

ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE PSICANÁLISE
Escola Freudiana de Psicanálise – Seção Teresina
– DEPARTAMENTO DE ENSINO –

PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM ANALISTA DIDATA E SUPERVISÃO CLÍNICA
VAGAS PARA TURMA PRESENCIAL/EAD (JUNTAS) - 2024

EDITAL:

A Associação Piauiense de Psicanálise / Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina, CNPJ 30.322.719/0001-00, informa aos interessados, por meio desse edital, a abertura das inscrições para vagas da Turma do Programa de Formação em Analista Didata e Supervisão Clínica, pelo regime presencial/EAD (juntos), com aulas e transmissão, em Teresina. As inscrições serão feitas na sede da Instituição (Rua Lisandro Nogueira, 1625, Condomínio Susana Center, sala 18, Centro, Teresina/PI) ou pelo e-mail: escolafreudianadeteresina@gmail.com, no período de 02 de maio de 2024 a 20 de julho de 2024, podendo ser alterado.

Serão aceitas inscrições de pretendentes psicanalistas, conforme especificado no Caderno de apresentação do Programa. As inscrições serão analisadas individualmente pela Comissão de Ensino da Associação Piauiense de Psicanálise, doravante chamada de APP.

As informações pertinentes encontram-se no Caderno de apresentação do Programa, em anexo, logo abaixo ao Edital. Obrigatoriamente, a leitura desse Caderno é fundamental.

1. Previsão do início: Agosto* de 2024.

* Poderá iniciar em Julho caso a Turma seja formada.

2. Validade do Edital: 20 de julho de 2024.

3. Para a inscrição, o pretendente deverá preencher e entregar o Requerimento de inscrição (anexo 1), enviar a Ficha online de pedido Inscrição, disponibilizada pelo site da APP, e apresentar comprovante de pagamento da taxa de inscrição, no valor de R\$ 100,00 (cem reais) em nome da Associação Piauiense de Psicanálise, como transferência bancária ou PIX para a Caixa Econômica Federal, Agência 2004, Op. 003, Conta Corrente 5758-6. O PIX (a chave é o CNPJ da Associação: 30.322.719/0001-00).

Para clareza firmamos o presente.

Teresina, 02 de maio de 2024.



LÁZARO SANTOS TAVARES

Presidente da Associação Piauiense de Psicanálise
Escola Freudiana – Seção Teresina

ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE PSICANÁLISE
Escola Freudiana de Psicanálise – Seção Teresina
– DEPARTAMENTO DE ENSINO –

PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM ANALISTA DIDATA E SUPERVISÃO CLÍNICA
CADERNO DE APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA DE 2024

1. Apresentação do Programa

Analista Didata e Supervisão clínica são termos atribuídos ao psicanalista capacitado para realizar a Escuta (análise pessoal) de pessoas em formação para o exercício da clínica psicanalítica, bem como, aos psicanalistas já atuantes que necessitem de supervisão, além de ser uma ferramenta que capacita o psicanalista para lecionar conteúdos da psicanálise. A supervisão clínica é parte essencial na transmissão em psicanálise. Ela faz parte do que é conhecido como o “tripé psicanalítico” fundamental no processo formativo do psicanalista, ao lado da análise pessoal e do estudo da teoria.

A Formação do analista didata e supervisão clínica visa preparar o preceptor do futuro psicanalista. Aquele que acompanha, supervisiona e orienta o futuro psicanalista em formação. O supervisor é habilitado, assim, para a posição de mestre, validado pela instituição por seu saber e sua experiência clínica, em condições, por sua vez, de validar o trabalho do outro.

Assim, a Escola Freudiana – Seção Teresina apresenta esta Capacitação visando ao fortalecimento do Ensino, Cultura e Transmissão da Psicanálise

2. Objetivo

A Formação de Analista didata e Supervisão clínica tem como objetivo capacitar o psicanalista para que ele, além dos atendimentos clínicos, esteja apto a realizar supervisão clínica, ministrar aulas de psicanálise, dentre outros.

3. Dinâmica

A Formação é ministrada através de aulas presenciais e EAD (juntas). No EAD a transmissão será pelo Zoom.

A duração será de 5 (cinco) meses, com aulas na sexta-feira, das 18 às 22h, e no sábado subsequente, das 8 às 18h (podendo ser oferecido durante a semana). A carga horária total é composta pela soma das aulas, horas de pesquisa e o período de estudos de casos clínicos e encontros de supervisionamento, perfazendo o total de 220 h/a.

Ao fim da Formação o integrante terá embasamentos teóricos e práticos para escutar, identificar, distinguir e intervir nos sintomas psíquicos dos analisados na clínica psicanalítica, bem como, atuar como supervisores de casos clínicos de outros psicanalistas, o que permite a troca de experiências e aprofundamento na compreensão dos processos terapêuticos.

4. Parte operacional

I. Duração: 5 meses

II. Formato do Curso – Módulos (temas curriculares):

Módulo 1

A análise didática e a Supervisão Clínica e as tendências da Teoria Psicanalítica face a suas manifestações na Clínica.

- ✓ O Psicanalista didata: Sua história no contexto da atualidade.
- ✓ O Didata na prática da formação do Psicanalista.
- ✓ O Psicanalista didata: Os atendimentos online e a era tecnológico.
- ✓ A subjetividade no processo analítico.

Módulo 2

Fundamentos de Supervisão Clínica: o ato analítico, o Supervisor e o Analista.

- ✓ Supervisão: conceitos, importância e fundamentos.
- ✓ O Psicanalista Didata e a supervisão.
- ✓ Fracassos e êxitos na Supervisão clínica.
- ✓ Demanda, formas, função, dimensão e técnicas para supervisão.

Módulo 3

Fundamentos de análise didática e a construção do Analista: formação e identidade e escuta analítica na análise didática.

- ✓ Conceitos de análise didática e analista didata.
- ✓ Fundamentos de análise didática.
- ✓ Formação e identidade do analista.
- ✓ A construção do analista.
- ✓ Neutralidade do analista didata.
- ✓ Função didática e posição de analista didata.
- ✓ Lugar do analista e a experiência analítica.
- ✓ A relação fim de análise e a função do analista/desejo de ser analista e o desejo do analista.
- ✓ Desequilíbrios do inconsciente na situação analítica.
- ✓ Contratransferência como uma construção do par analítico.

Módulo 4

O ato analítico, o Analista didata e o preparo do Analista: ensino e metodologia em Didática.

- ✓ Trajetória da formação do analista didata.
- ✓ Especificidade da formação do psicanalista, seus impasses e vicissitudes como parte do processo de análise pessoal e da passagem de analisante a analista.
- ✓ Metodologia de acompanhamento do psicanalista em formação.
- ✓ Técnicas de Análise didática.

Módulo 5

A Supervisão clínica: fundamentos, formatos e escuta analítica na supervisão clínica.

- ✓ Supervisão clínica: estrutura funcionante, posição instrumental.
- ✓ Tendências clínicas: análise de casos de supervisão.
- ✓ Planejamento da técnica e ação da supervisão didata.

Notas:

I – A ordem acima objetiva somente apresentar a Matriz curricular. O oferecimento dos módulos/seminários poderá seguir outra ordem ou sofrer pequenas alterações.

II - Outros módulos complementares serão oferecidos como grupo de estudo, seminários ou outros eventos, sendo oferecidos durante o Programa.

III. Estudo de casos clínicos

Em cada mês haverá um Caso clínico com visão de análise didática e de supervisão clínica.

A turma será dividida em grupos de estudos dos casos supervisionados que acontecerão uma vez ao mês, online.

5. Investimento

- 6 (seis) parcelas de R\$ 450,00 + taxa de inscrição de R\$ 100,00. A última parcela deverá ser paga integralmente, e as demais parcelas terão 30% (trinta por cento) de desconto, se pagas até a data especificada.

8. Documentos e procedimentos para matrícula

- Ficha de inscrição/matricula no Programa (Anexo 2)
- 1 fotos 3 X 4
- Xerox Documento de Identidade (RG), com CPF
- Xerox comprovante de residência
- Xerox autenticadas da Formação em Psicanálise
- Xerox autenticadas do Histórico Curricular da Formação em Psicanálise
- Pagamento da taxa de Inscrição
- Pagamento da primeira mensalidade

Nota:

- A Instituição reserva-se o direito de não realizar o curso caso não sejam preenchidas as vagas.

- Todos os comprovantes de pagamento, obrigatoriamente, deverão ser enviados para o e-mail (escolafreudianadeteresina@gmail.com), mesmo que sejam feitos por meio do PIX.

- As inscrições deverão ser feitas na Secretaria da APP, à Rua Lisandro Nogueira, 1625, Sala 18, Centro, Teresina. Este Edital será divulgado no Site da APP (www.escolafreudianadeteresina.com.br), nas mídias sociais (Facebook – Instagram e outros).

Dúvidas, esclarecimentos e Inscrição:

APP – Associação Piauiense de Psicanálise
Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina
Telefones: (86) 3085-5840 / 98842-0542
Site: www.escolafreudianadeteresina.com.br
E-mail: escolafreudianadeteresina@gmail.com

Coordenação de Ensino de Psicanálise – CEP
Coordenação de Estudos e Pesquisa Científica em Psicanálise CEPCP

ANEXO I

REQUERIMENTO

Para Sr.
Lázaro Santos Tavares
Diretor Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina
Presidente da Associação Piauiense de Psicanálise

Prezado Senhor,

_____requer sua inscrição no
Programa de formação de Analista didata e Supervisão clínica da Escola Freudiana
– Seção Teresina e Formação Psicanalítica da APP na turma do 1º Semestre de 2024.

.

Teresina, de..... de 20.....

Atenciosamente,

(assinatura legível)

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE MEMBRO ASPIRANTE
PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM ANALISTA DIDATA E SUPERVISÃO CLÍNICA**

Controle de Matrícula: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome:		
RG:	CPF:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Estado civil:	Data de Nascimento:	Idade:
Filiação:		

ENDEREÇOS

Endereço residencial:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	Estado:
Endereço profissional:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	Estado:
Tel. WhatsApp: ()		Celular: ()	
Tel. fixo: ()		E-mail:	

CURSOS

Sigla Faculdade/Universidade Ano de registro

Graduado/Curso			
Graduado/Curso			
Graduando/Curso		Semestre:	Último <input type="checkbox"/> Penúltimo <input type="checkbox"/>
*Curso de especialização	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
*Curso de pós-graduação	" <i>Latu Sensu</i> " <input type="checkbox"/>	" <i>Stricto Sensu</i> " <input type="checkbox"/>	Nenhum <input type="checkbox"/>
*Experiência docente	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
*Experiência em pesquisa	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
*Trabalhos publicados	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

ATIVIDADES PROFISSIONAIS CLÍNICAS (Formação pessoal):

*Psicoterapia	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
*Análise pessoal (Atendimento de pacientes)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
*Supervisão	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
*Grupo de estudos	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
*Experiência profissional em consultório:	Sim <input type="checkbox"/> Anos: _____	Não <input type="checkbox"/>
*Função de orientador de grupo de estudos	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (Acompanhamento Interno)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples da carteira de Identidade | <input type="checkbox"/> 2 xerox simples comprovante de residência |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples do C.P.F. | <input type="checkbox"/> Pagamento da Taxa Inscrição |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples certidão de nascimento, casamento ou divórcio | <input type="checkbox"/> Pagamento 1ª parcela |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox autenticadas do histórico escolar da graduação | <input type="checkbox"/> 2 fotos 3X4 |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox autenticadas do diploma do curso superior | <input type="checkbox"/> Taxa de carteira: Estudantil |

OBS: (1) MEMBRO ASPIRANTE, nos termos do Estatuto, enquanto permanecer a condição de participante em um dos Programas oferecidos pela APP. (2) Ciente do Edital 1º Sem/2024, do Regulamento/Processo para Seleção de Pretendentes, do Termo de adesão e Caderno de apresentação, do Plano de formação, e dos anexos que constam no Edital

Local e Data: _____ . ____/____/____

Assinatura