

Curriculum Vitae FORMATO
EUROPEO

Informazioni personali

Cognome/Nome	Samantha Dante
Indirizzo	Viale P.L. Nervi C.C. Latina Fiori Torre 10 04100 Latina
Telefono	+39 3393785873
E-mail	samantha.dante@gmail.com
Cittadinanza	Italiana
Data /luogo di nascita	07/05/1973 Latina
Sesso	Femminile

Occupazione desiderata/
Settore professionale

Logopedista (C.F. DNTSNT73E47E472K)

Istruzione e formazione

Date	Nel 1992
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità Scientifica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Scientifico G.B. Grassi di Latina

Date	04/07/1997
Titolo della qualifica rilasciata	Logopedista
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda USL Roma H Scuola per Logopedisti di Ariccia

Date	17/10/1991
Titolo della qualifica rilasciate	Volontario del Soccorso – Corso di Primo Soccorso
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Croce Rossa Italiana Sezione di Latina

Date	15/05/1996
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista Convegno su “ Cultura del Gesto e della Parola :viaggio antropologico nel mondo dei sordi”
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	Università di Roma “ La Sapienza”
Date	20/04/1996
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista Seminario sulla Comunicazione Aumentativa Alternativa
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	AICA Associazione Incremento Comunicazione Aumentativa – IRCCS S. Lucia Roma
Date	14/11/1996
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista – Parliamo di Linguaggio. Giornata europea della Logopedia
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	Associazione Logopedisti Laziali
Date	16-19/04/1997
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista 31° Congresso Nazionale SIFEL – Giornata satellite sulla comunicazione
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	Società Italiana di Foniatria e Logopedia
Date	29/03/2000
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista “ La riabilitazione neuropsicologica” – dott.ssa L.Sabbadini
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	Associazione culturale ORIGAMI Roma
Date	Da 11/1999 a 06/2000
Titolo della qualifica rilasciate	Corso di L.I.S. primo livello
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazio	Silis Onlus Gruppo per lo studio e l’informazione sulla Lingua Italiana dei Segni
Date	10/2000-06/2001
Titolo della qualifica rilasciate	Corso L.I.S. Secondo livello
Nome e tipo d’organizzazione erogatrice dell’istruzione e formazione	AFISBI ONLUS Associazione Famiglie italiane Sordi per il Bilinguismo

Date	21/06/2000
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista Convegno "La lingua dei segni italiana nella scuola dell'obbligo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AFISBI ONLUS Associazione Famiglie italiane Sordi per il Bilinguismo
Date	10/12/2001
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista Convegno " La disfagia in età pediatrica: valutazione ed intervento riabilitativo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Casa di Cura San Raffaele Pisana Roma
Date	20-23/10/2003
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista Seminario " Lo sviluppo linguistico di un bambino sordo è possibile se si rispettano tanti fattori: innati e acquisiti (continuità)-
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione "Pedagogia Drezancic Armel due" Roma
Date	17/11/2003
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista " Argomenti di Comunicazione Aumentativa in età Evolutiva"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ospedale pediatrico Bambino Gesù Roma
Date	21-22,28-29/11/2003
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista " Il traumatizzato cranio-encefalico grave in stato vegetativo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ospedale San Giovanni Battista ACISMOM Roma
Date	16-17/ 05/2004
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista Convegno " Sclerosi Multipla: Le Nuove Frontiere della Riabilitazione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AISM - Associazione Italiana Sclerosi Multipla Università Pontificia Regina Apostolorum

Date	13-15/12/2004
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista “ Il Motuleso nel Reparto di Degenza Riabilitativa, approccio, aspetti assistenziali,rieducazione sfinterica”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Fisioterapico di Riabilitazione Sabaudia Latina
Date	20-21/10/2006
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista “ Dalla Disfunzione motoria alle abitudini viziate: Valutazione e riabilitazione della Deglutizione Atipica”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Medlearning FISIOAIR
Date	10/12/2006
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista “ DSL con componente disprattica”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Logos Logopedia Neuropsicologia Psicoterapia Roma
Date	21-22 /04/2007
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista “ La Logopedia di Interesse Odontoiatrico” rel. Dott.ssa Ana Bertarini
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Studio di Logopedia Dott.ssa Michelazzo Letizia Latina
Date	31/03/2007
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista “ Visual Training nei Disturbi di Apprendimento” rel. Dr. Marco Orlandi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Studio di Logopedia LOGOS Roma28-29/11/2007

Date	28-29/11/2007
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "valutazione del bambino con disturbo delle abilità prassiche e della coordinazione motoria tramite il protocollo APCM"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Medlearnig Fisioair
Date	8/11-14/12/2007
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "I disturbi dell'apprendimento in età evolutiva:dislessia,disortografia e discalculia"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AUSL di Bologna
Date	09/02/2008
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Disturbo dell'apprendimento non verbale:Valutazione e Riabilitazione".Rel:Prof. G. Masciarelli
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Latina,Studio logopedico dott.ssa Michelazzo
Date	01-02/12/2008
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "La disprassia in età evolutiva. Casi clinici: dalla diagnosi al progetto riabilitativo".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Medlearning
Date	18/07/2009
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Il bambino parlante tardivo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Teramo,Associazione VOLO SOLO
Date	2009/2010
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Il metodo Dresancic: Primo programma audio-fono-psicomotorio" "Secondo programma:Le strutture fonetico-ritmiche".Rel.Prof.S. Dell'Ospedale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Latina, Studio logopedico Dott.ssa Michelazzo
Date	31/01-01/02/2010
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista " Correlazione tra Disprassia-DCD.Disturbo del linguaggio deficit delle funzioni esecutive. Metodologia di valutazione e terapia"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	MedLearning Fisioair

Date	25-28/08/2010
Titolo della qualifica rilasciate	DIPLOMA DI APPLICATORE BRIGHT START, in seguito all'evento formativo "Corso di formazione al Bright Start, The cognitive curriculum for young children"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Rimini, C.A.M. (Centro per l'apprendimento mediato)
Date	26-27/2010
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Modelli degli Apprendimenti. Moduli, Attenzione e Funzioni esecutive"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	MedLearning Fisioair
Date	14-15/10/2010
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "La funzione visiva nei disturbi specifici di apprendimento". Rel. Prof. M.Orlandi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Fisioair
Date	29-30/01/2012
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Disturbi dello sviluppo e disprassia: segnali precoci di rischio ed interventi nelle diverse fasce di età".
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Fisioair
Date	23-24/06/2012
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Corso avanzato di rieducazione visiva nei DSA". Rel. Prof. M. Orlandi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CRV Centro Ricerche sulla Visione srl
Date	16-17-18/10/2011 e 13-14-15/01/2012
Titolo della qualifica rilasciate	Attestato di formazione ed autorizzazione all'utilizzo degli strumenti del P.A.S. BASIC 1° livello-Metodo Feuerstein Programma di Arricchimento per le funzioni esecutive di base."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Rimini, C.A.M. (Centro per l'apprendimento mediato)
Date	06-07-08/06/2013
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista " Sistema esecutivo attentivo: sistemi di misura e training"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Sophis

Date	11/10/2013
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Confronto di esperienze sui disturbi della Coordinazione Motoria e Disprassia"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AIDEE
Date	24-25/01/2014
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Disprassia Verbale Evolutiva". Rel. Dott.ssa I. Podda
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Fisioair
Date	Agosto 2014
Titolo della qualifica rilasciate	CERTIFICAZIONE di APPLICATORE DEL METODO PROMPT, 1° livello, in seguito all'evento formativo "Corso di formazione metodo Prompt"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Canada, THE PROMPT ISTITUTE
Date	07-08/02/2015
Titolo della qualifica rilasciate	" Giochi matematici in educazione e rieducazione....."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	IPERTESTO
Date	15-16/04/2016
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista " La deglutizione ad interesse odontoiatrico"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	MedLearning
Date	10-11/02/2017
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Gioco e interazione sociale in bambini con disturbi dello Spettro Autistico e altri disturbi dello sviluppo". Re. Prof.ssa C.Xais
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Laboratorio Psicoeducativo (BL)
Date	05-06-07/04/2018
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista "Sistema esecutivo attentivo: sistemi di misure e training"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	S.E.F.
Date	3-4-10-11/ 11/2018 e 26-27 /01/2019
Titolo della qualifica rilasciate	Corsista " Dal Corpo alla mente : Il metodo Spazio-Temporale di Ida Terzi"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.I.R.M.T.- Metodo Terzi

Esperienze lavorative

Nome indirizzo del datore di lavoro

Cooperativa Astrolabio-Latina

Tipo di attività o settore

Logopedista

Nome indirizzo del datore di lavoro

UILDM -Roma

Tipo di attività o settore

Logopedista

Nome indirizzo del datore di lavoro

Cooperativa OSA- Sede di Latina

Tipo di attività o settore

Logopedista

Date

Da Agosto 2006 a tutt'oggi

Nome indirizzo del datore di lavoro

Studio logopedico, Viale Le Corbusier, Torre 10 Mimose, C.C. Latina Fiori-Latina

Tipo di attività o settore

Logopedista –libera professione

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

Inglese

Autovalutazione

Capacità di lettura

Buono

Capacità di scrittura

Buono

Capacità di espressione orale

Buono

Iscrizione Albo Professionale

Iscritta al nr° 55 dell'Albo della Professione Sanitaria di Logopedista presso l'Ordine TSRM PSTRP di Latina dal 29/12/2018

Capacità e competenze sociali

Sono in grado di relazionarmi con persone di diversa abilità.

Sono in grado di comunicare in modo chiaro e preciso, rispondendo a specifiche richieste della committenza e/o dell'utenza di riferimento grazie alle attività di relazione coi pazienti e le loro famiglie.

Latina, li' 20/05/2019

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196, <<Codice in materia di protezione dei dati personali>>

Log. Dante Samantha

