

CURRICULUM VITAE

Nome	BRUSA ERIKA, PSICOLOGA, PSICOTERAPEUTA
Indirizzo abitazione	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Indirizzo Studio professionale	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Telefono	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
E-mail	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data e luogo di nascita	XXXXXXXXXXXXXXXXXX .ITALIANA
LAUREA	Laurea in Psicologia conseguita presso L'Università degli Studi di Bologna il 7-02-2002 con la seguente votazione 100/110; iscritta all'albo degli Psicologi dal 13-11-2003 con numero 3472.

• Date (da - a)	Dal 1 ottobre 2013 al 30 settembre 2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL IMOLA
• Tipo di impiego	PSICOLOGA U.O. NPIA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<i>PSICOLOGA IN AMBITO TUTELA MINORI</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA NELLE SCUOLE	<p>LA MIA ESPERIENZA LAVORATIVA ALL'INTERNO DELLE SCUOLE INIZIA NELL'ANNO SCOLASTICO 2003-2004 A PARTIRE DAL QUALE HO SEMPRE GESTITO SPORTELLI SCOLASTICI SIA COME LIBERA PROFESSIONISTA (RAPPORTANDOMI DIRETTAMENTE CON LE SCUOLE), SIA CON CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE TRAMITE IL CONSORZIO SERVIZI SOCIALI DI Imola (DIVENTATO POI AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA).</p> <p>A SEGUIRE SONO RIPORTATE PIU' IN DETTAGLIO LE SINGOLE ESPERIENZE:</p>
---	--

• Date (da - a)	ANNO 2009-2010 e 2010-2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO NUMERO 6 SCUOLA A.COSTA

• Tipo di impiego	PSICOLOGA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p>ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLO SPORTELLINO DI ASCOLTO PSICOLOGICO, PER UN TOTALE DI 22 ORE LO SPORTELLINO OFFRE CONSULENZA E SI RIVOLGE: AI RAGAZZI DELLE MEDIE E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DELL' ISTITUTO.</p> <p>IN GENERALE LO SPORTELLINO SI DEDICA AD ATTIVITA' QUALI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AI RAGAZZI PER AFFRONTARE DISAGI GRANDI E PICCOLI LEGATI AI PROBLEMI DELLA CRESCITA • AI GENITORI PER RIFLETTERE SUI PROBLEMI CHE EMERGONO NEL RAPPORTARSI CON LA CRESCITA DEI FIGLI • AGLI INSEGNANTI PER CONFRONTARSI SULLE PROBLEMATICHE PORTATE DAI RAGAZZI E SU QUELLE PORTATE DAI GENITORI NEL RAPPORTO CON I FIGLI E CON LA SCUOLA.

• Date (da - a)	ANNO SCOLASTICO 2009-2010 E 2010-2011 2011-2012 2013-14 (PER ANNO SCOLASTICO SI INTENDE DA META' OTTOBRE A FINE MAGGIO) PER COMPLESSIVE 5 ORE SETTIMANALI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO GRANAROLO DELL'EMILIA (BO). VIA ROMA GRANAROLO DELL'EMILIA
• Tipo di impiego	PSICOLOGA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p>ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLO SPORTELLINO DI ASCOLTO PSICOLOGICO, LO SPORTELLINO OFFRE CONSULENZA E SI RIVOLGE: AI RAGAZZI DELLE MEDIE E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DELL' ISTITUTO.</p> <p>IN GENERALE LO SPORTELLINO SI DEDICA AD ATTIVITA' QUALI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AI RAGAZZI PER AFFRONTARE DISAGI GRANDI E PICCOLI LEGATI AI PROBLEMI DELLA CRESCITA • AI GENITORI PER RIFLETTERE SUI PROBLEMI CHE EMERGONO NEL RAPPORTARSI CON LA CRESCITA DEI FIGLI • AGLI INSEGNANTI PER CONFRONTARSI SULLE PROBLEMATICHE PORTATE DAI RAGAZZI E SU QUELLE PORTATE DAI GENITORI NEL RAPPORTO CON I FIGLI E CON LA SCUOLA.

• Date (da - a)	5 ANNI SCOLASTICI CONSECUTIVI: 2007-2008 e 2008-2009 2009-2010 2010-2011 2011-2012 2013-14(PER ANNO SCOLASTICO SI INTENDE DA META' OTTOBRE A FINE MAGGIO) PER COMPLESSIVE 5 ORE SETTIMANALI.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO BASSI DI CASTEL BOLOGNESE VIA GIOVANNI XXXIII, 86 CASTEL BOLOGNESE (RA)
• Tipo di impiego	PSICOLOGA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p><i>ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO</i>, LO SPORTELLO OFFRE CONSULENZA E SI RIVOLGE: AI RAGAZZI DELLE MEDIE E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DELL' ISTITUTO.</p> <p>IN GENERALE LO SPORTELLO SI DEDICA AD ATTIVITA' QUALI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AI RAGAZZI PER AFFRONTARE DISAGI GRANDI E PICCOLI LEGATI AI PROBLEMI DELLA CRESCITA • AI GENITORI PER RIFLETTERE SUI PROBLEMI CHE EMERGONO NEL RAPPORTARSI CON LA CRESCITA DEI FIGLI • AGLI INSEGNANTI PER CONFRONTARSI SULLE PROBLEMATICHE PORTATE DAI RAGAZZI E SU QUELLE PORTATE DAI GENITORI NEL RAPPORTO CON I FIGLI E CON LA SCUOLA. • ATTIVITA' DI OSSERVAZIONE NELLE CLASSI DELLE SCUOLE PRIMARIE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DOVE SONO PRESENTI ALUNNI CON DIFFICOLTA' RELAZIONALI. LO SCOPO E' QUELLO DI FORNIRE AGLI INSEGNANTI STRUMENTI UTILI PER MIGLIORARE IL BENESSERE DI ALUNNI, INSEGNANTI ED IL RELATIVO BENESSERE DEL GRUPPO CLASSE

• Date (da - a)	ANNO SCOLASTICO 2007-2008 E 2010-2011 2012-13 DA META'OTTOBRE A FINE MAGGIO PER COMPLESSIVE 8 ORE SETTIMANALI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO DI DOZZA- CASTELGUELFO PIAZZA DELLA LOGGIA, 2 TOSCANELLA (BO)
• Tipo di impiego	PSICOLOGA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p><i>GESTIONE DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO, GARANTENDO LA CONTINUITA' DELLA STESSA FIGURA PROFESSIONALE</i> LO SPORTELLO OFFRE CONSULENZA E SI RIVOLGE: AI RAGAZZI DELLE MEDIE E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DELL' ISTITUTO.</p> <ul style="list-style-type: none"> • QUEST 'ANNO ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO HO PARTECIPATO ALL'ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO ATTRAVERSO LABORATORI NELLE CLASSI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO; • HO ESEGUITO UN PERCORSO DI EDUCAZIONE AFFETTIVA COINVOLGENDO

	<p>UNA CLASSE SECONDA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO</p> <p>IN GENERALE LO SPORTELLO SI DEDICA AD ATTIVITA' QUALI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AI RAGAZZI PER AFFRONTARE DISAGI GRANDI E PICCOLI LEGATI AI PROBLEMI DELLA CRESCITA • AI GENITORI PER RIFLETTERE SUI PROBLEMI CHE EMERGONO NEL RAPPORTARSI CON LA CRESCITA DEI FIGLI • AGLI INSEGNANTI PER CONFRONTARSI SULLE PROBLEMATICHE PORTATE DAI RAGAZZI E SU QUELLE PORTATE DAI GENITORI NEL RAPPORTO CON I FIGLI E CON LA SCUOLA.
--	---

• Date (da - a)	ANNO SCOLASTICO 2007-2008 e 2008-2009 E 2009-2010 E 2010-2011 2011-2012 2012-13 DA INIZIO NOVEMBRE A FINE MAGGIO PER COMPLESSIVE 150 ORE
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP: AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE IN COLLABORAZIONE CON LE SCUOLE DEL COMUNE DI MEDICINA.
• Tipo di impiego	PSICOLOGA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p><i>ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO, PRESSO LE SCUOLE DEI COMUNI DI:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • MEDICINA, RIVOLTO AI RAGAZZI DELLE MEDIE E SUPERIORI (ISTITUTO G.BRUNO A MEDICINA) E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DEGLI ISTITUTI INTERESSATI. <p>LO SPORTELLO OFFRE CONSULENZA E SI RIVOLGE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AI RAGAZZI PER AFFRONTARE DISAGI GRANDI E PICCOLI LEGATI AI PROBLEMI DELLA CRESCITA • AI GENITORI PER RIFLETTERE SUI PROBLEMI CHE EMERGONO NEL RAPPORTARSI CON LA CRESCITA DEI FIGLI • AGLI INSEGNANTI PER CONFRONTARSI SULLE PROBLEMATICHE PORTATE DAI RAGAZZI E SU QUELLE PORTATE DAI GENITORI NEL RAPPORTO CON I FIGLI E CON LA SCUOLA.

• Date (da - a)	ANNO SCOLASTICO 2003/2004 2004-2005, 2005-2006, 2006-2007 DA OTTOBRE A MAGGIO CON ORARI DIVERSI A SECONDA DELLA SCUOLA: 8 ORE SETTIMANALI A TOSCANELLA E 5 A MEDICINA
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CONSORZIO SERVIZI SOCIALI IMOLA IN COLLABORAZIONE CON LE SCUOLE DEI COMUNI DI TOSCANELLA, DOZZA, CASTEL GUELFO E MEDICINA.
• Tipo di impiego	PSICOLOGA ALL'INTERNO DELLA SCUOLA

<p>• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità</p>	<p>QUATTRO ANNI SCOLASTICI DI ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO, GARANTENDO LA CONTINUITA' DELLA STESSA FIGURA PROFESSIONALE PRESSO LE SCUOLE DEI COMUNI DI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MEDICINA(5 ORE SETTIMANALI), RIVOLTO AI RAGAZZI DELLE MEDIE E SUPERIORI (ISTITUTO G.BRUNO A MEDICINA) E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DEGLI ISTITUTI INTERESSATI. • CASTEL GUELFO E TOSCANELLA (8 ORE SETTIMANALI)(SPORTELLO RIVOLTO AI RAGAZZI DELLE MEDIE E AI GENITORI ED INSEGNANTI DEI RAGAZZI DI TUTTE LE SCUOLE DELL' ISTITUTO. <p>LO SPORTELLO E' PROGETTATO PER OFFIRE CONSULENZA E SI RIVOLGE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AI RAGAZZI PER AFFRONTARE DISAGI GRANDI E PICCOLI LEGATI AI PROBLEMI DELLA CRESCITA E PREVENIRE LA DISPERSIONE SCOLASTICA • AI GENITORI PER RIFLETTERE SUI PROBLEMI CHE EMERGONO NEL RAPPORTARSI CON LA CRESCITA DEI FIGLI • AGLI INSEGNANTI PER CONFRONTARSI SULLE PROBLEMATICHE PORTATE DAI RAGAZZI E SU QUELLE PORTATE DAI GENITORI NEL RAPPORTO CON I FIGLI E CON LA SCUOLA.
---	---

<p>• Date (da - a)</p>	<p>1 Gennaio 2009 30 giugno 2009</p>
<p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE SPA VIA MONTECATONE, 40026 IMOLA (BO)</p>
<p>• Tipo di impiego</p>	<p>PSICOLOGA</p>
<p>• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Partecipazione alla preparazione del materiale per il congresso che segue: <i>"3rd European Meeting Psychological treatment of people with spinal cord injury. Families and spinal cord injured person's resilience following a suicide attempt: a contribution from the psychologist."</i></p>

<p>• Date (da - a)</p>	<p>1 Gennaio 2007 31 dicembre 2008</p>
------------------------	--

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE SPA VIA MONTECATONE, 40026 IMOLA (BO)
• Tipo di impiego	PSICOLOGA SPECIALIZZANDA, E VOLONTARIA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p>SECONDO ANNO DI UN ESPERIENZA DI TIROCINIO COME PSICOLOGA SPECIALIZZANDA IN PSICOTERAPIA PRESSO L'OSPEDALE DI MONTECATONE R.I. DI IMOLA (UNITA' SPINALE PER MIELOLESIONI E CELEBROLESIONI) AFFIANCANDO LE PSICOLOGHE NEL LAVORO DEL SERVIZIO DI PSICOLOGIA.</p> <p>ILSERVIZIO DI PSICOLOGIA E'COMPOSTO DA TRE PSICOLOGHE, LA RESPONSABILE E' LA DOTT.SSA DANIELA ROSSETTI.</p> <p>LE MANSIONI SVOLTE SONO COSTITUITE DA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PARTECIPAZIONE ALLE EQUIPES MULTIDISCIPLINARI (MEDICO, FISIOTERAPISTA, INFERMIERE PROF, PSICOLOGO, ASS. SOCIALE, PAZIENTE E FAMILIARI. - COLLOQUI CLINICI CON PAZIENTI E PARENTI E STESURA REFERTI, - LA SOMMINISTRAZIONE DEL QUALIVEEN (QUESTIONARIO SULLA QUALITA' DELLA VITA), - QUID (QUESTIONARIO ITALIANO SUL DOLORE), - QUESTIONARIO SUL SOLLIEVO - INDAGINE TELEFONICA SUI PAZIENTI DIMESSI.

• Date (da - a)	DAL 1 GENNAIO 2004 AL 31 DICEMBRE 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CONSORZIO SERVIZI SOCIALI VIALE D'AGOSTINO 2/A IMOLA
• Tipo di impiego	PSICOLOGA NELL'AMBITO FUNZIONALE DEI MINORI (28 ORE SETTIMANALI)
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	<p>COLLABORAZIONE COME PSICOLOGA CON CONTRATTO DI LIBERA PROFESSIONE CON LE SEGUENTI MANSIONI:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☪ PRESA IN CARICO PSICOLOGICA E PSICO-SOCIALE DEI MINORI ASSISTITI COORDINADOMI CON L'EQUIPE MULTIPROFESSIONALE, HO SVOLTO QUESTO COMPITO SIA ATTRAVERSO COLLOQUI DI SUPPORTO A MINORI ED ADULTI, SIA ATTRAVERSO COLLOQUI MULTIDISCIPLINARI CON ASSISTENTE SOCIALE ED EDUCATORI PROFESSIONALI. ☪ RIUNIONI DI EQUIPES E PARTECIPAZIONE A MOMENTI COLLETTIVI DI VERIFICA SIA DI GRANDE CHE DI PICCOLO GRUPPO ☪ SUPERVISIONE DEGLI ALTRI OPERATORI, RELATIVAMENTE AGLI ASPETTI PSICOLOGICI DELLE SITUAZIONI SEGUITE ☪ RAPPORTI CON TRIBUNALE CIVILE E MINORILE EFFETTUANDO VALUTAZIONI DELLE CAPACITA' GENITORIALI, DEL RAPPORTO GENITORI-FIGLI E DELLA PERSONALITA' DI MINORI E GENITORI APPARTENENTI A NUCLEI IN DIFFICOLTA" ATTRAVERSO COLLOQUI CLINICI E TEST PROIETTIVI.

	<p>DAL 2004 HO PARTECIPATO AL COORDINAMENTO DEL PROGETTO AFFIDI FAMILIARI, IN COLLABORAZIONE ALL'ASSISTENTE SOCIALE, .</p> <p>OLTRE ALL'ESPERIENZA PRATICA, HO APPROFONDITO LA CONOSCENZA DEL TEMA DELL'AFFIDO ATTRAVERSO NUMEROSE GIORNATE DI FORMAZIONE PROMOSSE DALLA PROVINCIA DI BOLOGNA (SI VEDA NELLE ESPERIENZE FORMATIVE)</p> <p>CON LE SEGUENTI MANSIONI :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- VALUTAZIONE DELLE FAMIGLIE CHE VOGLIONO PRENDERE PARTE AL PROGETTO DI AFFIDO FAMILIARE ATTRAVERSO UN'ISTRUTTORIA ARTICOLATA IN TRE COLLOQUI SIA DI TIPO INFORMATIVO SIA DI TIPO PRSICOLOGICO AL FINE DI CONOSCERE LE CARATTERISTICHE FAMILIARI, SOCIALI E DI PERSONALITA' DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA 2- ABBINAMENTO TRA LA FAMIGLIA ED I MINORI CHE NECESSITANO DI UNA FAMIGLIA AFFIDATARIA, EFFETTUANDO COLLOQUI PER PRESENTARE LA SITUAZIONE ALLA FAMIGLIA E ACCOMPAGNARE L'INSERIMENTO DEL BAMBINO 3- CONDUZIONE DEI GRUPPI DI SOSTEGNO E FORMAZIONE DELLE FAMIGLIE CHE HANNO ESPERIENZA DI AFFIDO, QUESTI GRUPPI (COMPOSTI DA CIRCA 10 COPPIE) HANNO LO SCOPO DI CONFRONTARSI SUL TEMA DELL'AFFIDO E SU PROBLEMATICHE CHE, NATURALMENTE, EMERGONO NEL CORSO DELLA LORO ESPERIENZA 4- SENSIBILIZZAZIONE AL TEMA DELL'AFFIDO FAMILIARE CON EVENTI PRESSO I COMUNI DEL CIRCONDARIO (UN EVENTO NEL NOVEMBRE 2004 A CASTEL GUELFO E NEL GIUGNO 2005 A NELLA COMUNITA' MONTANA DELLA VALLE DEL SANTERNO. <p>COLLABORAZIONE CON ALTRI ENTI (CONSULTORIO FAMILIARE, DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE, UNITA' OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, SCUOLA E CENTRO PROVINCIALE FARO) NELLA PREVENZIONE DEL DISAGIO SOCIALE DELLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI</p>
--	--

• Date (da - a)	1 GENNAIO 2003- 31 DICEMBRE 2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CONSORZIO SERVIZI SOCIALI VIALE D'AGOSTINO 2/A IMOLA
• Tipo di impiego	LAUREATA IN PSICOLOGIA
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	LAUREATA IN PSICOLOGIA CON UN CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA (28 ore settimanali), NELLO SPECIFICO LE MANSIONI RICHIESTE ERANO IL LAVORO D'EQUIPE NELL' AMBITO DEGLI INTERVENTI DI COMPETENZA DELL' AREA MINORI, COORDINANDOMI CON LE ALTRE FIGURE PROFESSIONALI PRESENTI ALL'INTERNO DEL SERVIZIO

• Date (da - a)	15 MARZO 2002 15 MARZO 2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CONSORZIO SERVIZI SOCIALI VIALE D'AGOSTINO 2/A IMOLA
• Tipo di impiego	TIROCINANTE PSICOLOGA ALL'INTERNO DELL'AREA MINORI
• Qualifica professionale e principali mansioni e responsabilità	HO PARTECIPATO COME TIROCINANTE ALL'ATTIVITA' DELL'AREA MINORI, HO AFFIANCATO SIA LO PSICOLOGO NELL'ATTIVITA' CLINICA SIA GLI ALTRI OPERATORI PER MEGLIO COMPRENDERE IL FUNZIONAMENTO DI UN SERVIZIO TERRITORIALE, ALTRE MANSIONI RICOPERTE SONO STATE LE OSSERVAZIONI DEI RAPPORTI GENITORI-FIGLI PER LE SITUAZIONI SEGUITE DAL TRIBUNALE.



Istruzione - formazione E CORSI POST-LAUREA

• Date (da - a)	APRILE 2013- GIUGNO 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO RORSCHACH FORENSE EMILIA ROMAGNA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	STUDIO ED APPLICAZIONE TEST RORSCHACH
• Qualifica conseguita, data e voto	

• Date (da - a)	22 MARZO 2014, 5 APRILE 2014, 10 MAGGIO 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	c.is.s.pat. padova
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Conoscenza ed applicaizione test dei colori di Max Luscher
• Qualifica conseguita, data e voto	Attestato di partecipazione 40 ore
• Date (da - a)	21/22 settembre 2013 e 5/6 ottobre 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro ht cesena
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Infanzia e abuso in psicologia giuridica
• Qualifica conseguita, data e voto	Attestato di parteciapzione

• Date (da - a)	OTTOBRE 2012- aprile 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	centro ht cesena
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI PSICOLOGIA GIURIDICA
• Qualifica conseguita, data e voto	Attestato di partecipazione 100 ore

• Date (da - a)	DICEMBRE 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine degli psicologi emilia romagna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SEMINARIO OMOSESSUALITA'
• Qualifica conseguita, data e voto	Attestato di frequenza

• Date (da - a)	5-6 maggio 9-10 giugno 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	centro ht cesena
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	valutazione competenze genitoriali
• Qualifica conseguita, data e voto	attestato frequenza

• Date (da - a)	ANNO 2010-2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA DEGLI STUDI DI SAN MARINO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	DIAGNOSI E TRATTAMENTO DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA)
• Qualifica conseguita, data e voto	DIPLOMA DI PERFEZIONAMENTO SUI DISTURBI DSA

• Date (da - a)	DAL 1 GENNAIO 2005 AL 9 DICEMBRE 2008 PER UN TOTALE DI 2048 ORE DI FORMAZIONE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.A.C.P. ISTITUTO DELL'APPROCCIO CENTRATO SULLA PERSONA, CORSO DI SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SCUOLA QUADRIENNALE DI PSICOTERAPIA, DOVE È FONDAMENTALE RILEVANZA LA FORMAZIONE SULLA GESTIONE DEI GRUPPI DI PERSONE.
• Qualifica conseguita, data e voto	9-02-09 DIPLOMA DI PSICOTERAPEUTA RICONOSCIUTO DAL MIUR

• Date (da - a)	17, 18 MAGGIO 2008 PER UN TOTALE DI 10 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.A.C.P. ISTITUTO DELL'APPROCCIO CENTRATO SULLA PERSONA,
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONGRESSO "LA RELAZIONE CHE CURA"
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	24,25,26 NOVEMBRE 2006 TOTALE DI 20 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	A.C.P. ASSOCIAZIONE EUROPEA PSICOTERAPIA CENTRATA SUL CLIENTE ROMA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONGRESSO NAZIONALE ACP "EFFICACIA DEGLI INTERVENTI CONIUGARE L'ETICA CON IL PARADIGMA."
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	14 FEBBRAIO 2006 PER UN TOTALE DI 3 ORE E 30
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI Bologna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	AZIONI DI SOSTEGNO E DI CURA PER LE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI FREQUENZA

• Date (da - a)	DA OTTOBRE 2004 A MAGGIO 2005 TOTALE DI 80 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	C.I.P.S.P.I.A. DI BOLOGNA VIA SAVENA ANTICO CORSO DI <u>PERFEZIONAMENTO IN PSICOLOGIA SCOLASTICA</u>
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PSICOLOGIA SCOLASTICA:GESTIONE DI SPORTELLI DI CONSULENZA SCOLASTICA RIVOLTI A GENITORI, ALUNNI ED INSEGNANTI

• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER UN TOTALE DI 80 ORE ANNUE E DI 50 CREDITI FORMATIVI
-------------------------------------	--

• Date (da - a)	DAL 25 AL 27 AGOSTO 2004 PER UN TOTALE DI 18 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AIBI ASSOCIAZIONE ITALIANA AMICI DEI BAMBINI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	INCONTRO CON L'ACCOGLIENZA: ASSISTENZA O RELAZIONE?
• Qualifica conseguita, data e voto	CERTIFICATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	11 MAGGIO 2004 PER UN TOTALE DI 5 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI Bologna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	LE DIFFICOLTA' DELLA GENITORIALITA'. TEMPI DI CURA E TEMPI DI LAVORO: DIFFICOLTA' DEL TEMPO DEDICATO
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI FREQUENZA

• Date (da - a)	14 GENNAIO 2004 PER UN TOTALE DI 4 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI BOLOGNA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI FORMAZIONE "L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO IN DIFFICOLTA'"
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI FREQUENZA

• Date (da - a)	17 DICEMBRE 2003 TOTALE DI 6 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI BOLOGNA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI FORMAZIONE "L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO IN DIFFICOLTA'"
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI FREQUENZA

• Date (da - a)	DA NOVEMBRE 2003 AD APRILE 2004 PER UN TOTALE DI 20 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CENTRO PSICOANALITICO GLAUCO CARLONI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SEMINARI TEORICO CLINICI "GENITORI-FIGLI NEL PERCORSO EVOLUTIVO: UNA PROSPETTIVA PSICOANALITICA PER GLI OPERATORI DELLE ISTITUZIONI"

• Qualifica conseguita, data e voto	CERTIFICATO DI PARTECIPAZIONE- CREDITI FORMATIVI OTTENUTI 10
-------------------------------------	--

• Date (da - a)	26 NOVEMBRE 2003 PER UN TOTALE DI 6 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI BOLOGNA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI FORMAZIONE "L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO IN DIFFICOLTA'"
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI FREQUENZA

• Date (da - a)	5 NOVEMBRE 2003 PER UN TOTALE DI 5 ORE E TRENTA
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA USL DI IMOLA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MODELLI DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA NELLA REALTA' DEL TERRITORIO IMOLESE
• Qualifica conseguita, data e voto	CERTIFICATO DI PRESENZA E 6 CREDITI FORMATIVI OTTENUTI

• Date (da - a)	11 GIUGNO 2003 PER UN TOTALE DI 3 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CONSORZIO SERVIZI SOCIALI IMOLA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	LA QUALITA' NEI SERVIZI PUBBLICI
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	5 GIUGNO 2003 PER UN TOTALE DI 3 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CONSORZIO SERVIZI SOCIALI IMOLA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	NORME PER LA PROMOZIONE DELLA CITTADINANZA SOCIALE E PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	15 MAGGIO 2003 PER UN TOTALE DI 2 ORE E 30'
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI BOLOGNA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONVEGNO " ABUSO SUI MINORI E GIUSTIZIA DEGLI ADULTI"

• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI FREQUENZA
-------------------------------------	------------------------

• Date (da - a)	DAL 22 AL 26 LUGLIO 2002 PER UN TOTALE DI 40 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA, SUMMER SCHOOL 2002, SCUOLA DI CONSULENZA IN PSICOLOGIA CLINICA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONSULENZA IN PSICOLOGIA CLINICA
• Qualifica conseguita, data e voto	CERTIFICATO DI PARTECIPAZIONE PER UN TOTALE DI 40 ORE

• Date (da - a)	6 APRILE 2002 PER UN TOTALE DI 6 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO PROMOSSO DAL CONSORZIO SERVIZI SOCIALI "DUE FAMIGLIE PER CRESCERE" SUL TEMA DELL'AFFIDO FAMILIARE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	AFFIDO FAMILIARE
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	15 APRILE 2000 PER UN TOTALE DI 8 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DI BOLOGNA FACOLTA' DI PSICOLOGIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SESSUOLOGIA CLINICA: ASPETTI LEGALI E DEONTOLOGICI
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	13 NOVEMBRE 1998 PER UN TOTALE DI 4 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA FACOLTA' DI PSICOLOGIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PSICOPATOLOGIA DELLO SVILUPPO IL NEONATO IN TERAPIA INTENSIVA
• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

• Date (da - a)	29-30 OTTOBRE 1998 PER UN TOTALE DI 12 ORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	IL MONDO INTERNO DEL BAMBINO-DINAMICHE DEI DISORDINI ALIMENTARI

• Qualifica conseguita, data e voto	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
-------------------------------------	-----------------------------

• Date (da - a)	DAL 1996 AL 2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DI BOLOGNA SEDE DISTACCATA DI CESENA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PSICOLOGIA CLINICA
• Qualifica conseguita, data e voto	LAUREA IL 7-02-2002 VOTO 100-110
• Iscrizione all'Albo professionale dalla data	13-11-2003 ALL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELL'EMILIA ROMAGNA

• Date (da - a)	DAL 1991 AL 1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE PAOLINI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	INDIRIZZO AMMINISTRATIVO, CONTABILITA' E AMMINISTRAZIONE
• Qualifica conseguita, data e voto	DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE CON VOTAZIONE 48/60

Lingue conosciute

MADRELINGUA	Italiano
-------------	----------

Altre lingue

	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICO

	Francese
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICA

	SPAGNOLO
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	SCOLASTICA
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICA

<p>Capacità e competenze relazionali</p> <p><i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • BUONA CAPACITA' DI LAVORO IN EQUIPE DATA DALL'ESPERIENZA DI QUESTI ANNI ALL'INTERNO DI UN SERVIZIO DOVE SI INTEGRANO MOLTE PROFESSIONALITA' DIVERSE. • CAPACITA' E CONOSCENZA NELL'AMBITO MULTICULTURALE, DATA DAL LAVORO CON ETNIE DIVERSE (UTENTI E MEDIATRICI CULTURALI)
---	--

<p>Capacità e competenze organizzative</p> <p><i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato, ecc.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • CONOSCENZE DI TIPO AMMINISTRATIVO-CONTABILE DERIVANTI DAL DIPLOMA DI RAGIONIERA E DAL LAVORO PRESSO LO STUDIO DELLA DOTTRESSA CICCHETTI CRISTINA DAL LUGLIO AL DICEMBRE 2002. • HO EFFETTUATO UN PERIODO DI VOLONTARIATO PRESSO "TELEFONO AMICO" AD IMOLA NELL'ANNO 2002
---	---

<p>Capacità e competenze tecniche</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, ecc.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • BUON UTILIZZO DEL COMPUTER, DEI PRINCIPALI PROGRAMMI DEL PACCHETTO OFFICE E DI INTERNET. • BUON UTILIZZO DEL FAX E DI TUTTE LE APPARECCHIATURE DA UFFICIO
---	--

PATENTE DI TIPO B ED AUTOMUNITA-

la sottoscritta Erika Brusa nata a Castel San Pietro Terme (BO) il 19/09/1977 residente a Imola Via Galvano della Volpe n. 10 dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 co. 1 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni mendaci, che quanto sopra indicato corrisponde al vero.

Imola

firma
