

SUPERVISION MODULE 9

Ce document est à remplir et à remettre au superviseur en début de supervision.

DATE	COLLECTIVE	INDIVIDUELLE
NOM DU SUPERVISÉ.....	NOM DU SUPERVISEUR.....	
NIVEAU DE FORMATION IGB (Modules déjà suivis.....)		

BREF DESCRIPTIF DU CAS SOUMIS :

Je me sens ... (émotion-sentiment, par ex : en colère, impressionné, insécurisé, triste, perdu...), par la situation suivante...
(description la plus factuelle : qui fait quoi à qui, depuis quand, dans quelles circonstances), ce qui m'amène à, avec quel effet.... :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

À REMPLIR PAR LE SUPERVISEUR

MAÎTRISE DU MODÈLE :
- **STRATÉGIE :**

- **COMMUNICATION :**

- **RELATION :**

RECOMMANDATION :