

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome / Cognome **ANTONELLA SGHERRI**

E-mail asgherri@alice.it

Italiana

Cittadinanza Roma 27.07.1970

PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA

Settore professionale

Marzo 2019

Esperienza professionale

Psicologa;

Date Docente nel Corso per O.E.P.A.C.

Lavoro o posizione ricoperti

Promoimpresa Srl – Via Tiburtina 912 - Roma

Principali attività e responsabilità

Formazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Febbraio 2015

Psicologa;

Date Docente nel Corso per RSPP Modulo C

Lavoro o posizione ricoperti

Gruppo MCS Srl Unipersonale – Piazza Tuscolo 13 - Roma

Principali attività e responsabilità

Formazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Aprile 2014

Psicologa;

Date Docente nel Corso sulla “Comunicazione e Risoluzione dei conflitti”

Lavoro o posizione ricoperti

Gruppo MCS Srl Unipersonale – Piazza Tuscolo 13 - Roma

Principali attività e responsabilità

Formazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Dicembre 2013

Psicologa;

Date Docente nel Corso di Amministratori di Condominio con lezione sulla “Gestione dell’Assemblea di Condominio”

Lavoro o posizione ricoperti

Gruppo MCS Srl Unipersonale – Piazza Tuscolo 13 - Roma

Principali attività e responsabilità

Formazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date	Luglio 2013
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa;
Principali attività e responsabilità	Docente nel Corso di Amministratori di Condominio con lezione sulla gestione dell'Assemblea di Condominio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Gruppo MCS Srl Unipersonale – Piazza Tuscolo 13 - Roma
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	Nel 2011
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa;
Principali attività e responsabilità	Docente, tenuto seminario sul tema “Stress Lavoro Correlato” ai sensi del D. Lgs. n. 81 del 2008
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ANACI (Associazione Nazionale Amministratori Condominiali e Immobili) - Roma
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	Dal 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Coordinatrice;
Principali attività e responsabilità	Coordinatrice presso la CTR Mario Gozzano
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cospexa Società Cooperativa Sociale – Via delle Avocette 15 - Roma
Tipo di attività o settore	Cooperativa Sociale
Date	Dal 2006
Lavoro o posizione ricoperti	Coordinatrice;
Principali attività e responsabilità	Coordinatrice presso un Centro diurno per disabili
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cospexa Società Cooperativa Sociale – Via delle Avocette 15 - Roma
Tipo di attività o settore	Cooperativa Sociale
Date	Dal 2003 al 2006
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa
Principali attività e responsabilità	Attuazione di un progetto sull'educazione socio-affettiva tramite la tecnica del Circle-time presso le prime classi di un istituto superiore romano;
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Superiore Via della Paglia – Via della Paglia - Roma
Date	Dal 2001 al 2003
Lavoro o posizione ricoperti	Operatrice
Principali attività e responsabilità	Gestione di un laboratorio di disegno e cineforum presso la comunità per pazienti psichiatrici “Mario Gozzano”
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa Servizi Intercomunali – Roma
Tipo di attività o settore	Cooperativa
Date	Nel 2001
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa
Principali attività e responsabilità	Attività di ricerca e selezione del personale;

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Banca Fineco - Roma
Tipo di attività o settore	Bancario
Date	Dal 2000
Lavoro o posizione ricoperti	Svolge la <u>libera professione di psicologa – psicoterapeuta</u> essendo iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi del Lazio prot. n. 9277 e nell'elenco degli Psicoterapeuti dello stesso Albo
Date	Dal 1993 al 2000
Lavoro o posizione ricoperti	Segretaria – Impiegato Amministrativo
Principali attività e responsabilità	Mansioni di contabile e segretaria in un'azienda commerciale dopo un periodo di praticantato presso il commercialista dell'azienda, in seguito ha raggiunto varie competenze tra cui: contabilità generale, fatturazione, gestione magazzino con uso di mezzi informatici. Ha tenuto i contatti con clienti e rappresentanti. I pacchetti informatici con i quali ha lavorato sono : SPIGA X II e FENICE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Società "La Reginella" Srl – Via Alfredo Comandini - Roma
Tipo di attività o settore	Commercio all'ingrosso
Istruzione e formazione	
Date	dal 2016 Iscritta al corso di laurea triennale di Scienze Psicopedagogiche e Sociali Istituto Progetto Uomo di Montefiascone.
Titolo della qualifica rilasciata	Educatore Professionale
Date	Maggio 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione " <u>Tecniche per la gestione dell'ansia</u> " presso IGEA Centro Promozione Salute.
Date	Maggio 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso sul <u>TTAP e Autismo</u> ;
Date	Ottobre 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Master in " <u>Psicodiagnostica Clinica e giuridco Peritale</u> ", III modulo, rilasciato dal C.I.F.R.I.C. (Centro Italiano per la Formazione Ricerca e Clinica in Medicina e Psicologia);
Date	Ottobre 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Master in " <u>Psicodiagnostica Clinica e giuridco Peritale</u> ", I e II modulo, rilasciato dal C.I.F.R.I.C. (Centro Italiano per la Formazione Ricerca e Clinica in Medicina e Psicologia);
Date	Gennaio 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso " <u>Il lavoro di rete nelle situazioni di disabilità</u> ";
Date	Marzo 2010
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al III° Corso Avanzato di " <u>Psicologia Giuridica e Psicopatologia Forense</u> " presso l'Istituto Romano Disturbi d'Ansia e di Panico per un totale di 60 ore;

Date	Ottobre 2009
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al seminario " <u>Il processo diagnostico e la terapia sessuale con la coppia</u> " svoltosi presso l'Ordine degli Psicologi del Lazio;
Date	Nel 2003
Titolo della qualifica rilasciata	<u>Attestato di specializzazione in psicoterapia individuale e di gruppo</u> conseguito presso l' A.S.P.I.C. Istituto per la Formazione di Psicoterapeuti, Scuola di formazione quadriennale in Psicologia Clinica e di Comunità e Psicoterapia Umanistica Integrata riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica;
Date	Maggio 2002
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla giornata di studio " <u>Narcisismo e Spiritualità – Approccio Integrato tra psicoterapia e meditazione</u> " presso l'Associazione Italiana di Psicologia Transpersonale;
Date	Nel 2001 - 2002
Titolo della qualifica rilasciata	Tirocinio per la Scuola di Specializzazione svolto per due anni in un Istituto Statale per ragionieri dove ho gestito uno sportello d'ascolto per studenti e personale docente e non docente;
Date	Novembre 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla giornata di studio " <u>Le comunità terapeutiche: coinvolgimento emotivo e processi terapeutici</u> " svoltosi presso Azienda USL Roma E;
Date	Settembre 2002
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alle attività didattiche inerenti la formazione professionale nella psicoterapia nell'ambito della convenzione tra l'Università degli Studi di Siena e la Federazione delle Scuole e Istituti di Gestalt (FISIG), per un totale di 50 ore;
Date	Maggio 2002
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla Giornata di Studio di Psicologia e Spiritualità " <u>Narcisismo e Spiritualità. Approccio integrato tra psicoterapia e meditazione</u> " organizzato dall'Associazione Italiana di Psicologia Transpersonale;
Date	Nel 2002
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di <u>Esperto in Psicodinamiche del Linguaggio Superiore</u> ottenuto presso la Scuola Medico Psicologica per la formazione di Psicoterapeuti "International School Psychology" di Roma, corso effettuato in gruppo per la durata di sei anni ;
Date	Dicembre 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al " <u>Training integrato concreto alla Psicoterapia Pluralistica fondata sull'evidenza e sull'autoefficacia</u> " tenutosi presso l'A.S.P.I.C. in dieci moduli formativi esperienziali con videodidattica della clinica applicata, per un totale di 50 ore;

Date	Novembre 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla giornata di studio " <u>Le comunità terapeutiche: coinvolgimento emotivo e processi terapeutici</u> " presso la Sala Alessandrina dell'Accademia di Storia dell'Arte Sanitaria Ospedale Santo Spirito di Roma;
Date	Settembre 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alle attività didattiche inerenti la formazione professionale nella psicoterapia nell'ambito della convenzione tra l'Università degli studi di Siena e la Federazione delle Scuole e Istituti di Gestalt (FISIG) svoltesi presso l'Università di Siena per un totale di 50 ore;
Date	Gennaio 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al seminario teorico clinico dal titolo " <u>Il Sogno</u> " condotto dal Prof. Renè Kaes, presso la S.G.A.I. Scuola di Formazione in Psicoterapia Gruppoanalitica di Roma;
Date	Nel 1999 - 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Tirocinio per la Scuola di Specializzazione svolto per due anni presso la Coop. "Arca di Noè" s.c.s.ar.l. nel settore minori con la supervisione della Dott.ssa G. Aragona;
Date	Ottobre 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al IV Convegno Multidisciplinare di Arti Terapie dal titolo " <u>Le arti terapie come luogo del sociale</u> ", organizzato dall'Università degli studi di Roma "Tor Vergata" Cattedra di Psichiatria Direttore Prof.N.Ciani, Scuola di Arti Terapie, Ufficio per il Parco Scientifico dell'Università di "Tor Vergata", A.S.L. RM/H, svoltosi presso la Facoltà di Medicina dell'Università di "Tor Vergata";
Date	Settembre 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alle attività inerenti la formazione professionale nella psicoterapia nell'ambito della convenzione tra l'Università degli studi di Siena e la Federazione delle Scuole ed Istituti di Gestalt per un totale di 50 ore;
Date	Dal 1999 al 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Tirocinio post-lauream effettuato per il primo semestre all'Università "La Sapienza" di Roma presso la Facoltà di Psicologia cattedra di Teorie e Tecniche dei Tests di Personalità supervisore Prof. A. Orsini, e per il secondo semestre presso il D.S.M. della ASL RM/B Comunità "Mario Gozzano" supervisore Dott. S. Cesario;
Date	Settembre 1999
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alle attività inerenti la formazione psicoterapeutica nel Modulo in convenzione fra l'Università di Siena e la Federazione delle Scuole e Istituti di Gestalt FISIG per un totale di 50 ore presso l'Università degli Studi di Siena;
Date	Luglio 1999
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario di studio dal titolo " <u>Il Rorschach nella valutazione dell'imputabilità. Diagnosi differenziale tra Disturbo Bipolare, Schizofrenia e Infermità Mentale : discussione di un caso clinico</u> " condotto dal Dr. Irving B. Weiner presso la Scuola Romana Rorschach;

Date	Maggio 1999
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al workshop di orientamento organizzato dalla Scuola di Formazione "Società Italiana Gestalt" dal titolo " <u>Individuo e Gruppo. Tecniche creative nei processi di cambiamento</u> " svoltosi a Roma;
Date	03.12.1998
Titolo della qualifica rilasciata	Ha conseguito presso l'Università "La Sapienza" di Roma la <i>Laurea in Psicologia indirizzo Psicologia Clinica e di Comunità</i> con la votazione di 110/110 e lode; tesi di laurea sperimentale dal titolo "Holtzman Inkblot Technique e WAIS-R: studio correlazionale" relatore Prof. C. Laicardi;
Date	Nel 1996
Titolo della qualifica rilasciata	Ha conseguito l' <u>attestato del Corso di Specializzazione per Psicoterapeuti</u> ottenuto dopo aver frequentato la Scuola Medico Psicologica per la formazione di Psicoterapeuti "International School Psychology" di Roma, superando gli esami brillantemente alla fine di ognuno dei quattro anni di corso;
Date	10.07.1989
Titolo della qualifica rilasciata	Ha conseguito l' <u>Attestato di Qualificazione Professionale di Programmatore</u> riconosciuto dalla Regione Lazio ai sensi dell'art.14 Legge 21 dicembre 1978 n. 845 con la votazione di 30/30
Madrelingua(e)	Italiana
Firma	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dal regolamento GDPR EU n. 679/2016

Antonella SGHERRI