



LUNDS
UNIVERSITET

Instruktion inför din elektroniska anmälan till psykoterapeutprogrammet på antagning.se.

Sammanställningsblankett för A) allmän och särskild behörighet, B) intyg från klinikchef eller motsvarande samt C) sammanställningsblankett för meritvärdering måste samtliga ifyllas och bifogas ansökan på antagning.se i elektronisk form (t.ex. scannade dokument som pdf-filer).

Därutöver ska åberopade vidimerade merithandlingar (gällande bilaga 1-10) ovillkorligen bifogas anmälan på antagning.se i elektronisk form. Bilaga 4 gäller bara läkare och sjuksköterskor.

Bilaga 1 - Akademisk grundutbildning/yrkesexamen

Bilaga 2 - Grundläggande psykoterapiutbildning (steg 1)

Bilaga 3 - Intyg från Klinikchef eller motsvarande av vilket framgår att Du under din utbildning kan bedriva psykoterapi på din arbetsplats

Bilaga 4 – Eventuell specialistutbildning

Bilagor 5 - 10 - Övriga handlingar som Du önskar åberopa som meriter.

Observera att alla åberopade meriter måste styrkas med vidimerade intyg

Välkommen med din anmälan på antagning.se.

A. Sammanställning av allmän och särskild behörighet

Utbildningsbakgrund

Grundutbildning
(t ex psykolog-, läkar-, socionomutbildning etc.)

Examen/avslutad år

Bil 1

Grundläggande psykoterapiutbildning (steg 1)
Utbildningsanordnare och inriktning

Avslutad år

Bil 2

Specialistutbildning (t ex specialistutbildning i psykiatri
eller specialistutbildning som psykiatrisjuksköterska)

Avslutad år

Bil 4

B. Intyg från Klinikchef eller motsvarande

Härmed intygar jag att psykoterapeutiskt arbete kan bedrivas på arbetsplatsen under utbildningen
Intyget avser (Namn):
Det psykoterapeutiska arbetet kan bedrivas med <input type="checkbox"/> Familjer <input type="checkbox"/> Barn och ungdom <input type="checkbox"/> Vuxna individuellt
Namnteckning:
Namnförtydligande:
Titel/Funktion: (arbetsgivare/arbetsledare)
Arbetsplats:
Adress:
Telefonnummer:

SÖKANDES NAMN: _____

C. Sammanställningsblankett för Meritvärdering

1. Genomgångna yrkesutbildningar inom vård- och behandling:

(BILAGOR: Gör ett kryss ifall bilagan finns med i ansöka)

	Avslutad år	Bilaga
a Legitimerad psykolog eller legitimerad läkare med specialistutbildning i psykiatri eller socionomexamen omfattande 210 hp	1 a <input type="checkbox"/>
b Legitimerad läkare med annan specialistutbildning än ovan, legitimerad sjuksköterska enligt 1993 års studieordning med specialistexamen och kompletterande kurser upp till 210 hp	1 b <input type="checkbox"/>
c Legitimerad fysioterapeut eller legitimerad arbetsterapeut med kompletterande kurser upp till 210 hp	1 c <input type="checkbox"/>

2. Kompetens i vald inriktning

Grundläggande psykoterapiutbildning (steg 1) avslutad år:

2

Inriktning på steg 1 utbildning KBT PDT Fam

5. Erfarenhet av psykoterapeutiska arbetsuppgifter efter slutförd grundläggande psykoterapiutbildning.

a. Tjänst/befattning	Fr. o m	T o m	Omfattning	Antal år	Bilaga
.....	5 a <input type="checkbox"/>

Arbetsuppgifter

.....

b. Tjänst/befattning	Fr. o m	T o m	Omfattning	Antal år	Bilaga
.....	5 b <input type="checkbox"/>

Arbetsuppgifter

.....

c. Tjänst/befattning	Fr o m	T o m	Omfattning	Antal år	Bilaga
.....	5 c <input type="checkbox"/>

Arbetsuppgifter

.....

d. Tjänst/befattning	Fr o m	T o m	Omfattning	Antal år	Bilaga
.....	5 d <input type="checkbox"/>

Arbetsuppgifter

.....

e. Tjänst/befattning	Fr o m	T o m	Omfattning	Antal år	Bilaga
.....	5 e <input type="checkbox"/>

Arbetsuppgifter

.....

f. Tjänst/befattning	Fr o m	T o m	Omfattning	Antal år	Bilaga
.....	5 f <input type="checkbox"/>

Arbetsuppgifter

.....

6. Erfarenhet av egenterapi utöver de stipulerade 50 timmar som skall ingå i grundläggande utbildning i psykoterapi.

(Gäller endast för sökande till psykodynamisk inriktning)
I = INDIVIDUELLT; G = GRUPP

a) Terapeutens namn	I/G	Fr. o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	6 a <input type="checkbox"/>

b) Terapeutens namn	I/G	Fr. o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	6 b <input type="checkbox"/>

c) Terapeutens namn	I/G	Fr. o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	6 c <input type="checkbox"/>

7. Psykoterapihandledning efter avslutad grundläggande psykoterapiutbildning.

I = INDIVIDUELLT; G = GRUPP

a) Handledarens namn	I/G	Fr o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	7 a <input type="checkbox"/>

b) Handledarens namn	I/G	Fr. o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	7 b <input type="checkbox"/>

c) Handledarens namn	I/G	Fr. o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	7 c <input type="checkbox"/>

d) Handledarens namn	I/G	Fr. o m	T o m	Antal tim	Bilaga
.....	7 d <input type="checkbox"/>

8. Teoretiska kurser

- a) Teoretisk kurser på universitet eller högskola eller kurser inom psykologers specialistutbildning med relevans för psykoterapiområdet motsvarande minst 7,5 + 7,5 hp totalt 15 hp (10 universitetspoäng). **Bilaga: 8 a**
- b) Teoretisk kurs på universitet eller högskola med relevans för psykoterapiområdet motsvarande minst 15 hp (10 universitetspoäng). **Bilaga: 8 b**

9. Forskning

- a) En eller flera publicerade artiklar i en internationell vetenskaplig tidskrift med s. k. peer review förfarande gällande forskning generellt. **Bilaga: 9 a**
- b) En publicerad artikel i en internationell vetenskaplig tidskrift med s.k. peer review förfarande avseende forskning med klinisk inriktning inom psykologi, psykiatri eller motsvarande. **Bilaga: 9 b**
- c) Forskningen publicerats som en doktorsavhandling eller som ingående i en docentur handlar om psykoterapi eller ett psykoterapigränsande ämne. **Bilaga: 9 c**

10.Handledningsmeriter

- a)Handledningsuppdrag inom vård, skola och socialtjänst med omfattande minst 36 timmar individuellt eller i grupp **Bilaga: 10 a**