

CURRICULUM VITAE EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Marina Arioli
Data di nascita	23/03/1965
Qualifica	Psicologo-psicoterapeuta
Amministrazione	ASST Ovest Milanese
Incarico Attuale	Consultorio Familiare Abbiategrasso
Numero telefonico dell'ufficio	029486032
Fax dell'ufficio	029486033
E-mail istituzionale	marina.arioli@asst-ovestmi.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/2007→**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fino al 2015 ASL MI 1**, sede legale via Savonarola n.3 – 20025 - Legnano (MI) –
Da gennaio 2016 ASST OVEST MILANESE –LEGNANO–
Sede di lavoro: Abbiategrasso, via De Amicis, 1
- Tipo di azienda o settore Consultorio Familiare di Abbiategrasso
- Tipo di impiego Psicologo Consulente per il Consultorio Familiare **ORE SETTIMANALI 25 NEL 2007, ORE SETTIMANALI 30 NEL 2008/2009; ORE SETTIMANALI 22 NEL 2010/2011/2012/2013** e dal 01/01/2014 fino al 31/03/2014; **ORE SETTIMANALI 18** dal 01/04/2014 al 31/03/2015; **ORE SETTIMANALI 16** dal 01/04/2015 a tuttora:
- Principali mansioni e responsabilità L'opera intellettuale messa a disposizione consiste nell'effettuare le attività proprie dei Consultori Familiari secondo le sottoindicata priorità (DGR 4597/2012):
 - Partecipazione all'equipe settimanale e tavoli tematici;
 - Colloqui di accoglienza, psicologi clinici di consultazione, valutazione diagnostica, sostegno al singolo, alla coppia, alla famiglia in tutte le situazioni quotidiane di fragilità;
 - Valutazioni psicodiagnostiche richieste dal Tribunale per i Minorenni nel rispetto dei tempi e in accordo con le Amministrazioni Comunali;
 - Attività di valutazione delle capacità genitoriali, su mandato dell'Autorità Giudiziaria, in accordo con le Amministrazioni Comunali;
 - Somministrazione test psicologici;

- Interventi di promozione ed educazione alla salute;
- In integrazione con l'equipe consultoriale predisposizione di progetti a supporto di famiglie in difficoltà;
- lavoro di rete con gli altri enti presenti sul territorio;
- Registrazione delle attività anche su supporto informatico in relazione al debito informativo (SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE SIT);

In particolare sempre in osservanza della DGR4597/2012 e dei protocolli operativi Asl MI1 DEL 15/11/2013 , come previsto dall'obiettivo aziendale 366 "Riconduzione delle attività consultoriali secondo il definendo modello regionale dei "centri per la famiglia":

- a) Attività di supporto a familiari di congiunto portatore di disabilità nel ruolo di care giver (counseling individuale/gruppi di auto-mutuo aiuto). Nello specifico nella sede di Abbiategrasso dal 2013 la scrivente segue individualmente e in gruppo AMA i familiari di malati di Alzheimer e demenza senile.
 - b) Attività finalizzata al contrasto del fenomeno violenza di genere;
 - c) Attività di sostegno educativo in tutte le fasi del ciclo di vita;
- Nello specifico l'impegno orario è stato ed è il seguente:

- dal 01.01.2007 al 31.12.2007 per n. 25 ore settimanali - **n. 1175 ore complessive**
- dal 01.01.2008 al 31.12.2008 per n. **1267,5 ore complessive**
- dal 01.01.2009 al 30.06.2009 per n. 30 ore settimanali - **n. 750 ore complessive**
- dal 01.07.2009 al 31.12.2009 per n. 30 ore settimanali - **n. 660 ore complessive**
- dal 01.01.2010 al 31.12.2010 per n. 22 ore settimanali - **n. 1034 ore complessive**
- dal 01.01.2011 al 30.04.2011 per n. 22 ore settimanali - **n. 352 ore complessive**
- dal 01.05.2011 al 30/09/2011 per n. 22 ore settimanali - **n. 418 ore complessive**
- dal 01/10/2011 al 31/12/2011 per n. 22 ore settimanali - **n. 231 ore complessive**
- dal 01/01/2012 al 31/03/2012 per n. 22 ore settimanali - **n. 286 ore complessive**
- dal 01/04/2012 al 31/12/2012 per n. 22 ore settimanali - **n. 715 ore complessive**
- dal 01/01/2013 al 28/02/2013 per n. 22 ore settimanali - **n. 176 ore complessive**
- dal 01/03/2013 al 31/12/2013 per n. 22 ore settimanali - **n. 803 ore complessive**
- dal 01/01/2014 al 28/02/2014 per n. 22 ore settimanali - **n. 176 ore complessive**
- dal 01/03/2014 al 31/03/2014 per n. 22 ore settimanali - **n. 88 ore complessive**
- dal 01/04/2014 al 31/12/2014 per n. 18 ore settimanali - **n. 585 ore complessive**
- dal 01/01/2015 al 31/03/2015 per n. 18 ore settimanali - **n. 180 ore complessive**
- dal 01/04/2015 al 31/12/2015 per n. 16 ore settimanali - **n. 512 ore complessive**
- dal 01/01/2016 al 30/04/2016 per n. 16 ore settimanali - **n. 256 ore complessive**
- dal 01/05/2016 al 30/06/2016 per n. 16 ore settimanali - **n. 128 ore complessive**
- dal 01/07/2016 al 31/12/2016 per n. 16 ore settimanali - **n. 384 ore complessive**
- dal 01/01/2017 al 31/03/2017 per n. 16 ore settimanali - **n. 192 ore complessive**
- dal 01/04/2017 al 31/12/2017 per n. 16 ore settimanali - **n. 576 ore complessive**
- dal 01/01/2018 al 31/12/2018 per n. 16 ore settimanali - **n. 768 ore complessive**

• Date (da – a)	12/2005 a 01/2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Caritas Diocesana , via Torino 34/36 – 27029 Vigevano (PV) -. Sede di lavoro: via Torino 34/36 – 27029 Vigevano (PV)
Tipo di azienda o settore	CARITAS DIOCESANA
Tipo di impiego	Collaborazione professionale presso CASA MIRIAM, comunità pedagogico riabilitativa residenziale per donne e madri con problemi di dipendenza ORE SETTIMANALI 38. Monte ore totali 2280
Principali mansioni e responsabilità	Accoglimento dell'utenza con compilazione schede di rilevazione della problematica esistente; momento di ricostruzione anamnestica; stesura del progetto educativo individualizzato ad hoc. Colloqui di supporto con finalità educativa e terapeutica. Lavoro di rete con gli enti presenti sul territorio.
• Date (da – a)	09/2006 a 01/2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	EUROTREND Società cooperativa a responsabilità limitata Via Europa n.2 13882 CERRIONE (BI) Sede di lavoro: Scuola Pubblica Elementare di Trezzano sul Naviglio (MI)
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	PSICOLOGO CONSULENTE ORE SETTIMANALI 20. Monte ore totali 360
Principali mansioni e responsabilità	Interventi di supporto a favore del disagio sociale minorile e dell'handicap.
Date (da – a)	01/2006 a 12/2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di GAGGIANO – SERVIZI sociali e scolastici- SEDE DI LAVORO: Scuola Materna di Vigano e Bonirola
Tipo di azienda o settore	PSICOLOGO CONSULENTE ore settimanali 5 in attuazione del progetto: PROMOZIONE DEL BENESSERE DEI BAMBINI E DEI GENITORI. Ore mensili 2 in attuazione del progetto: L'ADULTO DI FRONTE AL BAMBINO. Monte ore Totali 185
Tipo di impiego	
Principali mansioni e responsabilità	Colloqui clinici di sostegno ai genitori nel momento complesso dell'inserimento del figlio alla materna. Colloqui clinici di sostegno ai genitori in situazioni di criticità. Incontri di formazione e supervisione casi clinici al personale educativo.
• Date (da – a)	01/2005 a 05/2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Soc. cooperativa sociale DIANOVA Contrada Mennocchia 14 63070 Montefiore dell'Aso (AP) Sede di lavoro: Comunità Terapeutica per le tossicodipendenze LA CASCINAZZA, Cozzo Lomellina (PV)
• Tipo di azienda o settore	Coop. Sociale Dianova
Principali mansioni e responsabilità	Psicologo consulente ORE SETTIMANALI 38. Monte ore totali 760 Accoglimento dell'utenza con compilazione materiale psicodiagnostico e di rilevazione della problematica di tossicodipendenza esistente: momento di ricostruzione anamnestica; stesura del progetto educativo individualizzato ad hoc. Colloqui di supporto con finalità educativa e terapeutica. Lavoro di rete con gli enti presenti sul territorio.

Date (da – a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	09/2004 a 06/2005 Comune di Motta Visconti – Servizi sociali e scolastici- Sede lavorativa: SCUOLA PRIMARIA DI MOTTA VISCONTI PSICOLOGO MUSICOTERAPEUTA CONSULENTE. ORE SETTIMANALI 2. Monte ore totali 66 Attuazione del progetto MUSICOTERAPIA INTEGRATA: percorso di gruppo per l'integrazione di alunni portatori di handicap .
--	---

Date (da – a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	09/2004 a 05/2005 1° CIRCOLO DIDATTICO STATALE "S.CATERINA DA SIENA" MAGENTA Sede lavorativa: SCUOLA PRIMARIA SANTA CATERINA DA SIENA PSICOLOGO MUSICOTERAPEUTA CONSULENTE. ORE SETTIMANALI 2..Monte ore totali 62 Attuazione del progetto MUSICOTERAPIA INTEGRATA: percorso di gruppo per l'integrazione di alunni portatori di handicap .
--	---

• Date (da – a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Dal 01/2004 al 06/2005 FONDAZIONE CLERICI fondazione attività di DOCENZA, psicologa consulente. ORE SETT 20 nel 2004 per 38 settimane, nel 2005 per 18 settimane. Monte ore totale 1120. Incarico di docenza e tutoraggio allo stage nell'ambito del <u>progetto FILD</u> "Formazione per l'inserimento lavorativo donne e uomini disabili" . Incarico di docenza e tutoraggio allo stage nell'ambito del <u>progetto "RECUPERO DISAGIO SOCIALE MINORILE"</u>
--	--

• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	03/2002- 12/2004 ASL MI 1 , sede legale via Savonarola n.3 – 20025 - Legnano (MI) Sede di lavoro: ASL di Abbiategrasso, via N. Sauro 18 Azienda Sanitaria Locale- Consultorio Familiare - Psicologo consulente ORE SETTIMANALI 25 anno 2002; ORE SETTIMANALI 30 anno 2003/2004 L'opera intellettuale messa a disposizione dell'A.S.L. Milano 1 è consistita nell'effettuare le attività proprie dei Servizi di Comunità- Età Evolutiva secondo le seguenti priorità: <i>prestazioni inerenti l'integrazione scolastica dei soggetti svantaggiati e/o con difficoltà di apprendimento e minori a rischio di emarginazione nonché collaborazione con gli Enti Locali e Servizi Specialistici, Strutture Educative e Associazioni di Volontariato per la predisposizione di progetti a favore di minori svantaggiati"</i> Nello specifico l'impegno orario per il Servizio di Comunità è stato il seguente: <ul style="list-style-type: none"> • dal 25.03.2002 al 31.12.2002 per n. 740 ore complessive – n. 25 ore settimanali • dal 02.01.2003 al 31.12.2003 per n. 960 ore complessive – n. 30 ore settimanali • dal 02.01.2004 al 31.12.2004 per n. n. 960 ore complessive – 30 ore settimanali L'opera intellettuale messa a disposizione dell'ASL Milano 1 è consistita nell'effettuare le attività proprie dei Consultori Familiari previste dai Livelli Essenziali di Assistenza (DGR n. 4141/2001)
--	---

secondo le sotto indicate priorità:

- Colloqui psicologi clinici al singolo, alla coppia, alla famiglia in tutte le situazioni quotidiane di fragilità;
- Valutazioni psicodiagnostiche richieste dal Tribunale per i Minorenni nel rispetto dei tempi e in accordo con le Amministrazioni Comunali;
- Somministrazione test psicologici;
- Interventi di promozione e educazione alla salute
- Attività di valutazione delle capacità genitoriali, su mandato dell'Autorità Giudiziaria, in accordo con le Amministrazioni Comunali;
- lavoro di rete con gli altri enti presenti sul territorio;

CONOSCENZA SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE SIT

• Date (da – a)	09/2000 a 05/2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSOCIAZIONE LA QUERCIA
Tipo di azienda o settore	Associazione famiglie disabilità sede comunità strada per Pontevecchio (Magenta)
• Tipo di impiego	PSICOLOGO MUSICOTERAPEUTA CONSULENTE. Ore settimanali 4. Monte ore totali 736
Principali mansioni e responsabilità	Attuazione Percorsi musicoterapici di piccolo gruppo per portatori di handicap
Date (da-a)	12/ 1996 a 04/ 2002
Nome e indirizzo datore di lavoro	A.I.A.S. V.le Petrarca, 136 27029 VIGEVANO (PV)
Tipo di azienda o settore	Associazione Italiana Assistenza Spastici
Tipo di impiego	Educatore Professionale presso Comunità Residenziale per portatori di handicap "Comunità Annina". Ore settimanali 38. Monte ore totale n. 10640
Principali mansioni e responsabilità	Stesura di PEI e successivi interventi residenziali volti al recupero socio-educativo degli ospiti della casa portatori di handicap; laboratori diurni e serali.
• Date (da – a)	01/1999 a 12/2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Coop Sociale LA COMETA
• Tipo di azienda o settore	Coop Sociale
• Tipo di impiego	Psicologo consulente ORE SETTIMANALI 10.monte ore complessivo n.1900
• Principali mansioni e responsabilità	Supervisione all'equipe educativa di Casa Graziella, struttura residenziale di Albairate (MI) per disabili (pazienti con ritardo mentale, pazienti psichiatrici in cura presso il CPS del territorio)
• Date (da – a)	01/1994 a 01/1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ESAE (Scuola per Educatori Professionali) sede di Milano
• Tipo di azienda o settore	Scuola per Educatori Professionali
• Tipo di impiego	Psicologo consulente
• Principali mansioni e responsabilità	Relatore per tesi di diploma
• Date (da – a)	01/1992 a 01/2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ist. Educativo-Terapeutico "Casa Nazareth" Sede di Abbiategrasso (MI)
• Tipo di azienda o settore	Ist. Residenziale e semi-residenziale per adolescenti
• Tipo di impiego	Psicologo consulente ORE SETTIMANALI MIN 5/MAX 12.monte ore totale n.1440.
• Principali mansioni e responsabilità	Sostegno psicologico alle minori e supervisione all'equipe educativa

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da-a)	4 aprile 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA 1° lez : l' inglese nella professione
QUALIFICA conseguita	Attestato di partecipazione al termine (giugno 2018)
Date (da-a)	25 marzo - 2 aprile 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	SANITA' IN FORMAZIONE provider formazione continua LE DEMENZE: UNO SGARDO PARTICOLARE ALLA MALATTIA DI ALZHEIMER (ED 2018)
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 5 CREDITI
Date (da-a)	23 marzo 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA LO PSICOLOGO ALL'INTERNO DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI. POLIEDRICITA' DEL RUOLO, DELLE COMPETENZE, DELLE EMOZIONI E DELLE RESPONSABILITA'.
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI
Date (da-a)	18 marzo 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	SANITA' IN FORMAZIONE provider formazione continua internet e adolescenti: I A D E CYBERBULLISMO EVENTO FAD N.211005 EDIZ N. 2017
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 3 CREDITI
Date (da-a)	18 marzo 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	SANITA' IN FORMAZIONE provider formazione continua LE NUOVE DIPENDENZE: INTERNET E IL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO-GAME OVER (ED 2018)
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI
Date (da-a)	23 febbraio 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA SPORT E COMPORTAMENTI DEONTOLOGICI DELLO PSICOLOGO
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI

Date (da-a)	9 febbraio 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA LO PSICOLOGO DI FRONTE ALLA VIOLENZA INTRAFAMILIARE
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI
Date (da-a)	26 dicembre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	B.B.C. provider formazione continua TERAPIA FAMILIARE E DELLA COPPIA: DOCUMENTAZIONE CLINICA, PERCORSI CLINICI- ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA- PROFILI DI CURA
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 10 CREDITI
Date (da-a)	16 dicembre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	B.B.C. provider formazione continua PSICOPATOLOGIA DEL TRAUMA: EVENTO FAD N.179872 EDIZ N. 1
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 5 CREDITI
Date (da-a)	12 dicembre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	GIUNTI OS Organizzazioni Speciali accredit n. 131 MMPI -2: CORSO BASE evento formativo n.131 -163646
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 9 CREDITI
Date (da-a)	24 novembre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	ASST OVEST MI Formazione obbligatoria: utilizzo SIT secondo la DGR 6131 DEL 23.02.2017
QUALIFICA conseguita	Attestato di partecipazione . ore complessive 3 (9/12)
Date (da-a)	29 NOVEMBRE 2017, 6/18 DICEMBRE 2017, 8 GENNAIO 2018, 19 GENNAIO 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	Associazione "I Germogli ONLUS Vigevano in qualità di DOCENTE del Corso di Formazione obbligatoria per insegnanti Curricolari e di sostegno alla classe, Scuole dell' Infanzia pubbliche Vigevano sul Tema " CAPIRE ACCOGLIERE INTEGRARE: PROMOZIONE DELLA COESIONE E INCLUSIONE SOCIALE"
QUALIFICA conseguita	DOCENTE. ORE COMPLESSIVE 6.

Date (da-a) **26 OTTOBRE 2017, 9/20/30 NOVEMBRE 2017**
 Nome e tipo di istruzione o Formazione Associazione "I Germogli ONLUS Vigevano
 in qualità di DOCENTE del Corso di Formazione obbligatoria per insegnanti
 Curricolari e di sostegno alla classe delle Scuole Primarie e Secondarie di primo grado pubbliche
 Di Vigevano sul tema " CAPIRE ACCOGLIERE INTEGRARE: PROMOZIONE DELLA COESIONE E
 INCLUSIONE SOCIALE"
 QUALIFICA conseguita **DOCENTE. ORE COMPLESSIVE 6.**

Date (da-a) **18 ottobre 2017**
 Nome e tipo di istruzione o Formazione Città Metropolitana di Milano
 ALCOL E ANZIANI: PERCHE' E COME PRENDERSI CURA
 QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4,2 CREDITI**

Date (da-a) **13 ottobre 2017**
 Nome e tipo di istruzione o Formazione OPL – ECM
 LA TUTELA DELLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO: PROFILI NORMATIVI, GIURISPUDENZIALI E
 DEONTOLOGICI
 QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 7,5 CREDITI**

Date (da-a) **6 ottobre 2017**
 Nome e tipo di istruzione o Formazione OPL – ECM
 TRA ETICA E PRASSI: LA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE NELL'ATTIVITA' DI PSICOLOGO: IL
 SEGRETO PROFESSIONALE
 QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 2,8 CREDITI**

Date (da-a) **29 settembre 2017**
 Nome e tipo di istruzione o Formazione OPL – ECM
 VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEGLI ADOLESCENTI CON COMPORTAMENTI ANTISOCIALI
 QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 8 CREDITI**

Date (da-a) **21 settembre 2017**
 Nome e tipo di istruzione o Formazione OPL-ECM
 DALLA TEORIA ALLA PRASSI: LA DEONTOLOGIA COME STRUMENTO DI
 RIFLESSIONE/INTERVENTO PER PSICOLOGI NEL CONTESTO SCOLASTICO
 QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4,6 CREDITI**

Date (da-a) **12/31 AGOSTO 2017**
 Nome e tipo di istruzione o **ANFASS CORSO FAD**
 Formazione **"L'INCLUSIONE SOCIALE PER GLI ALUNNI CON DISABITA'"**
 QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione . ORE COMPLESSIVE 20**

Date (da-a) **6 giugno 2017**
 Nome e tipo di istruzione o **Scuola Secondaria di I grado Besozzi, Comune di Vigevano**
 Formazione **EVENTO FORMATIVO "SCENARI DIDATTIVI APERTI E INNOVATIVI"**
 QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione .**

Date (da-a) **15/12/2016 -25/01/2017 – 08/02/2017 – 01/03/2017-12/04/2017-**
 Nome e tipo di istruzione o **ASST OVEST MI Sede H di Legnano**
 Formazione **PROGETTO PRESA IN CARICO DELLA PERSONA CON DEMENZA -CENTRO PER I DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE(C.D.C.D.)**
 QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione . Ogni incontro ore 3.**

Date (da-a) **30 novembre 2016**
 Nome e tipo di istruzione o **CREMS Centro di Ricerca in Economia e Management in Sanità e nel Sociale della LIUC – UNIVERSITA' CATTANEO Castellanza**
 Formazione **"LA SALUTE DELLA DIFFERENZA: l'evoluzione del Sistema Socio Sanitario Lombardo a promozione della salute della donna**
 QUALIFICA conseguita **attestato di partecipazione.**

Date (da-a) **9 dicembre 2016**
 Nome e tipo di istruzione o **PROGRAMMA NAZIONALE per la Formazione Continua degli Operatori della sanità ECM CAMPUS "N. 1 INTERNATIONAL HOSPITAL"**
 Formazione **Approfondimenti ed esercitazioni d'inglese tecnico-scientifico per operatori**
 QUALIFICA conseguita **attestato ECM 26,0 crediti.**

Date (da-a) **30 agosto 2016**
 Nome e tipo di istruzione o **PROGRAMMA NAZIONALE per la Formazione Continua degli Operatori della sanità ECM CAMPUS "IMMIGRAZIONE, SALUTE E MEDICINA TRANSCULTURALE" con obiettivo didattico/formativo**
 Formazione **MULTICULTURALITA' E CULTURA DELL'ACCOGLIENZA NELL'ATTIVITA' SANITARIA.**
 QUALIFICA conseguita **attestato ECM 24,0 crediti.**

Date (da-a)	25 febbraio 2016
Nome e tipo di istruzione o Formazione	CITTA' Metropolitana di Milano " SEPARARSI O DIVORZIARE FUORI DALLE AULE DELLA GIUSTIZIA. NEGOZIAZIONE ASSISTITA: LA TUTELA DEI DIRITTI FUORI DAI TRIBUNALI
QUALIFICA conseguita	attestato ECM, 3,5 crediti. Totale ore 6

Date (da-a)	20-21 novembre /11 dicembre 2015
Nome e tipo di istruzione o Formazione	CITTA' Metropolitana di Milano "LA DIMENSIONE OCCUPAZIONE-LAVORO NELLA QUALITA' DELLA VITA DI PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO. MIRAGGIO O REALTA'?
QUALIFICA conseguita	attestato ECM, 14,70 CREDITI, TOTALE ORE 21 (IN ATTESA DI ATTESTATO)

Date (da-a)	21 ottobre 2015
Nome e tipo di istruzione o Formazione	ASL MI 1 " ALIMENTAZIONE AUTOBIOGRAFIA ANZIANI"
QUALIFICA conseguita	attestato ECM, 4.9 CREDITI, TOTALE ORE 7

Date (da-a)	8 giugno 2015
Nome e tipo di istruzione o Formazione	CITTA' Metropolitana di Milano "INNOVAZIONE NEI SERVIZI PER ANZIANI"
QUALIFICA conseguita	attestato ECM, 4.2 CREDITI, TOTALE ORE 6

Date (da-a)	28 maggio 2015
Nome e tipo di istruzione o Formazione	ASL MI1 "MANGIOCANDO: CIBO, CULTURA. ETA' DELLA VITA"
QUALIFICA conseguita	attestato ECM, 4,9 CREDITI, TOTALE ORE 7

Date (da-a)	13-15 maggio 2015
Nome e tipo di istruzione o Formazione	ASL MI 1 " INCLUSIONE SOCIALE: NUOVE NORMATIVE RISORSE COMUNITARIE RAPPORTO CON IL SISTEMA GIUSTIZIA"
QUALIFICA conseguita	attestato ECM, 7 CREDITI, TOTALE ORE 10

Date (da-a) Nome e tipo di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	9 Maggio 2015 CITTA' Metropolitana di Milano " I CONFINI DELLO SPETTRO: RIFLESSIONI SULLE DIAGNOSI DI AUTISMO ALLA LUCE DEL DSM 5" Attestato ECM, 4,2 CREDITI, TOTALE ORE 6
Date (da-a) Nome e tipo di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	28 Aprile 2015 ASL MI 1 – " CONOSCERE E CAPIRE EXPO" Attestato ECM 3,5 CREDITI. TOTALE ORE 5
Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	17 Aprile 2015 ASL MI1 – " CONFERENZA TERRITORIALE PER LA SALUTE MENTALE" INCLUSIONE SOCIALE E SAPERE ESPERIENZIALE Attestato ECM 2,8 CREDITI. TOTALE ORE 4
Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	16 -30 Aprile 2015 CITTA' Metropolitana di Milano " CONDUTTORI DI GRUPPI DI SOSTEGNO E/O DI MUTUO AIUTO RIVOLTI A CAREGIVER DI ANZIANI E NON SOLO" attestato ECM , 12 CREDITI. TOTALE ORE 12
Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	22 febbraio 2015 ASSOCIAZIONE CULTURALE AGORA' VIGEVANO "IL BULLO TRA INDIFFERENZA E OMERTA" RELATORE all'evento culturale sopra indicato
Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	10 Dicembre 2014 ASL MI1 – "DISABILITA' E WELFARE: PROSPETTIVE DI CAMBIAMENTO" Attestato ECM, 3 CREDITI. TOTALE ORE 4
Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita	25 Novembre 2014 ASL MI1 – REGIONE LOMBARDIA- "LE DONNE NON SI TOCCANO NEANCHE CON UN FIORE" Attestato di Partecipazione

<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>20 Novembre 2014</p> <p>ASL MI 1- DIP. DIPENDENZE “ ALLE PRESE CON L’UTENZA LIQUIDA: GIORNATA DI AGGIORNAMENTO”. PRESENTAZIONE TESI DI SPECIALIZZAZIONE “ ALESSITIMIA, DISTURBI PSICOSOMATICI E ADDICTION: quale correlazione. INDAGINE CONOSCITA AL SerT di Magenta</p> <p>Attestato di Partecipazione</p>
<p>• Date (da – a)</p> <p>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>• QUALIFICA CONSEGUITA</p>	<p>19 Ottobre 2014</p> <p>Istituto RIZA : SCUOLA DI PSICOTERAPIA IN MEDICINA PSICOSOMATICA</p> <p><u>SPECIALIZZAZIONE</u> conseguita in data 19 /10/’14; votazione 30/30entesi</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>24/30 settembre e 10/20 ottobre 2014</p> <p>ASL MI 1 - “L’ADOLESCENTE DIFFICILE NELLA RETE: LAVORARE INSIEME PER GESTIRE LA COMPLESSITA”</p> <p>Attestato ECM, 21 CREDITI. TOTALE ORE 28</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istituto o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>22 settembre 2014</p> <p>Comune di Pavia- Assessorato Pari Opportunità “PRATICHE E COMPETENZE SULLA VIOLENZA DI GENERE”</p> <p>Attestato ECM 4,5 crediti. Totale ore 7.</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>Da 25 agosto a 4 settembre 2014</p> <p>IST. OSPEDALIERI DI CREMONA, UOP 25 Casalmaggiore CPS/RSA</p> <p>Partecipazione equipe organizzative e di discussione casi; colloqui psicologi di prima accoglienza con pazienti e colloqui psicologici di sostegno ai pazienti e alle loro famiglie; colloqui di psicoterapia. Acquisizione problematiche competenze dello psicoterapeuta. Acquisizione conoscenze utenza psichiatrica.</p> <p>ATTESTATO DI FREQUENZA AL TIROCINIO OBBLIGATORIO 4° ANNO SCUOLA DI PSICOTERAPIA PER UN TOTALE DI ORE 110.</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione</p> <p>Principali materie/abilità Professionali oggetto di studio</p>	<p>Da Febbraio 2014 a Ottobre 2014</p> <p>ASL MI1 – SER-T DISTRETTO 6 – MAGENTA-</p> <p>Psicologa Volontaria</p> <p>Svolgimento in atto dello studio : “alessitimia, disturbi psicosomatici e addiction: quale correlazione: Indagine conoscitiva su un campione di pazienti giovani adulti in carico presso il SerT del distretto 6 ASL MI1”. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE. TOTALE ORE 110.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	11 marzo 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI 1 “PROGETTO DISABILITA’ ETA’ ADULTA: DUE ANNI DI LAVORO IN RETE”
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Partecipazione attiva nella presentazione del PERCORSO F.S.C. (Formazione Sul Campo) del DISTR.7 . ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	da gennaio 2014 a dicembre 2017
<ul style="list-style-type: none"> Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI1 - COLLABORAZIONE CON SERVIZIO NOA “PROGETTO: COMPROMISSIONE DELLA QUALITA’ DELLA VITA NEI FAMILIARI DI SOGGETTI CON DIPENDENZA DA ALCOL O DEMENZA SENILE”. SOMMINISTRAZIONE TEST SF36 MEDICAL OUTCOME STUDY
<ul style="list-style-type: none"> Obbiettivi 	Favorire e sostenere la collaborazione dei familiari al programma terapeutico, fornire informazioni utili sull’esistenza di aspetti comuni tra le due “cronicità” esaminate ai fini tratta mentali e diagnostici
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	11/18/25 Novembre 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI 1 “NUOVI CENTRI PER LA FAMIGLIA : elementi teorici e pratici in tema di disabilità”
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato ECM. 21 CREDITI. TOTALE ORE 18
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	22/10, 05/11 ANNO 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI 1 “ATTIVITA’ FORMATIVA 2013 operatori consultori: “CORSO BASE: L'AUTO MUTUO AIUTO (AMA) VALORI, METODOLOGIA, PRATICA”
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di Partecipazione. TOTALE ORE 8
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	07/10, 15/11, 09/12 anno 2013 E 22/01 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	PROVINCIA DI MILANO “L’INCLUSIONE SOCIALE DELLA DISABILITA’: RIFERIMENTI METODOLOGICI E INDICAZIONI OPERATIVE”
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO ECM. 21 crediti. TOTALE ORE 28

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>29/09, 23/10, 26/11, 10/12 anno 2013</p> <p>ASL MI 1 “ PROGETTO DISABILITA' ETA' ADULTA: sviluppo di competenze per la valorizzazione dell'offerta della rete dei servizi. Formazione Sul Campo”</p> <p>ATTESTATO ECM 16 CREDITI. TOTALE ORE 16</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>16/09,14/10 anno 2013</p> <p>ASL MI 1 “PERCORSO NASCITA IN RETE. Formazione Sul Campo”</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione. TOTALE ORE 8</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>21/06/2013</p> <p>ASL MI 1 “ ATTIVITA' FORMATIVA AZIENDALE per operatori consultori familiari”</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione. TOTALE ORE 4</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>21/05/2013</p> <p>ASL MI 1 “L'INCLUSIONE SOCIALE: UN'OPPORTUNITA' PER LE COMUNITA' LOCALI”</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>18/04/2013</p> <p>ASL MI 1 “AGGIORNAMENTI NORMATIVI IN MATERIA DI VIGILANZA E CONTROLLO DI APPROPRIATEZZA”</p> <p>ATTESTATO ECM, 7 CREDITI. TOTALE ORE 7</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>20/11,23/11,27/11 anno 2012</p> <p>ASL MI 1 “IL SISTEMA FAMIGLIA: DAL CONSULTORIO FAMILIARE AL CONSULTORIO PER LA FAMIGLIA. LA PRESA IN CARICO DELLE PERSONE FRAGILI ALL'INTERNO DEI CONSULTORI, UN PERCORSO DA COSTRUIRE”.</p> <p>ATTESTATO ECM .21 CREDITI. TOTALE ORE 21</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Qualifica conseguita 	<p>05/11/2012</p> <p>PROVINCIA DI MILANO “ INEDITI INTRECCI: LA COLLABORAZIONE TRA FAMIGLIE, SERVIZI E TERRITORIO PER L'INCLUSIONE SOCIALE DELLA DISABILITA”</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione. Totale ore 4,5</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>04/10,11/10,17/10,31/10 anno 2012</p> <p>PROVINCIA DI MILANO “ COMPORTAMENTI SESSUALI PROBLEMATICI E SEXUAL ADDICTION”</p> <p>ATTESTATO ECM .21 CREDITI. TOTALE ORE 28</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>15/06,16/06 ANNO 2012</p> <p>SOCIETA' ITALIANA DI PSICOTERAPIA FUNZIONALE –NAPOLI – “ LO STRESS DAL PUNTO DI VISTA CLINICO, LAVORATIVO, SOCIALE”</p> <p>ATTESTATO ECM.11 CREDITI. Totale ore 14</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>06/06/2012</p> <p>Ordine degli psicologi regione Lombardia CORSO DI FORMAZIONE SU L'UTILIZZO DELLE BANCHE INFORMATICHE EBSCO</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>29/05/2012</p> <p>Ordine degli Psicologi della Lombardia evento “LO PSICOLOGO DEL TRAFFICO IN ITALIA. PANORAMICA E PROSPETTIVE”</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ANNO 2011/2010/2009 ASL MI 1 – Ser. T distretto 6 – sede di Magenta – Partecipazione equipe organizzative e di discussione casi; colloqui psicologi di prima accoglienza con pazienti e colloqui psicologici di sostegno ai pazienti e alle loro famiglie; colloqui di psicoterapia. Acquisizione problematiche competenze dello psicoterapeuta. Acquisizione Competenze su utenza tossicodipendente.
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO di Frequenza 1°, 2°, 3° anno TIROCINIO OBBLIGATORIO PER SCUOLA DI PSICOTERAPIA IN MEDICINA PSICOSOMATICA - ORE COMPLESSIVE 330.
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	16-31 marzo 2011 12-29 aprile 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Provincia Milano 1 Partecipazione al Corso “L’ATTIVITA’ DI PEER EDUCATION NELLA SCUOLA NELLA PROSPETTIVA DELLE LIFE SKILLS EDUCATION”
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO ECM. 18 CREDITI. TOTALE ORE 22
04-11-18 Novembre 2010	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	A.S.L. Provincia Milano 1
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al Corso “LA VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA IN REALTA’ COMPLESSE: L’ADULTO” ATTESTATO ECM. 18 CREDITI. TOTALE ORE 22
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	ANNO 2010
<ul style="list-style-type: none"> Nome e tipo di istituto di istruzione Qualifica conseguita 	Tribunale VIGEVANO FINO AL FEBBRAIO 2014 IDONEITA’ allo svolgimento di perizie in qualità di CTU.
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	30-09-09,15-10-09,28-10-09,09-11-09,26-11-09
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Provincia Milano 1
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO AGGIORNAMENTO ECM. Partecipazione al Corso “LA PRESA IN CARICO INTEGRATA DELLE FAMIGLIE MULTIPROBLEMATICHE” ATTESTATO ECM. 28 CREDITI. TOTALE ORE 35
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	27 Novembre 09
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ORDINE PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO Partecipazione Congresso LA PSICOLOGIA NELLA SCUOLA: UNA RISORSA ORE COMPLESSIVE 7

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	10,24 settembre e 8 ottobre 2009 ASL Provincia Milano 1 Corso “QUALITA’ ED EFFICACIA DELL’EQUIPE CONSULTORIALE” ATTESTATO ECM. 7,2 CREDITI. TOTALE ORE 10,5
---	---

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Qualifica conseguita 	5,19 Marzo 09 9,24 Aprile 09 7 Maggio 09 ASL Provincia Milano 1 al Corso “FORMAZIONE SULLE LIFE SKILLS PER OPERATORI SOCIO-SANITARI CHE OPERANO NEL CAMPO DELLA PROMOZIONE ALLA SALUTE NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO” –II MODULO. ATTESTATO ECM . 23,5 CREDITI ECM. TOTALE ORE 28.
---	--

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	18 febbraio 2009
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	A.S.L. Provincia Milano 1 Partecipazione all'Evento “LA VIOLENZA DOMESTICA ALLE DONNE” .
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO ECM. 4,8 CREDITI. TOTALE ORE 6,5

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	23 SETTEMBRE,9-21 OTTOBRE,4-26 NOVEMBRE 08
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Provincia Milano 1
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al Corso “FORMAZIONE SULLE LIFE SKILLS PER OPERATORI SOCIO-SANITARI CHE OPERANO NEL CAMPO DELLA PROMOZIONE ALLA SALUTE NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO” –I° MODULO ATTESTATO ECM. 23,5 CREDITI. TOTALE ORE 28

Date (da – a)	24,25 GENNAIO 08
Norme e tipo di istituto o formazione	ASL Provincia Milano 1
Qualifica conseguita	ATTESTATO ECM. Partecipazione al Corso “ENERGYCARE: liberare il corpo in acqua. Tecniche di rilassamento in acqua termale. Corso di tecniche di Preparazione al Parto” ATTESTATO ECM. 10 CREDITI. TOTALE ORE 14

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>22 Maggio 08 PROVINCIA di Milano</p> <p>ATTESTATO ECM. Partecipazione alla tavola rotonda “LA TUTELA DEL MINORE DAL DIRITTO AGLI INTERVENTI”. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>20-25 settembre 07, 09-18 ottobre 07 ASL Provincia Milano 1</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al Corso LA PSICODIAGNOSI DEI MINORI E LA VALUTAZIONE GENITORIALE: PROGETTAZIONE DI PERCORSI DI RECUPERO DELLE COMPETENZE GENITORIALI. ATTESTATO ECM. 24 CREDITI. TOTALE ORE 24</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>9-15-25 MAGGIO ‘ 07 Asl Provincia Milano 1</p> <p>Partecipazione al corso “GENITORIALITA’ E TOSSICODIPENDENZA PER UNA PRESA IN CARICO CONDIVISA”</p> <p>ATTESTATO ECM. 15,75 CREDITI. TOTALE ORE 21</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>9 Marzo 07 ASSOCIAZIONE SAMAN</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all’Evento formativo ADOLESCENTI ED USO PROBLEMATICO DI CANNABIS. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI. TOTALE ORE 7</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>11 Dicembre 2006 ORDINE PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all’evento formativo LA PSICOLOGIA TRA OSPEDALE E TERRITORIO. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>13 Settembre 2006 ASSOCIAZIONE EPISTEME PER LA RICERCA SUI SISTEMI UMANI</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM Partecipazione Evento Formativo DIPENDENZE E SISTEMI UMANI. ATTESTATO ECM. 4 CREDITI</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>15,16 Dicembre 2005 FeDerSerD</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM: Partecipazione all'evento formativo DIPENDENZE: trasformazione del Welfare e realtà dei Servizi in Lombardia. ATTESTATO ECM.7 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>10 Dicembre 2004 ASSOC. SIFMed</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione alle giornate di studio MOBBING: DIRITTI VIOLATI DANNO ALLA PERSONA. ATTESTATO ECM. 4 CREDITI.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione • Qualifica conseguita 	<p>1,2 Dicembre 2004 ASSOC.DIANOVA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Giornate di studio DALLE VECCHIE ALLE NUOVE DIPENDENZE. ATTESTATO ECM. 6 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>10 Novembre 04 Coop.Sociale CRINALI –Milano</p> <p>ATTESTATO di partecipazione all'evento formativo sul tema ADOLESCENZA E MIGRAZIONE: COUNSELING PSICOLOGICO E LABORATORI INTERCULTURALI A SCUOLA. ATTESTATO ECM. 7 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione • Qualifica conseguita 	<p>4 Novembre 04 Coop Sociale CRINALI –Milano</p> <p>ATTESTATO per aggiornamento ECM. Partecipazione Evento Formativo DISAGIO PSICOLOGICO DEI MINORI MIGRANTI. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>21 Ottobre 04 USSL n.58</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione Giornata Studio L'EDUCAZIONE SESSUALE ZONA D'OMBRA NEL PROGETTO EDUCATIVO . ATTESTATO ECM. 7 CREDITI</p>

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

12 Giugno 04
IRCCS II SAN RAFFAELE MILANO

ATTESTATO di partecipazione all'evento **INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E TERAPIE DELLE SINDROMI SOMATICHE FUNZIONALI.**
ATTESTATO ECM. 5 CREDITI. TOTALE ORE 8

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

8-15 Maggio 2004

Ist di PSICOTERAPIA DEL BAMBINO E DELL'ADOLESCENTE, MILANO.
ATTESTATO di Partecipazione Ai seminari **"MODELLI DI COMPrensIONE E DI INTERVENTO NELLA PSICOPATOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELLA FAMIGLIA". TOTALE ORE 14**

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

31 Maggio 03

ASL PROVINCIA MILANO 1
ATTESTATO di Partecipazione al CONVEGNO **DALLA STRADA ALLA LIBERTA'.** ORE 4

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

DAL 7 Ottobre AL 4 novembre 03
FONDAZIONE CECCHINI PACE

ATTESTATO PER aggiornamento ECM. Partecipazione alle giornate di studio **LA CULTURA NELLA PRESA IN CARICO: GLI UTENTI MIGRANTI.**
ATTESTATO ECM. 21 CREDITI . TOTALE ORE 28

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

3,4 Marzo 03

IRCSS SAN RAFFAELE, DIPARTIMENTO PSICHIATRIA

ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'evento formativo **INTERNATIONAL WORKSHOP ON EMOTIONALS IN PSYCHIATRIC DISORDERS.**
ATTESATO ECM. 6 CREDITI.

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita

5 Giugno 03
ASL 18

ATTESTATO aggiornamento ECM: Partecipazione al Convegno Nazionale **LA PSICOLOGIA NEI SERVIZI SANITARI.**
ATTESTATO ECM. 7 CREDITI

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>18 Settembre 03</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al convegno DISABILITA' L'OGGI E IL DOMANI.</p> <p>ATTESTATO ECM.4 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>12 Aprile 03</p> <p>Ass. PSICODIAGNOSTICA DI DESENZANO SUL GARDA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'evento formativo NARCISISMO SANO E PATOLOGICO IN PRE-ADOLESCENZA E ADOLESCENZA.</p> <p>ATTESTATO ECM. 4 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>14 Giugno 03</p> <p>CBD'I- Centro Benedetta d'Intino a difesa del Bambino e della Famiglia</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al Seminario A DOMANDA RISPOSTA: UNA RIFLESSIONE PSICOANALITICA SULLA MEDICINA DEL DESIDERIO.</p> <p>ATTESTATO ECM. 4 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>10 Settembre 03</p> <p>CENTRO STUDI E FORMAZIONE IN PSICOLOGIA DELLO SPORT</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione alla giornata di Studi TECNICHE DI PREPARAZIONE MENTALE NELL'ATLETA D'ALTO LIVELLO.</p> <p>ATTESTATO ECM. 2 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>4,5, Ottobre 02</p> <p>IST. AUXOLOGICO ITALIANO</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione alle Giornate di Studio NEUROFISIOLOGIA E TEORIE DELLA MENTE.</p> <p>ATTESTATO ECM. 8 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>9 Novembre 2001</p> <p>APIM –Associazione Professione italiana Musicoterapia</p> <p>ATTESTATO di partecipazione al Convegno MUSICOTERAPIA E RITARDO MENTALE: PROSPETTIVE DI CURA E RICERCA.</p> <p>ATTESTATO ECM. 7 CREDITI. DALLE ORE 9 ALLE 17</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Luglio 01 – Dicembre 01 CEMB MASTER DI MUSICOTERAPIA ATTESTATO DI approfondimento teorico e supervisione per ORE COMPLESSIVE N.50.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>12 Dicembre 2000 ASL Provincia Milano 1 <u>Relatore alla Tavola Rotonda</u> SERVIZI E INTERVENTI RESIDENZIALI PER PERSONE DISABILI, nel seminario : LE POLITICHE PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE DELLE PERSONE DISABILI SUL TERRITORIO DELL'ASL PROVINCIA MILANO 1, ESPERIENZE POSITIVE E PROGETTUALITA' POSSIBILI . ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE. TOTALE ORE 7</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>17,18 Ottobre 97 Università Cattolica di Milano ATTESTATO DI Partecipazione alle Giornate di Studio GRUPPI, FAMIGLIE, CONVIVENZE PROTETTE, COMUNITA' ALLOGGIO DI PERSONE CON HANDICAP FISICO-PSICHICO: VINCOLI E RISORSE. TOTALE ORE 14.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>DAL 1 Ottobre 95 AL 1 Ottobre 96 Centro educativo terapeutico STELLA POLARE di Milano ATTESTATO PER IL TIROCINIO FORMATIVO in MUSICOTERAPIA con disabili psichici. ORE SETTIMANALI 5 PER 44 settimane annuali ore totali N. 220</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>ANNO 1995, 1994 CEMB – Centro Educazione Musicale di Base IDONEITA' PROFESSIONALE: SPECIALISTA IN MUSICOTERAPIA corso di n.840 ore.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>30 aprile 1994 O.P.L. <u>ISCRIZIONE ALBO DEGLI PSICOLOGI REGIONE LOMBARDIA AL N.3664</u></p>

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

I° SESSIONE ANNO 1993

Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica: ESAME DI STATO

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE di Psicologo

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Febr 1993

Università degli studi di Milano

Partecipazione alle giornate studio "NEUROPSICOBIOLOGIA DELLO SVILUPPO. MODELLI TEORICI E PATOLOGIA IN ETA' EVOLUTIVA".

Attestato di PARTECIPAZIONE. TOT ORE 14

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

ANNO 1992,1991

u.o.n.p.i.a. : AZIENDA OSPEDALIERA DI LEGNANO, sede di Magenta.

ATTESTATO TIROCINIO FORMATIVO POST-LAUREA.

ORE SETTIMANALI 20 PER 44 SETTIMANE. TOTALE ORE 880

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Ottobre 1991- giugno 1992

Centro di Aiuto Alla Vita MANGIAGALLI

ATTESTATO DI partecipazione al seminario formativo sul tema **LA FEMMINILITA'**.

numero complessivo di 7 INCONTRI A CADENZA MENSILE PER ORE 4 AD INCONTRO
TOTALE ORE 28.

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

09/07/1991

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

LAUREA IN PSICOLOGIA –INDIRIZZO CLINICO E DI COMUNITA'- Ordinamento Quinquennale – votazione 110/110

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Ottobre 1989 da ottobre 1988

CENTRO PSICO SOCIALE (CPS) Azienda Ospedaliera di Legnano – sede di Abbiategrasso

ATTESTATO di TIROCINIO SVOLTO IN QUALITA' DI VOLONTARIA, STUDENTE IN PSICOLOGIA. Ore COMPLESSIVE SETTIMANALI 5 PER 44 SETTIMANE. TOTALE ORE 220.

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

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

Inglese
buono
buono
discreto

Francese

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

buono
buono
buono

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 lavoro in équipe, abilità di problem solving e di case management nelle situazioni multiproblematiche, predisposizione alla comunicazione, al confronto e all'integrazione di risorse di rete

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.

Acquisizione di competenza nella supervisione di casi in ambito: adolescenti fragili (esperienza Casa Nazareth) e disabilità fisica e psichica (esperienza Coop Sociale La Cometa)

Capacità di lavorare in situazioni di stress dovute all'utenza multiproblematica: nuclei familiari fragili, minori a rischio psico evolutivo (esperienza Consultorio Familiare ASL MI1 – ASST OVEST-MI), utenza tossicodipendente e doppia diagnosi (esperienza SERT Magenta – CARITAS DIOCESANA e alla relazione con il pubblico nella fase d'accoglienza. Acquisita competenza e capacità di stesura di : valutazioni psicodiagnostiche, valutazioni capacità genitoriali residue, progetti d'intervento psicologi -educativi e di trattamento terapeutico. Utilizzo di materiale testistico ai fini sopra elencati: test Rorschach – metodo comprensivo Exner-, test MMPI-2, test MMPI-A, A.A.I., SCL-90, SCID I-II

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza ed utilizzo degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office. In particolare Word ed Excel.

Ottima capacità di navigazione in Internet.

Conoscenza ed utilizzo sistema informativo territoriale SIT ASST OVEST MI

Conoscenza ed utilizzo sistema informativo SESIT Ser.D. ASST OVEST MI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Buona conoscenza della musica in relazione alla specializzazione in musicoterapia. Buone abilità nel disegno

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

Arrampicata, sci di fondo
Hobbies: musica, pittura, giardinaggio

PATENTE O PATENTI

Patente automobilistica (patente B)

PUBBLICAZIONI

1. in RIVISTA DI EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE N.11, 1 ANNO 2002:
"Cause e conseguenze psicosociali della schizofrenia: le opinioni degli operatori dei SSM" In collaborazione con il CPS dell'Azienda Ospedaliera di Legnano, sede di Abbiategrasso e l'istituto di Psichiatria- II° Università di Napoli;
2. in RIVISTA DI EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE N.12, 2 ANNO 2003:
"Cause e conseguenze psicosociali della schizofrenia: le opinioni degli italiani" In collaborazione con il CPS dell'Azienda Ospedaliera di Legnano, sede di Abbiategrasso e l'istituto di Psichiatria- II° Università di Napoli;

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il sottoscritto è consapevole che il proprio curriculum vitae verrà pubblicato nella pagina Amministrazione Trasparente del sito web dell'ASST Ovest Milanese, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

Vigevano, 06 aprile '18

Dott.ssa Marina Arioli

