



FORMULAR ZA SUPERVIZORA

Ime i prezime studenta: _____

Da li je student prošao minimalno 160 sati kliničke supervizije?

DA NE

Broj sati kliničke supervizije do završnog modula _____

Komentari: _____

Molimo Vas da se osvrnete na dolje navedene tvrdnje (ukoliko je potrebno, koristite dodatne papire koje ćete priložiti ovoj formi)

1. Terapeutske vještine

1. Procjenjuje podobnost djeteta za uključivanje u psihoterapiju/savjetovanje

2. Osmišljava i primjenjuje odgovarajuće terapijske intervencije

3. Radi na stvaranju i održavanju terapijskog odnosa

4. Upravlja (rukovodi) završetkom terapijskog odnosa, planiranog i/ili preuranjenog završetka

2. Svjesnost procesa

1. Kritički se osvrće na terapijski proces i na vlastiti terapijski rad s ciljem razvoja prakse.

3. Znanje

1. Ima znanja i vještine potrebne za identificiranje, pojašnjavanje i procjenu niza kliničkih problema.

2. Superviziju koristi u svrhe kliničkog i individualnog razvoja u skladu sa etičkim kodeksom

4. Komunikacija

1. Održava povjerenje u komunikaciji sa profesionalcima (pr. terapeuti, doktori, socijalni radnici, nastavnici,...)

5. Kapacitet

1. Ima kapacitet za adaptaciju i inovacije kao odgovor na složene i nepredvidive ili specijalizovane oblasti rada.

6. Odgovornost

1. Pokazuje kapacitet za autonomiju u svojoj profesionalnoj praksi

2. Pokazuje kapacitet sa self-monitoring (samo-praćenje)

3. Pokazuje zadovoljavajući nivo svijesti o etičkim zahtjevima i standardima profesionalne prakse.

4. Ima sposobnost da radi proaktivno i kooperativno sa drugim stručnjacima s ciljem rješavanja etičkih dilema.

5. Može tolerisati dvosmislenost i nesigurnost koje često prate etičke dileme.



Studentova je odgovornost da supervizor dobije ovaj upitnik na početku procesa.

Ljubazno molimo supervizore da ispune i vrate ovaj upitnik voditelju programa u roku od 8 tjedana nakon završetka edukacije. O sadržaju izvještaja porazgovarajte sa studentom.

Hvala Vam što ste ispunili upitnik!

Ime i prezime supervizora: _____	
Potpis: _____	Datum: _____
Ime i prezime studenta: _____	
Potpis: _____	Datum: _____

