



HELSINGIN PSYKOTERAPIAYHDISTYS RY  
Helsingfors Psykoterapiförening rf

## HAKULOMAKE

### AIKUISTEN PSYKOANALYTTINEN YKSILÖPSYKOTERAPIAN KOULUTTAJAPSYKOTERAPEUTTIKOULUTUS 2023-2025

Sukunimi	Etunimi
Yliopisto-, korkeakoulu- tai ammattikorkeakoulututkinto, oppilaitos ja valmistumisvuosi	Ammatti
Puhelin	Syntymäaika
Sähköpostiosoite	
Kotiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Työpaikka ja työpaikan osoite	

### PSYKOTERAPEUTTIKOULUTUS

**Psykoanalyttisen yksilöpsykoterapian psykoterapeuttikoulutus, koulutuksen järjestäjä ja valmistumisvuosi (todistusjäljennökset liitteeksi)**


**Muut mahdolliset psykoterapeuttikoulutukset, koulutuksen järjestäjä ja valmistumisvuosi (todistusjäljennökset liitteeksi)**


## PSYKOTERAPEUTIN AMMATTINIMIKKEEN KÄYTTÖOIKEUS JA TERHIKKI - REKISTERI

Valviran hyväksyntä käyttää nimikesuojattua psykoterapeutin ammattinimikettä (päivämäärä, jolloin olet saanut nimikesuojauksen ja jäljennös päätöksestä liitteeksi) \_\_\_\_\_  
Kuuluminen Terhikki-rekisteriin: \_\_\_\_\_ Kyllä

### OMA HOITO

**Oma psykoterapia/psykoanalyysi (todistus omasta hoidosta liitteeksi)**

Psykoterapeutin/psykoanalyytikon nimi, koulutus ja koulutusyhteisö	milloin	käyntitiheys	tuntimäärä

### TYÖNOHJAUS

**Työnohjaus (työnohjaajien todistukset liitteeksi)**

Työnohjaajien nimet, koulutus ja koulutusyhteisö	milloin	käyntitiheys

### KOKEMUS PSYKOTERAPEUTTISESTA POTILASTYÖSTÄ

Kokemus psykoterapeuttisesta potilastyöstä (edellyttää psykoterapeutin pätevyyttä ja jatkuvia, myös yli vuoden kestäneitä psykoterapeuttisia hoitosuhteita, joissa tiheys on vähintään kerran viikossa.

Montako työvuotta?)


### KOKEMUS KOULUTTAMISESTA

Kokemus kouluttamisesta (yksilö-, ryhmätyönohjaajana toimiminen? Teoriaopettajana toimiminen?

Koulutustyönohjaajana tai koulutuspsykoterapeuttina toimiminen? Milloin, missä koulutuksissa?

Muu kokemus kouluttamisesta?)


## MIKÄ SAI SINUT KIINNOSTUMAAN TÄSTÄ KOULUTUKSESTA?


Päiväys	Allekirjoitus

**Hakulomake** palautetaan **31.8.2022** (postileiman päivämäärä) mennessä **liitteineen kolmena (3)** kappaleena koulutuksen sihteerille osoitteella **Maarit Veikkolainen, Isterintie 23, 90230 Oulu**. Hakulomakkeen mukana lähetetään **omaelämäkerta** (korkeintaan 3 sivua) **kolmena (3) kappaleena erillisissä suljetuissa kuorissa**, joissa on oma **nimi päällä**.

Koulutuksen sisältöön liittyvät tiedustelut koulutuksen johtaja Anna Liimola [anna.liimola@gmail.com](mailto:anna.liimola@gmail.com) tai puhelin 040 5094018 (tekstiviesti).