**Rapport de satisfaction du/de la superviseur-e en TBM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du/de la candidat-e** :  **Organisation(s) :** | | | | |
| **Supervision clinique** | | | | |
| Nom du/de la superviseur-e | | |  | |
| Nombre d'heures de supervision reçues | | |  | |
| **Travail clinique du/de la candidat-e** | | | | |
| Nombre de client-es individuel-les ayant suivi plus de 24 séances de TBM | | | |  |
| Nombre de client-es individuel-les ayant reçu un diagnostic de trouble de la personnalité borderline et ayant participé à plus de 24 séances de TBM | | | |  |
| Nombre de groupes TBM organisés pour plus de 24 séances | | | |  |
| **Compétences en TBM** | | | | |
| Description | Compétent-e ? | Commentaires | | |
| 1. **Structure de la séance :**   engagement/chaleur, identification des priorités, tour de table en groupe, identification de l'objectif, clôture de la séance | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| 1. **Position de non-savoir :**   authenticité, intérêt réel, incertitude/connaissance appropriée, questions ouvertes, « quoi » plutôt que « pourquoi », naturel | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| 1. **Processus de mentalisation :**   validation empathique, reconnaissance de la mentalisation +, gestion de l’arousal et la forme de la séance, mouvements contraires, parking en groupe | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| 1. **Identifier et travailler sur les modes de pré-mentalisation :**   équivalence psychique, mode semblant, hypermentalisation, mode téléologique | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| 1. **Mentalisation de la narrative affective :**   clarification, identification des affects, focalisation sur les affects, affects et événements interpersonnels, clarification des perspectives du groupe, reconnaissance des affects interpersonnels dans le groupe | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| 1. **Mentalisation relationnelle :**   mentalisation de la relation patient-e / thérapeute / membres du groupe  mentalisation contre-relationnelle patient-e / thérapeute / membres du groupe | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| 1. **Formulation axée sur la mentalisation :**   éléments appropriés de la formulation relationnelle, processus de mentalisation autour de la co- construction, adaptés à la capacité de mentalisation du/de la patient-e, réévalués si nécessaire | Oui / Non | Besoin de développement professionnel continu : | | |
| **Date d'achèvement :**  **Signature du/de la superviseur-e :** | | | | |