

ISST Bireysel Sertifikasyon Başvuru Rehberi

Başvuru sürecinizin hızlı ve sorunsuz şekilde tamamlanabilmesi için aşağıdaki yönergeyi dikkatlice okuyunuz.

Başvuru Öncesi Yapılacaklar

Aşağıdaki belgeleri hazırlayıp temel eğitmeniniz, sürekli eğitim aldığınız kişiler ve süpervizörünüz dışında bağımsız (temel/sürekli eğitim ve süpervizyon almadığınız) bir ISST onaylı süpervizöre gönderiniz:

- Süpervizörünüzden, tüm süpervizyonlarınızın ve sertifikasyon gerekliliklerinin tamamlandığını belirten onay yazısı,
- Şema Terapi uyguladığınız bir vakanın tam seans video kaydı,
- İlgili seansa ait seans özet formu ve vaka kavramsallaştırma formu.

ISST Onaylı Süpervizör Listesi:

- **Bireysel Şema Terapi:** Gonca Soygüt Pekak, Alp Karaosmanoğlu, Esra Ersayan, Sevinç Göral Alkan, Bahar Köse, Volkan Gülüm, Safiye Yinelek, Esra Yancar Demir, Uğurkan Ulutürk, Berna Ermiş, Şükran Telci, Hande Sena Isın, Reyhan Nuray Duman, Ilgın Şirin, Mehmet Tükel, Sevda Sarı Demir, Emel Gürün Derya.
- **Çocuk ve Ergen Şema Terapi:** Deniz Aktan, Gökçen Güven

Ayrıca ISST üyeliğinizi (**FULL Membership**) tamamlamanız zorunludur. Üyelik işlemleri için: <https://www.schematherapysociety.com/join-us>

Geçerli değerlendirme puanlarını aldıktan ve üyeliğinizi tamamladıktan sonra başvuru sürecine başlayabilirsiniz.

Başvuru Süreci

1. Başvuru Dosyanızın Hazırlanması

Hazırlığınızı rehberi okuyarak ve örnek formdan yararlanarak dikkatle yapınız. Süreçte süpervizörünüzden destek alabilirsiniz. Tamamladığınız başvuru dosyanızı certification@isst-schemasociety.org adresine yollayın. Aşağıdaki belgeleri PDF olarak ayrı ayrı ekleyiniz:

a. Başvuru Formu (Certification Application Form)

- Başvuru formunun eki olarak verilen yönergenin 4-5-6. sayfalarını ve aşağıdaki “Ek İpuçları” kısmını dikkatlice okuyarak formu doldurun.
- Formdaki son beyan kısmını tarih ve imzanızla tamamlayın.
- Dosya ismi formatı:
`isim_soyad_Application_level of certificate_specialty.pdf`

- Örneğin:
[Ayse_Yilmaz_application_standard_individual.pdf](#)

b. Belge Listesi (Application Checklist)

- Başvurunuzun eksiksiz olduğunu gösteren kontrol listesini aşağıda yer alan “Ek İpuçları” kısmından faydalanarak doldurun.
- Dosya ismi formatı:
[isim_soyad_checklist_level of certificate_specialty.pdf](#)
- Örneğin:
[Ayşe_Yılmaz_checklist_standard_individual.pdf](#)

c. Diğer Belgeler (Dosya isimlerinde ad-soyad için baş harfler yeterlidir)

- ISST Temel Eğitim Belgesi: [Temel eğitim_AdSoyad.pdf](#)
- Süpervizör Onay Yazısı: [SVOnay_AdSoyad.pdf](#)
- Seans Değerlendirme Belgeleri (STCS, STCCRS): Örn., [STCS_AdSoyad.pdf](#)

Not: Standart düzey başvurunuz için başvurunuz ile temel eğitim tarihleriniz arasında süre **3 yıldan fazla ise** geçen her 1 yıl için 6 kredilik ISST onaylı sürekli eğitim katılım belgelerinizi ekleyin. Sürekli eğitim belgelerine örnek:

[SE_İmgeleme_AdSoyad.pdf](#)

Standart Seviye Başvurular İçin Zorunlu Belgeler (İleri Seviye için gerekli değildir):

- Lisans Diploması: [DiplomaLisans_AdSoyad.pdf](#)
- Yüksek Lisans Diploması: [DiplomaYL_AdSoyad.pdf](#)
- Lisans Transkripti: [TranscriptLisans_AdSoyad.pdf](#)
- Yüksek Lisans Transkripti: [TranscriptYL_AdSoyad.pdf](#)

İleri Seviye Başvurular İçin Ek Belge:

- Standart Seviye Sertifikasyon Belgesi

Gerektiğinde denklik belgeleri veya ek belgeler istenebilir.

Önemli Not (Çocuk ve Ergen Şema Terapi Başvuruları İçin): Tüm belgelerinizi aynı başvuru prosedürü izleyerek hazırlayın ve certification@isst-schemasociety.org adresine iletin.

2. Başvurunun Değerlendirilmesi

- Ön incelemeden sonra belgeleriniz ülke koordinatörüne iletilecektir.
- Ülke koordinatörünün incelemesine sonucu eksik veya hatalı belgeler tespit edilirse size bildirilir ve düzeltilmesi istenir. Düzeltilmiş ya da ek olarak istenen belgeyi certification@isst-schemasociety.org adresine gönderin.
- Başvurunuz onaylandığında sertifikanız size ISST Sertifikasyon Koordinatörü ve ISST Başkanı imzası ile gönderilecektir.

Sertifika Sonrası Yapılması Gerekenler

- Sertifika alan terapistler bilgilerini ISST web sitesine yükleyebilirler. Sertifikalar imza içerdiğinden sosyal medyada paylaşılması kesinlikle **yasaktır**.

“Certification Application” Formu İçin Ek İpuçları

- **Lütfen** formu İngilizce doldurunuz.
- **Licensed as a Psychotherapist according to ISST definition:** Türkiye'de psikoterapi lisansı olmadığından boş bırakınız.
- **If your country does not issue licenses...:** Buraya EABCT, ACT gibi uluslararası psikoterapi sertifikalarınızı yazabilirsiniz. Meslek örgütü üyeliklerinizi veya diplomalarınızı yazmayınız.
- **Training Component:** Buraya Şema Terapi **temel eğitiminize** başladığınız ve bitirdiğiniz tarihleri, aldığınız modülleri açıklamaları ile yazınız ve toplam eğitim saatini ekleyiniz. Alt satırlara sürekli eğitimleri ve kredilerini yazınız.
- **Supervision:** Süpervizyon kredilerinizi süpervizörünüzün onay yazısına göre **bireysel saat** olarak belirtiniz. (Örn., 3 kişilik grupta 15 oturum yaptıysanız sadece “20 kredi” şeklinde yazınız). İleri seviye başvurularda hem temel, hem ileri seviye süpervizyonlarınızı ayrı ayrı yazmalısınız.
- **Evaluation:** Değerlendirmelerden aldığınız ortalama puanı yuvarlamadan (örneğin 4,45 şeklinde) yazınız. İleri seviye başvurularda hem temel, hem ileri seviye değerlendirmeleri ayrı ayrı yazmalısınız.

Application Checklist İçin Ek İpuçları

- Checklist'teki maddeleri kontrol ederek tamamlananları **"Yes"** olarak işaretleyin.
- **Training requirements completed:** “By program” olarak yazınız.
- **Date you began/completed certification program:** Şema Terapi **temel eğitim** başlangıç ve bitiş tarihleridir.
- **Date you sent complete application to the reviewer:** Koordinatöre dokümanları **eksiksiz** son gönderim tarihinizi yazınız.
- Formun sonunda bulunan **sarı kısmı doldurmayınız ve imzalamayınız**; bu bölüm koordinatör tarafından doldurulur.

İletişim ve Destek İçin:

 **Türkiye Koordinatörü:** turkey.coordinator1@isst-schemasociety.org

 **Uluslararası Sertifikasyon Ofisi (Türkiye koordinatöründen 1 ay içinde yanıt alamazsanız):** certification@isst-schemasociety.org



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	xxxx	Üyelik tarihim
Email Address:	EPOSTAM		
Country:	TÜRKİYE		
Academic Credentials *	Degree	Discipline/subject	Year awarded
	MA	CLINICAL PSYCHOLOGY	2013
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 2018	15 MAR 2018

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	EĞİTMEN ADI	12FEB 2018
HER BİR MODÜLÜ				20	EĞİTMEN ADI	13FEB 2018
HER SATIRA SERTİFİKANIZ DA				20	EĞİTMEN ADI	26FEB 2018
OLDUĞU ŞEKLİ İLE AÇIK				20	EĞİTMEN ADI	27FEB 2018
OLARAK YAZILACAK				20	EĞİTMEN ADI	15MAR 2018
Total hours - Didactic / Role-play		25	17			
CONTINUING EDUCATION-1	ADI	12 CREDITS		20	EĞİTMEN ADI	20 MAR 2021
CONTINUING EDUCATION-2	ADI	6 CREDITS		19	EĞİTMEN ADI	10 MAY 2025

3. SUPERVISION

Supervisor Name	Hours (converted to individual hours)	Date started	Date completed
SÜPERVİZÖRÜMÜN ADI	22	12SEP2023	16MAY2025
Total hours (converted to individual hours – see converting widget on the ISST website)	22 (Lütfen süpervizörünüze danışarak bireysele çevrilmiş saatlerinizi yazın. Grup saatlerinizi yazmayın.)		

4. TREATMENT HOURS AND NUMBER OF CASES

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

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	DIAGNOSIS

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	Diplomas & Degrees	X	4
2	Licenses	NA	NA
3	ISST Workshop Certificates (Acknowledgements)	x	2
4	Supervisor(s) confirmations	x	1
5	Rating Summaries	x	2
6	Letters of extensions granted	NA	NA
7			
		Total pages:	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 on Certification page