

Name: _____

Ich entbinde meine Supervisorin/meinen Supervisor Frau/Herrn

für die DozentInnenklausur/DozentInnensitzung am _____

den anwesenden DozentInnen gegenüber für folgende Inhalte und Einschätzungen meiner therapeutischen Arbeit von der Verschwiegenheitspflicht:

Ob ich methodenspezifisch arbeite.
Das Strukturniveau der von mir eingebrachten PatientInnen.
Die Therapiedauer der eingebrachten Fälle (soweit bekannt).

Die Einschätzung
meines Reflexionsvermögens
meiner psychischen Belastbarkeit
meiner Ziel- und Problemorientiertheit
meiner Abgrenzungsfähigkeit
meiner Empathiefähigkeit
meiner Akzeptanz von abweichenden Zielen und Werten anderer

Alle anderen Inhalte unterliegen weiterhin der Verschwiegenheitspflicht.

Ort

Datum

Unterschrift