

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FABIANA ALTAFINI**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Giugno 2018 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Titolare di Studio di Logopedia e Psicomotricità Child & Family  
Via Mercari 5, 37135 VERONA
- Tipo di azienda o settore Settore Età Evolutiva
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Servizi clinici centrati sul bambino e la sua famiglia  
Assessment e trattamenti di Comunicazione Aumentativa ed Alternativa in ambito di disturbi del neurosviluppo ( deficit comunicativo-linguistici in presenza di disturbi dello spettro autistico, disabilità cognitive, Paralisi Cerebrali Infantili, quadri sindromici, deficit di attenzione ed iperattività )  
Pianificazione, consulenza, supervisione di Progetti di Comunicazione Aumentativa Alternativa ex novo o avviati, osservazione clinica dinamica nei contesti di vita (scuola, casa, centri diurni).  
Formazione CAA per operatori socio-sanitari, insegnanti, famiglie  
Valutazione e trattamento delle disfunzioni orobuccolinguali in assenza di disabilità, attraverso intervento di Terapia Miofunzionale Orofaciale.  
Valutazione e Trattamento delle disfunzioni orali in presenza di disabilità attraverso intervento di Oral Motor  
Valutazione e trattamento delle fragilità metalinguistiche (età prescolare)
- Date (da – a) Dal 2012 - Maggio 2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Polifunzionale Don Calabria, via San Marco 121, 37138 Verona
- Tipo di azienda o settore Presidio di Riabilitazione, settore Età Evolutiva
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Co-fondatore e Coordinatore con delega di responsabilità, dell'Unità Funzionale in Comunicazio  
Formatore *senior* in ambito di CAA con mansioni organizzative e di realizzazione di percorsi informativi ed abilitativi
- Date (da – a) Maggio 1999 - Maggio 2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Polifunzionale Don Calabria, via San Marco, 121 -37138 Verona

- lavoro
- Tipo di azienda o settore Presidio di Riabilitazione, settore Età Evolutiva
  - Tipo di impiego Libero Professionista
  - Principali mansioni e responsabilità Logopedista con competenze specialistiche in ambito di comunicazione aumentativa, innovazioni tecnologiche nei disturbi di comunicazione e nei quadri di pluridisabilità con severo disturbo delle acquisizioni.
- 
- Date (da – a) Giugno 1999 - Novembre 2000
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro diagnosi, cura e ricerca per l'autismo
  - Tipo di azienda o settore Servizio di Neuropsichiatria Azienda ULSS 20 Verona
  - Tipo di impiego Borsa di studio
  - Principali mansioni e responsabilità Logopedista con funzioni di **valutazione**, progettualità terapeutica, monitoraggio, ricerca scientifica.
- 
- Date (da – a) Settembre 1998 - Aprile 1999
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Residenza Assistenziale Sanitaria settore psichiatrico
  - Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera ULSS 5 Lonigo – settore età adulta
  - Tipo di impiego Contratto a progetto
  - Principali mansioni e responsabilità Logopedista con mansioni di valutazione e pianificazione di interventi terapeutici inquadrati in progetto di miglioramento della qualità di vita in condizione di residenzialità
- 
- Date (da – a) Dicembre 1995 – Dicembre 1997
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Poliambulatorio A.I.A.S. Via Zamboni, 56 - Verona
  - Tipo di azienda o settore Età Evolutiva
  - Tipo di impiego Libero Professionista
  - Principali mansioni e responsabilità Logopedista con mansioni di valutazione e progettualità terapeutica nei disturbi di linguaggio
- 
- Date (da – a) Dicembre 1995 - Settembre 1998 ha frequentato la
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Odontoiatrica, diretta dal Prof. Gotte
  - Tipo di azienda o settore Policlinico B.go Roma - Verona
  - Tipo di impiego Tirocinante volontario nel reparto di Ortognatodonzia -Tutor Prof. G. Bertelè
  - Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Ottobre 2003 – Giugno 2004
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Formazione Annuale in Comunicazione Aumentativa Alternativa (C.A.A.) presso Centro Benedetta D'Intino onlus Milano
  - Qualifica conseguita Terapista della Comunicazione.
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Scuola di Formazione Annuale
- 
- Date (da – a) Ottobre 1995
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea Triennale in Logopedia conseguita presso l'Università degli studi di Ferrara – Facoltà di Medicina e Chirurgia –
- 
- Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Logopedia (abilitante alla professione sanitaria di Logopedista)
  - Tesi discussa: "Dismorfismi cranio-maxillo-facciali: valutazione e trattamento dei disordini linguistici associati".
  - Relatore: Prof. Camillo Curioni

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Votazione finale 70/70 con lode  
Laurea Triennale

Date (da – a)

Novembre 1991-novembre 1992

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Qualifica conseguita

Soc.Coop. di solidarietà "La Samaritana" s.r.l. Brescia – Corso annuale di formazione alla pratica psicomotoria  
Educatore in psicomotricità  
Monografia discussa: "Schema corporeo ed immagine corporea"  
Votazione 50/50

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Date (da – a)

Luglio 1991

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Qualifica conseguita

Liceo scientifico sperimentale "Lavinia Mondin" Verona (indirizzo biologico - sanitario)  
Diploma di maturità  
Votazione 50/60

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali..*

Formazione continua per approfondimento professionale degli interessi correlati alla pratica lavorativa, spesso in modalità autodidattica.

#### MADRELINGUA ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### ITALIANO INGLESE / SPAGNOLO

B1 / B2  
A2 / B2  
A1 / A2

#### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Capacità di operare in team multidisciplinare  
Capacità di formare e far acquisire competenze tecniche a terzi in situazione di gruppo.

#### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento ed amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc*

Coordinamento del gruppo di professionisti che operano in Unità Funzionale  
Tutor tirocini in Comunicazione Aumentativa con relativa tesi di Laurea  
Supervisore progetti terapeutici

#### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche,

Competenze informatiche: pacchetto Windows Office (buona conoscenza di applicative Word-Power Point, conoscenza elementare di Excel)  
Gestione software e ausili specifici dedicati alla Comunicazione Aumentativa

macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Automunita

ALLEGATI

1. Contributi, docenze, società scientifiche
2. Partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.  
Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 Dicembre 1996.

Verona, 26/06/2019

Firma



Ordine o Collegio o Associazione Professionale:

- Ordine TSRM PSTRP, iscrizione Albo dei Logopedisti n° 31 - Verona -
- FLI - Federazione Logopedisti Italiani
- SMOF Italia

Provincia in cui opera prevalentemente VERONA

Profilo lavorativo attuale:  Dipendente del SSN  Convenzionato del SSN

x Libero professionista in ambito sanitario  Altro (specificare) \_\_\_\_\_