

1 TERAPEUTIN PERUSTIEDOT	Nimi	Henkilötunnus		
	Valviran laillistamispäätös, pvm	Terapeutin valmistumisvuosi		
Kohderyhmä				
<input type="checkbox"/> Lapset <input type="checkbox"/> Nuoret <input type="checkbox"/> Aikuiset				
Sairausryhmä				
<input type="checkbox"/> Aistivammaiset <input type="checkbox"/> Kehitysvammaiset <input type="checkbox"/> Kielen ja puheen häiriöt				
<input type="checkbox"/> Liikunta- ja monivammaiset <input type="checkbox"/> Mielenterveyden häiriöt <input type="checkbox"/> Neurologiset sairaudet				
<input type="checkbox"/> Neuropsykiatriset häiriöt <input type="checkbox"/> Tules- ja reumaattiset sairaudet				
<input type="checkbox"/> Muut, mitkä?				
2 KOULUTUS; AMMATILLISET TUTKINNOT	Tutkinto	Opintopisteet, opintoviikot tai opintojen kesto		Oppilaitos/opiskelupaikka/järjestäjätaho
		op	ov	opintojen kesto
3 TERAPIA- KOULUTUS (VET, YET TAI ET)	Vaativa erityistaso (VET)	Opintopisteet, opintoviikot tai opintojen kesto		Oppilaitos/opiskelupaikka/järjestäjätaho
		op	ov	opintojen kesto
	Ylempi erityistason koulutus (YET)			
	Eryitystason koulutus (ET)			

<sup>1</sup> Psykoterapeutinimikkeen käyttöoikeus haettava erikseen Valviralta (laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/94).

<sup>2</sup> Fysio-, puhe- ja toimintaterapeutin pätevyystiedot annetaan lomakkeella KU116.

<sup>3</sup> Selvitys tiloista, laitteista, välineistä ja terapian toteuttamisesta annetaan lomakkeella KU 115.

4  
ERITYIS-  
KOULUTUS

Koskee vain psykoterapeutteja

- Psykoanalyttinen koulutus     Kognitiivinen koulutus     Kognitiivis-analyttinen koulutus  
 Ratkaisukeskeinen koulutus     Gestalt-terapiakoulutus

Muu, mikä? \_\_\_\_\_

Kuntoutuksen toteuttaminen muulla kuin suomen kielellä, millä?

- ruotsi     englanti     viro  
 somali     venäjä     saksa

muu, mikä? \_\_\_\_\_

Kommunikaatiokeinot

- Tukiviittomat     Viittomakieli     Graafiset merkit

Muita, mitä? \_\_\_\_\_

5  
KO. TERAPIAN  
TOTEUTTAMISEEN  
LIITTYVÄ PITKÄ  
KOULUTUS  
(loppuun  
suoritettu  
vähintään 5  
päivää kestänyt  
koulutus)

**Pitkä koulutus ilmoitetaan tarjouspyynnössä kohdassa 1.1. ilmoitettuun sopimuskauden alkuun saakka.**

Koulutuksen nimi	Opintopisteet, opintoviikot tai opintopäivät			Opintojen valmistumisvuosi	Oppilaitos/opiskelupaikka/ järjestäjätaho
	op	ov	pv		

6  
KO. TERAPIAN  
TOTEUTTAMISEEN  
LIITTYVÄ LYHYT-  
KESTOINEN  
KOULUTUS  
(loppuun  
suoritettu alle  
5 päivää  
kestänyt  
koulutus)

**Lyhytkestoinen koulutus ilmoitetaan vuodesta 2012 lukien tarjouspyynnössä kohdassa 1.1. ilmoitettuun sopimuskauden alkuun saakka.**

Koulutuksen nimi	Opintopisteet, opintoviikot tai opintopäivät			Vuosi	Oppilaitos/opiskelupaikka/ järjestäjätaho
	op	ov	pv		

7  
MUU PITKÄ  
LISÄKOULUTUS  
(loppuun  
suoritettu  
vähintään 5  
päivää kestänyt  
koulutus)

**Pitkä koulutus ilmoitetaan tarjouspyynnössä kohdassa 1.1. ilmoitettuun sopimuskauden alkuun saakka.**

Koulutuksen nimi	Opintopisteet, opintoviikot tai opintopäivät			Opintojen valmistumisvuosi	Oppilaitos/opiskelupaikka/ järjestäjätaho
	op	ov	pv		

8  
MUU LYHYT-  
KESTOINEN  
KOULUTUS  
(loppuun  
suoritettu  
alle 5 päivää  
kestänyt  
koulutus)

Lyhytkestoinen koulutus ilmoitetaan vuodesta 2012 lukien tarjouspyynnössä kohdassa 1.1. ilmoitettuun sopimuskauden alkuun saakka.

Koulutuksen nimi	Opintopisteet, opintoviikot tai opintopäivät			Vuosi	Oppilaitos/opiskelupaikka/ järjestäjätaho
	op	ov	pv		

9  
TYÖKOKEMUS  
TERAPIATYÖSTÄ

Työ/tehtävä	Työnantaja	Kesto vv.kk (vuodet ja kuukaudet)	Koko- päiväinen (yli 4 tuntia /päivä)	Osa- aikainen (2-4 tuntia /päivä)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10  
MUU  
TYÖKOKEMUS

Työ/tehtävä	Työnantaja	Kesto vv.kk (vuodet ja kuukaudet)	Koko- päiväinen (yli 4 tuntia /päivä)	Osa- aikainen (2-4 tuntia /päivä)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11  
LISÄTIETOJA

12  
ALLEKIRJOITUS

Päiväys

Toiminnasta vastaavan henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys