

## Behandlungskonzept

Anlage zum Antrag auf Zertifizierung als Klinik EMDR-Therapie nach den Richtlinien von EMDRIA Deutschland e.V.

**Name der Einrichtung:** \_\_\_\_\_

<b>Anwendungsbereiche</b> (z.B. Behandlungsdiagnosen)	
<b>Struktur</b> (Häufigkeit der Sitzungen, Integration in das Gesamtkonzept der Einrichtung)	
<b>Supervision</b> (Einzel-/Gruppensetting, Häufigkeit, intern/extern)	
<b>Weitere Anmerkungen</b>	