

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome	SERENA RUSSO
Indirizzo	VIA TAVERNERIO, 25 – ROMA, ITALIA
E-mail	dottorsery@gmail.com
Cellulare	+39 338.9918263
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26.03.1979
Sesso	Femminile

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Date (da – a) **DAL 05/12/2006 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIVERSITA' DEGLI STUDI "GUGLIELMO MARCONI", Via Plinio 44, 00193 Roma
- Tipo di azienda o settore Istruzione e formazione
- Tipo di impiego Dipendente a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità

Attualmente impiegata presso l'ufficio "Immatricolazioni, tasse e contributi", ho nel tempo ricoperto diverse mansioni: impiegata presso l'ufficio "Stage & Placement" con funzioni di gestione del tirocinio professionalizzante degli studenti, curricular e post lauream; gestione dei contatti tra l'Università e le aziende ospitanti per la stipula della Convenzione di tirocinio e tra le suddette aziende e gli studenti; contatto con i docenti.

Da Dicembre 2008 a Giugno 2011 impiegata presso il "**Centro di Consulenza Motivazionale**" della suddetta Università con funzioni di orientamento agli studi degli studenti non ancora iscritti e di sostegno psicologico per gli studenti iscritti.

Da Dicembre 2006 a Dicembre 2008 impiegata presso la "Segreteria Esami Fuori Sede" della suddetta Università. Rapporti con i docenti e con i tutor, preparazione e spedizione prove d'esame, archivio verbali e prove d'esame.
- Date (da – a) **SETTEMBRE 2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ATESIA SPA, Via Vincenzo Lamaro 81, 00173 Roma
- Tipo di azienda o settore Call Center
- Tipo di impiego Collaboratore a progetto
- Principali mansioni e responsabilità Intervistatrice telefonica per indagini di mercato commissionate dal gruppo Fiat

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data **Ottobre-Dicembre 2012**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Opera Don Calabria, Roma
 - Esperienza formativa svolta Seminario intensivo sulla "Gestione clinica del Disturbo di Panico"
 - Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione
- Data **11 Aprile 2012**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Accademia di Psicoterapia della Famiglia**, sede di Roma
 - Principali tematiche/competenze professionali acquisite Abilitazione all'esercizio della libera professione di Psicoterapeuta
 - Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo sistemico-relazionale**
- Livello nella classificazione nazionale – votazione 65/70
- Data **MARZO 2008-DICEMBRE 2011**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL RM E, CENTRO DI SALUTE MENTALE, Via Plinio 31, 00193 Roma
- Tipo di azienda o settore Sanità
 - Tipo di impiego Tirocinio di specializzazione
 - Esperienza formativa svolta Attività di consulenze psicologica e psicoterapeutica individuale, di coppia e familiare; psicoterapia individuale, di coppia e familiare; accoglienza dei pazienti; somministrazione di test, siglatura e codifica dei risultati; incontri d'équipe; co-conduzione di gruppi; partecipazione a gruppi multifamiliari
- Data **1-2-3 Luglio 2011**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
 - Esperienza formativa svolta Partecipazione, **in qualità di relatrice**, al **Convegno** "Relazioni terapeutiche e contesti di cura" con la relazione "**Famiglia con preadolescente adottivo: i tempi del cambiamento**".
 - Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione
- Data **14 DICEMBRE 2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ordine degli Psicologi del Lazio
 - Principali Esercizio della libera professione di Psicologo

tematiche/competenze professionali acquisite

- Titolo della qualifica rilasciata

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Esperienza formativa svolta

- Titolo della qualifica rilasciata

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Esperienza formativa svolta

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Titolo della qualifica rilasciata

- Livello nella classificazione nazionale – votazione

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Esperienza formativa svolta

- Titolo della qualifica rilasciata

Abilitazione alla professione di Psicologo

SETTEMBRE 2005-LUGLIO 2006

Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma

Partecipazione al "C.I.Co.F", Corso Introduttivo al Counselling Familiare

Attestato di partecipazione

MARZO 2005-MARZO 2006

Azienda Ospedaliera "Sant'Andrea", Roma

Sanità

Tirocinio post-lauream

Conoscenza delle principali tecniche di assessment in clinica psicologica e delle principali tecniche psicometriche; osservazione e partecipazione indiretta a valutazioni psicologiche e ad incontri d'èquipe; abilità di scoring e analisi dei profili; attività di ricerca tramite somministrazione di test e analisi dei dati; assistenza ai tesisti.

24 NOVEMBRE 2004

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Tesi di Laurea sulla "Qualità della Vita del Paziente sottoposto a Trattamento Dialitico", uno studio multicentrico e comparativo sulla qualità della vita di detti soggetti, svolto in collaborazione con le U.O.S. di Psichiatria e la U.O.S. di Dialisi dell'Azienda Ospedaliera "Sant'Andrea" di Roma, con l' A.S.L. "Sant'Elia" e il "Centro Emodialisi Nissenò" di Caltanissetta e il "Centro Diagnostico Terapeutico RZR" di Serradifalco (CI).

Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità V.O.

100/110

A.A. 2002/2003

Università degli Studi di Roma "**La Sapienza**"

esperienza pratica guidata sulla somministrazione, sgrigliatura e valutazione della scala V.A.B.S.(Vineland Adaptive Behaviour Scale), cattedra di "Psicologia dell' Handicap e della Riabilitazione"

Attestato di partecipazione

- Data **A.A. 2001/2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma "**La Sapienza**"
 - Esperienza formativa svolta esperienza pratica guidata sull'analisi di comunità e sui profili di comunità, cattedra di "Psicologia di Comunità"
 - Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione

- Data **07 LUGLIO 1997**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Ginnasio "Ruggero Settimo"

- Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di maturità classica**
- Livello nella classificazione nazionale – votazione 52/60

CONVEGNI

- Data **26-27 Novembre 2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
 - Esperienza formativa svolta Convegno "Traumi e resilienza familiare. Come intervenire?"
 - Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione

- Data **4-5 Giugno 2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
 - Esperienza formativa svolta Convegno: "Nodi attuali della psicoterapia e prospettive future nel lavoro con le famiglie"
 - Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione

- Data **13-14 Novembre 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
 - Esperienza formativa svolta Convegno: "La self-disclosure: le emozioni del terapeuta familiare in seduta"
 - Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione

- Data **5-6 Giugno 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma

- Esperienza formativa svolta
 - Titolo della qualifica rilasciata
- Convegno: "Depressione e tristezza esistenziale. Come intervenire"
- Attestato di partecipazione
- Data
- Gennaio 2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Centro Regionale Sant'Alessio Margherita di Savoia per i Ciechi e Comitato Genitori Minori con Disabilità Visiva, Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti - ONLUS, Sezione di Roma
- Esperienza formativa svolta
 - Titolo della qualifica rilasciata
- Ciclo di Seminari Didattici sulla Disabilità Visiva per un totale di 12 ore
- Attestato di partecipazione
- Data
- 7-8 Novembre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
- Esperienza formativa svolta
 - Titolo della qualifica rilasciata
- Convegno: "Crisi e trasformazioni della coppia. Modelli terapeutici a confronto"
- Attestato di partecipazione
- Data
- 30-31 Maggio 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
- Esperienza formativa svolta
 - Titolo della qualifica rilasciata
- Convegno: "La transizione da figli a fratelli. Percorso difficile o impossibile?"
- Attestato di partecipazione
- Data
- 9-10 Novembre 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
- Esperienza formativa svolta
 - Titolo della qualifica rilasciata
- Convegno: "Gruppi multifamiliari e interventi di rete. Le risorse della famiglia, dell' individuo e della comunità"
- Attestato di partecipazione
- Data
- 11-12 Giugno 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Università degli Studi di Roma "La Sapienza" e I.E.F.Co.S
- Esperienza formativa svolta
 - Titolo della qualifica rilasciata
- Convegno: "Un nuovo metodo di valutazione della famiglia in terapia", di Salvador Minuchin
- Attestato di partecipazione
- Data
- 24-25-26 Maggio 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Accademia di Psicoterapia della Famiglia, sede di Roma
- Esperienza formativa svolta
- Convegno: "Il ritorno al sociale. Utopia o necessità per i terapeuti della famiglia?"

- Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione
- Data **13-14 Ottobre 2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di Psicoterapia della Famiglia e Fondazione Silvano Andolfi, sede di Roma
- Esperienza formativa svolta Convegno: "Crescere tra più culture: risorse e problematiche delle famiglie immigrate e interculturali"
- Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione

PUBBLICAZIONI

- Data **2006**
- Nome della rivista *Psicoterapia Cognitiva e Comportamentale*, volume 12, issue 3 pp. 343-353
- Titolo della pubblicazione " Validazione convergente e discriminante della versione italiana della Zung Self-Rating Depression Scale".
- Autori Innamorati M., Lelli M., Aiello S., Di Lorenzo del Casale F.L., Russo S., Ferrari V.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

FRANCESE
INGLESE

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
C1	C1	C1	C1	C1	
B2	B2	B2	B2	B2	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

CAPACITÀ E COMPETENZE SOCIALI Predisposizione naturale per le relazioni interpersonali che si traduce in un'ottima capacità di relazione con le altre unità di staff

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Spirito d'iniziativa, apertura al cambiamento e alle sfide lavorative, Ottime capacità nell'organizzazione e gestione del lavoro d'équipe e individuale, affidabilità e tenacia nel raggiungimento degli obiettivi

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE Ottima capacità dell'utilizzo di applicativi Office per uffici; di sistemi per l'elaborazione dei dati statistici come SPSS; ottima conoscenze del dispositivo JAWCE di video-letto-scrittura per non vedenti o ipovedenti

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Ottima conoscenza del linguaggio Braille per non vedenti e dei software per l'ausilio alla vista di soggetti non vedenti e ipovedenti

PATENTE Patente per autoveicoli di classe B e motoveicoli di classe A

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"

Serena Russo