

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

REGONESI MARIA GRAZIA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data e luogo di nascita

Codice fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Da 1999-in corso

Fondazione Benefattori Cremaschi, via Kennedy 2, 26013 Crema (CR)

Istituto di Riabilitazione Geriatrica

Consulente Psicologa- Psicoterapeuta, Psicologa gerontologa

Funzioni di coordinamento del servizio di psicologia, valutazioni neuropsicologiche Ambulatorio Geriatrico; frequenza al Centro Demenze, tutor per i tirocinii post-laurea in psicologia, colloquio di supporto psicologico ai degenti dell'Istituto geriatrico.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Da 1999-in corso

Associazione Italiana Malattia di Alzheimer (A.I.M.A.)-sezione di Crema,

Associazione di volontariato che sostiene i malati di Alzheimer ed i famigliari
Consulente psicologa e referente dei progetti

- Principali mansioni e responsabilità

Referente dei progetti a favore dei malati e famigliari realizzati sul territorio con i finanziamenti della Regione Lombardia (Bando Regionale per le organizzazioni di Volontariato, legge regionale n.1/08, Capo II); Conduttrice di gruppi di Auto-Mutuo Aiuto per i famigliari di malati di M. di Alzheimer; apertura dello sportello ascolto per i famigliari; formatrice nei corsi per i volontari, operatori, assistenti famigliari e famigliari.

- Date (da – a)

Da 2000 al 2016

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Centro Medico Polispecialistico Medicina Domani s.r.l, via Medaglie D'oro 2, 26013 Crema, CR

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Poliambulatorio Medico e Diagnostico
Attività libero professionale come psicologa-psicoterapeuta ad indirizzo Breve Integrato

- Principali mansioni e responsabilità

Colloqui di consultazione psicologica e psicoterapia

ESPERIENZE LAVORATIVE PASSATE

- Date (da – a)

Da 07/1981 a 12/1997

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera di Lodi (fino al mese di febbraio 1983),
Azienda Ospedaliera di Crema (da marzo 1983 a dicembre 1997)

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Infermiera Professionale

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

Anno scolastico 1994-1995

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera di S. Angelo Lodigiano

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Servizio V, Formazione operatori socio sanitari
Insegnamento psicologia generale al Corso di Ausiliari Socio Assitenziali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

Da 2001 a 2005

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Scuola Quadriennale di Specializzazione In Psicoterapia Breve Integrata, ISERDIP, via Rossini,3 Milano

- Principali materie / abilità

Corso quadriennale di specializzazione in Psicoterapia Breve Integrata

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Date (da – a)

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Psicoterapeuta

29/052006 Inserimento nell'elenco degli **Psicoterapeuti dell'Ordine degli Psicologi** della Regione Lombardia

Settembre 2002

Accreditamento presso l'Ordine degli Psicologi della Regione Lombardia come esperto in **Psicologia Gerontologica**

Febbraio 2001

Inserimento 1°livello-settore clinico dell'Albo E.C.A.A.T (European Committee for the Analytically Oriented Advanced Autogenic Training)

Gennaio-giugno 2000

Corso di Neuropsicologia clinica presso il Servizio Neuropsicologico Universitario di Padova.

Ottobre 1998-giugno 1999:

Corso di formazione per Operatore del Metodo Validation (Assistenza alle persone affette da malattia di Alzheimer)

Operatore 1°livello del Metodo Validation

Anno Accademico 1996-1997

Corso di formazione "I a psicoterapia dell'Anziano", Istituto di Psicologia Psicoanalitica di Brescia.

3 dicembre 1991

Università degli Studi di Padova

Indirizzo Psicologia Clinica

Laurea in Psicologia conseguita presso L'Università degli Studi di Padova, titolo della Tesi: Studio del tentato suicidio in un Unità Socio Sanitaria Locale Lombarda: epidemiologia, gestione e follow-up, conoscenza e atteggiamenti al problema"; presso la cattedra di Psichiatria, Relatore Ch.mo Prof Francesco Rovetto.

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

inglese
scolastica
scolastica
scolastica

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

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.

Capacità di lavorare in gruppo, socievolezza e capacità di ascolto sviluppate anche grazie alle esperienze lavorative in diverse strutture ospedaliere. Lavorare con le persone anziane mi ha arricchito ed in questi anni ha affinato le mie capacità di relazione e comunicazione.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento o amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

La collaborazione con l'Associazione Italiana Malattia di Alzheimer –Crema, la conduzione di gruppi di auto mutuo aiuto e la realizzazione di iniziative a favore dei malati e dei familiari mi ha permesso di svolgere il ruolo di coordinatrice e referente dei progetti in collaborazione con le colleghe ed il volontariato.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZE INFORMATICHE :

SISTEMI OPERATIVI: WINDOWS VISTA, XP; WINDOWS SETTE;

PROGRAMMI APPLICATIVI: WORD, EXCEL, INTERNET EXPLORER, OUTLOOK EXPRESS.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Interesse per le città d'arte, lettura e cucina

PATENTE O PATENTI

B

ALLEGATI

NESSUNO

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' Creme

DATA 19/12/2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

Renzo Pigo