

Let op!

Dit formulier kunt u het beste downloaden en digitaal invullen. Daarna uitprinten, ondertekenen en retour sturen.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bijlage

Beroepscompetenties Psychotherapeuten

Deze bijlage is een verplicht onderdeel van het aanvraagformulier verklaring van vakbekwaamheid /erkenning beroepskwalificaties.

- Vul deze bijlage in het Nederlands in, bij voorkeur digitaal.
- Print de ingevulde pagina's uit.
- Schrijf duidelijk en leesbaar (*in blokletters*).
- Stuur deze bijlage op met het aanvraagformulier én de bewijsstukken.

Als uw aanvraag niet compleet is wordt deze niet in behandeling genomen!

Voor de beoordeling van uw aanvraag is informatie over de inhoud van uw opleiding nodig. Onderdeel 1 van deze bijlage gaat over uw universitaire vooropleiding. Dit is een afgeronde studie geneeskunde, psychologie, pedagogiek of gezondheidswetenschappen met afstudeerrichting geestelijke gezondheidskunde. Onderdeel 2 gaat over postdoctoraal onderwijs dat is gevolgd na voltooiing van de universitaire vooropleiding.

Tips voor het invullen:

- Vul alle onderdelen van deze bijlage in.
- Elk ingevuld onderdeel moet zijn voorzien van een door de opleider of werkgever ondertekende verklaring of een soortgelijk bewijsstuk.
- Alle door u vermelde informatie moet zijn terug te vinden in de meegestuurde bewijsstukken. Kunt u geen bewijsstukken overleggen? Dan moet u daar een schriftelijke verklaring voor geven. Anders kan de commissie die informatie niet meewegen bij haar oordeel.
- Vermeld op elk bewijsstuk rechtsboven een nummer en vermeld dat nummer op dit formulier bij het desbetreffende onderdeel. Dat bevordert een efficiënte afhandeling van uw aanvraag.

1 Vooropleiding

1.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

1.2 Naam universiteit _____

1.3 Plaats en land _____

1.4 Titel behaald diploma > *bv. Master Psychologie of Licentiaat Psychologie*

1.5 Opleidingsduur
 Van _____ tot _____
 Dag maand jaar dag maand jaar

1.6 Officiële (nominale) duur in jaren

 Dag maand jaar

1.7 Datum examen of diploma _____

1.8 Indien studie psychologie, welke hoofdrichting? _____

1.9 De volgende vakken waren onderdeel van uw vooropleiding. Controleer of u deze vakken heeft gehad. Heeft u een vak niet gehad, geef dan aan wat u als voldoende compensatie acht.

Vak	Gehad	Te compenseren door	
A Persoonlijksleer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
B Psychofysiologie of psychosomatiek	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
C Psychopathologie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
D Ontwikkelingspsychologie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
E Psychofarmacologie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
F Cultuurgebonden psychische problematiek	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
G Sexuologie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
H Gespreksvoering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
I Interactietraining	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
J Stage van 30 dagen in een instelling voor geestelijke gezondheidszorg	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		

1.10 Opmerkingen en/of toelichting bij vooropleiding op het gebied van vakken

2 Postdoctoraal onderwijs

A Beroepservaring tijdens de opleiding

2.1.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

2.1.2 Naam opleidingsinstelling _____

2.1.3 Adres _____

2.1.4 Land _____

2.1.5 Datum aanvang opleiding

 Dag maand jaar

2.1.6 Datum beëindiging opleiding

 Dag maand jaar

Bijlage

2.1.7 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

	Werkplek en inhoud van de werkzaamheden	Datum begin en einde	Aantal uren
2.1.8 Werkplek en inhoud van de werkzaamheden	1 _____	_____ - _____	_____
	2 _____	_____ - _____	_____
	3 _____	_____ - _____	_____
	4 _____	_____ - _____	_____
	5 _____	_____ - _____	_____
	Totaal aantal uren		_____

2.1.9 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

> Uw psychotherapie-uitoefening moet bestaan uit individuele psychotherapie, groepspsychotherapie en/of psychotherapie in de gezins- of relatiesetting.

Ervaring in

2.1.10 Individuele psychotherapie Ja Nee _____

2.1.11 Groepspsychotherapie Ja Nee _____

2.1.12 Gezins- of relatiesetting Ja Nee _____

2.1.13 Opmerkingen en/of toelichting bij beroepservaring tijdens de opleiding

B Leertherapie

2.2.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

	Soort leertherapie	Naam leertherapie	Aantal uren (zittingen)
2.2.2 Soort leertherapie	1 _____	_____	_____
	2 _____	_____	_____

2.2.3 Opmerkingen en/of toelichting bij leertherapie

C Cursorisch onderwijs**1 Algemene aspecten psychotherapie**

3.1.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

Te compenseren door

3.1.2 Naam cursus _____

3.1.3 Naam docent _____

3.1.4 Aantal uren
| | | | | _____

3.1.5 Datum begin en einde cursus
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

3.1.6 Opmerkingen en/of toelichting bij Cursorisch onderwijs op het gebied van algemene aspecten psychotherapie

2 Gespreks- en interactietraining

3.2.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
 Te compenseren door _____

3.2.2 Naam cursus _____

3.2.3 Naam docent _____

3.2.4 Aantal uren _____

Van
Dag maand jaar _____ tot
dag maand jaar _____

3.2.5 Datum begin en einde cursus _____

3.2.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van gespreks- en interactietraining _____

3 Intake en indicatiestelling

3.3.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
 Te compenseren door _____

3.3.2 Naam cursus _____

3.3.3 Naam docent _____

3.3.4 Aantal uren _____

Van
Dag maand jaar _____ tot
dag maand jaar _____

3.3.5 Datum begin en einde cursus _____

3.3.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van intake en indicatiestelling _____

4 Psychopathologie

3.4.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
 Te compenseren door _____

3.4.2 Naam cursus _____

3.4.3 Naam docent _____

3.4.4 Aantal uren _____

Van
Dag maand jaar _____ tot
dag maand jaar _____

3.4.5 Datum begin en einde cursus _____

3.4.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van psychopathologie _____

Bijlage

Beroepscompetenties Psychotherapeuten
CIBG
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

5 Leeftijdsgroepen, maatschappelijke groepen en cultuurgebonden problemen

3.5.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.5.2 Naam cursus _____

3.5.3 Naam docent _____

3.5.4 Aantal uren _____

3.5.5 Datum begin en einde cursus
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar _____

3.5.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van leeftijdsgroepen, maatschappelijke groepen en cultuurgebonden problemen _____

6A Theoretische inleiding in de psychoanalytische therapie

> U moet ten minste één van de vier vervolgcursussen in dit deel hebben gevolgd. Heeft u een of meer van deze cursussen niet gevolgd, geef dan aan wat u als voldoende compensatie acht.

3.6.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.6.2 Naam cursus _____

3.6.3 Naam docent _____

3.6.4 Aantal uren _____

3.6.5 Datum begin en einde cursus
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar _____

6B Theoretische inleiding in de gedragtherapie

3.6.6 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.6.7 Naam cursus _____

3.6.8 Naam docent _____

3.6.9 Aantal uren _____

3.6.10 Datum begin en einde cursus
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar _____

6C Theoretische inleiding in de Rogeriaanse therapie

3.6.11 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.6.12 Naam cursus _____

3.6.13 Naam docent _____

3.6.14 Aantal uren _____

3.6.15 Datum begin en einde cursus
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar _____

6D Theoretische inleiding in de systeemtherapie

3.6.16 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.6.17 Naam cursus _____

3.6.18 Naam docent _____

3.6.19 Aantal uren _____

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

3.6.20 Datum begin en einde cursus _____

3.6.21 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van theorieën _____

7A Inleiding in de toepassing van psychoanalytische therapie

3.7.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.7.2 Naam cursus _____

3.7.3 Naam docent _____

3.7.4 Aantal uren _____

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

3.7.5 Datum begin en einde cursus _____

7B Inleiding in de toepassing van gedragstherapie

3.7.6 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.7.7 Naam cursus _____

3.7.8 Naam docent _____

3.7.9 Aantal uren _____

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

3.7.10 Datum begin en einde cursus _____

7C Inleiding in de toepassing van Rogeriaanse therapie

3.7.11 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.7.22 Naam cursus _____

3.7.13 Naam docent _____

3.7.14 Aantal uren _____

Van _____ tot _____
Dag maand jaar dag maand jaar

3.7.15 Datum begin en einde cursus _____

7D Inleiding in de toepassing van systeemtherapie

3.7.16 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.7.17 Naam cursus _____

3.7.18 Naam docent _____

3.7.19 Aantal uren _____

3.7.20 Datum begin en einde cursus

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

3.7.21 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van toepassingen _____

8 Basisbegrippen en kenmerken van groepsprocessen

3.8.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.8.2 Naam cursus _____

3.8.3 Naam docent _____

3.8.4 Aantal uren _____

3.8.5 Datum begin en einde cursus

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

3.8.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van groepsprocessen _____

9 Kenmerken van de ambulante, dag- en klinische behandelingsituatie

3.9.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____
Te compenseren door _____

3.9.2 Naam cursus _____

3.9.3 Naam docent _____

3.9.4 Aantal uren _____

3.9.5 Datum begin en einde cursus

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

3.9.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van behandelingsituatie _____

10 Beroepsethiek

3.10.1 Bewijsstuk(ken) nr(s)

Te compenseren door

3.10.2 Naam cursus

3.10.3 Naam docent

3.10.4 Aantal uren

Van

Dag

maand

jaar

tot

dag

maand

jaar

3.10.5 Datum begin en einde cursus

3.10.6 Opmerkingen en/of
toelichting bij cursorisch
onderwijs op het gebied van
beroepsethiek

11 Recente ontwikkelingen van wetenschappelijk onderzoek psychotherapie

3.11.1 Bewijsstuk(ken) nr(s)

Te compenseren door

3.11.2 Naam cursus

3.11.3 Naam docent

3.11.4 Aantal uren

Van

Dag

maand

jaar

tot

dag

maand

jaar

3.11.5 Datum begin en einde cursus

3.11.6 Opmerkingen en/of
toelichting bij cursorisch
onderwijs op het gebied van
wetenschappelijk onderzoek

12 Kwaliteit van praktijkvoering en beroepsuitoefening

3.12.1 Bewijsstuk(ken) nr(s)

Te compenseren door

3.12.2 Naam cursus

3.12.3 Naam docent

3.12.4 Aantal uren

Van

Dag

maand

jaar

tot

dag

maand

jaar

3.12.5 Datum begin en einde cursus

3.12.6 Opmerkingen en/of
toelichting bij cursorisch
onderwijs op het gebied van
kwaliteit

Bijlage

Beroepscompetenties Psychotherapeuten
CIBG
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

13 Vervolgcurcus (verdieping in een van de referentiekaders)

3.13.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

Te compenseren door _____

3.13.2 Naam cursus _____

3.13.3 Naam docent _____

3.13.4 Aantal uren _____

3.13.5 Datum begin en einde cursus

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

3.13.6 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van vervolgcurcus _____

D Supervisie

4.1 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

4.2 Naam supervisor _____

4.3 Soort therapie (referentiekader) _____

4.4 Setting

Individueel

Groep

Gezin of relatie

4.5 Aantal supervisie-uren _____

4.6 Aantal gesuperviseerde therapiezittingen _____

4.7 Begin- en einddatum supervisie

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

4.8 Supervisor is erkend door _____

4.9 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

4.10 Naam supervisor _____

4.11 Soort therapie (referentiekader) _____

4.12 Setting

Individueel

Groep

Gezin of relatie

4.13 Aantal supervisie-uren _____

4.14 Aantal gesuperviseerde therapiezittingen _____

4.15 Begin- en einddatum supervisie

Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

4.16 Supervisor is erkend door _____

4.17 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

4.18 Naam supervisor _____

4.19 Soort therapie (referentiekader) _____

4.20 Setting Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

4.21 Aantal supervisie-uren _____

4.22 Aantal gesuperviseerde therapiezittingen _____

4.23 Begin- en einddatum supervisie
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

4.24 Supervisor is erkend door _____

4.25 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

4.26 Naam supervisor _____

4.27 Soort therapie (referentiekader) _____

4.28 Setting Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

4.29 Aantal supervisie-uren _____

4.30 Aantal gesuperviseerde therapiezittingen _____

4.31 Begin- en einddatum supervisie
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

4.32 Supervisor is erkend door _____

4.33 Bewijsstuk(ken) nr(s) _____

4.34 Naam supervisor _____

4.35 Soort therapie (referentiekader) _____

4.36 Setting Individueel
 Groep
 Gezin of relatie

4.37 Aantal supervisie-uren _____

4.38 Aantal gesuperviseerde therapiezittingen _____

4.39 Begin- en einddatum supervisie
Van Dag maand jaar tot dag maand jaar

4.40 Supervisor is erkend door _____

4.41 Opmerkingen en/of toelichting bij cursorisch onderwijs op het gebied van supervisie _____