**Supervisiecontract MBT**

*Dit is een voorbeeld voor een supervisiecontract MBT. Er is geen verplichting dit contract te gebruiken en het staat ieder vrij aanpassingen in dit contract te maken (bijvoorbeeld wanneer het niet alleen supervisie in het kader van een registratie-traject MBT betreft maar ook andere kaders geïntegreerd worden als een BIG of SKJ registratie).*

**Gegevens Supervisant:**

Naam:

Registratienummer MBT (indien van toepassing):

Adres:

Postcode/Woonplaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

**Gegevens Supervisor:**

Naam:

Registratienummer MBT:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

|  |  |
| --- | --- |
| Opgenomen in het MBT-Register als:  | * Supervisor MBT Basistherapeut
* Supervisor MBT Therapeut
* Supervisor MBT Sociotherapeut
* Supervisor MBT Vaktherapeut
* Supervisor MBT Systeemtherapeut
 |
| Overige relevante registraties | * Specialistische beroepsverenigingen:
* NVP supervisor: nr.
* SKJ supervisor:
 |

**Supervisie-afspraken**

|  |  |
| --- | --- |
| Betreft supervisie ihkv een opleidingstraject en/of herregistratietraject tot: | * MBT Basistherapeut
* MBT Therapeut
* MBT Sociotherapeut
* MBT Vaktherapeut
* MBT Systeemtherapeut
* MBT supervisie niet gerelateerd aan registratie
 |
| Eventuele andere kaders die relevant zijn (BIG, SKJ, etc) | :      |
|  |  |
| Supervisieperiode | :      |
| Beoogd aantal supervisies | :      |
| Afgesproken frequentie | :      |
| Soort supervisie | * individueel
* duo
* anders, nml:
 |
| Sessies zijn | * live
* via videobellen
* blended
 |
| Verwachtingen tav supervisant |  |
| Wijze van inbrengen | : video-opnames en rollenspelen in combinatie met reflectie |
| Verslaglegging | : na elke sessie, conform format MBT, toegestuurd voor de eerstvolgende supervisie |
| Minimaal aantal te bespreken client(systemen) | : 2-4 |
|  |  |
|  |  |
| Financiële afspraken |  |
| Tarief supervisie | :      |
| Facturering | :      |
| No show / afzeggen van supervisies | :      |
|  |  |

**Focus en leerdoelen supervisie**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Wijze van evaluatie:

**Overige afspraken**

Aldus overeengekomen datum:

Handtekening Supervisant Mede-ondertekening Supervisor