat:		Beleg Nr	
Methode:			
lnstitut:			
Dauer:			
Stundenzahl:		Abschlussjahr:	
Diplom/Zertifikat:		Beleg Nr	



4. 120 Einheiten praktische Gesprächsführung im Beratungskontext Anzahl Einheiten aufgeführt im Leistungsnachweis der PPDA 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 bereitsteht. Einzel-Sitzungen à mind. 45 Minuten Total Std. Art **Dauer** Beleg Nr. 5. je 30 Einheiten Supervision / Intervision Anzahl Einheiten für Supervision aufgeführt im Leistungsnachweis der PPDA ______ Anzahl Einheiten für Intervision aufgeführt im Leistungsnachweis der PPDA 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 verwen	den Sie für jede Psychotherapeutin/	jeden Psychotherapeuten einen	Bogen.
Gruppen-Sitz	zungen à mind. 45 Minuten		
Dauer		Total Std.	
	rift, Titel der Supervisorin / des Supe		
Bitte verwen	den Sie für jede Psychotherapeutin/	jeden Psychotherapeuten einen	Bogen.
	eiten an nachweisbarer fachtitel: Studium Abschluss in Psychologi		ach dem
Anzahl Einh	eiten aufgeführt im Leistungsna	chweis der PPDA	
Dauer	Institution und Tätigkeitsfeld	Beschäftigungsgrad in %	Beleg Nr.



7. Auszug aus dem Zentralstrafregister	•			
Legen Sie Ihrem Antrag einen aktuellen Ausz	ug aus dem Strafregister bei.	Beleg Nr		
Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetre	ı gemacht zu haben.			
Die Bearbeitungsgebühr von CHF 300 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.				