

Verklaring gegeven en ontvangen supervisie voor cognitief gedragstherapeuten/supervisors VGCT

Zie bijlage 2 artikel 2.1 van het registratiereglement voor cognitief gedragstherapeuten VGCT® en supervisors VGCT® (hierna: registratiereglement)

I. Gegevens supervisor

Naam _____

VGCT-relatienummer _____

II. Gegevens supervisant

Naam _____

VGCT-relatienummer _____

III. Gegevens supervisie

Individuele sessies duren 45 minuten, sessies met twee supervisanten 60 minuten, sessies met 3 supervisanten 90 minuten. Dubbele sessies moeten een aaneengesloten contacttijd hebben van twee keer een enkele sessie.

Soort supervisie Individuele supervisie
 Groepssupervisie, aantal supervisanten: _____

Aantal enkele sessies _____ Duur: _____ minuten per sessie

Aantal dubbele sessies _____ Duur: _____ minuten per sessie

Totaal aantal supervisiesessies _____ (enkele sessie = 1, dubbele sessie = 2)

Tijdvak _____ t/m _____ (dd-mm-jjjj)

Frequentie _____

Behandelsetting _____

Aantal besproken cliënten _____ Aantal gesuperviseerde therapie sessies _____

IV. Verklaring en ondertekening supervisor en supervisant

Hierbij verklaren de supervisor en de supervisant

- dat de supervisie heeft plaatsgevonden conform het gestelde in het registratiereglement;
- dat van de ontvangen supervisie correct verslag is gelegd door de supervisant door middel van een supervisie-evaluatieverslag;
- dat deze verklaring correct en naar waarheid is ingevuld.

Datum _____

Handtekening supervisor

Handtekening supervisant
