**SOOVIAVALDUSE VORM KIIRKONSULTATSIOONIKS JA SUPERVISIOONIKS**

*Nimi ja amet, kelle juhtumit arutatakse.*

*Kliendi vanus, sugu, pöördumise põhjus, toitumisnõustaja/-terapeudi jaoks olulised punktid anamneesist.*

*Nõustamise protsessi kirjeldus ja küsimused, mille osas soovid superviisorilt nõu ja abi:*

1. *Kliendi tervise- ja toitumuslike probleemide lühikirjeldus.*
2. *Sinu senine tegevus kliendiga ja saavutataud tulemused, edasine tegevusplaan ja tegevuste aluseks olevad põhjendused (lühidalt).*
3. *Probleemid, kitsaskohad, mida soovid superviisorilt küsida.*