

SUPERVISIEBEOORDELINGSFORMULIER PRACTITIONER EMDR

Differentiatie: Kind & Jeugd

Volwassenen met een (L)VB of zwakbegaafdheid



Van een practitioner wordt verwacht dat hij/ zij EMDR kan inzetten bij diverse vormen van psychische problematiek, waarbij de behandeling van klachten verbonden met herinneringen aan ontwrichtende gebeurtenissen geïndiceerd is. Hij/ zij kan uitleggen waarom EMDR aangewezen is, kan de problematiek van de cliënt helder conceptualiseren en voert het standaardprotocol correct uit. Bij het afsluiten van de supervisie t.b.v. het practitionerschap dient de supervisant in staat te zijn alle procedures en protocollen, die in de vervolgraining behandeld zijn, te kunnen toepassen, en te kunnen toelichten waarom en wanneer deze toegepast worden. Dit betreft in het bijzonder de targetselectie met behulp van de 'tijdlijn-route' en de 'opvattingen-route', het identificeren en bewerken van relevante targets, het clusteren van het herinneringsmateriaal bij patiënten met complexe PTSS, het uitvoeren van resource development and installation (RDI's) en het toepassen van (cognitieve) interweaves. Bij de start van de supervisie dient de supervisant beschikking te hebben over de meest recente protocollen en het 'Praktijkboek EMDR' goed te hebben bestudeerd.

Naam supervisant: _____

Supervisedata: _____

De eisen voor registratie als EMDR Europe practitioner*:

- Een BIG-registratie als gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut of psychiater; of een registratie als Cognitief Gedragstherapeut VGCT®, systeemtherapeut NVRG, Seksuoloog NVVS, Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP, Orthopedagoog Generalist NVO of Postmaster Orthopedagoog/Psycholoog SKJ (vereiste registraties waarvoor men eerder eventueel nog in opleiding was moeten inmiddels zijn behaald).
- Succesvolle afronding van de EMDR basistraining, de supervisie EMDR standaardprotocol, de EMDR vervolgraining en de supervisie EMDR Europe practitioner.
- Minstens 50 EMDR therapie sessies gedaan hebben bij tenminste 25 patiënten.
- Werkzaam zijn op het gebied van de GGZ voor minimaal 16 uur per week waarvan ten minste 12 uur per week besteed wordt in de patiëntenzorg met de leeftijdsgroep van de gekozen differentiatie.
- Indien het EMDR Europe practitionerschap binnen twee jaar na afronding van de vervolgraining wordt aangevraagd: tenminste 12 uur door de VEN geaccrediteerde nascholing op het gebied van traumagerelateerde problematiek waarvan ten minste 6 uur betrekking heeft op EMDR.
- Indien het EMDR Europe practitionerschap langer dan twee jaar na afronding van de vervolgraining wordt aangevraagd: tenminste 24 uur door de VEN geaccrediteerde nascholing op het gebied van traumagerelateerde problematiek waarvan ten minste 12 uur betrekking heeft op EMDR.
- Overlegging actuele ondertekende verklaring inzake tuchtrecht en opgelegde maatregelen.
- Overlegging van een akkoordverklaring met EMDR Europe Code of Ethics.
- Een registratie als EMDR Europe practitioner kan slechts worden aangevraagd in combinatie met een aanvraag voor het (gewoon) lidmaatschap van de Vereniging EMDR Nederland.

* Bij de aanvraag van de registratie gelden de actuele eisen zoals die op dat moment op de website vermeld staan.

N.B.

- Bij de registratie als EMDR Europe practitioner wordt aangetekend op welke leeftijdsdifferentiatie de registratie betrekking heeft. Bepalend hiervoor is de gekozen leeftijdsdifferentiatie bij de supervisie EMDR Europe practitioner.
- Het is mogelijk om na het behalen van de registratie EMDR Europe practitioner met een specifieke leeftijdsdifferentiatie zich ook te registreren als EMDR Europe practitioner met een tweede aantekening die de andere leeftijdsgroep betreft.

0 1. De supervisant is op de hoogte van bovenstaande eisen voor registratie als EMDR Europe practitioner.

Beoordeling van onderstaande punten is competentie gestuurd: aftekening vindt plaats nadat de uitvoering van het genoemde onderdeel voldoende is bevonden door de supervisor.

Standaard protocol

Voordat andere zaken van dit formulier worden afgetekend, laat de supervisant een video-opname beoordelen, waarop hij/zij het meest recente standaard protocol correct uitvoert.

0 2. De supervisant is in staat het standaardprotocol correct uit te voeren (bij kinderen van 8 t/m 17 jaar), waarbij de NC niet in het controle-domein ligt, met inbegrip van een flashforward, mental video check, future template en 'positief afsluiten'.

Naast het correct uitvoeren van het protocol bij kinderen van 8 t/m 17 jaar, geeft de supervisant blijk het protocol op juiste wijze uit te voeren bij kinderen in één van de twee van de hieronder genoemde ontwikkelingsfasen:

0 1 t/m 3 jaar (verhalenmethode: zowel het correct opstellen van het verhaal als de uitvoering).

0 4 t/m 7 jaar (standaardprotocol met aanpassingen aan cognitieve leeftijd).

Bovenstaande blijkt uit het feit dat supervisant in staat is symptomen te begrijpen in ontwikkelingspsychologische- en systemische context en daarnaar te handelen, hetgeen afgeleid wordt uit onderstaande competenties. De supervisant:

- 0 Geeft blijk van voldoende conceptueel inzicht in de rationale van de nodige aanpassingen voor de verschillende leeftijdsfasen.
- 0 Sluit in het contact adequaat aan bij ontwikkelingsniveau van kind/ jongere.
- 0 Is in staat adequaat in te gaan op zorgen en vragen van ouders.
- 0 Weet ouders op adequate wijze te betrekken in de procedure, geeft adequate instructies voor uitvoering van de procedure (verhalenmethode/ standaardprotocol) en voor gedrag en observaties thuis tussen de sessies.
- 0 Vraagt ouders adequaat naar hun observaties.
- 0 Herkent instandhoudende factoren in de ouder-kind interactie en is in staat adequaat hiermee om te gaan.
- 0 Maakt beargumenteerd een keuze voor de fasering van de behandeling wanneer zowel ouders en kind getraumatiseerd zijn.

Casusconceptualisatie

- 0 3 De supervisor is bekend met de verschillende zoekstrategieën binnen de EMDR casusconceptualisatie.

De supervisor is in staat om op een juiste wijze een casusconceptualisatie op te stellen van de problematiek van een patiënt met uiteenlopende trauma gerelateerde klachten, ontstaan na een duidelijke gebeurtenis en later door meerdere gebeurtenissen verergerd ('procedure tijdlijn-route'). Tegelijkertijd weet de supervisor de klachten te plaatsen in een context, door symptomen te begrijpen vanuit anamnestiche, systemische en in-standhoudende factoren.

- 0 4. Eén schriftelijke casusconceptualisatie met betrekking tot de behandeling van een patiënt met (trauma gerelateerde) klachten ('tijdlijn-route').

De supervisor is in staat om op een juiste wijze een casusconceptualisatie op te stellen van de problematiek van een patiënt met klachten als gevolg van meervoudige traumatisering (type II traumatisering) met inbegrip van het clusteren van herinneringen.

- 0 5. Eén schriftelijke casusconceptualisatie met betrekking tot de behandeling van een patiënt waarbij sprake is van **veelvuldig trauma**, waarin beschreven wordt hoe het herinneringsmateriaal geordend wordt.

De supervisor is in staat om op een juiste wijze een casusconceptualisatie op te stellen van de problematiek van een patiënt, waarbij EMDR ingezet wordt om verandering te bewerkstelligen van kernovertuigingen of intermediaire opvattingen ('opvattingen-route').

- 0 6. Eén schriftelijke casusconceptualisatie van problematiek die voortvloeit uit disfunctionele kernovertuigingen of intermediaire opvattingen ('opvattingen-route').

Keuze en bewerking targets

De supervisor is in staat om EMDR uit te voeren voor de behandeling van gebeurtenis-gerelateerde stoornissen/klachten ('tijdlijn-route').

- 0 7. Video-opname(s) waarin is te zien dat de therapeut met de patiënt op een tijdlijn de relevante incidenten uitzet, die samenhangen met de (angst) klachten, een beargumenteerde keuze maakt voor de te bewerken herinnering(en).

De supervisor is in staat om EMDR uit te voeren voor de behandeling van problematiek die voortvloeit uit disfunctionele kernovertuigingen en/of intermediaire opvattingen ('opvattingen-route').

- 0 8. Video-opname(s) waarin te zien is dat de therapeut met de patiënt de disfunctionele kernovertuiging en/of intermediaire opvatting vaststelt, de 'bewijzen' voor de geselecteerde opvatting(en) selecteert, een beargumenteerde keuze maakt voor de te bewerken herinnering(en) en het kopstuk van de targetselectie uitvoert.

Algemene en specifieke interventies

- 0 9. De supervisor is in staat om zo nodig af te wijken van het standaardprotocol, bijvoorbeeld wanneer de standaardvragen onvoldoende informatie opleveren. De supervisor kan dus op flexibele, verantwoorde wijze met het protocol omgaan. Supervisor kan zijn handelwijze daarbij goed onderbouwen.

De supervisor is in staat om te taxeren welke voorbereiding geïndiceerd is en kan deze toepassen ter versterking van de draagkracht van de patiënt. De supervisor is in staat om te overwegen of een intensieve vorm van traumatherapie geïndiceerd is en verwijst zo nodig door. Tevens is de supervisor in staat om bij instabiele patiënten de noodzakelijke voorbereidingen te treffen om traumabehandeling mogelijk te maken:

- 0 10a. voorafgaande aan de behandeling.
- 0 10b. tijdens de behandeling

- 0 11. De supervisor kan de RDI-procedure indiceren en uitvoeren.

De supervisor is in staat om de volgende reacties bij kinderen te herkennen en hiermee adequaat om te gaan (en zo nodig ouders hierbij te begeleiden):

- 0 12a. vermijdingsreacties.
- 0 12b. dissociatieve reacties.
- 0 12c. abreacties.

- 0 13. De supervisor is in staat om te taxeren wanneer een (cognitive) interweave op zijn plaats is en kan de cognitive interweave adequaat toepassen, zoals blijkt uit minimaal 2 video-opnames van 'looping' of 'blocking' en het toepassen van adequate interweave(s).

Datum Naam supervisor Handtekening