

DOMANDA per il diploma "Terapeuta EMDR Senior"

Cognome/Nome:

Indirizzo dello studio:

Tel.: Fax:

E-mail:

Con la presente richiedo il diploma di "Terapeuta EMDR Senior".

		attestazione (copia) n°
1	Essere membro dell'EMDR Svizzera	
2	Avere il titolo di EMDR Terapeuta Europe almeno da 5 anni	
3	Avere partecipato ad un congresso EMDR Europe	
4	Avere seguito 50 ore (di 60 min.) di formazione EMDR nei diversi campi di applicazione (escluso la formazione di base)	
5	Avere seguito 30 ore (di 60 min.) di formazione in psicotraumatologia generale (escluso l'EMDR)	
6	Avere seguito 30 ore (di 60 min.) di formazione in "parti" (non può essere incluso nelle ore di formazione EMDR, ma può includere dell'EMDR), p.e.: la teoria della dissociazione strutturale della personalità la terapia degli stati dell'io, PITT, sistema familiare interno, la schema therapy	
7	Avere seguito delle supervisioni EMDR presso un supervisore accreditato dall'EMDR Europe: 8 ore (di 60 min.) individualmente o 12 ore (di 60 min.) nel gruppo per anno	
8	Presentare una lista di 75 pazienti trattati con l'EMDR (autodichiarazione con iniziali, età, diagnosi, durata del trattamento, numero di sedute EMDR)	
9	Presentare una lettera di raccomandazione di un supervisore accreditato dall'EMDR Europe che attesta l'applicazione dell'EMDR in diverse problematiche o una specializzazione particolare in qualche problematica, l'adattamento del protocollo nei casi complessi (completato da video di pazienti dei casi presentati), e raccomanda il candidato al riconoscimento del titolo di EMDR Terapeuta Senior	

Il costo per la domanda del diploma è di CHF 50.-

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				
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				
		Totale:		

Data:

Firma: