

**Meritportfölj för psykoterapeutprogrammet, 90 hp, inriktning:**

**- KBT**

**- specialist i klinisk psykologi**

|  |
| --- |
| **Anmälan inför höstterminen 2024**  Webbanmälan öppnar: 15 mars 2024  Sista anmälningsdag: 15 april 2024  Sista kompletteringsdag: 22 april 2024 |

Anmäl dig på Antagning.se senast den 15 april 2024. Ladda upp meritförteckningen på ”Mina sidor” på antagning.se efter att du har anmält dig till programmet.

Läs instruktionerna på antagning.se för hur du styrker din grundutbildning/examen (om minst 180 högskolepoäng). Följ även instruktionerna på antagning.se för hur du styrker Svenska B/Svenska 3 och Engelska A/Engelska 6 (med lägst betyget godkänd/E).

Med meritportföljen ska du även styrka behörigheten med intyg om att:

• du avlagt en grundläggande psykoterapiutbildning eller motsvarande

• du inom ramen för den grundläggande psykoterapiutbildningen eller på annat sätt genomgått egenterapi eller motsvarande omfattande minst 20 timmar hos legitimerad psykoterapeut

• du under studietiden kommer att ha deltidstjänstgöring med psykoterapeutiska arbetsuppgifter inom psykiatrisk vård eller motsvarande

• du har varit yrkesverksam under minst två år efter den grundläggande psykoterapiutbildningen och under dessa två år arbetat med psykoterapi under handledning av legitimerad psykoterapeut, eller att:

• du genomgått specialistutbildning för läkare i psykiatri eller barn- och ungdomspsykiatri

Följ instruktionerna för uppladdning av dokument på antagning.se. För att underlätta meritvärderingen ber vi dig att ladda upp samtliga dokument vid samma tillfälle sorterat enligt nummerordningen i meritförteckningen. OBS. Viktigt att se till att de intyg som efterfrågas finns med. Samtliga dokument ska ha inkommit till Antagningsservice senast den 22 april 2024. Utbildningen anordnas av Institutionen för klinisk neurovetenskap, Karolinska Institutet, i samverkan med Region Stockholm.

**Var hörde du först talas om den här utbildningen?**

|  |  |
| --- | --- |
| Mejlutskick  Via chef/kollega  CPF:s kurskatalog  CPF:s nyhetsbrev | Via SLSO Insida  Via Facebook  Via KI:s hemsida  Annat |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personuppgifter** | | | | |
| **Personnummer (åååå-mm-dd-xxxx)** | | **Anmälningsnummer (finns på dina sidor på antagning.se)** | | |
| **Efternamn** | | **Förnamn** | | |
| **Nuvarande arbete** | | | | |
| **Arbetsplats** | | | | |
| **Adress** | | | | |
| **Sektor/basenhet/mottagning** | | | | |
| **Yrke/anställd som** | | | **Heltid/deltid (ange procent)** | |
| **Eget företag\*** | | | | |
| **BEHÖRIGHETSGIVANDE UTBILDNINGAR** | | | | |
| **Grundutbildning/examen (om minst 180 högskolepoäng)**  Kontrollera att din grundutbildning / examen om minst 180 hp finns registrerad på din anmälan på antagning.se / universityadmissions.se. Ifall dina meriter inte syns på antagning.se / universityadmissions.se så måste du komplettera. I de flesta fall kan du skanna officiella originalhandlingar i färg och ladda upp på din anmälan på antagning.se. Skanna inte kopior eller bestyrkta kopior! För dig som har en utländsk utbildning kan det även finnas krav på att bifoga officiella översättningar och att betyget skickas direkt från lärosätet till antagningsservice, läs mer på [www.universityadmissions.se](https://www.universityadmissions.se/en/apply-to-masters/provide-application-documents-masters/submitting-your-documents/). | | | | |
| **Poäng** | **Avslutad år, månad** | | | **Bilaga nr** |
| **Specialist/vidareutbildning** Skanna originalhandlingar i färg och ladda upp på ”Mina sidor” på antgning.se. | | | | |
| **Poäng** | **Avslutad år, månad** | | | **Bilaga nr** |
| **Grundläggande psykoterapiutbildning (motsvarande steg 1), styrk inriktning med intyg/kursplan**  För sökande till inriktning specialist i klinisk psykologi ska dokument som styrker att den sökande genomgått grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning kognitiv beteendeterapi bifogas. *OBS!* För sökande till inriktning kognitiv beteendeterapi ska **kursintyg**, **kursplan** och **litteraturlista** över genomgången basutbildning bifogas. | | | | |
| **Utbildningsanordnare** | | | | |
| **Poäng** | **Avslutad år, månad** | | | **Bilaga nr** |

**Behörighetsstyrkande bilagor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Intyg\* på att den sökande efter avslutad grundläggande psykoterapiutbildning har haft minst 2 års arbete med psykoterapi under handledning av legitimerad psykoterapeut. OBS! Se till att intyget visar handledarens kompetens/inriktning och antal timmar. För sökande till inriktning kognitiv beteendeterapi ska detta krav anses vara uppfyllt för den som genomgått specialistutbildning för läkare i psykiatri eller barn- och ungdomspsykiatri. | **Bilaga nr** |
|  | Intyg\* från arbetsgivaren om att den sökande under utbildningen kommer att ha deltidstjänstgöring med psykoterapeutiska arbetsuppgifter inom psykiatrisk vård eller liknande. | **Bilaga nr** |
|  | Intyg på att den sökande inom ramen för den grundläggande psykoterapiutbildningen eller på annat sätt har genomgått egenterapi eller motsvarande omfattande minst 20 timmar hos legitimerad psykoterapeut. | **Bilaga nr** |

\*Uppgifter om egen verksamhet kan styrkas genom intyg av kommunal myndighet, företagarförening, revisor eller två personer som

känner till företagets verksamhet.

**MERITER**

**Psykoterapeutiskt arbete (bifoga intyg)**

Psykoterapeutiskt arbete i yrkeslivet. Ange omfattning (%) av psykoterapeutiskt arbete inom ramen för tjänstgöringen, ange omfattning som kan anges som huvudsakligt KBT-inriktat behandlingsarbete. Anställningen ska omräknas till helårsarbete.

Omfattning:       %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2-4 år | 4-6 år | mer än 6 år | **Bilaga nr** |

**Handledning (bifoga intyg som visar på KBT-inriktning/kompetens, antal timmar och antal deltagare i handledningsgruppen, se nedan)**

Handledning (**individuellt eller i grupp om max 4 deltagare**) efter genomgången grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning kognitiv beteendeterapi av handledare som är legitimerad psykoterapeut.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10-19 timmar. | 20-40 timmar. | 41-119 timmar. | mer än 120 timmar. | annan relevant handledning om minst 40 timmar. | **Bilaga nr** |

Bilaga/bilagor där handledarens namn och titel framgår. Ange om det var individuell- eller grupphandledning,

tidsperiod, antal timmar och frekvens. Ange även om handledaren har särskild utbildning i psykoterapihandledning

samt med vilken inriktning handledarutbildningen gavs (ex. kognitiv beteendeterapi, kognitiv terapi, psykodynamisk terapi etc.).

**Utbildning (bifoga kursintyg/betyg)**

Jag har andra utbildningar som jag vill åberopa som meriter utöver de som ingår i den behörighetsgivande grundläggande psykoterapiutbildningen (utbildningen ska ha relevans för psykoterapiyrket, de ska ha examinerats (kunskapskontroll) och omfattningen ska ha angivits i högskolepoäng eller motsvarande).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utbildning** | **Omfattning** | **Bilaga nr** |
| **Utbildning** | **Omfattning** | **Bilaga nr** |
| **Utbildning** | **Omfattning** | **Bilaga nr** |
| **Utbildning** | **Omfattning** | **Bilaga nr** |
| **Utbildning** | **Omfattning** | **Bilaga nr** |

**Annan relevant verksamhet (bifoga kursintyg/betyg)**

Jag har:

|  |  |
| --- | --- |
| Undervisat/handlett i psykoterapeutiska ämnen, antal timmar: | |
| Ange typ av kurs och målgrupp: | **Bilaga nr** |

|  |  |
| --- | --- |
| Publicerat vetenskapliga arbeten med psykoterapeutisk inriktning i internationella tidskrifter med peer review-förfarande. | |
| 1 publikation  2 publikationer  3 eller fler publikationer | **Bilaga nr** |

|  |  |
| --- | --- |
| Doktorsexamen ange huvudområde: | **Bilaga nr** |

|  |  |
| --- | --- |
| Annat: | **Bilaga nr** |

**Övriga meriter du vill åberopa**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |

**Intyg och bilagor**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |
|  | **Bilaga nr** |

**Underskrift**

|  |
| --- |
| **Ort och datum** |
| **Sökandens underskrift** |
| **Namnförtydligande** |

Originalhandlingar ska kunna uppvisas på begäran. Bara sådant som finns redovisat i skrift och vederbörligen intygat av kursledare, handledare, etc. kommer att utgöra grund för bedömning. Uppgifter om egen verksamhet kan styrkas genom intyg av kommunal myndighet, företagarförening, revisor eller två personer som känner till företagets verksamhet. Kontrollera att samtliga uppgifter som ska intygas finns med på intyget, till exempel omfattning, underskrift samt datum för underskrift.

Ofullständiga eller felaktigt ifyllda uppgifter kan tyvärr inte beaktas.