



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FRANCESCA ROMANA REA**
Indirizzo **VIA OMISSIS
- ROMA**
Telefono **OMISSIS**
E-mail **OMISSIS**
Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **07 SETTEMBRE 1974**

Codice Fiscale **OMISSIS**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da-a) **Dal 2016 – in corso**
Datore di lavoro **Consorzio Platone - Cooperativa Sociale Onlus/ Ente di Formazione
accreditato alla Regione Lazio**
Tipo di impiego **Docente senior in Corsi di Formazione per la Qualifica di Operatore
Educativo per l'Autonomia e la Comunicazione**

Date (da-a)
Datore di lavoro **Docente per il Modulo "Mediazione Comunicativo Relazionale" e
"La Normativa sull'integrazione scolastica"**
Tipo di impiego **(svolti ad oggi circa 25 corsi di qualifica professionale)**

Date (da-a) **Gennaio – Aprile 2016 2016**
Datore di lavoro **Formazione Obiettivo Uomo/ Coop. Le Mille e Una Notte**
Tipo di Impiego **Corso di Formazione per la Qualifica di Assistente familiare 300 ore
Docente per il Modulo Comunicare e Relazionarsi**

• Date (da – a) **Gennaio – Giugno 2016**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASS.FOR.SEO Ente di Formazione**
• Tipo di azienda o settore **Corsi di Formazione per la Qualifica di Assistente familiare 180 ore e
300 ore Docente per il Modulo Cura e Autonomia della persona: la
relazione con la persona anziana**
• Tipo di impiego

Giugno-Luglio 2015 Forma
• Date (da – a) **Corso di Formazione per la Qualifica di Assistente familiare 180 ore
Docente per il Modulo Comunicare e Relazionarsi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Da Giugno 2015 a ottobre 2015**

Formazione Obiettivo Uomo / Consorzio Mestieri
 Ente per la Formazione Superiore/ Consorzio di intermediazione lavorativa

Docente Modulo Comunicare e Relazionarsi nel Corso di Formazione C.R.I.O.SS. per Acquisizione Qualifica Assistente Familiare (300 ore)

Date (da – a) Settembre – ottobre 2015
 Datore di Lavoro Cooperativa Sociale Segni di Integrazione Lazio Onlus
 Tipo di impiego **Docente in 4 Corsi di Formazione rivolti a personale interno operante in qualità di Assistente alla Comunicazione – Moduli formativi: Acquisizione e consapevolezza del Ruolo professionale –** Processo di integrazione e lavoro di rete – Pluridisabilità e modalità di intervento

Date (da – a) Da Febbraio a Maggio 2015
 Datore di Lavoro Cooperativa Sociale Le Mille e Una Notte / Consorzio Platone
 Cooperativa Sociale Onlus/ Ente di Formazione accreditato alla Regione lazio
 Tipo di impiego **Docente Modulo Comunicare e Relazionarsi - Corso di Formazione C.A.RE. Competenze per l'Assistenza Residenziale per Acquisizione Qualifica Assistente Familiare (300 ore)**

- Date (da – a) **A.S. 2013-2014**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro I.S.S.R.
- Tipo di azienda o settore Istituto Sordi Roma – Via Nomentana, 54
- Tipo di impiego Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**

- Date (da – a) **A.S. 2013-2014**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ENS (Ente Nazionale Sordi)
- Tipo di azienda o settore Sezione Provinciale Roma
- Tipo di impiego Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**

- Date (da – a) **2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Sociale “Le Mille e Una Notte” – Innovazione e Risorse Ente di formazione
- Tipo di azienda o settore Cooperativa Sociale – Ente di Formazione
- Tipo di impiego Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistente Familiare (3 corsi)** Modulo: Comunicare e Relazionarsi

- Date (da – a) **2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISSR – Istituto Sordi di Roma

- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

Ente di Formazione

Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione Modulo:** La figura dell'AEC

2013

Cooperativa Sociale "Le Mille e Una Notte" – IAL Istituto per la Formazione Professionale Roma e Lazio

Cooperativa Sociale – Ente di Formazione

Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Apprendistato Competenze BET**

I°annualità Edizione E 10651 (1-5 luglio 2013) Modulo: Comunicazione e Competenze Relazionali

A.S. 2012-2013

ENS (Ente Nazionale Sordi)

Sezione Provinciale Roma

Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**

A.S. 2011-2012

ENS (Ente Nazionale Sordi)

Sezione Provinciale Roma

Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**

A.S. 2010-2011

ENS (Ente Nazionale Sordi)

Sezione Provinciale Roma

Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**

MAGGIO – OTTOBRE 2010

Cooperativa Sociale "Le Mille e Una Notte" – IAL Istituto per la Formazione Professionale Roma e Lazio

Cooperativa Sociale onlus

Attività di Formazione in qualità di **Docente al Corso di Formazione** finanziato dalla Regione Lazio **"Progetti Sperimentali ed interventi per la qualificazione del lavoro delle assistenti familiari"**

Dal 2006 ad oggi (dal 2017 membro del consiglio di amministrazione)

Cooperativa Sociale "Le Mille e Una Notte"

Cooperativa Sociale onlus

- Tipo di impiego Socio lavoratore e dipendente, membro dell'equipe psicopedagogia dei Servizi Sociali con le seguenti mansioni:
 - **Responsabile ufficio progettazione**
 - **Coordinatore educativo;**
 - **Responsabile della Supervisione e Formazione del personale;**
 - **Responsabile del Progetto SAISH (Assistenza domiciliare per minori e adulti con disabilità)**
 - **Coordinatore Spazio Bebi Aladino (sostituzione per maternità)**

- Date (da – a) **A.S. 2009-2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Gruppo Silis (Gruppo Studi per la lingua italiana dei segni)
- Tipo di azienda o settore Associazione
- Tipo di impiego Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**
- Date (da – a) **A.S. 2009-2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ENS (Ente Nazionale Sordi)
- Tipo di azienda o settore Sezione Provinciale Roma
- Tipo di impiego Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso per Assistenti alla Comunicazione**
- Date (da – a) **A.S. 2009-2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Consorzio Platone - Viterbo
- Tipo di azienda o settore Consorzio di Formazione – Cooperative Sociali
- Tipo di impiego **Attività di formazione in qualità di Docente al Corso “SPRINTER” – riqualificazione del personale AEC (Assistente Educativo Culturale) finanziato dalla Regione Lazio, per un totale di 100 ore.**

- Date (da – a) **A.S. 2008-2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ENS (Ente Nazionale Sordi)
- Tipo di azienda o settore Sezione Provinciale Roma
- Tipo di impiego Attività di formazione in qualità di **Docente al Corso di Alta Formazione - Aggiornamento per Assistenti alla Comunicazione finanziato dalla Regione Lazio**
- Date (da – a) **DAL 2005 AL 2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Roma – Dipartimento XI – Assessorato alle Politiche Educative e Scolastiche
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Attività di **Formazione e Tutoraggio nel progetto sulla disabilità e nel percorso base per la scuola dell'infanzia**

- Date (da – a) **2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Sociale “Le Mille e Una Notte”
- Tipo di azienda o settore Cooperativa Sociale Onlus

- Tipo di impiego
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
- Relatore** al II° Convegno Cittadino *“INTEGRASCUOLA”*. *Le competenze professionali degli assistenti educativo-culturali come valore aggiunto alle attività educative. La progettazione integrata a favore dei minori in situazioni di handicap*, con la relazione *“Il ruolo degli assistenti educativo culturali: una ricerca esplorativa nelle scuole di Roma”*
- 2006**
Associazione *“ARETE”* onlus
- Attività di **Formazione *“La Comunicazione interpersonale”*** rivolto ad **insegnanti della scuola elementare e media Leonardo da Vinci di Guidonia (Rm)**
- 2005**
MPS Lazio
- Movimento Sportivo Italiano e Stateghia Regione lazio
- Attività di Formazione in qualità di **Docente presso il Corso *“CIS” – La creazione dell’impresa sportiva”***
- 2004 - 2006**
Comune di Roma – Dipartimento XI – Assessorato alle Politiche Educative e Scolastiche
Comune di Roma – Dipartimento XI – Assessorato alle Politiche Educative e Scolastiche
Attività di **Formazione e Tutoraggio nel Progetto *“Otto tesi per la Scuola dell’Infanzia”***
- Dal 2004 al 2006**
Università LUMSA – Facolta di Scienze della Formazione – cattedra di Psicologa Generale
- Culture della materia e attività di docenza e tutoraggio nella preparazione di tesi di laurea**
- 2003 - 2006**
Cooperativa Rifornimento in volo
- Cooperativa sociale onlus
- Attività di **consulenza e sostegno per adolescenti** (compagno adulto)
- 2002**
Comune di Roma – Dipartimento XI – Assessorato alle Politiche Educative e Scolastiche
- Attività di docenza al corso concorso per insegnanti di scuole dell’infanzia**
- 2002**
Comune di Roma – Dipartimento XI – Assessorato alle Politiche Educative e Scolastiche in collaborazione con la Cattedra di Psicologia della Personalità – Università degli Studi di Roma *“La Sapienza”*

- Tipo di impiego

Progettazione e realizzazione dell'attività di **monitoraggio** del progetto sperimentale **“Un ponte verso la scuola”**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Ottobre – Novembre 2012**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Innovazione e Risorse – Unione Europea, Fondo Sociale Europeo – Regione Lazio
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tecniche di Progettazione Europea: dalla lettura del bando alla stesura del formulario, cod. 107832
 - Qualifica conseguita Attestato di Frequenza
-
- Date (da – a) **Dicembre 2012**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ENGIM SAN PAOLO
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tecniche di gestione dello stress
 - Qualifica conseguita Attestato di Frequenza
-
- Date (da – a) **22 Febbraio 2012**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno organizzato dalla Cooperativa Le Mille e una Notte e promosso dalla Provincia di Roma Assessorato alle Politiche Sociali e per la Famiglia e dal Municipio III di Roma
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Convegno “Integrascuola – Verso un accordo di Programma Interistituzionale sull’Integrazione della Disabilità”
 - Qualifica conseguita Attestato di Partecipazione
-
- Date (da – a) **2005**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica (II) – Università degli Studi di Roma “La Sapienza”
 - Qualifica conseguita **Specialista in Psicologia Clinica e Psicoterapia**
-
- Date (da – a) **2002**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Albo Professionale degli Psicologi della Regione Lazio
 - Qualifica conseguita Iscrizione N° 10366
-
- Date (da – a) **2001**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.I.P.S. (Associazione Italiana Psicologia dello Sport) presso Scuola Superiore di Psicologia dello Sport
 - Qualifica conseguita **Master in Psicologia dello Sport**
-
- Date (da – a) **2001**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.I.P.E.A. (Società Italiana di Psicologia dell’Educazione ed Artiterpaie)

- Qualifica conseguita **Master “Il Counselling nella relazione d’aiuto”**

- Date (da – a) **2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Associazione Anni Verdi (Roma)
- Qualifica conseguita Corso di Formazione “Autismo ed educazione: dalla valutazione al programma educativo individualizzato”

- Date (da – a) **2000**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma “La Sapienza” – Facoltà di Psicologia
- Qualifica conseguita **Laurea in Psicologia con votazione 104/110 (Titolo della tesi: “Autismo: aspetti delle teorie psicodinamiche e metodi d’intervento”**

- Date (da – a) **2000-2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma “La Sapienza” – Facoltà di Psicologia – Cattedra di Psicologia della Personalità (Prof. A. Gennaro)
- Qualifica conseguita Cultore della materia – attività di docenza, tutoraggio nella preparazione delle tesi di laurea, progetti di ricerca, redazioni articoli di ricerca

- Date (da – a) **2003-2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università L.U.M.S.A. – facoltà di Scienza della Formazione – Cattedra di Neuropsicologia Clinica
- Qualifica conseguita Cultore della materia – attività di docenza, tutoraggio nella preparazione delle tesi di laurea,

- Date (da – a) **2003-2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma “La Sapienza” – Facoltà di Psicologia – Centro Clinico per Adolescenti -
- Qualifica conseguita Attività di tirocinio di specializzazione – consulenza e terapia breve per adolescenti

- Date (da – a) **2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Servizio Civile Nazionale
- Qualifica conseguita Attestato per operatore locale di progetto (OLP)

- Date (da – a) **2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Servizio Civile Nazionale
- Qualifica conseguita Attestato per Formatore per i Volontari del Servizio Civile

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura Buono.
- Capacità di scrittura Buono.
- Capacità di espressione orale Buono

PATENTE O
PATENTI

Patente categoria B

PUBBLICAZIONI

M. BENZI – S. TAMORRI – F.R. REA (CON LA COLLABORAZIONE DI) (2000) "LE NUOVE FRONTIERE DELLA PSICOLOGIA DELLO SPORT" ATTI DEL CONGRESSO NAZIONALE A.I.P.S.

DENTALE F., GALLO G., REA F. R., TESTI A. (2002), IL PROGETTO "UN PONTE VERSO LA SCUOLA" VISTO DAL MONITORAGGIO, ASSESS. ALLE POLITICHE EDUCATIVE E DIPARTIMENTO XI, COMUNE DI ROMA .

A. GENNARO – F.R. REA (2002) " L'AFFETTIVITÀ NELL'ANZIANO" IN L'ANCORA NELL'UNITÀ DI SALUTE
ROMA, ANNO XVII, N°1

A. GENNARO – F.R. REA (2004) "CARL ROGERS" IN L'ANCORA NELL'UNITÀ DI SALUTE ROMA, ANNO XIX, N°4

REA F.R. (2004) "PERSONALITÀ E SVILUPPO" IN LINEAMENTI DI PSICOLOGIA GENERALE (A CURA DI A. GENNARO), SCIONE EDITORE, ROMA

Roma, 10/01/2020

"Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni qui riportate sono veritiere. Inoltre, autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento europeo 679/16

In fede
Francesca Romana Rea
