

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome (i) / Nome (i)

Indirizzo

Telefono / Cellulare

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

C.F.

Florio Francesca Maria

Ss.18 III Tr., 101 - 89135 Reggio Calabria

0902324002 - 3405691109

floriofrancesca@live.it

Italiana

22.02.1992

FLRFNC92B62F158S

**Occupazione desiderata/
Settore Professionale**

Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

Settembre 2005 – Luglio 2010

• Nome e tipo di istruzione
o formazione

I.S.S. "F. Bisazza" di Messina

- Titolo di studio conseguito

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Titolo di studio conseguito

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Titolo di studio conseguito

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Titolo di studio conseguito

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Titolo di studio conseguito

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istruzione o formazione

- Titolo di studio conseguito

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istruzione o formazione

Diploma di maturità linguistica con votazione di 74/100

26 Novembre 2010

Corso: “Percorsi diagnostici riabilitativi condivisi per la spasticità”

Attestato di partecipazione al corso in qualità di studente

31 marzo 2011

Corso: “Disturbi generalizzati dello sviluppo: percorsi diagnostici e rete integrata assistenziale”

Attestato di partecipazione al corso in qualità di studente

12,13,26,27 Novembre 2011

Corso: “La precoce individuazione ed intervento in età prescolare. Screening DSA: test PSS e LAC test”

Attestato di partecipazione al corso in qualità di studente

29,30 Novembre 2011

Corso: “Massaggio: dal contatto corporeo all’atto terapeutico. Da Shantala alla massoterapia Manu Medica nel trattamento fisioterapico delle cicatrici”

Attestato di partecipazione al corso in qualità di studente

2,3 Dicembre 2011

Corso: “Co-morbidità vere o secondarie nelle epilessie del bambino”

Attestato di partecipazione al corso in qualità di studente

7 Dicembre 2012

Corso: “ADHD: diagnosi e terapia”

- Titolo di studio conseguito
 - Date (da – a)

Attestato di partecipazione al corso in qualità di studente

Novembre 2010 – 05/11/2013
 - Nome e tipo di istruzione o formazione

Università degli studi di Messina – Corso di laurea in Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
 - Principali materie/abilità professionali oggetto di studio

Fisica applicata; Biochimica; Biologia applicata; Neuropsichiatria infantile; Istologia; Anatomia Umana; Fisiologia; Scienze infermieristiche e tecniche neuropsichiatriche e riabilitative; Psicologia dello sviluppo; Psicologia generale; Sociologia generale; Statistica medica; Patologia generale; Genetica medica; Igiene generale e applicata; Psicologia dinamica; Pedagogia generale e sociale; Psicologia clinica; Infermieristica generale e pediatrica; Neurologia; Psichiatria; Neurochirurgia; Farmacologia; Malattie apparato locomotore; Informatica; Pediatria generale e specialistica; Malattie apparato visivo; Otorinolaringoiatria; Audiologia; Scienze tecniche mediche e applicate; Didattica e pedagogia speciale; Inglese scientifico; Ginecologia e ostetricia; Discipline dello spettacolo; Storia della medicina; Medicina legale; Psicologia del lavoro e delle organizzazioni; Psicologia sociale; Tirocinio guidato.
- Titolo di studio conseguito

Laurea in Terapia della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva con una tesi nella materia di scienze infermieristiche e tecniche neuropsichiatriche e riabilitative dal titolo “SINDROME DI PRADER-WILLI: dalla diagnosi alla programmazione delle attività” e con votazione di 110/110 con LODE

 - Date (da – a)

5 Novembre 2013
 - Nome e tipo di istruzione o formazione

Università degli studi di Messina
 - Titolo di studio conseguito

Abilitazione alla professione di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
 - Date (da – a)

Novembre – Dicembre 2013
 - Nome e tipo di istruzione o formazione

“Corso teorico-pratico idrokinesiterapia e riabilitazione neuromotoria-ortopedica”
 - Titolo di studio conseguito

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Febbraio – Aprile 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	“Corso teorico-pratico sulla Terapia Multisistemica in Acqua (metodo Caputo-Ippolito)
<ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito 	Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	09,10 Maggio 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	“Corso di alta formazione: I processi di apprendimento del bambino con disturbo dello spettro autistico, comunicazione aumentativa e letto scrittura. Il sistema PECS”
<ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito 	Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 24,5 crediti ECM per l’anno 2014) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	6 Dicembre 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	Corso: “La lettura e la scrittura possibile: tecnologie e strategie metodologiche per il supporto alla dislessia”
<ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito 	Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 14 crediti ECM per l’anno 2014) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	28,29 Marzo 2015
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	Corso: “Il disturbo ossessivo compulsivo in età evolutiva e gli altri disturbi correlati”
<ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito 	Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 12 crediti ECM + 5 tramite corso FAD per l’anno 2015) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	13,14 Giugno 2015
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione 	“Corso di PECS (Picture Exchange Communication System), livello 1”
<ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito 	Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istruzione o formazione

10 Marzo 2017

Corso "La comunicazione aumentativa alternativa"

- Titolo di studio conseguito

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 18 per l'anno 2017) in qualità di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

- Date (da - a)

20,21 Maggio 2017

- Nome e tipo di istruzione o formazione

Corso "Presentazione del protocollo Apcm-2 nella nuova versione per la fascia d'età dei 2-3 anni e per la fascia dai 37 ai 72 mesi: analisi di casi clinici"

- Titolo di studio conseguito

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 12 per l'anno 2017) in qualità di Terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

- Date (da - a)

21,22,23 Giugno 2017

- Nome e tipo di istruzione o formazione

"Corso di Alta formazione DIR 101 "il modello DIR and DIRFLOORTIME: dalla ricerca alla riabilitazione nell'autismo"

- Titolo di studio conseguito

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale in qualità di Terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

- Date (da - a)

25,26 Novembre 2017

- Nome e tipo di istruzione o formazione

Corso "Management dell'agitazione psicomotoria e degli agiti aggressivi in età evolutiva"

- Titolo di studio conseguito

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 16,4 per l'anno 2017) in qualità di Terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) | 14,15 Aprile 2018 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione | Corso "Difficoltà di regolazione sensoriale ed emotiva nei disturbi dello spettro autistico" |
| <ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito | Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 16 per l'anno 2018) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da -a) | 22-30 Giugno 2018 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione | Corso "Formazione al programma di arricchimento strumentale di Reuven Feuerstein I livello Pas standard" |
| <ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito | Attestato di formazione al corso di alta formazione professionale con accreditamento ECM (numero 50 per l'anno 2018) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) | 17,18 Novembre 2018 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione | Corso "Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico in una prospettiva Life-Span" |
| <ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito | Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 15 per l'anno 2018) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) | 6,7,8 Giugno 2019 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione | Corso "Il sistema attentivo esecutivo: sistemi di misura e training" |
| <ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito | Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 18 per l'anno 2019) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) | 23 Giugno 2019 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istruzione o formazione | Corso "Educare al gesto visuo-grafo-motorio dai 5 ai 14 anni" |
| <ul style="list-style-type: none"> • Titolo di studio conseguito | Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 9,8 per l'anno 2019) in qualità di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva |

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istruzione o formazione
- Titolo di studio conseguito

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istruzione o formazione
- Titolo di studio conseguito

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istruzione o formazione
- Titolo di studio conseguito

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istruzione o formazione
- Titolo di studio conseguito

28 Aprile 2020

Corso "Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus Sars Cov-2: preparazione e contrasto"

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 20 ,8 in modalità FAD per l'anno 2020) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

3 Marzo 2020

Corso "Il sonno e i suoi disturbi. Una revisione degli aspetti fisiologici, clinici e di trattamento"

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 15 in modalità FAD per l'anno 2020) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

25 Aprile 2020

Corso "Autismo e apprendimento"

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 17 in modalità FAD per l'anno 2020) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

22 Ottobre 2021

Corso "Workshop introduttivo EARLY START DENVER MODEL"

Attestato di partecipazione al corso di formazione professionale con accreditamento ECM (numero 9 per l'anno 2021) in qualità di Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da-a)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Maggio 2014 – Indeterminato

Centro di riabilitazione “Villa Betania” di Reggio Calabria

Contratto di lavoro a tempo indeterminato full-time con la qualifica di “Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva” categoria “F” come previsto dal nuovo C.C.N.L. “Personale non medico dipendente dalle case di cura e di riposo e dai centri di riabilitazione”.

Valutazione e riabilitazione di pazienti in età evolutiva con le seguenti patologie:

- Ritardo Mentale
- Dislessia, disgrafia e disturbi dell’apprendimento scolastico
- Sindromi genetiche
- Disturbi pervasivi dello sviluppo
- Paralisi cerebrali infantili
- Ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio
- Disprassia evolutiva
- Disturbo da deficit di attenzione/iperattività (ADHD)

- Date (da-a)
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dicembre 2013 – Aprile 2014

Centro di riabilitazione “Villa Francesca” di Catania

Contratto di incarico libero professionale con la qualifica di “Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva”

Valutazione e riabilitazione di pazienti in età evolutiva con le seguenti patologie:

- Ritardo mentale
- Dislessia, disgrafia e disturbi dell’apprendimento scolastico
- Sindromi genetiche
- Disturbi pervasivi dello sviluppo
- Paralisi cerebrali infantili
- Ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio
- Disprassia evolutiva
- Disturbo da deficit di attenzione/iperattività (ADHD)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- Madrelingua
- Altra(e) lingua(e)
- Autovalutazione livello europeo(*)

Italiana

1. Inglese
2. Francese

- Lingua
- Lingua

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
1	B1	1	B1	1	B1	1	B1	1	B1
2	B1	2	B1	2	B1	2	B1	2	B1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

In tutto il periodo della mia formazione ho maturato un'ottima capacità comunicativa e l'uso di un linguaggio tecnico attinente al percorso di studi seguito. Ho acquisito sufficienti abilità a gestire al meglio il contatto terapeutico con il minore e, contemporaneamente con i genitori e/o tutori legali degli stessi, di gestire una relazione cooperativa con le altre figure di educatori, con gli insegnanti e con tutte le figure di adulti che fanno parte del sistema educativo-supportivo del minore.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ho acquisito la capacità di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisita tramite le esperienze sopra elencate, nelle quali mi è stato chiesto richiesto di gestire in modo autonomo le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Ottima conoscenza del pacchetto Office (Word, Excel, Power Point) ed una buona manualità nell'uso dei software. Conoscenza dei pacchetti Microsoft Office™ e OpenOffice

- Ottima conoscenza di Sistemi Operativi Microsoft quali Windows XP, Windows 7 ed Apple OS X
- Ottima conoscenza di tutti i Sistemi Operativi Mobili Android ed iOS
- Ottima conoscenza di Internet e delle reti
- Ottima conoscenza di browser quali Internet Explorer, Mozilla Firefox, Opera, Chrome

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Durante il corso di laurea sono state svolte le seguenti attività:

- Tirocinio osservativo-pratico c/o U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" – Messina
- Tirocinio osservativo-pratico c/o il reparto di Terapia Intensiva Neonatale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" – Messina
- Tirocinio osservativo-pratico c/o reparti dell'azienda A.I.A.S. sezione San Filippo Del Mela - Messina

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Messina, 22/10/2021

Francesca Maria Florio

