

FASE 1: CHECKLIST DE PRONTIDÃO DO CLIENTE

A lista a seguir deve ser tratada como um Checklist clínico ou ficha de trabalho:

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> OK: | O cliente foi entrevistado e está apto a iniciar a Terapia EMDR. |
| <input type="radio"/> PROBLEMA: | Problema/Preocupação.
Espere até o fim do Curso Básico ou até atingir uma maior preparação e estabilização. |
| <input type="radio"/> SUPERVISÃO: | Indicada com um terapeuta de EMDR com experiência na área do problema. |

PREOCUPAÇÕES TERAPÊUTICAS:

DISSOCIAÇÃO E QUESTÕES DE LONGA DURAÇÃO

- OK PROBLEMA SUPERVISÃO

O cliente é portador de algum Transtorno Dissociativo (TD). A existência desse tipo de transtorno descarta o uso da Terapia EMDR por terapeutas que possuam apenas o Nível 1 do Treinamento Básico de EMDR e exige o treinamento de Nível 2. Além de um exame do status de saúde mental, o DES II deve ser usado em todos os clientes para determinar o nível de dissociação. Deve ser feita uma avaliação adicional em todo cliente que despertar preocupação. Consulte Sinais Clínicos de Transtornos Dissociativos, DES-II, DES de Adolescente, Lista de Verificação Dissociativa Infantil e Um Guia Geral para o Uso da Terapia EMDR no Tratamento de Transtornos Dissociativos no Apêndice. É necessária uma preparação e estabilização especial para clientes com TD para estabelecer sua capacidade de manter a dupla consciência para que o reprocessamento ocorra.

Indicadores de desenvolvimento psíquico inadequado pode inclui, mas não se limita aos seguintes aspectos.

- Anos de psicoterapia sem sucesso.
- Reações mínimas ou insuficientes a medicações psicotrópicas.
- Despersonalização e/ou desrealização.
- Transtorno Dissociativo.
- Histórico de hospitalizações.
- Sintomas somáticos.
- Instabilidade emocional crônica em casa ou no trabalho.
- Inabilidade em aprender por experiências.
- Tratamento anterior mal sucedido de adicções e compulsões.
- Ganhos secundários ao manter sua sintomatologia.

QUADROS AGUDOS

- OK PROBLEMA SUPERVISÃO

As situações abaixo requerem cautela e supervisão de caso:

- Uma grande perda, doença ou lesão.
- Abuso de substância que cause perigo de vida.
- Tentativa(s) recente(s) de suicídio.
- Autolesão.
- Comportamentos impulsivos ou agressivos graves.
- Surto psicótico.

ESTABILIZAÇÃO

- OK PROBLEMA SUPERVISÃO

- Estabilização adequada — presença de estratégias de autocontrole.
- O cliente precisa ter meios para lidar com a perturbação durante e entre as sessões, quando necessário.
- O cliente possui apoio adequado em sua vida (amigos, parentes, etc.).
- As questões que poderiam apresentar perigo ao cliente foram abordadas.
- O cliente consegue pedir ajuda se necessário.
- O cliente se sente seguro em casa.

CONSIDERAÇÕES MÉDICAS

- OK PROBLEMA SUPERVISÃO

- Estado geral de saúde, condições físicas, levando-se em conta a idade (possível agravamento do estado devido a estresse).
- Qualquer substância psicoativa; prescrita ou não: Considere as implicações na capacidade do cliente de acessar material perturbador, permanecer presente, envolver-se no processo e integrar o aprendizado.
- Internação se houver perigo para o cliente ou para outros.
- Os movimentos oculares não são indicados no caso de dor nos olhos, até que um especialista seja consultado (deve-se usar formas alternativas de estimulação).
- No caso da existência de qualquer problema neurológico ou complicação física, os terapeutas que participaram apenas do Nível 1 não devem aplicar a Terapia EMDR.
- Gravidez: cuidados do primeiro trimestre; outras complicações.

CONSIDERAÇÕES QUANTO AO TEMPO — PRONTIDÃO E ORGANIZAÇÃO DO ESPAÇO

- OK PROBLEMA SUPERVISÃO

- O momento dos acontecimentos da vida (projetos, demandas, horários de trabalho, férias etc.).
- Sessões presenciais versus virtuais
- Vontade ou capacidade de participar do plano de tratamento.
- Sessões de, se possível, 90 minutos, com o mínimo de 50 minutos