

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

Vereinfachtes Antragsverfahren auf Anerkennung für PPD A 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.

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 Beratungspsychologie**»“ auf www.sbap.ch.

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:

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

Anzahl Einheiten aufgeführt im Leistungsnachweis der PPD A _____

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

Anzahl Einheiten aufgeführt im Leistungsnachweis der PPD A _____

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

Art	Dauer	Total Std.	Beleg Nr.
.....			
.....			
.....			
.....			

5. je 30 Einheiten Supervision / Intervention

Anzahl Einheiten für Supervision aufgeführt im Leistungsnachweis der PPD A _____

Anzahl Einheiten für Intervention aufgeführt im Leistungsnachweis der PPD A _____

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 Weiterbildung nach dem Master-Studium Abschluss in Psychologie

Anzahl Einheiten aufgeführt im Leistungsnachweis der PPD A

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 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.*