

**Grundutbildning höstterminen 2019**

**I samarbete med** **Region Norrbotten, Barn- och ungdomsverksamheter**

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**

Sunderby folkhögskola, Luleå.

**Tid**

Måndag-tisdag 14 och 15 oktober

Måndag-tisdag 11 och 12 november

Måndag-tisdag 9 och 10 december

Tider för alla kurstillfällen är måndag kl. 10.00-16.30 och tisdag kl. 8.30-14.30.

**Kursavgift grundutbildning**

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

**Anmälan**

Sista anmälningsdag 15 september på 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 ,

tel. 070-355 58 31.

Välkommen med din anmälan!

**Anmälan till utbildning i**

**Funktionell familjeterapi, FFT**

**Anmälan gäller utbildning i Luleå. Fyll i nedanstående uppgifter och maila anmälan till** kristina-carlsson@telia.com

**Namn:**

**Mailadress:**

**Nuvarande arbetsplats:**

**Arbetsledare namn och mailadress:**

**Fakturaadress:**

**Organisationsnummer:**

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