

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Benedetta Bassi
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date **11/10/2021 – in corso**

Lavoro o posizione ricoperti Educatore professionale

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

U.O. Neuropsichiatria Infantile - Ausl Romagna – Via De Gasperi, 8 Ravenna 48121

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	06/07/2020 – in corso
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore Professionale
Principali attività e responsabilità	Interventi educativi domiciliari finalizzati allo sviluppo delle autonomie e all'integrazione nel territorio di persone (adulti e minori) con disabilità e disturbi psichici/cognitivi. Interventi educativi domiciliari strutturati ABA con minori con disturbo dello spettro autistico. Interventi di sollievo e supporto alla famiglia. Progetto "Dopo di Noi" che prevede l'attivazione di percorsi educativi di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare tramite la fase di azione A (relazione 1:1) azione B (relazione all'interno di un piccolo gruppo) Azione C (esperienza di Co-housing con altre persone con disabilità)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Solco Civitas (Solco Salute) – Via Villa Clelia, 76 Imola (BO) 40026
Tipo di attività o settore	Servizi di prevenzione e cura, sanitari e socio-sanitari.
Date	28/05/2019 - 23/12/2019
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore Professionale
Principali attività e responsabilità	Lavoro presso un centro socio-riabilitativo per disabili e successivamente nei servizi di integrazione scolastica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa Sociale In Cammino - Via degli Insorti, 2 Faenza (RA) 48018
Tipo di attività o settore	Gestisce strutture e servizi nei settori socio-assistenziali, socio-sanitari, educativi.
Date	11/02/2019 - 07/06/2019
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore
Principali attività e responsabilità	Affiancamento a minori con psicopatologia all'interno di un centro pomeridiano
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa Sacra Famiglia – Via Ugolino d'Azzo Ubaldini, 15 Faenza (RA) 48018
Tipo di attività o settore	Gestione di iniziative di sostegno allo studio e al tempo libero di minori, percorsi di sostegno educativo personalizzati, gestione di centri estivi
Date	Stagioni sportive dal 2013 al 2017
Lavoro o posizione ricoperti	Allenatrice squadre giovanili
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Pallavolo Faenza A.S.D. - P.le Aldo Pancrazi, 1 Faenza (RA) 48018
Tipo di attività o settore	

Istruzione e formazione

Date	13/03/2019
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Educazione professionale (appartenente alla classe L/SNT02)
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum - Università di Bologna
Date	Marzo 2020
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di formazione tecnico RBT/ABA (40 ore)
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Conoscenza dell'Analisi del Comportamento Applicato come metodo per l'apprendimento e lo sviluppo di abilità comunicative e sociali di persone con disturbo dello spettro autistico, al fine di favorirne l'autonomia e migliorare la loro qualità di vita. Nozioni pratiche per la gestione di comportamenti problema.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione dalla Luna – professionisti per l'autismo - Bari
Date	05/12/2018
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di formazione per il personale alimentarista
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AUSL Romagna – Dipartimento di Sanità Pubblica

Date **Anno 2014**
 Titolo della qualifica rilasciata Diploma in "Ragioniere e Perito Commerciale"
 Principali tematiche/competenze professionali acquisite
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ITCG Oriani di Faenza

Corsi di aggiornamento

Data Ottobre/novembre/dicembre 2019
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Corso di formazione "ABA e Autismo" – Onlus Imola autismo "anche noi ci siamo"
 Data Febbraio 2019
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Convegno "La mia vita in una stanza, Hikikomori: il nuovo fenomeno del ritiro sociale giovanile" – Associazione Hikikomori Italia
 Data Febbraio 2018
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Convegno "Autismo: conoscere per agire" - Angsa (Associazione Nazionale Genitori Soggetti Autistici) - Ravenna

Capacità e competenze personali

Ritengo di essere capace di lavorare in equipe e di relazionarmi con figure professionali diverse. Grazie all'esperienza nell'educativa domiciliare ho acquisito la capacità di rapportarmi con famiglie con contesti di vita complessi. Ascolto e apprezzo il confronto. Sono abituata a navigare regolarmente su internet e conosco i giochi online e non maggiormente in uso tra adolescenti e giovani.

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua inglese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
scolastico	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico	

Allegati

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".

Firma