



Quadro di riferimento basato sulle competenze del Supervisore Clinico EMDR per Practitioner Bambini & Adolescenti EMDR Europa (versione ratificata: 2016)

Criteri per l'accREDITAMENTO come Practitioner EMDR Europa

Linee guida per l'accREDITAMENTO come Practitioner EMDR Europa

- AccredITAMENTO per il lavoro di salute mentale con bambini e adolescenti
- E' fatto obbligo di completare un training base di EMDR Europa
- Deve essere completato il Livello C&A EMDR 1 & 2 o la PARTE 1, 2, & 3 di un training EMDR Europa riconosciuto.
- Deve essere completato il Livello C&A EMDR 1 & 2 o la PARTE 1, 2, & 3 di un training EMDR Europa riconosciuto. In accordo con le linee guida EMDR nazionali e i contenuti della formazione, in alcuni paesi è necessario completare un training EMDR (adulti) o parte di esso.
- Numero di sedute EMDR che il candidato deve completare: almeno 50
- Numero di pazienti che il candidato deve trattare con EMDR: almeno 25
- Numero di ore di Supervisione: fino a quando il candidato non abbia dimostrato competenza in tutte le aree delle Parti A, B & C del Quadro di Riferimento delle Competenze. Si stima che siano necessarie almeno 20 ore di supervisione clinica da parte di un Supervisore AccredITATO EMDR Europa
- Il Supervisore EMDR che supervisiona il candidato deve aver assistito direttamente al lavoro EMDR del candidato, tramite video/DVD o dal vivo, con un bambino di età inferiore a 8 anni e un bambino o adolescente di età superiore a 8 anni, che sono giudicati pronti dai supervisori per l'EMDR con B&A
- Numero di referenze a supporto della Candidatura: sono richieste due referenze, una da parte di un Supervisore AccredITATO da EMDR Europa (B&A) e la seconda da parte di una persona in grado di commentare la pratica professionale e la levatura del candidato.
- I candidati devono essere membri dell'Associazione Nazionale di riferimento (Associazione EMDR Italia)
- Il candidato è consapevole che l'accREDITAMENTO con EMDR Europa ha validità per **5 anni** prima che si renda necessario il rinnovo onde mantenere l'accREDITAMENTO EMDR.

Il Comitato per la Pratica EMDR Europa

Gennaio 2016

CHECKLIST E LINEE GUIDA PER IL SUPERVISORE/CONSULTANT CON INDICAZIONI PER L'ACCREDITAMENTO	COMMENTI DEL CONSULTANT/SUPERVISORE CLINICO EMDR:
PARTE A:	
<p>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. Il supervisionato è a conoscenza della ricerca sull'EMDR riguardo la sua efficacia con bambini e adolescenti.</p>	

PARTE B: IL PROTOCOLLO BASE IN OTTO FASI

1. Raccolta anamnestica:

Il supervisionato è consapevole della necessità di assicurare che ogni problema di genitori/caregiver relativo all'esperienza traumatica del bambino sia stata affrontata prima di passare ad affrontare le necessità del bambino. Il supervisionato è consapevole della storia traumatica rilevante di genitori/caregiver che possa influenzare la capacità del genitore di sostenere il bambino durante la terapia.

Il Supervisionato è in grado di raccogliere informazioni generali dal bambino/adolescente e/o caregiver in modo appropriato, includendo i seguenti elementi:

Acquisire la storia delle origini del disturbo sulla base del modello AIP, compresi sintomi e comportamenti disfunzionali e la manifestazione correlata all'età della risposta del bambino al trauma

Contestualizzare i sintomi nell'ambito della storia evolutiva e del quadro sistemico (famiglia e altri sistemi)

Determinare se il paziente può essere trattato con l'EMDR. Identificare eventuali segnali di rischio ed eseguire lo screening per l'Attaccamento e i Disturbi Dissociativi.

Identificare appropriati fattori di sicurezza, compreso l'uso (laddove appropriato) della Scala per l'Esperienza Dissociativa (A-DES), la valutazione del rischio, dei limiti di vita, della forza dell'Io e della disponibilità di strutture di supporto.

Determinare se il bambino può sviluppare un posto sicuro, o il genitore/caregiver fornire un posto sicuro in cui possa essere somministrato l'EMDR.

Dimostrare la capacità di concettualizzare il caso usando il modello AIP

Verificare gli obiettivi desiderati di trattamento del bambino e/o del caregiver

Verificare che il bambino e i caregiver possano gestire in maniera efficace alti livelli di disturbo fisico ed emotivo

Eseguire un'adeguata selezione e sequenza dei target in considerazione di passato, presente e futuro, come appropriato, dalla prospettiva del bambino

Identificare l'evento cardine collegato al problema del bambino.

In caso di target multipli, procedere sulla base delle priorità o dei cluster, come appropriato

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 creare relazioni terapeutiche sia con il bambino che con il caregiver.

Il supervisionato ha un'approfondita conoscenza di tutti gli aspetti dello sviluppo del bambino, compresa la consapevolezza de:

- **Lo sviluppo del linguaggio**
- **L'età in cui il bambino sviluppa la capacità di superare la linea mediale**
- **Le capacità di attenzione e ascolto**

Il supervisionato è consapevole della necessità di lavorare con il bambino assicurandosi che il bambino abbia consapevolezza di, e sia in grado di comunicare, informazioni in merito a pensieri, emozioni e sensazioni.

Il supervisionato è in grado di:

Ottenere il consenso informato dal bambino e dai caregiver

Verificare il tipo di stimolazione dell'attenzione duale con il bambino

Sviluppare metodi di stimolazione bilaterale appropriati all'età evolutiva

Insegnare e verificare la capacità del bambino di auto-regolarsi, con l'uso del posto sicuro e l'installazione delle risorse.

Insegnare al paziente il segnale di 'Stop'

Dimostrare un'efficace abilità nell'affrontare le preoccupazioni, paure, domande o ansie del bambino e del caregiver

Utilizzare metafore efficaci

Quando il bambino è in età preverbale, il supervisionato è in grado di lavorare con il genitore allo sviluppo di una narrativa relativa agli eventi traumatici.

3. Assessment

Il supervisionato conosce il protocollo EMDR evolutivo e correlato all'età per bambini and adolescenti (2 - 3 anni, 4-5 anni, 6-8 anni, e 9-12 anni) ed è consapevole che i bambini piccoli possono non essere in grado di identificare cognizioni e di riconoscere che esse possano emergere durante la rielaborazione. Il supervisionato è in grado di lavorare con il genitore/caregiver per sviluppare una narrativa generale appropriata, a misura di bambino.

Durante la fase di Assessment il supervisionato identifica le componenti del ricordo target ed effettua le misurazioni di base riguardanti le reazioni del bambino al processo

Quando appropriato per l'età:

- Seleziona l'immagine e la parte peggiore del target
- Incoraggia il bambino a disegnare o fare uso di altri mezzi adatti all'età
- Identifica la cognizione negativa e positiva
- Considera le cognizioni negative attualmente valide, auto-riferite, irrazionali, generalizzabili e che abbiano una risonanza emotiva saldamente focalizzata sul problema target
- Verifica che le cognizioni appartengano alla stessa dimensione e che siano allineate
- Laddove appropriato, il supervisionato assiste efficacemente il bambino nell'individuazione di CN e CP pertinenti
- Laddove appropriato, utilizza la Scala di Validità della Cognizione (VOC) a livello emotivo e in diretta correlazione con il target
- Identifica le emozioni generate dall'evento o situazione target
- Utilizza coerentemente la Scala delle Unità Soggettive di Disturbo [SUD] per valutare il disturbo generale, e sviluppa con il bambino metodi alternativi per registrare il potenziale cambiamento, i.e. adozione di una scala visiva
- Identifica le sensazioni e localizzazioni corporee

Il supervisionato riconosce la necessità di essere flessibile con il protocollo standard per i bambini piccoli.

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 al bambino di notare solo ciò che emerge durante il processo, incoraggiandolo a non scartare alcuna informazione che possa emergere.
- I cambiamenti in fase di elaborazione possono riguardare immagini, suoni, cognizioni, emozioni, sensazioni fisiche e azioni
- Mostra competenza nella somministrazione dello stimolo dell'attenzione duale. Il supervisionato è in grado di valutare la necessità del bambino di usare i movimenti oculari o altra stimolazione bilaterale alternativa (i.e. tapping e abbraccio della farfalla)
- Il supervisionato dovrebbe dimostrare di saper stare in disparte quanto possibile.
- Rassicura il bambino verbalmente e non, quando appropriato
- Mantiene una buona tempistica per tutta la fase di desensibilizzazione con minimi interventi laddove possibile. Tuttavia, il supervisionato deve essere consapevole della necessità di fare pause e sedute brevi quando lavora con bambini piccoli
- Ritorna al target quando appropriato
- Quando l'elaborazione si blocca, utilizza interventi appropriati, cambiando il tipo di Stimolazione Bilaterale e/o ricorrendo a interventi integrativi
- Gestisce efficacemente i momenti di ipo/iper-arousal del bambino (abreazioni severe, dissociazione, emergenze fisiche e di salute mentale)
- Conosce e sa utilizzare la tecnica del float-back, la catena associativa e lo sviluppo del tema

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 utilizza il protocollo evolutivo in maniera appropriata in relazione alla fase di installazione.

Se rilevante:

- Il supervisionato rinforza la Cognizione Positiva (CP) legata specificamente all'evento o alla situazione target
- Verifica che la Cognizione Positiva sia ancora valida e applicabile, assicurandosi che sia la più significativa per il bambino.
- Usa la scala di Validità della Cognizione per valutare la Cognizione Positiva
- Affronta i blocchi che emergono durante la fase di Installazione.
- Se emerge nuovo materiale, il supervisionato ritorna efficacemente alla fase più appropriata del Protocollo EMDR o ricorre alla procedura della Seduta Incompleta.

6. Scansione corporea

Il supervisionato utilizza il protocollo evolutivo in maniera appropriata in relazione alla fase di scansione corporea. Durante tale fase, il supervisionato aiuta il bambino a tornare al target (e alla CP se disponibile) e a notare la sensazione corporea

- Il supervisionato è preparato alla possibilità che emerga altro materiale e risponde in maniera appropriata.

<p>7. Chiusura Il Supervisionato chiude in modo appropriato la seduta con spiegazioni che aiutano il bambino a lasciare la seduta in uno stato di contenimento. I caregiver e il bambino devono essere informati che potrebbe emergere del materiale tra una seduta e l'altra, e di come gestirle</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dedica tempo per la chiusura • Utilizza efficacemente la procedura della Seduta Incompleta, usando il posto sicuro e le attività di contenimento. • Incoraggia il caregiver e il bambino a tenere un diario tra le sedute 	
<p>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.</p> <p>Il supervisionato è consapevole del protocollo EMDR evolutivo e lavora in maniera adeguata con i caregiver per ottenere informazioni.</p> <p>Il supervisionato inserisce attivamente la seduta di individuazione del target nell'ambito di un piano di trattamento generale:</p> <p>Se rilevante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ritorna al target precedente • Identifica i cambiamenti nel comportamento del bambino, ecc. • Il target individuale è stato risolto? • E' stato attivato altro materiale che deve essere affrontato? • Sono stati elaborati tutti i target necessari in relazione a passato, presente e futuro? • Utilizza, laddove necessario, di un Template Positivo/del Futuro 	

PARTE C:	
<p>1. Il supervisionato dimostra una comprensione di PTSD e psico-traumatologia, compresi i problemi sistemici ed evolutivi</p> <p>2. Il supervisionato dimostra una comprensione dell'utilizzo dell'EMDR come parte di un intervento terapeutico completo</p>	
<p>3. Il supervisionato dimostra esperienza nell'applicazione delle procedure e del protocollo EMDR evolutivo ai problemi clinici che riguardano i bambini, gli adolescenti e le loro famiglie.</p>	
PARTE D	
<p>Si prega di specificare il contesto in cui ha luogo la Supervisione Clinica EMDR e il numero di ore:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vis-a-vis [individuale]... ore • Vis-a-vis [gruppo]... ore • Telefono..... ore • Email..... ore • Altro... ore 	
<p>1. Si prega di specificare le ragioni per le quali si raccomanda l'accREDITAMENTO del supervisionato come Practitioner EMDR Europa.</p>	



Firma del Consultant/Supervisore EMDR:

Nome: Data:



Linee guida per l'accreditamento come Practitioner C&A Approvato EMDR Europa

- Accreditamento per il lavoro di salute mentale con bambini e adolescenti
- E' fatto obbligo di completare un training base di EMDR Europa
- Deve essere completato il Livello C&A EMDR 1 & 2 o la PARTE 1, 2, & 3 di un training EMDR Europa riconosciuto.
- Deve essere completato il Livello C&A EMDR 1 & 2 o la PARTE 1, 2, & 3 di un training EMDR Europa riconosciuto. In accordo con le linee guida EMDR nazionali e i contenuti della formazione, in alcuni paesi è necessario completare un training EMDR (adulti) o parte di esso.
- Numero di sedute EMDR che il candidato deve completare: almeno 50
- Numero di pazienti che il candidato deve trattare con EMDR: almeno 25
- Numero di ore di Supervisione: fino a quando il candidato non abbia dimostrato competenza in tutte le aree delle Parti A, B & C del Quadro di Riferimento delle Competenze. Si stima che siano necessarie almeno 20 ore di supervisione clinica da parte di un Consultant Accreditato EMDR Europa
- Il Supervisore EMDR che supervisiona il candidato deve aver assistito direttamente al lavoro EMDR del candidato, tramite video/DVD o dal vivo, con un bambino di età inferiore a 8 anni e un bambino o adolescente di età superiore a 8 anni, che sono giudicati pronti dai supervisori per l'EMDR con B&A
- Numero di referenze a supporto della Candidatura: sono richieste due referenze, una da parte di un Supervisore Accreditato EMDR Europa (B&A) e la seconda da parte di una persona in grado di commentare la pratica professionale e la levatura del candidato.
- I candidati devono essere membri dell'Associazione Nazionale di riferimento (Associazione EMDR Italia)