

DOMANDA per il certificato “Terapeuta EMDR per bambini e adolescenti”

Cognome/Nome:

Indirizzo dello studio:

Tel.: Fax:

E-mail:

Lingue: italiano francese tedesco
 inglese altre lingue:

Clientela: bambini adolescenti adulti
 anziani persone con disabilità mentale

Con la presente richiedo il certificato di “Terapeuta EMDR per bambini e adolescenti”.

		attestazione (copia) n°
1	Certificato di autorizzazione per l'esercizio come psicoterapeuta sulla base delle regolamentazioni legali in vigore.	
2	Ottenimento di almeno due livelli di formazione (livello I e II) da istituti di formazione riconosciuti. Tra i due livelli di formazioni devono essere trascorsi almeno 3 mesi.	
3	Minimo due anni di pratica psicoterapeutica con bambini e adolescenti.	
4	Formazione complementare EMDR bambini e adolescenti.	
5	Minimo 50 ore di sedute EMDR con minimo 25 bambini e adolescenti (autodichiarazione).	
6	Minimo 20 ore di supervisione con un supervisore EMDR per bambini e adolescenti riconosciuto da EMDR Europe.	
7	Video di sedute EMDR con un bambino fino a 8 anni d'età e rispettivamente di più di 8 anni d'età, certificato da un supervisore EMDR per bambini e adolescenti riconosciuto EMDR Europe. Alternativa: sedute certificate in vivo.	
8	Due referenze, una da un supervisore EMDR Europa per bambini e adolescenti riconosciuto, l'altra da una persona idonea a giudicare la pratica e la deontologia professionale della/del candidata/o.	
9	La/il candidata/o deve essere membro dell'EMDR Svizzera	
10	Formulario di accreditamento compilato e firmato (da compilare dal supervisore)	

La tassa per la richiesta del certificato ammonta a CHF 90.-

Ho versato la tassa di domanda e prendo atto che la durata di validità per il certificato è di 5 anni e che sarà prorogato di altri 5 anni. I criteri per l'accreditamento dopo cinque anni sono disponibili online sul sito <http://emdr-ch.org/ri-accreditamento-emdr-practitioner.html>

Data:

Firma:

AUTODICHIARAZIONE
esperienza terapeutica con EMDR

N°	Iniziali, anno di nascita	tema, diagnosti	Numero delle sedute EMDR	Durata del trattamento
Es.	N.N., 1949	Incidente / 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				
		Totale:	

Data:

Firma: