

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome RUSSO BARBARA
Indirizzo VIA TRENTO 20 CALUSO (TO)

P.IVA 12502240018
Telefono 3480925127
Indirizzo studio Via Bettoia 70/72 Caluso (TO)
Cap 10014

Posta certificata barbararusso@psypec.it
E-mail 75barbararusso@gmail.com

Nazionalità Italiana
Data di nascita 30/09/1975

ESPERIENZA LAVORATIVA

	Data	Attualmente
Nome e indirizzo di lavoro		Studio Privato via Bettoia 70/72 108 Caluso (TO)
Tipo di impiego		Psicoterapeuta presso studio privato (attività libero professionale)
	• Date (da – a)	Settembre 2016 - Giugno 2023
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		Scuola Dell'infanzia Paritaria "Duchessa di Genova" via dell'Asilo 5 San Giusto Canavese (To)
• Tipo di azienda o settore		

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Referente Insegnante Titolare, scadenza giugno 2023.
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	2015 - 2016
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	Collaboratrice progetto per la scuola primaria "Viaggio nel cuore" Familiarizzazione e gestione delle emozioni nei bambini.
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore 	Aprile 2007- Dicembre 2011 Attività svolta presso proprio studio privato
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	Attività libero-professionale come psicologo e neuropsicologo Sostegno psicologico, psicodiagnostica, diagnostica neuropsicologica, riabilitazione neuropsicologica.
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore 	Aprile 2007- Dicembre 2011 Presidio Sanitario "Ausiliatrice" – Fondazione Don C. Gnocchi – Via Peyron, 42 -10143 Torino – Tel 011.437.58.34 <i>Centro Riabilitazione gravi cerebrolesioni acquisite</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	Contratti a tempo determinato. Servizio di Neuropsicologia Valutazione e Riabilitazione cognitiva di soggetti con gravi cerebrolesioni acquisite

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2007-2008</p> <p>Responsabile e autrice in collaborazione con altri colleghi psicologi del Progetto “Non Perdiamo la Testa”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	<p>.</p> <p>Informare i ragazzi delle scuole Medie Superiori sulle reali conseguenze del T.C.E.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Incentivando comportamenti adeguati in un’ottica preventiva (padronanza e rispetto del codice stradale, rischi nel consumo di alcol e sostanze stupefacenti).</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2006-2007</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	<p>Presidio Ospedaliero Ausiliatrice via Peyron 42 Torino,</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	<p>Day Hospital, struttura di III° livello, specializzata nella riabilitazione di pazienti con</p> <p>Gravi cerebrolesioni acquisite.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	<p>Servizio di Neuropsicologia (Stage semestrale)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Valutazione, diagnosi, riabilitazione dei disturbi cognitivi e neurocomportamentali in</p> <p>Pazienti con esiti di trauma cranico encefalico o danno vascolare in fase terziaria, nell’ottica del reinserimento sociale e lavorativo.</p>

Formazione

	Data	31 Dicembre 2022
		Corso Formazione "La comunicazione Strategica nelle professioni Sanitarie: aspetti relazionali e umanizzazione delle cure" N 30 crediti formativi ECM
	Data	27 Dicembre 2022
		Corso Formazione "Stress e Disturbi da Somatizzazione" N. 30 crediti formativi ECM.
	Data	19 Febbraio 2020
		Annotazione albo Psicoterapeuti Regione Piemonte
• Qualifica conseguita		13 Dicembre 2019 Specializzazione in Psicoterapia Orientamento Psicodinamico Adleriano (SAP).
	Data	Gennaio 2017 a Dicembre 2019
		Specializzanda psicoterapeuta presso il Servizio di Psicologia di Età Evolutiva, Castellamonte, ASL TO 4.
	Data	Luglio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Master Terapia EMDR II° Livello CRSP (Centro di Ricerche e Studi in Psicotraumatologia) EMDR Europe Association, C. Isabel Fernandez.
• Qualifica conseguita		Titolo conferito: Terapeuta EMDR di II° Livello.

<p style="text-align: center;">Data</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p style="text-align: center;">Marzo 2019</p> <p>Master Terapia EMDR I° Livello CRSP (Centro di Ricerche e Studi in Psicotraumatologia) EMDR Europe Association, C. Isabel Fernandez.</p> <p>Titolo conferito: Terapeuta EMDR di I° Livello.</p>
<p style="text-align: center;">Data</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nome e tipo di istituto o formazione ▪ Principali materie e abilità professionali <ul style="list-style-type: none"> ▪ Qualifica conseguita 	<p style="text-align: center;">Febbraio/ Luglio 2016</p> <p>Master Disturbi Specifici Apprendimento LR Psicologia; Formazione-Clinica-Ricerca</p> <p>Diagnosi, intervento logopedico, trattamento neuropsicologico e riabilitazione DSA e BES;150 ore formative e pratiche. Attestato formazione più crediti formativi</p>
<p style="text-align: center;">Data</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nome e tipo di Istituto o Formazione ▪ Principali materie e abilità professionali 	<p style="text-align: center;">Febbraio 2017 – Giugno 2017</p> <p>ANGSA Piemonte, Atlantide Corso di Formazione sull'Autismo (60 ore)</p> <p>Attestato di formazione più crediti formativi.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>2008 – 2011 Specializzanda Psicoterapia Adulti presso Centro di Salute Mentale, ASL 2 Torino</p> <p>Attività sperimentale: Relazione tra Psicopatologia e Neuropsicologia nella schizofrenia. Valutazione neuropsicologica di pazienti psicotici. Responsabile e Tutor Dr. Keller R.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>2005 – 2006 Tirocinio post-laurea di Neuropsicologia, Presidio Sanitario Ausiliatrice, Centro di Neuroriabilitazione per Gravi Cerebrolesioni Acquisite, Torino.</p> <p>Valutazione, diagnosi e riabilitazione dei deficit cognitivi.</p>
<p>Data</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale 	<p>18 Settembre 2006</p> <p>Abilitata all'esercizio della professione psicologo, iscritta all'albo della Regione Piemonte nr.4750</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale 	<p>1997 – 2005 Università degli Studi di Torino, Facoltà di Psicologia</p> <p>Tesi di laurea di argomento Cognitivo: " Validazione di un protocollo di assessment della competenza comunicativa: aspetti metodologi e criteri di siglatura".</p> <p>Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità (Vecchio Ordinamento), votazione 106/110</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>1991 -1996 Scuola Magistrale Sperimentale Madre Mazzarello – Torino</p> <p>Diploma Magistrale Quinquennale con abilitazione all'insegnamento scuole di grado votazione 60/60</p>

ESPERIENZA VOLONTARIATO

ASSOCIATO EMDR ITALIA

INTERVENTO UMANITARIO IN QUALITÀ DI ASSOCIATO EMDR ITALIA
DA MARZO A GIUGNO 2021 SVOLTO INTERVENTO EMDR PRESSO SCUOLA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO BORGOFRANCO DI IVREA A SEGUITO DI
EPISODIO DI SUICIDIO DI MINORE.

ANNO 1996/ 1997 SVOLTO ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO
COMUNITÀ TRATTAMENTO DIPENDENZE DA SOSTANZE
STUPEFACENTI "TERRA MIA" MONCALIERI (TO)

ANNO 2005/2006 COLLABORATRICE VOLONTARIA DISTRETTO SUD-
OVEST CIRCOSCRIZIONE 2 (TO). AFFIDATARIA DI MINORE E AFFIDATARIA
DI ADULTO CON DISTURBI PSICHICI.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

ATTITUDINE AL LAVORO DI ÉQUIPE IN AMBITO LAVORATIVO, BUONE COMPETENZE
IN AMBITO CLINICO, RIABILITAZIONE E VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA, TRATTAMENTO CLINICO DEI TRAUMI ATTRAVERSO TERAPIA
EMDR

SVOLTO COMPITI DI COORDINAMENTO IN PROGETTI FORMATIVI SCOLASTICI, ATTIVITÀ DI
COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ DEI TIROCINANTI IN AMBITO NEUROPSICOLOGICO.

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI
INFORMAZIONI

Publicazioni e presentazioni

Keller R., Russo B., Sabbatini O., Pirfo E., La relazione tra Psicopatologia e Neuropsicologia nella
schizofrenia attraverso il monitoraggio della fonte. Atti II° Congresso Nazionale AINp
" Neuroscienze, Neuropsicologia e Psicopatologia: l'integrazione delle scienze della mente
dalla diagnosi alla riabilitazione", Rimini 21 e 22 Novembre 2009.

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 la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge
675/96 del 31 dicembre 1996.

Caluso, 15. 09. 2023

Dott.ssa Barbara Russo
Psicologa, Psicoterapeuta
n° 4750 Ordine Reg. Piemonte

