

**BREVE
CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MAURIELLO STEFANIA
Indirizzo	VIA RUBINACCI, 20 - 80040 CERCOLA, NAPOLI
Telefono	3396382437
Fax	
E-mail	stefania_mauriello@virgilio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	28.03.1976
Codice Fiscale	MRLSFN76C68F839C

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Aprile 2003 fino a data odierna
- Tipo d'impiego Libera professione di Psicologa e Psicoterapeuta presso studi privati:
Counselling e colloqui di sostegno psicologico individuale, di coppia e familiare. Conduzione di piccoli gruppi formativi e/o di sostegno psicologico su varie tematiche: sostegno alla genitorialità, nutrizione e psicologia, tecniche di rilassamento.
Psicoterapia individuale, di coppia, familiare
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 1/02/2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Sala Congressi del CRAL del II Policlinico di Napoli, Università "Federico II"
- Tipo di azienda o settore "Progetto Nutrizione" organizzato per la formazione post-laurea di nutrizionisti da Dott.ssa Spatuzza Carmen- Dott.ssa Mauriello Concetta
- Principali mansioni e responsabilità **Docenza per formazione a nutrizionisti sul tema:**
Modulo 1 - La prima visita e l'approccio al paziente: accoglienza e gestione.
- Date (da – a) 18 mesi a partire dal 18/03/2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ALTS Associazione per la Lotta ai Tumori del seno
Corso Umberto I , 35 – 80138 Napoli
- Tipo di azienda o settore Associazione per la Lotta ai Tumori del seno
- Tipo di impiego Rapporto lavorativo di natura autonoma e libero-professionale , continuativo e coordinato, senza alcun vincolo di subordinazione
- Date (da – a) Aprile - Luglio 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "D.Cotugno" in via Quagliariello 54 – 80131Napoli
Presso Servizio di Consulazione di Psichiatria
- Tipo di impiego **Corso di formazione "Le parole in area critica. Aspetti emotivi e relazionali"**
Docente tutor n. 10 ore
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Dal 23/09/2002 al 31/07/2013 (non continuativamente-contratti a progetto)
- Nome e indirizzo del datore Cooperativa Sociale "Elios", via Luca Giordano 27 – 80040 Cercola (Na)

- di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

Cooperativa Sociale

Lavoro a progetto ai sensi dell'art. 61 D.Legs. 276/2003
(Regione Campania, ambito territoriale 10)

Attuazione, in qualità di Psicologo, delle attività dei Progetti Myricae 1-2-3-4-5 che si occupa del miglioramento della qualità della vita ed al superamento del disagio sociale nell'ambito del Programma minori e responsabilità familiari presso il Centro di Aggregazione di Cercola (Conduzione gruppi genitoriali con famiglie mutliproblematiche).

Dal 2005 a Giugno 2014

Scuola paritaria infanzia e primaria – Via Regina Elena 64 Pollena trocchia

Scuola primaria e infanzia

Corsi di formazione e aggiornamento sui temi della crescita del bambino, ciclo evolutivo della famiglia, gruppo e dinamiche dei gruppi, gestione dello stress, le emozioni e le tecniche di gestione.

Docente formatore, supervisione corpo docente, consulente psicologo con funzione di sostegno alla genitorialità

Febbraio – Giugno 2008

Distretto Scolastico n°33 plesso di Via Napoli, 35 – 80040 Volla (NA),
Direzione Didattica Via Famiglietti, 48 – Volla

Direzione Didattica Statale 2° Circolo Didattico "S.Bosco"

Contratto di prestazione d'Opera Occasionale

Conduzione gruppo di madri. Scopo generale: supporto competenze genitoriali.

Gestione di 15 ore di attività laboratoriali come Esperto in Psicologia per soddisfare i bisogni nel Piano dell'Offerta Formativa ed in particolare per il Progetto "Promuovere con successo scolastico, le pari opportunità e inclusione sociale" PON 2007 - 464 inserito nel Programma Annuale 2008.

09/01/06 al 30/06/06

PAIDEA ONLUS Formazione ricerca e consulenza per le politiche sociali Via V. Graziadei, 3 località Casa Roma 84135 – Salerno

Associazione Culturale PAIDEA ONLUS

Incarico di collaborazione occasionale per docenza su progetto POR CAMPANIA 2000/2006 Misura 3.5 – Corso cod.ufficio 65167 – corso di formazione "Animatore sociale tipologia A 2°edizione " ai sensi della delibera di G:R. n° 2209 del 03/12/04

Incarico di DOCENTE per il corso di formazione per Animatore Sociale per n.20 ore relativamente alla materia "Metodologia dell'Animazione"

08/07/05 – 08/02/06

Servizio di Psichiatria di Consultazione ed Epidemiologia Comportamentale Resp. G.Nardini – via G. Quagliariello,54 - 80131Napoli

Azienda Ospedaliera "D.Cotugno"

Borsa di studio della durata di sei mesi

Psicologa ricercatrice all'interno del gruppo di ricerca: "SMI-HIV: studio nazionale sulla prevenzione dei comportamenti a rischio per infezione da HIV nei soggetti affetti da patologie psichiatriche gravi", nell'ambito del Progetto "Aspetti psicosociali" del "Programma nazionale di ricerca sull'AIDS" finanziato dall'Istituto Superiore di Sanità.

18/06/03 al 18/06/04

Servizio di Ospedalizzazione Domiciliare dell'A.O. "D.Cotugno" resp. R.Gnarini - via Quagliariello 54 – 80131Napoli

Azienda Ospedaliera - Progetto "IRIS I" assistenza domiciliare a pazienti oncologici, cirrotici, paretici, pazienti affetti da AIDS e patologie correlate.

- Tipo di impiego Contratto di incarico professionale per attività di collaborazione coordinata e continuativa
- Principali mansioni e responsabilità **Psicologa all'interno dell'équipe polifunzionale (medico, psicologo, infermiere) dedicata sia all'assistenza domiciliare di pazienti affetti da AIDS, oncologici, cirrotici, paretici, ecc. sia al counselling pre e post test-HIV nel Servizio di Screening in anonimato.**
- Date (da – a) 09.12.02 al 22.02.03
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "D.Cotugno" in via Quagliariello 54 – 80131 Napoli
- Tipo di azienda o settore Formazione sanitaria
- Tipo di impiego **N. 2 docenze nell'ambito del VI corso di formazione per il personale infermieristico e OTA addetto all'assistenza di pazienti affetti da HIV e patologie correlate**
- Principali mansioni e responsabilità Formatore psicologo sui temi: "Il counselling educativo e preventivo; Screening in anonimato per HIV".
- Date (da – a) 17.05.03 e 24.05.03
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "D.Cotugno" in via Quagliariello 54 – 80131 Napoli
- Tipo di azienda o settore Formazione sanitaria
- Tipo di impiego **N. 2 docenze di due ore ciascuna in aula nell'ambito del V corso di formazione per il personale OTA addetto all'assistenza di pazienti affetti da HIV e patologie correlate**
- Principali mansioni e responsabilità Formatore psicologo sui temi "Il counselling educativo e preventivo"

ISTRUZIONE

- Date (da – a) **01.01.2004 - 06.04.08**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Romana di Psicoterapia familiare Centro Clinico e di Ricerca Via Reno 30 - 00198 – Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Psicoterapia familiare con approccio Sistemico Relazionale simbolico esperienziale**
- Qualifica conseguita **Psicoterapeuta**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Specializzazione post-universitaria quadriennale** riconosciuta dal M.U.R.S.T. con D.M. 24/10/94 con tesi finale e votazione di 58/60
- Date (da – a) **01.12.2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ordine degli psicologi Piazzetta Matilde Serao 7 – 80132 – Napoli
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Iscrizione all'Albo Professionale della Campania N° 1934**
- Date (da – a) **6.03.2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università "La Sapienza" Facoltà di Psicologia Via Dei Marsi 78 - Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tesi di laurea in Psicologia di Comunità, relatore Prof.ssa M.Prezza Titolo tesi "Educazione tra pari: interventi preventivi in ambito scolastico" votazione di 105 / 110
- Qualifica conseguita Dottore in psicologia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Laurea in Psicologia a 'La Sapienza', indirizzo Psicologia Clinica e di Comunità**
- Date (da – a) 6 .10. 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seconda Università degli Studi di Napoli sede di Caserta – via Beneduce 10
- Qualifica conseguita **Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo**

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Esame di Stato post-laurea e post-tirocinio annuale

- Date (da – a)

Corso di perfezionamento annuale A.A. 2002/2003 con esame finale

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Seconda Università degli Studi di Napoli – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento di Psichiatria, Neuropsichiatria Infantile, Audiofoniatria e Dermatovenereologia Resp. del corso: Prof. Gritti, Dott.ssa Di Caprio

- Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio

Psico-Oncologia

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Attestato di partecipazione al corso di perfezionamento post-laurea

Ai sensi della legge 675/96, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per vostre esigenze di selezione e comunicazione.

Firma _____

Stefania Mauriello

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La sottoscritta Stefania Mauriello (C.F. **MRLSFN76C68F839C**), nata a Napoli il 28.03.1976 residente in via Rubinacci, 20 80040 Cercola (Napoli) - Cell. 339 6382437,

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Firma Stefania Mauriello