**Beoordelingsformulier Supervisie (Her)Registratie Seksuoloog NVVS & Consulent Seksuele Gezondheid**

1. **Naam supervisant:**
2. **Werkplek supervisant:**
3. **Naam supervisor NVVS:**
4. **Periode:** Van: <dag-mnd-jaar> Tot: <dag-mnd-jaar>

Aantal sessies: < >

Duur per sessie (uur): < >

Individueel (ja/nee): Ja / Nee Groepssupervisie met <\_\_\_\_\_ > aantal personen.

1. **Leerdoelen, zoals vooraf overeengekomen:**
2. **Eventuele bijstelling van de leerdoelen, d.d.:**
3. **Aard van de inbreng die tijdens de supervisie ter sprake is geweest:**
4. **Heeft, naar het oordeel van de supervisor, de supervisant de gelegenheid gehad om met een voldoende breed scala van seksuologisch werk kennis te maken?**
<Ja / Nee> en toelichting:
5. Indien deze supervisie de laatste is voor de registratieaanvraag:

**Is de supervisor van mening dat de opleiding van de supervisant zodanig voltooid is, dat zelfstandig werken verantwoord is?**
<Ja / Nee\*> en toelichting:

*\*) Zo NEE: zijn er met supervisant mogelijkheden besproken, waarmee registratie wel bereikbaar wordt? Indien dat het geval is, welke zijn deze?*

**Beoordeling:**

1. **Formele criteria**

Hoe heeft de supervisant zich gehouden aan de gemaakte afspraken?
<cijfer van 1 t/m 10 en eventuele opmerkingen>

1. **Supervisie vaardigheden**

In welke mate beschikt de supervisant over de vaardigheden om van supervisie te profiteren en erin te participeren ?
<cijfer van 1 t/m 10 en eventuele opmerkingen>

1. **Vordering persoonlijke leerdoelen**

In welke mate heeft de supervisant vorderingen gemaakt met betrekking tot de persoonlijke leerdoelen?
<cijfer van 1 t/m 10 en eventuele opmerkingen>

1. **Beschrijving van het supervisieproces:**
2. **Eindoordeel van de supervisor over de afgeronde supervisie**<goed / voldoende / matig / onvoldoende>

**Handtekeningen**

**Supervisor NVVS**

Naam:

Datum:

**Supervisant**

Naam:

Datum:

*Na afdrukken en ondertekenen scannen in PDF en uploaden in uw dossier in PE-online.*