

Curriculum Vitae



Informazioni personali

Nome e Cognome

Simone Ciuffi

Indirizzo

via Lago Maggiore 20, 66020 San Giovanni Teatino, Chieti (IT).

Telefono

+39 320.0266613

E-mail

simone_ciuffi@virgilio.it

Cittadinanza

Italiana

Data e luogo di nascita

10 agosto 1982, Pescara (PE).

Sesso

M

Esperienza professionale

Date

Attualmente

Lavoro o posizione ricoperti

Libero professionista

Principali attività e responsabilità

Psicologo specializzando in psicoterapia analitica

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Via Regina Margherita, 19 (PE)

Tipo di attività o settore

Psicologo

Date

Attualmente

Lavoro o posizione ricoperti

Psicologo

Principali attività e responsabilità

Consulenze/ sportello d'ascolto

Nome e indirizzo del datore di lavoro

C.i.f. Via Passolanciano n. 50 Pescara (PE)

Tipo di attività o settore

Psicologo

Date

Da Agosto 2017 ad Agosto 2018

Lavoro o posizione ricoperti

Psicologo

Principali attività e responsabilità

Gestione comunità e degli utenti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AMICI DI CEARPES San Giovanni Teatino

Tipo di attività o settore

Educatore

Date	2017/2018
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologo nel progetto regionale "LE CONNESSIONI MALATE, IL POTERE DI FARE MALE NELLE IDENTITÀ VIRTUALI E L'IMPOTENZA DELLE IDENTITÀ REALI"
Principali attività e responsabilità	Incontri insegnanti / studenti inerenti la tematica di cui sopra.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Scuole "Benedetto Croce" Pescara (PE) "Michetti / Pascoli" Pescara (PE)
Tipo di attività o settore	Psicologo
Date	Attualmente
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinio specializzazione in psicoterapia
Principali attività e responsabilità	Psicologo specializzando in psicoterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CSM Pescara Sud con la tutor Dottoressa Bruna Silvidii - Dirigente Psicologo del Servizio di psicologia Clinica A.S.L. Pecsra Sud
Tipo di attività o settore	Psicologo
Date	Attualmente
Lavoro o posizione ricoperti	Specializzazione in psicoterapia nel setting istituzionale
Principali attività e responsabilità	Psicologo specializzando in psicoterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituti Biologici presso il Policlinico "A. Gemelli" (Roma)
Tipo di attività o settore	Psicologo
Date	Attualmente
Lavoro o posizione ricoperti	Consulente
Principali attività e responsabilità	Coach, preparatore mentale per gare e per problematiche inerenti le cause psicologiche che interferiscono nell'allenamento
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CrossFit Dark Cove
Tipo di attività o settore	Coach e consulente
Date	2016/2017
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologo nel progetto regionale "IL CORPO DENTRO E IL CORPO FUORI...IL Sé E LE RELAZIONI REALI E VIRTUALI"
Principali attività e responsabilità	Incontri insegnanti / studenti inerenti la tematica di cui sopra e sportelli d'ascolto in giorni e orari prefissati dedicati ad insegnanti e studenti.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Scuole "Di Marzio" Pescara (PE) "Da Vinci" Pescara (PE) "Manthonè" Pescara (PE) "Istituto comprensivo di Torre de' Passeri" Pescara (PE)
Tipo di attività o settore	Psicologo
Date	01 Marzo 2016 – 08 Giugno 2016
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologo libero professionista
Principali attività e responsabilità	Sportello d'ascolto per alunni, insegnanti e genitori
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Comprensivo "G. Galilei", San Giovanni Teatino (CH)
Tipo di attività o settore	Psicologia
Date	01/07/2016 – 31/12/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Operatore / referente area tutor
Principali attività e responsabilità	Relazioni con gli immigrati
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.A.S Excelsior Coop. Eta Beta Via Taro, 1 Montesilvano (PE)
Tipo di attività o settore	Operatore Socio Assistenziale

Date	01 Ottobre 2014 – 31 Marzo 2015
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinio Post Lauream
Principali attività e responsabilità	Psicologo tirocinante
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CSM di Chieti, ASL 2 Lanciano – Vasto – Chieti
Tipo di attività o settore	Psicologia
Date	2014/2015
Lavoro o posizione ricoperti	Contratto a tempo determinato per la posizione di educatore
Principali attività e responsabilità	Educatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Girasole Soc. Coop. Sociale A R.L.
Tipo di attività o settore	Educatore
Date	01 aprile 2014 – 30 settembre 2014
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinio post Lauream
Principali attività e responsabilità	Psicologo tirocinante
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.S.P.P. (Centro Studi di Psicologia e di Psicosomatica) Via Bologna, 35 Pescara
Tipo di attività o settore	Psicologia
Date	12 febbraio 2007 – 01 gennaio 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Commesso sesto livello (full time)
Principali attività e responsabilità	Vendita al dettaglio; gestione magazzino; cassa
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Conbipel SPA, via Gabriele d'Annunzio, Pescara
Tipo di attività o settore	Negozi di abbigliamento
Date	29 maggio 2002 – 03 giugno 2003
Lavoro e posizione ricoperti	Servizio civile
Principali attività e responsabilità	Aiuto educatore per bambini disagiati e con ritardo mentale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.E.A.R.P.E.S., via Verdi, San Giovanni Teatino (CH)
Tipo di attività o settore	Cooperativa sociale

Istruzione e formazione

Data	12/01/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in PSICOTERAPIA ANALITICA con votazione 50/50 e lode
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	I.I.P.R.T.H.P. (International Institute for Psychoanalytic Research and Training of Health Professional)
Data	14/10/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Master in psicodiagnostica clinica e giuridico – peritale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.I.F.R.I.C. (Centro Italiano Formazione Ricerca e Clinica in Medicina e Psicologia)
Data	19 febbraio 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Master in DSA (Disturbi Specifici dell'Apprendimento)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.I.F.R.I.C. (Centro Italiano Formazione Ricerca e Clinica in Medicina e Psicologia)
Data	05 ottobre 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli Psicologi sezione A n°2604
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo
Data	17 febbraio 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Psicologia Clinica e della Salute con votazione 110/110 con Lode
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi "G. d'Annunzio" CH - PE

Data	28 settembre 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Scienze Psicologiche con votazione 98/110
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi "G. d'Annunzio" CH – PE
Data	19 luglio 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di perito in elettronica e telecomunicazioni con votazione 74/100
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto tecnico industriale statale "A. Volta", Pescara.
Data	Maggio 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato Level 1 CrossFit
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CrossFit Inc
Data	22 novembre 2010
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di partecipazione al II corso di psicodiagnostica (I livello): teoria e pratica di test cognitivi, test proiettivi, il setting clinico, la psicodiagnosi e l'Assessment.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CSPP - Centro Studi di Psicologia e Psicosomatica Clinica e Psicoterapia Analitica e di gruppo.
Data	17 giugno 2009
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di partecipazione al corso di Training autogeno con visualizzazioni guidate di III livello.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CSPP – Centro Studi di Psicologia e Psicosomatica Clinica.
Data	19 dicembre 2007
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di Training autogeno con visualizzazioni guidate di II livello
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CSPP – Centro Studi di Psicologia e Psicosomatica Clinica.
Data	10 ottobre 2006
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di Training autogeno analitico di gruppo con visualizzazioni guidate I livello.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SIMP sezione pescarese.
Data	17 – 18 giugno 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione all'evento formativo " Paranoia, personality pathology and psychosis – Supervisioni con Nancy McWilliams e Michael Garrett"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	I.I.P.R.T.H.P. The International Institute for Psychoanalytic Research and Training of Health Professional
Data	Dal 9 al 12 giugno 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al 43° Congresso "La Dimensione psicoterapeutica in Sanità: La relazione col paziente strumento <i>base di ogni cura</i> ."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.P.M. (Società Italiana di Psicoterapia Medica) e Università "G. d'Annunzio"

Data	19 marzo 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario di Studio Interdisciplinare DSA (Disturbi Specifici dell' Apprendimento).
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.i.f. (Società Internazionale di Formazione) con il patrocinio della REGIONE ABRUZZO.
Data	07/08 novembre 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al XXV Congresso Nazionale S.I.M.P. "IL LINGUAGGIO DELLA MALATTIA. Pensare psicosomatico: corpo, sogni e parole nella relazione terapeutica.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.M.P. - Società Italiana Medicina Psicosomatica e C.S.P.P. – Centro Studi di Psicologia e Psicosomatica Clinica
Data	25 giugno 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Convegno "LA PSICOLOGIA NELLA SCUOLA DELL'INCLUSIONE"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ORDINE PSICOLOGI ABRUZZO
Data	Ottobre 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione NICSO (Network Italiano Cure di Supporto in Oncologia)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	NICSO
Data	06 -07 Marzo 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al convegno jaspersiano "Comprensione e cura. Filosofia e psicopatologia a confronto"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Società Italiana Karl Jaspers
Data	01 Marzo 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario " Bigenitorialità e tutela delle relazioni parentali e familiari. Dal diritto del singolo al diritto delle relazioni.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione culturale "Gli Acquaviva" e Laboratorio Clinica Psicologica e del Benessere DiSPUTer Chieti - Pescara
Data	20 gennaio 2103
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione " III Seminario di psicoterapia analitica e addestramento alle relazioni interpersonali attraverso i gruppi Balint"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.M.P. - Società Italiana Medicina Psicosomatica e C.S.P.P. – Centro Studi di Psicologia e Psicosomatica Clinica
Data	22 Settembre 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla 13 giornata Balint Parmense
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.M.P.
Data	14 Luglio 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario – dibattito sul tema: "Psiche, soma e cervello viscerale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.M.P. e C.S.P.P.

Data	01 Giugno 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al III Meeting Multidimensional Approach in Clinical Psychology "Active Ageing"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi G. d'Annunzio
Data	26 Maggio 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al seminario "I linguaggi simbolici nella psicoterapia analitica infantile: parola, sogno, gioco e disegno"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.I.P.P.I. (Associazione Italiana di Psicoterapia Psicoanalitica dell'Infanzia dell'Adolescenza e della Famiglia)
Data	22 Aprile 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione " Il Seminario di psicoterapia analitica e addestramento alle relazioni interpersonali attraverso i gruppi Balint"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.M.P. e C.S.P.P.
Data	13 Novembre 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione "Seminario di psicoterapia analitica e addestramento alle relazioni interpersonali attraverso i gruppi Balint"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.I.M.P. e C.S.P.P.
Data	01 ottobre 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di partecipazione alla XII giornata Balint parmense.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SIMP – Società Italiana Medicina Psicosomatica.
Data	16 luglio 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di partecipazione alla conferenza – dibattito sul tema: "L'unità mente-corpo: il sogno come mediatore psichico e come risorsa terapeutica"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Sezione pescarese della SIMP – Società italiana Medicina Psicosomatica
Data	20 novembre 2010
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento e formazione sulle terapie di gruppo.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine degli Psicologi Regione Abruzzo.
Data	13\14 novembre 2010
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al X gruppo Balint internazionale.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SIMP – Società Italiana Medicina Psicosomatica, sezione Pescara.

Data 04 settembre 2010
 Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento e formazione dal titolo: "Corpo reale e Corpo immaginario – l'approccio olistico in psicosomatica"
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ordine degli Psicologi, regione Abruzzo.

Data 19\20 giugno 2010
 Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione alle due giornate di Psicodramma Analitico
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SIMP – Società Italiana Medicina Psicosomatica, sezione Pescara.

Data 25\26\27 maggio 2007
 Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al IV Congresso Nazionale GRP - Gruppo per la Ricerca in Psicosomatica.
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione GRP in collaborazione con SIMP pescarese e CSPP.

Data 29 settembre 2006
 Titolo della qualifica rilasciata Attestato di partecipazione al III seminario di "Psicosomatica Clinica e Gruppi Balint".
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SIMP sezione pescarese.

Madrelingua Lingua Italiana.

Altra lingua Lingua Inglese

Autovalutazione

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
B1 livello intermedio							

Capacità e competenze informatiche Patente Europea del Computer, rilasciata nel 2005.

Patente A e B.

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".

DATA 23/01/2019

SIMONE CIUFFI

