

# ANTRAG für das Diplom „EMDR TherapeutIn Senior“

Name/Vorname: .....

Praxis-Adresse: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Ich beantrage hiermit das Diplom „EMDR TherapeutIn Senior“.

		Beleg (Kopie) Nr.
1	Mitglied von EMDR Schweiz	
2	EMDR TherapeutIn Europe seit mindestens 5 Jahren	
3	Teilnahme an mindestens einem EMDR Europe Kongress	
4	50 Stunden (zu je 60 Min.) EMDR-Fortbildungen in verschiedenen Anwendungsbereichen (zusätzlich zur Grundausbildung)	
5	30 Stunden (zu je 60 Min.) allgemeine Fortbildung in Psychotraumatologie (ausserhalb von EMDR)	
6	30 Stunden (zu je 60 Min.) Fortbildung in Teile-Arbeit (kann nicht in den EMDR-Fortbildungen enthalten sein, kann aber EMDR beinhalten). Beispiele: Theorie der strukturellen Dissoziation der Persönlichkeit, Ego-States, PITT, Inneres Familiensystem, Schematherapie	
7	EMDR Supervisionen durch eine/n EMDR Europe anerkannte/n SupervisorIn: 8 Stunden (zu je 60 Min.) Einzelsupervision oder 12 Stunden (zu je 60 Min.) Gruppensupervision pro Jahr	
8	Liste von 75 Patienten, welche mit EMDR behandelt wurden (Selbstdeklaration mit Initialen, Alter, Diagnose, Behandlungsdauer, Anzahl EMDR-Sitzungen)	
9	Empfehlungsschreiben von einer/einem EMDR Europe anerkannten SupervisorIn, welches die Anwendung von EMDR in verschiedenen Problematiken oder eine bestimmte Spezialisierung in einigen Problematiken bestätigt ebenso wie die Anpassung des Protokolls in komplexen Fällen (durch die Begutachtung von Patientenvideos solcher Fälle) und den Kandidaten/die Kandidatin für das Erlangen des Titels EMDR TherapeutIn Senior empfiehlt.	

Die Antragsgebühr für das Diplom beträgt CHF 50.--.

Datum: .....

Unterschrift: .....

**SELBST-DEKLARATION psychotherapeutische Tätigkeit mit EMDR**

<b>Nr.</b>	<b>Initialen, Geburtsjahr</b>	<b>Thema, Diagnose</b>	<b>Anz. EMDR- Sitzungen</b>	<b>Behandlungsdauer</b>
Bsp.	N.N., 1949	Unfall / PTBS	12	12.03.18 – 27.08.18
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
		Gesamt: .....		

Datum: .....

Unterschrift: .....