

Wypełnij ten formularz po przeprowadzeniu sesji superwizji DP. Prześlij kopie do swojego certyfikującego superwizora. Zadbaj o ochronę prywatności swojego podopiecznego.

Informacje o sesji			
Krótki opis tematu sesji: (1) Na jakim wyzwaniu klinicznym się skupiliście?; (2) Nad jakim deficytem umiejętności pracowaliście?; (3) Jaki cel nauki i kryteria umiejętności przyjęliście?; (4) Jakiego bodźca użyliście do przeciwiczenia tego zachowania?			
Przybliżony czas poświęcony na przeciwiczenie zachowania (behavioral rehearsal - BR)?	≥ 50%	≈ 25%	∅ "VÚ"
	☐	☐	☐
Jaka praca osobista DP została uzgodniona na koniec sesji? Jeśli żadne, to dlaczego?			
Doświadczenia superwizora i osoby superwizowanej			
Jakie były najistotniejsze reakcje (doznania cielesne, impulsy, uczucia, myśli) osoby superwizowanej podczas sesji i jaka była ich maksymalna intensywność?			
Krótki opis: 1. Co osoba superwizowana opisała jako pomocne w tej sesji? 2. Co osoba superwizowana opisała jako najmniej pomocne?			
Czy doświadczyłeś(-aś) jakichkolwiek wyzwań interpersonalnych z osobą superizowaną w trakcie sesji (np. pęknięcia w sojuszu superwizyjnym, intensywna frustracja, lęk itp.)?			

Imię i nazwisko tłumacza: Kamila Grochowska