

**Check-list des preuves du superviseur EMDR Europe**  
**Partie A : Critères minima EMDR Europe**  
**Partie B : Pratique clinique EMDR**  
**Partie C : Compétences de supervision clinique et de formation en EMDR & Supervision de la supervision en EMDR (20 heures)**

<b>Check-list des preuves du superviseur EMDR Europe</b> <b>Partie A : Critères minima EMDR Europe</b>	<b>Entourez la réponse adaptée</b>	
Le candidat est membre de son association nationale EMDR	Oui	Non
A votre connaissance, le candidat adhère aux standards professionnels et éthiques tels que définis par l'organisme professionnels dont il relève et par l'association nationale EMDR ; il favorise systématiquement l'intégrité au niveau de la science, de l'enseignement et de la pratique clinique de la psychothérapie et en particulier concernant l'EMDR.	Oui	Non
Le candidat pratique au moins 16 heures par semaine en tant que psychothérapeute clinicien (incluant les heures de pratique de la supervision).	Oui	Non
Vous avez vu des copies des attestations d'adhésion aux organismes/ordres professionnels et des preuves de leur assurance professionnelle (si requis dans votre pays) ?	Oui	Non
Le candidat possède au moins 3 ans d'expérience comme praticien EMDR Europe.	Oui	Non
Le candidat a traité un large éventail de clients présentant des diagnostics divers et une complexité variable.	Oui	Non
Le candidat a effectué au moins 400 séances EMDR depuis qu'il est devenu praticien EMDR Europe accrédité	Oui	Non
Le candidat a traité un minimum de 75 patients en EMDR depuis qu'il est devenu praticien EMDR Europe accrédité.	Oui	Non
Le candidat a démontré sa compétence dans la réalisation de supervisions cliniques et dans son travail clinique ; il a bénéficié d'au moins 20 heures de supervision auprès d'un superviseur EMDR Europe accrédité.	Oui	Non
Vous avez vu la deuxième référence soutenant la candidature du candidat.	Oui	Non
Vous avez vu l'attestation de formation superviseur EMDR Europe et vous avez reçu un retour d'information de la part du formateur de superviseurs au sujet du candidat.	Oui	Non
Vous pouvez confirmer que depuis qu'il est devenu praticien EMDR Europe accrédité, le candidat a suivi au moins 30 heures de formation continue en EMDR et est informé sur la recherche actuelle en EMDR.	Oui	Non
Vous avez vu au moins 3 DVD/vidéos ou séances in vivo de la pratique professionnelle du candidat, dont une doit être clinique, la deuxième montrant une supervision clinique individuelle en EMDR et la troisième montrant une supervision clinique de groupe en EMDR.	Oui	Non

<b>PARTIE B : Pratique Clinique EMDR</b>	
Insérez ci-dessous des commentaires détaillés appuyant chaque compétence	
<p><b>Section A :</b></p> <p>Protocole et procédures EMDR standard</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Histoire du patient – Passé, présent &amp; futur, TAI, conceptualisation du cas et planification du traitement</li> <li>2. Préparation</li> <li>3. Evaluation <ul style="list-style-type: none"> <li>• Image</li> <li>• Cognition négative</li> <li>• Cognition positive</li> <li>• VoC (Validity of Cognition)</li> <li>• Emotions</li> <li>• SUD</li> <li>• Siège de la sensation</li> </ul> </li> <li>4. Traitement (Désensibilisation) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stratégies pour le traitement bloqué et croyances bloquantes</li> <li>• Accélération/décélération</li> <li>• Tissages cognitifs</li> </ul> </li> <li>5. Installation de la cognition positive</li> <li>6. Scanner corporel</li> <li>7. Techniques de clôture <ul style="list-style-type: none"> <li>• Séance complète</li> <li>• Séance incomplète</li> </ul> </li> <li>8. Ré-évaluation</li> </ol>	
<p><b>Section B :</b></p> <p>Preuves de la connaissance et de l'expérience des protocoles écrits pour les populations spécifiées et connaissance de la recherche :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. EMDR, Trouble de Stress Post Traumatique Complexe (TSPT-C), dissociation structurelle primaire et secondaire</li> <li>2. EMDR et troubles anxieux</li> <li>3. EMDR et conduites addictives</li> <li>4. EMDR et douleur</li> <li>5. EMDR et trauma aigu (protocole des évènements récents)</li> <li>6. EMDR et deuil traumatique, chagrin et deuil</li> <li>7. EMDR et dépression</li> </ol>	

**PARTIE C : COMPETENCES DE SUPERVISION CLINIQUE ET DE FORMATION EN EMDR & SUPERVISION DE LA SUPERVISION (20 HEURES)**

Insérez ci-dessous des commentaires détaillés appuyant chaque compétence

**Approche et attitude de base envers les supervisés, obligations et responsabilités :**

- Développement d'une alliance de supervision clinique coopérative avec les supervisés
- Démonstration d'un haut niveau de professionnalisme et de compétence

**Etablir une relation avec les supervisés**

- Créer une atmosphère de sécurité pour la supervision clinique
- Apporter un retour adéquat et constructif aux supervisés
- Développer un accordage efficace et un style de coaching adéquat

**Capacité à transmettre efficacement les connaissances dans le cadre théorique du traitement adaptatif de l'information (TAI)**

**Se concentre sur les points suivants en supervision :**

- Pratique du protocole EMDR standard
- Application correcte du protocole
- Reconnaît les autres approches ou plans et interventions de traitement
- Démontre la capacité à répondre efficacement aux questions des supervisés, en tenant compte des points suivants :
  - a. Explorer et clarifier la question
  - b. Répondre sur un plan théorique
  - c. Répondre sur un plan pratique
  - d. Apporter des indices et des suggestions spécifiques pour un cas particulier
  - e. Former au diagnostic différentiel et/ou aux traitements alternatifs.

**Identifie et gère efficacement les processus de groupe.**

**Signature du superviseur ou formateur EMDR Europe accrédité :**

..... **Nom :** .....

**Date :** .....

EMDR Europe Practice Committee [Novembre 2020]

**Seconde lettre de recommandation en faveur de la candidature  
à l'accréditation EMDR Europe**

Cette lettre de recommandation fait partie de la procédure d'accréditation de superviseur EMDR Europe.

Je soutiens la candidature au titre de superviseur EMDR Europe :

Nom du candidat :

.....

Je connais le candidat dans le contexte suivant :

Cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	Responsable/gestionnaire/chef de service
<input type="checkbox"/>	Collègue professionnel(le)
<input type="checkbox"/>	Collègue académique
<input type="checkbox"/>	Membre du groupe de supervision clinique

Je peux attester de l'expérience du candidat dans la pratique de l'EMDR et que la pratique professionnelle du candidat est conforme au code de déontologie de son organisation professionnelle.

Nom en caractères d'imprimerie :

.....

Signature : .....

Date : .....