



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ**  
**WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU**  
**SUPERWIZORA-DYDAKTYKA PTTPB**

\*Złożenie wniosku o Certyfikat Superwizora - Dydaktyka PTTPB nie wymaga składania dodatkowego wniosku o odnowienie Certyfikatu Terapeuty PTTPB. Przyznanie przedłużenia Certyfikatu Superwizora-Dydaktyka oznacza automatyczne przedłużenie certyfikatu Terapeuty PTTPB

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Zawód	
Specjalizacja	
Tytuł naukowy	<input type="checkbox"/> mgr psychologii <input type="checkbox"/> mgr _____ <input type="checkbox"/> lekarz _____ <input type="checkbox"/> doktor nauk _____ <input type="checkbox"/> doktor habilitowany <input type="checkbox"/> profesor
Certyfikat Psychoterapeuty PTTPB	numer _____ data wydania _____
Certyfikat Superwizora -Dydaktyka PTTPB	numer _____ data wydania _____
Członek PTTPB	od roku _____
Przynależność do innych organizacji profesjonalnych	Nazwa: _____ : _____ : _____
Certyfikaty innych stowarzyszeń psychoterapeutycznych	Nazwa: _____ numer _____ data wydania _____ Nazwa: _____ numer _____ data wydania _____
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Strona internetowa	
Informacja/kontakt do zamieszczenia na stronie internetowej PTTPB	

- załączona kopia Certyfikatu Superwizora-Dydaktyka PTTPB
- kopia Certyfikatu Terapeuty Poznawczo-Behawioralnego PTTPB



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ  
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU  
SUPERWIZORA-DYDAKTYKA PTTPB**

**KRYTERIUM 1: Udokumentowane prowadzenie superwizji praktyki psychoterapeutycznej w nurcie terapii poznawczo-behawioralnej**

1. Proszę opisać Pani/Pana praktykę superwizora w ciągu ostatnich 5 lat (rodzaj superwizji, liczba superwizowanych terapeutów w superwizji indywidualnej, grupowej, liczba superwizowanych osób szkolących się do certyfikatu terapeuty PTTPB w superwizji indywidualnej, grupowej, czas trwania superwizji, główne przedmioty superwizji).
2. Proszę określić, jaki procent czasu poświęconego na terapię poznawczo-behawioralną (od uzyskania certyfikatu PTTPB, lub w ciągu ostatnich pięciu lat) zajmuje praktyka kliniczna/superwizji/nauczanie//inne działania (jakie?)

<i>Praktyka kliniczna</i>	% =
<i>Superwizja pracy innych terapeutów</i>	% =
<i>Nauczanie</i>	% =
<i>Kształcenie się</i>	% =
<i>Superwizja własna</i>	% =
<i>Inne ( opracowywanie programów edukacyjnych, działalność popularyzatorska itp.)</i>	% =
<i>Komentarz, dodatkowe informacje</i>	

Wymagane dokumenty (załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty):

- opis praktyki superwizora w ciągu ostatnich 5 lat obejmujący rodzaj superwizji, liczbę superwizowanych terapeutów w superwizji indywidualnej, grupowej, liczbę superwizowanych osób szkolących się do certyfikatu terapeuty PTTPB w superwizji indywidualnej, grupowej, czas trwania superwizji)
- Co najmniej dwa oświadczenia licencjonowanych psychoterapeutów poznawczo-behawioralnych lub dwóch uczestników atestowanego przez PTTPB szkolenia o udzielanej im superwizji przez osobę ubiegającą się o odnowę certyfikatu superwizora-dydaktyka PTTPB



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ  
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU  
SUPERWIZORA-DYDAKTYKA PTTPB**

**KRYTERIUM 2:**

**Uczestnictwo w szkoleniach w terapii poznawczo-behawioralnej (obejmuje wykłady, konferencje, warsztaty).**

Szkolenia warsztaty konferencje i kursy odbyte po uzyskaniu Certyfikatu Superwizora – Dydaktyka PTTPB, w ciągu ostatnich 5 lat

<b>Nazwa/Temat</b>	<b>Organizator</b>	<b>Data i miejsce szkolenia</b>	<b>Całkowita liczba godzin szkolenia</b>	<b>Liczba godzin w terapii poznawczo-behawioralnej</b>

Wymagane dokumenty (*załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty*):

- Kserokopia certyfikatów uczestnictwa lub poświadczenie uczestnictwa przez organizatora, lub poświadczenie przez osobę prowadzącą szkolenie.



**KRYTERIUM 3:**

**Prowadzenie działalności dydaktycznej i/lub naukowej.**

Szkolenia, warsztaty, konferencje i kursy prowadzone po uzyskaniu w ciągu ostatnich 5 lat

Nazwa/Temat	Organizator	Data i miejsce szkolenia	Całkowita liczba godzin szkolenia	Liczba godzin w terapii poznawczo-behawioralnej

Wymagane dokumenty (*załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty*):

- Kserokopia programu lub poświadczenie prowadzenia szkolenia przez organizatora w ciągu ostatnich 5 lat.





**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ**  
**WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU**  
**SUPERWIZORA-DYDAKTYKA PTTTB**

Proszę podać dane dotyczące superwizji Pani/Pana praktyki w ciągu ostatnich pięciu lat. (Uwaga: superwizja dotyczy terapii poznawczo-behawioralnej, powinna być prowadzona przez superwizora (zalecane) terapii poznawczej i/lub behawioralnej, jako superwizja indywidualna, grupowa, lub w ramach superwizji zespołowej (peer supervision). )

Czas od - do	Superwizja indywidualna/ grupowa/ zespołowa	Imię i nazwisko superwizora, i/lub liczba osób w grupie oraz nazwisko koordynatora superwizji zespołowej	Częstość spotkań/ kontaktu	Czas trwania każdego spotkania/ kontaktu	Przedmiot spotkania

Wymagane dokumenty (*załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty*):

Poświadczenie poddawania praktyki klinicznej superwizji podpisane przez:

- jedną osobę posiadającą ważny Certyfikat Superwizora-Dydaktyka PTTTB lub osobę biorącą udział w szkoleniu przygotowującym do uzyskania certyfikatu superwizora- dydaktyka PTTTB, albo
- przez dwie osoby posiadające Certyfikat Psychoterapeuty Poznawczo-Behawioralnego PTTTB, z którymi omawiana jest prowadzona psychoterapia ( np. w grupie psychoterapeutów poznawczo-behawioralnych PTTTB podczas superwizji koleżeńskiej).



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ  
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU  
SUPERWIZORA-DYDAKTYKA PTPB**

**INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PANI/ PANA DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ, NAUKOWEJ  
I ORGANIZACYJNEJ W OBSZARZE TERAPII POZNAWCZO-BEHAWIORALNEJ I PSYCHOTERAPII  
OPARTEJ NA DANYCH NAUKOWYCH, LISTA PUBLIKACJI, DZIAŁALNOŚĆ SUPERWIZORSKA (NIE  
OPISANE WCZEŚNIEJ )**

- Proszę załączyć odpowiedni opis:



**ZAŁĄCZNIKI**

Prosimy o upewnienie się, że załączone są wszystkie wymienione wyżej dokumenty a dodatkowo:

- Oświadczenie uregulowania składek członkowskich PTPPB od momentu uzyskania certyfikatu PTPPB włącznie z opłatą za rok ubiegania się o odnowienie Certyfikatu PTPPB (proszę załączyć oświadczenie lub kopię wpłat)
- potwierdzenie wniesienia opłaty za odnowienie certyfikatu (kopia dowodu wpłaty w załączeniu)

Załączniki dodatkowe (proszę wymienić)

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----
6. -----
7. -----
8. -----

**UWAGA: Dokumenty potrzebne do ubiegania się o odnowienie certyfikatu superwizora należy przesłać w dwóch formach: papierowej oraz elektronicznej w formie skanu dokumentów zapisanych na pendrive**

*Oświadczam, że wszystkie wymienione wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Ubiegając się o odnowienie Certyfikatu Superwizora-Dydaktyka PTPPB zobowiązuję się do dalszego prowadzenia i stałego doskonalenia praktyki w terapii poznawczo-behawioralnej, szerzenia wiedzy na temat terapii poznawczo-behawioralnej i dbałości o rozwój umiejętności osób superwizowanych, przestrzegania zasad etycznych PTPPB oraz zasad dobrej praktyki klinicznej.*

Imię i nazwisko

.....

Data..... i podpis .....

Data.....