**Utbildning hösten 2017 i samarbete med socialtjänst Öster, Malmö Stad**

Funktionell Familjeterapi (FFT)

En evidensbaserad familjebehandlingsmetod för ungdomar i åldern 11-18 år med relationsförsvårande beteende.

Utbildningen vänder sig till dig som arbetar med barn, ungdomar och familjer.

Passande förkunskaper för utbildningen är socionom, psykolog, socialpedagog, beteendevetare, samt för sjuksköterskor och skötare med grundläggande psykoterapeututbildning (steg 1) eller motsvarande.

## Omfattning

Utbildningen omfattar 6 heldagar, uppdelade i teori och metodträning, system-

teori/relationsteori, beteende- och kommunikationsträning.

Efter avslutad grundutbildning ges möjlighet till metodhandledning för certifiering till FFT-terapeut. Litteratur tillkommer.

## Datum

Måndag 23 oktober kl 10.00-16.30 och tisdag 24 oktober kl 8.30-15.00

Torsdag 30 november kl 10.00-16.30 och fredag 1 december kl 8.30-15.00

Måndag 15 januari kl 10.00-16.30 och tisdag 16 januari 2018 kl 8.30-15.00

## Kursledare

Gunilla Anderson, socionom, Leg. psykoterapeut, certifierad FFT terapeut, handledare och lärare i psykoterapi samt gästföreläsare Marianne Cederblad, barnpsykiater, professor emeritus, Lunds universitet. Ev ytterligare gästföreläsare.

## Antal platser

25 platser

## Kursavgift

9 000 kr/deltagare exkl. moms.

## Anmälan

Sista anmälningsdag är 15 oktober 2017 på bifogad anmälningsblankett.

## Plats

Öppenvården, socialtjänst Öster, Frölichs väg 9, Malmö.

Fika ingår, lunch ordnas av deltagarna själva. Litteratur: ”Funktionell familjeterapi för beteendeproblem hos ungdomar” Frågor besvaras av Gunilla Anderson: [gunilla.anderson@stiftelsenfftsverige.se](mailto:gunilla.anderson@stiftelsenfftsverige.se) , tel. 070-355 58 31.

**Anmälan till utbildning i**

**Funktionell familjeterapi, FFT**

**Fyll i nedanstående uppgifter och maila anmälan till** [kristina.carlsson@stiftelsenfftsverige.se](mailto:kristina.carlsson@stiftelsenfftsverige.se)

**Namn:**

**Mailadress:**

**Nuvarande arbetsplats:**

**Arbetsledare namn och mailadress:**

**Fakturaadress:**

**Organisationsnummer:**

**Ev. specialkost/allergier vid fika:**