**Preuve de la supervision pour l’admission à l’Examen Professionnel Supérieur**

Les exigences concernant la supervision sont définies dans le „Règlement relatif à la Pratique professionnelle Thérapie Complémentaire supervisée“. La preuve de la supervision doit être fournie conformément aux dispositions du présent règlement.

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Je confirme par ma signature l'exactitude des indications ci-dessous.

Lieu et date Signature

**Supervision individuelle**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Nombre d‘heures | Nom et prénom des superviseuses / superviseur en majuscules | Admission OrTra TC | Signature superviseuses / superviseurs  |
| oui | non\* |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |

**Supervision individuelle (continuation)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Nombre d‘heures | Nom et prénom des superviseuses / superviseur en majuscules | Admission OrTra TC | Signature superviseuses / superviseurs  |
| oui | non\* |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |

**Supervision en groupe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Nombre d‘heures | Nom et prénom des superviseuses / superviseursen majuscules | Admission OrTra TC\* | Signature superviseuses/ superviseurs |
| oui | non\*\* |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  |  |

\* Voir la liste des superviseuses admises / superviseurs admis par l'OrTra TC sur la site web de l'OrTra TC

\*\* Pour les thérapeutes de langue française, il y a une période de transition jusqu'au 01.01.2024 en ce qui concerne l'obligation de suivre la supervision chez une superviseuse admise / un superviseur admis par l'OrTra TC. Les qualifications des superviseuses non admises / des superviseurs non admis doivent être jointes à la demande d'admission à l'Examen Professionnel Supérieur.