

Betreft: Formulier aanvraag erkenning als supervisor

Voor het in behandeling nemen van de aanvraag zijn behandelingskosten verschuldigd.
Wij verzoeken u een bedrag ad. € 50,- over te maken op bankrekening NL12INGB0003158027
t.n.v. VKJP te Utrecht.

Wij verzoeken u vriendelijk de formulieren volledig in te vullen en te retourneren naar het secretariaat
van de VKJP.

Zodra uw formulieren en het bedrag van de behandelkosten bij ons binnen zijn wordt uw aanvraag in
behandeling genomen.
Het bestuur van de VKJP beslist over de erkenning als supervisor. U wordt schriftelijk op de
hoogte gebracht van het bestuursbesluit.

Met vriendelijke groet,

Bestuur VKJP

Vragenlijst met betrekking tot erkenning supervisorschap

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mail adres: _____

Geboortedatum: _____

Discipline: _____

Werksetting: _____

Sinds wanneer bent u lidspecialist van de VKJP? _____ sinds: _____

bent u BIG-geregistreerd psychotherapeut? _____ ja / nee

Bent u lid van een specialistische psychotherapievereniging?

aspirant lid	buiten-gewoon lid	gewoon lid	super-visor	opleider	specialistische verenigingen
0	0	0	0	0	Nederlandse Vereniging van Psychoanalyse
0	0	0	0	0	Nederlands Psychoanalytisch Genootschap
0	0	0	0	0	Ned. Vereniging voor Groepstherapie
0	0	0	0	0	Vereniging voor Cliëntgerichte Psychotherapie
0	0	0	0	0	Ned. Ver. Voor Psychoanalytische Psychotherapie
0	0	0	0	0	Ned. Ver. Voor Relatie- en Gezinstherapie
0	0	0	0	0	Ned. Ver. Voor Psychotherapie
0	0	0	0	0	Vereniging voor Gedrags- en Cognitieve therapie

n.b. Hokje(s) zwart maken wat van toepassing is, alleen wijzigingen invullen.

1. Welke kinder- en jeugdpsychotherapie **opleidingen** heeft u gevolgd en goed afgesloten?

Opleiding: _____

In welke periode? _____

Opleiders/docenten _____

Opleiding: _____

In welke periode? _____

Opleiders/docenten _____

Opleiding: _____

In welke periode? _____

Opleiders/docenten _____

2. formulier met betrekking tot de leeftijdsgroep: **KINDEREN**

a Hoeveel jaren ervaring heeft u met de behandeling van kinderen? (te rekenen vanaf de eerste zitting die u onder supervisie deed);

b Hoeveel uren per week (op jaarbasis) besteedt u aan behandeling van kinderen;

c Heeft u ervaring als supervisor? Zo 'ja', welke?

3. formulier met betrekking tot de leeftijdsgroep: **JEUGDIGEN**

a Hoeveel jaren ervaring heeft u met de behandeling van jeugdigen? (te rekenen vanaf de eerste zitting die u onder supervisie deed);

b Hoeveel uren per week (op jaarbasis) besteedt u aan behandeling van jeugdigen;

c Heeft u ervaring als supervisor? Zo 'ja', welke?

4. Welke nascholingsactiviteiten op het gebied van de kinder- en jeugdpsychotherapie heeft u in de afgelopen vijf jaar gevolgd?

a. Studiedagen, workshops en congressen:

Welke?	Waar?	Wanneer?	Aantal dagen?

b. Heeft u in de afgelopen 5 jaar gepubliceerd op het gebied van de kinder- en jeugdpsychotherapie? Ja/nee
Zo ja, kunt u hiervan een overzicht geven?

c. Heeft u in de afgelopen 5 jaar een opleidingsactiviteit op het gebied van de kinder- en jeugd-psychotherapie gegeven of verzorgd?

Welke?	Waar?	Wanneer?	Aantal dagen?

d. Nam u in de afgelopen 5 jaar deel aan supervisors bijeenkomsten in het kader van een kinder- en jeugdpsychotherapieopleiding ja / nee

Zo ja:

Binnen welke opleiding? _____

Aantal bijeenkomsten? _____

e. Nam u in de afgelopen 5 jaar deel aan een intervisiegroep voor supervisors? Ja / nee

Zo ja:

Vanuit welke SPV? _____

Aantal bijeenkomsten? _____

f. Bent u de afgelopen 5 jaar actief geweest binnen de VKJP? Ja / nee

Zo ja:

In welke commissie? _____

In welke periode? _____

5. Wilt u twee referenten -beiden supervisor van de VKJP- opgeven die inlichtingen kunnen verstrekken over u als potentiële supervisor.

Naam en voorletters: _____

Naam en voorletters: _____

Eventuele opmerkingen:

Datum en handtekening: