

## **Domanda di riconoscimento come psicologo/a specialista in psicologia clinica FSP**

---

Vi preghiamo di riempire il formulario con precisione e di **riportare sui giustificativi corrispondenti il numero che avete scritto nel formulario**. Ogni giustificativo può essere utilizzato una sola volta e deve contenere le seguenti informazioni:

- carta da lettera con intestazione dell'istituto
- nome e durata dei corsi di formazione postuniversitaria
- numero di ore frequentate (di 60 minuti, compreso un massimo di 10 minuti di pausa)
- nome e titolo del titolare del corso (solo per corsi singoli)
- firma del titolare del corso o dell'organizzatore della formazione postuniversitaria. Il solo programma del corso con conferma di iscrizione non verrà preso in considerazione.

**Consultate il curriculum come una guida !**

Vi preghiamo inoltre di presentare i formulari e i relativi giustificativi in **fogli separati** (dovendo questi essere fotocopiati). (**Evitare classificatori, graffette, mappette sigillate, ecc.**).

Se lo spazio sul formulario di domanda non è sufficiente, vogliate aggiungere altre pagine.

Secondo le «Direttive per il conferimento di titoli di specializzazione FSP » va pagata anticipatamente **una tassa di Fr. 630.-** (Fr. 300.- per l'esame della domanda da parte della CFP della ASPC e Fr. 330.- per la certificazione da parte della FSP). Vogliate allegare alla vostra domanda per il riconoscimento **una copia del versamento** sul conto della ASPC a Basilea (CP SVKP 60 – 27 483 – 2).

Vogliate inviare i vostri documenti al seguente indirizzo:

**Beat Steiger  
Neumattweg 14  
5012 Schönenwerd**

---

Chiedo il riconoscimento come psicologo/a specialista in psicologia clinica FSP e vorrei essere iscritto nell'elenco corrispondente

**Dati personali**

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Titolo</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Indirizzo privato:</b>	
Via, numero	
Codice postale, luogo	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
e-mail	
<b>Indirizzo professionale:</b>	
Nome cognome	
Via, numero	
Casella postale	
Codice postale, luogo	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
e-mail	
Indirizzo per la corrispondenza	
Disponibilità telefonica, dove e quando	

## **1. Formazione scientifica di base**

Ottenimento della licenza in psicologia presso l'università di :	
data :	
Socio ordinario della FSP	dal
Psicopatologia	giustificativo n.°
Autorizzazione cantonale all'esercizio della psicoterapia	Se sì, giustificativo n.
Psicologo specialista in psicoterapia FSP, certificato	Se sì, giustificativo n.

## **2. Formazione postuniversitaria**

### **2.1 Attività pratica**

(Minimo: 5 anni, di cui un anno in un'istituzione psichiatrica, cfr. cap. 4.3.1 del curriculum)

- Istituti presenti sulla lista FMH di psichiatria e psicoterapia
- Istituti di psicosomatica e riabilitazione con una vasta gamma di diagnosi psichiatriche, lavoro interdisciplinare e supervisione clinica (da documentare).
- Per altri istituti cfr. curriculum cap 6.2.

<b>Istituto, nome e luogo</b>	<b>Funzione / campo di attività</b>	<b>%<sup>1</sup></b>	<b>da</b>	<b>a</b>	<b>durata in mesi</b>	<b>Giustificativo n.°</b>
<b>Totale</b>						

<sup>1</sup>

2.2 Formazione postuniversitaria durante l'esercizio della professione  
(Cfr. cap. 4.3.2. e cap. 5. del curriculum)

**Corsi/seminari/formazione postuniversitaria in « Diagnostica » (cap. 5.1.)**

Test psicologici, diagnosi nosologiche, psicodinamiche e strutturali, diagnosi differenziale, valutazione dell'indicazione, diagnosi del decorso, perizie per l'Al, per le casse malati e giudiziarie (attestati, lavori scritti quali descrizioni di casi, rapporti, ecc.)

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

**Corsi/seminari/formazione postuniversitaria in « Consulenza » (cap. 5.2.)**

Colloqui di consulenza con pazienti, parenti, con datori di lavoro, con impiegati dei servizi sociali, ecc. interventi di crisi, servizi di consulenza e di rete, consulenza a équipes.

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

**Corsi/seminari/formazione postuniversitaria in « Trattamento/psicoterapia » (Cap. 5.3.)**

Elaborazione di un piano terapeutico, inclusi anamnesi, primi colloqui, indagine clinica, sviluppo di ipotesi, valutazione dell'indicazione, gruppi di indicazione, colloqui, discussione di casi, corsi, seminari, ricerca clinica, ecc. (una lista separata non è necessaria se siete in possesso di un certificato di « psicologo specialista in psicoterapia FSP »).

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

**Esperienza su di sé (Cap. 5.4.)**

Individuale (min. 100 ore) e di gruppo (min. 50 ore) (se siete in possesso di un certificato di « psicologo specialista in psicoterapia FSP » solamente 50 ore di gruppo).

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

**Supervisione (cap. 5.4.)**

Individuale e di gruppo (anche intervizione con un setting definito, gruppi Balint) (una lista separata non è necessaria se siete in possesso di un certificato di « psicologo specialista in psicoterapia FSP »).

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

**Corsi/seminari/formazione postuniversitaria in «Discipline apparentate» (cap. 5.5.)**

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

**Corsi/seminari/formazione postuniversitaria in «Condizioni quadro» (Cap. 5.6.)**

Contenuto	Giustificativo n.°	Ore
<b>Totale</b>		

Luogo e data

Firma