**ERIALASE HARIDUSE JA TEGEVUSE REGISTER**

**Kutse Muusikaterapeut, tase 6**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** | (Täidab taotleja) |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| 1. **HARIDUSE HINDAMISKRITEERIUM**
 | **HINDAMISE ALUS** | **TÕENDATUD JAH/EI** |
| * 1. **Bakalaureuse taset tõendav dokument muusikateraapias**
 | Haridustunnistused  |  |
| **või** |  |  |
| * 1. **Bakalaureuse taset tõendav dokument muusika- või sotsiaal- või haridus- või meditsiini- või tervisevaldkonnas**
 | Haridustunnistused koos hinnetelehe koopiaga |  |
| * + 1. Vähemalt 45 EAP ulatuses muusikateraapia väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid
 | Haridustunnistused koos hinnetelehe koopiaga |  |
| * + 1. 15 EAP ulatuses muusika-alast väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid sh.pilliõpe, muusikateooria (nõutav sotsiaal- või haridus- või meditsiini- või tervisevaldkonnas)

 (tabel 1.1.) | Haridustunnistused koos hinnetelehe koopiaga |  |
| * + 1. 15 EAP ulatuses psühholoogia-alast väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid (nõutav muusika- või sotsiaal- või haridus- või meditsiinivaldkonnas) (tabel 1.2.)
 |  |  |
| 1. **ERIALASE TEGEVUSE HINDAMISKRITEERIUMID**
 | **HINDAMISE ALUS** | **TÕENDATUD JAH/EI** |
| * 1. **Omakogemus** (täida allolev tabel 2.1.)
 | Omakogemust tõendavad dokumendid |  |
| * 1. **Osalemine supervisioonides ja kovisioonides** (täida allolev tabel 2.2.)
 | Supervisioonides ja/või kovisioonides osalemist tõendavad dokumendid |  |
| * 1. **Töökogemus** (täida allolev tabel 2.3.)
 | Töökogemust tõendavad dokumendid |  |

Tabel 1.1. Hariduse hindamiskriteeriumid:

15 EAP ulatuses muusika-alast väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid sh.pilliõpe, muusikateooria (nõutav sotsiaal- või haridus- või meditsiini- või tervisevaldkonnas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Koolitus | Õppeasutus, koolitaja | Ajavahemik | Tunde | Dokumendi number |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tabel 1.2. Hariduse hindamiskriteeriumid:

15 EAP ulatuses psühholoogia-alast väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid (nõutav muusika- või sotsiaal- või haridus- või meditsiinivaldkonnas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Koolitus | Õppeasutus, koolitaja | Ajavahemik | Tunde | Dokumendi number |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tabel 2.1. Omakogemus (100 tundi omakogemust,sh. vähemalt 20 tundi individuaalset muusikateraapiat. Omakogemus hõlmab enesereflektsiooni võimaldavaid praktilisi tegevusi (sh individuaalne psühhoteraapia, grupiteraapia, väljaõppe või koolituse raames toimunud grupitegevused).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Omakogemus | Indiv.(I)Grupp (G) | Terapeut/läbiviija | Ajavahemik | Tunde | Dokumendi number |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Kokku: |  |  |

Tabel 2.2. Osavõtt individuaalsetest supervisioonidest ja grupisupervisioonidest ning kovisioonidest (80 tundi muusikateraapia supervisiooni, millest 10 tundi on individuaalset supervisiooni ja 70 tundi on grupisupervisiooni. Grupisupervisiooni võib 30 tunni ulatuses asendada individuaalse supervisiooniga koefitsiendiga 1 tund individuaalset supervisiooni = 3 tundi grupisupervisiooni. Grupisupervisiooni võib 20 tunni ulatuses asendada kovisiooni tundidega koefitsiendiga 1 tund kovisiooni = 0,75 tundi grupisupervisiooni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osavõtt individuaalsetest supervisioonidest | Superviisor | Ajavahemik | Tunde | Dokumendi number |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Kokku: |  |  |
| Osavõtt grupisupervisioonidest | Superviisor | Ajavahemik | Tunde |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Kokku: |  |  |
| Osavõtt kovisioonidest | Läbiviija | Ajavahemik | Tunde |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Kokku: |  |  |
|  |  | **Kõik kokku:** |  |  |

Tabel 2.3. Töökogemus (Töötanud pärast muusikateraapia väljaõpet muusikaterapeudina 200 tundi institutsioonimeeskonnas).

|  |  |
| --- | --- |
| Töökoht (nimetada asutus; ambulatoorne või statsionaarne töö) |  |
| Peamised kliendi/patsiendi sihtrühmad |  |
| Individuaalteraapia klientide/patsientide ja seansside arv |  |
| Grupiteraapia gruppide ja seansside arv |  |
| Võrgustikutöö teiste spetsialistidega  |  |
| Tunde kokku: |  |

**+ Kopeerige ja täitke tabel iga töökoha kohta eraldi**

Vajadusel lisage (või kustutage) ridu.

|  |
| --- |
| **KUTSE TAOTLEJA**Allkiri Kuupäev  |