Progetto EMDR Europe
"EMDR Practitioner"
Psicoterapeuta esperto in EMDR

Lo statuto della nostra Associazione ha come aspetti prioritari garantire la qualificazione, la formazione e l'aggiornamento sull'applicazione dell'EMDR nella pratica clinica quindi un nostro obbiettivo è favorire il percorso formativo dei nostri soci aiutandoli a diventare più sicuri ed esperti. In questo senso la supervisione durante e dopo la formazione (livello I e II) è fondamentale in modo da accompagnare i colleghi che si sono formati nell'EMDR ad inserirlo nella propria attività senza prescindere dal proprio modello teorico di riferimento. Gli obiettivi della supervisione quindi sono quelli di:

- rafforzare la conoscenza e le capacità nell'applicazione dell'EMDR
- supportare il processo di integrazione dell'EMDR nella propria pratica clinica
- portare i colleghi a sentirsi a proprio agio e aumentare la sicurezza nell'implementare l'EMDR

Abbiamo una rete di Supervisori Accreditati (EMDR Europe Accredited Consultant) nelle varie regioni italiane formati secondo i criteri omogenei europei e qualificati ad "accreditare" a loro volta, sotto il coordinamento dell'Associazione, gli psicoterapeuti che abbiano fatto il livello 1 e 2 e che avendo fatto minimo 20 ore di supervisione possono essere certificati come "Psicoterapeuta Esperto in EMDR" (EMDR Practitioner). I criteri europei per diventare Psicoterapeuta Esperto in EMDR (EMDR Practitioner) sono i seguenti:

1. avere portato a termine i due livelli del corso di formazione di base in EMDR da almeno un anno (allegare certificati di liv. 1 e liv. 2)
2. essere membro dell'Associazione italiana ed essere in regola con le quote associative
3. avere operato in campo clinico almeno da 2 anni
4. avere svolto almeno 50 sedute di EMDR con 25 pazienti (autocertificate)
5. avere completato un ciclo di supervisione di almeno 20 ore con ..... Supervisore Accreditato
6. avere una relazione finale positiva da parte di ..... Supervisore Accreditato

Le prime 5 ore di supervisione (di gruppo con un massimo 5 partecipanti) verranno offerte gratuitamente dall'Associazione attraverso la rete di supervisori e possono essere svolte liberamente. Le restanti 15 ore (minime) saranno a carico del supervisionato, ad un prezzo agevolato concordato in € 80,00 (ottanta) l'ora, se in gruppo quota parte, a cui vanno aggiunti gli oneri fiscali di legge, e possono essere fatte individualmente o in gruppo. Le ore di supervisione svolte per accedere al corso di liv II (cinque ore) sono da detrarre dal monte ore per accedere alla certificazione. Alla fine del percorso bisogna presentare un video di una seduta che il supervisore visionerà. Il costo sarà di euro 50,00 più gli oneri fiscali di legge. Vi preghiamo di verificare la disponibilità dei supervisori nella vostra regione e dopo aver concordato la supervisione con il supervisore comunicare l'adesione alla segreteria dell'Associazione (segreteria@emdritalia.it).

Vi ricordiamo inoltre che la certificazione ha validità di 5 anni e alla scadenza deve essere rinnovata presentando una autocertificazione su carta intestata con firma autografa delle attività formative organizzate dall'Associazione a cui si è partecipato, dei congressi EMDR nazionali ed europei che sono stati seguiti e le eventuali ore di supervisione svolte. **Ogni ora di aggiornamento da diritto ad 1 CPD (Continuing Personal Development) ed è necessario accumularne 10 per anno** (i CPD in eccedenza non sono cumulabili sugli anni successivi). Tutti i seminari gratuiti di formazione programmati dall'Associazione danno dei CPD oltre ai crediti formativi ECM.

PRACTITIONER ACCREDITATI EMDR EUROPA
QUADRO DI RIFERIMENTO BASATO SULLE COMPETENZE

Linee guida per l'accreditamento come Practitioner EMDR Europa

- I candidati devono aver completato la formazione EMDR Base somministrata da un Trainer Accreditato riconosciuto da EMDR Europa

- I candidati che desiderano ottenere l'Accreditamento di EMDR Europa come Practitioner devono essere membri dell'Associazione EMDR nazionale di riferimento

- I candidati che desiderano ottenere l'Accreditamento di EMDR Europa come Practitioner devono maturare almeno due anni di esperienza professionale prima di poter essere accreditati da EMDR Europa

- Deve trascorrere almeno **un anno** successivamente al completamento della Formazione EMDR Base prima che il candidato possa presentare domanda per l'Accreditamento di EMDR Europa come Practitioner

- Il candidato ha svolto attivamente la Supervisione Clinica EMDR e ha dimostrato competenza in tutte le aree delle Parti A, B e C del Quadro di Riferimento EMDR Europa basato sulle Competenze per Practitioner Accreditati. Si stima che siano necessarie almeno **20 ore di supervisione clinica** da parte di un Consultant/Supervisore Clinico Accreditato EMDR Europa

- Il Consultant/Supervisore Clinico EMDR che supervisiona il candidato ha assistito direttamente al lavoro clinico EMDR del candidato tramite video/DVD o dal vivo

- Il candidato ha completato almeno **50 sedute EMDR** prima di candidarsi per ottenere l'Accreditamento EMDR Europa come Practitioner, la maggior parte delle quali sono sedute di rielaborazione.

- Il candidato ha trattato almeno **25 pazienti** con EMDR come intervento di trattamento psicologico in otto fasi, la maggior parte delle quali sono sedute di rielaborazione.

- Il candidato presenta ***DUE*** referenze a sostegno della propria candidatura – una DEVE essere fornita dal suo Consultant/Supervisore Clinico Accreditato EMDR Europa, la seconda da una persona in grado di commentare la pratica e la levatura professionale del candidato.

- Il candidato è consapevole che l'accreditamento con EMDR Europa ha validità pari a ***5 anni*** prima del necessario rinnovo ai fini del mantenimento dell'accreditamento EMDR.

Quadro di riferimento del Supervisore Clinico EMDR per la valutazione delle Competenze di Practitioner EMDR Europa

Checklist e linee guida per il Supervisore / Consultant con indicazioni per l'Accreditamento	Scala di valutazione 1: Limitato 2. Base 3. Buono 4. Avanzato			
Parte A: Quadro di riferimento teorico della Terapia EMDR e del Paradigma di Elaborazione Adattiva dell'Informazione				
	Limitato	Base	Buono	Avanzato
Il supervisionato dimostra una solida conoscenza delle basi teoriche dell'EMDR e del Modello dell'Elaborazione Adattiva delle Informazioni (AIP) ed è in grado di veicolarle efficacemente ai pazienti fornendo una panoramica del trattamento.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Parte B: Il Protocollo Base in Otto Fasi				
Fase 1 – Raccolta anamnestica: Il Supervisionato è in grado di raccogliere informazioni generali dal paziente in modo appropriato, includendo i seguenti elementi				
• Acquisisce la storia delle origini del disturbo sulla base del modello AIP, compresi sintomi e comportamenti disfunzionali	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Determina se il paziente può essere trattato con l'EMDR. Identifica eventuali segnali di rischio ed esegue lo screening per i Disturbi Dissociativi.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Identifica appropriati fattori di sicurezza, compreso l'uso (laddove appropriato) della Scala II per l'Esperienza Dissociativa (DES), la valutazione del rischio, dei limiti di vita, della forza dell'Io e della disponibilità di strutture di supporto	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Dimostra la capacità di concettualizzare il caso usando il modello AIP	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Verifica lo stato desiderato dal paziente dopo l'intervento terapeutico	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Verifica che il paziente possa gestire in maniera efficace alti livelli di disturbo fisico ed emotivo	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Esegue un'adeguata selezione e sequenza dei target, in considerazione di passato, presente e futuro	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• In caso di target multipli, procede sulla base delle priorità o dei *cluster*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Identifica l'evento cardine collegato al problema del paziente.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Fase 2 - Preparazione: Il supervisionato è in grado di stabilire una relazione terapeutica efficace in conformità con gli standard nazionali o professionali e con il Codice Deontologico. Il supervisionato è in grado di:				
• Ottenere il consenso informato dai pazienti	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Verificare con i pazienti il tipo di Stimolazione Bilaterale (SBL)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Insegnare e verificare la capacità del paziente di auto-regolarsi, con l'uso del posto sicuro e l'installazione delle risorse	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Insegnare al paziente il segnale di 'Stop'	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Dimostrare un'efficace abilità nell'affrontare preoccupazioni, paure, domande o ansie del paziente	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

• Utilizzare metafore efficaci	1	2	3	4
Fase 3 – Assessment: Durante la fase di Assessment il supervisionato identifica le componenti del ricordo target ed effettua le misurazioni di base riguardanti le reazioni del paziente al processo				
• Seleziona l'immagine e la parte peggiore del target	1	2	3	4
• Identifica la cognizione negativa e positiva	1	2	3	4
• Considera le cognizioni negative attualmente valide, auto-riferite, irrazionali, generalizzabili e che abbiano una risonanza emotiva saldamente focalizzata sul problema target	1	2	3	4
• Verifica che le cognizioni appartengano alla stessa dimensione e che siano allineate	1	2	3	4
• Laddove necessario, il supervisionato assiste efficacemente il paziente nell'individuazione di CN e CP pertinenti	1	2	3	4
• Utilizza la Scala di Validità della Cognizione (VOC) a livello emotivo e in diretta correlazione con il target	1	2	3	4
• Identifica le emozioni generate dall'evento o situazione target	1	2	3	4
• Usa coerentemente la Scala dell'Unità Soggettiva di Disturbo [SUD] per valutare il disturbo generale	1	2	3	4
• Identifica le sensazioni e localizzazioni corporee	1	2	3	4
Fase 4 – Desensibilizzazione: Durante la fase di Desensibilizzazione, il supervisionato elabora il materiale disfunzionale immagazzinato in tutti i canali associati all'evento target e ogni canale secondario				
• Ricorda ai pazienti di notare solo ciò che emerge durante il processo, incoraggiandoli a non scartare alcuna informazione che possa emergere.	1	2	3	4
• I cambiamenti in fase di elaborazione possono riguardare immagini, suoni, cognizioni, emozioni e sensazioni fisiche	1	2	3	4
• Mostra competenza nella somministrazione di Stimolazione Bilaterale con enfasi sull'importanza dei movimenti oculari	1	2	3	4
• Dopo ogni set, dimostra di saper stare in disparte quanto possibile.	1	2	3	4
• Rassicura il paziente verbalmente e non durante i set	1	2	3	4
• Mantiene una buona tempistica per tutta la fase di desensibilizzazione con minimi interventi laddove possibile	1	2	3	4
• Ritorna al target quando appropriato	1	2	3	4
• Quando l'elaborazione si blocca, utilizza interventi appropriati, cambiando il tipo di Stimolazione Bilaterale e/o ricorrendo a interventi integrativi	1	2	3	4
• Esempi di interventi integrativi cognitivi efficaci usati durante la fase di Desensibilizzazione quando l'elaborazione si blocca	1	2	3	4
• Gestisce efficacemente gli elevati livelli di emozione del paziente usando sia interventi di accelerazione che di decelerazione.	1	2	3	4

Fase 5 - Installazione: Durante la fase di Installazione, il supervisionato si concentra principalmente sulla piena integrazione di una auto-affermazione positiva con l'informazione target				
• Il supervisionato rinforza la Cognizione Positiva (CP) legata specificamente all'evento o alla situazione target	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Verifica che la Cognizione Positiva sia ancora valida e applicabile, assicurandosi che sia la più significativa per il paziente	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Usa la scala di Validità della Cognizione per valutare la Cognizione Positiva	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Affronta i blocchi che emergono durante la fase di Installazione.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Se emerge nuovo materiale, il supervisionato ritorna efficacemente alla fase più appropriata del Protocollo EMDR o ricorre alla procedura della Seduta Incompleta	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Fase 6 – Scansione Corporea: Durante la fase di Scansione Corporea, il supervisionato considera il collegamento tra il ricordo/evento originale del paziente e la risonanza fisica individuabile che questo può generare				
• Il supervisionato indica al paziente di tenere a mente il ricordo/evento e la cognizione positiva mentre effettua una scansione mentale di tutto il suo corpo per identificare qualunque tensione, rigidità o sensazione inconsueta rimasta e, se necessario, applica la Stimolazione Bilaterale (SBL)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Il supervisionato è preparato alla possibilità che emerga altro materiale e risponde in maniera appropriata ritornando alla fase più adeguata del Protocollo EMDR oppure utilizza la procedura della Seduta Incompleta	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Fase 7 – Chiusura: Il supervisionato chiude in modo appropriato la seduta secondo le corrette istruzioni e lasciando il paziente in uno stato mentale positivo e in grado di tornare a casa in sicurezza:				
• Dedica tempo per la chiusura	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Utilizza il debriefing	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Utilizza efficacemente la procedura della Seduta Incompleta	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Inserisce appropriati esercizi di contenimento e una valutazione dello stato di sicurezza	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Incoraggia il paziente a tenere un diario tra le sedute	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
Fase 8 – Rivalutazione della seduta precedente: Durante la fase di Rivalutazione, il supervisionato valuta con coerenza se il materiale target precedente è stato risolto bene e determina se è necessaria una nuova rielaborazione. Il supervisionato inserisce attivamente la seduta di individuazione del target nell'ambito di un piano di trattamento generale:				
• Ritorna al target precedente	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Identifica le prove del riadattamento del paziente	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Il target individuale è stato risolto?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

• E' stato attivato altro materiale che deve essere affrontato?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Sono stati elaborati tutti i target necessari in relazione a passato, presente e futuro?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Utilizza, laddove necessario, un Template Positivo/del Futuro Il paziente si è riadattato bene all'interno del proprio sistema sociale?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Il supervisionato termina efficacemente la terapia	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
PARTE C:				
• Il supervisionato dimostra una comprensione di PTSD e psico-traumatologia	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
• Il supervisionato dimostra una comprensione dell'utilizzo dell'EMDR come parte di un intervento terapeutico completo o come mezzo di riduzione dei sintomi.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
PARTE D:				
Si prega di specificare il contesto in cui ha luogo la Supervisione Clinica EMDR e il numero di ore: ○ Vis-a-vis [individuale] ..... ore ○ Vis-a-vis [gruppo] ..... ore ○ Telefono..... ore ○ Email ..... ore ○ Altro... ..... ore				
Si prega di specificare le ragioni per le quali si raccomanda l'accreditamento del supervisionato come Practitioner EMDR Europa				

Firma del Consultant/Supervisore Clinico EMDR: .....

Nome: ..... Data: .....

Seconda referenza a supporto di una domanda di Accreditamento EMDR Europa

Questa referenza costituisce parte del processo di accreditamento come Practitioner EMDR Europa

Io sostengo la presente domanda per l'Accreditamento come Practitioner EMDR Europa per:

Nome del Candidato: .....

Conosco il candidato nel seguente contesto:

Spuntare la casella appropriata

☐	Responsabile di servizio / Direttore clinico
☐	Collega professionista
☐	Collega accademico
☐	Membro del gruppo di supervisione clinica

Posso confermare l'esperienza del candidato nella pratica dell'EMDR e che la sua pratica professionale è conforme alle linee guida deontologiche della sua organizzazione professionale.

Nome: .....

Firma: .....

Data: .....

Criteri di ri-accreditamento EMDR Europa

1. I Practitioner e i Consultant/Supervisori EMDR devono fare domanda di ri-accreditamento presso l'Associazione EMDR nazionale di riferimento ogni cinque anni.

2. Il ri-accreditamento permetterà al Practitioner EMDR Europa e al Consultant/Supervisore di continuare a essere presenti nell'elenco Practitioner/Supervisori EMDR sul sito web dell'Associazione EMDR nazionale che sarà collegato al sito web di EMDR Europa.

3. Il Practitioner e il Supervisore EMDR Europa usano attivamente l'EMDR sulla base del Modello dell'Elaborazione Adattiva delle Informazioni (AIP)

4. La richiesta di ri-accreditamento deve includere:
    a. Prova che il candidato è membro ordinario dell'Associazione EMDR nazionale di riferimento
    b. Evidenza che ha già soddisfatto i criteri di accreditamento (come certificato dall'Associazione EMDR nazionale), che gode di status, registrazione e posizione professionale, e non è coinvolto/a in considerazioni, azioni o procedimenti disciplinari.
    c. Evidenza di acquisizione di 50 crediti EMDR / AIP nel quinquennio dall'ultimo accreditamento. (1 ora = 1 credito EMDR Europa)
    d. L'Associazione EMDR nazionale definirà un ventaglio ragionevole di attività EMDR per accumulare i 50 crediti richiesti. Esse potranno includere la partecipazione a conferenze, presentazioni di attività di ricerca, supervisione, attività di insegnamento, ricerca clinica e contributi allo sviluppo dell'EMDR a livello nazionale o regionale.
    e. L'Associazione EMDR nazionale ha facoltà di considerare circostanze attenuanti qualora i criteri di ri-accreditamento non siano stati soddisfatti.
    f. Se il ri-accreditamento EMDR Europa non viene richiesto o se il candidato non riesce a soddisfare gli standard requisiti, l'accreditamento verrà ritirato e il socio verrà rimosso dall'elenco dei Practitioner Accreditati EMDR Europa dell'Associazione EMDR nazionale sul sito web della stessa.
    g. Qualora non venga richiesto il ri-accreditamento o esso non venga concesso, il socio non potrà auto-definirsi Practitioner / Supervisore accreditato EMDR Europa e neppure utilizzare il termine Practitioner/Supervisore accreditato EMDR Europa nelle proprie comunicazioni e nella propria letteratura professionale.

h. I soci senza accreditamento EMDR Europa non potranno usare o esporre il logo EMDR Europa.
i. Un socio con accreditamento EMDR Europa decaduto dovrà presentare nuovamente la relativa domanda e completare una richiesta di accreditamento per socio decaduto insieme a un Supervisore EMDR Europa.

Il Comitato per la Pratica EMDR Europa
Novembre 2012

Il Comitato per la Pratica EMDR Europa
Novembre 2013