

CURRICULUM VITAE
EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome Padovani Sandra
Indirizzo via Marri,8 48018 Faenza (RA)
Telefono 339-2048918
Luogo e data di nascita 21\12\1971
Nazionalità Italiana
E-mail sanx.padovani@libero.it
web-site <https://sites.google.com/site/drssasandrapadovani/>

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Date 02/2006 (in itinere)
- Qualifica ricoperta Psicologa clinica
- Principali attività e responsabilità Consulenza e sostegno psicologico rivolto ad adulti, singoli, coppie e adolescenti che presentino difficoltà in ambito emotivo-relazionale o che manifestino disturbi d'ansia, disturbi alimentari, di personalità, disturbi post-traumatici, momenti di difficoltà contingenti. Libero professionista – Via Marri, 8, Faenza (RA).
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Date 2007
- Qualifica ricoperta Psicologa – tirocinio volontario
- Principali attività e responsabilità Affiancamento alla Dr.ssa Proto Angela per osservazione-conduzione gruppi " Binge Eating Disorders". Partecipazione alle riunioni di equipe. Ambulatorio DCA di Ravenna, via Fiume Montrone Abbandonato, 134, Ravenna. Referenti Dr.ssa Di Stani Marinella; Proto Angela.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Date 11-2006-11-2008
- Qualifica ricoperta Tirocinio in psicoterapia
- Principali attività e responsabilità Affiancamento terapeutico, supervisione casi clinici, approfondimento utilizzo testistico, valutazione efficienza ed efficacia delle terapie, consulenza psicologica. Compresenza ad attività di colloquio e di consulenza. Psicoterapia e sostegno alla genitorialità. Azienda U.S.L. Ravenna c/o Consultorio giovani di Castel Bolognese, viale Roma, 2, Castel Bolognese (RA). Referente Dr. Mario Cortigiani
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Date 03/2006- 06/2006
- Qualifica ricoperta Docente di training autogeno
- Principali attività e responsabilità Conduzione di un gruppo di apprendimento alle tecniche di training autogeno
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione universitaria Koinè Onlus, via Valverde,15, Forlì (FC)
- Date 2006
- Qualifica ricoperta Tirocinio in psicoterapia
- Principali attività e responsabilità Affiancamento alla Dr.ssa Franco Anna per training di assertività clinica e training di comunicazione di gruppo. Approfondimento sulla testistica relativa ai disturbi alimentari. Centro Gruber, poliambulatorio privato di diagnosi e terapia dei Disturbi del Comportamento Alimentare e dei Disturbi d'ansia e psicosomatici, via Santo Stefano, 10, Bologna. Referenti Dr.ssa Ballardini Donatella, Dr.ssa Schuman Romana.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Date 2005
- Qualifica ricoperta Tirocinio in psicoterapia
- Principali attività e responsabilità Colloquio e consulenza in ambito psichiatrico
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale privato accreditato "Ai Colli", via S. Mamolo, 158, Bologna. Referente Dr. Lenzi Silvio

- Date 2005
- Qualifica ricoperta Tirocinio Post Lauream
- Principali attività e responsabilità Somministrazione test cognitivi, di personalità e sulla qualità di vita a pazienti trapiantati. Facoltà di Psicologia di Bologna – Policlinico Sant'Orsola Malpighi, via Pietro Albertoni, 15, Bologna c/o reparto di nefrologia. Referente Dr. Cipolli Carlo

- Date 2005
- Qualifica ricoperta Tirocinio Post lauream
- Principali attività e responsabilità Somministrazione test cognitivi e di personalità per ricerca sperimentale sulla relazione tra sonno e funzionamento dei processi cognitivi. Facoltà di Psicologia di Bologna – Laboratorio di psicofisiologia del sonno c/o Dipartimento di psicologia di Bologna , Viale berti Pichat, 5, Bologna e Dipartimento di scienze biomediche e neuromotorie, via ugo foscolo, 7, Bologna Referente Dr. Cipolli Carlo

- Date 2001-2002
- Qualifica ricoperta Laureanda
- Principali attività e responsabilità Ideatore e conduttore di ricerca sulle relazioni tra ansia, attenzione e valutazione. Somministrazione di test relativa all'ansia di stato e di tratto e alle caratteristiche di personalità del campione di soggetti. Conduzione ricerca con rilevamento di tempi di reazione alla presentazione di stimoli minacciosi. Inserimento, elaborazione e valutazione dei dati di ricerca. Dipartimento di psicologia di Padova , via Venezia, 8, Padova. Referente Prof. Galeazzi Aldo.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 2004 – 2007
- Corso di specializzazione Frequenza alla Scuola Bolognese di Psicoterapia Costruttivista ad indirizzo costruttivista evolutivo. Formazione teorica e tecnica alla psicoterapia. Introduzione alle principali tecniche evidence-based in ambito costruttivista – cognitivista. Pratica clinica e supervisione di casi clinici. SBPC, Scuola Bolognese di Psicoterapia Cognitiva, Piazza di Porta S. Mamolo, 7, Bologna. Referenti Dr. Lenzi Silvio, Dr. Lambruschi Furio
- Principali tecniche/competenze professionali possedute
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- Date 10/2007
- Titolo della qualifica rilasciata Certificate of Attendance in Eye Movement Desensitization and reprocessing level I training
- Principali tecniche/competenze professionali possedute Utilizzo della tecnica EMDR per l'elaborazione e il trattamento di eventi traumatici.
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Associazione per l'EMDR Italia, via Paganini, 50, Bovisio Masciago (MB). Referente Dr.ssa Fernandez Isabel
- Date 02/2005
- Titolo della qualifica rilasciata Psicologa
- Principali tecniche/competenze professionali possedute Iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna con numero progressivo N°4142a
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine degli psicologi Emilia-Romagna, Via Strada Maggiore, 24, Bologna.
- Date 2004
- Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione all'esercizio della professione di psicologo
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Bologna
- Date 02/2003
- Titolo della qualifica rilasciata Laurea Specialistica in Psicologia clinica. 106/110
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Padova, Facoltà di Psicologia di Padova, via Venezia 12, Padova.
- Date 04/05 - 1995
- Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione

• Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Seminari sulla comunicazione asseritiva. Dr.ssa Orifiammi Paola, via Bonporti, 38, Padova.
• Date	07/1990
• Titolo della qualifica rilasciata	Diplomata di Assistente alle Comunità Infantili e Assistente Ludica. 54/60
• Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Professionale di Stato per il Commercio "E. Stoppa" di Lugo (RA)

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.