

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	B1 livello intermedio	B1 livello intermedio	B1 livello intermedio	B1 livello intermedio	B1 livello intermedio	B1 livello intermedio	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

