



EMDR EUROPAS RIKTLINJER FÖR CERTIFIERING SOM GODKÄND EMDR-TERAPEUT

- Sökande ska ha fullgjort EMDR-utbildning (del 1 och del 2) med lärare/trainer som är godkänd av EMDR Europa
- Den sökande ska vara medlem av den nationella EMDR-föreningen
- Sökande måste ha minst två års professionell erfarenhet som behandlare innan han/hon kan bli certifierad
- Sökande ska ha en period av minst ett år efter avslutad EMDR-utbildning (del 1 och del 2) innan han/hon kan söka certifiering
- Sökande har aktivt deltagit i klinisk EMDR-handledning och visat kunnighet i alla berörda områden av riktlinjernas delar A, B & C. Uppskattningsvis bör detta kräva ett minimum av 20 handledningstimmar från en av EMDR Europa godkänd handledare.
- EMDR-handledaren behöver ha kunnat granska den handleddes EMDR-arbete direkt, antingen genom video/DVD eller i verkligheten
- Sökande ska ha utfört minst 50 EMDR sessioner före ansökan till certifiering, där merparten ska vara bearbetningssessioner.
- Sökande ska ha behandlat minst 25 klienter med EMDR terapi som en psykologisk behandlingsmetod i åtta faser, där merparten av sessionerna har utgjorts av bearbetningssessioner.
- Sökande ska visa två referenser som stöder ansökan för certifiering – den ena från godkänd EMDR-handledare och den andra från en person som kan lämna en utsaga om den sökandes professionella arbete and position.
- Sökande är medveten om att certifieringen har en giltighet av fem år, varefter re-certifiering krävs för att bibehålla status som certifierad.

**EMDR Europe Practice Sub-Committee
November 2013**

EMDR EUROPA CERTIFIERAD TERAPEUT

KOMPETENSBASERADE RIKTLINJER

EMDR - HANDEDARE REFERENS-RIKTLINJER OCH CHECKLISTA FÖR CERTIFIERING	SKALA FÖR KOMPETENS BEDÖMNING			
	BEGRÄNSAD = 1	BASNIVÅ = 2	BRA = 3	AVANCERAD = 4
DEL A: TEORETISKT RAMVERK FÖR EMDR TERAPI OCH PARADIGMEN FÖR ADAPTIV INFORMATIONSBEARBETNING (AIP-MODELLEN)				
	BEGRÄNSAD 1	BAS- NIVÅ 2	BRA 3	AVANCERAD 4
Den handledde visar en gedigen förståelse för den teoretiska basen i EMDR och modellen för adaptiv informationsbearbetning (AIP-modellen) och kan förmedla detta på ett kompetent sätt till klienter i samband med att en behandlingsplan upprättas				
DEL B: DET GRUNDLÄGGANDE ÅTTA-FAS PROTOKOLLET				
1. Anamnes:				
Den handledde kan ta upp en allmän anamnes som inkluderar följande delar:				
• En anamnes med ursprunget till störningen i enlighet med AIP-modellen, inklusive dysfunktionella beteenden och symptom				
• Visar förmåga att bedöma om klienten är lämplig för EMDR-behandling. Identifierar "varningsflaggor", inklusive screenar för dissociativ störning.				
• Visar förmåga att identifiera adekvata säkerhetsfaktorer inklusive användandet (när lämpligt) av Dissociative Experience Scale (DES), riskbedömning, livsbegränsningar, jagstyrka och tillgång till stödstrukturer				
• Visar förmåga att konceptualisera fallet utifrån AIP-modellen				
• Klargör klientens önskade behandlingsmål				
• Försäkrar sig om att klienten kan hantera höga nivåer av fysisk och känslomässig anspänning				
• Kan göra ett lämpligt urval av målminnen och ordningsföljd av dessa med avseende på dåtid, nutid och framtid.				
• Kan tillämpa förmågan att prioritera eller dela in i kluster i händelse av många målminnen				
• Kan identifiera en kärnhändelse ('touchstone' event) som relaterar till patientens problem.				

Fas 2 - Förberedelse:				
Den handledde kan etablera en trygg terapeutisk relation i enlighet med nationella eller professionella etiska riktlinjer.				
Den handledde kan på ett kompetent sätt:				
• Försäkra sig om att klienten förstått och accepterat behandlingsmodellen (informerat samtycke)				
• Pröva ut bilateral stimulering med klienten				
• Lära ut och kontrollera att klientens har förmåga att tillämpa självstabilisering, inklusive att använda trygg/lugn plats och resursinstallation				
• Göra klienten medveten om "Stoppsignalen"				
• Visa förmåga att på ett bra sätt uppmärksamma klientens farhågor, oro, rädsla, frågor och funderingar				
• Tillämpa fungerande metaforer				
Fas 3 - Bedömning				
Under bedömningsfasen identifierar den handledde komponenterna i det utvalda målminnet och etablerar en baslinjemätning av klientens reaktioner på detta				
• Val av bild och eventuellt värsta delen av denna				
• Identifierar Negativa och Positiva Kognitioner				
• Etablerar en negativ kognition som är en negativ jaguppfattning i nutid, som är irrationell, generaliserbar och som stämmer i affektiv resonans med det problemområde som valts ut				
• Försäkras sig om att kognitionerna ligger inom samma domän/ matchande kategorier				
• Bistår klienten när detta är nödvändigt att på ett bra sätt hitta en relevant NK och PK				
• Använder Validity of Cognition (VOC) -skalan på en känslomässig nivå och i direkt relation till målminnet				
• Identifierar de känslor som problemet eller händelsen genererar				
• Använder SUD-skalan (Subjective Units of Disturbance) på ett konsekvent sätt för att värdera helheten i störningen				
• Identifierar kroppsförnimmelser och var dessa är lokaliserade				

Fas 4 - Desensibilisering				
Under Desensibiliseringsfasen bistår den handledde klienten i bearbetning av det dysfunktionella materialet som är lagrat i de olika minneskanaler som är länkade till målminnet och andra relaterade kanaler				
<ul style="list-style-type: none"> Påminner klienten om att bara "lägga märke till" vad som än kommer upp under bearbetningen och uppmuntrar klienten att inte ignorera information som eventuellt kan komma fram. 				
<ul style="list-style-type: none"> Förändringar under bearbetningen kan vara relaterade till bilder, ljud, tankar, känslor och fysiska sensationer. 				
<ul style="list-style-type: none"> Är kompetent i att ge bilateral stimulering och med betoning på betydelsen av ögonrörelser 				
<ul style="list-style-type: none"> Underlättar klientens spontana bearbetning med omgångar av BLS, och visar prov på att hålla sig ur vägen så mycket som möjligt. 				
<ul style="list-style-type: none"> Förmedlar uppmuntran, verbalt och icke verbalt stöd under omgångar av BLS 				
<ul style="list-style-type: none"> Har förmåga att bibehålla samma förhållningssätt under hela desensibiliseringsfasen med om möjligt minimala interventioner. 				
<ul style="list-style-type: none"> Återvänder till målminnet när det är lämpligt 				
<ul style="list-style-type: none"> Använder lämpliga interventioner när bearbetningen blir blockerad, inklusive förändring av BLS och/eller tillämpning av kognitiva infletningar. 				
<ul style="list-style-type: none"> Den handledde kan exemplifiera effektiva kognitiva infletningar som använts under bearbetningsfasen när bearbetningen blivit blockerad. 				
<ul style="list-style-type: none"> Kan effektivt hantera klientens förhöjda affektnivåer genom att använda interventioner som både påskyndar och bromsar. 				
Fas 5 - Installation				
Under Installationsfasen koncentrerar sig den handledde primärt på att klienten uppnår full integration av en positiv självuppfattning i förhållande till målminnet:				
<ul style="list-style-type: none"> Den handledde förstärker den positiva kognitionen (PK) som är specifikt länkad till problemområdet eller händelsen 				
<ul style="list-style-type: none"> Den positiva kognitionen kontrolleras om den fortfarande passar och om den känns valid, med andra ord att den valda PK är den mest meningsfulla för klienten. 				
<ul style="list-style-type: none"> Använder VoC-skalan för att värdera den positiva kognitionen 				
<ul style="list-style-type: none"> Uppmärksammar och hanterar eventuella blockeringar under Installationsfasen. 				
<ul style="list-style-type: none"> Om nytt material uppstår kan den handledde återvända på ett adekvat sätt till den lämpligaste fasen i EMDR-protokollet eller använda "Avslutning av ofullständig session". 				

Fas 6 - Kroppsskanning				
Under "Kroppsskanningfasen" uppmärksammar den handledde länken mellan klientens ursprungliga minne/händelse och det märkbara fysiska uttryck som detta kan ge upphov till:				
<ul style="list-style-type: none"> Den handledde hjälper klienten att hålla ihop minnet av händelsen och den positiva kognitionen samtidigt som klienten mentalt går igenom hela kroppen för att identifiera och uppmärksamma spänningar eller ovanliga kroppsfrömmelser och bearbeta detta med BLS. 				
<ul style="list-style-type: none"> Den handledde är förberedd på att ytterligare material kan komma upp till ytan och kan bemöta detta på ett lämpligt sätt, antingen genom att gå tillbaka till den lämpligaste fasen i EMDR-protokollet eller genom att använda "Avslutning av ofullständig session". 				
Fas 7 - Avslutning				
Den handledde bör konsekvent avsluta en session med lämpliga instruktioner som lämnar klienten i ett så positivt sinnestillstånd som möjligt och med förmåga att tryggt återvända hem:				
<ul style="list-style-type: none"> Ger tillräcklig tid för avslutning 				
<ul style="list-style-type: none"> Använder sig av att göra en kort genomgång av sessionen 				
<ul style="list-style-type: none"> Tillämpar på ett bra sätt "Avslutning av ofullständig session" 				
<ul style="list-style-type: none"> Infogar lämpliga stabiliseringsövningar och säkerhetsbedömningar 				
<ul style="list-style-type: none"> Uppmuntrar klienten att föra en loggbok mellan sessionerna 				
Fas 8 - Utvärdering av föregående session				
Under utvärderingsfasen bedömer den handledde på ett strukturerat sätt hur väl det material som tidigare behandlats har bearbetats/fått bukt med, och avgör om ny/fortsatt bearbetning är nödvändig. Den handledde integrerar aktivt sessionen inom ramen för den allmänna behandlingsplanen:				
<ul style="list-style-type: none"> Återvänder till tidigare målminnen 				
<ul style="list-style-type: none"> Identifierar tecken på förbättring hos klienten 				
<ul style="list-style-type: none"> Har det enskilda målminnet bearbetats klart? 				
<ul style="list-style-type: none"> Har annat material aktiverats som måste uppmärksammas? 				
<ul style="list-style-type: none"> Har alla nödvändiga målminnen bearbetats i relation till dåtid, nutid, framtid? 				
<ul style="list-style-type: none"> Har tillämpning av nödvändig framtida målbild skett? 				
<ul style="list-style-type: none"> Har klienten återanpassats på ett bra sätt inom sitt sociala system? 				
<ul style="list-style-type: none"> Kan den handledde på ett bra sätt avsluta terapin? 				

DEL C:				
1. Den handledde är väl orienterad om PTSD och psykotraumatologi				
2. Den handledde visar förståelse för hur man använder EMDR som en del av en mer omfattande psykoterapiintervention				
3. Den handledde visar förmåga att tillämpa standardprotokollet och tillvägagångssätt för speciella situationer och kliniska problem, exempelvis akuta händelser, fobier, komplicerad sorg och somatiska problem.				
DEL D				
Specificera på vilket sätt EMDR-handledningen ägt rum och antalet timmar: <ul style="list-style-type: none"> • Face to face [individuellt] timmar • Face to face [grupp]timmar • Telefon timmar • E-post timmar • Zoom/Skype timmar • Annat timmar 				
1. Motivera varför du rekommenderar att den handledde ska godkännas som en EMDR Europa certifierad EMDR-terapeut!				

EMDR handledares signatur:

Namnet textat:

Datum: