

Verklaring Reflectieactiviteit Algemeen

Naam geregistreerde:

Registratienummer:

Verklaren dat er is gevolgd:

-bijeenkomst(en) (inter-)collegiale consultatie àuur.
-sessie(s) Supervisie van à.....uur.
registratienummer (LVSC, BIG, NVRG ed) Supervisor.....
-bijeenkomst(en) Intervisie à.....uur.
-bijeenkomst(en) Casuïstiekbespreking à.....uur.
-bijeenkomst(en) Werkgerichte coaching à.....uur.
-bijeenkomst(en) Werkbegeleiding à.....uur.

(1 uur = 1 punt)

Het traject is afgesloten met een leerverslag waarin aandacht is voor de volgende onderwerpen

- *Het thema "Onafhankelijke positie van de cliëntondersteuner" (naast de cliënt staan)
- Ontwikkeling als professional
- Positionering van cliëntondersteuner in de brede zorgstructuur
- Leerdoelen voor de komende periode

*verplicht onderdeel voor registratie

Is er een verslag gemaakt? Ja Nee

Datum(s) Activiteit(en) (ddmmjjjj):

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1)/...../..... | 6)/...../..... |
| 2)/...../..... | 7)/...../..... |
| 3)/...../..... | 8)/...../..... |
| 4)/...../..... | 9)/...../..... |
| 5)/...../..... | 10)/...../..... |

(inter)collegiale consultatie, intervisie of casuïstiekbespreking

S.v.p. noteer hier de namen van de mede intervisanten, groepsgenoten of collega's en laat deze aftekenen. Indien onderstaande professionals niet de mogelijkheid hebben om zelf af te tekenen (bijvoorbeeld bij digitale intervisie) is het ook toegestaan om de werkgever/leidinggevende te laten tekenen:

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Naam:.....Paraaf:.....

Deze verklaring is naar waarheid ingevuld.

Bij werkgerichte coaching, supervisie en/of werkbegeleiding is een handtekening van de werkgever vereist.

Datum:

Handtekening geregistreerde:

Werkgever*:

Handtekening werkgever:

Datum:

Naam:.....

Functie:.....

Naam organisatie:.....

*direct leidinggevend, managers, enz.