

## Scheda sintetica

Titolo del percorso di supervisione	GRUPPO DI SUPERVISIONE
Ente erogante	GESTALT INSTITUTE – Ass. Punto Gestalt PEGASUS
Cadenza	<input type="checkbox"/> Settimanale <input type="checkbox"/> Quindicinale X Mensile <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Durata di ogni singolo incontro in ore	2 ore e 30 min
Costo orario a carico del counselor	60.00 Euro ad incontro - IVA esente
Tipologia della supervisione	<input type="checkbox"/> Supervisione individuale x Supervisione di gruppo
Metodologia della supervisione	La supervisione dei singoli casi verrà trattata con modalità gestaltica integrata – i casi portati saranno supervisionati sia sul piano emotivo che tecnico/relazionale
Numero massimo dei partecipanti	15
Numero minimo dei partecipanti	5
Nome/i del/dei supervisore/i	Dr. ALBERTO DEA Supervisor e Trainer Counselor
Rilascio attestato di supervisione	x Sì <input type="checkbox"/> No
Varie	Per i dettagli di sede e date consultare il sito <a href="http://www.puntogestalt.it">www.puntogestalt.it</a>  Su richiesta viene erogata anche la supervisione individuale

### Disclaimer

I dati qui riportati sono stati comunicati dall'ente erogante sotto la propria responsabilità. L'ente si è impegnato a comunicare tempestivamente ogni variazione alla presente scheda.