

Supervisionsprotokoll für Fallbesprechungen

Name:

Datum

Personen- bezogene Daten	Alter	
	Geschlecht	
	Bildungs-/Berufsanamnese	
	Sozialanamnese	
Erkrankungs- bezogene Daten	Medizinische Diagnosen (Hirnschädigung, ggf. körperlich relevante Folgen)	
	Neuropsychologische Diagnosen	
Behandlungs- informationen	Behandlungsbeginn	
	Behandlungssetting	<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> tagesklinisch <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> Einzeltherapie <input type="checkbox"/> Gruppentherapie
	Anzahl bisheriger Behandlungseinheiten	
	Behandlungsschwerpunkte (Stichworte)	<input type="checkbox"/> Funktionstherapie <input type="checkbox"/> Kompensationstherapie <input type="checkbox"/> integrative Methoden
Relevante Kontextfaktoren	Familiär/ sozial	
	Schulisch/ beruflich	
	Sonstige	

Supervisionsfrage:

Besprechungsinhalte:

fachlich-konzeptionell:

Persönliche Aspekte/ Aspekte der Beziehungsgestaltung

Vereinbarungen

Unterschrift SupervisorIn

Unterschrift SupervisandIn

siehe Anhang