

DP Therapist Diary Form

DP Therapeut Dagboekformulier

Use this form to document and consolidate learnings from your solitary or peer DP sessions. For certification purposes, please fill and send a copy of this form to your certifying supervisor. Please be mindful of protecting your personal boundaries by only sharing information you are comfortable disclosing.
--

Gebruik dit formulier om de leerervaringen uit je individuele of gezamenlijke DP-sessies vast te leggen en te verankeren. Voor certificeringsdoeleinden vul je dit formulier in en stuur je een kopie naar je certificerende supervisor. Houd rekening met je persoonlijke grenzen en deel alleen informatie waar jij je comfortabel bij voelt.

Date

Datum:

Duration of session

Duur van de sessie:

Briefly describe your solitary/peer practice: (1) What clinical challenge did you focus on?; (2) What skill deficit did you work on improving?; (3) What was your learning goal and skill criteria?; (4) What stimulus did you use for behavioral rehearsal?
--

Beschrijf kort je individuele of gezamenlijke oefensessie:
--

(1) Welke klinische uitdaging stond centraal?

(2) Aan welk vaardigheidstekort heb je gewerkt om dit te verbeteren?
--

(3) Wat was je leerdoel en welke vaardigheidscriteria heb je gehanteerd?
--

(4) Welke stimulus heb je gebruikt voor het gedragsmatig oefenen?

Approximately how many repetitions did you engage in during behavioral rehearsal?

Hoeveel herhalingen heb je ongeveer uitgevoerd tijdens de gedragsmatige oefening?

What did you experience as helpful in this session? In what way?
--

Wat vond je helpend tijdens deze sessie? Op welke manier?

What did you experience as less helpful in this session? In what way?

Wat vond je minder helpend tijdens deze sessie? Op welke manier?
--

What did you learn about yourself, your current skills, and the skills that you would like to keep improving. Feel free to share any details, but only those you are comfortable disclosing .
--

Wat heb je over jezelf geleerd, over je huidige vaardigheden en over de vaardigheden die je wilt blijven verbeteren? Voel je vrij om details te delen, maar alleen die waar jij je prettig bij voelt .

Translator's name

Naam van de vertalers: Simone das Dores & Aerjen Tamminga

This form is open access and may be used for free for any non-commercial therapist training. Any use of this form must be with credit to the International Deliberate Practice Society.
--

Dit formulier is vrij te gebruiken voor elke niet-commerciële opleiding voor therapeuten. Elk gebruik van dit formulier moet met bronvermelding naar de International Deliberate Practice.
