

**FORMATO EURO-
PEO PER IL CURRI-
CULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Lucia Chiodi
Indirizzo	Via Corbettina 13 Bareggio (MI)
Telefono	3383312008
Fax	
E-mail	luciachiodi@live.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27/09/1971

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *2013 - attuale*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa San Giuseppe, Via Borgovico, Como (CO)
- Tipo di azienda o settore CRM (Comunità Psichiatrica Media assistenza), Via Rossini 33, Magenta (MI)
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità
Oltre alle competenze infermieristiche ed alcuni aspetti del nursing, in collaborazione con l'equipe multidisciplinare mi occupo dell'allenamento del paziente all'autonomia, in modo che assicuri la compliance della terapia, che sia in grado di prenotare ed effettuare visite ed esami e far fronte a piccoli malesseri fisici senza spaventarsi. Dal 2009 coordino l'attività di Riabilitazione Neurocognitiva col programma Cogpack, rivolto ai pazienti ricoverati in CRM. Nello specifico: imposto le sedute Cogpack, affianco il paziente durante le sedute e monitoro l'andamento del programma riabilitativo. Mi occupo inoltre dell'addestramento dei colleghi all'utilizzo del programma Cogpack. Sono stata più volte co-terapeuta nella conduzione di gruppi IPT (Terapia Psicologica Integrata, programma strutturato per la riabilitazione del paziente schizofrenico) e di gruppi SST (Social Skills Training, training di gruppo per le abilità sociali)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *2008 - 2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Icos, Gorla Minore (VA)
- Tipo di azienda o settore CRM (Comunità Psichiatrica Media assistenza), Via Rossini 33, Magenta (MI)

- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2003 - 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro HCM, Cernusco sul Naviglio (MI)
- Tipo di azienda o settore CRM (Comunità Psichiatrica Media assistenza), Via Rossini 33, Magenta (MI)
CPA (Comunità Psichiatrica Alta assistenza), Gorla Minore (VA)
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2002 - 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Villa Arcadia, Via Cadorna 18, Bareggio (MI)
- Tipo di azienda o settore RSA
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1990 - 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale G. Fornaroli, Via al Donatore di Sangue, Magenta (MI)
- Tipo di azienda o settore ASST Ovest Milanese
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Reparti di Medicina, Ginecologia, Ostetricia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1987 - 1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Infermieri G. Fornaroli, Magenta (MI)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita Diploma Infermiera Professionale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 06/2009 - 12/2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.O. Ospedale Civile di Legnano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di formazione: “Tecniche di valutazione neuropsicologica dei pazienti affetti da patologie psichiatriche gravi in previsione dell’utilizzo del metodo cognitive remediation in area riabilitativa”
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 25/02/2011 - 04/03/2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.O. Guido Salvini, Garbagnate (MI)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di formazione: “Corso di addestramento alla riabilitazione neurocognitiva e cognitiva comportamentale della schizofrenia”
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 17/11/2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ICOS
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di formazione: “Formazione per operatori area salute mentale RSD Mater Gratiae”
- Qualifica conseguita Diploma Infermiera Professionale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 16/10/2014 - 18/10/2014

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Fondazione “Scuola di medicina Carnaghi A. e Brusatori S.”
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Congresso: “Il soggetto e i percorsi di cura”
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Cooperativa San Giuseppe, Como (CO)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Corso di formazione: “L’equipe nel modello integrato funzionale e la gestione dei casi complessi”
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

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

**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 E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

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' Bareggio (MI)

| DATA 29/03/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Maria', is written above a horizontal line.