

Søknad om godkjenning som psykoterapiveileder i barne- og ungdomspsykiatri:

Navn:	Født:
Adresse:	Postnr./sted:
Telefon:	E-post:

Sett ved relevant(e) rad(er).

<input type="checkbox"/>	7 års klinisk psykiatrisk tjeneste, herav minst 5 år klinisk tjeneste med barn og ungdom. Søkere må være godkjent spesialist i barnepsykiatri.
<input type="checkbox"/>	3 års psykodynamisk orientert barneterapiseminar.
<input type="checkbox"/>	Individuell psykodynamisk orientert langvarig terapi av gjennomgripende art hos terapeut godkjent av spesialitetskomiteen i barnepsykiatri.
<input type="checkbox"/>	5 veiledede terapier av varierende lengde som dekker variert patologi og forskjellige aldersgrupper.
<input type="checkbox"/>	Minst 20 timers veiledning på psykoterapiveiledning.
<input type="checkbox"/>	50 timers seminar i veiledningspedagogikk.
<input type="checkbox"/>	Arbeider med barne- eller ungdomsterapier.

Veiledere godkjennes for en periode på ti år.

Resertifisering:

<input type="checkbox"/>	Jeg har de siste 10 år har praktisert som psykoterapiveiledere for minimum 2 utdanningskandidater i barne- og ungdomspsykiatri og har i disse årene har vært i arbeid som psykoterapeut for barn og/eller ungdom.
--------------------------	---

Legg ved dokumentasjon.