

Vloga za pridobitev poklicne kvalifikacije psihoterapevta in oprostitev opravljanja strokovnega izpita za zdravstvene delavce in sodelavce po Zakonu o psihoterapevtski dejavnosti (ZPtD) v prehodnem obdobju

OSEBNI PODATKI VLAGATELJA

Priimek in ime: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Državljanstvo: _____

Izobrazba: _____

Kontaktne podatke (neobvezno)

E-naslov: _____

Telefon: _____

VLOGA ZA PRIZNAVANJE POKLICNE KVALIFIKACIJE PSIHOTERAPEVTA

Zaprošam za priznavanje poklicne kvalifikacije psihoterapevta na podlagi oddane vloge in priloženih dokazil.

PODATKI O IZVAJALCU STROKOVNEGA USPOSABLJANJA

Naziv izobraževalne ustanove: _____

Država: _____

Čas trajanje usposabljanja: _____

Psihoterapevtski pristop: _____

Datum zaključnega preverjanja: _____

DOKAZILA	PRILOŽENA VLOGI
Življenjepis z opisom delovnih izkušenj, s poudarkom na zadnjih sedmih letih	DA / NE
Potrdilo o zaključeni izobrazbi, ki je uvrščena najmanj na 8. raven po SOK	DA / NE
Potrdila o izpolnjevanju pogojev iz prve alineje 9. člena ZPtD, potrjena s strani supervizorja ⁽¹⁾ <i>1200 ur osnovnih znanj s področja psihoterapije in psihoterapiji sorodnih ved, od tega najmanj 300 ur usposabljanja na področju duševnega zdravja in drugih strokovno sorodnih dejavnosti. Usposabljanje mora biti izvajano s strani strokovnjakov s področja duševnega zdravja, psihoterapije, psihiatrije, otroške in mladostniške psihiatrije ali klinične psihologije.</i>	DA / NE
Potrdilo o tem, da je usposabljanje iz prve alineje 9. člena ZPtD obsegalo vse zakonsko določene vsebine: <i>1. Teorije človeškega psihološkega razvoja in teorije osebnosti, 2. osnovne teorije psihoterapije in osnovne vrste ter raznolikosti psihoterapevtskih pristopov, 3. osnovna znanja s področja psihopatologije in duševnih motenj ter vrste njihovih klasifikacij, 4. etične in pravne vidike psihoterapevtskega dela, osnove raziskovalnega dela in metodologije raziskovanja s področja psihoterapije.</i>	DA / NE
Potrdila o izpolnjevanju pogojev iz druge alineje 9. člena ZPtD, potrjena s strani učitelja, ki je usposobljen za posamezen psihoterapevtski pristop in vrsto psihoterapevtske obravnave ⁽¹⁾ <i>Najmanj 600 ur teoretičnih vsebin s področja psihoterapevtskega pristopa.</i>	DA / NE
Potrdilo o tem, da je usposabljanje iz druge alineje 9. člena ZPtD obsegalo vse zakonsko določene vsebine: <i>1. diagnostiko, vključno z diferencialno diagnostiko, ki podpira psihoterapevtski proces, 2. poglobljena znanja in veščine iz temeljnih in uporabnih disciplin psihoterapije, 3. osnove interdisciplinarnega dela na področju duševnega zdravja, 4. poglobljena znanja in veščine izbranega psihoterapevtskega pristopa, znanja, potrebna za integracijo interdisciplinarnih znanj, ter znanja in veščine iz različnih priznanih psihoterapevtskih pristopov, metod in tehnik.</i>	DA / NE
Potrdila o izpolnjevanju pogojev iz tretje alineje 9. člena ZPtD, potrjena s strani psihoterapevta. <i>Najmanj 180 ur osebne izkušnje, pri čemer morata prevladujoč psihoterapevtski pristop in vrsta psihoterapevtske obravnave obsegati najmanj 150 ur, najmanj 40 ur osebne izkušnje pa mora biti opravljenih pri istem psihoterapevtu.</i>	DA / NE
Potrdila o izpolnjevanju pogojev iz četrte alineje 9. člena ZPtD, potrjena s strani supervizorja <i>Najmanj 650 ur izvajanja vrste psihoterapevtske obravnave v psihoterapevtskem pristopu pod supervizijo in najmanj 200 ur srečanj s supervizorjem, v obdobju, ki ni krajše od dveh let in poteka v prevladujočem psihoterapevtskem pristopu in vrsti psihoterapevtske obravnave.</i>	DA / NE
Potrdilo o izpolnjevanju pogojev iz pete alineje 9. člena ZPtD, potrjena s strani supervizorja <i>Opravljenno zaključno preverjanje, ki obsega preverjanje teoretičnega znanja in praktičnega prikaza dela iz psihoterapevtskega pristopa in vrste psihoterapevtske obravnave ter upošteva posebnosti posameznega pristopa.</i>	DA / NE

<p>Dodatna potrdila v skladu s 6. odstavkom 39. člena ZPtD za presojo priznanja poklicne kvalifikacije</p> <p><i>Pridobljene praktične izkušnje s področja psihoterapije, dokazila o strokovno-znanstvenem delovanju na področju psihoterapije, priporočila priznanih strokovnjakov s področja psihoterapije ter druga usposabljanja in izobraževanja na področju psihoterapije, ter druga dokazila, ki pomagajo pri oceni celotnega strokovnega profila posameznika.</i></p>	DA / NE
---	---------

(1) Trajanje usposabljanja mora znašati najmanj štiri leta.

VLOGA ZA OPROSTITEV OPRAVLJANJA STROKOVNEGA IZPITA

(izpolnite v primeru, da imate že opravljene strokovni izpit za zdravstvene delavce in sodelavce ali drugih področij)

Zaprašam za oprostitev opravljanja strokovnega izpita (na podlagi 39. člena Zakona o psihoterapevtski dejavnosti ter 24. in 25. člena Pravilnika o pripravnštvu in strokovnih izpiti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti), saj na podlagi priloženih dokazil izkazujem ustrezno strokovno usposobljenost, pridobljene praktične izkušnje ter druge relevantne kvalifikacije na področju psihoterapije.

PODATKI O OPRAVLJENIH STROKOVNIH IZPITIH

Opravljene strokovni izpit za zdravstvene delavce in sodelavce.	DA / NE
Opravljene strokovni izpit iz drugih področij.	DA / NE

Opravljene strokovni izpiti iz drugih področij (navedite):

DOKAZILA	PRILOŽENA VLOGI
Potrdila o opravljenih strokovnih izpiti.	DA / NE

IZJAVA O TOČNOSTI IN RESNIČNOSTI PODATKOV

S podpisom izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi za priznavanje poklicne kvalifikacije psihoterapevta in vlogi za oprostitev opravljanja strokovnega izpita ter priložena dokazila resnični, točni in popolni.

KRAJ IN DATUM: _____

PODPIS VLAGATELJA: _____