

**Grundutbildning höstterminen 2019**

**I samarbete med Stöd & Resurs**

**Lerums kommun**

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.

**Grundutbildning**

Utbildningen omfattar 6 heldagar, uppdelade i teori och praktik.

**Utbildningshandledning**

Efter avslutad grundutbildning ges möjlighet till utbildningshandledning i grupp för certifiering vid 10 tillfällen/år. Separat avtal görs med respektive verksamhet. Läs mer om certifiering på [www.stiftelsenfftsverige.se](http://www.stiftelsenfftsverige.se)

**Kursledare**

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

**Plats**

Equmeniakyrkan, Brogårdsvägen 3, Lerum.

**Tid**

Tisdag-onsdag 20 och 21 augusti

Torsdag-fredag 19 och 20 september

Onsdag-torsdag 23 och 24 oktober

Tider för alla kurstillfällen är dag 1 kl. 10.00-16.30 och för dag 2 kl. 8.30-14.30.

**Kursavgift grundutbildning**

12 000 kr/deltagare exkl. moms. Det finns 30 utbildningsplatser.

**Anmälan**

Sista anmälningsdag 20 juni bifogad anmälningsblankett. Fika ingår.

Litteratur ”Funktionell familjeterapi för beteendeproblem hos ungdomar” Alexander, J. et al 2013, Studentlitteratur. Inköps på egen hand av deltagare.

Frågor besvaras av Gunilla Anderson: [gunilla.anderson@stiftelsenfftsverige.se](mailto:gunilla.anderson@stiftelsenfftsverige.se) ,

tel. 070-355 58 31.

Välkommen med din anmälan!

**Anmälan till utbildning i**

**Funktionell familjeterapi, FFT**

**Anmälan gäller utbildning i Lerum 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:**