

DEMANDE d'obtention du diplôme « Praticien EMDR Senior »

Nom/Prénom :

Adresse prof. :

Tél. : Fax :

E-Mail :

Par la présente, je sollicite l'obtention du diplôme « Praticien EMDR Senior ».

		Attestation (copie) n
1	Être membre d'EMDR Suisse	
2	Être Praticien EMDR Europe depuis au moins 5 ans	
3	Avoir participé à au moins un congrès EMDR Europe	
4	Avoir suivi 50 heures (de 60 min.) de formation EMDR dans différents domaines d'application (hors formation de base)	
5	Avoir suivi 30 heures (de 60 min.) de formation en psychotraumatologie générale (hors EMDR)	
6	Avoir suivi 30 heures (de 60 min.) de formation dans une approche de « parties » (ne peut pas être inclus dans les heures de formation EMDR mais peut inclure de l'EMDR), p.ex. : théorie de la dissociation structurelle de la personnalité, thérapie des états du Moi, PITT/PPIT, Système familial interne, thérapie des schémas	
7	Avoir suivi des supervisions EMDR auprès d'un superviseur/une superviseuse EMDR accrédité(e)s par EMDR Europe : 8 heures (de 60 min.) en individuel ou 12 heures (de 60 min.) en groupe par an	
8	Présenter une liste de 75 patients traités par EMDR (auto-déclaration avec initiale, âge, diagnostic, durée du traitement, nombre de séances EMDR)	
9	Présenter une lettre de recommandation d'un superviseur/une superviseuse EMDR accrédité(e)s par EMDR Europe attestant de l'application de l'EMDR dans différentes problématiques ou une spécialisation particulière dans quelques problématiques, de l'adaptation du protocole dans les cas complexes (par le visionnement de vidéos de patients de tels cas), et recommandant l'accession du candidat au titre de Praticien EMDR Senior.	

Les frais pour le diplôme sont de CHF 50.-

Date :

Signature :

AUTO-DÉCLARATION expérience thérapeutique pratique avec EMDR

N°	Initiales, année de naissance	Thème, diagnostic	N^{bre} séances EMDR	Durée du traitement
Ex.	N.N., 1949	Accident / TSPT	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				
		Total :	

Date :

Signature :