

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome **ANTONIETTA SCARFONE**
E-mail anto-scarfone@hotmail.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita 27/04/1982

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da aprile 2009 ad agosto 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro di riabilitazione “Sophia” s.r.l. Palmi (RC)
- Tipo di azienda o settore Centro di riabilitazione convenzionato
- Tipo di impiego **Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**
- Principali mansioni e responsabilità Prese in carico di pazienti affetti da patologie diverse, nella sfera infantile, con svolgimento di terapie neuro e psicomotorie adatte ai diversi pazienti ed alle diverse patologie. Attività di osservazione e valutazione, ai fini di poter stilare un programma riabilitativo personalizzato.

- Date (da – a) Da febbraio 2007 a febbraio 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro di riabilitazione S. Lorenzo s.r.l. Via Gelsomini S. Giovanni in Fiore (cs)
- Tipo di azienda o settore Centro di riabilitazione convenzionato
- Tipo di impiego **Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**
- Principali mansioni e responsabilità Prese in carico di pazienti affetti da patologie diverse, nella sfera infantile, con svolgimento di terapie neuro e psicomotorie adatte ai diversi pazienti ed alle diverse patologie. Attività di osservazione e valutazione, ai fini di poter stilare un programma riabilitativo personalizzato. Screening nelle scuole.

- Date (da – a) Da gennaio 2005 a febbraio 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Servizio di riabilitazione presso azienda ospedaliera di Lamezia Terme
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria locale n° 6 Regione Calabria Lamezia Terme
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Principali mansioni e responsabilità Partecipazione allo svolgimento delle principali terapie neuro e psicomotorie e di metodiche comunicative alternative (comunicazione aumentativa e alternativa) condotte con i bambini afferenti al reparto di riabilitazione

- Date (da – a) Da maggio 2004 a dicembre 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Servizio di Neuropsichiatria infanzia e adolescenza Soverato (Catanzaro)
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria locale n° 6 D.S. n°3 Soverato
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Principali mansioni e responsabilità Partecipazione allo svolgimento delle principali terapie neuro e psicomotorie, partecipazione alle sedute di valutazione e diagnosi effettuate da equipe multidisciplinari

- Date (da – a) DA APRILE 2004 A MAGGIO 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O. di Neuropsichiatria infantile Via D. Tripepi n° 3/a 89100 Reggio Calabria
- Tipo di azienda o settore Azienda U.S.S.L. N° 11 REGIONE CALABRIA
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Principali mansioni e responsabilità Attività didattiche connesse al tirocinio

- Date (da – a) DA FEBBRAIO 2003 A LUGLIO 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera "Pugliese Ciaccio" Via Cortese 88100 CATANZARO, reparto di neonatologia e di pediatria
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Principali mansioni e responsabilità Osservazione delle caratteristiche principali dei "neonati a rischio" e dei principali segni clinici di neonati affetti da "sindromi genetiche". Permanenza nel reparto di terapia intensiva (all'interno del reparto di neonatologia) con l'ausilio degli infermieri pediatrici. Nel reparto di pediatria; osservazione delle principali caratteristiche fisiche e comportamentali di bambini affetti da sindromi genetiche rare (sindrome di Angelman, sindrome di Williams, sindrome di Prader-willy ecc.)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 9-10-11 22-23-24-25 Settembre 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fondazione Betania
Via Molise 21 88100 Catanzaro
Corso Feuerstein PAS standard
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso ecm**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) Dal 5 maggio al 20 maggio 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fondazione "Peppino Scoppa" Onlus
Via Dei Goti 27 84012 Angri (SALERNO)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio La prevenzione e la diagnosi delle ipoacusie, disturbi della comunicazione verbale, il setting psicomotorio nella terapia del bambino ipoacusico, la valutazione della competenza linguistica e comunicativa del bambino ipoacusico, laboratori di psicomotricità e di musicoterapia.
- Qualifica conseguita **Master 1° livello sui disturbi della comunicazione verbale.**
- Livello nella classificazione

- nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) Da novembre 2002 ad aprile 2006
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di medicina e chirurgia "Magna Graecia" di Catanzaro. **Corso di laurea in "Terapista della neuro e psicomotricità dell' età evolutiva"**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Neuropsichiatria infantile, neurologia, psicologia, psicologia dello sviluppo e dell' educazione, tecniche riabilitative, pediatria
 - Qualifica conseguita **Laurea con votazione 110/110**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Laurea triennale
-
- Date (da – a) Da settembre 1996 a luglio 2001
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo linguistico brocca** con sede in Istituto Liceo Scientifico Statale di S.GIOVANNI IN FIORE (COSENZA)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio LINGUE STRANIERE: inglese, francese, tedesco, LETTERATURA :italiana, inglese, francese, tedesca e latina FILOSOFIA, STORIA, MATEMATICA, FISICA, STORIA DELL'ARTE, DIRITTO
 - Qualifica conseguita **Diploma con votazione 100/100**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Istruzione secondaria

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

- INGLESE**
- Capacità di lettura **BUONO**
 - Capacità di scrittura **BUONO**
 - Capacità di espressione orale **BUONO**

ALTRE LINGUE

- FRANCESE**
- Capacità di lettura **BUONO**
 - Capacità di scrittura **BUONO**
 - Capacità di espressione orale **BUONO**

PATENTE O PATENTI **patente di guida (patente B)**