



Psykoteraeutprogrammet (KBT), 90 hp

Ny utbildning startar den **14 januari 2026** med inriktning på vuxna. Utbildningen sträcker sig över 6 terminer på halvfart och omfattar teoretiska föreläsningar, seminarier, eget klientarbete under handledning, (både i grupp och individuellt) och egenerapi (30 tim). Studenterna kommer även denna gång att kunna erbjudas att ingå i en ”behovsgrupp”, vilket är en uppskattad schematerapeutisk egenerapi i gruppformat, (motsvarande 30 timmar). Egenerapin bekostas separat.

Den teoretiska undervisningen äger rum i Institutets lokaler Olivecronas väg 5. Den omfattar en heldag (onsdagar udda veckor) varannan vecka, c:a 80 t/termin. Tidpunkt för handledning meddelas studenten i slutet av första terminen och infaller annan veckodag än föreläsningdagen. Utbildningen syftar till att ge studenten en fördjupad kunskap och kompetens att självständigt kunna tillämpa kognitiva och beteendearterade terapier. Huvudfokus ligger på den schematerapeutiska ansatsen. Ledorden är vetenskaplig praktik, evidensbaserad metodik och interpersonell färdighet.

Utbildningen vänder sig till läkare, psykologer, socionomer samt övrig personal med högskoleexamen motsvarande 180 poäng inom ett människovårdande yrke (120 poäng enligt gamla beräkningsnormer). Sökanden måste arbeta inom ett människovårdande yrke, ha en grundutbildning i psykoterapi och minst 30 timmar egenerapi. Sökanden skall även uppvisa ett intyg från arbetsgivaren (eller egen skriftlig försäkran) om att hon/han under den tid utbildningen pågår har arbetsuppgifter med psykoterapeutiska inslag till minst 50 % samt att hon/han medges utrymme för studier motsvarande 1 dag/vecka. Sökanden som inte har en *KBT-inriktad* grundutbildning i psykoterapi måste ha genomgått Institutets Introduktionsutbildning i KBT och Schematerapi (50 tim) med godkänt resultat. Sökanden skall även med intyg styrka att han/hon haft regelbunden handledning i psykoterapi efter avslutad grundutbildning. Personlig intervju föregår slutgiltig antagning.

Kostnaden för utbildningen är 44,000 kr + 25 % moms per termin. Inbetalning sker i samband med varje terminsstart. Kursavgiften täcker teoriundervisningen och handledningen samt material som delas ut i samband med föreläsningarna. Kursavgiften inkluderar inte litteratur, egenerapi och vid behov utökad uppsatshandledning. Övrig information om utbildningen lämnas av Institutets sekreterare (Anna Mohlin) anna.mohlin@cbt.se Sökanden som har en anställning förväntas ha förankrat sin ansökan hos respektive överordnad arbetsgivare, vilket måste anges i ansökan.

Ansökan med meritförteckning och kopior av de handlingar som sökanden önskar återropa adresseras till: Svenska Institutet för Kognitiv Psykoterapi, Att: Anna Mohlin, Sabbatsbergs sjukhus, Box 6401, 113 82 Stockholm.

Sista ansökningsdatum är **14/11-25**. De personliga intervjuerna kommer att äga rum på Institutet under november-december. Besked om antagning lämnas senast vecka **50, 2025**.

Skickas till: Sekreterare Anna Mohlin
Svenska Institutet för Kognitiv Psykoterapi
Sabbatsbergs sjukhus, Box 6401
113 82 Stockholm

Steg 2 ansökan
Vt 26 -Ht -28

ANSÖKNINGSBLANKETT

Namn:

Personnummer:.....

Titel/Yrke:

Adress bostaden:

Postnr och ort:

E-mail privat:..... Mobil:.....

Tel bostad:

.....

Arbetsplats:.....

Adress arbetsplats:.....

Postnr och ort:

Din E-mail arbetet:

Tel arbete:.....

Vårdande behandlade uppgifter i arbetet (intyg av arbetsgivare): Bilaga nr:.....

Yrkesutbildning eller annan utbildning:.....

.....

.....

.....Bilaga/or nr:

Högskolepoäng/examen:

.....

.....Bilaga/or nr:

Grundutbildning i psykoterapi (ange Din steg 1-inriktning, samt uppge ev. andra
terapiinriktade kurser):

.....

.....

.....Bilaga/or nr:

Genomgången egenterapi av socialstyrelsen leg. psykoterapeut antal timmar/inriktning:

.....

.....

.....Bilaga/or nr:

Genomgången kognitiv introduktionsutbildning (år/längd):.....

.....Bilaga/or nr:

Genomgången handledning efter grundutbildning (steg 1) längd/omfattning:

.....

.....

..... Bilaga/or nr:

Övrigt som önskas åberopas:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... Bilaga/or nr

Var god ange faktura adress:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Underskrift av arbetsgivare/betalningsansvarig

Namnförtydligande

Till ansökan bifogas intygskopior av de meriter som åberopas

För att ansökan skall vara giltig ska den vara undertecknad av betalningsansvarig

Sista ansökningsdag 14/11-2025.