

Via S. Domenico, 14 – 50133 Firenze

Tel. e fax: 39-055-570140

Email: sipt@scuolapsicosintesi.com – web: www.scuolapsicosintesi.com

Scuola di Psicoterapia Psicosintetica- Scuola di Counselling Psicosintetico

R75-46 - CONTRATTO DI FORMAZIONE

Scuola quadriennale di psicoterapia psicosintetica

La Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Psicosintetica ha sede in Firenze.

La durata del corso di specializzazione è di 4 anni, per un totale di 2000 ore.

Ad esse si aggiungono almeno 80 ore di psicodinamica individuale (ved. art.12 del regolamento didattico).

CRITERI D'AMMISSIONE

Possono essere ammessi alla Scuola i laureati in Psicologia e Medicina e Chirurgia iscritti nei rispettivi ordini professionali. È ammessa, ai sensi dell'art. 7 del D.M. 509 dell'11 dicembre 1998, l'iscrizione con riserva anche per coloro che sosterranno l'esame di abilitazione nella prima sessione utile successiva all'inizio del corso e si iscriveranno entro 30 giorni nei rispettivi ordini professionali.

Alla domanda di ammissione deve essere allegata copia del certificato di laurea, copia del certificato di abilitazione, se posseduta, ed un curriculum professionale. Il candidato dovrà effettuare uno o più colloqui d'ammissione con un Didatta SIPT ed ottenere parere favorevole all'iscrizione da parte del Didatta e del Direttore della Scuola.

PARTECIPAZIONE E FREQUENZA DEI CORSI

Agli allievi è richiesta la partecipazione ai seminari, alle lezioni teoriche ed al tirocinio secondo i criteri previsti dal regolamento didattico per complessive 500 ore annuali. Al termine di ogni anno accademico l'allievo dovrà sostenere un esame di ammissione all'anno successivo o alla discussione della tesi finale. L'allievo potrà effettuare attività terapeutica unicamente sotto supervisione a partire dal terzo anno della scuola di specializzazione. Potrà utilizzare il titolo di psicoterapeuta in ogni sua forma solo dopo il conseguimento del diploma di specializzazione e dell'iscrizione nell'elenco degli psicoterapeuti del proprio Ordine di appartenenza.

Il numero di assenze annuali consentite per l'ammissione all'esame annuale non può superare il 20%. Sono inoltre richieste almeno 80 ore di psicodinamica individuale (almeno 20 ore per ogni anno).

CONSEGUIMENTO DEL TITOLO

Via S. Domenico, 14 – 50133 Firenze

Tel. e fax: 39-055-570140

Email: sipt@scuolapsicosintesi.com – web: www.scuolapsicosintesi.com

Scuola di Psicoterapia Psicossintetica- Scuola di Counselling Psicossintetico

Dopo il superamento degli esami finali e la discussione della tesi l'allievo conseguirà il titolo valido, ai sensi della legge 56/89, per l'espletamento della professione di psicoterapeuta.

COSTI - Il costo complessivo per tutte le attività didattiche (comprehensive di tutte le Lezioni, Seminari e Corsi e delle ore di Supervisione Didattica Individuale) del Corso Quadriennale della Scuola è di 14.800,00 euro (3.700.00 euro all'anno). A questo costo si aggiunge:

a. Tassa d'iscrizione di 100,00 euro per il primo anno;

b. Quota annuale di Assicurazione di 24,00 euro;

c. Sedute di Psicossintesi Individuale: il costo per ciascuna seduta è compreso in un range tariffario attualmente stabilito tra 50,00 e 80,00 euro.

Estremi per il pagamento. Il pagamento può essere effettuato mediante:

Bonifico bancario: c/c intestato a SIPT, Banca del Monte dei Paschi di Siena – cod. Filiale 01867

IBAN: IT 80 D 0103002803000002020455

Si prega di inviare alla Segreteria della Scuola la copia del pagamento effettuato. Sono esclusi dal totale (oltre al costo delle ore di Psicossintesi Individuale):

il costo delle ore di Supervisione Terapeutica (relativamente a casi clinici seguiti dall'allievo a partire dal III anno di corso), eventualmente richieste dall'Allievo ad un Didatta SIPT e delle eventuali ore di Supervisione Didattica effettuate in sovrappiù rispetto alle quattro ore annuali previste dal regolamento.

Chi dovesse ritirarsi nell'anno in corso, una volta iscritto, deve comunque pagare l'importo relativo alle attività effettivamente svolte, compresa una quota per le spese generali, assicurative e segretariali.

La quota di iscrizione non viene rimborsata

L'allievo della Scuola di Specializzazione è tenuto alla conoscenza ed al rispetto delle norme previste dal regolamento didattico e delle disposizioni circa l'organizzazione della didattica stabilite dalla Commissione dei Didatti.

ALLEGATO

Si prega di leggere attentamente il Protocollo di intesa tra l'Ordine degli Psicologi della Toscana e gli Istituti di psicoterapia (abilitati ai sensi del regolamento adottato con D.M. 11 dicembre 1998, n. 509) aderenti di seguito citato:

“REQUISITO DEI 4 ANNI

Via S. Domenico, 14 – 50133 Firenze

Tel. e fax: 39-055-570140

Email: sipt@scuolapsicosintesi.com – web: www.scuolapsicosintesi.com

Scuola di Psicoterapia Psicopsintetica- Scuola di Counselling Psicopsintetico

Le scuole di specializzazione firmatarie si impegnano a considerare i 4 anni di iscrizione all'Ordine come requisito per il rilascio del diploma di specializzazione. I 4 anni sono da intendersi come 4 anni solari. Il requisito deve essere fatto salvo anche nel caso di abbreviazioni di corso rese possibili dal riconoscimento di percorsi formativi avvenuti presso altre scuole: in tali casi, a meno che la formazione non abbia avuto luogo prima del 10/12/2004, la scuola avrà cura di verificare che il percorso formativo svolto presso la scuola di provenienza abbia avuto luogo in presenza dell'iscrizione all'Ordine nei termini temporali previsti.

L'unica deroga possibile al requisito dei quattro anni solari è quella prevista dall'ordinanza del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca del 10/12/2004. Com'è noto, in base a tale ordinanza, l'allievo ha la possibilità di iscriversi alla scuola di specializzazione ancora prima di abilitarsi a condizione che superi l'esame di Stato nella prima sessione utile e richieda l'iscrizione all'Ordine nei trenta giorni successivi.

Laddove l'allievo non conseguisse l'abilitazione nella prima sessione utile, le scuole firmatarie si impegnano, ai sensi della circolare ministeriale del 19 maggio 2005, a congelare il suo percorso fino alla data di iscrizione all'Ordine e a non rilasciare il diploma finale prima della maturazione del requisito dei quattro anni solari."

CONTRATTO SCUOLA-ALLIEVO

Nel contratto di iscrizione ogni scuola si farà carico di informare l'allievo circa i requisiti temporali necessari per l'acquisizione del diploma e circa le condizioni di cui sopra, esplicitando le modalità previste per la gestione di eventuali interruzioni causate dalla mancanza del requisito dell'iscrizione all'Ordine. Nel contratto di iscrizione verrà inserita una formula con la quale lo specializzando si impegna a comunicare ogni variazione che abbia luogo durante i quattro anni di corso rispetto alla propria condizione di iscritto all'Ordine.

Posta la variabilità che esiste riguardo alla data effettiva in cui vengono concluse le sessioni dell'esame di Stato e della difficoltà derivante nel determinare i trenta giorni a disposizione dell'allievo per chiedere l'iscrizione all'Ordine, all'atto dell'iscrizione alla scuola lo specializzando che usufruisca della deroga prevista dall'Ordinanza ministeriale del 10/12/2004 si impegna a dichiarare alla scuola la data effettiva del conseguimento dell'abilitazione e a richiedere entro trenta giorni da essa l'iscrizione all'Ordine, pena il differimento di un anno nel conseguimento del diploma. Le scuole firmatarie, dal canto loro, si impegnano a verificare che l'allievo abbia provveduto nei termini a richiedere l'iscrizione all'Ordine. L'Ordine degli Psicologi della Toscana si dichiara disponibile fin d'ora a facilitare in ogni modo tale onere di verifica per le Scuole predisponendo, di

Via S. Domenico, 14 – 50133 Firenze

Tel. e fax: 39-055-570140

Email: sipt@scuolapsicosintesi.com – web: www.scuolapsicosintesi.com

Scuola di Psicoterapia Psicointetica- Scuola di Counselling Psicointetico

concerto esse, la condivisione di strumenti amministrativi adeguati. Nel contratto di iscrizione l'allievo verrà informato di tali prassi e delle conseguenze che produrrebbe la loro inosservanza.

Il/la sottoscritto/a

dichiara i aver preso visione di quanto sopra

Firma

Luogo e data