

Grunduddannelsen i psykoterapi – Dokumentationsskema:

Navn: _____

Cpr. nr.: _____

H-stilling start år: _____

(Der skal udfyldes et ark for hvert psykoterapiforløb)

Terapi	Supervision	Supervisor
Pt. alder:	Antal sessioner individuelt:	Navn: Dato og underskrift:
Antal udøvet terapi sessioner*:	Antal sessioner gruppe**:	Navn: Dato og underskrift:
Individuel/familie/gruppe:		
Terapeutisk retning:		

Vejledning:

*Antal udøvet terapi sessioner: Hvis du har haft den samme patient i flere forløb, f.eks. individuelt og familierapi, skal der udfyldes to skemaer svarende til et skema for hver forløb.

**Antal sessioner gruppe: Det er den samlede antal af gruppe supervisioner, som skal tælles med i denne periode. Hvis du har haft flere forløb med til supervision i perioden, må du aftale med supervisor, hvordan de skal fordeles.