**Nach der Übergangsregelung:**

**Antrag zur Erteilung des AGHPT-Zertifikates**

**„Humanistische Psychotherapie“**

**Name, Vorname**

**Anschrift**

**E-Mail**

**Telefon**

**Geburtstag**

**Beruf**

 **Aus-/ Weiterbildung bei**

**Institutsanschrift
AGHPT-Verband**

**Abschluss/Zertifizierung als a):
weiterführende Qualifizierungen**z.B. Lehrberechtigungen für…

Belege bitte als Anlage beifügen.

**Tabellarischer Lebenslauf** (ggf. Extrablatt/Anlage)

Die curricularen Standards für das Zertifikat „Humanistische Psychotherapie“ sind durch Bescheinigungen der AGHPT-Mitgliedsverbände oder der durch sie akkreditierten Institute nachzuweisen. Institute haben ihre Akkreditierung durch den jeweiligen Verband zu belegen. Aus dieser Bestätigung muss hervorgehen, dass die Weiterbildungen des akkreditierten Institutes die AGHPT-Standards einhalten und dass die Lehrenden für Lehre, Selbsterfahrung und/oder Lehrsupervision ermächtigt sind.

**Die oben aufgeführte\*n Aus-/Weiterbildung\*en müssen den unter I. Spezifische AGHPT-Weiterbildungsstandards als Äquivalent entsprechen.**

**I. Spezifische AGHPT- Weiterbildungsstandards**

 Grundlagen der humanistischen Psychotherapie (**150 Ustd**.)

Grundbegriffe der Humanistischen Psychotherapie – Allgemeine und spezielle Krankheits- und Störungslehre, Ätiologie und Pathogenese der Humanistischen Psychotherapie – Theorie und Praxis des Behandlungskonzepts der Humanistischen Psychotherapie, Aufbau und Gestaltung der psychotherapeutischen Beziehung, Verwirklichung der Grundprinzipien der Humanistischen Psychotherapie – Theorie und Praxis der Diagnostik, Anamnese, Indikationsstellung, Prognose des Behandlungsplans auf Grundlage der Humanistischen Psychotherapie – Indikations-, Prozess- und Veränderungsdiagnostik (Evaluation) sowie Dokumentation in der Humanistischen Psychotherapie

 Theorie und Praxis einer spezifischen Methode (**200 UStd**.)

Hierzu zählen: Existenzanalyse/Logotherapie, Gesprächspsychotherapie/Personzentrierte Psychotherapie, Gestalttherapie, Körperpsychotherapie, Psychodrama, Transaktionsanalyse

 Einzel- und/oder Gruppen-Selbsterfahrung (**120 Stunden**)

 Behandlungsstunden (**320 Stunden**)

 Fallsupervision (**80 Stunden**)

 **Fünf** dokumentierte Fälle

 Freie Spitze (**280 Ustd**.)

Hierzu zählen mit Nachweis der entsprechenden UStd.: Aufnahmeverfahren, Selbststudium, kollegiale Theorievertiefungen in einer Peergroup, kollegiale Intervision, Tagungen, Fortbildungen – auch in anderen psychotherapeutischen Methoden, Abschluss: mündliche und/oder schriftliche Prüfung, Kolloquium.

**Die Äquivalenz der eingereichten Qualifizierung zu den AGHPT-Weiterbildungsstandards wird durch den entsprechenden AGHPT-Mitgliedsverband oder durch das Ausbildungsinstitut bestätigt.**

Belege als Anhang beifügen.

**Zusätzlich zu den Qualifizierungen in einem Mitgliedsverband der AGHPT müssen Fortbildungen mit den unter II. Anwendungsorientierte Vertiefungsseminare ausgeführten Inhalten und Stunden nachgewiesen werden:**

**II. Anwendungsorientierte Vertiefungsseminare**

Hinweis: Bis zu 33 UStd. können für diesen Schwerpunkt über die Teilnahme an AGHPT-Kongressen sowie Kongressen der Mitgliedsverbände angerechnet werden.

1. **Grundlagen der allgemeinen HPT (18 UStd.)**

 Lehrende\*r, Ausbildungsinstitut oder Kongress, Stunden, Ort, Datum

1. **Vertiefte Kenntnisse in weiteren humanistischen Methoden (48 UStd.)**

 Lehrende\*r, Ausbildungsinstitut, Stunden, Ort, Datum

Sofern a) im Rahmen der bisherigen Ausbildung integriert war, kann dies entsprechend bescheinigt werden.
Bescheinigungen der Ausbildungsinstitute bzw. des Verbandes zu a) oder entsprechende Nachweise zu b) als Anhang beifügen.

 **III. Formale Voraussetzungen**

☐ Zulassungsvoraussetzungen

 ☐ Hochschulabschluss

 ☐ Sonderzulassung

 ☐ Teilnahme an einem Verfahren zur Feststellung der persönlichen Eignung

☐ Heilkundliche Zulassung

 ☐ Approbation

 ☐ HP-Psychotherapie

☐ Zahlungsbeleg der Bearbeitungsgebühr (derzeit € 150.-) für das Zertifizierungsverfahren

Bankverbindung:
Name der Kontoinhabers: Arbeitsgem. Humanist. (AGHPT)

Bankinstitut: Postbank

IBAN: DE02600100700690067705
BIC: PBNKDEFF

……………………………………………………………………

**Im Falle der Antragsannahme kann eine Veröffentlichung der Praxisdaten auf der AGHPT-Homepage unter „Therapeut\*innen-Suche“ erfolgen**(siehe derzeit (Stand 01.07.2020): <https://aghpt.de/psychotherapeutische-hilfe/> )

☐ Ich möchte keine Veröffentlichung meiner Daten

☐ Ich bin mit der Veröffentlichung folgender Daten (s.u.)
einverstanden und ich verpflichte mich gegenüber der AGHPT, mögliche Änderungen umgehend mitzuteilen an:
die/den HomepagebeauftragteN (Webmaster)

**Name**

**Anschrift /Praxis**

**E-Mail**

**Telefon**

**Homepage**

 **Sonstige Angaben zum Antrag
oder Bemerkungen/Anlagen**

Ort Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Auszufüllen von der Zertifizierungskommission*

Geprüft von: Anerkannt am:

Noch zu klären bzw. nachzureichen: