

ANTAGNINGSPOLICY FÖR IFS INSTITUTE LEVEL 1-, LEVEL 2- OCH LEVEL 3-UTBILDNINGAR I SVERIGE

ADMISSIONS POLICY FOR IFS INSTITUTE LEVEL 1, LEVEL 2 AND LEVEL 3 TRAININGS IN SWEDEN

Gäller från och med / Effective from:

Den 15 augusti 2026 / August 15, 2026

SVENSKA

1. Syfte och sammanhang

Tack för ditt intresse för IFS och IFS Sveriges Level 1-, Level 2- och Level 3-utbildningar.

Inför att du påbörjar ansökningsprocessen vill vi ge dig viktig information om utbildningarna och om den antagningspolicy som gäller för IFS Institute Level 1-, Level 2- och Level 3-utbildningar i Sverige.

Utbildningarna genomförs i samverkan mellan **IFS Sverige**, **IFS Nordics** och **utbildningsarrangören**, i enlighet med de standarder och riktlinjer som fastställts av **IFS Institute (IFSI)**.

IFS (Internal Family Systems) är en transformativ och effektiv psykoterapimodell med en växande evidensbas, som utgår från synsättet att **vårt sinne** av naturen är mångfacetterat och att vi alla har ett kärn-Själv som inte kan skadas och som vet hur det kan läka.

IFS Institute Level 1-, Level 2- och Level 3-utbildningarna är särskilt utformade för att ge undervisning i den evidensbaserade psykoterapimodellen Internal Family Systems (IFS). Utbildningarna **erbjuder fortbildning i IFS-modellen för etablerade yrkesverksamma inom området psykisk hälsa med relevant utbildning, klinisk erfarenhet och professionella kvalifikationer.**

Utbildningarna är djupt upplevelsebaserade och kombinerar föreläsningar, frågestunder, demonstrationer samt individuell och gruppbaserad praktik under handledning av erfarna IFS-terapeuter och Program **Assistent**. För att säkerställa **hög kvalitet, stöd till deltagarna och trygghet** upprätthålls ett deltagar–Program **Assistent** förhållande om cirka **3:1 under hela utbildningstiden**.

Utbildningarna ger undervisning enbart i IFS-modellen och **avser inte att ge den grundläggande utbildning som krävs** för att självständigt utöva verksamhet inom psykisk hälsa, hälso- och sjukvård eller psykoterapi. Genomförd IFS-utbildning utgör inte professionell legitimation och ger inte i sig någon rättslig behörighet att utöva sådana yrken.

2. Vad detta innebär för vår antagningspolicy

Mot bakgrund av ovanstående välkomnar IFS Sverige ansökningar från yrkesverksamma som utövar verksamhet inom psykisk hälsa i enlighet med tillämplig lagstiftning och de professionella regler som gäller i den jurisdiktion där de är verksamma.

Som kvalificerad yrkesutövare ansvarar du själv för att tillämpa de kunskaper och färdigheter som erhålls genom IFS-utbildningen inom ramen för din yrkeskompetens, ditt professionella ansvar, gällande lagstiftning och tillämpliga etiska riktlinjer.

3. Professionellt ansvar

Deltagaren ansvarar själv för hur IFS-modellen används inom den egna yrkesutövningen.

IFS Institute, IFS Nordics, IFS Sverige och utbildningsarrangören ansvarar inte för deltagarens yrkesutövning eller användning av IFS-modellen utanför utbildningssammanhanget.

4. Antagningspolicy

Mot bakgrund av ovanstående ska samtliga sökande till IFS Institute Level 1-, Level 2- och Level 3-utbildningar i Sverige som ansöker från och med den **15 augusti 2026** lämna nedanstående skriftliga försäkran till utbildningsarrangören.

IFS Institute, IFS Nordics och utbildningsarrangören förlitar sig helt på den sökandes egna uppgifter avseende legitimation, utbildning, ackreditering, medlemskap och/eller yrkesregistrering. IFS Institute, IFS Nordics och utbildningsarrangören fransäger sig allt

ansvar för felaktiga eller vilseledande uppgifter som lämnas av den sökande.

5. Sökandens försäkran

Genom att lämna in min ansökan intygar jag att:

- jag har tagit del av ovanstående beskrivning av IFS Institute-utbildningarna och förstått vilka konsekvenser denna har för antagningspolicyn,
- jag uppfyller samtliga tillämpliga lagar och regler för att utöva mitt yrke inom psykisk hälsa eller psykoterapi inom den jurisdiktion där jag är verksam och inom ramen för min professionella behörighet,
- jag ansvarar själv för att tillämpa IFS-modellen endast inom ramen för min yrkeskompetens, mitt professionella ansvar och gällande lagstiftning,
- min försäkran grundar sig på min legitimation, ackreditering, mitt medlemskap i mitt yrkesförbund och/eller min yrkesregistrering enligt nedan.

Nedanstående uppgifter utgör grunden för bedömningen av min professionella behörighet. IFS Nordics och utbildningsarrangören kan vid behov begära kompletterande dokumentation till stöd för de uppgifter som lämnas i ansökan.

6. Försäkran om professionell legitimation, registrering och medlemskap

Min försäkran ovan grundar sig på följande legitimation, yrkesregistrering och/eller professionella medlemskap (vänligen markera samtliga tillämpliga alternativ).

A. Legitimerade yrkesutövare inom hälso- och sjukvården

Jag innehar svensk legitimation utfärdad av Socialstyrelsen och är yrkesverksam inom området psykisk hälsa inom ramen för min professionella behörighet.

- ☐ Legitimerad psykolog
- ☐ Legitimerad psykoterapeut
- ☐ Legitimerad läkare
- ☐ Specialistläkare i psykiatri
- ☐ Legitimerad sjuksköterska
- ☐ Legitimerad specialistsjuksköterska inom psykiatrisk vård

- ☐ Legitimerad barnmorska
 - ☐ Legitimerad fysioterapeut
 - ☐ Legitimerad arbetsterapeut
 - ☐ Annat legitimationsyrke inom hälso- och sjukvården (ange):
-

För samtliga ovanstående professioner intygar jag dessutom att jag har:

- ☐ dokumenterad utbildning och kompetens i psykoterapi, inklusive **grundläggande psykoterapiutbildning (i Sverige vanligtvis benämnd Steg I eller motsvarande utbildning)**,
- ☐ **motsvarande minst ett års heltidsarbete** med relevant klinisk erfarenhet inom området psykisk hälsa.

B. Andra yrkesverksamma inom psykisk hälsa

(professioner utan svensk legitimationsordning)

Jag är yrkesverksam inom området psykisk hälsa men omfattas inte av svensk legitimationsordning.

Exempel på relevanta professioner inkluderar, men är inte begränsade till:

- ☐ Socionom
- ☐ Kurator
- ☐ Beteendevetare
- ☐ Samtalsterapeut
- ☐ Familjeterapeut
- ☐ Familjebehandlare
- ☐ Integrativ terapeut
- ☐ Gestaltterapeut
- ☐ Psykosyntesterapeut
- ☐ Kroppspsykoterapeut
- ☐ Konst- eller uttryckande konstterapeut
- ☐ Psykodramaterapeut
- ☐ KBT-terapeut
- ☐ Alkohol- och drogterapeut
- ☐ Barn- och ungdoms-terapeut

- ☐ Sexolog
- ☐ Rehabiliteringskoordinator
- ☐ Annan profession (ange): _____

För att vara behörig att gå en IFS-Level utbildning genom IFS Nordics intygar jag dessutom att jag uppfyller alla tre nedanstående punkter:

- ☐ dokumenterad psykoterapeutisk utbildning, inklusive **grundläggande psykoterapiutbildning (i Sverige vanligtvis benämnd Steg I eller motsvarande utbildning)**,
- ☐ **motsvarande minst ett års heltidsarbete med** relevant klinisk erfarenhet inom området psykisk hälsa,
- ☐ aktuellt medlemskap i en erkänd yrkesorganisation.

Yrkesorganisation: _____

Jag intygar att ovanstående yrkesorganisation tillhandahåller:

- ☐ etiska riktlinjer,
- ☐ ett formellt klagomålsförfarande,
- ☐ ett disciplinärt eller annat system för professionellt ansvarstagande.

Anmärkning

I denna policy avses med **profession utan svensk legitimationsordning** en yrkesutövare som inte innehar legitimation utfärdad av Socialstyrelsen men som lagligen bedriver verksamhet inom området psykisk hälsa inom ramen för sin utbildning, kompetens och tillämplig lagstiftning.

För dessa professioner krävs att yrkesutövaren omfattas av ett erkänt system för professionell ansvarsskyldighet genom medlemskap i en yrkesorganisation som tillhandahåller:

- etiska riktlinjer,
- ett formellt klagomålsförfarande,
- möjlighet till professionell granskning eller disciplinära åtgärder.

IFS Nordics och utbildningsarrangören förbehåller sig rätten att begära kompletterande dokumentation av utbildning, klinisk erfarenhet, legitimation, medlemskap eller annan

information som behövs för den individuella bedömningen.

7. Individuell prövning

IFS Nordics förbehåller sig rätten att göra en individuell bedömning av sökande vars utbildning, yrkesbakgrund, internationella meriter eller professionella kvalifikationer inte fullt ut omfattas av ovanstående kriterier.

Vid den individuella bedömningen beaktas följande:

- grundutbildning,
- psykoterapeutisk vidareutbildning,
- klinisk erfarenhet,
- professionellt verksamhetsområde,
- tillämplig lagstiftning i den jurisdiktion där sökanden är verksam,
- professionell ansvarsskyldighet,
- etiska riktlinjer,
- system för tillsyn och klagomålshantering.

Beslut om individuell prövning fattas av IFS Nordics i samråd med utbildningsarrangören.

8. Certifiering – förtydligande

Jag är införstådd med och accepterar att:

- Genomförd IFS Institute Level 1-, Level 2- eller Level 3-utbildning leder till ett **Certificate of Completion**.
- Ett **Certificate of Completion** är inte detsamma som **IFS Certification**.
- Genomförd utbildning innebär inte automatiskt behörighet att påbörja eller genomföra IFS Institutes certifieringsprocess.
- **IFS Certification** är en separat och mer avancerad process som administreras av IFS Institute.
- För att bli IFS-certifierad måste den sökande uppfylla de förkunskapskrav och övriga krav som gäller vid tidpunkten för ansökan om certifiering. Fullständig information finns på IFS Institutes webbplats.

9. Oriktiga uppgifter

Jag är införstådd med och accepterar att om IFS Institute, IFS Nordics eller utbildningsarrangören när som helst får kännedom om att jag lämnat felaktiga eller vilseledande uppgifter om utbildning, legitimation, yrkeserfarenhet, medlemskap eller annan information under ansöknings- eller registreringsprocessen, förbehåller sig IFS Institute, IFS Nordics och/eller utbildningsarrangören rätten att:

- neka antagning,
- återkalla antagning,
- avbryta mitt deltagande före utbildningens start,
- avbryta mitt deltagande efter utbildningens start,

utan rätt till återbetalning av erlagda kursavgifter.

10. Underskrift

Utbildning: _____

Level: _____

Utbildningsnummer/Referens: _____

Namn: _____

Profession: _____

Arbetsgivare/Organisation: _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

ENGLISH

1. Purpose and Context

Thank you for your interest in IFS and in IFS Sweden's Level 1, Level 2 and Level 3 Training Programs.

As you begin the application process, we would like to provide you with important information about the Training Programs and the Admissions Policy applicable to IFS Institute Level 1, Level 2 and Level 3 Trainings in Sweden.

The Trainings are organized in collaboration between **IFS Sweden**, **IFS Nordics** and the **Training Organizer**, in accordance with the standards and guidelines established by the **IFS Institute (IFSI)**.

IFS (Internal Family Systems) is a transformative, effective model of psychotherapy with growing evidence base, with the view that the mind is naturally multiple and that we all have a core Self that can't be damaged and that knows how to heal.

IFS Institute Level 1, Level 2 and Level 3 Trainings are specifically designed to provide instruction in the evidence-based psychotherapy model of Internal Family Systems (IFS).

The Training Programs provide continuing professional education in the IFS model for established mental health professionals with relevant education, clinical experience and professional qualifications.

The Trainings are deeply experiential, combining lectures, question-and-answer sessions, demonstrations, and individual and group practice under the supervision of experienced IFS Therapists and Program Assistants. To ensure a high level of quality, participant support and safety, a participant-to-Program Assistant ratio of approximately **3:1** is maintained throughout the Training.

The Trainings provide instruction in the IFS model only and are not intended to provide the foundational education required to independently practice mental health care, health care or psychotherapy. Completion of an IFS Training Program does not constitute professional licensure and does not, in itself, confer any legal authorization to practice such professions.

2. What This Means for Our Admissions Policy

Considering the above, IFS Sweden welcomes applications from professionals who practice within the field of mental health in compliance with the applicable laws, regulations and professional standards governing their jurisdiction.

As a qualified mental health professional, you are responsible for applying the knowledge and skills acquired through your IFS Training within your professional competence, scope of practice, applicable legislation and ethical standards.

3. Professional Responsibility

Participants are solely responsible for the application of the IFS model within their own professional practice.

The IFS Institute, IFS Nordics, IFS Sweden and the Training Organizer assume no responsibility for a participant's professional practice or use of the IFS model outside the Training context.

4. Admissions Policy

In light of the above, all applicants applying for IFS Institute Level 1, Level 2 or Level 3 Trainings in Sweden on or after **August 15, 2026**, must submit the written declaration below to the Training Organizer.

The IFS Institute, IFS Nordics and the Training Organizer rely entirely upon the applicant's own declarations regarding professional licensure, education, accreditation, professional memberships and/or professional registrations. The IFS Institute, IFS Nordics and the Training Organizer accept no liability in the event of any inaccurate, incomplete or misleading information provided by an applicant.

5. Applicant Declaration

By submitting my application, I declare that:

- I have read and understood the above description of the IFS Institute Training Programs and the implications it has for this Admissions Policy;
- I comply with all applicable laws and regulations governing my professional practice within the field of mental health or psychotherapy in the jurisdiction in which I practice;
- I am solely responsible for applying the IFS model within the limits of my professional competence, professional responsibility and applicable legislation;
- My declaration is based upon my professional licensure, accreditation, professional

membership and/or professional registration as specified below.

The information provided below forms the basis upon which my professional eligibility will be assessed. IFS Nordics and the Training Organizer may request additional documentation in support of any declaration made in this application.

6. Declaration of Professional Licensure, Registration and Membership

My declaration above is based upon the following professional licensure, registration and/or professional membership (please check all applicable boxes).

A. Licensed Health Care Professionals

I hold a Swedish professional licence issued by the National Board of Health and Welfare (Socialstyrelsen) and practise within the field of mental health within the scope of my professional authorization.

- ☐ Licensed Psychologist
- ☐ Licensed Psychotherapist
- ☐ Licensed Physician
- ☐ Specialist in Psychiatry
- ☐ Registered Nurse
- ☐ Specialist Nurse in Psychiatric Care
- ☐ Licensed Midwife
- ☐ Licensed Physiotherapist
- ☐ Licensed Occupational Therapist
- ☐ Other licensed health care profession (please specify):

For all of the above professions, I additionally declare that I have:

- ☐ documented education and competence in psychotherapy, including **foundational psychotherapy training (commonly referred to in Sweden as “Steg I” or an equivalent qualification)**,
- ☐ equivalent to at least one year’s full-time work of relevant clinical experience in the field of mental health.

B. Other Mental Health Professionals

(Professions Not Subject to Swedish Statutory Licensure)

I practise within the field of mental health but my profession is not subject to Swedish statutory licensure.

Examples of relevant professions include, but are not limited to:

- ☐ Social Worker
- ☐ Counsellor
- ☐ Behavioural Scientist
- ☐ Therapeutic Counsellor
- ☐ Family Therapist
- ☐ Family Treatment Practitioner
- ☐ Integrative Therapist
- ☐ Gestalt Therapist
- ☐ Psychosynthesis Therapist
- ☐ Body-Oriented Therapist
- ☐ Art or Expressive Arts Therapist
- ☐ Psychodrama Therapist
- ☐ Cognitive Behavioural Therapist (CBT Therapist)
- ☐ Addiction Therapist
- ☐ Child and Adolescent Therapist
- ☐ Sex Therapist / Sexologist
- ☐ Rehabilitation Coordinator
- ☐ Other profession (please specify): _____

In order to be eligible to undertake an IFS-Level training course through IFS Nordics, I further certify that I meet all three of the following criteria:

- ☐ documented psychotherapy training, including **foundational psychotherapy training (commonly referred to in Sweden as “Steg I” or an equivalent qualification)**,
- ☐ equivalent to at least one year’s full-time work of relevant clinical experience in the field of mental health,
- ☐ current membership in a recognised professional organization.

Professional Organization (please specify):

I declare that the above professional organization provides:

- ☐ a Code of Ethics,
- ☐ a formal complaints procedure,
- ☐ a disciplinary process or other system of professional accountability.

Note

For the purposes of this Admissions Policy, a **profession not subject to Swedish statutory licensure** refers to a professional who does not hold a Swedish health care licence issued by the National Board of Health and Welfare (Socialstyrelsen) but who lawfully practises within the field of mental health in accordance with their education, professional competence and applicable legislation.

For these professions, applicants must be subject to a recognised framework of professional accountability through membership in a professional organization that provides:

- a Code of Ethics,
- a formal complaints procedure,
- a mechanism for professional review or disciplinary action.

IFS Nordics and the Training Organizer reserve the right to request additional documentation regarding education, clinical experience, licensure, professional membership or any other information necessary for an individual assessment.

7. Individual Assessment

IFS Nordic reserves the right to conduct an individual assessment of applicants whose education, professional background, international qualifications or professional credentials do not fully fall within the above criteria.

In conducting an individual assessment, IFS Nordics may take into consideration, among other factors:

- academic education,
- postgraduate psychotherapy training,
- clinical experience,

- professional field of practice,
- applicable legislation within the jurisdiction in which the applicant practises,
- professional accountability,
- ethical standards,
- systems of professional oversight and complaints handling.

Decisions regarding individual assessments shall be made by IFS Nordics in consultation with the Training Organizer.

8. Certification Disclaimer

I understand and accept that:

- Completion of an official IFS Institute Level 1, Level 2 or Level 3 Training Program results in a **Certificate of Completion**.
- A **Certificate of Completion** is **not** the same as **IFS Certification**.
- Completion of an IFS Institute Training Program does **not** automatically qualify an individual to enter or complete the IFS Certification process.
- IFS Certification is a separate and more advanced process administered by the IFS Institute.
- To become IFS Certified, an applicant must satisfy the applicable eligibility requirements and successfully complete the IFS Certification process in accordance with the requirements in effect at the time of application. Further information is available from the IFS Institute.

9. Misrepresentation

I understand and accept that if, at any time, the IFS Institute, IFS Nordics or the Training Organizer becomes aware that I have provided false, incomplete or misleading information regarding my education, professional licensure, professional experience, membership or any other information submitted during the application or registration process, the IFS Institute, IFS Nordics and/or the Training Organizer reserve the right to:

- refuse admission,
- withdraw an offer of admission,
- terminate my participation before the Training begins,
- terminate my participation after the Training has begun,

without any entitlement to a refund of fees paid.

10. Applicant Information

Training Program: _____

Level: _____

Training Number / Reference: _____

Full Name: _____

Profession: _____

Employer / Organization: _____

Place and Date: _____

Signature: _____