



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

| | | |
|-----------------|---|------------------------------|
| Cognome/Nome | Baudà Valentina | |
| Indirizzo | Via De Michiel, 99, 16043 Chiavari (GE) | |
| Telefono | 0185300675 | Cellulare: 3470464772 |
| E-mail | valentina.bauda@hotmail.it | |
| Cittadinanza | Italiana | |
| Data di nascita | 11/03/1982 | |
| Sesso | femminile | |

Istruzione e formazione

| | |
|--|---|
| Date | Da Febbraio 2012 ad oggi |
| Principali tematiche/competenze professionali possedute | Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemica Familiare in itinere per il conseguimento del titolo di Psicoterapeuta Sistemico. |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Istituto Logos Genova, Istituto di Consulenza e Formazione sistemico-relazionale Direttore: Dott. V. Neri |
| Date | Da Ottobre 2005 a Marzo 2008 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Laurea specialistica in Psicologia dello Sviluppo (votazione 108/110) |
| Principali tematiche/competenze professionali possedute | Competenze pratiche e teoriche di Psicologia dello Sviluppo, analisi e consulenza nelle relazioni d'aiuto in ambito sociale, clinico ed educativo |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Università degli Studi di Parma, Dipartimento di Psicologia |
| Date | Da Settembre 2001 a Luglio 2005 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Laurea triennale in Scienze del Comportamento e delle relazioni interpersonali e sociali (votazione 100/110) |
| Principali tematiche/competenze professionali possedute | Corso di laurea finalizzato all'approfondimento delle dinamiche psicologiche sia nell'ambito e nel contesto sociale, che clinico che educativo |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Università degli Studi di Parma, Dipartimento di Psicologia |

formazione

| | |
|--|---|
| Date | Luglio 2001 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Diploma di maturità classica (votazione 92/100) |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Liceo classico statale F. Delpino di Chiavari |

Curriculum scientifico

| | |
|------|--|
| Date | Aprile 2011 |
| | Uva V., Capelli M., Defilla D., Baudà V., Kessisoglu F., Rebolini G. L'esperienza dell'ambulatorio di psicogeriatra nel dipartimento di salute mentale presso l'ASL 4 Chiavarese, XI Congresso Nazionale Associazione Italiana Psicogeriatra, Gardone Riviera ,7-9 Aprile 2011 |

Esperienza professionale

| | |
|---------------------------------------|--|
| Date | Da Aprile 2013 ad oggi |
| Lavoro o posizione ricoperti | Educatore |
| Principali attività e responsabilità | Programmazione, gestione e verifica di interventi educativi a minori portatori di handicap o in difficoltà socio-familiare |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | CE.SE.CO - Centro Servizi Cooperativi coop sociale, Corso Dante 29/5, 16043 Chiavari |
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Date | Da Novembre 2012 ad oggi |
| Lavoro o posizione ricoperti | Tirocinio formativo alla psicoterapia familiare |
| Principali attività e responsabilità | Osservazione dietro lo specchio, coterapia, supervisione di casi clinici |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL 4 Chiavarese, Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze ,Via G. B. Ghio, 3 - 16043 Chiavari |
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Date | Da Ottobre 2011 ad oggi |
| Lavoro o posizione ricoperti | Psicologa |
| Principali attività e responsabilità | Attività libero professionale di consulenza e sostegno psicologico |
| Indirizzo | Studio privato Corso Giannelli, 38 - 16043 Chiavari |
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |

| | |
|---------------------------------------|---|
| Date | Da Gennaio 2011 a Novembre 2012 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Tirocinio formativo volontario |
| Principali attività e responsabilità | Valutazione neuropsicologica per la diagnosi di demenza, colloqui clinici, discussione dei casi |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL 4 Chiavarese, Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze ,Via G. B. Ghio, 3 - 16043 Chiavari |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |
| Date | Da Ottobre 2008 a Ottobre 2009 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Tirocinio post lauream |
| Principali attività e responsabilità | Acquisizione delle competenze e del ruolo professionale dello Psicologo |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASL 4 Chiavarese, Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, Via G. B. Ghio, 3 - 16043 Chiavari |
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |
| Date | Da Aprile 2008 a Marzo 2013 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Educatore |
| Principali attività e responsabilità | Attuazione di progetti educativi e relazionali volti ad un adeguato sviluppo della personalità e delle risorse degli utenti. Attività di pronta accoglienza per minori in improvviso stato di necessità. |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Comunità Educativa Assistenziale "La Casetta", presso Centro Benedetto Acquarone, via S. Pio X, 26, 16043 Chiavari (GE) |
| Tipo di attività o settore | Settore sociale |
| Date | Da Novembre 2007 a Dicembre 2007 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Tirocinio |
| Principali attività e responsabilità | Affiancamento degli operatori all'interno della Comunità Educativa Assistenziale |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Comunità Educativa Assistenziale "La Casetta", presso Centro Benedetto Acquarone, via S. Pio X, 26, 16043 Chiavari (GE) |
| Tipo di attività o settore | Settore sociale |
| Date | Da Maggio 2005 a Giugno 2005 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Tirocinio |
| Principali attività e responsabilità | Affiancamento degli operatori all'interno del Servizio Tossicodipendenze SERT |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale N.4 Chiavarese, via G.B. Ghio, 9, 16043 Chiavari (GE) |
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |
| Date | Da Settembre 2002 a Ottobre 2002 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Tirocinio |
| Principali attività e responsabilità | Osservazione all'interno del Servizio Tossicodipendenze SERT |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Sanitaria Locale di Parma, via Spalato 2, 43100 Parma |
| Tipo di attività o settore | Settore sociosanitario |

Capacità e competenze personali

Madrelingua Italiano

| | |
|------------------------------------|---|
| Altra lingua | Inglese |
| Autovalutazione | Livello intermedio in comprensione, lingua parlata e lingua scritta |
| Capacità e competenze sociali | Ottime capacità empatiche, di ascolto, di adattamento, di comunicazione, di lettura delle dinamiche relazionali, di lavoro in gruppo, acquisite durante il percorso educativo e formativo |
| Capacità e competenze tecniche | Competenza nella somministrazione di test psicologici per l'esame psicodiagnostico |
| Capacità e competenze informatiche | Buona conoscenza dei sistemi di navigazione Internet e del pacchetto Office |
| Patente | Patente B |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"