

Nome del richiedente:	
Indirizzo:	
<input type="checkbox"/> professionale	
<input type="checkbox"/> privato	
Indirizzo e-mail:	

PARTE B : PRATICA CLINICA EMDR
Si prega di fornire commenti dettagliati per ogni competenza

<p>Sezione A: Protocollo e procedure EMDR standard</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Storia del paziente - passato, presente, futuro, disegno del caso TAI e piano di trattamento 2. Preparazione 3. Valutazione <ul style="list-style-type: none"> - Immagini - Cognizione negativa - Cognizione positiva - Validità della cognizione (VoC) - Emozioni - SUD - Sede delle sensazioni del corpo 4. Elaborazione (Desensibilizzazione) <ul style="list-style-type: none"> - Strategie per l'elaborazione bloccata e le credenze bloccanti - Accelerazione/decelerazione - Credenze bloccanti - Tessitura cognitiva 5. Installazione di cognizione positiva <ul style="list-style-type: none"> - Incluso il blocco delle credenze 6. Scansione del corpo 7. Tecniche di chiusura <ul style="list-style-type: none"> - Sessione completa - Sessione incompleta 8. Rivalutazione 	
<p>Sezione B: Prove di conoscenza ed esperienza dei protocolli scritti per popolazioni specifiche e conoscenza dello stato attuale della ricerca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. EMDR, dissociazione e disturbo post-traumatico da stress complesso (trauma complesso) 2. EMDR con fobie 3. EMDR con comportamenti di dipendenza 4. EMDR con dolore 5. Protocolli EMDR per traumi acuti (Protocollo degli eventi recenti) 6. EMDR e dolore traumatico, dolore e lutto 7. EMDR con depressione 8. EMDR con psicosi 	

PARTE C: SUPERVISIONE CLINICA EMDR E SUPERVISIONE EMDR DELLA SUPERVISIONE (20 ORE DI 60 MINUTI)

Si prega di fornire commenti dettagliati per ogni competenza

Approccio e atteggiamento di base verso i supervisori, obblighi e responsabilità

- Sviluppo di un'alleanza di supervisione clinica cooperativa con i supervisori
- Dimostrando un alto livello di professionalità e competenza

Stabilire un rapporto con i supervisori

- Creare un'atmosfera sicura per la supervisione clinica
- Fornire un feedback adeguato e costruttivo ai supervisori
- Sviluppare una sintonia efficace e uno stile di coaching

Capacità di trasmettere efficacemente la conoscenza del quadro teorico del modello Adaptive Information Processing (AIP)

Concentrarsi su quanto segue nella supervisione

- Pratica del protocollo standard EMDR
- Applicazione corretta del protocollo
- Riconosce altri approcci o piani di trattamento e interventi
- Dimostra la capacità di rispondere efficacemente alle domande dei supervisori, considerando quanto segue:
 - a. Esplorare e chiarire la questione
 - b. Rispondere a livello teorico
 - c. Risponde a livello pratico
 - d. Fornire indizi e suggerimenti specifici per un caso particolare
 - e. Educare alla diagnosi differenziale e/o ai trattamenti esistenti

Identificare e gestire efficacemente i processi di gruppo

CONFERMA DA PARTE DEL SUPERVISORE ACCREDITATO EMDR EUROPE (CONSULTANT) O DEL FORMATORE (TRAINER)

Confermo che la persona che richiede l'accreditamento come supervisore/supervisore riconosciuto da EMDR Europe (Consulente) ha completato almeno 20 ore (a 60 minuti) di supervisione:

Confermo di aver supervisionato personalmente il lavoro di _____
come descritto nei punti seguenti.

1. il riferimento allegato
2. il quadro di competenze allegato

Si prega di barrare le risposte appropriate:

- Confermo che il candidato ha rispettato il livello di prestazione specificato e prescritto dall'Associazione.
- Confermo che questa è una valutazione onesta e valida delle competenze del supervisore.
- Confermo inoltre che il candidato ha trattato un'ampia gamma di pazienti con diverse diagnosi e complessità.

Comprendo che se, per qualsiasi motivo, le informazioni indicano che le condizioni di cui sopra non sono soddisfatte, il supervisore (Consulente) e/o il supervisore possono perdere il loro accreditamento e l'appartenenza all'associazione.

Indica il periodo di tempo in cui hai supervisionato il supervisore:

data di inizio: _____

data di fine: _____

Indicare se la supervisione è ancora in corso (cerchiare la risposta appropriata): Sì No

Nome del supervisore accreditato EMDR Europe (Consultant) in lettere maiuscole

Firma del supervisore (Consultant)

Data

Firma della persona supervisionata

Data

SECONDO RIFERIMENTO A SOSTEGNO DELLA DOMANDA

Questa referenza è parte del processo di richiesta per il riconoscimento di EMDR Europe come supervisore (Consultant).

Sostengo questa domanda di riconoscimento come Supervisore Accreditato EMDR Europe (Consulente) da EMDR Europe per:

Nome del richiedente

Conosco il richiedente nel seguente contesto (barrare la casella appropriata):

- Responsabile nel campo terapeutico
- Collega professionale
- Collega o collaboratore nel settore accademico
- Membro del gruppo di supervisione della terapia EMDR

Posso confermare l'esperienza pratica del candidato nell'EMDR e che la sua pratica professionale è conforme alle linee guida etiche della sua associazione professionale.

Nome in lettere maiuscole

Firma

Data