

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
INFORMAZIONI PERSONALI
VITAE**

Nome

COSTA PALMA ELENA

Indir



**N. 17 VIA FELICE CASATI 42, MILANO 20090 (METRO
REPUBBLICA)**

Telefono

392 5338616

Fax

E-mail

demifran@libero.it

Partita IVA

06022350968

CF:CSTPML79S45D005X

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

05-11- 1979

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Data **DA GENNAIO 2008 AD OGGI**
 - Tipo di azienda o settore Studio associato Via Felice Casati, 42 – Milano
 - Tipo di impiego **Psicologa psicoterapeuta**
 - Principali mansioni e responsabilità Valutazione psicodiagnostica; Consultazione; Colloqui di psicoterapia ad indirizzo Cognitivo-Comportamentale per adulti e minori. Trattamento per disturbi d'Ansia; disturbi dell'Alimentazione; disturbi di Personalità; di Relazione; dell'Umore.

- Data **DA FEBBRAIO 2008 AD OGGI**
 - Tipo di azienda o settore Servizio comunità madre-bambino **Luna Stellata**, Via P. Bubba, Piacenza
 - Tipo di impiego **Consulenza psicologica-psicoterapeutica**
 - Principali mansioni e responsabilità Intervento terapeutico sulla genitorialità verso donne tossicodipendenti attraverso l'osservazione relazione madre-bambino, la conduzione di gruppi e colloqui individuali (valutazione dell'attaccamento in tutte le fasi dell'età evolutiva)

- Data **DA FEBBRAIO 2008 AD OGGI**
 - Tipo di azienda o settore Cooperativa CAMELOT
 - Tipo di impiego **Consulenza psicologica**
 - Principali mansioni e responsabilità Progettazione in corso per la realizzazione di una comunità di messa alla prova per minori in esecuzione di pena.

- Data **DA SETTEMBRE 2006 AD OGGI**
 - Tipo di azienda o settore Ambulatorio dei Disturbi del Comportamento Alimentare c/o **l'Ospedale San Paolo** di Milano
 - Tipo di impiego **CONSULENTE PSICOTERAPEUTA**
 - Principali mansioni e responsabilità Accoglienza dell'utenza; Colloqui valutativi di tipo psicologico e testale; Psicoterapia ad orientamento cognitivo- comportamentale con pazienti adulti e minori.

- Data **DAL 22-MARZO-2005 AD MAGGIO 2009**

- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Presidente: Francesca Savi
 - **Tipo di azienda o settore** Responsabile Area Carcere: Carla Fregoni; via Gorki, 5
Cooperativa Spazio Aperto Servizi- Area Carcere: Progetto "Cuore libera Cuore" c/o la **Casa di Reclusione Milano- Opera** " e Progetto "Io non ho paura" c/o **Il Casa di Reclusione Milano- Bollate**
 - **Tipo di impiego** **Psicologa**
Coordinatrice del progetto c/o la Casa di Reclusione Milano- Bollate
Mantenere e migliorare il legame genitore/detenuto- figlio.
Favorire il recupero/mantenimento dell'identità e delle competenze genitoriali.
Supportare la coppia genitoriale nello svolgimento dei compiti educativi.
Garantire al bambino la possibilità di vivere momenti esclusivi con il proprio genitore.
Denomizzazione e tematizzazione dell'evento traumatico del minore con il genitore detenuto. Attivazione della rete esterna.
 - **Principali mansioni e responsabilità**
-
- **Data** **DAL OTTOBRE 2005 A SETTEMBRE 2007**
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Francesca Savi, via Gorki, 5, MILANO
Cooperativa Spazio Aperto Servizi
 - **Tipo di azienda o settore** Servizio di Integrazione Scolastica con studenti delle scuole elementari; Assistenza Domiciliare Handicap
 - **Tipo di impiego** **Educatrice**
-
- **Data** **DAL 1 APRILE 2004 AL 31 MARZO 2005**
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **Presidenza del Consiglio dei Ministri-** Ufficio Nazionale per il Servizio Civile-Roma
 - **Tipo di azienda o settore** **Azienda Sanitaria Locale RM E-** Dipartimento di Salute Mentale: Direzione della U.O.C Municipio 17 (via Plinio, 31): Progetto "Costruire l'incontro"
 - **Tipo di impiego** Volontaria Servizio Civile Nazionale
 - **Principali mansioni e responsabilità** Favorire la costruzione e mantenere "alleanza terapeutica tra i pazienti mentali gravi "non collaborativi" e il servizio attraverso interventi a livello domiciliare; accompagnamento del paziente (con funzione di stimolo e sollecitazione) ad attività risocializzanti presso il C.D. o all'interno del contesto territoriale.
Potenziare e migliorare le attività di follow up e monitoraggio delle situazioni in oggetto, anche attraverso l'adozione di appositi strumenti statistici e descrittivi.
Preparazione di attività culturali e scientifiche volte all'approfondimento di tali problematiche e alla sensibilizzazione della cittadinanza.
-
- **Data** **DAL 15 MARZO 2004 AL 14 MARZO 2005**
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Dott. Giuseppe Martini, Via Plinio, 31 ROMA
 - **Tipo di azienda o settore** **Centro di Salute Mentale DSM ASL RM E**
 - **Tipo di impiego** **Tirocinante psicologa**
 - **Principali mansioni e responsabilità** Colloqui di Accoglienza ai nuovi utenti; Valutazione psicodiagnostica (MMPI, SCID II, WAIS); Visite domiciliari; Interventi riabilitativi e residenziali; Organizzazione riunioni equipe settimanali.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **DA GENNAIO 2006 A NOVEMBRE 2009**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione in **Psicoterapia cognitivo- comportamentale** c/o **Studi Cognitivi e Ricerca**, Foro Bonaparte, 57, Milano; direttrice Sassaroli Sandra
 - Qualifica conseguita **Psicoterapeuta cognitivo-comportamentale**
Tesi sperimentale: "Dissociazione, Immagine corporea e Autostima nei Disturbi del Comportamento Alimentare".
Voto: 30/30 e lode

- Date **DAL NOVEMBRE 2004 A GIUGNO 2005**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione in **Criminologia criminalistica e Scienze dell'Investigazione** presso il **CEPIC** (Centro Europeo di Psicologia dell'Investigazione e Criminologia), via Arbia 70, Roma
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date **DA APRILE 2004 A MARZO 2005**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di **formazione permanente** per il Servizio Civile organizzato dall'Azienda Sanitaria Locale Roma E
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date **09-MARZO-2004**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**
 - Qualifica conseguita Laurea in **Psicologia Clinica e di Comunità**
Tesi: " Empowerment organizzativo: uno studio empirico in una Unità Sanitaria Locale"
Iscritta all' Albo degli Psicologi della Lombardia al numero 03/9531.

- Date **ANNO 1997**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO CLASSICO STATALE "FRANCESCO BRUNO" Indirizzo sperimentale
 - Qualifica conseguita **Maturità classica**

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente.

Data _____

Firma _____