# FORMULAR ZA SUPERVIZIJU AUDIO SNIMAKA

|  |  |
| --- | --- |
| **Klijent (Izmišljeno ime):**  | **Datum prve seanse sa klijentom:**  |
| **Terapeut:** | **Redni broj seanse klijentom:** |
|  | **Ukupan broj individualnih supervizija: \_\_\_ / 21** |
|  | **Broj individualnih supervizija kod mene:**  |

**PODACI O KLIJENTU**

**GLAVNI PROBLEMI NA KOJE SE ŽALI**

**PODACI SA TESTOVA OD ZNAČAJA**

**FORMULACIJA PROBLEMA**

**PLAN TRETMANA**

**PODACI O SUICIDALNOM ILI HOMICIDALNOM PONAŠANJU ILI NAMJERAMA**

**PREDVIĐENI OTPORI**

**PITANJA ZA SUPERVIZORA**

**KOMENTARI SUPERVIZORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum supervizije:**  | **Ime i prezime supervizora:****Ensad Miljković** |