

MARCO BASADO EN COMPETENCIAS PARA CLÍNICOS ACREDITADOS POR EMDR EUROPA

Directrices para la acreditación como Clínico acreditado por EMDR Europa

- Los solicitantes deben haber completado la formación estándar EMDR (7 días más un total de 10 horas de supervisión clínica) por parte de un Trainer acreditado por EMDR Europa
- Los solicitantes que busquen la acreditación como Clínico por EMDR Europa deben ser miembros de su Asociación Nacional de EMDR
- Los solicitantes que busquen la acreditación como Clínico por EMDR Europa deben tener un mínimo de dos años de experiencia profesional antes de poder ser acreditados por EMDR Europa
- El solicitante ha participado activamente en la Supervisión Clínica/Consulta en EMDR y ha demostrado su competencia en todas las áreas de las Partes A, B y C del Marco Basado en Competencias como Clínico de EMDR Europa. Se estima que esto requeriría un mínimo de **20 horas** de supervisión clínica por parte de un Supervisor/Consultor Clínico acreditado por EMDR Europa
- Que el Supervisor/Consultor Clínico de EMDR, como firmante final, ha presenciado directamente el trabajo clínico de EMDR realizado por los solicitantes, ya sea mediante el uso de vídeo o en vivo
- El solicitante ha participado en un número mínimo de **50 sesiones de EMDR** antes de aspirar a acreditarse como Clínico por EMDR Europa
- El solicitante ha tratado a un número mínimo de **25 clientes** con EMDR como intervención terapéutico psicológica de ocho fases
- Las circunstancias especiales que pueden requerir flexibilidad en torno al número de clientes pueden ser contempladas por un Comité Nacional de Acreditación de EMDR
- El solicitante ha de aportar **DOS** referencias en apoyo de su solicitud - una DEBE ser proporcionada por su Supervisor/Consultor Clínico acreditado por EMDR Europa; la segunda de una persona que puede comentar sobre el ejercicio profesional del aspirante
- El solicitante es consciente de que el período de acreditación por parte de EMDR Europa tiene una validez de **5 años** antes de que sea necesario la reacreditación con el fin de mantener su acreditación en EMDR.

Comité de Práctica de EMDR Europa
Julio de 2019

Referencia del Consultor / Supervisor Clínico de EMDR para el Marco Basado en Competencias del Clínico acreditado por EMDR Europa

GUÍA DE REFERENCIA Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LA ACREDITACIÓN DE SUPERVISOR CLÍNICO/CONSULTOR EMDR	COMENTARIOS DEL SUPERVISOR CLÍNICO/CONSULTOR EMDR POR FAVOR, PROPORCIONE COMENTARIOS DETALLADOS EN APOYO DE CADA COMPETENCIA
<p>El supervisado demuestra una comprensión sólida de la base teórica de la terapia EMDR y el Modelo de Procesamiento Adaptativo de Información (AIP) y puede transmitir esto de manera efectiva a los clientes al proporcionar una visión general del tratamiento.</p>	
	<p>PARTE B: EL PROTOCOLO ESTÁNDAR DE OCHO FASES</p>
<p>1. Historial: El supervisado puede determinar un historial general apropiado del cliente incorporando los siguientes elementos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Obtener un historial de los orígenes del trastorno informado por el modelo AIP, incluido el comportamiento y los síntomas disfuncionales.• ¿Determinar si el cliente es apropiado para la terapia EMDR? Identifica “banderas rojas”, incluida la detección de trastornos disociativos.• Es capaz de identificar factores de seguridad apropiados, incluida la utilización (cuando corresponda) de la Escala de Experiencia Disociativa (DES II), Evaluación de riesgos, Restricciones de vida, Fuerza del ego y la disponibilidad de estructuras de apoyo.• Demuestra la capacidad de conceptualizar el caso utilizando el modelo AIP:• Aclara el estado deseado del cliente después de la intervención terapéutica.• Que el cliente sea capaz de lidiar efectivamente con altos niveles de disturbios físicos y emocionales.• Determinar la selección adecuada de objetivos y el plan de secuencia objetivo considerando el pasado, presente y futuro.• En casos de múltiples objetivos para utilizar, ya sea priorizando o agrupando	

<ul style="list-style-type: none"> Identifique un evento de “memoria táctil” relacionado con el problema del cliente. 	
<p>2. Preparación: El supervisado puede establecer una relación terapéutica efectiva de conformidad con los estándares nacionales o profesionales y el Código de Conducta.</p> <p>El supervisado es efectivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Obteniendo el consentimiento informado de los clientes. Prueba de estimulación bilateral (BLS)/ Atención Dual con clientes Enseñando y verificando la capacidad del cliente para autorregularse, incluida la utilización del lugar seguro y la instalación de recursos con los clientes. Informar al cliente de la señal de “stop” Demostrando una capacidad efectiva para abordar las inquietudes, miedos, consultas o ansiedades del cliente Utilizando una metáfora efectiva para explicar la terapia EMDR. 	
<p>3. Valoración: Durante la “Fase de evaluación”, el supervisado determina los componentes de la memoria objetivo y establece medidas de referencia para las reacciones del cliente al proceso.</p> <ul style="list-style-type: none"> Seleccionar imagen objetivo y peor aspecto Identificar las cogniciones negativas y positivas Establecer cogniciones negativas que son una creencia negativa de autorreferencia actual, que es irracional, generalizable y tiene resonancia de afecto que se enfoca con precisión en el tema objetivo. Asegurar que las cogniciones estén dentro del mismo dominio/categoría coincidente Cuando sea necesario, el supervisado ayuda efectivamente al cliente a identificar una NC y PC pertinente. Utilizando la escala de Validez de Cognición (VOC) a nivel emocional y en relación directa con el objetivo Identificar las emociones generadas por el problema o evento objetivo Uso constante de la escala de unidades subjetivas de perturbación (SUD) para evaluar la perturbación total Identificar las sensaciones corporales y la ubicación 	

4. Desensibilización

Durante la “Fase de desensibilización”, el supervisado procesa el material disfuncional almacenado en todos los canales asociados con el evento objetivo y cualquier canal auxiliar:

- Recordando a los clientes que simplemente “noten” lo que ocurra durante el procesamiento, al tiempo que alientan al cliente a no descartar ninguna información que pueda generarse.
- Ser consciente de que los cambios durante el procesamiento se relacionan con imágenes, sonidos, cogniciones, emociones y sensaciones físicas.
- Demostrar competencia en la provisión de estimulación bilateral enfatizando la importancia de los movimientos oculares y, cuando sea necesario, la utilización de otras formas de BLS/atención dual.
- Demostración de intervenciones posteriores al “conjunto” y evidencia de “mantenerse fuera del camino” tanto como sea posible.
- Participar en el uso de tranquilidad verbal y no verbal para el cliente durante cada “conjunto”
- Mantener el impulso durante la etapa de desensibilización con una intervención minimalista cuando sea posible.
- Regresar al objetivo cuando sea apropiado.
- Cuando el procesamiento se bloquea, se utilizan intervenciones apropiadas, incluida la alteración de la simulación bilateral y/o la utilización de entrelazados cognitivos.
- Especifique ejemplos de entrelazados cognitivos efectivos utilizados durante la fase de desensibilización cuando el procesamiento se ha bloqueado.

Gestionar eficazmente los niveles elevados de afecto del cliente acelerando y desacelerando según corresponda.

5. Instalación:

Durante la “Fase de instalación”, el supervisado se concentra principalmente en plena integración de una autoevaluación positiva con la información específica:

- El supervisado mejora la Cognición Positiva (PC) vinculada específicamente con el problema o evento objetivo.
- La Cognición Positiva se verifica tanto para la aplicabilidad como para la validez actual, lo que garantiza que la PC elegida sea más significativa para el cliente.
- Utilizando la escala de validez de Cognición para evaluar la Cognición Positiva.
- Abordar cualquier bloque durante la “Fase de Instalación”

<ul style="list-style-type: none"> Si surge material nuevo, el supervisado regresa efectivamente a la fase más apropiada del Protocolo EMDR o la utilización de una “Sesión incompleta”. 	
<p>6. Escaneo corporal (body scan) Durante la “Fase de exploración corporal”, el supervisado considera el vínculo entre la memoria/evento original del cliente y la resonancia física discernible que esto puede generar:</p> <ul style="list-style-type: none"> El supervisado permite a los clientes mantener en mente tanto la memoria/evento como la cognición positiva, mientras escanea mentalmente todo su cuerpo para identificar cualquier tensión persistente, tensión o sensación inusual y aplicar estimulación bilateral (BLS). El supervisado está preparado para que salga a la superficie material adicional y para responder de manera apropiada, ya sea volviendo a la fase más apropiada del Protocolo EMDR o utilizando una “sesión incompleta”. 	
<p>7. Cierre El supervisado debe cerrar constantemente con las instrucciones adecuadas, dejando al cliente en un estado de ánimo positivo y para finalizar la sesión de forma segura:</p> <ul style="list-style-type: none"> Permitir tiempo para el cierre Utilizando el informe Utilizando efectivamente la “Sesión incompleta” Incorporar ejercicios de contención apropiados y evaluación de seguridad Alentar a los clientes a mantener un registro entre sesiones 	
<p>8. Reevaluación de la sesión anterior Durante la “Fase de reevaluación”, el supervisado evalúa constantemente cómo de bien se ha resuelto el material previamente seleccionado y determina si es necesario un nuevo procesamiento. El supervisado integra activamente la sesión de focalización dentro de un plan de tratamiento general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Volviendo a objetivos anteriores Identificar evidencia del cliente de reajuste Aclarando si el objetivo individual ha sido resuelto Determinar si otro material ha sido activado y eso necesita ser abordado Asegurar que todos los objetivos necesarios se hayan procesado en relación con el pasado, el presente y el futuro Utilizar, cuando sea necesario, la “Plantilla futuro/positivo” 	

<ul style="list-style-type: none"> • Determinar si el cliente se ha reajustado adecuadamente a su sistema social • El supervisado termina efectivamente la terapia 	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

PARTE C	
<ol style="list-style-type: none"> 1. El supervisado demuestra su comprensión del TEPT y el trauma psicológico. 2. El supervisado demuestra que comprende la utilización de la terapia con EMDR como parte de una intervención terapéutica integral o como un medio para reducir los síntomas. 	
<ol style="list-style-type: none"> 3. El supervisado demuestra experiencia en la aplicación del protocolo y los procedimientos estándar de EMDR a situaciones especiales y problemas clínicos, incluidos eventos recientes, fobias, dolor excesivo y trastornos somáticos. 	
PARTE D	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Especifique el contexto dentro del cual se llevó a cabo la consulta de Supervisión clínica de terapia EMDR y la cantidad de horas: <ul style="list-style-type: none"> • Cara a cara (individual) horas • Cara a cara (grupo) horas • Teléfono..... horas • Email..... horas • Otros..... horas 	
<p>Especifique los motivos por los que recomienda a este supervisado para la acreditación EMDR Europa como Clínico.</p>	

Firma del Supervisor/Consultor Clínico
EMDR:.....

Nombre (en letra de imprenta):.....

Fecha:

Segunda referencia en apoyo de una solicitud de acreditación por parte de EMDR Europa

Esta referencia es parte del proceso de solicitud para acreditarse como Clínico por parte de EMDR Europa

Apoyo esta aplicación para acreditarse como Clínico por parte de EMDR Europa a favor de:

Nombre del solicitante:.....

Conozco al solicitante en el siguiente contexto:

Por favor, marca

	Jefe de servicio/Gerente Clínico
	Colega profesional
	Colega académico
	Miembro del grupo de supervisión clínica

Puedo confirmar la experiencia del solicitante en la práctica de terapia con EMDR y que el ejercicio profesional del solicitante conforme a las pautas éticas de sus respectivas organizaciones profesionales.

Nombre:.....

Firma:.....

Fecha:.....

Criterios de reacreditación EMDR Europa

1. Los Clínicos, Supervisores/Consultores de EMDR están obligados a solicitar una nueva acreditación de su Asociación Nacional EMDR cada cinco años.
2. La reacreditación permitirá que el Clínico, Supervisor/Consultor continúe figurando como Clínico/Consultor de EMDR en la página web de la Asociación Nacional de EMDR, que estará vinculado a la página web de EMDR Europa.
3. El Clínico, Supervisor/Consultor de EMDR Europa se dedica a la práctica actual de EMDR respaldada por el modelo del procesamiento adaptativo de la información (PAI).
4. La solicitud de reacreditación debe incluir:
 - a. Prueba de que es miembro de pleno derecho de su Asociación Nacional de EMDR.
 - b. Evidencia de que ha cumplido previamente con los criterios de acreditación (según lo certificado por la Asociación Nacional de EMDR), y que goza de un prestigio, estatus o registro profesional sólido, y no se enfrenta a ninguna consideración, acción o procedimiento disciplinario.
 - c. Evidencia de que ha adquirido 50 créditos basados en EMDR/PAI durante el período de 5 años desde la última acreditación (1 hora = 1 crédito EMDR Europa).
 - d. La Asociación Nacional de EMDR determinará una combinación razonable de actividades de EMDR para cumplir con los **50 créditos**. Puede tratarse de asistencia a conferencias, presentaciones, actividades de investigación, supervisión, actividades de enseñanza, evidencia de lectura, investigación clínica y aportaciones al desarrollo de EMDR a nivel nacional o regional.
 - e. La Asociación Nacional de EMDR podrá permitir la reacreditación al tener en cuenta circunstancias atenuantes en los casos en los que no se cumplen los criterios de reacreditación.
 - f. Si el solicitante no solicita la reacreditación de EMDR Europa o no cumple con el nivel requerido, le será retirada la acreditación, lo que conllevará la eliminación del miembro de la lista de la página web de su Asociación Nacional y de EMDR Europa.
 - g. Si el asociado no solicita la nueva acreditación o ésta no se otorga, no podrá denominarse Clínico/Consultor acreditado por EMDR Europa ni usar el término Clínico/Consultor acreditado por EMDR Europa en su literatura y comunicaciones profesionales.
 - h. Los asociados no acreditados por EMDR Europa no podrán usar ni mostrar el logotipo de EMDR Europa.
 - i. Un asociado, cuya acreditación de EMDR Europa haya caducado, deberá volver a solicitar y completar una solicitud de acreditación para un asociado con acreditación caducada en consulta con un Consultor/Supervisor de EMDR Europa.

Comité de Práctica de EMDR Europa, julio 2019