

Sociedade Portuguesa de Terapia Familiar

Delegação Sul e Ilhas

Av. António Augusto de Aguiar, 42-
1ºdto

1050-017 Lisboa

E-mail: info@sptf.pt

www.sptf.pt

Telefone: +351 213555193

Organização:

Delegação Sul e Ilhas



Local:

Av. António Augusto de Aguiar, 42-1ºdto

1050-017 Lisboa

Carga Horária: 24 horas

Horário: Segundas ou Terças-feiras
18:00H – 21:00H

Formadores:

- Alice Matoso- Enfermeira e
Terapeuta Familiar
- Teresa Laginha-Médica de Família e
Terapeuta Familiar

A Sociedade Portuguesa de Terapia Familiar está certificada pela DGERT como entidade formadora.

FORMAÇÃO EM INTERVENÇÃO SISTÉMICA e FAMILIAR

ENCONTROS MGF GRUPO DISCUSSÃO DE CASOS



Fonte: Internet

DESTINATÁRIOS:
MÉDICOS DE FAMÍLIA
E
INTERNOS DE MGF

ENCONTROS MGF

GRUPO DISCUSSÃO DE CASOS

A Medicina Geral e Familiar tem como especificidade a abordagem e compreensão global da pessoa, saudável ou doente, no seu contexto familiar.

A aquisição de conhecimentos teóricos nesta área é feita ao longo do processo formativo, mas a sua aplicação prática carece de treino e beneficia com a discussão interpares.

Temos verificado que as dificuldades sentidas pelos profissionais de saúde, na clínica, variam individualmente, evoluem ao longo ciclo de vida dos próprios e que se atenuam se puderem ser partilhadas.

É no sentido de proporcionar um tempo para discussão interpares de casos de âmbito familiar, treinar a aplicação de métodos de avaliação e técnicas de intervenção familiar, tendo em conta as dificuldades identificadas por cada participante, que anunciamos a criação deste Grupo.

Datas:

- 13 ABRIL (2ª feira)
- 25 MAIO (2ª feira)
- 9 JUNHO (3ª feira);
- 7 JULHO (3ª feira)
- 28 SETEMBRO (2ª feira)
- 19 OUTUBRO (2ª feira)
- 9 NOVEMBRO (2ª feira)
- 14 DEZ (2ª feira)

Inscrições: Mínimo: 10 Máximo: 14 pessoas

(Por ordem de inscrição, até 15 MARÇO)

Preço: 360 Euros

Inscrição 90€ e mensalidades de 45€

NIB (Millennium): 0033 0000 45350368388 05



FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO EM INTERVENÇÃO SISTÊMICA E FAMILIAR

ENCONTROS MGF

NOME _____ NIF: _____

MORADA _____ C. POSTAL _____

TELEFONE _____ E-MAIL _____ INSTITUIÇÃO _____

(À ORDEM DE SOCIEDADE PORTUGUESA DE TERAPIA FAMILIAR ou através do NIB 0033 0000 45350368388 05)
AS INSCRIÇÕES SERÃO ACEITES DE ACORDO COM A ORDEM DE CHEGADA NA SPTF