



Nome	
Titolo	
Professione	
Qualifica	
Indirizzo	
Tel Ufficio	
Tel Abitazione	
Tel Cellulare	
Email	

CRITERIO 1: Profilo professionale

Hai una qualifica professionale ovvero sei specializzato in una delle helping professions riconosciute come la psicologia clinica, la medicina, specializzazioni incluse, in cui hai ricevuto una formazione sui principi fondamentali della psicoterapia? (La TCC non è una professione principale ma è una modalità).

Indica la professione in cui sei qualificato:

Psicologia Applicata

- Psicologia clinica
- Psicologia educativa
- Psicologia della salute
- Psicologia dello sport e degli esercizi

- Counseling psicologico
- Psicologia forense
- Psicologia occupazionale
- Altro _____

Psichiatria

- Medicina psichiatrica

- Psichiatra

Medicina

- Medicina generale

- Altro che preveda formazione in Psicoterapia
- _____

Pratica TCC

Fornire dettagli della pratica clinica svolta nell'ultimo anno:

Data	Posizione professionale	Datore / Pratica privata o pubblica	Afferente a:	Cliente	Setting clinico	Tempo pieno o ore a settimana	Percentuale totale di TCC

Indicare se è possibile la percentuale di tempo dedicato alla **TCC** nella Pratica clinica/Supervisione/Insegnamento/Consulenza/Altro.

Pratica clinica	%=
Supervisione ad altri	%=
Insegnamento	%=
Consulenza	%=
Training formativo	%=
Altro	%=
Commenti sulla pratica clinica	

N.B. non è previsto un tetto di ore basta indicare le percentuali dell'attività dedicata.

CRITERIO 3: Training in TCC ovvero Scuola di Specializzazione riconosciuta MIUR

Titolo del Corso	Luogo	Data di completamento

E' possibile allegare l'attestato di completamento del training o il certificato.

La Scuola per essere accreditata EABCT deve avere sottoscritto con SITCC i criteri stabiliti negli Standard Minimi di Formazione, ovvero avere dichiarato di effettuare un totale di 450 ore di formazione in TCC, di cui almeno 200 condotte da trainers noti alla SITCC. La Scuola inoltre si è impegnata ad effettuare nelle 450 ore di formazione totale almeno 225 ore dedicate allo sviluppo delle skills (pratiche ed esperienze di terapia). Esiste un elenco di scuole sul nostro sito che hanno dichiarato di avere questi requisiti.

Il candidato, anche se già specializzato in TCC, si impegna a fornire dettagli su qualsiasi corso/seminario/workshop/lezione o tirocinio frequentato in terapia comportamentale e/o cognitiva.

Data inizio Data fine	Ore TEORIA	Ore SKILLS	Qualifica	Ente che rilascia la qualifica

CRITERIO 4: Supervisione clinica TCC successiva ai training SITCC

Fornire dettagli sulla supervisione *clinica TCC*.

Data inizio Data fine	Peer Review Individuale e di Gruppo	Nome del supervisore, o numero di persone nel gruppo e nome del moderatore	Frequenza degli incontri	Durata degli incontri	Contenuto	Metodo

CRITERIO 5:

Il richiedente deve essere in regola con gli adempimenti d'obbligo professionale, appartenere ad una categoria di socio SITCC (S. Aderente, S. Ordinario, S. Didatta), rispettare i principi dello statuto, essere regolarmente iscritto alla società nonché non avere nessuno impedimento di ordine legale e deontologico contrario ai principi di legge attualmente in vigore. Le dichiarazioni fornite dal candidato sono sottoposte all'obbligo della autocertificazione, la SITCC si manleva da dichiarazioni non vere o mendaci.

Il Foro competente è quello di Roma.

Firma.....

[Nome e Cognome in stampatello]

N.B. Qualora il richiedente non assolve ai criteri riferiti e ai requisiti minimi per l'accreditamento EABCT, la SITCC si riserva di non accettare la domanda.

Nel caso contrario verrà comunicata la sua accettazione e gli oneri di registrazione a carico dell'interessato.