|  |  |
| --- | --- |
|  | Fellesorganisasjonen (FO)  PB: 4693 Sofienberg  0506 Oslo  Tlf: 919 19 916  E-post: [kontor@fo.no](mailto:kontor@fo.no)  Hjemmeside: [www.fo.no](http://www.fo.no/) |

|  |
| --- |
|  |

**SØKNAD OM GODKJENNING SOM KLINISK SOSIONOM**

*Kriterier og søknadsskjema gjeldende fra 01.01.2009*

**Navn:** ....................................................................................................**Fødselsdato:** ………………

**Adresse**: ..............................................................................................................................................

**Postnr./sted:** ..........................................................................................**Tlf**: ………………………..

**E-post:…………………………………………………………………………………………..**

**Årstall for sosionomeksamen:** .......................................................***Vedlegg nr.:............***

**Hvilken skole:** ....................................................................................................................................

**Jeg er godkjent veileder fra før. (ellers søker du samtidig – se side 5)**

**Dato og år:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Vedlegg nr.:...........***

|  |
| --- |
|  |

**Nåværende arbeidssted:** .....................................................................................................................

**Adresse:** ................................................................................................................................................

**Tlf:** ............................................... **E-post**:............................................................................................

**Stilling:** ..................................................................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

**FO-medlem?  Ja  Nei Medlem av annet forbund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Søkere som ikke er medlemmer av FO må betale et behandlingsgebyr på kr. 5.000,-. Beløpet betales inn på bankgiro 9001.06.35674. Kopi av innbetaling bes følge søknaden. Søknaden blir ikke behandlet før eventuelt gebyr er innbetalt.***

**Jeg er ikke medlem og har betalt kr. 5.000,-** *Vedlegg nr:………….*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sted/dato Underskrift**

|  |
| --- |
| ***NB! All videreutdanning, mottatt veiledning og praksis som søkes godkjent, må dokumenteres***  ***ved vedlegg av vitnemål, attester o.l.*** |

**1.2 Arbeidserfaring**

***Omfang*:**

* Minst 5 års arbeidserfaring som sosionom. Av disse skal

minst 2 år være før påbegynt videreutdanning. Deltid omregnes til fulltid.

* 2 år skal være opparbeidet i et sammenhengende arbeidsforhold.
* Arbeidserfaring av mindre omfang enn 6 mnd godkjennes ikke.

**Oversikt over yrkeserfaring etter sosionomeksamen som det søkes godkjenning for i kronologisk rekkefølge:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeidssted:** | **Stilling** | **Stillings-andel i %** | **Tidsrom** | *Vedlegg nr.* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Arbeidsattesten må være spesifisert slik at det fremkommer hva arbeidet har gått ut på.***

|  |
| --- |
| **2 KRAV TIL VIDEREUTDANNINGEN**  **2.1 Nivå**   * Gjennomført et klinisk teoretisk studium på minst 60 studiepoeng tatt over minst 2 år. * Kandidater som har gjennomført et studium på tilsvarende nivå innenfor et fordypningsområde der utdanningene ikke er godkjent av NOKUT eller uten offentlig eksamen i Norge, må levere en skriftlig fordypningsoppgave eller fagartikkel. Fordypningsoppgaven må tilfredsstille et visst nivå etter nærmere angitte kriterier. |
| **Videreutdanning av 60 studiepoeng/20 vekttalls omfang**  Familieterapi  Psykisk helsearbeid  Rus  Miljøterapi  Gruppearbeid i helse- og sosialsektoren  Barn- og unges psykiske helse \* (se egne kriterier!)  event. annet område  **Studiested:** ........................................................................................  **Tidsrom:** ...............................................................................................................  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  **Videreutdanning uten studiepoeng, hvor man har levert og fått bestått fordypningsoppgave til FO.**  Barn og unges psykiske helse  Familieterapi  Evt. annet område  **Studiested:** ........................................................................................  **Tidsrom:** ...............................................................................................................  **Fordypningsoppgave er godkjent.** *Vedlegg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | ***Vedlegg nr:*** |

**3 KRAV TIL VEILEDNING**

* Mottatt til sammen minst 200 timer faglig veiledning. En veiledningstime er på minimum 45 minutter.

***Hvem skal veilede:***

* Minst 120 timer skal være mottatt fra klinisk sosionom.
* Inntil 80 timer veiledning kan være fra annen faggruppe som har særlig kompetanse på spesialistnivå innen kandidatens fordypningsområde.

***Hvordan skal veiledningen utformes:***

* Minst 80 timer veiledning skal være mottatt parallelt med det teoretiske studiet.
* Av totalt 200 timer skal 65 timer være individuell veiledning (en-til-en-veiledning).
* Det totale antallet veiledningstimer skal strekke seg over minst 3 år, og utgjøre minimum 4 og maksimum 10 timer pr. mnd.
* Skjer veiledning i gruppe kan ikke antall gruppedeltakere overstige 7 deltakere.
* Mindre enn 40 timer veiledning fra en og samme veileder godkjennes ikke.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Veileders navn og yrkesgruppe*** | ***Antall timer totalt*** | ***Antall timer i gruppe*** | ***Antall timer individuell veiledning*** | ***Tidsrom*** | *Vedlegg nr.:* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***(all veiledning som søkes godkjent må dokumenters ved attest fra veileder)***

**VEILEDERKOMPETANSE:**

(fylles ut av dem som ikke er godkjent veileder av FO tidligere).

I tillegg til de 200 timene mottatt veiledning ovenfor – må søker ha følgende for å bli godkjent faglig veileder for sosionomer:

* ***20 timer gitt veiledning***

Minst 20 timer sammenhengende veiledning skal være gitt veiledning,

individuelt eller i gruppe til kollega eller annen fagperson.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Gitt veiledning til:*** | ***Antall timer*** | ***Vedlegg nr.*** |
|  |  |  |

* ***10 timer veiledning på gitt veiledning***

På gitt veiledning skal kandidaten ha mottatt minst 10 timer veiledning fra FO-godkjent veileder eller godkjent veileder fra annet profesjonsforbund*.* Fysisk tilstedeværelse, via telestudio, videoopptak eller lydopptak, er eksempler på praktiske måter å gjennomføre veiledning på gitt veiledning.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Veileders navn og yrkesbakgrunn*** | ***Antall timer*** | ***Vedlegg nr.*** |
|  |  |  |

**Skolering:**

Anses å være oppfylt for dem som har avlagt eksamen i videreutdanning i veiledning minimum 10 studiepoeng.

40 timer i veiledningsteori/veiledningsmetodikk - (de øvrige 20 timer anses oppfylt gjennom deltakelse i videreutdanning - som del av fordypningsområde)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kurssted | Tidsrom | Vedlegg nr.: |
|  |  |  |
|  |  |  |

Litteratur (for dem som ikke har minimum 30 studiepoengs videreutdanning i veiledning):

800 sider veiledningslitteratur og 200 sider etikk.

**Legg ved egen oversikt.**  Vedlegg nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DISPENSASJON:***

**Hvilket punkt søkes det dispensasjon fra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Begrunnelse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***ANDRE OPPLYSNINGER AV BETYDNING FOR SØKNADEN:***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**