

Аплікаційна заявка

на участь у навчальній програмі

«Схема-терапія»

(перед заповненням даної заявки прохання уважно ознайомитися з описом навчальної програми)

ФОТО
(вставити у це поле)

Ім'я та прізвище:

Ім'я та прізвище латинськими літерами:

Дата народження:

Місто проживання:

Мобільний телефон:

E-mail:

Просимо вказати формат, у якому ви би бажали навчатися (просимо підкреслити):

- Виключно офлайн
- Виключно онлайн
- Бажано офлайн, але якщо не буде місця в офлайн-групі, готовий/-а вчитися в онлайн-групі
- Бажано онлайн, але якщо не буде місця в онлайн-групі, готовий/-а вчитися в офлайн-групі

Професія (спеціальність – за дипломом про вищу освіту):

Назва ВУЗу, де здобуто вищу освіту, та рік завершення:

Метод, у якому ви маєте здобути психотерапевтичну освіту(або акредитована навчальна програма за спеціальностями “психотерапія” або “клінічний психолог”). Просимо вказати назву програми та навчального закладу, тривалість навчання, орієнтовну загальну кількість годин навчання (теорії, практики, супервізій та ін.) та рік завершення даної навчальної програми і навчальний заклад:

Місце праці на даний момент (основне і додаткові, якщо такі є):

Попередній досвід праці у сфері охорони психічного здоров'я:

Скільки сумарно років досвіду безпосередньої праці у сфері охорони психічного здоров'я / психотерапії / консультування ви маєте :

Як ви оцінюєте свої базові знання у сфері охорони психічного здоров'я (зокрема знання щодо психічних розладів, їх проявів, механізмів розвитку, методів лікування)?

☐ Достатньо добрі ☐ Задовільні ☐ Потребую ще їх суттєво покращити

Коментар (при потребі):

Чи ви загалом свідомі етичних рамок психотерапевтичного процесу і намагаєтеся у своїй практиці чітко витримувати етичні принципи психотерапії?

☐ так ☐ маю базові знання, але потребую покращити розуміння даної сфери ☐ не свідомий

Коментар (при потребі):

Чи ви відчуваєте, що достатньо добре розумієте, знаєте себе – зокрема тих аспектів вашої особистості, які можуть бути «заторкнуті» психотерапевтичним процесом, стосунком з клієнтом – що можете втримувати рамки терапевтичного стосунку і необхідну терапевтичну позицію, а також турбуватися про себе та запобігати професійному вигоранню?

☐ достатньою мірою так ☐ частково ☐ потребую ще над тим багато працювати

☐ Коментар (при потребі):

Дайте, будь-ласка, коротку характеристику себе як особистості.

Які ваші життєві цінності?

Чому ви обрали працю у сфері охорони психічного здоров'я?

МОТИВАЦІЙНЕ ЕССЕ

Опишіть, будь-ласка, чому ви бажаєте вивчати та застосовувати метод схема-терапії та ваші очікування щодо навчання у даному проекті (в межах не менше 300 і не більше 400 слів).

Реєструючись на участь у навчальній програмі, беру на себе етичне зобов'язання не поширювати навчально-методичних матеріалів програми (слайди, відеозаписи та ін.) і не надавати доступу до них іншим особам.
Так, беру зобов'язання (просимо підкреслити)
Згода на опрацювання персональних даних: заповнюючи і надсилаючи дану анкету, я відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI надаю ТзОВ «Український інститут когнітивно-поведінкової терапії» добровільну та інформовану згоду на обробку та збереження моїх персональних даних, зазначених в анкеті та супутніх документах.
Так, даю згоду (просимо підкреслити)
Дата подання заявки:

Дякуємо! Заповнену анкету (з вставленим фото) необхідно надіслати разом з відсканованим документом, що підтверджує освіту у відповідній спеціальності та щодо завершення психотерапевтичної освіти у визнаному напрямку на адресу секретаріату УІКПТ:
secretariat.uicbt@gmail.com