==============================================================================

**수퍼비전 계약서 샘플**

***주의사항)***

***이 문서는 ABAS 자격취득에 필요한 임상수련의 수퍼비전에 관련된 계약서 샘플입니다. 본 샘플은 당사자 간의 수퍼비전 사항에 대한 내용만을 정의하므로, 업무상 발생하는 비용, 임금, 용역비 등의 제공을 정의하는 근로계약서, 용역계약서, 교육훈련계약서 등 각종 법적 서식은 별도 작성해야 합니다. 본 샘플은 참조의 목적으로 제공될 뿐 그 내용이 완전하지 않으며, 본 샘플의 조항이 계약에 필요한 모든 사항을 포괄하지 않으며, 각 조항이 법적 요건에 완전히 일치한다고 해석될 수 없습니다. 따라서 수퍼비전 계약시에는 당사자간 협의에 의해 계약서를 개별화할 필요가 있습니다. 본 샘플을 그대로 사용하지 말고, 당사자간 협의를 통해 수정 사용할 것을 권합니다. 또한 정식 계약서 작성시에는 이 주의사항 문구를 삭제하여 주십시오.***

**수련활동**

1. 직접중재활동
	1. 행동중재에 필요한 기능행동평가
	2. 행동변화 프로그램의 설계, 실시 및 모니터링과 결과 평가
	3. 행동계획 수립, 기록지 기록, 활동에 대한 의견교환 및 피드백
	4. 부모 및 양육자와의 상호작용 및 정보 수집 등
2. 직접중재외 관련 활동
	1. 다른 전문가/수련생의 임상 활동에 대한 관찰 및 자료 수집
	2. 다른 전문가/수련생의 대상자에 대한 기능행동분석
	3. 선호도 평가
	4. 그래프 표현 및 분석
	5. 행동분석을 주제로 한 컨퍼런스, 세미나 참석
	6. 해당 대상자의 중재에 필요한 연구자료 검색 등

**수련활동 목표**

1. 행동을 관찰한 이후, 3단계 또는 4단계 유관관계에 대해 유창하게 기술할 수 있다.
2. 행동을 측정가능하며 관찰가능한 수준의 글로 기술할 수 있으며, 기술된 글을 바탕으로 행동을 측정할 수 있다.
3. 선호도 평가를 할 수 있으며, 선호도 평가와 강화물 평가의 차이를 설명할 수 있다.
4. 측정한 행동 데이터를 그래프로 표현해 낼 수 있으며, 이를 바탕으로 고객과 그 가족을 위한 윤리적 결정을 내릴 수 있다.
5. 역할연습(Role-play)상황 또는 임상현장에서 행동기능평가를 수행할 수 있다.
6. 아동발달단계를 이해하고 연령별 정상발달 수준을 영역별로 기술할 수 있다.
7. 언어, 시지각, 대소근육, 사회적 상호작용, 자조기술 영역에 대한 발달평가를 진행할 수 있다.
8. 응용행동분석 저널에서 필요한 문헌들을 연구, 검토하고 그 결과를 바탕으로 임상현장에 개별화를 통해 윤리적인 적용을 할 수 있다.
9. 부적절한 행동을 사회적으로 유용한 행동으로 전환시키기 위해 증거기반의 선행적(antecedent), 후행적(consequence) 중재 프로그램을 디자인할 수 있다.
10. 다른 수련생 및 전문가들과 상호존중으로 바탕으로, 건설적인 피드백과 논의를 통해 고객에게 최선의 프로그램을 제공할 수 있다.
11. 고객의 보호자 및 다른 교육자들에게 중재 프로그램 훈련을 실시할 경우, 프로그램 실천 점검지(Treatment integrity)를 만들고 설명해 줄 수 있다.
12. 고객의 행동 관련 중대한 임상적 결정을 내려야 할 경우, 필요에 따라 보호자 또는 고객관련 법적의사결정권자과 함께 손익분석(Risk-Benefit Analysis)을 작성할 수 있다.

**수련생 동의 항목**

1. 협회에서 인정한 코스웤을 시작한 이 후, 임상수련을 시작한다.
2. 수퍼비전 비용은 통상적 협의에 따라 시간당 ##,###원으로 월간 임상수련 증빙서류 제출시 지불한다.
3. 수련활동의 직접중재활동과 직접중재 외 관련 활동에 한하여 수련시간을 쌓는다.

**수퍼바이저 동의 항목**

1. 수퍼바이저는 한국응용행동분석전문가협회가 지정한 수퍼바이저 요건을 해당하는 기간동안 유지하고 있어야 하며, 만일 조건에 부합되지 아니하는 경우가 발생 시, 즉시 수련생과 협회에 이를 통보하여야 하며, 수퍼비전 계약은 자동종결 된다.
2. 수련생 동의 항목 2.에 기입된 수퍼비전 비용 이외의 추가적인 노동, 뇌물 등 어떠한 형태의 인적 물적 자원을 요구하거나 받지 않는다. 다만, 수퍼비전 이외의 또 다른 형태의 업무적 업무위탁 또는 고용관계 발생 시, 이는 해당 계약에 따른 해석을 받는다.
3. 美BACB 행동분석가 윤리코드에 준하는 수퍼비전 서비스를 제공한다.
4. 상기 3 항목에 따라, 임상수련생에게 수퍼바이저의 경험(주요 경력, 치료 대상, 영역)을 사전에 공지한다.
5. 수련활동이 협회가 정한 기준에 준한 경우, 월간 임상수련 증빙서류와 최종임상 증빙서류에 서명한다.
6. 아래의 경우 발생 시, 수퍼바이저는 본 계약을 종료시키고 협회자격센터에 이를 공지한다.
	1. 자격검정을 위해 요구되어지는 임상수련시간의 누적이 만족된 경우
	2. 수련활동관련 수련생에게 개선 요청(corrective feedback)하는 동일한 요구가 3번 이상 있었음에도 불구하고 개선을 행하지 않을 때
	3. 美BACB 행동분석가 윤리코드를 심각하게 위반하는 경우가 발생했을 경우

**수련생 및 수퍼바이저 공동 동의항목**

1. 수련기간 동안 한국응용행동분석전문가협회의 응용행동분석전문가 자격센터가 지정한 수련생 및 수퍼바이저의 조건을 유지하며, 이를 상실 시 즉시 상호에게 알린다.
2. 임상수련 관련 주제들에 대해 전문성 있는 토론과 논의 그리고, 수련생의 행동분석적 전문성을 이끌어 내기 위해 서로가 같이 노력한다.
3. 임상수련 중 파생되는 치료 대상자의 모든 정보는 법이 지정한 공개요구 외에는 모두 비밀로 유지되어야 한다.
4. 임상수련중 수퍼바이저와 다루고자 하는 임상케이스는 보호자의 사전동의서를 받아야 하며, 특히 영상촬영시 영상 및 자료활용 동의서를 치료대상자의 적법한 보호자로부터 사전에 받아야 한다.
5. 합의된 슈퍼비전 일정(최소 월 2회)외 연락과 요청은 상호간에 개인 사생활을 존중하는 범위에서 제한되어야 하되, 아래의 긴급한 사안으로 인한 경우는 제외한다.
	1. 사고, 질병, 가족, 심리적 문제로 인해 수련과 수퍼비전이 일시적으로 힘든 경우
	2. 수련생의 치료대상자의 행동이 매우 위험하여 타인과 자신의 신체를 훼손하거나 큰 상해를 입히거나 생명의 위험이 되어 즉시 중재가 필요한 경우
	3. 협회자격센터가 정한 수련생 및 수퍼바이저의 조건을 상실하게 되는 경우
6. 본 계약서를 포함한, 월간 임상 수련 증빙서류, 최종 임상 수련 증빙서류의 원본은 수련생이, 사본은 수퍼바이저가 계약 종료일로부터 7년간 보관하며, 협회 감사가 있을 시 성실히 대응하여야 한다.

**계약 종료**

임상수련생과 수퍼바이저의 상호 합의하에 계약을 종료할 수 있으며, 종료를 희망하는 계약 당사자는 이를 30일 이전에 상대방에게 공지하여야 한다. 계약 종료 후에도, 공동 동의항목 3번과 6번은 유지된다.

**동의 서명**

임상수련생 이름: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

임상수련생 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

수퍼바이저 이름: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ABAS자격 #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

수퍼바이저 서명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_