**Aktywności obowiązujące do zaliczenia szkoły**

**Wymagane 30 wpisów w dzienniczku od superwizorów szkoleniowych**

**w tym minimum 10 aktywności grupowych w ramach szkoły**

**oraz 5 prezentacji tego samego pacjenta u jednego superwizora.**

1. **1 rok  Szkoły / 2 rok Studium**

* **Superwizja - bez ograniczeń**
* **Warsztat**:
  + Rola jako terapeuta - **bez ograniczeń**
  + Rola jako pacjent - **maksymalnie 1**

1. **ITW**

* Rola jako terapeuta -  **minimum 1**

1. **2 i 3 rok**

* **Superwizja -** **minimum 3**
* **Warsztat** (wymagane minimum 2 aktywności)
  + rola jako terapeuta - **minimum 1**
  + rola jako pacjent - **maksymalnie 1**

1. **WZS**
   * Superwizja - **bez ograniczeń**
   * rola jako terapeuta - **minimum 1**
   * rola jako pacjent - **maksymalnie 1**
2. **4 rok**

* **superwizja** **minimum 2**
* **warsztat** (wymagana minimum 1 aktywność)
  + rola jako terapeuta - **bez ograniczenia**
  + rola jako pacjent - **maksymalnie 1**
* **opis przypadku** - **maksymalnie 1**