



Güncelleme: 02 Şubat 2024

## ISST Sertifikasyon Başvuru Rehberi

Başvuru sürecinizin hızla ve sağlıklı şekilde tamamlanabilmesi için lütfen yönergeyi dikkatle okuyunuz.

### Başvuru öncesi:

Süpervizyonlarınızın ve diğer gerekliliklerin tamamlandığına dair süpervizörünüzden aldığınız yazıyı, Şema Terapi süreci ile takip ettiğiniz bir vakanıza ait tam bir seans görüntüsünü, o seansa ait özet formunu ve vaka kavramsallaştırma formunu doldurarak temel eğitmeniniz ve süpervizörünüz dışında bağımsız bir ISST onaylı süpervizöre gönderiniz (*Bireysel Şema Terapi süpervizyonu için: Gonca Soygüt Pekak, Alp Karaosmanoğlu, Esra Ersayan, Sevinç Göral Alkan, Bahar Köse Karaca, Volkan Gülüm, Safiye Yinelek; Çocuk ve Ergen Şema Terapi süpervizyonu için: Deniz Aktan, Gökçen Güven*). Aynı zamanda ISST üyeliğinizi (**FULL membership**) tamamlamanız gerekmektedir. Size TR koduyla başlayan bir üyelik numarası iletilecektir. ISST üyeliği için <https://www.schematherapysociety.com/join-us> Geçer değerlendirme puanlarını aldığınız ve üyeliği tamamladığınız takdirde başvurunuzu başlatabilirsiniz.

### Başvuru süreci:

1. Başvuru dosyanızı\* ISST Şema Terapisti Sertifikasyonu Türkiye koordinatörü Esra Ersayan'a [isst.certification.coordinator.tr@gmail.com](mailto:isst.certification.coordinator.tr@gmail.com) **tek bir e-posta ile** gönderiniz. Dosya içeriğinde bulunması gereken belgeler şunlardır:

**Certification Application:** Lütfen başvuru formunun eki olarak 4-5-6. sayfalarda size gönderilen yönergeyi dikkatle okuyun ve buna göre formu doldurun. Belgeyi **PDF** olarak göndermeniz gerekmektedir.

- Formu başvurunuz içindeki beyanınızın doğruluk onayı için kendi imzanız ile tamamlayınız.
- Formu kaydederken şu şekilde isimlendiriniz:  
first name\_last name\_Application\_level of certificate\_specialty.pdf  
Örnek: Dean\_Reed\_application\_standard\_individual.pdf

**Application Checklist:** Başvurunuzun eksiksiz olduğuna dair kontrol listesini doldurarak **WORD** belgesi olarak göndermeniz gerekmektedir. Formu kaydederken şu şekilde isimlendiriniz:

first name\_last name\_checklist\_level of certificate\_specialty. doc (or .docx)  
Örnek: Lean\_Green\_checklist\_standard\_group.doc (or .docx)

**Diğer belgeler ve isimlendirme** (AdSoyad yazan kısımda baş harfler yeterlidir):

**ISST temel eğitim belgesi:** Temel eğitim\_AdSoyad.pdf

**Süpervizör onay yazısı:** SVOnay\_Ad Soyad.pdf

**Seans değerlendirme belgeleri** (STCS, STCCRS) : örn., STCS\_AdSoyad.pdf

**Diplomalarınız:** DiplomaLisans\_Ad Soyad.pdf, DiplomaYL\_AdSoyad.pdf

**Transcriptleriniz:** TranscriptLisans\_AdSoyad.pdf, TranscriptYL\_AdSoyad.pdf

**ISST sürekli eğitimleri katılım belgeleri:** örn., SE\_İmgeleme\_AdSoyad.pdf)

**İleri seviye başvurular için** Standard Seviye Sertifikasyon belgesi.

Gerek durumunda denklik belgeleriniz veya diğer belgeler talep edilebilir.

Dijital kopyaları **aynı e-posta içinde pdf olarak ayrı ayrı**

[isst.certification.coordinator.tr@gmail.com](mailto:isst.certification.coordinator.tr@gmail.com) adresine iletin.

\* Çocuk ve Ergen Odaklı Sertifikasyonda "Temel Düzey" sertifika başvuruları Türkiye Koordinatörlüğüne, "İleri Düzey" sertifika başvuruları ise uluslararası koordinatörlüğü aynı başvuru prosedürü izlenerek yapılmalıdır.

2. Ülke koordinatörü en geç 30 gün içinde başvurunuz ile ilgili size geri dönecektir.
3. Başvurunuz ileildiğinde ülke koordinatörü tarafından incelenecek, herhangi bir eksik veya hata durumunda size geri dönülerek düzeltmeniz istenecektir. Düzeltmiş dosyalarla birlikte tüm gerekli belgeleri **aynı e-posta içinde pdf olarak ayrı ayrı tekrar** göndermelisiniz. Bu durumda Application Checklist'in 14. maddesini lütfen tüm belgeleri yeniden yolladığınız gün ile tarihlendiriniz.
4. ISST sertifika koşullarının sağlandığı ve belgelerin eksiksiz olduğu görüldüğünde, Türkiye bölgesi adına onay verilerek ISST Sertifikasyon Koordinatörüne onay için gönderilecektir.
5. ISST gerekliliklerinin tamamının karşılandığına karar verilirse başvuru onaylanır. Hepsi karşılanmazsa uluslararası sertifikasyon koordinatörü ülke koordinatörü ile iletişime geçecek ve herhangi bir eksikliği gidermek amacıyla başvuru sahibine destek verilecektir.
6. Başvurunuz onaylandığında ISST onaylı belgeniz ISST ofisi tarafından size doğrudan e-posta ile iletilecektir. Başvurunuz onaylanmazsa Yönetim Kurulu veya Çatışma Çözüm Komitesi ile iletişime geçerek karara itiraz etmek için 30 gün süreniz vardır.
7. Sertifikasını alan terapistler bilgilerini ISST websitesine yükleyebilirler.
8. Sertifikasyon başvuru süreci ile ilgili bilgiler için <https://schematherapysociety.org/Certification> Süreçle ilgili sorularınız ve sorunlarınız için [isst.certification.coordinator.tr@gmail.com](mailto:isst.certification.coordinator.tr@gmail.com) adresinden ülke koordinatörü ile iletişime geçiniz. Yanıt alamazsanız veya çözüm üretilemezse [certification@isst-schemasociety.org](mailto:certification@isst-schemasociety.org) adresinden uluslararası koordinatör sekreterine ulaşabilirsiniz. Lütfen ilk olarak uluslararası koordinatöre direkt yazmayınız.

## İPUÇLARI:

### APPLICATION FORM İÇİN:

Licensed as a Psychotherapist according to ISST definition: Türkiye'de psikoterapi lisansı olmadığından boş bırakın.

If your country does not issue licenses, insert here the name of the national professional organization you are registered with: Başka bir psikoterapi yönteminde uluslararası sertifikalı olduğunuz kurum (EABCT, ACT gibi). Lütfen buraya meslek örgütü üyeliklerinizi, diplomalarınızı yazmayın.

2. Training Component: Bu kısımda en üste ST temel eğitimine başladığınız ve bitirdiğiniz tarihleri, daha sonra modüllerin kırılımını, en alta toplam saatleri yazın. Alt satırlara sürekli eğitimleri ekleyin.

3. Supervision: Süpervizörünüzden alacağınız yazıda belirtilen bireysel kredilerinizi yazın. Örneğin 3 kişilik bir grupta 15 oturum 20 bireysel kredi demektir. Forma 20 yazmalısınız.

5. Evaluation: Lütfen formun ortalamasını yuvarlamadan yazın. Örneğin formdan aldığınız puanların ortalaması 4,45 ise aynen bu şekilde belirtmelisiniz.

### CHECKLIST İÇİN:

İstenen belgeleri eksiksiz hazırladığınıza emin olmak için bu form üzerinden kontrol edin ve hazırladıklarınızı tek tek **Yes** olarak işaretleyin.

3. Training requirements completed: "By program" olarak yazın.

Date you began/completed certification program sorularına **ST temel eğitim başlangıç ve bitiş tarihlerini** yazın.

Date you sent complete application to the reviewer: Tüm belgeleri tamamlamış ve koordinatöre istenen şekilde ulaştırmış olduğunuz tarihtir. Örneğin sizden ek belge veya düzeltmeler istendiyse bunları yapıp tüm belgeleri tekrar yolladığınız tarihi yazmalısınız.

Lütfen bu formun sonundaki sarı kısmı doldurmayınız ve imzalamayınız. Bu kısım belgeleri değerlendiren koordinatör tarafından en son doldurulacak ve imzalanacaktır.



Güncelleme: 02 Şubat 2024



## Application Form for Certification 2021

**IMPORTANT:** To fill this form correctly please read carefully the instructions at the end of the document and type your responses into empty boxes next to each item. Your responses should be typed in the appropriate boxes and not handwritten.

### 1. APPLICANT'S DATA **BU FORM ÖRNEK OLARAK DOLDURULMUŞTUR**

Name (as you want it on your certificate):	ADIM SOYADIM
---	--------------

Applying for:

Specialty Area	Individual	Group	Couples	Child-Adolescent	Auxiliary
	x				
Certification Level	Standard	Advanced		Trainer / Supervisor or both?	
	x				

ISST Membership	Membership Type	ISST Membership Number	Date joined ISST
	FULL	TR-xxxx	Üyelik tarihim
Email Address:	EPOSTAM		
Country:	TURKIYE		
Academic Credentials *	Degree	Discipline/subject	Year awarded
	MD	PSYCHIATRY	2003
Licensed as a Psychotherapist according to ISST definition	Type of License and Number:		Date of renewal / expiration if applicable:
	NA		NA
If your country does not issue licenses, insert here the name of the national professional organization you are registered with:	NA		
If you are already Certified in one of the Schema Therapy Specialties please indicate the specialty type and level of Certificate, its number and date of issue:	NA		

## 2. TRAINING COMPONENT

Date ST Training Started	Date ST Training Completed
12 FEB 2020	15 MAR 2020

List the modules or the full program you attended and attach copies of the certificates:

Workshop Name	Subject(s) covered	Hours		Number of participants	Trainers	Dates
		Didactic	Role-play			
TEMEL EĞİTİMİN				20	XX	12 FEB 2020
HER BİR MODÜLÜ						
HER SATIRA SERTİFİKANIZDA						
OLDUĞU ŞEKLİ İLE AÇIK						
OLARAK YAZILACAK						15 MAR 2020
Total hours - Didactic / Role-play		25	17			
CONTINUING EDUCATION-1	ADI	12 CREDİTS		20	xx	20 MAR 2021
CONTINUING EDUCATION-2	ADI	6 CREDITS		19	xx	10 MAY 2023

## 3. SUPERVISION

Supervisor Name	Hours (converted to individual hours)	Date started	Date completed
SÜPERVİZÖRÜMÜN ADI	22	12APR2020	16JULY2021
Total hours (converted to individual hours – see converting widget on the ISST website)	22 (LÜTFEN BİREYSEL SAATLERİNİZİ SÜPERVİZÖRÜNÜZDEN ÖĞRENİNİZ)		

## 4. TREATMENT HOURS AND NUMBER OF CASES

Patients Initials	Number of sessions	Diagnosis(es) Or modes
DANIŞAN İSİMSOYISIM	KAÇ SEANSTIR	TANISI
BAŞHARFLERİ	GÖRÜYORSUNUZ	
DANIŞAN İSİMSOYISIM	KAÇ SEANSTIR	TANISI
BAŞHARFLERİ	GÖRÜYORSUNUZ	



Güncelleme: 02 Şubat 2024

## 5. EVALUATION OF SESSIONS RECORDINGS AND CASE CONCEPTUALIZATIONS

Name of Rater	STCRS Score	STCCRS Score	Date of Rating	Diagnosis(es) or Modes
SEANS DEĞERLENDİRİCİNİZ	4,56	4,89	DEĞ TARİHİ	TANI

*I herewith confirm that all statements on the application are accurate and I agree to abide by the requirements and conditions of ISST certification at the level I am granted. I understand that I must be a full member of ISST, continue education and training in ST and pay annual membership fees on time to maintain my status as an ISST certified schema therapist.*

Date:

Signature:

TARİH	İMZA
-------	------

List of attachments. *Please fill the following table and check if you attached all necessary copies of documents to support your Application.*

#	Item	Attached (V)	Number of pages
1	<i>Diplomas &amp; Degrees</i>	X	4
2	<i>Licenses</i>	NA	NA
3	<i>ISST Workshop Certificates (Acknowledgements)</i>	x	2
4	<i>Supervisor(s) confirmations</i>	x	1
5	<i>Rating Summaries</i>	x	2
6	<i>Letters of extensions granted</i>	NA	NA
7			
		<i>Total pages:</i>	9

*Please email this form and Checklist and copies of your degree(s)/certificates and other relevant documents (see section 1 in Instruction Guide) to the reviewer (coordinator) listed for your country or region on the ISST website [www.schematherapysociety.org](http://www.schematherapysociety.org) on Certification page*