

# Supervision

Dokumentation med henblik på  
autorisation som psykolog



Psykolognævnet

1) .....

Supervisorens fulde navn med blokbogstaver

Uddannelse

2) **Autoriseret**  
psykolog:    Nej     Ja     Hvis Ja: Journalnummer på autorisationsbeviset:.....

3) **Adresse på praksis** .....  
**eller ansættelsessted for supervisor:**  
(stempel eller blokbogstaver) .....

4)            I forhold til supervisanden er jeg:    Intern supervisor     Ekstern supervisor

Jeg har ydet supervision efter indgået aftale og på supervisandens egne sager til

5)    psykolog: .....

6) **Individuel supervision:**

I perioden (fra dag/md./år til dag/md./år)	Antal timer i alt	Supervisionen vedrørte:
		<b>Hovedområde(r):</b> Udredning <input type="checkbox"/> Intervention <input type="checkbox"/>
		<b>Målgruppe(r):</b> Individ <input type="checkbox"/> Gruppe <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/>

7) **Supervision i gruppe:**

I perioden (fra dag/md./år/ til dag/md./år)	Antal timer i alt (ikke om- regnede)	Antal supervisander	Supervisionen vedrørte:
			<b>Hovedområde(r):</b> Udredning <input type="checkbox"/> Intervention <input type="checkbox"/>
			<b>Målgruppe(r):</b> Individ <input type="checkbox"/> Gruppe <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/>

**Gruppens faglige sammensætning:\***

8) **Individuel fjernsupervision:**

I perioden (fra dag/md./år til dag/md./år)	Antal timer i alt	Supervisionen vedrørte:
		Hovedområde(r): Udredning <input type="checkbox"/> Intervention <input type="checkbox"/>
		Målgruppe(r): Individ <input type="checkbox"/> Gruppe <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/>

9) **Fjernsupervision i gruppe:**

I perioden (fra dag/md./år/ til dag/md./år)	Antal timer i alt (ikke omregnede)	Antal supervisander	Supervisionen vedrørte:
			Hovedområde(r): Udredning <input type="checkbox"/> Intervention <input type="checkbox"/>
			Målgruppe(r): Individ <input type="checkbox"/> Gruppe <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/>
<b>Gruppens faglige sammensætning:*</b>			

Ved "fjernsupervision" forstås supervision via elektronisk medie fx skype eller video eller andet tilsvarende medie, hvor supervisand og supervisor kan se og høre hinanden uden at være til stede i samme lokale.

10) **Live-supervision i forbindelse med kursus, jf. kapitel 3 i autorisationsordning for psykologer:**

I perioden (fra dag/md./år/ til dag/md./år)	Antal timer i alt (ikke omregnede)	Antal supervisander	Gruppens faglige sammensætning:*

Ved live-supervision får man på et kursus "tildelt" en klient som led i kurset og modtager supervision herpå under kurset. Vedlæg en kort beskrivelse af kurset og hvilke opgaver, supervisionen blev givet på, herunder hovedområder og målgrupper.

NB. Har man på blanketten Praktisk Arbejde dokumenteret en samlet fraværperiode på mere end 8 sammenhængende uger skal man sikre sig, at supervisionsperioder, der dokumenteres ovenfor, er opdelt således, at de ligger udenfor fraværperioden, og ikke fremstår som om, at der er modtaget supervision i fraværperioden, f.eks. under barsel.

\* Her oplyses gruppens faglige sammensætning: psykologer og/eller andre faggrupper (type af faggruppe og antal af hhv. psykologer og andre faggrupper).

11) **Supervisionen blev ydet i organisationspsykologiske sager/arbejdsopgaver:**

Nej  Ja

Jf. kapitel 6, overgangsbestemmelser i Psykolognævnets autorisationsordning for psykologer

## Vurdering af det afsluttede supervisionsforløb

### 12) Supervisors vurdering af supervisionsforløbet:

Supervisanden har gennemført supervisionsforløbet: ..... Tilfredsstillende  Ikke tilfredsstillende

**NB. Såfremt der er krydset af i ikke tilfredsstillende skal det ledsages af en separat og uddybende beskrivelse af, hvorfor forløbet ikke er fundet tilfredsstillende samt oplysning om, hvorledes supervisor undervejs i forløbet har gjort supervisanden opmærksom herpå.**

### 13) Ansøgerens vurdering af supervisionsforløbet:

Den supervision, jeg har modtaget, har været: ..... Tilfredsstillende  Ikke tilfredsstillende

Eventuelle bemærkninger:

14) .....

**Dato**

.....

**Supervisandens underskrift**

---

Undertegnede supervisor, som er **autoriseret psykolog**, erklærer hermed på tro og love, at jeg på tidspunktet for supervisionens begyndelse var autoriseret og havde arbejdet som psykolog i mindst 3 år efter at have bestået kandidateksamen i psykologi. Den supervision, som jeg har ydet, ligger inden for de områder, hvor jeg har faglig kompetence.

15) .....

**Dato**

.....

**Supervisors underskrift**

---

Undertegnede supervisor, som **ikke er psykolog**, erklærer hermed på tro og love, at jeg på tidspunktet for supervisionens begyndelse havde arbejdet inden for mit fagområde i mindst 3 år. Den supervision, som jeg har ydet, ligger inden for mit fagområde, og har været nødvendig og faglig relevant i psykologens uddannelsesforløb. Kopi af mit eksamensbevis og curriculum vitæ vedlægges. (Læger kan i stedet vedlægge udskrift af autorisation eller registrering i autorisationsregistret for sundhedspersoner).

16) .....

**Dato**

.....

**Supervisors underskrift**

---

**NB. Blanketten underskrives og dateres, når supervisionsforløbet er endeligt afsluttet, jf. oplysninger om supervisionsperioden.**