

**PROTOCOLUL DE SUPERVIZARE**

*(se completeaza de catre supervizat la fiecare sedinta de supervizare)*

Data: \_\_\_\_\_

Consilier/psihoterapeut in supervizare: \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_

ID Caz: \_\_\_\_\_

Numarul de sedinte de terapie/consiliere pana la data supervizarii: \_\_\_\_\_

Sumarul cazului:

\_\_\_\_\_

Interventii terapeutice:

\_\_\_\_\_

Intrebarile supervizatului:

\_\_\_\_\_

Raspunsurile supervisorului:

\_\_\_\_\_

Intrebarile supervisorului:

\_\_\_\_\_

Raspunsurile supervizatului:

\_\_\_\_\_

Concluzii in supervizare:

\_\_\_\_\_

Imapctul supervizarii:

\_\_\_\_\_

Semnatura supervizatului

\_\_\_\_\_

Semnatura supervisorului

\_\_\_\_\_