

EATA Europejskie Towarzystwo Analizy Transakcyjnej

Roczny Raport Podsumowujący PCTA TS: Wypełniony Raport (sporządzony oddzielnie dla każdego roku trwania kontraktu na CTA TS kandydata) jest włączany do dokumentacji, którą kandydat przynosi na Egzamin Ustny na CTA TS.

Nazwisko Tymczasowego CTA Nauczyciela i Superwizora Praktyków:

RODZAJ KONTRAKTU SZKOLENIOWEGO DOTYCZĄCEGO NAUCZANIA I/LUB SUPERWIZJI:
(zaznacz te, które ciebie dotyczą)

Nauczanie ___/Superwizja ___

DZIEDZINA: Doradztwo ___/ Edukacja ___/ Organizacja ___/ Psychoterapia _____

NAZWISKO SUPERWIZORA PROWADZĄCEGO (musi być TSTA):

DZIEDZINA SUPERWIZORA PROWADZĄCEGO:

Doradztwo ___/ Edukacja ___/ Organizacja ___/ Psychoterapia _____

TEN RAPORT OBEJMUJE OKRES OD _____ DO _____

NAUCZANIE:

We wskazanym okresie mam zgromadzone:

1. ___ Liczba przeprowadzonych Kursów TA 101
Daty: _____
Liczba godzin trwania każdego kursu _____
2. ___ Godziny nauczania AT lub treści związanych z twoją dziedziną specjalizacji.
3. ___ Godziny prezentacji na konferencjach i spotkaniach profesjonalistów.
4. ___ Godziny superwizowania twojego nauczania przez TSTA (nazwiska i liczę godzin superwizji umieść w załączniku).

Od momentu zostania PCTA TS, w sumie mam zgromadzone:

5. ___ Całkowita suma godzin nauczania AT lub treści związanych z twoją dziedziną specjalizacji.
6. ___ Suma godzin prezentacji (na dziś) na spotkaniach krajowych i międzynarodowych.
7. ___ Godziny superwizowania twojego nauczania przez TSTA

SUPERWIZJA:

We wskazanym okresie mam zgromadzone:

1. ___ Ogólna suma godzin przeprowadzonej superwizji. ___ Godziny superwizji indywidualnej
___ Godziny superwizji grupowej

2. ____ Godziny superwizowania twojej superwizji przez Superwizora Analizy Transakcyjnej posiadającego certyfikat (nazwiska i liczbę godzin superwizji umieść w załączniku)

Od momentu zostania PCTA TS, mam zgromadzone:

1. ____ Ogólna suma godzin przeprowadzonej superwizji. ____ Godziny superwizji indywidualnej.
____ Godziny superwizji grupowej
2. ____ Godziny superwizowania twojej superwizji przez Superwizora Analizy Transakcyjnej posiadającego certyfikat (nazwiska i liczbę godzin superwizji umieść w załączniku)

DODATKOWE INFORMACJE (wypełnij tylko jeśli dotyczy okresu wskazanego w raporcie)

3. Mam za sobą uczestnictwo w WEW, dnia (wpisz datę) _____
4. ____ Liczba ocenionych egzaminów pisemnych.
5. Moja pierwsza ocena egzaminu pisemnego CTA była superwizowana przez (imię i nazwisko superwizora) _____
6. ____ Liczba godzin superwizji oceny egzaminu.
7. ____ Liczba osób superwizowanych (na dziś), które odbyły z Tobą przynajmniej 40 godzin superwizji.
8. ____ Liczba podpisanych nowych kontraktów szkoleniowych na Certyfikowanych Analityków Transakcyjnych (listę nazwisk, w tym osób, które przeniosły się do ciebie, umieść w załączniku)
9. ____ Liczba zakończonych kontraktów szkoleniowych na Certyfikowanych Analityków Transakcyjnych (listę nazwisk, w tym osób, które przeszły do kogoś innego, umieść w załączniku)
10. ____ Liczba osób szkolonych na Certyfikowanych Analityków Transakcyjnych, które zdały egzamin z wynikiem pozytywnym (listę nazwisk i daty zdania egzaminu umieść w załączniku)
11. ____ Liczba osób szkolonych na Certyfikowanych Analityków Transakcyjnych, które przystąpiły do egzaminu i zostały odroczone (listę nazwisk i daty odroczenia umieść w załączniku)
12. ____ Liczba aktywnych kontraktów szkoleniowych na Certyfikowanych Analityków Transakcyjnych
13. ____ Godziny kursów edukacji ustawicznej i/lub powiązanych wydarzeń szkoleniowych (listę umieść z załączniku)
14. ____ Godziny świadczenia usług w AT w twojej dziedzinie specjalizacji od momentu zostania Certyfikowanym Analitykiem Transakcyjnym.
15. ____ Ile razy uczestniczyłeś w egzaminach jako egzaminator lub asystowałeś w procesie egzaminowania
Daty _____
16. ____ W załączniku umieść listę i/lub opisz następujące działania, w które się zaangażowałeś:
 - a. Przewodniczenie seminarium (TA 202).
 - b. Zainicjowanie programu AT.
 - c. Opublikowanie profesjonalnego artykułu.
 - d. Zainicjowanie badania lub sporządzenie raportu z badania.
 - e. Uzyskane nagrody/wyróżnienia.
 - f. Warsztat dla osób sprawdzających egzamin pisemny, wskaż miejsce _____ oraz TSTA prowadzącego warsztat _____
 - g. Sprawdzone egzaminy pisemne, podaj liczbę _____

17. _____ Wymień posiadane przez siebie dyplomy szkół wyższych, wskaż dziedzinę której dotyczą.

18. Informacja na temat licencji/pozwolenia
- Czy w twoim stanie lub kraju wymagane jest pozwolenie/licencja na prowadzenie praktyki w twojej dziedzinie specjalizacji? Tak / Nie
 - Jeżeli posiadasz licencję, wskaż rodzaj i numer licencji:

 - Jeżeli licencja jest wymagana, a ty nie posiadasz licencji, opisz zasady prawne, na podstawie których prowadzisz swoją praktykę: _____
 - Jeżeli zamierzasz uzyskać licencję, wskaż rodzaj licencji oraz kiedy planujesz ją uzyskać:

20. Dołącz proszę zaktualizowany Formularz Wyraza Wymagań Dostępności 13.4.7 (jeśli dotyczy)

Podpis PCTA TS:

Data:

Podpis TSTA:

Data: