



Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Interpersonale e di Gruppo Scolar iconosciuta per la formazione in psicoterapia: D.M. del 15-07-2008 G.U. 20N°180 del 2-08-2008

Sede Amministrativa e Didattica: Via Enrico Albanese, 80-90139 Palermo
Tel.: 375 7922917 E-Mail: segreteria@sspig.it Sito Internet: <https://www.sspig.it>

Scheda di richiesta di iscrizione alla SSPIG A.A. 2025.2028

La SSPIG inizia i suoi corsi nel mese di Gennaio e li conclude a Dicembre. L'iscrizione comincia a partire dal mese di Luglio. La selezione si attua a partire da Settembre. Le domande per partecipare alla selezione dovranno pervenire secondo le modalità pubblicate sul sito <https://www.sspig.it>.

L'iscrizione al corso, una volta passata la selezione, dovrà essere formalizzata entro la metà di Gennaio.

Per essere inseriti nella lista dei candidati che prendono parte ai colloqui di selezione per l'ammissione alla SSPIG è necessario inviare i documenti di seguito indicati a SSPIG, Via Enrico Albanese, 80-90139 Palermo all'indirizzo e-mail segreteria@sspig.it

1. **Certificato storico (cioè con lista dei voti incluso il voto di laurea) di laurea in Psicologia o in Medicina e Chirurgia;**
2. **Fotocopia del certificato attestante il superamento dell'Esame di Stato o autocertificazione che attesti che sarò sostenuto entro la prima sessione del 2024;**
3. **Certificato di iscrizione all'albo (amenoché l'Esame di Stato sia in corso o da fare entro la prima sessione del 2024);**
4. **Curriculum Vitae;**
5. **Fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale;**
6. **Il cedolino dei dati in calce compilato.**

INFORMAZIONI: La Scuola è legalmente riconosciuta.

1. **Iscrizione:** la selezione si baserà sulla valutazione dei voti del corso di laurea e su due colloqui fatti con due docenti della Scuola.
2. **Frequenza:** per ogni anno di frequenza è richiesta la presenza di 400 ore didattiche (eventuali assenze dovranno essere recuperate) e 100 ore di tirocinio presso strutture convenzionate. Sono programmati 13 incontri di fine settimana. Alcune attività dovranno essere svolte in piccoli gruppi autogestiti al di fuori dei fine settimana.
3. **Costi:** la quota annuale per la didattica è di € 3.400, pagabili in 6 rate.
4. **La quota annuale comprende:** a) le lezioni teoriche per 400 ore annue e di relative esami di profitto; b) la psicoterapia in gruppo durante l'intero anno; c) le supervisioni audio; d) le supervisioni dal vivo; e) la supervisione del caso clinico seguito da ogni allievo del III e IV anno di corso. Sono altresì inclusi nel prezzo i costi delle assicurazioni per i tirocini, l'abbonamento alla rivista *Frontiere della Psicoanalisi* e sconti per formazioni esterne. Sono esclusi: la quota di iscrizione di € 100, da versare al momento della formalizzazione dell'iscrizione; i costi della terapia personale di 60 ore, da attuare dopo la prima metà del secondo anno per due anni continuativi (30 ore per anno). Il costo orario della terapia personale di solito si aggira attorno all'1,5% della quota annuale per la didattica, se fatta con gli psicoterapeuti suggeriti dalla Scuola.
5. **Esami:** la Scuola verifica due volte all'anno il progresso con esami scritti. Per il conseguimento del Diploma di Specializzazione, dopo i quattro anni di formazione, è richiesta una tesi su un caso clinico, seguita da un esame orale.
6. **Natura dell'attività didattica:** consultare le informazioni sul sito <https://www.sspig.it>.
7. **Il modello di formazione:** la nostra proposta formativa nell'alveo delle **Scuole con Modello Integrato, orientate psicodinamicamente**. In particolare, approfondiamo e insegniamo Freud, Klein, Lacan, Bion, E. Berne, Ferrari e Recalcati nella sua personale proposta, in particolare legata alla clinica dei nuovi sintomi.
8. **Informazioni dettagliate sui programmi didattici:** i programmi didattici possono essere consultati sul sito internet della Scuola: <https://www.sspig.it>.
9. Coloro che frequentano la Scuola ogni anno sono iscritti automaticamente all'Associazione **ARPI**.



Richiesta di iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono: _____ E-Mail _____

Luogo e data _____ Firma _____