



Antrag auf Rezertifizierung des psychologischen Nothilfeangebots
durch das Nationale Netzwerk Psychologische Nothilfe NNPN

Handschriftlich ausgefüllte Formulare werden nicht akzeptiert

Antragsteller

1. Organisation, Institution, Care Team usw.	
Name	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon / Mobile	
E-Mail	
Homepage	
Rechtsform	<input type="checkbox"/> Teil des Bevölkerungsschutzes <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft (AG) <input type="checkbox"/> Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH) <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> andere, nämlich:

2. Geschäftsführer, Leiter, Präsident	
Name, Vorname	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon / Mobile	
E-Mail	

3. Fachverantwortlicher	
Name, Vorname	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon / Mobile	
E-Mail	
Beruf	
erworbene Zusatzqualifikationen in psychologischer Nothilfe	

4. Tätigkeitsfelder

4.1

- Care Team
- Peer Support
- Einsatzorganisation

4.2

- Ausbildung von
 - Care Givers
 - Peers
 - Teamleader, Koordinatoren
 - notfallpsychologische Zusatzausbildung von Fachpersonen (Psychiater, Psychologen, Seelsorger)
 - weitere:

4.3

- Andere Tätigkeiten -----

5. Änderungen seit der (letzten) Zertifizierung

Ja Nein

5.1. Care Team und Peer-Support

- Organigramm
- Leitbild
- Anforderungsprofile
- Ausbildungs- und Weiterbildungskonzept
- Qualitätssicherung

5.2. Ausbildung

- Statuten (für Vereine und Stiftungen)
- Organigramm
- Leitbild
- Lehrkörper
- Ausbildungs- und Weiterbildungskonzept
- Kursausschreibungen
- Qualitätssicherung

5.3. Liste der geänderten Unterlagen

- Statuten (für Vereine und Stiftungen), Anzahl Seiten: ____
- Organigramm, Anzahl Seiten: ____
- Leitbild, Anzahl Seiten: ____
- Anforderungsprofile, Anzahl Seiten: ____
- Lehrkörper, Anzahl Seiten: ____
- Ausbildungs- und Weiterbildungskonzept, Anzahl Seiten: ____
- Kursausschreibungen, Anzahl Seiten: ____
- Qualitätssicherung, Anzahl Seiten: ____

Zusätzliche;

- Kopie des Zertifikats NNPN

Ort und Datum:

Unterschrift:

Der Antrag ist in elektronischer Form an folgende Adresse einzureichen:

Info-ksd@vtg.admin.ch