Výcvik a vzdělávání v prevenci a terapii psychotraumatu

**ŽÁDOST O UZNÁNÍ EXTERNÍHO SUPERVIZORA**

Jméno a příjmení účastníka výcviku: ………………………………………………………….

Datum narození: ……………………

Žádám vás tímto o uznání externího supervizora ……………………………………………. pro absolvování části (max. 30 hodin) povinných supervizí v rámci Komplexního vzdělávacího programu Rafael Institutu.

Jmenovaný supervizor splňuje kritéria stanovené Českou psychoterapeutickou společností ČLS JEP, Psychiatrickou společností ČLS JEP a Asociací klinických psychologů ČR¹.

Jmenovaný supervizor je obeznámen s tím, že pro uznání počtu supervidovaných hodin je nezbytné dodat Rafael Institutu závěrečné hodnocení mých supervizí. Bez tohoto hodnocení nelze supervize uznat.

V ……………… dne ………………… ……………………………………………

 Podpis

¹ Kritéria ČPS pro skupiny zahájené do roku 2017: *„Supervizoři mají nejméně 10 let klinické psychoterapeutické praxe ve zdravotnictví a funkční specializaci v systematické psychoterapii, publikační anebo přednáškovou činnost nebo min. 5 let účasti v trenérských aktivitách“.*