**Utbildning våren 2019 i samarbete med Värmlands läns Vårdförbund**

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 med 2,5 h handledning/månad i grupp. För ytterligare information om certifiering se hemsidan, [www.stiftelsenfftsverige.se](http://www.stiftelsenfftsverige.se)

## Datum

Tisdag 22 januari och onsdag 23 januari

Tisdag 19 februari och onsdag 20 februari

Måndag 18 mars och tisdag 19 mars

## Kursledare

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

## Antal platser

30 platser

## Kursavgift

12 000 kr/deltagare exkl. moms.

## Anmälan

Sista anmälningsdag 20 december 2018 på bifogad anmälningsblankett.

## Plats

Region Värmland, Lagergrens gata 2, 652 14 Karlstad. Lokal Skeppet, entréplan.

Fika ingår, lunch ordnas av deltagarna själva.

Litteratur: ”Funktionell familjeterapi för beteendeproblem hos ungdomar” ombesörjs av deltagarna själva.

## Frågor besvaras av Gunilla Anderson: 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

**Namn:**

**Mailadress:**

**Nuvarande arbetsplats:**

**Arbetsledare namn och mailadress:**

**Fakturaadress:**

**Organisationsnummer:**

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