# Antrags- und Rezertifizierungsformular WBTA

# für Einzelangebote in Weiter- und Fortbildung SAPPM

0806

**Erstantrag**  **Rezertifizierung**  **Letzte Rezertifizierung:**

**Titel der Veranstaltung:**

**Zielpublikum:**

**Anbieter der Veranstaltung** (Einzelperson, Institut, Gesellschaft):

**Hauptverantwortliche Leitungsperson:**

**Name:**

akad. Titel:

FMH-Titel:

Anerkannte Psychotherapieausbildung FSP, SPV, CHARTA:

Interdisziplinärer Schwerpunkt SAPPM

Mindestens seit 2 Jahren praktisch psychotherapeutisch tätig

aktuell mindestens 20 % praktisch psychotherapeutisch tätig

Mitglied SAPPM und RFA-Gruppierung:

Fachgebiet, Tätigkeitsbereich:

Ausbildung:

Bitte Curriculum beilegen!

## Weitere Mitglieder des DozentInnen-Teams:

**Name:**

akad. Titel:

FMH-Titel:

Anerkannte Psychotherapieausbildung FSP, SPV, CHARTA:

Mitglied Kursleitung

Interdisziplinärer Schwerpunkt SAPPM

Mindestens seit 2 Jahren praktisch psychotherapeutisch tätig

aktuell mindestens 20 % praktisch psychotherapeutisch tätig

Mitglied SAPPM und RFA-Gruppierung:

Fachgebiet, Tätigkeitsbereich:

Ausbildung:

Bitte Curriculum beilegen!

**Name:**

akad. Titel:

FMH-Titel:

Anerkannte Psychotherapieausbildung FSP, SPV, CHARTA:

Mitglied Kursleitung

Interdisziplinärer Schwerpunkt SAPPM

Mindestens seit 2 Jahren praktisch psychotherapeutisch tätig

aktuell mindestens 20 % praktisch psychotherapeutisch tätig

Mitglied SAPPM oder RFA-Gruppierung:

Fachgebiet, Tätigkeitsbereich:

Ausbildung:

Bitte Curriculum beilegen!

**(diese Seite kopieren, falls weitere Mitglieder im Dozententeam)**

**Veranstaltungs-Ort:**

**Zeit:**

Datum:

Anzahl Stunden:

einmaliges Angebot

regelmässiges Angebot

Anzahl Veranstaltungen pro Jahr:

**Anzahl Teilnehmende: Kosten pro TeilnehmerIn:**

**Angaben zum Sponsoring:** vergl. Sponsoring-Charta SAPPM

**Firma: Kostenanteil:**

**Methoden:**

Didaktische Mittel:

Therapeutische Konzepte:

Beschreibung des Angebotes:

**Beschreibung des Inhaltes und der Lernziele der Veranstaltung:**

Bitte detailliertes Programm beilegen!

**Evaluation:**

ja

intern

extern durch

nein

**Info-Adresse:**

Ort und Datum:

..................................................

Unterschrift:

..................................................

**Zur Beachtung: (vergl. auch SAPPM-Reglement WBTA)**

1. Die Zertifizierung eines Teilangebotes muss im Voraus beim zentralen SAPPM-Sekretariat eingeholt werden. Die Zertifizierung kann bis zu 6 Monaten beanspruchen.
2. Eine Neubeurteilung Ihres Angebotes wird notwendig bei Wechsel der verantwortlichen Leitungsperson sowie bei wesentlichen inhaltlichen Veränderungen des Kursangebotes.
3. Eine Rezertifizierung wird bei fortlaufenden Angeboten alle 5 Jahre fällig.
4. Gebühr für die Erst- bzw. jede Rezertifizierung (alle 5 Jahre): CHF 200.-.
5. Diesem Antrag muss die Original-Ausschreibung Ihres Angebotes beiliegen.
6. Antrag am PC ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und mit allen Unterlagen an das SAPPM-Sekretariat, Postfach 521, 6260 Reiden zurücksenden

Checkliste zur Selbsteinschätzung und -Deklaration

Aufteilung der WBTA in Credits gemäss beiliegendem Bewertungsraster (Selbsteinschätzung)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Theorie | | Fertigkeiten | | Supervision | |
| Inhalt | Credits | Inhalt | Credits | Inhalt | Credits |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Kriterien zur Beurteilung und Anerkennung   
offizieller WeiterBildungsTeilAngebote WBTA SAPPM

1. Als Teilangebote gelten Weiterbildungsveranstaltungen von mindestens vier Credits (früher SÄQ Stundenäquivalente) Dauer, die inhaltlich und zeitlich zusammenhängen und durch den gleichen Anbieter vertreten werden. Zertifizierte Teilangebote werden als Weiter-, Fortbildung sowie für Rezertifizierung des interdisziplinären Schwerpunktes SAPPM anerkannt.
2. Die Zertifizierung eines Teilangebotes muss im Voraus beim zentralen SAPPM-Sekretariat beantragt werden. Kleinere Anfragen (20-25 Credits max.) können rascher bearbeitet werden. Alle Zertifizierungsentscheide sind rekursfähig (zuständig ist der Vorstand).
3. Ärzte, die durch die SAPPM anerkannte Teilangebote durchführen sind in der Regel FMH- *und* Titelträger des interdisziplinären Schwerpunktes. Sie müssen zu mindestens 20% praktisch ärztlich tätig sein (ca. 8 Stunden pro Woche).   
   Ein ärztliches Mitglied der Kursleitung muss Titelträger des interdisziplinären Schwerpunktes SAPPM sein. Psychologen, die durch die SAPPM anerkannte Teilangebote durchführen, haben einen Universitätsabschluss in Psychologie und verfügen über eine abgeschlossene und vom FSP, SPV bzw. CHARTA-anerkannte Psychotherapieausbildung in einem Verfahren, das bei der Gruppe der Patienten, die in einer Fortbildung besprochen werden, nachgewiesen wirksam ist. Sie müssen sich ausserdem über eine mindestens 2 Jahre dauernde psychotherapeutische Tätigkeit mit vorwiegend psychosomatisch und psychosozial erkrankten Patienten ausweisen können und sind mindestens zu 20% praktisch psychotherapeutisch tätig.   
   Bei Dozenten aus weiteren Berufsgruppen (z.B. Soziologen, Ethnologen, usw.) wird die Eignung durch die WBK (Weiterbildungskommission) der SAPPM vorgängig geprüft.   
   Ausnahmen von dieser Regel müssen von der Weiter-, bzw. Fortbildungs­kommission und der Geschäftsleitung genehmigt werden.
4. Die Anbieter von Teilangeboten verpflichten sich, an dem von der SAPPM gestalteten Qualitätssicherungsprogramm teilzunehmen.
5. Die Regulative der Sponsoring-Charta der SAPPM müssen bei der Organisation der Veranstaltung erfüllt werden.

Revidiert von WBK und Vorstand SAPPM am 20.07.2007