



E.A.T.A. ASSOCIATION EUROPEENNE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉ PTSTA

Rapport Annuel PTSTA : le présent rapport, dûment complété (séparément pour chaque année durant laquelle le contrat du / de la candidat(e) TSTA est en cours), doit être joint aux documents que le/la candidat(e) apporte à l'examen oral de T/STA

NOM DE L'ENSEIGNANT(E) ET/OU SUPERVISEUR EN FORMATION CONTRACTUELLE EN A.T. (PTSTA.) : _____

TYPE DE CONTRAT D'ENSEIGNANT(E) ET/OU DE SUPERVISEUR : *(Cochez les mentions pertinentes)* : Enseignant(e) : _____ Superviseur : _____

Conseil _____ Education _____ Organisation _____ Psychothérapie _____

NOM DU SUPERVISEUR PRINCIPAL *(qui doit être T.S.T.A.)* : _____

Conseil _____ Education _____ Organisation _____ Psychothérapie _____

DATES COUVERTES PAR CE RAPPORT : du _____ au _____

POUR LES ANALYSTES TRANSACTIONNELS ENSEIGNANTS EN FORMATION CONTRACTUELLE :

1. _____ Nombre d'ateliers « 101 » enseignés
Dates : _____
Nombre d'heures de chaque atelier : _____
2. _____ Heures d'enseignement de l'A.T. ou de thèmes relatifs à votre spécialisation
3. _____ Heures de présentations lors de congrès et de réunions professionnelles
4. _____ Total d'heures (jusqu'à la date finale de ce rapport) de présentations à des congrès nationaux ou internationaux.
5. _____ Heures de supervision reçues d'un T.S.T.A. pour votre enseignement (donnez en annexe la liste des personnes et le nombre d'heures de ces supervisions)

POUR LES ANALYSTES TRANSACTIONNELS SUPERVISEURS EN FORMATION CONTRACTUELLE:

6. _____ Nombre total de supervisions données
Nombre d'heures de supervision individuelle : _____
Nombre d'heures de supervision en groupe : _____
7. _____ Nombre de supervisés (jusqu'à la date finale de ce rapport) qui ont reçu de vous 40 (quarante) heures au moins de supervision
8. _____ Heures de supervision reçues d'Analystes Transactionnels Superviseurs agréés pour votre supervision (donnez en annexe la liste des personnes et le nombre d'heures de ces supervisions)
9. _____ Nombre de contrats de formation d'analystes transactionnels certifiés (CTA) en cours.

POUR TOUS LES ANALYSTES TRANSACTIONNELS ENSEIGNANTS ET/OU SUPERVISEURS EN FORMATION CONTRACTUELLE :

10. _____ Nombre de nouveaux contrats de formation d'analystes transactionnels certifiés (C.T.A.) signés (*y compris les changements de Superviseur Principal si vous êtes le nouveau Superviseur Principal ; joignez la liste en annexe*)
11. _____ Nombre de contrats de formation d'analystes transactionnels certifiés (CTA) terminés (*y compris les changements de Superviseur Principal si vous êtes l'ancien Superviseur Principal ; joignez la liste en annexe*)
12. _____ Nombre d'analystes transactionnels certifiés (CTA) dont vous étiez le Superviseur Principal qui ont présenté et réussi leur examen (*joignez la liste en annexe*)
13. _____ Nombre d'analystes transactionnels certifiés (CTA) dont vous étiez le Superviseur Principal qui ont présenté leur examen et ont été ajournés (*joignez la liste en annexe*)
14. _____ Heures de formation et/ou de participation à des programmes de formation en lien avec votre projet de P.T.S.T.A. (*joignez la liste en annexe*)
15. _____ Heures de service A.T. fournis dans votre domaine de spécialisation depuis votre certification en A.T. (CTA)
16. _____ Nombre de fois où vous avez été examinateur (examinatrice), ou avez aidé à un examen
Dates : _____
17. _____ Sur l'annexe, veuillez lister et/ou décrire toute activité des types suivants dans lesquelles vous vous êtes engagé(e) :
- a. conduite d'un séminaire d'A.T. (séminaire « 202 »)
 - b. mise en place d'un programme de formation A.T.
 - c. publication d'un article sur un thème professionnel
 - d. mise en route d'une recherche ou publication d'un rapport de recherche
 - e. diplômes ou titres honorifiques obtenus.
18. _____ Indiquez votre ou vos titres universitaires ou de formation avancée, en spécifiant la
branche _____
19. Information quant aux reconnaissances légales :
- a. L'état ou le pays où vous résidez exige-t-il une licence pour que vous puissiez pratiquer dans votre domaine de spécialisation : OUI / NON
 - b. Si vous possédez une telle licence, indiquez-en le type et le numéro :

 - c. Si une telle licence est requise et que vous ne la possédez pas, décrivez la façon dont votre pratique est légitimée légalement :

 - d. Si vous avez l'intention d'obtenir une telle licence, indiquez-en le type et le moment où vous projetez de l'obtenir :

Signé par le P.T.S.T.A. :