



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SARA CAMERATA
Indirizzo	VIA OTTIMO CONSIGLIO 10 B CIVITAVECCHIA, ROMA
Telefono	320.8832.529
Fax	
E-mail	Sara.tnpee@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	08/09/89

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **DA NOVEMBRE 2015 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto di cura e riabilitazione Santa Cecilia, Civitavecchia
Via maratona 11 000158 - Tel. 0766.23629**
- Tipo di impiego **Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva**
- Principali mansioni e responsabilità
Valutazione neuropsicomotoria : per delineare i profili psicopatologici e funzionali globali del bambino nelle diverse fasce di età e periodo dello sviluppo;
Riabilitazione psicomotoria: di patologie degenerative, Distrofie muscolari, PCI, sindromi genetiche, DGS, autismo e DSA. Riabilitazione delle funzioni neuro visive (strabismo, deficit della motilità oculare e del campo visivo);
Riabilitazione dei disturbi della coordinazione motoria;
Sostegno nello sviluppo delle acquisizioni delle tappe di sviluppo fisiologiche (6-36 mesi); Trattamento per i disturbi specifici d'apprendimento e ritardi dell'acquisizione del linguaggio.

- Date **Da Gennaio 2013 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cooperativa OSA, ADI ASL RMF- Via Martiri delle foibe,25 Cerveteri (Roma) TEL. 06.99.43.869**
- Principali mansioni e responsabilità **Interventi riabilitativi in regime domiciliare
Metodiche di fisioterapia respiratoria con Couhg Machine,
Bronco aspirazioni e Clapping in pazienti Duchenne.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Da 2009 a 2012 **Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico "A. Gemelli"**
Roma – Largo Agostino Gemelli 8, 00168 TEL. 06.30.54.343
- Qualifica conseguita **Laurea di Primo livello in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva (SNT/2-
Classe delle auree in professioni sanitarie
della riabilitazione- D.M. 509/1999)**
- Votazione **110/LODE**
- Da Settembre 2011 a Settembre 2012 **CENTRO UILDM- Lotta alla distrofia muscolare**
Via Prospero Santacroce 5, 00163 Roma Tel. 06.66.048.81
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Principali mansioni **Interventi di valutazione e riabilitazione malattie neuromuscolari
(DMD E SMA)**
- Da Marzo a Giugno 2010 **FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI ONLUS**
Via Maresciallo Caviglia 30, Roma Tel. 06.330861
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Da Settembre a Dicembre 2011 **CENTRO DI RIABILITAZIONE VACLAV VOJTA**
Via Salvatore Pincherle 186, Roma Tel. 06.54.13.733
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Da Gennaio a Maggio 2012 **Reparto di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (NPI) dell'ospedale
Agostino Gemelli, Roma. Primario Dott. E. Mercuri**
- Tipo di impiego **Tirocinio**
- Mansione **Assistenza durante le valutazioni neurovisive con batterie
di esami disegnati specificamente per testare i diversi aspetti delle
funzioni visive del bambino (acuità, campo visivo, PEV);
Valutazione muscolare nei bambini affetti da patologie neuromuscolari
e assistenza durante le somministrazioni dei test cognitivi quali
Griffith's, Wisc-Wippsi, ABC Movement. Esame obiettivo del neonato
pre-termine.**

Durante il corso di laurea sono state svolte :

- 198 ore di tirocinio osservativo in asili e scuole d'infanzia;
- 32 ore di tirocinio osservativo nell'ambulatorio di Pediatria dell'ospedale A. Gemelli;

• DaL 2/8/2012 al 2/10/2012

Attività di **volontariato sanitario** come TNPEE con l'Organizzazione Onlus Venite e Vedrete, Via Flaminia Odescalchi 13 Santa Marinella in **TANZANIA**

• Mansione

TNPEE presso centro nutrizionale NGOME, Iringa.

FORMAZIONE

• CORSO DI FORMAZIONE 2016

Attualmente iscritta al Master come uditore " **Autismo e disturbi dello sviluppo**" presso Università degli Studi di Reggio Emilia
Dott. Carlo Hanau
Dott. Giacomo

• CORSO DI FORMAZIONE 2015

Disturbi specifici dell'apprendimento: diagnosi e trattamento (corso avanzato)

• Qualifica

Presso la Dott.ssa Psicologa Manuela Scala
Abilitante al trattamento con DSA

• CORSO DI FORMAZIONE 2014

Corso base teorico e pratico "**Applicazione del taping Neuromuscolare nella riabilitazione infantile**"

• QUALIFICA

Presso il centro "Il mago di Oz" Via Cesare Pascucci 63, Infernetto, Roma
Abilitata all'applicazione del Taping Neuromuscolare

• CORSO DI FORMAZIONE 2014

Corso teorico e pratico "**Riabilitazione delle funzioni facio-oro-deglutitorie**"
Con la Dott.ssa *Antonella Cerchiari*
Presso Hotel Centrale, Via de' Conti 3, Firenze

• CORSO DI AGGIORNAMENTO 14/10/2010

" **MD-CRS: un nuovo strumento di valutazione per i disturbi del movimento in età evolutiva**"

" **Dalla sfera corporea a quella cognitiva- affettiva-relazionale**"

• ALTRO

In via di iscrizione al " **Corso ABA-VB**" Presso l'istituto Walden Laboratorio di Scienze Comportamentali, Roma

- MADRELINGUA Italiana
- ALTRE LINGUE INGLESE DI BASE
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

OTTIME CAPACITÀ DI RELAZIONE INTERPERSONALI E DI ADATTAMENTO AL LAVORO DI EQUIPE. MI RITENGO PREDISPOSTA AL LAVORO DI GRUPPO CHE INDIVIDUALE E MOTIVATA ALLA CRESCITA PROFESSIONALE, ORGANIZZATIVA E PERSONALE.
BUONA LA CAPACITÀ DI COMUNICARE IN MODO EFFICACE E DI STABILIRE UNA RELAZIONE POSITIVA E EMOTIVAMENTE ARMONICA CON IL PAZIENTE.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Utilizzo abituale e ottima conoscenza di:

- Sistema operativo Microsoft Windows
- Internet, Posta elettronica e pacchetto Office

PATENTE B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____