Vereinigung Österreichischer
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten

Wien, Jänner 2020

Liebe Kolleginnen und Kollegen!

Wir freuen uns, Ihnen als Service der VÖPP die Überprüfung Ihrer Fort- und Weiterbildungsverpflichtung (gem. § 14 Abs1 des PthG) anbieten zu können.

Der regelmäßige Besuch von Fortbildungsveranstaltungen in der Dauer von mindestens 90 Stunden im Zeitraum von 3 Jahren kann als allgemein anerkannter Richtwert genannt werden:

Inhaltliche Kriterien:

- Fortbildung ist methodenspezifisch und methodenerweiternd sowie mit besonderen Schwerpunkten definiert.
- Weiterbildung kann daher teilweise als Fortbildung angerechnet werden kann.
- Ein Schwerpunkt ist das Training von Reflexion und Selbstreflexion, Supervision oder pth. Praxis klinische Gruppenarbeit oder Intervision.
- Erarbeitung von speziellen beruflichen Themen, Rahmenbedingungen, Kriterien und Networking (Erarbeiten von Kenntnissen über pth. Arbeitsfelder) kann angerechnet werden.

Formale Kriterien:

- Im Raster sind bitte die für die Fortbildung anrechenbaren Anteile der Weiterbildung anzuführen.
- Eigenbelege (Stunden der Seminarvorbereitung, selbstständiges Literaturstudium usw.) sind nach dem Vorbild von offiziellen Bestätigungen glaubhaft zu machen.
- Bei zu wenig informativen unklaren Eigenbelegen können weitere Informationen für die Anerkennung notwendig sein

Wir ersuchen Sie, beiliegenden Raster ausgefüllt samt Belegskopien an die **VÖPP, 1090 Wien, Lustkandlgasse 3-5/Top 2-4** zu übersenden.
Ihre Ansuchen werden bei den Sitzungen bearbeitet und sie erhalten anschließend eine Rückmeldung.

Wir verbleiben mit kollegialen Grüßen

Die AG Qualitätszertifikat
Doz. Dr. Jutta Fiegl, Elisabeth Töpel

1090 Wien | Lustkandlgasse 3-5/Ecke Achamergasse | T 0664/922 3 222
IBAN AT19 2011 1290 0000 0000 | BIC GIBAATWWXXX
office@voepp.at | www.voepp.at | ZVR 085126603

Vereinigung Österreichischer
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten

Antrag auf Anerkennung der psychotherapeutischen Fort- und Weiterbildung der letzten drei Jahre

Bitte füllen Sie das Formblatt zur Übersicht und Ordnung Ihrer Belege elektronisch aus und senden Sie den Ausdruck mit den Belegkopien an die VÖPP-Arbeitsgruppe Qualitätszertifikat: **VÖPP 1090 Wien, Lustkandlgasse 3-5/Top 2-4**

Name:

Adresse:

TelNr.:

Email:

1. Seminare sowie Kleingruppen, die interaktives Lernen ermöglichen:
2. Besuchte Vorträge und Kongresse (theoretische Inhalte):
3. Fallbesprechungen, Supervision und Intervision:
4. Selbsterfahrung:
5. Literaturstudium, gehaltene Vorträge und Seminare:
6. Arbeitsgruppen Mitarbeit:

TITEL, Bezeichnung	Art (1-6)	Lehrender	Zeitraum	Stunden

1090 Wien | Lustkandlgasse 3-5/Ecke Achamergasse | T 0664/922 3 222
IBAN AT19 2011 1290 0000 0000 | BIC GIBAATWWXXX
office@voepp.at | www.voepp.at | ZVR 085126603

Vereinigung Österreichischer
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten

Datum: Unterschrift:

Ich bevollmächtige die VÖPP bei Überprüfungen der Fortbildungsverpflichtung durch das BMG meine übergebenen Unterlagen an das BMG weiterzuleiten und meine Interessen in diesem Punkt zu vertreten.

Datum: Unterschrift:

1090 Wien | Lustkandlgasse 3-5/Ecke Achamergasse | T 0664/922 3 222
IBAN AT19 2011 1290 0000 0000 | BIC GIBAATWWXXX
office@voepp.at | www.voepp.at | ZVR 085126603