



Saber Médico Complementar

**Acção de Formação 2006
Lisboa/Porto**

Dr.^a Sueli Simões

A acção de Formação *Saber Médico Básico/Complementar* nasceu como parte do Curso de Massagem Biodinâmica mas é mais abrangente, podendo ser de interesse para outros profissionais, estudantes ou praticantes de técnicas e processos de cura quer sejam a nível físico, psíquico ou subtil.

A proposta é oferecer aos profissionais e aos estudantes de medicinas complementares conhecimentos do corpo humano e a oportunidade de esclarecer as suas dúvidas e ansiedades em relação a este conhecimento através de conceitos teóricos, práticos, vivência e dinâmica de grupo no modelo holístico.

Para os alunos em formação profissional ou que desejam o Certificado de Aproveitamento do Curso, será exigida frequência mínima (80%) além de aproveitamento mínimo, estando sujeitos a avaliações através de observações do interesse durante a formação, realização de tarefas propostas e teste.

A acção de formação é oferecida em duas partes: Saber Médico Básico e Saber Médico Complementar, tendo cada uma 40 horas de formação. O Saber Médico Básico é obrigatório para a formação em Terapia Psico-Corporal Integral e para a formação em Massagem Biodinâmica; o Saber Médico Complementar só para a segunda.

No ano lectivo 2005/06 oferecemos o Saber Médico Complementar, no ano lectivo seguinte de novo o Saber Médico Básico.

Saber Médico Básico

1.º Módulo

- Visão Holística do Ser Humano e do Processo Saúde/Doença
- Conceito de Vida e Energia Vital (prana, ki, orgone, etc.)
- Sistemas Energéticos e Orgânicos
- Da Célula aos Sistemas Orgânicos Complexos (célula, tecidos, órgãos e sistemas ou aparelhos)
- Desenvolvimento Embrionário e Fetal

2.º Módulo

- Anatomia e Fisiologia – conceitos gerais
- Sistema Nervoso
- Órgãos dos Sentidos
- Sistema Respiratório
- Anatomia subtil

3.º Módulo

- Sistema Osteomuscular – ossos, articulações, ligamentos, músculos, tendões e fáscias
- Músculos mais importantes, nervos e ossos relacionados – estudo radiológico ósteo-articular
- Exercício de massagem e toque para identificação dos músculos e as suas funções

Datas e Locais

Primavera de 2007 – Porto e Lisboa

Saber Médico Complementar

1.º Módulo

- Organização do Organismo Humano
- Suporte e Movimento do Organismo Humano: Sistema Muscular/ Sistema Esquelético
- Sistemas de Integração e de Controlo do Organismo Humano: Sistema Endócrino/ Sistema Nervoso

2.º Módulo

- Regulação e Manutenção do Organismo Humano: Sistema Circulatório
- Regulação e Manutenção do Organismo Humano: Sistema Linfático e Imunidade
- Introdução à Psicopatologia e Psicofarmacologia

3.º Módulo

- Regulação e Manutenção do Organismo Humano: Sistema Digestivo
- Regulação e Manutenção do Organismo Humano: Nutrição e Metabolismo
- Regulação e Manutenção do Organismo Humano: Sistema Urinário

- Reprodução e Desenvolvimento do Organismo Humano: Sistema Sexual e Reprodutor
- Introdução aos conceitos básicos: Medicina Alopática/ Homeopática/ Chinesa/ Ayurvédica

Datas e Locais

- Primeiro encontro: 28 e 29 de Janeiro de 2006 – Lisboa – em local a definir
- Segundo encontro: 18 e 19 de Março de 2006 – Porto – Asas e Raízes
- Terceiro encontro: 22 e 23 de Abril de 2006 – em local a definir com o grupo

Preço

300 € a pronto pagamento ou 3 mensalidades de 110 € com cheques pré-datados de 1 de Janeiro, Fevereiro e Março de 2006.

Formadora



Sueli Simões, médica formada pela Escola Paulista de Medicina (Universidade Federal de São Paulo – Brasil) em 1979; Inscrição na Ordem dos Médicos n.º 0.753/13.372 (Portugal); Especialista em Ginecologia e Obstetrícia (Brasil); Curso de Especialização em Homeopatia (Brasil); Formação Holística de Base na UNIPAZ; Terapia Regressiva Integral com Roger Woolger; Hipnose Médica; Curso de Pós-graduação em Homeopatia (Faculdade de Homeopatia de Glasgow); Mestra em Reiki, entre outras formas de terapias não convencionais. Formadora (IEFP).

Inscrevo-me na Acção de Formação Saber Médico Complementar 2006 com a Dr.^a Sueli Simões

Nome: _____

Endereço: _____ E-Mail _____

Código Postal _____ - _____ Tel. _____

Profissão: _____

Área de trabalho _____

Data: _____ Assinatura: _____