

SELBSTAUSKUNFT

für die Anerkennung als **Zertifizierte:r Systemaufsteller:in** im Bereich von Psychotherapie und psychosozialer Beratung (Pth + psB) sowie Supervision (Sup) und Organisationsberatung (Ob) nach der **Öfs**-Richtlinie (Niveau NQR 6).

Erklärungen zum Ausfüllen des Fragebogens

Bitte füllen Sie die entsprechenden Felder des Fragebogens möglichst vollständig aus und schicken Sie ihn **gemeinsam mit allen Unterlagen in einfacher Ausführung, vorzugsweise digitalisiert**, an das **Öfs**-Büro (office@forum-systemaufstellungen.at).

Als Orientierung dienen die **Öfs-Richtlinie** und die **Zugangsvoraussetzungen zur Zertifizierung**, die Sie auf der **Öfs**-Website im Downloadbereich finden.

Im Fragebogen benutzte Begriffe:

- Ausbildung führt zu einem anerkannten Berufsabschluss
- Weiterbildung führt zum Abschluss eines Curriculums in einer Methode/Arbeitsweise
- Fortbildung erweitert/ergänzt bestehende Fähigkeiten in einem Beruf oder in einer Methode/Arbeitsweise

- Leere weiße Felder soweit möglich bitte ausfüllen.
- Grau markierte Felder bitte nicht ausfüllen.

BNr. = Belegnummer: bitte alle beigegefügtten Belege durchnummerieren und an den jeweils gekennzeichneten Stellen eintragen

Std = Zeitstunde á 60 min.

PERSÖNLICHE DATEN	
Titel, Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Land, PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Website	

Für NQR6-Zertifizierung erforderlich	BNr.	
Berufliche GRUNDQUALIFIKATION – Berufsausbildung – Abschluss		
• Psychotherapeut:in	Nachweis	
• Ärzt:in für psychotherapeutische Medizin	Nachweis	
• Psychosoziale Berater:in	Nachweis	
• Psycholog:in mit folgenden Zusatz-Qualifikationen (Propädeutikum oder entspr. der 116. Lebens- und Sozialberatungs-Verordnung vom 21.03.2022, s. Anlage 2, Z5 lit. a)	Nachweis	
• Supervisor:in	Nachweis	
• Organisationsberater:in	Nachweis	

BERUFSTÄTIGKEIT (laut Zugangsvoraussetzungen Zertifizierung)		
• Ausübende:r Psychotherapeut:in	400 Std	
• Ärztin / Arzt für psychotherapeutische Medizin	400 Std.	
• Ausübende:r Psychosoziale:r Berater:in mit Gewerbeberechtigung	600 Std.	
• Ausübende:r Psychosoziale:r Berater:in ohne Gewerbeber. und Zusätze	600 Std.	
• Psycholog:innen mit 3 Jahren beratender Berufserfahrung	600 Std.	

		BNr.
Zusätzliche WEITERBILDUNG LEITEN von GRUPPEN (laut Zugangsvoraussetzungen Zertifizierung)		
• Aus-/Fortbildung	120 Std	
• und Praxis 72 Std. oder	72 Std.	
• Praxis im Leiten von Gruppen 600 Std.	600 Std.	

WEITERBILDUNG in SyA (lt. Zugangsvoraussetzungen Zertifizierung) 360 Std, davon		
• Theorie und Methodik von SyA	Mind. 90 Std	
• Teilnahme an Selbsterfahrungsseminaren in SyA	Mind. 54 Std	
• Supervision in SyA, davon mind. 5 Std. Einzelsupervision	Mind. 30 Std	
• Teilnehmende Beobachtung / Hospitation	Mind. 30 Std	
• Selbstlerntage / Peergroup / Intervision in SyA	Rest auf 360 Std.	
Einzel-Selbsterfahrung mit SyA	5 Aufstell.	
Praxisnachweis selbst geleitete Aufstellungen Gruppen- und/oder Einzelsetting	100 Aufstell.	

REFLEXION		
der eigenen Aufstellungstätigkeit (lt. Zugangsvoraussetzungen Zertifizierung) Mind. 12 Std/Jahr, davon		
• Intervision		
• Supervision		
• Lernwerkstatt		
Mitgliedschaft bei Öfs (lt. Zugangsvoraussetzungen Zertifizierung) seit:		
Mitgliedschaft bei Partnerverbänden (Name Verband) seit:		

Nennen Sie bitte **zwei Kolleg:innen**, die Ihre Kompetenz als Systemaufsteller:in aus der Praxis kennen und bestätigen können.

Vor- und Zuname	Adresse	Telefon / E-Mail
1.		
2.		

Als **Zertifizierte:r Systemaufsteller:in** verpflichte ich mich, die Richtlinien, Zugangsvoraussetzungen und Ethik-Grundsätze des **Öfs** einzuhalten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- mit Beendigung der Mitgliedschaft im **Öfs** auch automatisch die erteilte Berechtigung, den Titel **Zertifizierte:r Systemaufsteller:in** zu führen und das entsprechende **Öfs**-Qualitätssiegel zu verwenden, erlischt.
- die mit dem Zertifikat erteilte Berechtigung, den Titel **Zertifizierte:r Systemaufsteller:in** zu führen, widerrufen werden kann, sollten Richtlinien, Zugangsvoraussetzungen oder die Ethik-Grundsätze des **Öfs** nicht eingehalten werden.
- bei zukünftiger Aktualisierung dieses Formblattes automatisch die Kriterien des neuen Dokuments als verbindlich gelten. Ich verpflichte mich, nach Information durch das **Öfs**, für die Beibehaltung der Berechtigung eventuell fehlende oder ergänzende Dokumente eigenständig nachzureichen.

Datum, Unterschrift