**Кому:**

ГО "Асоціація EMDR в Україні -

фахове об"єднання зі спеціальної травматерапії"

Заявка на сертифікаціюяк **EMDR-терапевта**

**(за міжнародним визначенням EMDR-Practitioner)**

Освіта EMDR-терапевта (за міжнародним визначенням EMDR-Practitioner) буде визнана міжнародними EMDR спілками [EMDREA](http://www.emdr-europe.org) (EMDR-Association Europe) і [EMDRIA](http://www.emdria.org) (EMDR International Association) лише в тому випадку, коли всі ступені (рівні) освіти завершені під керівництвом тренерів, які акредитовані вищезазначеними спілками.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Звання : Ім"я: Прізвище: | | | |
| Пошт. індекс: Місто: Вулиця: | | | |
| E-Mail: | | Телефон: | |
| Основна спеціальність: (Прошу докласти копії сертифікатів) | | | |
| Психотерапевтична освіта: | | | Рік закінчення: |
| Освіта як клінічного психолога; | | | Рік закінчення: |
| PSY III Ausbildung: | | | Рік закінчення: |
| Закінчена освіта EMDR: (Прошу докласти копії сертифікатів, підтверджень) | | | |
| Рівень I Дата: | Тренер: | | |
| Рівень II Дата: | Тренер: | | |
| Практичний курс /день Дата: | Тренер: | | |
| Підтвердження: O 25 год. супервізії у визнаного EMDR-супервізора | | | |
| Документація щодо пацієнтів: O 50 EMDR-сесій з як мін. 20 пацієнтами | | | |
| Рекомендація: O визнаного EMDR-супервізора | | | |
| Оплата сертифікації: O O - членський внесок | | | |

Сертифікації як EMDR терапевта (за міжнародним визначенням EMDR-Practitioner) здійснюється українською асоціацією EMDR як національного представника міжнародних організацій відповідно до міжнародних вимог, з урахуванням національних особливостей. Сертифікація включає в себе членство в національній асоціації, внесення до списку EMDR терапевтів нашої професійної спілки. Сертифікат дійсний протягом п'яти років і може буде

поновлений після підтвердження 20 годин EMDR навчання. Статути спілок і етичні норми є умовами членства в мережі EMDR.

Своїм підписом підтверджую, що ознайомлена(ий) зі Статутом і етичними нормами

ГО "Асоціація ЕМДР в Україні - фахове об"єднання зі спеціальної травматерапії" і зобов"язуюсь їх дотримуватись.

Докладаючи копії вищезазначених сертифікатів я подаю дану заявку на отримання статусу сертифікованого EMDR терапевта (за міжнародним визначенням EMDR-Practitioner) .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис заявника Місто, Дата