

Universitätslehrgang Psychotherapeutisches Propädeutikum

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG PRAKTIKUMBEGLEITENDE SUPERVISION

Frau/Herr: _____

wohnhaft in (Straße Nr., PLZ, Ort): _____

geb. am _____ hat bei mir in der Zeit von _____ bis _____

an einer Gruppensupervision Einzelsupervision (bitte Zutreffendes ankreuzen)

betreffend ihre/seine Praktikumserfahrungen bei: _____

im Ausmaß von _____ Stunden teilgenommen.

Angaben zur Supervisorin bzw. zum Supervisor:

Vor- und Nachname, ggf. Titel: _____

Praxisadresse (Straße Nr., PLZ, Ort): _____

Ich bestätige hiermit ausdrücklich, dass... (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ich in die Psychotherapeut:innenliste des Gesundheitsministeriums eingetragen bin.
- ich über mindestens 5 Jahre Berufserfahrung als Psychotherapeut:in verfüge.
- ich regelmäßig an beruflichen Fort- bzw. Weiterbildungsveranstaltungen teilnehme.
- ich mit dem o.g. Klienten / der o.g. Klientin zum Zeitpunkt der vorliegenden Supervision weder in einem beruflich-existenziellen Abhängigkeitsverhältnis noch in einem persönlichen bzw. verwandtschaftlichen Naheverhältnis stand bzw. stehe.

Ort, Datum

STEMPEL & UNTERSCHRIFT Psychotherapeut:in

Praktikumsbegleitende Supervision (mindestens 20 Stunden)

Unter Teilnahme an einer praktikumsbegleitenden Supervision ist zu verstehen, dass die/der Studierende die Gelegenheit erhält, Erfahrungen und Erlebnisse, die sich aus der facheinschlägigen Praxis ergeben, zu reflektieren, zu verarbeiten und die eigenen Reaktionen kennenzulernen.

Diese Supervision bezieht sich – praktikumsbegleitend oder zeitnah praktikumsnachbereitend – auf eine Facheinschlägige Praxis und muss von einer/einem in Österreich zur selbständigen Ausübung der Psychotherapie berechtigten Psychotherapeutin/Psychotherapeuten angeleitet werden. Diese/r muss gemäß Supervisionsrichtlinie (BMSGPK, 2021) über mindestens 5 Jahre Berufserfahrung verfügen.

Ist eines dieser Kriterien nicht erfüllt, kann die praktikumsbegleitende Supervision nicht anerkannt werden.

Stand: 20. Mai 2021