

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome / Cognome **Nome** Enrico **Cognome** Caruso

Esperienza professionale

Date 01/01/2018 – alla data attuale

Lavoro o posizione ricoperti Libero professionista presso studio privato

Principali attività e responsabilità Colloqui, consulenze ed attività di supporto in ambito psicologico ad individui e famiglie

Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Zoccolanti, 16 – 35044 MONTAGNANA (PD)

Istruzione e formazione

Date 01/01/2017 – alla data attuale

Titolo di studio Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico Relazionale (conseguito il I anno, attualmente frequentante il II anno di corso)

Principali tematiche/competenze professionali possedute Teoria e pratica clinica in ambito sistemico-relazionale con individui e famiglie

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.) Centro Padovano di Terapia della Famiglia
Via Martiri della Libertà, 1 - 35137 Padova

Date 02/10/2017 – 22/12/2017

Titolo di studio Tirocinio professionalizzante propedeutico al I anno di Specializzazione

Principali tematiche/competenze professionali possedute Studio di casi clinici, discussione di tematiche inerenti la patologia psichiatrica con l'equipe curante, partecipazione a percorsi di sostegno per utenti all'interno del percorso riabilitativo nelle strutture semi-residenziali Day Hospital Territoriale e Centro Diurno del Parco San Felice

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.) U.L.S.S. 8 Berica – 2^a U.O.C. di Psichiatria
Area Riabilitativa del DSM
Parco San Felice – Viale S. Felice e Fortunato, 222

Date 24/07/2017

Titolo di studio Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo – Albo A

Principali tematiche/competenze professionali possedute Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (Albo A), iscrizione all'Ordine degli Psicologi del Veneto n° 10375

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.) Ordine degli Psicologi del Veneto
via Daniele Manin, 4 - 30174 Mestre (VE)

Date 01/02/2016 – 28/02/2017

Titolo di studio Tirocinio Professionalizzante Post-Lauream

Principali tematiche/competenze professionali possedute Studio di casi clinici, discussione di tematiche inerenti la patologia psichiatrica con l'equipe curante, partecipazione a percorsi di sostegno per utenti all'interno del percorso riabilitativo nelle strutture semi-residenziali Day Hospital Territoriale e Centro Diurno del Parco San Felice

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.) U.L.S.S. 8 Berica – 2^a U.O.C. di Psichiatria
Area Riabilitativa del DSM
Parco San Felice – Viale S. Felice e Fortunato, 222

Aggiornamenti	
Date	Anno 2017
18 Novembre 2017	“La Ricerca in Psicoterapia. Descrivere e Valutare le famiglie attraverso il FACES IV” (E. Visani)
10 Novembre 2017	“Passato, Presente e Futuro in Psicoterapia” (G. Chiari, A. Mosconi, A. Salvini)
28 Ottobre 2017	“Psicopatologia: il senso sistemico del DSM – disturbi d’ansia, dell’umore – disturbi alimentari e dipendenze (A. Mosconi)
21 Ottobre 2017	“Dinamiche della Relazione di coppia: dall’innamoramento al conflitto” (R. Marchiori)
30 Settembre 2017	“CTU e CTP in ambito civile secondo l’ottica sistemica” (S. Silvestri)
24 Giugno 2017	“L’indirizzo costruttivista: tecniche d’intervento” (M. Giliberto)
27 Maggio 2017	“Psicopatologia: disturbi psicotici e di personalità” (O. Galvano)
11 Marzo 2017	“Gli oggetti fluttuanti e il gioco dei destini incrociati nella pratica clinica e nella formazione sistemico relazionale” (F. Bruni)
18 Febbraio 2017	“Psicoterapia e Neuroscienze: aspetti anatomico-funzionali del trauma psicologico e dei diversi tipi di stress” (M. Pagani)

	<p>Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.lgs 196/2003, il presente curriculum verrà allegato ai programmi di formazione del provider ECM Veneto dell’Azienda ULSS n. 8 “Berica” e pubblicato nella banca dati presente nel sito https://ecm.regione.veneto.it, per tali fini acconsento il trattamento dei dati personali ivi contenuti.</p> <p>Dichiaro inoltre l’assenza di conflitto di interesse relativamente al presente evento ed agli eventi formativi che mi coinvolgono in qualità di docente erogati dal Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 “Berica” ed accreditati nel sistema ECM.</p> <p>Sarà mia cura comunicare tempestivamente al Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 “Berica” ogni variazione rispetto alla presente dichiarazione.</p>
	Il presente modulo è conservato firmato in originale presso il Centro Formazione – AULSS 8 e viene inserito in internet privo di firma autografa

Data 12/02/2018	Firma
------------------------	--------------