An die
EMDR Fachgesellschaft Österreich
Zertifizierungskommission
Garnisongasse 22/6
1090 Wien

Empfehlungsschreiben - Bestätigung zur Zertifizierung (Kinder & Jugend)

Supervisor*in: ……..……..
(Titel, Name, Vorname)

Adresse: …… ……. ……..……
(PLZ) (Ort) (Straße/Gasse)

Bestätigung

Hiermit bestätige ich aufgrund meiner Supervision in der Zeit von …… bis……..……,

dass Frau/Herr ……..…….. folgenden Kriterien (zutreffendes ankreuzen) erfüllt hat:

- o Supervisand*in kann EMDR Behandlungspläne für Kinder und Jugendliche erstellen (inkl. Diagnostik) und Behandlungsverläufe / Behandlungsfortschritte waren sichtbar
- o Supervisand*in kann EMDR mit Kindern und Jugendlichen in Behandlungspläne adäquat integrieren - Indikationsstellung
- o Supervisand*in beherrscht Inhalt und Technik von EMDR in der Arbeit Kindern und Jugendlichen - gesehen:

o Video o live

Ort, Datum……

Unterschrift und Stempel Supervisor*in …….....