



Anmeldeformular Verzeichnis der Anbieter:innen psychoonkologischer Supervision der SGPO

Geschätztes SGPO-Mitglied

Die SGPO ist daran ein Verzeichnis der Anbieter:innen psychoonkologischer Supervision aufzubauen. Dies soll die Organisation von Fallsupervisionen erleichtern, z.B. während der Ausbildung in der Psychoonkologie.

Voraussetzungen zur Aufnahme in das Verzeichnis:

- Sie sind Mitglied der SGPO
- Sie verfügen über mindestens 5 Jahre Erfahrung in psychoonkologischer Therapie oder Beratung (siehe [Titelreglement der SGPO](#))
- Sie möchten fallbezogene und/oder allgemeine psychoonkologische Supervision anbieten

Wenn Sie die obenstehenden Voraussetzungen erfüllen, füllen Sie bitte das untenstehende Formular aus und schicken Sie es an kontakt@psycho-onkologie.ch.

Anmeldung Verzeichnis Anbieter:innen psychoonkologische Supervision

Firma / Anstellungsort _____

Name _____

Vorname _____

Kontakt E-Mailadresse _____

Berufsgruppe _____

(z.B. Psychoonkologische:r Psychotherapeut:in, Fachärzt:in oder Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, etc.)

Ausschliesslich Fallsupervision

- Ja, ich biete ausschliesslich Fallsupervision an
- Nein, ich biete auch andere Formen von Supervision an

Offizielle Supervisionsausbildung

- Ja, ich habe eine offizielle Supervisionsausbildung abgeschlossen.
- Nein, ich habe keine offizielle Supervisionsausbildung abgeschlossen.

Publikation im öffentlichen Verzeichnis

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine oben gemachten Angaben im [öffentlichen Verzeichnis auf der SGPO-Webseite](#) zum Download zur Verfügung stehen.
- Nein, ich bin nicht damit einverstanden, dass meine Angaben veröffentlicht werden.

Bemerkungen (werden auch ins Verzeichnis aufgenommen)

(z.B. DAS in kognitiv-verhaltenstherapeutischer Supervision der UZH, o.ä.)
