

Modulo di domanda di ammissione come membro attivo SGfB su dossier

Premesse

La varietà delle formazioni certificate dalla SGfB dimostra una ricca offerta formativa nell'ambito della consulenza psicosociale. A seguito degli elevati requisiti, la SGfB garantisce che le offerte certificate nell'ambito della consulenza, malgrado la diversità degli approcci, presentino standard di qualità comparabili. I fondamenti etici, il codice etico professionale dei/delle consulenti SgfB e la descrizione della consulenza in ambito psicosociale fungono, insieme alle competenze chiave per i consulenti fissate dalla SGfB, da direttive chiare per un'attività di consulenza di alto livello qualitativo. Tutti questi documenti possono essere scaricati dal sito web della SGfB (<http://www.sgfb.ch>).

I/le consulenti con un percorso formativo individuale e una ricca esperienza pratica nell'ambito della consulenza possono inoltrare domanda d'ammissione come membro attivo su dossier.

La procedura su dossier si fonda sull'art. 9 del regolamento di ammissione dei membri SgfB.

Contenuto del dossier di domanda

L'ammissione su dossier si effettua sulla base di documenti e attestati probanti dai quali appaiono chiaramente il percorso professionale, inclusa l'esperienza pratica, la formazione in materia di consulenza, l'autocoscienza con sviluppo della personalità e la supervisione.

Il modulo di domanda funge da schema per sintetizzare il vostro dossier personale. Vogliate fare attenzione a corredare in maniera sufficiente, oltre il modulo di domanda con foto (1) debitamente compilato e firmato, la lettera di motivazione (2), i punti riguardanti la formazione in materia di consulenza (3), l'autocoscienza con sviluppo della personalità (4), l'attestazione della pratica professionale (5), l'attestazione della supervisione (6) e la formazione di base e professionale (7). Le direttive concrete concernenti i punti (3), (4) e (6) sono fissate nel regolamento di ammissione dei membri SGfB, art. 9.

Vogliate inviare il dossier completo in duplice copia per posta e in formato elettronico (come pdf) al segretariato SGfB, Konradstrasse 6, 8005 Zürich, sekretariat@sgfb.ch. Il dossier deve essere rilegato o con punti metallici.

Procedura

Spetta al segretariato SgfB esaminare la documentazione sotto il profilo formale. Se il dossier di domanda risulta completo, la Commissione qualità ne valuta i contenuti riservandosi il diritto di avere un colloquio con la persona richiedente. La decisione definitiva in merito all'ammissione alla SGfB spetta al Comitato. Non esiste alcun diritto all'ammissione come membro SGfB (art. 5, statuti SGfB, ammissione dei membri). La decisione del Comitato sulla domanda di adesione è comunicata per iscritto. Nel caso di una decisione positiva viene rilasciato un documento che conferma l'ammissione, mentre in caso contrario, il/la richiedente riceve una giustificazione scritta chiara.

Il tempo di evasione della domanda è subordinato pertanto alla completezza e alla qualità della documentazione presentata. La procedura può durare da quattro a sei mesi.

Tutte le persone coinvolte nell'evasione della domanda e nel processo decisionale sono tenute a rispettare il segreto professionale.

1. Modulo di domanda di ammissione come membro attivo su dossier

Dati personali	
Appellativo / titolo	
Nome	
Cognome	
Formazione di base ¹	
Professione ²	
Formazione continua ³	
Data di nascita / nazionalità	
Indirizzo	
Via / numero civico	
Indicazioni aggiuntive ⁴	
NPA / località / cantone	
Telefono / cellulare / fax	T F ... M v
E-mail	
Sito web	
Formazione e pratica di consulenza	
Istituto di formazione ⁵	
Indirizzo ⁵	
Sito web ⁵	
Durata della formazione / diploma ⁶	Inizio Fine Diploma
Qualifica / titolo ⁷	
Attivo nell'ambito della consulenza da / percentuale ⁸	Percentuale consulenza in %
Dipendente / indipendente ⁹	<input type="checkbox"/> dipendente presso <input type="checkbox"/> indipendente >> indirizzo studio
Affiliazione ad associazioni professionali ¹⁰	

Nella pagina 5 troverete le spiegazioni generali relative alla domanda d'ammissione e alle cifre da 1 a 10.

Tassa per la domanda di ammissione

La tassa per la domanda di ammissione pari a CHF 800.00 (risp. CHF 1'000.00 con diplomi stranieri per maggiori spese amministrative) è stata versata sul conto della SGfB in data _____.

(conto postale: 85-151496-8 / IBAN: CH36 0900 0000 8515 1496 8)

Conferma

Con la mia firma confermo di aver preso conoscenza del regolamento di ammissione attuale della SGfB, di rispettare i fondamenti etici della SGfB, di osservare il codice etico professionale della SGfB nonché la correttezza dei dati da me forniti. Il titolo professionale di «Consulente SGfB» o «Counsellor SGfB» può essere utilizzato solo dopo il ricevimento del certificato.

Luogo / data

Firma

Con la mia firma dichiaro di accettare la dichiarazione di protezione dei dati della SGfB sull'utilizzo dei miei dati (<https://www.sgfb.ch/it/protezione-dei-dati>).

Contenuto del dossier

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Modulo di domanda | <input type="checkbox"/> 4. Attestazione della pratica professionale |
| <input type="checkbox"/> 2. Dichiarazione della formazione (volume, istituto, contenuti) | <input type="checkbox"/> 5. Attestazione della supervisione |
| <input type="checkbox"/> 3. Dichiarazione della autoscienza e sviluppo della personalità | <input type="checkbox"/> 6. Attestati della formazione di base e professionali
(p.e.. <i>Attestato federale di capacità, diplomi, certificati</i>) |
| | <input type="checkbox"/> 7. Foto |

Spiegazioni alle cifre da 1 a 10

Informazioni personali

Formazione di base¹

*Indicare il titolo di studio più alto conseguito nell'ambito della formazione di base
Per una selezione di titoli di studio, consultare l'allegato 1*

Professione²

Indicare il diploma professionale conseguito

Formazione continua³

Quali formazioni professionali continue avete assolto? Se più di una, indicatele nel percorso professionale.

Indirizzo

Indicazioni aggiuntive⁴

Indicare ad es. la casella postale, ecc.

Formazione e pratica in materia di consulenza

Istituto di formazione⁵

Indicare l'istituto presso il quale è stata conclusa con esito positivo la formazione in materia di consulenza

Durata della formazione / diploma⁶

Indicare l'inizio e la fine della formazione in materia di consulenza nonché la data del diploma

Qualifica / titolo⁷

Indicare la qualifica e il titolo professionale della formazione in materia di consulenza

Attivo nel campo della consulenza da / percentuale⁸

Indicare da quando siete attivi nel campo della consulenza e la vostra percentuale di attività

Dipendente / indipendente⁹

Indicare il datore di lavoro o il proprio studio professionale

Affiliazione ad associazioni professionali¹⁰

Indicare l'affiliazione ad associazioni e/o ad organizzazioni professionali

	Contenuto del dossier	pagina / allegato
1	<input type="checkbox"/> Modulo di domanda di ammissione come membro su dossier, corredato di foto	
2	<input type="checkbox"/> Lettera di motivazione	
3	<input type="checkbox"/> Volume formazione base in materia di consulenza: <input type="checkbox"/> Variante 1 <input type="checkbox"/> Variante 2 <input type="checkbox"/> Istituto <input type="checkbox"/> Descrizione dei contenuti <input type="checkbox"/> Pubblicazioni sul tema della consulenza psicosociale <input type="checkbox"/> lavoro di diploma o master <input type="checkbox"/> articolo <input type="checkbox"/> dispensa <input type="checkbox"/> altro	
4	<input type="checkbox"/> Esperienza personale con sviluppo personale <input type="checkbox"/> Dati del/la consulente <input type="checkbox"/> Volume di autocoscienza e sviluppo della personalità <input type="checkbox"/> Setting (individuale o in gruppo)	
5	<input type="checkbox"/> Esperienza professionale pratica <input type="checkbox"/> Esperienze e attività professionali nell'ambito della consulenza <input type="checkbox"/> Altre esperienze e attività professionali	
6	<input type="checkbox"/> Supervisione <input type="checkbox"/> Dati del/la supervisore <input type="checkbox"/> Volume di supervisione <input type="checkbox"/> Setting (individuale o gruppo)	
7	<input type="checkbox"/> Formazione di base e professionale – attestati	

2. Lettera di motivazione

Motivate la vostra domande di ammissione come membro attivo alla SGfB. Massimo 1 pagina A4, interlinea 1.5, font Arial 11.

3. Formazione in materia di consulenza: volume, istituto e contenuti

3.1. Volume della formazione

- Variante 1: *Formazione completa con min. 600 ore-lezione*

oppure

- Variante 2: **Formazione di base con**
almeno 400 ore-lezione di formazione di base e
almeno 200 ore-lezione in una o massimo due formazioni

complementari.

Variante 1

Numero di ore-lezione (almeno 600)

Variante 2

Numero di ore-lezione formazione di base (almeno 400)

Numero di ore-lezione formazione complementare 1

Numero di ore-lezione formazione complementare 2 (1 + 2 almeno 200)

3.2. Istituto/i

Formazione di base completa

Nome

Indirizzo

NPA / località

Sito web

Formazione complementare 1

Nome

Indirizzo

NPA / località

Sito web

Formazione complementare 2

Nome

Indirizzo

NPA / località

Sito web

3.3.Contenuti

Descrivete in modo conciso i contenuti della vostra formazione in materia di consulenza. I contenuti didattici sono incentrati sullo sviluppo delle competenze in materia di consulenza (vedi “competenze chiave dei/delle consulenti SgfB” Massimo 1 pagina A4, interlinea 1.5, font Arial 11.

3.4. Pubblicazioni sul tema della consulenza psicosociale

3.4.1 Lavoro di diploma o di master (titolo, data)

3.4.2 Articolo (titolo, data, luogo di pubblicazione)

3.4.3 Dispense (titolo, data, ev. luogo di pubblicazione)

3.4.4 Altro (titolo, data, ev. luogo di pubblicazione)

5.

5. Attestazione della pratica professionale

Informazioni sulla vostra pratica nell'ambito della consulenza.

5.1 Esperienze e attività professionali nell'ambito della consulenza (in ordine cronologico)

Funzione/attività	Azienda/località	dal/al

5.2 Altre esperienze e attività professionali

Funzione/attività Azienda/località dal/al

6. Supervisione

Almeno 50 ore di supervisione di interventi con clienti comprovate **con la firma del/la supervisore.**

Dati del/la supervisore:

Nome, cognome

Titolo

Indirizzo

NPA località

Sito web

Ev. altro/a supervisore:

Nome, cognome

Titolo

Indirizzo

NPA località

Sito web

Volume della supervisione

Numero di ore

Periodo dal _____ al _____

Numero di ore

Periodo dal _____ al _____

Setting

Individuale

In gruppo

Allegati: attestazioni di supervisione

7. Formazione di base e professionale – Attestati

Corredati dalle copie dei diplomi e dei certificati.

Titoli di studio della formazione di base e delle scuole specializzate superiori

- AFC: Attestato federale di capacità
- AFC/MP: Attestato federale di capacità con maturità professionale
- MA: Maturità
- APF: Attestato professionale federale
- EPS: Esame professionale federale superiore
- SSS: Scuola specializzata superiore
- SUPB: Scuola universitaria professionale Bachelor
- SUPM: Scuola universitaria professionale Master
- UniB: Università/EPF Bachelor
- UniM: Università/EPF Master
- UniL: Università: licenza / EPF: diploma
- UniD: Dottorato

Certificati equivalenti

-
-
-
-

Altre formazioni e formazione continua

Certificato/diploma: sì no

Certificato/diploma: sì no

Certificato/diploma: sì no

Certificato/diploma: sì no

Certificato/diploma: sì no