**Supervisorverklaring DIT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam supervisant** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefoonnummer** |  |
| **E-mailadres** |  |
| **Erkenningsnummer Psychologencommissie** |  |
| **Lidmaatschap beroeps- en/of psychotherapievereniging** | Vul in (bv. VVKP, VVPT, etc) |
| **Afgeronde psychodynamische psychotherapie-opleiding*** **Individuele leertherapie**
* **Supervisie**
 | **Ja/Nee** * **Ja/Nee (# uur)**
* **Ja/Nee (# uur)**
 |
| **Aanvraag tot** | **DIT therapeut** |

Hierbij verklaar ik, [naam supervisor] dat [naam supervisant] het supervisie-traject tot DIT therapeut met succes heeft afgerond.

**Het supervisie-traject bestond uit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal sessies (minimaal 32)  |  |
| * Waarbinnen 2 volledige DIT-trajecten doorlopen
 |  |
| Tijdvak  |  |
| * Datum afronden training
 |  |
| * Datum afronden supervisie-traject
 |  |
| * Datum indienen gevalstudie
 |  |

**Beoordeling supervisie-traject (in te vullen door supervisor)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Positieve beoordeling van competenties DIT  |
|  | * Therapeutische basishouding die typisch is voor DIT
 |
|  | * Relationele en affectieve thema’s kunnen identificeren in het verhaal van de patiënt
 |
|  | * Deze relationele en affectieve thema's op een duidelijke en samenhangende manier onder woorden te brengen en delen met de cliënt, om zo de relevantie van deze thema’s voor de huidige situatie van de cliënt af te toetsen
 |
|  | * Fasering en taakgerichtheid DIT behandeling
 |
|  | * Voldaan aan de andere competenties uit het DIT competences framework
 |
|  | Positieve beoordeling van vier random opnames van therapiesessies op basis van de DIT-beoordelingsschaal (3 bij eerste gesuperviseerde cliënt en 1 bij tweede gesuperviseerde cliënt) |
|  | Positieve evaluatie van schriftelijk uitgewerkte gevalstudie (3000 woorden), ten laatste 3 maanden na afronden laatste trainingscasus |
|  | Gestart zijn met een engagement voor continuerende supervisie (van minimaal 1 jaar) na afronding van bovenstaande onderdelen |

Aldus naar waarheid opgemaakt op [datum]

Naam supervisor: Naam supervisant:

Handtekening Supervisor Handtekening supervisant