

## **PROCEDIMENT DE RE-ACREDITACIÓ PER A L'OBTENCIÓ DEL TITOL DE TERAPEUTA SUPERVISOR/A COGNITIVOCONDUCTUAL**

### **Documentació necessària:**

- Acreditació anterior com a supervisor cognitivoconductual.
- Rebut bancari que justifiqui pertànyer a una Associació legalment reconeguda de Teràpia Cognitivoconductual des de, com a mínim, un any abans de sol·licitar l'acreditació.
- Declaració jurada de pràctica clínica i terapèutica cognitivoconductual (Annex 1).
- Presentació de currículum vitae (model en els annexos) amb els certificats acreditatius
- Experiència clínica mínima de cinc anys, especificant les característiques del centre, el tipus de pacients tractats i les tècniques aplicades en cada cas (Annex 4)
- Justificació documental d'un mínim d'experiència docent durant almenys cinc anys en la supervisió de 25 casos avaluats i tractats per terapeutes cognitivoconductuals en formació (Annex 5).
- Justificar documentalment un mínim de 30 hores de docència en Teràpia cognitivaconductual. (Annex 6)
- Rebut bancari del pagament.

### **Termini de presentació de sol·licituds: OBERT**

Preu 90 Euros.

Dades bancàries SCRiTC – Caixa de Catalunya – 2013-0692-87-0200029444

S'ha de fer constar nom i cognoms i “acreditació” com a concepte.

SCRITC - Apartat de correus núm. 11. Universitat Autònoma de Barcelona, 08193 Bellaterra (Barcelona).

## ANNEX 1: DECLARACIÓ JURADA

En / Na \_\_\_\_\_ amb DNI no \_\_\_\_\_ amb domicili  
a \_\_\_\_\_ codi postal \_\_\_\_\_  
de la ciutat de \_\_\_\_\_ amb telèfon de contacte  
\_\_\_\_\_ i correu electrònic \_\_\_\_\_

EXPOSA:

Que essent llicenciat/da en

- Psicologia
- Medicina, amb l'especialitat de psiquiatria

**i usant la teràpia Cognitiu-Conductual com a model fonamental** de tractament psicològic, considera complir els requisits indispensables per a ser acreditat com a

- Terapeuta Cognitiu-Conductual
- Terapeuta-Supervisor/a Cognitiu-Conductual

per la SCRiTC, i per això

SOL·LICITA:

Siguin avaluats els meus mèrits per a rebre l'acreditació corresponent.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

## ANNEX 4

### Pràctica Clínica

<b>Periode</b>	<b>Centre on es va realitzar</b>	<b>Tipus de problema / es</b>	<b>Tècniques aplicades</b>	<b>Hores</b>

## ANNEX 5

**Experiència docent en la supervisió de mínim 25 casos avaluats i tractats per terapeutes Cognitivoconductuals en formació (caldrà afegir còpia de documents acreditatius)**

<b>Periode</b>	<b>Cas Nº</b>	<b>Nom del Terapeuta</b>	<b>Centre on es va realitzar</b>	<b>Tipus de problema / es</b>	<b>Tècniques aplicades</b>	<b>Hores</b>

## ANNEX 6

### Experiència docent en TCC (caldrà afegir còpia de documents acreditatius)

Data	Curs	Tipus	Programa en què s'adscriu	Organitzador	Hores

\* Tipus: s'inclouran classes de llicenciatura, seminaris, workshops, cursos de postgrau, etc. Queda exclosa l'assistència a congressos.

## **HISTORIAL PROFESSIONAL**

### **1. Dades personals i professionals.**

**1.1. Nom i Cognoms.**

**1.2. Adreça, telèfon de contacte, e-mail.**

**1.3. Lloc/s de treball actual/s.**

### **2. Dades acadèmiques.**

**2.1. Formació universitària (llicenciatura, especialitat i/o estudis de postgrau).**

**2.2. Doctorat.**

### **3. Experiència professional.**

### **4. Experiència docent.**

**4.1. Experiència docent universitària.**

**4.2. Experiència docent no universitària**

### **5. Mèrits d'investigació.**

#### **5.1. Publicacions.**

***5.1.1. Capítols de llibres.***

***5.1.2. Articles.***

***5.1.3. Resums de comunicacions (abstracts).***

***5.1.4. Congressos: Conferències, ponències, comunicacions i cartells.***

**5.2. Altres mèrits d'investigació (per exemple: beques, premis, projectes d'investigació, investigacions en curs, etc.).**

### **6. Formació complementària.**

### **7. Altres mèrits i dades d'interès!**