****

**Rapportering av profesjonell faglig oppdatering for 2024 (PFO)**

FYLL UT OG SEND INN TIL: [pfo@nfpt.no](mailto:pfo@nfpt.no)  **INNEN: 01/02-2025**

**Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Innsendt dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Ved å sende inn skjemaet forsikrer jeg at skjemaet inneholder så fullstendige og riktige opplysninger som jeg kan gi.***

**Minimumskravet er 37,5 timer pr. år.** **En gyldig time er 60 minutter. Man må ha minimum 2 kategorier, hvorav én må være veiledning kategori 2 - minimum 12 timer.**

***NFPT følger krav til kontinuerlig profesjonell faglig oppdatering fastsatt av Norsk forbund for Psykoterapi (NFP) og det Europeiske Forbund for Psykoterapi (EAP)***

**KATEGORI 1A**

**Videregående kurs/utdanning** (høyere enn bachelor) i psykoterapi eller nærliggende fagområder som psykologi eller psykiatri

***Krav: Må være utdannet psykoterapeut for å delta***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på kurs eller utdanning: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 1B**

**Kurs spesifikt i psykosyntese**, uansett nivå, hvor underviser er utdannet psykosyntese- terapeut

***Kan godkjennes med inntil 12 timer pr. år***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på kurs eller utdanning: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 2A**

**Profesjonell faglig veiledning** med sertifisert veileder i psykoterapi på dine klienter, én til én eller i gruppe

***Krav: Minimum 5 timer pr. år***

**Kategori 2A og 2B må utgjøre totalt minimum 12 timer pr. år.**

***Dokumentasjonskrav: Må kunne dokumentere kopi av bekreftet deltagelse eller kopi av faktura***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på veileder: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 2B**

**Kollegaveiledning** uten profesjonell veileder eller **klinisk veiledning du mottar på jobb**

**Krav: Kategori 2A og 2B må utgjøre totalt minimum 12 timer pr. år.**

**I kollegaveiledningen må 50% av terapeutene være praktiserende terapeuter i min. 3 år**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på deltagere: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 3**

**Psykoterapikonferanser.** Kan også være digitale konferanser eller heldagsseminarer for psykoterapeuter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på konferansen:: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 4**

**Organisasjonsarbeid/deltagelse i styrer, arbeidsutvalg eller komiteer relatert til psykoterapi**, slik som NFP, NPF eller NFPT. Her teller også årsmøtet

***Kan godkjennes med inntil 12 timer pr. år***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på organisasjon: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 5**

**Arbeid som veileder eller lærer i psykoterapi, deltagelse i psykoterapiforskning samt utarbeidelse av faglitteratur**

**I tillegg kan det godkjennes inntil 12 timer pr. år fra foredrag, undervisning eller seminarer man holder selv uansett nivå, hvor hovedvekt av innhold er psykosyntese**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på arbeidet:: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KATEGORI 6**

**Egenterapi -** individualterapi, par-, eller gruppeterapi i én av modalitetene tilhørende NFP, evt.psykiater eller psykolog

***Kan godkjennes med inntil 12 timer pr. år***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato gjennomført: | Navn på terapeut:: | Antall timer: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SUM ANTALL TIMER TOTALT (ALLE KATEGORIER):.............................................**

NFPT er forpliktet til å avslutte forsikringen og medlemskapet i foreningen for medlemmer som ikke sender inn dette innen fristen. Har du spørsmål, kan du sende dette til [leder@nfpt.no](mailto:leder@nfpt.no)*.*

*Medlemmene skal ikke sende inn ytterligere dokumentasjon, men er forpliktet til å fremskaffe dette ved kontroll.*