

REKOMENDACJA

z superwizji w szkoleniu z psychoterapii psychoanalitycznej osób dorosłych

Zaświadczam, że p.uczestniczy/
(imię i nazwisko)

uczestniczył/-a w prowadzonej przeze mnie superwizji w trakcie szkolenia w okresie (proszę wpisać datę rozpoczęcia i zakończenia procesu lub wpisać „trwa” jeśli superwizja nie jest zakończona):

Od: Do:.....

Superwizja będąca podstawą do wydania niniejszej rekomendacji spełnia wymagania określone w standardach certyfikacji Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej obowiązujące w dniu wydania zaświadczenia.

Cz. I. Wymogi formalne:

Ilość godzin odbytej superwizji:.....

Czy superwizja dotyczyła jednego pacjenta: TAK/ NIE (proszę zakreślić odpowiednie)

Częstotliwość odbywania terapii przez pacjenta:(ile razy w tygodniu)

Częstotliwość superwizji:.....(proszę podać ile razy w miesiącu)

Uwagi:

1. proszę wskazać okresy ewentualnych innych niż urlopy przerw w procesie lub wpisać „brak przerw w superwizji”
2. proszę wskazać okresy superwizji z inną częstotliwością niż wskazana wyżej lub wpisać „stała częstotliwość”

1. _____

2. _____

Cz. II. Opinia na temat superwizanta/ -ki:

(opinia powinna wyrażać jednoznaczne poparcie aplikacji na członka zwyczajnego Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej)

Zaświadczenie jest drukiem Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychoanalitycznej, stanowiącym dokument niezbędny w procesie certyfikacji psychoterapeutów psychoanalitycznych.

Osoba ubiegająca się o rekomendację

(Imię i nazwisko oraz czytelny podpis)

Superwizor/ Superwizorka

(Imię i nazwisko oraz czytelny podpis)