Supervisieverklaring Schematherapie 2019

1. Supervisorgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam supervisor** | Truus Kersten |
| **Adres** | Distelakkerstraat 7 |
| **Postcode/woonplaats** | 6641 KC Beuningen |
| **Emailadres** | info@akkerdistel.nl |
| **Relevante kwalificaties/****registraties** | GZ-psycholoog, supervisor VGCt, Vereniging voor Schematherapie en ISST, practitioner EMDR, psychotraumatherapeut NtVP |

1. Supervisantgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam supervisant** |  |
| **Adres** |  |
| **Postcode/woonplaats** |  |
| **Emailadres** |  |

1. Opleidingscontext

|  |  |
| --- | --- |
| **De supervisie vindt plaats in het kader van de opleiding tot**  | **Opleiding:** schematherapeut / schemath. werkende[[1]](#footnote-1)\***Niveau:** junior / senior / gecombineerd\* |
| **De supervisie vindt tevens plaats****in het kader van:** | ☐ de BIG-opleiding tot: GZ / PT/ KP\*☐ de opleiding tot orthopedagoog-generalist[[2]](#footnote-2)☐ anders, namelijk:  |

1. Supervisiegegevens

|  |  |
| --- | --- |
| **Soort supervisie** | ☐ individueel☐ tweetal☐ drietal |
| **Evt. namen andere deelnemers** | 1.
 |
| **Aantal sessies** |  |
| **Duur van de sessies****(in minuten)** |  |
| **Tijdvak****(begin/einddatum)** |  |
| **Frequentie**  |  |
| **Aantal besproken** | Individuele cliënten: Groepen:  |
| **Aantal therapiesessies** | Individuele cliënten: Groepen:  |
| **Aantal besproken video-opnames[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Rapportage supervisiesessies Schriftelijk****door supervisant** | Schriftelijk |

Leerdoelen

(a.d.h.v. een competentieanalyse op basis van een door de supervisant ingevulde YSQ en de Schema Therapist Competency Scale)

|  |
| --- |
|   |

1. Verklaring supervisor en supervisant

Hierbij verklaren de supervisor genoemd onder A en supervisant genoemd onder B

* dat de supervisie is gegeven over behandelingen met Schematherapie
* dat bij de supervisie is uitgegaan van het Registratiereglement Schematherapie, , c.q. het registratiereglement Schematherapeutisch Werkenden, versie 2016 of 2018.

Aldus naar waarheid ingevuld

|  |  |
| --- | --- |
| **Plaats en datum** | **Plaats en datum** |
|  |  |
| **Handtekening supervisor:** | **Handtekening supervisant:** |
|  |  |

1. \* Verwijderen of doorhalen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-1)
2. Een orthopedagoog-generalist die is ingeschreven in het register van de Nederlandse Vereniging van Pedagogen en Onderwijskundigen (NVO) of een postmaster orthopedagoog-generalist die is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Jeugd van de Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ). [↑](#footnote-ref-2)
3. Voor schematherapeuten: minimaal 3 per 20 supervisies. Voor schematherapeutisch werkenden: minimaal 2 per 10 sessies. [↑](#footnote-ref-3)