



**Instruktion och vägledning för ansökan om  
auktorisering som specialist i sexologisk  
rådgivning (NACS) eller som specialist i klinisk  
sexologi (NACS)**

Senast uppdaterad 2018-09-22

## Allmän information / Checklista

- Är alla dokument som är nya författade på engelska, exempelvis rekommendationsbrev och handledarintyg?
- Är litteratur- och läslistan personlig? Observera att kurslitteraturlistor från kursplaner inte anger vilken litteratur just du har läst som en del av din utbildning.
- Är intygen för SAR och SSA dokumenterad med tid, plats och antal timmar? I Sverige ingår ofta dessa moment i olika sexologiska utbildningar och du kan få intyg för detta (på engelska) från kursansvariga.

Om du studerat vid Malmö högskola, kontakta Gunnel Brander.

Om du studerat vid Göteborgs universitet, kontakta Inga Tidefors.

Om du fått SAR och SSA genom Svensk Förening för Sexologi, kontakta Maria Carola Bure.

- Är handledningsintygen specifika med antal timmar och tidsperiod? Om handledningen inte givits av auktoriserad handledare i sexologi måste det förtydligas att handledningen avser sexologisk problematik och att handledaren tillstyrker din specialistkompetens.
- Är din grundutbildning tillräcklig för nivån? Du kan lägga till olika utbildningar som har relevans för din grundutbildning men du kan inte dubbelanvända utbildningar/högskolepoäng för både grundutbildning och sexologiutbildning.
- Söker du auktorisation som specialist i klinisk sexologi men upplever att högskolepoäng fattas? Om du har 90 högskolepoäng sexologi/klinisk sexologi kan du eventuellt lägga till upp till 30 högskolepoäng av angränsande kliniska ämnen som ger relevans för arbete som klinisk sexolog. Prata med auktorisationskommittén innan så att du kan få hjälp med en individuell bedömning av sådana angränsande kliniska ämnen.
- Har du scannat in allt material och numrerat bilagorna? Då gör du en enda PDF-fil av hela materialet och skickar sedan in.
- Har du läst igenom villkoren för hantering av dina personuppgifter? Genom att skicka in din ansökan så godkänner du föreningens hantering, delning och lagring av dokument som innehåller dina uppgifter både mellan EU-länder och utanför EU (norska och isländska föreningen).
- Har du fått svar på alla frågor om auktorisation? Om inte, tänk på att vi i auktorisationskommittén finns till för att hjälpa dig. Du kan kontakta oss per mejl och vi vill gärna vägleda dig i processen även innan du ansöker. Den typen av stöd inför auktorisationsansökan ingår i ditt medlemskap i föreningen.

## Vad händer när jag skickat in min ansökan?



### **Ansökan skickas in**

Du skickar in ansökan per mejl som en PDF-fil enligt anvisningen ovan. Aktuell mejladress hittar du på föreningens hemsida, [www.svensksexologi.se](http://www.svensksexologi.se).

### **Avgift betalas in**

Avgiften för auktorisationsansökan är för närvarande 300 Euro i motsvarande svenska kronor. För aktuell valutakurs, se exempelvis <https://www.oanda.com/currency/converter/>.

### **Svenska kommittén bedömer ansökan**

Den svenska auktorisationskommittén läser igenom din ansökan och bedömer den utifrån kriterierna för de olika formerna av auktorisation.

### **Eventuell komplettering av ansökan**

Det är vanligt att behöva komplettera ansökan med ytterligare information eller intyg. Om du behöver komplettera får du information om detta per mejl. Då är det bra om du skickar in din komplettering inom två veckor.

### **Svenska kommittén skickar ansökan till resten av NACS**

Efter att ansökan är komplett och du uppfyller kriterierna skickas ansökan till resten av NACS auktorisationskommitté, kallat NACSAC.

### **Svenska kommittén föredrar ansökan vid möte**

NACSAC möts två gånger per år för att bedöma ansökningar. Den svenska kommittén föredrar din ansökan och föreslår att ansökan ska bifallas.

### **NACS fattar beslut**

NACSAC fattar beslut om ansökan ska bifallas eller inte. Om ansökan avslås ska NACSAC formulera tydliga skäl för detta.

### **Beslut meddelas dig som sökande**

Beslutet meddelas dig som sökande inom några dagar från beslutet. Därefter kommer du få ett auktorisationsbevis/diplom skickat till din postadress. När beslut är fattat kan du använda den titel du blivit auktoriserad som.

## SPECIALIST I SEXOLOGISK RÅDGIVNING

<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PERSONAL DATA:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Name:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Address:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">E-mail:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Phone:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Country:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Birth Year:                      Month:                      Date:</td> </tr> <tr> <td>Paying member of national sexology organisation since:</td> <td>Year:    Month:    Date:    Name of organization:</td> </tr> </tbody> </table>	PERSONAL DATA:		Name:		Address:		E-mail:		Phone:		Country:		Birth Year:                      Month:                      Date:		Paying member of national sexology organisation since:	Year:    Month:    Date:    Name of organization:	<p>Denna del av ansökan ska innehålla dina personuppgifter.</p> <p>Inkludera landskod i telefonnumret.</p> <p>Du kan kontakta föreningens kassör om du undrar över hur länge du varit betalande medlem i SFS.</p>
PERSONAL DATA:																	
Name:																	
Address:																	
E-mail:																	
Phone:																	
Country:																	
Birth Year:                      Month:                      Date:																	
Paying member of national sexology organisation since:	Year:    Month:    Date:    Name of organization:																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">APPLICATION:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Application as:</td> <td>Specialist in Sexual Counselling NACS</td> </tr> <tr> <td>Date of application:</td> <td>Year:    Month:    Date:</td> </tr> <tr> <td>Recommendation letter from 2 NACS members:</td> <td>Supervisor (authorized):                      Letter must be attached Second recommendation from:                      Letter must be attached</td> </tr> <tr> <td>Attachments:</td> <td>1. Reading list 2. Confirmation of sexological practice during the last 2 years 3. First letter of recommendations 4. Second letter of recommendations</td> </tr> <tr> <td>I am familiar with the ethical guidelines by WAS and declare that all information given in this form is correct:</td> <td>Signature by the applicant: _____</td> </tr> <tr> <td>Paying authorization fee, 300 Euro:</td> <td>Year:    Month:    Date:</td> </tr> </tbody> </table>	APPLICATION:		Application as:	Specialist in Sexual Counselling NACS	Date of application:	Year:    Month:    Date:	Recommendation letter from 2 NACS members:	Supervisor (authorized):                      Letter must be attached Second recommendation from:                      Letter must be attached	Attachments:	1. Reading list 2. Confirmation of sexological practice during the last 2 years 3. First letter of recommendations 4. Second letter of recommendations	I am familiar with the ethical guidelines by WAS and declare that all information given in this form is correct:	Signature by the applicant: _____	Paying authorization fee, 300 Euro:	Year:    Month:    Date:	<p>Ange datum för när du skickat i ansökan.</p> <p>Bifoga två rekommendationsbrev författade på engelska från medlem i SFS eller annan NACS-ansluten organisation. En av de som rekommenderar dig måste vara specialist i sexologisk rådgivning (NACS) eller specialist i klinisk sexologi (NACS).</p> <p>Numrera bilagorna enligt ordningen i blanketten. Övriga bilagor följer som nummer fem och uppåt.</p> <p>Läs igenom NACS etiska riktlinjer och Sfs etiska riktlinjer. Skriv under om du godkänner dem och att du kommer arbeta utifrån dessa riktlinjer.</p> <p>Betala in ansökningsavgiften om 300 Euro till föreningens plusgiro samtidigt som du skickar in ansökan. Ange tydligt att det gäller avgift för auktorisationsansökan samt ditt namn.</p>		
APPLICATION:																	
Application as:	Specialist in Sexual Counselling NACS																
Date of application:	Year:    Month:    Date:																
Recommendation letter from 2 NACS members:	Supervisor (authorized):                      Letter must be attached Second recommendation from:                      Letter must be attached																
Attachments:	1. Reading list 2. Confirmation of sexological practice during the last 2 years 3. First letter of recommendations 4. Second letter of recommendations																
I am familiar with the ethical guidelines by WAS and declare that all information given in this form is correct:	Signature by the applicant: _____																
Paying authorization fee, 300 Euro:	Year:    Month:    Date:																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PROFESSIONAL EDUCATION:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Professional education – highest degree: (minimum 3 years' relevant clinical education)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Professional title:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Professional practice: (Number of years' full time/part time)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PROFESSIONAL EDUCATION:		Professional education – highest degree: (minimum 3 years' relevant clinical education)		Professional title:		Professional practice: (Number of years' full time/part time)		<p>Här anger du din grundutbildning som ska ha en klinisk förankring och ska ha pågått i minst tre år (180 högskolepoäng)</p> <p>Om du har en specifik legitimationstitel anger du den på engelska.</p> <p>Ange också hur många år du varit kliniskt aktiv <b>efter</b> din grundutbildning samt vilken tjänstgöringsgrad du har haft.</p>								
PROFESSIONAL EDUCATION:																	
Professional education – highest degree: (minimum 3 years' relevant clinical education)																	
Professional title:																	
Professional practice: (Number of years' full time/part time)																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SEXOLOGICAL EDUCATION:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>60 ECTS sexological academic education:</td> <td>Yes:                      Institution:</td> </tr> <tr> <td>Equivalent courses:</td> <td>Title:                      Hours:                      Institution:</td> </tr> <tr> <td>4000 pages relevant sexological literature.</td> <td>Yes:                      Reading list must be attached</td> </tr> </tbody> </table>	SEXOLOGICAL EDUCATION:		60 ECTS sexological academic education:	Yes:                      Institution:	Equivalent courses:	Title:                      Hours:                      Institution:	4000 pages relevant sexological literature.	Yes:                      Reading list must be attached	<p>Här anger du din sexologiska vidareutbildning. För specialist i sexologisk rådgivning krävs 60 högskolepoäng. Ange vilken skola/institution du läst utbildningen på.</p> <p>Du kan också ange ytterligare utbildningar inom området under ”equivalent courses”. Då skriver du utbildningens namn, antal</p>								
SEXOLOGICAL EDUCATION:																	
60 ECTS sexological academic education:	Yes:                      Institution:																
Equivalent courses:	Title:                      Hours:                      Institution:																
4000 pages relevant sexological literature.	Yes:                      Reading list must be attached																

	<p>timmar och vem som gav utbildningen.</p> <p>För denna auktorisation krävs att du läst 4000 sidor relevant sexologisk litteratur. Bifoga en personlig litteraturförteckning – <u>inte</u> litteraturlista från en kursplan.</p>														
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="245 407 411 474">25 h Sexual Self Acknowledgement (SSA)</td> <td data-bbox="411 407 804 474">Year:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 474 411 542">Clinical sexological practice within the last 5 years:</td> <td data-bbox="411 474 804 542">Total hours: _____ hours (minimum 100 hours) Year: Clinic: Confirmation by: _____ Must be attached</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 542 411 586">Sexological supervision taken within the last 5 years:</td> <td data-bbox="411 542 804 586">Group: ..... hours. Authorized supervisor:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 586 411 631">Group &gt;75h:</td> <td data-bbox="411 586 804 631">Individual: ..... hours. Authorized supervisor:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 631 411 676">Individual &gt;50h:</td> <td data-bbox="411 631 804 676"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 676 411 721">Sexological field of interest:</td> <td data-bbox="411 676 804 721"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 721 411 766">Publications/presentations: (not mandatory)</td> <td data-bbox="411 721 804 766">Author: Title: Year: _____ List of publications/presentations must be attached Copies/abstract may be asked for</td> </tr> </table>	25 h Sexual Self Acknowledgement (SSA)	Year:	Clinical sexological practice within the last 5 years:	Total hours: _____ hours (minimum 100 hours) Year: Clinic: Confirmation by: _____ Must be attached	Sexological supervision taken within the last 5 years:	Group: ..... hours. Authorized supervisor:	Group >75h:	Individual: ..... hours. Authorized supervisor:	Individual >50h:		Sexological field of interest:		Publications/presentations: (not mandatory)	Author: Title: Year: _____ List of publications/presentations must be attached Copies/abstract may be asked for	<p>För specialist i sexologisk rådgivning krävs 25 timmar SSA/SAR. Fyll i vilket år du genomgått detta och bifoga ett intyg författat på engelska.</p> <p>Du ska ange hur mycket du arbetat kliniskt inom sexologisk verksamhet de senaste fem åren. Ange totalt antal timmar, vilka år detta avser, på vilken klinik och namn på den som intygar att detta stämmer. Intyget ska vara från arbetsgivare, vara författat på engelska och ska bifogas ansökan. Ange också antal handledningstimmar. Om du haft grupphandledning behöver du minst 75 timmar. Om du haft individuell handledning behöver du minst 50 timmar. Skriv antal timmar och namn på handledare. Bifoga intyg från handledare författat på engelska.</p> <p>Ange också inom vilket sexologiskt fält du har störst intresse eller erfarenhet av.</p> <p>Om du publicerat något i en vetenskaplig tidskrift eller presenterat något vid en vetenskaplig konferens kan du ange detta. Bifoga en lista över aktuella publikationer/presentationer. Du behöver inte skicka in kopior eller abstracts som en del av ansökan.</p>
25 h Sexual Self Acknowledgement (SSA)	Year:														
Clinical sexological practice within the last 5 years:	Total hours: _____ hours (minimum 100 hours) Year: Clinic: Confirmation by: _____ Must be attached														
Sexological supervision taken within the last 5 years:	Group: ..... hours. Authorized supervisor:														
Group >75h:	Individual: ..... hours. Authorized supervisor:														
Individual >50h:															
Sexological field of interest:															
Publications/presentations: (not mandatory)	Author: Title: Year: _____ List of publications/presentations must be attached Copies/abstract may be asked for														
<p style="text-align: center;">Personligt brev</p>	<p>Bifoga även ett kort personligt brev (maximalt en A4) författat på engelska om din professionella och/eller ideella verksamhet som grund för att du söker specialistauktorisering inom sexologi.</p>														

# SPECIALIST I KLINISK SEXOLOGI

PERSONAL DATA:	
Name: Address: E-mail: Phone: Country:	
Paying member of national sexology organisation since:	Birth Year:      Month:      Date: Year:      Month:      Date:      Name of organization:
APPLICATION	
Application as:	Specialist in Clinical Sexology NACS
Date of application:	Year:      Month:      Date:
Recommendation-letters from 2 NACS-members:	Supervisor (authorized):      Letter must be attached
Attachments:	Second recommendation by:      Letter must be attached Reading list Confirmation of sexological practice during the last 2 years: List of publications/presentations (SCS): First letter of recommendation Second letter of recommendation
I am familiar with the ethical guidelines by WAS and declare that all information given in this form is correct:	Signature by the applicant: _____
Paying authorization fee, 300 Euro:	Year:      Month:      Date:
BASIC PROFESSIONAL EDUCATION	
Professional education - highest degree: (Minimum 5 years' clinical education)	
Professional title:	
Professional practice: (Number of years)	
SEXOLOGICAL EDUCATION	
Specialist in Sexological Counselling (60 ECTS or equivalent):	Year:      Month:      Date:
Clinical sexological education (60 ECTS(SSC) + 60 ECTS(SCS) or equivalent):	
(4000) + 4000 pages relevant sexological literature.	Yes:      Reading list must be attached

Denna del av ansökan ska innehålla dina personuppgifter.

Inkludera landskod i telefonnumret.

Du kan kontakta föreningens kassör om du undrar över hur länge du varit betalande medlem i SFS.

Ange datum för när du skickat i ansökan.

Bifoga två rekommendationsbrev författade på engelska från medlem i Sfs eller annan NACS-ansluten organisation. En av de som rekommenderar dig måste vara specialist i klinisk sexologi (NACS).

Numrera bilagorna enligt ordningen i blanketten. Övriga bilagor följer som nummer sex och uppåt.

Läs igenom NACS etiska riktlinjer och Sfs etiska riktlinjer. Skriv under om du godkänner dem och att du kommer arbeta utifrån dessa riktlinjer.

Betala in ansökningsavgiften om 300 Euro till föreningens plusgiro samtidigt som du skickar in ansökan. Ange tydligt att det gäller avgift för auktorisationsansökan samt ditt namn.

Här anger du din grundutbildning som ska ha en klinisk förankring och ska ha pågått i minst fem år (300 högskolepoäng). Det går bra att lägga ihop olika utbildningar på grundnivå, exempelvis sjuksköterska och psykoterapeut eller socionom med grundutbildning i psykoterapi.

Om du har en specifik titel anger du den på engelska, ex. ett eller flera legitimationsyrke(n).

Ange också hur många år du varit kliniskt aktiv **efter** din grundutbildning samt vilken tjänstgöringsgrad du har haft.

Här anger du din sexologiska vidareutbildning.

Ange datum för när du eventuellt fick auktorisation som specialist i sexologisk rådgivning.

	<p>För specialist i klinisk sexologi krävs 120 högskolepoäng med <u>klinisk inriktning</u>. Ange vilka skolor/institutioner du läst utbildningen på.</p> <p>För denna auktorisation krävs att du läst 8000 sidor relevant sexologisk litteratur. Bifoga en personlig litteraturlista från en kursplan. <u>inte</u> litteraturlista från en kursplan.</p>												
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="245 506 405 551">48 hours Sexual Self Acknowledgement (SAR/SSA)</td> <td data-bbox="405 506 804 551">Year:</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 551 405 595">Clinical sexological practice within the last 5 years:</td> <td data-bbox="405 551 804 595">Total hours: _____ hours (minimum 200 hours) Year: Clinic: Confirmation by: _____ Must be attached</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 595 405 640">Sexological supervision taken Group &gt;120h:</td> <td data-bbox="405 595 804 640">Group: _____ hours. Authorized supervisor: _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 640 405 685">Individual &gt;80h:</td> <td data-bbox="405 640 804 685">Individual: _____ hours. Authorized supervisor: _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 685 405 730">Sexological field of interest:</td> <td data-bbox="405 685 804 730"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="245 730 405 775">Publications/presentations:</td> <td data-bbox="405 730 804 775">Author: Title: Year: _____ <small>List of publications/presentations must be attached Copies/abstracts may be asked for</small></td> </tr> </table>	48 hours Sexual Self Acknowledgement (SAR/SSA)	Year:	Clinical sexological practice within the last 5 years:	Total hours: _____ hours (minimum 200 hours) Year: Clinic: Confirmation by: _____ Must be attached	Sexological supervision taken Group >120h:	Group: _____ hours. Authorized supervisor: _____	Individual >80h:	Individual: _____ hours. Authorized supervisor: _____	Sexological field of interest:		Publications/presentations:	Author: Title: Year: _____ <small>List of publications/presentations must be attached Copies/abstracts may be asked for</small>	<p>För specialist i klinisk sexologi krävs 48 timmar SSA/SAR. Fyll i vilket år du genomgått detta och bifoga ett intyg författat på engelska.</p> <p>Du ska ange hur mycket du arbetat kliniskt inom sexologisk verksamhet de senaste fem åren. Ange totalt antal timmar, vilka år detta avser, på vilken klinik och namn på den som intygar att detta stämmer. Intyget ska vara från arbetsgivare, vara författat på engelska och ska bifogas ansökan. Ange också antal handledningstimmar. Om du haft grupphandledning behöver du minst 120 timmar. Om du haft individuell handledning behöver du minst 80 timmar. Skriv antal timmar och namn på handledare. Bifoga intyg från handledare författat på engelska.</p> <p>Ange också inom vilket sexologiskt fält du har störst intresse eller erfarenhet av.</p> <p>Om du publicerat något i en vetenskaplig tidskrift eller presenterat något vid en vetenskaplig konferens kan du ange detta. Bifoga en lista över aktuella publikationer/presentationer. Du behöver inte skicka in kopior eller abstracts som en del av ansökan.</p>
48 hours Sexual Self Acknowledgement (SAR/SSA)	Year:												
Clinical sexological practice within the last 5 years:	Total hours: _____ hours (minimum 200 hours) Year: Clinic: Confirmation by: _____ Must be attached												
Sexological supervision taken Group >120h:	Group: _____ hours. Authorized supervisor: _____												
Individual >80h:	Individual: _____ hours. Authorized supervisor: _____												
Sexological field of interest:													
Publications/presentations:	Author: Title: Year: _____ <small>List of publications/presentations must be attached Copies/abstracts may be asked for</small>												
<p style="text-align: center;">Personligt brev</p>	<p>Bifoga även ett kort personligt brev (maximalt en A4) författat på engelska om din professionella och/eller ideella verksamhet som grund för att du söker specialistauktorisering inom sexologi.</p>												

## FÖRTYDLIGANDE ANGÅENDE HANDLEDNING

Svensk Förening för Sexologi auktoriserar handledare för de kliniska auktorisationerna.

Om du söker auktorisation som specialist i sexologisk rådgivning (NACS) behöver handledaren vara specialist i sexologisk rådgivning (NACS) eller specialist i klinisk sexologi (NACS).

Om du söker auktorisation som specialist i klinisk sexologi (NACS) behöver handledaren vara specialist i klinisk sexologi (NACS).

Då auktoriserade handledare inte finns över hela Sverige har Svensk Förening för Sexologi beslutat om följande övergångsregel:

*Handledning som genomgått före 2019-12-31 godkänns inför auktorisationsansökan även från handledare som inte är auktoriserad handledare i sexologi inom Sfs eller annan NACS-organisation. Handledningen ska dock vara sexologiskt inriktad och handledaren ska ha sexologisk kompetens.*