



FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE PSIHOTERAPIE
CERERE DE ACREDITARE – ORGANIZAȚII / ASOCIAȚII

Cerere pentru acreditare deplină sau temporară (vă rugăm bifați căsuța corespunzătoare)

Acreditare deplină ☐

Acreditare provizorie ☐

Cererea de acreditare este însoțită de o taxă de acreditare în valoare de 900 de lei.

SECȚIUNEA A

Vă rugăm completați cu majuscule informațiile de contact de mai jos:

Denumirea asociației profesionale (vă rugăm atașați acestei cereri o copie după statutul asociației, actul constitutiv, înregistrarea în registrul asociațiilor și codul de înregistrare fiscală)

Adresa asociației _____

Număr de telefon _____

Site web _____

Numele reprezentantului asociației care semnează cererea _____

Calitatea reprezentantului în cadrul asociației (președinte / vice-președinte / secretar general/ etc)

Adresa de e-mail _____

Semnătura _____

Data _____

SECȚIUNEA 2

1. Denumirea asociației profesionale _____

2. Denumirea programului de formare profesională _____

3. Asociația a fost acreditată de către Asociația Europeană de Acreditare (EWAO – European Wide Accrediting Organization)? Dacă da, care este aceasta? *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie după dovada acreditării – dacă este cazul)*

4. Programul de formare profesională pentru care solicitați acreditarea de către FRP a fost acreditat de către Asociația Europeană de Acreditare (EWAO – European Wide Accrediting Organization)? Dacă da, care este aceasta? *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie după dovada acreditării – dacă este cazul)*

5. Asociația a fost deja acreditată de către Federația Română de Psihoterapie pentru un alt program de formare profesională? Dacă da, care este acesta? *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie după dovada acreditării – dacă este cazul)*

6. Asociația a fost acreditată în calitate de EAPTI de către Asociația Europeană de Psihoterapie? Dacă da, în ce an? *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie după dovada acreditării – dacă este cazul)*

7. Formatori *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie după CV-urile formatorilor și certificările Europene SAU certificatul de formator eliberat de Federația Română de Psihoterapie)*

a. Directorul / coordonatorul programului de formare profesională (includeți o scurtă prezentare a calificărilor profesionale) _____

b. Numele și calificările profesionale ale principalilor formatori din cadrul programului de formare: _____

8. Asociația are un cod etic și de deontologie profesională? *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie a codului etic)* _____

9. Asociația are un cod etic și de deontologie pentru formatori și supervizori? *(vă rugăm atașați acestei cereri o copie a codului etic pentru formatori și supervizori- dacă este cazul)* _____

10. Există sau au existat plângeri etice la adresa asociației sau a formatorilor din cadrul asociației? Dacă da, detaliați. _____

(iii) O teorie a schimbării _____

(iv) O înțelegere a problemelor sociale aflate în legătură cu psihoterapia _____

(v) Teorii ale psihopatologiei _____

(vi) Teorii pentru evaluare și intervenție _____

12. Cerințele și durata formării

a. Care este durata (în ore și pe ani) a componentei de formare teoretico-aplicativă?

b. Care sunt cerințele de supervizare și cine asigură supervizarea?

c. Care sunt cerințele de experiență psihoterapeutică personală (dezvoltare personală, psihoterapie individuală, etc) și cine asigură această componentă a programului formativ?

d. Care sunt cerințele de admitere în programul formativ (formarea în psihoterapie este disponibilă doar pentru absolvenții de studii superioare)?

e. Câte ore de practică psihoterapeutică trebuie să aibă un psihoterapeut sub supervizare pentru a obține certificarea finală?

13. Procedurile de evaluare (vă rugăm atașați acestei cereri documentele comisiei profesionale a asociației, care detaliază procedurile de evaluare)

a. Cum este evaluată componenta teoretică la finalul perioadei de formare?

b. Cum este evaluată componenta practică / clinică la finalul perioadei de formare?

c. Cine sunt examinatorii din cadrul programului de formare? Este inclusă examinarea externă în acest proces?

14. Care sunt comisiile constituite în cadrul asociației?

15. Cine este persoana desemnată de asociație să facă parte din comisia profesională a Federației Române de Psihoterapie (în cazul în care asociația este acreditată ca membru deplin). Vă rugăm indicați numele, funcția în cadrul asociației, numărul de telefon și adresa de e-mail

**VĂ RUGĂM UTILIZAȚI ACEST SPAȚIU PENTRU A NE FURNIZA ORICE ALTE
INFORMAȚII PE CARE LE CONSIDERAȚI RELEVANTE**

În vederea acreditării asociației pe care o reprezentați vă rugăm să semnați în numele asociației
Declarația de la Strasbourg privind Psihoterapia:

Conform cu scopurile Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), a acordului de ne-discriminare din cadrul Uniunii Europene (UE) și a Spațiului Economic European (SEE), precum și a principiului libertății de mișcare a persoanelor și serviciilor, sunt de acord cu următoarele:

1. Psihoterapia este o disciplină științifică independentă, a cărei practică o reprezintă o profesie independentă și liberă.
2. Formarea în psihoterapie se desfășoară la nivel avansat, calificat și științific.
3. Multitudinea metodelor psihoterapeutice este asigurată și garantată.
4. O formare completă în psihoterapie cuprinde teorie, experiență personală și practică supervizată. Sunt obținute cunoștințe privitor la variate procese psihoterapeutice.
5. Accesul la formare presupune variate calificări preliminare, în mod particular științe sociale și umaniste.

Strasbourg, 21 octombrie, 1990

Numele _____ Semnătura _____

Cererea completată, împreună cu documentele solicitate, va fi trimisă în format PDF către Oana Maria Popescu, președinta Comisiei Profesionale a Federației Române de Psihoterapie, la adresa de mail: dr.oana.maria.popescu@gmail.com

Cererea trebuie însoțită de dovada achitării sumei de 950 de lei (taxă de procesare a cererii de acreditare) în contul Federației Române de Psihoterapie:

Cont: RO08 RNCB 0087 0081 2225 0001, deschis la Banca Comercială Română

CIF: 14270616

Sediu: Str. Stelea Spătaru, nr. 24, sector 3, București

Membrii acreditați achită anual cotizația. Veți fi informați în fiecare an privitor la plata cotizației. Dacă nu doriți să vă reînnoiți calitatea de membru a Federației Române de Psihoterapie, acreditarea va fi retrasă și detaliile asociației dvs vor fi șterse de pe site-ul web al FRP.

Federația Română de Psihoterapie își rezervă dreptul de a solicita informații sau documente suplimentare, verbal sau în scris, după cum consideră necesar.

Vă rugăm să verificați lista documentelor pentru a vă asigura că ați trimis toate documentele necesare!

Lista documentelor necesare pentru procesarea cererii dvs de acreditare:

- Statutul asociației
- Actul constitutiv al asociației
- Dovada înregistrării în registrul asociațiilor
- CIF – Codul de identificare fiscală eliberat de ANAF
- Dovada acreditării asociației și /sau programului formativ de către Asociația Europeană de Acreditare / EWAO (dacă este cazul)
- Dovada acreditării anterioare de către Federația Română de Psihoterapie (dacă este cazul)
- Dovada acreditării asociației ca EAPTI de către Asociația Europeană de Psihoterapie (dacă este cazul)
- Diplomele / certificatele formatorilor, eliberate de către Asociația Europeană de Acreditare / EWAO sau Federația Română de Psihoterapie (dacă este cazul)
- CV-urile formatorilor
- Codul de etică și deontologie
- Codul de etică și deontologie pentru formatori și supervizori (dacă este cazul)
- Documentele comisiei profesionale, care detaliază programul de formare
- Documentele comisiei profesionale, care detaliază procedurile de evaluare
- Dovada achitării taxei de procesare a cererii de acreditare

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE FRP

Cererea a fost recepționată de către _____

În calitate de _____

Data primirii cererii _____

Propunere de acceptare / respingere a cererii

Argumente _____

Rezoluția comisiei profesionale: _____

Votul adunării generale a FRP: _____