

Evropska zveza za transakcijsko analizo

Soglasje odgovornega supervizorja za pristop k ustnem izpitu za učitelja CTA.

Kandidatovo ime:

Področje specializacije (označite eno): ____ Svetovanje ____ Izobraževanje
____ Področje dela z organizacijami ____ Psihoterapija

Kandidat potrjuje, da je opravil vse naloge, odgovornosti in supervizijo, kot zahteva pogodba o izobraževanju, potrjena dne (datum): _____ in v skladu z vsemi trenutnimi zahtevami Eate/ITAA za izobraževanje in certificiranje.

Datum: _____ Kandidatov podpis: _____

Ime odgovornega supervizorja (mora biti TSTA):

Kot odgovorni supervizor:

____ sem v času trajanja pogodbe nudil izobraževanje in supervizijo ali

____ sem prevzel odgovornost dne (datum): _____

Po prenosu od predhodnega odgovornega supervizorja (ime):

Kandidat je bil nazadnje superviziran v moji navzočnosti dne (datum): _____

Kandidat je poučeval odobreno izobraževanje TA 101 v moji prisotnosti ali v prisotnosti (ime): _____ TSTA dne (datum): _____

Zahteve za pristop k izpitu za UČITELJA:

Kandidat je izpolnil:

____ ur (300 min.) praktičnega poučevanja na njegovem področju specializacije;

____ ur (100 min.) kontinuiranega izobraževanja na njegovem področju specializacije;

____ ur (12 min.), od katerih mora biti šest ur prezentacij izvedenih na nacionalnih ali mednarodnih konferencah ali strokovnih srečanjih.

Kandidat je bil za poučevanje vključen v skupaj _____ ur (50 min.) supervizije poučevanja pri TSTA-ju, od česar je bil _____ ur vključen pri meni.

Zahteve za pristop k izpitu za SUPERVIZORJA:

Kandidat je izpolnil _____ (500 min.) praktičnih ur kot supervizor individualne in/ali skupinske supervizije.

Kandidat je bil vključen v skupaj _____ ur (50 min.) supervizije svojih supervizij, od česar je bil _____ ur vključen pri meni.

Nadaljnji del izpolnijo vsi kandidati:

Kandidat je prejel certifikat COC/IBOC kot transakcijski analitik dne: _____

Področje (označite eno): ___ Svetovanje ___ Izobraževanje
___ Področje dela z organizacijami ___ Psihoterapija

Kandidat se je udeležil 35-urnega izobraževanja, odobrenega pri Eati/Iiti, na področju etike, supervizije in izobraževanja, ki se trenutno imenuje delavnica za pridobitev potrdila za vodenje izobraževanja in/ali supervizije (TEW): dne (datumi): _____ v/na (lokacija)

Imena dveh kandidatov za CTA, ki ju je trenutni kandidat za učitelja CTA superviziral, najmanj 40 ur vsakega:

1. ime: _____

2. ime: _____

Lokacije izpitov COC ali BOC z datumi, pri katerih je kandidat v času njegove učitelj CTA/TSTA pogodbe sodeloval kot član izpitnega osebja (3 min.):

Skupno število izpitov COC ali BOC, pri katerih je kandidat v času učitelj CTA/TSTA pogodbe sodeloval kot ocenjevalec (najmanj pet na treh lokacijah):

Skupno število izpitov COC ali BOC, na katerih sem jaz (mentor) v času kandidatove pogodbe TSTA sodeloval kot ocenjevalec (najmanj tri na treh lokacijah):

Podpis odgovornega supervizorja:

Datum: