**DOKUMENTATION & REFLEKSION OVER SUPERVISION IFM ANSØGNING TIL SPECIALISERINGSORDNINGEN**

*Blanketten udfyldes af den person, som har modtaget supervision og underskrives af den som har givet supervision.*

Undertegnede, fysioterapeut *(navn på ansøger):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

har modtaget supervision d.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ af \_\_\_\_\_\_\_ timers varighed.

Lokalitet ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sæt kryds\*, hvorvidt supervisionen har været**

|  |  |
| --- | --- |
| Monofaglig |  |
| Tværfaglig |  |
| Individuel |  |
| Gruppe |  |

\*Der sættes ét kryds i de to øverste og ét i de to nederste muligheder

**Uddybende beskrivelse af supervisionen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kort beskrivelse af case og/eller kontekst |  |
| Refleksion over seancen og den pågåede supervision |  |
| Refleksion over hvordan det ændrer og/eller kvalificere din praksis |  |
| Hvilke tegn kan du se i din praksis på at disse ændringer implementeres? |  |

**Supervisand:** (hvem der har modtaget supervision)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn, titel/stilling

Sted, d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor:** (hvem der har givet supervision)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn, titel/stilling

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktoplysninger

Sted, d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Skemaet kan også vedlægges mail, hvori supervisor tilsvarende bekræfter supervisionen.*

*NB. Hvis ikke der kan indhentes fysisk underskrift på ovenstående kontrakt fra supervisor, skal der vedlægges en mail, hvori vedkommende bekræfter ovenstående. Husk at få skemaet udfyldt og bekræftet fra supervisand, når forløbet er af afsluttet.*