



## MARCO DE COMPETENCIAS PARA CLÍNICO ACREDITADO POR EMDR EUROPA

### Directrices para la acreditación como Clínico acreditado por EMDR Europa

- Los candidatos han de haber completado la formación básica en EMDR con un Trainer reconocido y acreditado por EMDR Europa.
- Los candidatos que soliciten ser acreditados por EMDR Europa como clínicos han de ser miembros de su asociación nacional de EMDR.
- Los candidatos que soliciten ser acreditados por EMDR Europa como clínicos han de tener un mínimo de dos años de experiencia profesional antes de poder ser acreditados por EMDR Europa.
- Los candidatos deben dejar pasar tener un período mínimo de **un año** después de completar la formación básica en EMDR y antes de ser elegibles para solicitar acreditación por EMDR Europa como clínicos.
- El candidato ha participado activamente en supervisión clínica de EMDR y ha demostrado competencia en todas las áreas de las Partes A, B & C del marco de competencias del clínico de EMDR Europa. Se estima que esto requerirá un mínimo de **20 horas de supervisión clínica** con un Consultor acreditado por EMDR Europa.
- El consultor EMDR que supervisa al candidato ha sido testigo del trabajo clínico con EMDR del candidato, bien a través de un video o en vivo.
- Antes de solicitar ser acreditado por EMDR Europa como clínico, el candidato ha participado en un mínimo de **50 sesiones EMDR de las cuales la mayoría son sesiones de reprocesamiento**.
- El candidato ha tratado a un mínimo de **25 pacientes con EMDR** como intervención de tratamiento psicológico de ocho fases, **con los cuales la mayoría de las sesiones son de reprocesamiento**.
- El candidato aporta **DOS** referencias en apoyo de su candidatura. Una debe provenir de su consultor acreditado por EMDR Europa y la segunda de una persona que pueda comentar sobre la práctica y el estado profesional del candidato.
- El candidato es consciente de que el periodo de acreditación con EMDR Europa es de **5 años** antes de que sea necesaria la reacreditación para poder mantener acreditación de EMDR.



## Sección IV: Lista de referencia del Consultor EMDR para el marco de competencias del Clínico EMDR Europa

PAUTAS Y LISTA DE REFERENCIA DE ACREDITACIÓN DEL CONSULTOR EMDR	ESCALA DE PuntuACIÓN 1. LIMITADO 2. BÁSICO 3. BUENO 4. AVANZADO
<b>PARTE A: MARCO TEÓRICO DE LA TERAPIA EMDR Y EL PARADIGMA DEL PROCESAMIENTO ADAPTATIVO DE LA INFORMACIÓN</b>	
El supervisado demuestra una comprensión sólida de la base teórica de EMDR y del modelo de procesamiento adaptativo de la información (PAI) y es capaz de transmitir esto de manera efectiva a los pacientes al ofrecer una visión general del tratamiento.	
<b>PARTE B: EL PROTOCOLO BÁSICO DE OCHO FASES</b>	
<b>Fase 1 - Recogida de historia:</b> El supervisado es capaz de determinar una historia general apropiada del paciente incorporando los siguientes elementos:	
• Obtiene una historia de los orígenes del trastorno informado por el modelo PAI incluida la conducta disfuncional y los síntomas.	
• Determina si el paciente es adecuado para el tratamiento con EMDR. Identifica las "señales de alarma" incluyendo revisar si hay trastornos disociativos.	
• Capaz de identificar factores de seguridad apropiados incluyendo el uso (si fuese apropiado) de la escala de experiencias disociativas II (DES), evaluación de riesgo, restricciones vitales, fuerza del ego y la disponibilidad de estructuras de apoyo.	
• Demuestra capacidad para conceptualizar el caso usando el modelo PAI.	
• Aclara el estado deseado por el paciente después de la intervención terapéutica.	
• Que el paciente sea capaz de lidiar de modo efectivo con niveles altos de perturbación física y emocional.	
• Determina la selección apropiada de blancos y la secuencia de los mismos, teniendo en cuenta el pasado, el presente y el futuro.	
• En los casos de múltiples blancos, utiliza o bien la priorización o el agrupamiento.	
• Identifica un evento 'fuente' que se relaciona con el problema del paciente.	
<b>Fase 2 - Preparación:</b> El candidato es capaz de establecer una relación terapéutica efectiva en concordancia con los estándares nacionales o profesionales y el código de conducta. El candidato es efectivo cuando:	
• Obtiene consentimiento informado de los pacientes	
• Prueba la estimulación bilateral (EB) con los pacientes	
• Enseña y comprueba la habilidad del paciente para autorregularse, incluido el uso del lugar seguro y la instalación de recursos con el paciente.	
• Le enseña al paciente la señal de 'Stop'.	
• Demuestra una habilidad eficaz al tratar las preocupaciones del paciente, sus miedos, preguntas o ansiedades.	
• Utiliza metáforas eficaces.	



<b>Fase 3 – Evaluación:</b> Durante la ‘fase de evaluación’, el candidato determina los componentes del recuerdo blanco y establece las mediciones básicas de las reacciones del paciente al proceso.	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Selecciona la peor imagen del blanco.</li><li>• Identifica las cogniciones positivas y negativas.</li><li>• Establece las cogniciones negativas que son creencias negativas mantenidas actualmente, autorreferenciales, irracionales, generalizables y que resuenan emocionalmente y se enfocan acertadamente sobre el tema diana.</li><li>• Se asegura que las cogniciones están en la misma categoría.</li><li>• Cuando es necesario, el candidato ayuda eficazmente al paciente a determinar una CN y CP pertinentes.</li><li>• Utiliza la escala de validez de la cognición (VOC) a nivel emocional y en relación directa con el blanco.</li><li>• Identifica emociones generadas del problema o evento ‘blanco’.</li><li>• Uso consistente de la escala de unidades subjetivas de perturbación (SUD) para evaluar la perturbación total.</li><li>• Identifica las sensaciones corporales y donde se localizan en el cuerpo.</li></ul>	
<b>Fase 4 – Desensibilización:</b> Durante la “fase de desensibilización” el candidato facilita el procesamiento del material disfuncional almacenado en todos los canales asociados con el blanco y los canales secundarios.	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Recuerda a los pacientes que simplemente ‘noten’ lo que les viene durante el procesamiento mientras les anima a no desechar ninguna información que pueda surgir.</li><li>• Los cambios durante el procesamiento pueden relacionarse con imágenes, sonidos, cogniciones, emociones y sensaciones físicas.</li><li>• Competencia en el suministro de estimulación bilateral, enfatizando la importancia de los movimientos oculares.</li><li>• Intervenciones después de las ‘tandas’ y evidencia de que se está ‘manteniendo al margen’ lo más posible..</li><li>• Utiliza refuerzo verbal y no verbal hacia los pacientes durante cada ‘tanda’.</li><li>• Mantiene el impulso a lo largo de la fase de desensibilización con una intervención mínima donde sea necesaria.</li><li>• Vuelve al blanco cuando es apropiado.</li><li>• Cuando el procesamiento se bloquea, utiliza intervenciones apropiadas incluyendo la alteración de la estimulación bilateral y/o el uso de entrelazados cognitivos.</li><li>• Ejemplos de entrelazados cognitivos utilizados durante la ‘fase de desensibilización’ cuando el procesamiento se bloquea.</li><li>• Maneja de manera efectiva los estados de afectividad elevada del paciente usando intervenciones de aceleración y deceleración.</li></ul>	



<p><b>Fase 5 – Instalación:</b> Durante la ‘fase de instalación’ el candidato se concentra principalmente en la integración completa de una auto-evaluación positiva con la información sobre la que se ha hecho blanco:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El candidato potencia la creencia positiva (CP) que enlaza específicamente con el evento o problema sobre el que hacemos blanco.</li> <li>• Comprueba la aplicabilidad y validez actuales de la CP, asegurando que la CP elegida es la más significativa para el paciente.</li> <li>• Usa la escala de validez de la cognición para evaluar la cognición positiva.</li> <li>• Trabaja cualquier bloqueo en la ‘fase de instalación’.</li> <li>• Si surge material nuevo, el candidato regresa de modo eficaz a la fase más apropiada del protocolo EMDR o utiliza la ‘sesión incompleta’.</li> </ul>	
<p><b>Fase 6 - Examen corporal:</b> Durante la ‘fase de examen corporal’ el candidato toma en cuenta el vínculo entre el recuerdo/evento original del paciente y la resonancia física discernible que este pueda generar:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El candidato ayuda al paciente a que traiga a su mente el recuerdo/evento y la CP, mientras que mentalmente recorre su cuerpo para identificar cualquier tensión residual, tensión o sensación inusual y aplicar estimulación bilateral (EB).</li> <li>• El candidato está preparado para que surja material nuevo y para responder adecuadamente bien retomando la fase previa más apropiada del protocolo EMDR o el uso de la ‘sesión incompleta’.</li> </ul>	
<p><b>Fase 7 – Cierre:</b> El candidato de manera consistente cierra la sesión con instrucciones apropiadas dejando al paciente en un estado mental positivo y capaz de regresar a su casa con seguridad:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deja tiempo para el cierre.</li> <li>• Utiliza el <i>debrief</i>.</li> <li>• Uso eficaz de la ‘sesión incompleta’.</li> <li>• Incorpora ejercicios de contención adecuados y evaluación de seguridad.</li> <li>• Anima a los pacientes a escribir un diario entre sesiones .</li> </ul>	
<p><b>Fase 8 - Re-evaluación de la sesión anterior:</b> Durante la ‘fase de reevaluación’ el candidato evalúa consistentemente lo bien que se ha resuelto el material procesado previamente y determina si es necesario más procesamiento. El candidato activamente integra la sesión dentro del plan de tratamiento general.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vuelve a blancos anteriores.</li> <li>• Identifica la evidencia de que el paciente se ha reajustado.</li> <li>• ¿Se ha resuelto el blanco individual?</li> <li>• ¿Se ha activado otro material que haya de ser trabajado?</li> <li>• ¿Se han procesado todos los blancos necesarios en relación al presente, pasado y futuro?</li> <li>• Uso, cuando se necesario, de la ‘Plantilla de futuro positiva’ ¿Se ha reajustado el paciente adecuadamente dentro de su sistema social?</li> <li>• El candidato termina la terapia eficazmente</li> </ul>	



PARTE C:	
• El candidato demuestra comprensión del TEPT y la traumatología	
• El candidato demuestra comprensión del uso de EMDR, tanto como parte de una intervención terapéutica integral o como manera de reducir los síntomas.	
PARTE D	
Por favor, especifique el contexto en el que tuvo lugar la supervisión EMDR y el nº de horas: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cara a cara [individual] ..... horas</li><li>• Cara a cara [grupo] ..... horas</li><li>• Teléfono..... horas</li><li>• Email..... horas</li><li>• Otro..... horas</li></ul>	
Por favor, especifique sus razones para recomendar la acreditación de su candidato como Clínico de EMDR Europa	

Firma del consultor EMDR: .....

Nombre y apellidos: ..... Fecha: .....



## Segunda referencia en apoyo a la candidatura de acreditación por EMDR Europa

Este documento de referencia forma parte del proceso de solicitud de acreditación como Clínico  
EMDR Europa

Apoyo esta candidatura de acreditación de EMDR Europa como Clínico de EMDR Europa  
para:

Nombre del candidato: \_\_\_\_\_

Conozco al candidato en los siguientes contextos:

Por favor, marque con una X

<input type="checkbox"/>	Jefe de Servicio / Director Clínico
<input type="checkbox"/>	Colega profesional
<input type="checkbox"/>	Colega académico
<input type="checkbox"/>	Miembro del grupo de supervisión clínica

Puedo confirmar la experiencia del candidato en la práctica del EMDR y que la práctica profesional del candidato es acorde con las directrices éticas de sus respectivas organizaciones profesionales.

Por favor, escriba el nombre:

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



### **Criterios de re-acreditación de EMDR Europa**

1. Se requiere que los clínicos de EMDR y supervisores/consultores soliciten re-acreditarse con su asociación nacional cada cinco años.
2. La reacreditación permitirá al clínico y al consultor continuar apareciendo como clínico de EMDR en la página web nacional (con enlace a la página web de EMDRE)
3. El clínico y el consultor han de estar actualmente trabajando con EMDR basándose en el modelo del procesamiento adaptativo de la información.
4. La solicitud de reacreditación deberá incluir:
  - a. Prueba de que se es socio de la organización nacional de EMDR
  - b. Evidencia de que ha cumplido previamente de los criterios de acreditación (certificado por la asociación nacional) y que se tiene acreditación de que su estatus profesional está en regla, y no se enfrenta a ninguna medida o acción disciplinar.
  - c. Evidencia de que ha acumulado 50 créditos con base en EMDR/PAI durante el periodo de 5 años desde la última acreditación (1 hora= 1 crédito de EMDRE)
  - d. La asociación nacional determinara una mezcla razonable de actividades de EMDR para cumplimentar los 50 créditos. Esto podrá incluir la asistencia a conferencias, presentación de actividades de investigación, actividades didácticas, lecturas e investigaciones clínicas y contribuciones al desarrollo del EMDR a nivel nacional o local.
  - e. La asociación nacional tiene la capacidad de considerar circunstancias mitigantes cuando los criterios de reacreditación no se cumplan y permitir la reacreditación.
  - f. Si no se solicita la reacreditación, o el solicitante no cumple con los requerimientos, la acreditación será retirada y el miembro será retirado de la lista de clínicos acreditados de la página web nacional.
  - g. Si no se solicita la reacreditación o si no se obtiene, no se permitirá que el socio se refiera a sí mismo como Clínico acreditado por EMDR Europa en comunicados y literatura profesionales.
  - h. Los socios que no dispongan de acreditación no podrán usar o mostrar el logo de EMDRE.
  - i. Al socio cuya acreditación haya expirado se le requerirá la cumplimentación de la solicitud de acreditación de socio expirado tras la consulta con un consultor/supervisor de EMDR Europa.

**Comité de Práctica de EMDR Europa  
Noviembre 2012**

**Comité de Práctica de EMDR Europa  
Noviembre 2013**