

## PIANO FORMATIVO 2014

### L'ARTO SUPERIORE NELL'EMIPLEGIA INFANTILE: PROGRESSI IN CLINICA E POSSIBILITA' TERAPEUTICHE

#### DATA

Giovedì 27 e venerdì 28 novembre 2014

#### SEDE

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Palazzo Dossetti, Aula Magna "Pietro Manodori"  
Reggio Emilia

#### IL FORMAT

Il progetto si compone di di 4 sessioni che si svolgono in due giornate piene di lavoro.  
Il focus di tutto il corso è l'ARTO SUPERIORE e su questo si tratta l'emiplegia infantile, lo sviluppo della funzione manipolativa, la funzione visiva in rapporto alla manipolazione, le deformità secondarie, i protocolli riabilitativi, il trattamento farmacologico, quello chirurgico e infine quello con le ortesi.

#### RESPONSABILE SCIENTIFICO

ADRIANO FERRARI

Cattedra di Medicina Fisica e Riabilitazione, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
Direttore SC Riabilitazione delle Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova,  
Reggio Emilia

#### RELATORI

S. Alboresi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
L. Beccani: Az Osp. Universitaria Parma  
M.G. Benedetti: S.C. Medicina Fisica e Riabilitazione, Ist. Ortopedico Rizzoli, Bologna  
G. Borelli: AUSL di Reggio Emilia  
S. Faccioli: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
C. Ferrara: Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione, Università degli Studi di Parma  
A. Ferrari: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Dip. Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze  
M. Filippi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
A. Guzzetta: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa  
M. Lodesani: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
A. R. Maoret: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
V. Montemaggiori: U.O. Ortopedia, IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia  
M. Mori: U.O. Ortopedia, Ist. Clinico Humanitas, Rozzano (MI)  
R. Neviani: U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione, IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia  
A. Ovi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
E. Pagliano: Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano  
D. Pandarese: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
S. Perazza: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa  
S. Sassi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE  
A. Sghedoni: SC di NPI, Az USL Reggio Emilia  
S. Sghedoni: Scuola di Specializzazione in medicina Fisica e Riabilitazione, Università degli Studi di Parma  
E. Sicola: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa  
S. Signorini: S.C. di Neuropsichiatria Infantile, Centro di Neuroftalmologia dell'età evolutiva, IRCCS Fondazione Ist. C. Mondino, Pavia

## **MODERATORI**

- E. Caffo: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
A. Cersosimo: UOC Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. delle Scienze Neurologiche di Bologna  
G. Cioni: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa  
G. Cossu: Università degli Studi di Parma  
S. Costi: Corso di Laurea in Fisioterapia, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
L. Montanari: Corso di Laurea Fisioterapia, AUSL di Reggio Emilia  
S. Muzzini: già SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova,  
E. Occhi: già Direttore U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione, Os. Morelli Sondalo (SO)

## **RAZIONALE**

L'emiplegia infantile rappresenta oggi la forma più frequente di paralisi cerebrale infantile avendo superato per incidenza la diplegia. Al suo interno, il recupero della manipolazione è di gran lunga il problema principale, dal momento che tutti i bambini emiplegici raggiungono anche spontaneamente il cammino e senza un eccessivo ritardo. L'approccio terapeutico al problema della manipolazione è tuttora controverso: monomanuale (CIMT) o bimanuale (HABIT), verso l'arto plegico (recupero) o anche verso l'arto conservato (iperspecializzazione)? Se alcune pratiche come l'impiego della tossina botulinica o l'adozione di ortesi hanno ormai trovato un generale consenso, altre sono poco conosciute e del tutto sottoutilizzate, come la chirurgia funzionale, almeno nel nostro paese.

Scopo del corso è riflettere a tutto campo sulle possibilità terapeutiche oggi disponibili per il recupero della manipolazione nel bambino emiplegico in una visione che sappia partire dall'analisi del segno e veda il trattamento combinato non come un eclettismo che maschera la mancanza di idee, ma come una strategia capace di superare ostacoli altrimenti insormontabili e costruire risultati fino ad ora impensabili.

## **OBIETTIVI GENERALI DEL FORMAT**

- Accrescimento professionale degli operatori sanitari coinvolti
- Miglioramento del lavoro d'équipe nel progetto riabilitativo complessivo
- Costruzione di un progetto terapeutico e riabilitativo unitario, condiviso da tutte le professionalità coinvolte, concordato con il paziente e condiviso dalla famiglia.
- Acquisizione di un linguaggio comune per la condivisione di una semeiotica omogenea

## **OBIETTIVO FORMATIVO**

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica (n. 18)

## **DURATA EFFETTIVA DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (n. ore totali)**

L'impegno globale previsto per ogni discente è di 16 ore di cui 3 ore e 10 min di formazione interattiva

## **CREDITI FORMATIVI ECM: 11**

## **DESTINATARI DELLA FORMAZIONE**

Iscrizione a numero chiuso per un massimo di 200 discenti

## **PROFESSIONI e DISCIPLINE**

Medico chirurgo: Medicina fisica e riabilitazione; Neuropsichiatria infantile, Neonatologia, Neurologia, Ortopedia e traumatologia  
Fisioterapista  
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva  
Terapista occupazionale  
Logopedista  
Tecnico ortopedico

## **METODOLOGIA**

Serie di relazioni su tema preordinato  
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore

## **MODALITÀ OPERATIVE**

Le due giornate di corso prevedono 4 Sessioni: Aspetti Clinici; Aspetti Fisiopatologici; Trattamento Conservativo; Trattamento Combinato. Tutte le sessioni prevedono un momento finale di discussione: 20' nelle mattinate e 1.00 alla fine dei pomeriggi.

**SPONSOR:** contributo dichiarato e non condizionato di Otto Bock Soluzioni Ortopediche srl

## **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

Iscrizione diretta da parte del partecipante. Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor.

**METODO DI VERIFICA** Prova scritta su tematiche specifiche trattate nel corso

## **CERTIFICAZIONE ECM**

I crediti saranno rilasciati ai partecipanti che avranno partecipato al 100% del corso e che abbiano compilato secondo norma ECM: la prova d'esame scritta, il questionario relativo al gradimento e il questionario relativo alla rilevazione dei fabbisogni formativi.

## **VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ**

I questionari permettono di sondare aspetti importanti quali:

- rilevanza del programma proposto rispetto alle esigenze formative della categoria;
- qualità del programma formativo e dei docenti;
- efficacia ed impatto della formazione ricevuta sulla propria professione;
- qualità dell'organizzazione e dei tempi di svolgimento;
- eventuale percezione di interessi commerciali

## **RILEVANZA DEI BISOGNI FORMATIVI**

È indispensabile raccogliere direttamente dai discenti le indicazioni sulle necessità di aggiornamento e sui fabbisogni formativi della categoria sanitaria di appartenenza. Tali indicazioni saranno ulteriormente validate attraverso un'attenta analisi e studio da parte dei board scientifico per la definizione del piano formativo dell'anno successivo.

## **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**



Daria Piazza  
Via di Jano 12/7 – 40065 Pianoro (BO)  
Cell. 347 6603135 Fax 051 0922345  
www.percorsieformazione.com  
e-mail: info@percorsieformazione.com

## **PROVIDER ECM**

Project & Communication Srl  
Provider Standard n. 81  
Strada Maggiore 31 - 40125 Bologna  
www.project-communication.it  
e-mail: ecm@projcom.it  
Tel. 051 273168 - Fax 051 74145344

## PROGRAMMA

### GIOVEDÌ 27 NOVEMBRE

#### I Sessione ECM

**Moderatori: Giovanni Cioni, Simonetta Muzzini**

- 9.00 Emiplegia infantile: aspetti clinici  
*Silvia Perazza*
- 9.40 L'arto superiore nelle altre forme della PCI  
*Silvia Alboresi*
- 10.20 Lo sviluppo della funzione manipolativa  
*Silvia Faccioli*
- 11.00 Pausa
- 11.20 Osservazione e valutazione (motricità e sensibilità)  
*Giulia Borelli, Alice Sghedoni*
- 12.00 Storia naturale e modificabilità della funzione manipolativa  
*Mariacristina Filippi*
- 12.40 Discussione
- 13.15 Pausa pranzo

#### II Sessione ECM

**Moderatori: Antonella Cersosimo, Giuseppe Cossu**

- 14.00 Rapporti fra struttura, lesione e funzione  
*Andrea Guzzetta*
- 14.40 Funzione visiva e manipolazione  
*Sabrina Signorini*
- 15.20 Evoluzione dei sistemi di misurazione in clinica  
*Elisa Sicola*
- 16.00 Pausa
- 16.10 Possibilità di analisi strumentale della manipolazione  
*Maria Grazia Benedetti*
- 16.50 Il razionale terapeutico nel trattamento della manipolazione  
*Adriano Ferrari*
- 17.30 Discussione
- 18.30 Fine della prima giornata di lavori

## **VENERDI' 28 NOVEMBRE**

### **III Sessione ECM**

**Moderatori: Ernesto Caffo, Stefania Costi**

- 9.00 Le deformità secondarie dell'arto superiore  
*Claudia Ferrara, Silvia Sghedoni*
- 9.40 La costruzione del progetto terapeutico  
*Silvia Sassi*
- 10.20 L'esercizio terapeutico  
*Anna Rosa Maoret*
- 11.00 Pausa
- 11.20 Il trattamento farmacologico della spasticità  
*Manuela Lodesani*
- 12.00 Trattamento uni o bimanuale? I prodotti della ricerca  
*Emanuela Pagliano*
- 12.40 Discussione
- 13.15 Pausa

### **IV Sessione ECM**

**Moderatori: Luisa Montanari, Eugenio Occhi**

- 14.00 Gli interventi di chirurgia funzionale: parti molli  
*Maurizio Mori*
- 14.40 Gli interventi di chirurgia funzionale: scheletro  
*Valentina Montemaggiori*
- 15.20 Protocolli fisioterapici postoperatori  
*Rita Neviani, Daniela Pandarese*
- 15.50 Valutazione dei risultati  
*Antonella Ovi*
- 16.20 Pausa
- 16.30 Ortesi di arto superiore  
*Laura Beccani*
- 17.00 Discussione
- 18.00 Fine sessioni ECM

### **V Sessione EXTRA ECM**

- 18.00 Ortesi di arto superiore: schede tecniche  
*Bruno Bassi, Alessandro Marzolla*
- 18.30 Chiusura del corso

## **RELATORI CURRICULUM VITAE**

### **N.B.**

**A motivo dell'elevato numero di relatori e moderatori, di seguito si allega la prima pagina di ciascun cv mentre si conservano agli atti, presso la sede del provider, i cv integrali.**

S. Alboresi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

L. Beccani: Az Osp. Universitaria Parma

M.G. Benedetti: S.C. Medicina Fisica e Riabilitazione, Ist. Ortopedico Rizzoli, Bologna

G. Borelli: AUSL di Reggio Emilia

S. Faccioli: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

C. Ferrara: Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione, Università degli Studi di Parma

A. Ferrari: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Dip. Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze

M. Filippi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

A. Guzzetta: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa

M. Lodesani: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

A. R. Maoret: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

V. Montemaggiori: U.O. Ortopedia, IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia

M. Mori: U.O. Ortopedia, Ist. Clinico Humanitas, Rozzano (MI)

R. Neviani: U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione, IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia

A. Ovi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

E. Pagliano: Ist. Neurologico Carlo Besta, Milano

D. Pandarese: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

S. Perazza: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa

S. Sassi: SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova, RE

A. Sghedoni: SC di NPI, Az USL Reggio Emilia

S. Sghedoni: Scuola di Specializzazione in medicina Fisica e Riabilitazione, Università degli Studi di Parma

E. Sicola: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa

S. Signorini: S.C. di Neuropsichiatria Infantile, Centro di Neuroftalmologia dell'età evolutiva, IRCCS Fondazione Ist. C. Mondino, Pavia



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

**Cognome/Nome** ALBORESI SILVIA  
**C.F.** LBRSLV75R56F257I  
**Indirizzo** c/o UDGEE Viale Risorgimento 80, Reggio Emilia  
**Telefono(t)** 0522-296208  
**E-mail** alboresi.silvia@asmn.re.it  
**Cittadinanza** italiana  
**Data di nascita** Modena (MO), 16/10/1975  
**Sesso** femminile  
**Occupazione desiderata/Settore professionale** DIRIGENTE MEDICO, SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E DELLA RIABILITAZIONE

### Esperienza professionale

<b>Data</b>	Dal 4 Aprile 2005 ad oggi
<b>Lavoro o posizione ricoperti</b>	Medico specialista in medicina fisica e della riabilitazione
<b>Principali attività e responsabilità</b>	Attività di consulenza specialistica presso l'Unità di Riabilitazione delle Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva dell'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia (primario Prof. Adriano Ferrari) attività specialistica di secondo livello di consulenza riabilitativa e ortesica ai minori in trattamento nei servizi di neuropsichiatria infantile presso le strutture di Neuropsichiatria Infantile dell'AUSL di Reggio Emilia (primario Dott. Gidoni)
<b>Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova di Reggio Emilia
<b>Tipo di attività o settore</b>	Riabilitazione infantile
<b>Data</b>	Dal 2004
<b>Lavoro o posizione ricoperti</b>	Attività didattica e di ricerca
<b>Principali attività e responsabilità</b>	- Seminari monotematici su diversi temi inerenti la riabilitazione infantile (ortesi, ausili, manipolazione, cammino nella PGI) presso il Corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Parma e Piacenza e dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia; - dall'AA 2006-2007 al 2010. Contratto di Insegnamento presso il corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli studi di Parma (Sede di Parma e Piacenza) per il corso di "Metodologia della riabilitazione infantile: C.I Metodologia e tecniche della riabilitazione neuromotoria nell'infanzia" - dal 2006 partecipazione in qualità di docente al Master Universitario di I livello in "Riabilitazione infantile e Metodologia della ricerca" dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia; - dal 2001 partecipazione a numerosi seminari, corsi e convegni, prevalentemente dedicati alla neuroriabilitazione infantile; - dal 2004 partecipazione ad attività didattiche e di ricerca svolte in collaborazione tra l'Unità Operativa di Riabilitazione delle Disabilità Infantili di III livello e altre strutture nazionali di ricerca clinica
<b>Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	Università degli studi di Modena e Reggio Emilia e Università degli studi di Parma e Piacenza

<b>FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
<b>NOME</b> <b>INDIRIZZO</b> <b>TELEFONO</b> <b>EMAIL</b>  <b>CF</b> <b>NAZIONALITA'</b> <b>DATA NASCITA</b>	<b>LAURA BECCANI</b> <b>VIA BODRIO 17/1 PORPORANO PARMA 43123</b> <b>3283206576</b> <b>LAURETTA@HOTMAIL.COM</b> <b>LBECCANI@AO.PR.IT</b>  <b>BCCLRA81T50G337V</b>  <b>ITALIANA</b> <b>10/12/1981</b>
<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dal 17/06/2013 ricopro l'incarico di fisioterapista a tempo indeterminato presso Azienda Ospedaliera di Parma , U.O. Medicina Riabilitativa, gruppo riabilitazione cardio-respiratoria e pediatrica.</li> <li>2. Dal 15/02/2011 al 16/06/2013 (28 mesi) assunta a tempo indeterminato presso Azienda di Ravenna, Dipartimento di Salute Mentale, Servizio U.O. Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza, distretto di Lugo, sede distaccata di Cotignola.</li> <li>3. Dal 01/01/2010 al 31/12/2010 (12 mesi) in aspettativa per borsa di studio di ricerca presso Università degli studi di Modena e Reggio Emilia, Dipartimento Integrato di Neuroscienze in collaborazione con Arcispedale S. Maria Nuova, Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, Dipartimento Materno Infantile, Unità di Riabilitazione delle Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva.</li> <li>4. Dal 06/04/2009 al 14/02/2011 (22 mesi) assunta a tempo indeterminato presso Azienda di Ravenna, Presidio Ospedaliero di</li> </ol>

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) MARIA GRAZIA BENEDETTI  
 Indirizzo(i) VIA CASTIGLIONE 40/2  
 Telefono(i) 051/6366529  
 Fax 051/6366561  
 E-mail [BENEDETTI@IOR.IT](mailto:BENEDETTI@IOR.IT)  
 Codice Fiscale BNDMGR59B65E783L  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Data di nascita 25/2/1959  
 Sesso F

### Esperienza professionale

Dal 1991 è Dirigente medico di I livello per l'area della Ricerca, Medicina Fisica e Riabilitazione presso il Laboratorio di Analisi del Movimento dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, Bologna. Dal 1 Marzo 2005 è professore Associato di Medicina Fisica e Riabilitazione Università di Bologna, in convenzione con il Laboratorio di Analisi del Movimento dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.

### Istruzione e formazione

Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1984, Università Di Bologna, con VOTI 110/110 e LODE  
 Specializzazione in Terapia Fisica e Riabilitazione nel 1987, Università di Milano, con VOTI 70/70 e LODE .  
 Professore Associato Confermato SSD Med 34 Medicina Fisica e Riabilitativa Università di Bologna  
 Idoneità a Professore Ordinario SSD Med 34.  
 Ha partecipato a numerosi Corsi di Formazione e Aggiornamento in Italia e all'estero su temi pertinenti la Medicina Riabilitativa e l'Analisi del Movimento.

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) ITALIANA  
 Altra(e) lingua(e) INGLESE, FRANCESE  
 Autovalutazione  
 Livello europeo (\*)

	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua IN	B1	B2	B2	B2	B2
Lingua FR	B1	B1	A1	A1	A1

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Cognome/Nome **Borelli Giulia**  
Indirizzo **via Corasson 50, Formigine (MO)**  
Telefono **3409394370**  
E-mail **giulia.borelli@ausl.re.it**  
Codice fiscale **BRLGI181B62D711N**  
Cittadinanza **Italiana**

Luogo e Data e di Nascita **Formigine(MO), 23-02-81**

Sesso **Femmina**

Occupazione **Fisioterapista**  
desiderata/Settore  
professionale

## Esperienza professionale

Data **Dal Dal 1/11/08 a oggi**

Lavoro e posizione ricoperta **fisioterapista dipendente a tempo indeterminato.**

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro **dipartimento di salute mentale, NPI di Scandiano (RE) AUSL di RE via arcangelo 2 RE**

Tipo di attività o settore **Fisioterapia pediatrica**

Data **Dal 1/6/04 al 7/07/05 e dal Dal 30/06/06 al 25/05/07**

Lavoro e posizione ricoperta **ho collaborato come fisioterapista con un incarico libero-professionale**

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro **L.O. di Riabilitazione delle gravi disabilità infantili dell'età evolutiva di terzo livello dell'A.O. ospedale S.Marta Nuova di Reggio Emilia**

Tipo di attività o settore **Ricerca, valutazione, trattamento**

## Istruzione e formazione

Data **19/11/03**

Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in fisioterapia  
Votazione 110/110 e lode**

Principali temi/competenze professionali possedute **Laurea in fisioterapia**

Nome e tipo di organizzazione erogatrice della istruzione e formazione **Università degli studi di Modena e Reggio Emilia**

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **SILVIA FACCIOLI**

Codice Fiscale **FCCSLV73E62L781J**

E-mail [silvia.faccioli@asmn.re.it](mailto:silvia.faccioli@asmn.re.it) ; [silviaeffe73@gmail.com](mailto:silviaeffe73@gmail.com)

Cittadinanza **ITALIANA**

Data di nascita **22-05-1973**

Sesso **F**

**Occupazione desiderata/Settore professionale** **MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE**

## Esperienza professionale

Date **Dal 8 novembre 2004 al 30 ottobre 2009**

Lavoro o posizione ricoperti **MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA**

Principali attività e responsabilità **NELL'AMBITO DELLA RIABILITAZIONE INFANTILE: VISITE SPECIALISTICHE, PRESCRIZIONE DI AUSILII/ORTESI, DEFORMITA' DEL RACHIDE (SCOLIOSI, IPERCIFOSI)**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESIDIO DI RIABILITAZIONE EXTRAOSPEDALIERA CENTRO MEDICO SOCIALE CLAUDIO SANTI, CENTRO POLIFUNZIONALE DON CALABRIA, VIA S.MARCO 121, VERONA**

Tipo di attività o settore **MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE**

FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FERRARA CLAUDIA  
Indirizzo VIA DEL MOLINO, 5- 41042 FIORANO MODENESE (MO)  
CF FRRCLD83A64I462J  
Cellulare 331 5329098  
E-mail [claudia.ferrara@yahoo.it](mailto:claudia.ferrara@yahoo.it)

Nazionalità Italiana

Data di nascita 24/01/1983 A SASSUOLO

Sesso Femminile

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Giugno 2011 - oggi  
• Tipo di azienda o settore Ospedale Maggiore di Parma e Università degli studi di Parma  
• Tipo di impiego Medico in formazione specialistica  
• Principali mansioni e responsabilità Scuola di specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa (III anno di corso)

- Date (da – a) Luglio 2010 – Giugno 2011  
• Tipo di azienda o settore Studi Medici di Medicina Generale convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale  
• Tipo di impiego Sostituzione a tempo determinato di Medici di Medicina Generale  
• Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale e visite domiciliari

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Aprile 2010- Luglio 2010  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tirocinio formativo post-laurea (100 ore c/o U.O. di Chirurgia Generale -Nuovo Ospedale Civile di Sassuolo, 100 ore c/o di Sassuolo, 100 ore c/o ambulatorio di Medicina Generale - Dott. Vecchi Giorgio, Sassuolo)  
• Qualifica conseguita Esame di stato per l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo ( punteggio 254,75 / 270)  
Iscritta all'Albo dei Medici e Chirurghi della provincia di Modena dal 19.07.2010

- Date (da – a) Settembre 2003 - Marzo 2010  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Facoltà di Medicina e Chirurgia  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia  
Titolo della tesi: "Il laboratorio di analisi del movimento: uno strumento innovativo per la diagnosi di disfunzione del cammino e la verifica di outcome nella chirurgia funzionale della spasticità in patologie del sistema nervoso"  
Relatore: Prof. Adriano Ferrari; Correlatore: Prof. Claudio Rovesta  
Tesi svolta durante un tirocinio volontario presso il laboratorio di Analisi del Movimento (LAMBDA) - Ospedale Spallanzani di Reggio Emilia  
• Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia (voto: 110/110)

Publicazioni

Ferrari, A, C Ferrara, M Balugani, e S Sassi. 2010. «**Severe scoliosis in neurodevelopmental disabilities: clinical signs and therapeutic proposals**». European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine 46(4): 563-580.

Ferrari, Reverberi, Benedetti, Balugani, Bortone, Cumani, Faccioli, Ferrara, Mesoraca, Mori. «**L'arto inferiore nella paralisi cerebrale infantile. Semeiotica e chirurgia funzionale**». Ed. Springer 2013

## Scheda Curriculum Vitae EUROPEO

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Adriano Ferrari**  
Indirizzo **5 via N. Tommaseo 42100 REGGIO EMILIA, ITALY**  
Telefono **0522 296183**  
Fax **0522 296180**  
E-mail **ferrari.adriano@asmn.re.it    adriano.ferrari@unimore.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **27 febbraio 1949**  
Codice fiscale **FRRDRN49B27H223Q**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **Dal 1 febbraio 2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università di Modena e Reggio Emilia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Dipartimento di Neuroscienze, Via del Pozzo 71- 41100 Modena**
- Tipo di azienda o settore **Formazione - Ricerca - Assistenza Clinica**
- Tipo di impiego **Professore associato**
- Principali mansioni e responsabilità 

**Titolare Cattedra di Medicina Riabilitativa, Presidente Corso di laurea di fisioterapia, Coordinatore nazionale dei corsi di laurea di fisioterapia, Direttore del master di riabilitazione infantile e metodologia della ricerca dell'università di Modena e Reggio Emilia. mantengo in convenzione la funzione di direttore della UOC per la riabilitazione delle disabilità gravi dell'età evolutiva (presidio di terzo livello) dell'azienda Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio emilia**

**1 gennaio 1995 - 31 gennaio 2006: primario ospedaliero a tempo pieno del Presidio regionale ad alta specialità per la riabilitazione delle disabilità infantili dell'Azienda ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia (unità operativa complessa).**

**18 dicembre 1989 - 31 dicembre 1994: primario ospedaliero a tempo pieno del Servizio di medicina riabilitativa dell'ospedale C. Magati della U.S.L. n.° 12 di Scandiano (RE).**

**6 aprile 1987 - 17 dicembre 1989: aiuto fisiatra a tempo pieno presso la U.S.L. n° 4 di Parma, dirigente del Presidio multizonale di II° livello per la riabilitazione delle disabilità neuromotorie dell'infanzia.**

**1 marzo 1982 - 5 aprile 1987: aiuto neuropsichiatra infantile a tempo pieno presso la U.S.L. n° 12 di Scandiano (RE), dirigente del Servizio materno infantile.**

**1 gennaio 1981- 28 febbraio 1982: specialista convenzionato per 30 ore sett. presso la U.S.L. n° 4 Bassa Est di Parma, responsabile del Centro di rieducazione neuromotoria.**

**21 febbraio 1980 - 31 dicembre 1980: medico convenzionato presso il Consorzio Socio Sanitario Bassa Est di Parma, responsabile del Centro spastici.**

**1 settembre 1975- 20 febbraio 1980: borsista presso l'Istituto di Clinica Neurologica dell'Università degli Studi di Parma.**

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente

Scheda Curriculum Vitae

Cognome e Nome

Mod. 37 Rev. 0

Pag. 1 di 8

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

Mariacristina Filippi

Indirizzo

Via Mattarella, n.1 Montecavolo di Quattro Castella 42020 Reggio Emilia

Telefono

0522 880198(abit.) 0522 296771(lavoro)

Fax

0522 296180

E-mail

filippi.mariacristina@asmn.re.it

Nazionalità

italiana

Data e Luogo di nascita

Reggio Emilia 13.03.1965

Codice Fiscale

FLP MCR 65C53 H223P

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

Da Luglio a dicembre 1988

ASL 13 C.Monti (RE)

Ospedaliera, rieducazione funzionale adulti

Fisioterapista, incarico a tempo determinato

Trattamento pazienti con patologia neurologica o ortopedica

Da dicembre 1988 ad aprile 2004

AUSL Reggio Emilia via Amendola, n.2 Reggio Emilia

Servizio territoriale neuropsichiatria infantile, dipartimento materno infantile

Incarico a tempo indeterminato

Fisioterapista, trattamento pazienti con diverse patologie infantili, docente nei percorsi di informazione e auto mutuo aiuto ai genitori ed insegnanti

Aprile 2004 ad oggi

Arcispedale s.Maria Nuova, Viale Risorgimento, n.80 Reggio Emilia 42100

ospedaliera

Incarico a tempo indeterminato

Fisioterapista, trattamento pazienti con diverse patologie infantili, animatore di formazione, partecipante ad attività di studio e ricerca del servizio.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Diploma dell'Istituto Magistrale, scuola universitaria per tecnici terapisti della riabilitazione (università di Parma), diploma di insegnante di massaggio infantile (AIMI)

Infanzia, patologie neurologiche e ortopediche minori

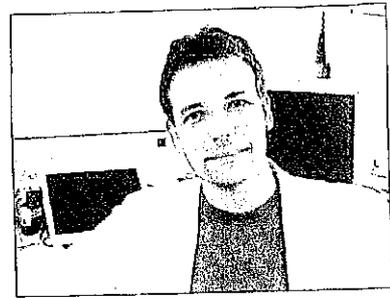
Tecnico terapeuta della riabilitazione e insegnante AIMI. Abilitazione applicazione AHA test.

Pagina 1 -

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europecv.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europecv.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

## Curriculum Vitae

(Updated on 30.1.2014)



### Personal information

First name(s) / Surname(s) **Andrea Guzzetta**

Address(es) 73, via Vespucci, 56125, Pisa, Italy

Telephone(s) +39 050 886 239

Mobile: +39 349 3168 434

Fax(es) +39 050 886 273

E-mail a.guzzetta@inpe.unipi.it

Nationality Italian

Date of birth 06.12.1970

**Titles MD, PhD, Child Neuropsychiatrist**

CF G22NDR70T06F158T

### Work experience

Dates 18/12/2013 →

Position held Senior Researcher

Employed by University of Pisa

Department Department of Clinical and Experimental Medicine

Dates 01/01/2011 →  
01/04/2007 - 30/06/2009

Position held Consultant

Employed by Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy

Main activities and responsibilities  
Head of the Infant Neurology Section  
Head of the SMILE Lab  
Consultant neurologist at the NICU, Pisa University Hospital  
Responsible for the Follow-up program of the infant at neurodevelopmental risk  
Responsible for the Newborn Neurophysiology Service  
Member of the MRI Lab

Dates 01/07/2009 - 10/12/2010

Position held Senior Research Fellow

Employed by University of Queensland, Brisbane, Australia

Main activities and responsibilities  
Research set up and coordination  
Grant writing  
PhD and Honors students tutoring

### Education and training |

Title of qualification awarded | PhD in Basic and Developmental Neuroscience

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**

<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	LODESANI MANUELA
CODICE FISCALE	LDS MNL 56D52 H223P
Indirizzo	Via Costituzione 15/1 42100 REGGIO EMILIA
Telefono	0522-921947 casa 0522 – 296184 lavoro
Fax	0522 296180
E-mail	lodesani.manuela@asmn.re.it

Nazionalità	italiana
-------------	----------

Data e Luogo di nascita	Reggio Emilia 12.04.1956
-------------------------	--------------------------

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	Da 1.4.1986 a 7.7.1988
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ULSS N°13 del Veneto Servizio di Neuropsichiatria Infantile
• Tipo di azienda o settore	Assistente medico Fisiatra
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	Valutazione fisiatrica dei minori seguiti dal Servizio e collaborazione con i fisioterapisti, partecipazione alle equipe di zona

• Date (da – a)	Da 8.7.1988 a 16.4.1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USLn° 4 di Parma
• Tipo di azienda o settore	Servizio di Riabilitazione Infantile
• Tipo di impiego	Assistente medico Fisiatra
• Principali mansioni e responsabilità	Valutazione fisiatriche dei minori e collaborazione con i fisioterapisti

• Date (da – a)	Da 17.4.1990 al 1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL n° 12 di Scandiano Reggio Emilia
• Tipo di azienda o settore	Servizio di Riabilitazione e Rieducazione funzionale
• Tipo di impiego	Aiuto medico
• Principali mansioni e responsabilità	Visite fisiatriche di adulti e infanzia, consulenze presso i reparti ospedalieri



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome/Nome Maoret Anna Rosa  
Indirizzo Via Guido Rossa 22  
Telefono(i) 0522 576836 340 9766429  
E-mail [maoret.annarosa@asmn.re.it](mailto:maoret.annarosa@asmn.re.it) [annarosa.maoret@teletu.it](mailto:annarosa.maoret@teletu.it)  
Codice Fiscale MRTNRS55L52C933X  
Cittadinanza italiana

Luogo e Data e di Nascita Como 12-07-55

Sesso Femminile

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale** Riabilitazione infantile

### Esperienza professionale

**Data** Dal 10-03-1978 a maggio 1981  
**Lavoro o posizione ricoperti** Fisioterapista, incarico a tempo indeterminato  
**Principali attività e responsabilità** Trattamento pazienti con patologia neuromuscolare  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda Ospedaliera A.S.M.N. Viale Risorgimento 80, Reggio Emilia,  
Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale  
**Tipo di attività o settore** Ospedaliera, rieducazione funzionale adulti

**Data** Da maggio 1981 al 31/12/1994  
**Lavoro o posizione ricoperti** Fisioterapista, incarico a tempo indeterminato  
**Principali attività e responsabilità** trattamento pazienti con patologie pediatriche neurologiche e ortopediche.  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** AUSL Reggio Emilia via Amendola, n.2 Reggio Emilia  
**Tipo di attività o settore** Riabilitazione presso Servizio territoriale di Neuropsichiatria Infantile, dipartimento Materno Infantile

**Data** Da 01-01-1995 ad oggi  
**Lavoro o posizione ricoperti** Profilo fisioterapista  
**Principali attività e responsabilità** trattamento pazienti con patologie infantili. Attività di studio e ricerca clinica.  
Consulenze e supervisioni casi clinici per Servizi sanitari italiani ( intramoenia, extramoenia).  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Arcispedale S.Maria Nuova, Viale Risorgimento, n.80 Reggio Emilia 42023, Unità per la Riabilitazione delle Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva  
**Tipo di attività o settore** Riabilitazione Gravi Disabilità neuromotorie infantili

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**MONTEMAGGIORI VALENTINA**

Indirizzo

**4 VIA BELGIO 42124 REGGIO EMILIA ITALIA**

CF

**MNTVNT69P54H501K**

E-mail

**Valentina.montemaggiori@asmn.re.it**

Nazionalità

italiana

Data di nascita

14/09/1969 ROMA ITALIA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

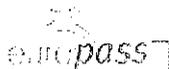
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

03/11/2001 as tutto oggi  
ASMN reggio emilia viale risorgimento 80 42100 reggio emilia italia  
Azienda ospedaliera  
Dipendente azienda pubblica come Dirigente medico  
Medico chirurgo specialista in ortopedia e traumatologia in parti calere pediatrica e  
chirurgia funzionale pediatrica

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Novembre 2003  
Specialista in Ortopedia e traumatologia  
  
Chirurgia ortopedica trauma pediatrico e trauma dell'adulto in particolare Chirurgia  
funzionale del bambino e dell'adulto



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) Mori Maurizio  
Indirizzo(i) Via del Cantone 14 Mamiano di Traversetolo 43030 Traversetolo Parma Italia  
Telefono(i) 0521340305  
Cellulare 3333256911  
Fax  
E-mail morimaurizio1957@libero.it  
Cittadinanza italiana  
Luogo e Data di nascita Parma 12 Marzo 1957  
Sesso M  
Codice Fiscale MROMRZ57C12G337Z

**Occupazione Attuale** Libero professionista medico-chirurgo  
**Settore professionale**



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome Nome **Neviani Rita**

Indirizzo **Via Carlo Piaggia, 21 42122, Reggio Emilia**

Telefono(i)

Mobile **333-2494293**

E-mail **rita.neviani@libero.it**

Codice Fiscale **NVNRTI83A48H223L**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **08/01/1983**

Sesso **Femmina**

Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale **Fisioterapista**

### Esperienza professionale

Date **01/2006-02/2007**

Lavoro o posizione ricoperti **Fisioterapista**

Principali attività e responsabilità **Attività e mansioni rientranti nel profilo professionale del fisioterapista**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Poliambulatorio specialistico privato "S. Luca", Via A. De Gasperi 46- Reggio Emilia**

Tipo di attività o settore **Sanità privata**

Date **05/2006-05/2007**

Lavoro o posizione ricoperti **Fisioterapista**

Principali attività e responsabilità **Attività e mansioni rientranti nel profilo professionale del fisioterapista - Libero professionista**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Arcispedale Santa Maria Nuova, V.le Risorgimento, 57- Reggio Emilia (U.O. Gravi Disabilità Infantili)**

Tipo di attività o settore **Azienda Ospedaliera**

Date **04/2007-01/2008**

Lavoro o posizione ricoperti **Fisioterapista**

Principali attività e responsabilità **Attività e mansioni rientranti nel profilo professionale del fisioterapista - Libero professionista (Servizi di Fisioterapia rivolto all'età evolutiva)**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **C.E.R. Centro Educativo Rieducativo Lorenzo Milani**

Tipo di attività o settore **Cooperativa Sociale**

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

Antonella Ovi

Indirizzo

Via P. E. Besenzi, n.9 42122 Reggio Emilia

Telefono

0522 557922(abit.) 0522 296408(lavoro)

Fax

0522 296180

E-mail

**ovi.antonella@asmn.re.it**

Nazionalità

italiana

Data e Luogo di nascita

Reggio Emilia 09.01.1957

Codice Fiscale

VOINNL57A49H223Y

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

*Dal 28/07/1979 al 30/09/1980*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera A.S.M.N.  
Viale Risorgimento 80, Reggio Emilia,

• Tipo di azienda o settore

Ospedaliera, rieducazione funzionale adulti

• Tipo di impiego

Fisiokinesiterapista, incarico a tempo determinato

• Principali mansioni e responsabilità

Trattamento pazienti con patologia neurologica

• Date (da – a)

*01/10/1980 al 28/02/1981*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**UNITA' SANITARIA LOCALE N.09 DI REGGIO EMILIA**

via Amendola, n.2 Reggio Emilia

• Tipo di azienda o settore

Servizio territoriale di Neuropsichiatria Infantile, dipartimento Materno Infantile

• Tipo di impiego

Incarico a tempo determinato

• Principali mansioni e responsabilità

Fisioterapista, trattamento pazienti con patologie pediatriche neurologiche e ortopediche.

• Date (da – a)

*Dal 19/08/1981 al 30/09/1981*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Arcispedale S.Maria Nuova, Viale Risorgimento, n.80 Reggio Emilia 42100

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera,

• Tipo di impiego

Incarico a tempo determinato

• Principali mansioni e responsabilità

Trattamento pazienti con patologia neurologica

• Date (da – a)

*01/10/1981 al 31/12/1994*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**UNITA' SANITARIA LOCALE N. 12 SCANDIANO**

• Tipo di azienda o settore

Servizio materno infantile

• Tipo di impiego

Incarico a tempo indeterminato

• Principali mansioni e responsabilità

Fisioterapista, trattamento pazienti con patologie infantili.

• Date (da – a)

Da 01-01-1995 ad oggi

Pagina 1 -

Per ulteriori informazioni:

[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)

[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)

[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **PAGLIANO EMANUELA**  
Indirizzo **2, Via Pacini , 20131 Milano, Italia**  
Telefono **0223942219-3332357392**  
Fax **0270635350**  
E-mail **epagliano@istituto-besta.it**  
CF **PGLMNL65M57F205J**

Nazionalità italiana  
Data / luogo di nascita 17 AGOSTO 1965, MILANO

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)  
Assunta in qualità di dirigente medico I livello Neuropsichiatra Infantile a tempo indeterminato dal 13 dicembre 1999 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Fondazione Istituto Neurologico C. Besta Milano, Divisione Neurologia dello Sviluppo diretta da Dott.ssa Riva. Via Celoria 11 Milano
- Tipo di azienda o settore  
Fondazione Istituto Neurologico C. Besta Milano, Divisione Neurologia dello Sviluppo diretta da Dott.ssa Riva. Via Celoria 11 Milano
- Tipo di impiego  
Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile
- Principali mansioni e responsabilità  
Responsabile Sezione Disordini dello Sviluppo Motorio UO Neurologia dello Sviluppo
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
laureata in data 18/10/1990 discutendo la tesi sperimentale dal titolo "La presa in carico ospedaliera nei primi tre anni di vita del bambino con paralisi cerebrale infantile" e specializzatasi in data 4.7.95 in Neuropsichiatria infantile presso L'università di Pavia, discutendo la tesi sperimentale dal titolo "la diplegia spastica": aspetti neuroevolutivi, cognitivi e sensoriali.
- Qualifica conseguita  
Laurea in medicina e chirurgia, specialità in neuropsichiatria infantile



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome/Nome **Pandarese Daniela**  
Indirizzo **Via Belgio, 34 42123 Reggio Emilia**  
Telefono(i)  
E-mail **daniela.pandarese@asmn.re.it** Cell **3471101554**  
Codice Fiscale **PNDDNL76L60G751P**  
Cittadinanza **italiana**

Luogo e Data e di Nascita **Poggiardo 20/07/1976**

Sesso **F**

Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale **fisioterapista**

### Esperienza professionale

Data **Gennaio 2006-dicembre2011**  
Lavoro o posizione ricoperti **fisioterapista**  
Principali attività e responsabilità **Attività e mansioni rientranti nel profilo professionale del fisioterapista- libero professionista**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Centro Bignamini Fondazione Don Carlo Gnocchi- Onlus di Falconara Marittima**  
Tipo di attività o settore **Centro riabilitativo privato convenzionato**

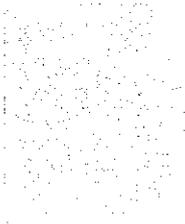
Data **febbraio 2012 al 15 aprile 2013**  
Lavoro o posizione ricoperti **Fisioterapista**  
Principali attività e responsabilità **supporto alle attività didattiche del Master di I livello in "Riabilitazione Infantile e Metodologia della Ricerca", diretto dal Prof. A. Ferrari - CO.CO.CO**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università di Modena e Reggio Emilia**  
Tipo di attività o settore **universitario**

Data **Dal 10 giugno 2013 al 09 giugno 2015**  
Lavoro o posizione ricoperti **fisioterapista**  
Principali attività e responsabilità **Attività e mansioni rientranti nel profilo professionale del fisioterapista – borsa di studio**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **l'Unità delle Disabilità Gravi dell'Età Evolutiva presso l'IRCSS Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia**  
Tipo di attività o settore **Azienda ospedaliera**

### Istruzione e formazione

Date **07/2007-12/2008**

## INFORMAZIONI PERSONALI

**Silvia Perazza**

📍 via Bruno Bruni 52 00189 Roma

☎ - 📠 3466195572

✉ [silviaperazza@yahoo.it](mailto:silviaperazza@yahoo.it)

CF: PRZSLV74C59H501C

● -

Sesso F | Data di nascita 19/03/74 | Nazionalità Italiana

## POSIZIONE RICOPERTA

**Medico Fisiatra**ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Ottobre 2001-Maggio 2002 ha ricevuto l'incarico di insegnamento in Cinesiologia per la classe III Massaggio del Corso di Massoterapia presso l'Istituto I.P.S.I.A. per ciechi A. Nicolodi di Firenze;

Ottobre 2002-Maggio 2003 ha ricevuto l'incarico di insegnamento in Cinesiologia per la classe III Massaggio del Corso di Massoterapia presso l'Istituto I.P.S.I.A. per ciechi A. Nicolodi di Firenze;

2002 ha collaborato in termini di prestazioni occasionali con il C.T.E. (centro terapeutico europeo) nelle sue varie sedi (Torri, Cinque vie, Villamagna, Cadorna) nella provincia di Firenze;

2003 ha collaborato in termini di prestazioni occasionali con il C.T.E. (centro terapeutico europeo) nelle sue varie sedi (Torri, Cinque vie, Villamagna, Cadorna) nella provincia di Firenze;

2004 ha collaborato in termini di prestazioni occasionali con il C.T.E. (centro terapeutico europeo) nelle sue varie sedi (Torri, 5 vie, Villamagna, Cadorna) nella provincia di Firenze;

2005 ha collaborato in termini di prestazioni occasionali con il C.T.E. (centro terapeutico europeo) nelle sue varie sedi (Torri, 5 vie, Villamagna, Cadorna) nella provincia di Firenze;

2006 ha collaborato in termini di prestazioni occasionali con il C.T.E. (centro terapeutico europeo) nelle sue varie sedi (Torri, 5 vie, Villamagna, Cadorna) nella provincia di Firenze;

Dal 21.01.04 al 20.07.04 ha stipulato un contratto di collaborazione a progetto a tempo determinato per lo svolgimento di attività di ricerca con la Fondazione Stella Maris - I.R.C.C.S. nell'ambito della linea "Sperimentazione (fase pilota) di una cartella clinica computerizzata riabilitativa per il bambino con disturbi motori; sperimentazione di un protocollo clinico per il controllo di bambini con disturbi del movimento sottoposti a terapia con pompa al Baclofen; collaborazione alla sperimentazione di un nuovo sistema classificativo per le forme diplegiche delle paralisi cerebrali", coordinata dal Prof. G. Cioni;

dal 14.06.04 al 30.06.04 ha stipulato un contratto di collaborazione a progetto a tempo determinato per lo svolgimento di attività di ricerca con la Fondazione Stella Maris - I.R.C.C.S. nell'ambito della linea "Kid Roll-bot: sistema robotico di ausilio alla mobilità di pazienti in età pediatrica. Stesura di profili clinici dei pazienti che sono stati sottoposti alla sperimentazione del nuovo ausilio", coordinata dal Prof. G. Cioni;



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **SILVIA (i) SASSI (i)**  
Indirizzo(i) V CURIEL 28, 42027 MONTECCHIO EMILIA (RE)  
Telefono(i) 0522861229  
Fax  
E-mail sassi.silvia@asmn.re.it  
Cittadinanza italiana  
Data di nascita 19/02/1969  
Sesso F  
Codice Fiscale SSSSLV69B59F463G

### Occupazione desiderata/Settore professionale

**MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE**

### Esperienza professionale

Date Dal gennaio 2000 a settembre 2001 ha svolto attività di fisiatra presso l'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia, Distretto di Correggio, sia sul territorio che presso il reparto di Riabilitazione Intensiva Neurologica dell'Ospedale di Correggio, dedicato alle gravi cerebrolesioni acquisite dell'adulto.

Lavoro o posizione ricoperti Dal settembre 2001 svolge la propria attività professionale presso l'Unità Operativa di Riabilitazione Infantile, III° livello, dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, diretta dal Prof. Adriano Ferrari, centro dedicato alla valutazione riabilitativa delle patologie neuromotorie disabilitanti dell'infanzia.

Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Arcispedale Santa Maria Nuova, Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, Viale Risorgimento, 80  
42100 Reggio Emilia

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date **11 Aprile 1995**

Titolo della qualifica rilasciata

**Laurea in Medicina e Chirurgia 110/110 e lode  
3 Novembre 1999**

**Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione, indirizzo Riabilitazione Neurologica 50/50 e lode**

Principali tematiche/competenze  
professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione  
erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o  
internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome/Nome **Sghedoni Alice**  
Indirizzo Via G.galilei 11  
Telefono(i) 3405968980  
E-mail [alice.sghedoni@ausl.re.it](mailto:alice.sghedoni@ausl.re.it)

Codice Fiscale SGHLCA84B61I496R  
Cittadinanza Italiana

Luogo e Data e di Nascita 21/02/84

Sesso F

Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale **Fisioterapista in neuropsichiatria infantile**

### Esperienza professionale

Incarico libero professionale, attivo da febbraio 2007 a settembre 2008, presso la cooperativa sociale C.E.R. (Centro Educativo Rieducativo Lorenzo Milani) nel servizio di riabilitazione fisioterapica per l'età evolutiva.

Borsa di studio attiva dal 1 giugno 2007 al 12 settembre 2008 presso l'U.O. per le disabilità gravi dell'età evolutiva dell'Arcispedale S.Maria nuova di RE, per il progetto di ricerca "Analisi e riconoscimento del disturbo percettivo nella PCI" (Progetto aziendale dell'Arcispedale Santa Maria Nuova accreditato dalla regione Emilia Romagna).

Incarico a tempo determinato dal 16 settembre al 2/01/09, alla USL di Reggio Emilia, presso la S.O.S. di neuropsichiatria infantile di Reggio Emilia.

Incaricata a tempo indeterminato in qualità di fisioterapista c/o la USL di Reggio Emilia, in servizio presso la S.O.S. di neuropsichiatria infantile di Reggio Emilia dal 5/01/09 al 3/04/09.

Incaricata a tempo indeterminato in qualità di fisioterapista c/o la USL di Reggio Emilia, in servizio dal 6/04/09 presso la neuropsichiatria infantile di Novellara, distretto di Guastalla, e dal 28/09/11 presso la NPI del distretto di Scandiano.

**Europass  
Curriculum Vitae**

SGH SLV 84M60 H223R



**Personal information**

First name(s) / Surname(s) Silvia Sghedoni  
Address(es) Via San Giacomo,7. 42020 Borzano di Albinea Reggio Emilia  
Telephone(s) 0522591488 Mobile: 3409738663  
E-mail [silviasghe@libero.it](mailto:silviasghe@libero.it)  
Nationality Italian  
Date of birth August, 22<sup>nd</sup> 1984 REGGIO EMILIA  
Gender Female

**Desired employment /  
Occupational field**

As a physician specializing I'm engaged in the field of physical medicine and rehabilitation

**Work experience**

Dates	June-July 1999
Occupation or position held	Administration/Secretary
Main activities and responsibilities	Completion of Inventory and general administrative duties.
Name and address of employer	Cme srl Scandiano Re
Dates	August 2007
Occupation or position held	Waitress
Main activities and responsibilities	The main purpose of this experience was to broaden my use and understanding of the English language by exposing myself within an English speaking environment
Name and address of employer	Lough Derg [Ireland] <a href="http://www.loughderg.org/">http://www.loughderg.org/</a>
Type of business or sector	Lough Derg is a famous pilgrimage Island in Ireland which receives pilgrims from throughout Ireland and UK.
Dates	2002-2008
Occupation or position held	Swimming instructor and life guard
Main activities and responsibilities	Providing instruction to learners and improving the skills of young children and adults
Name and address of employer	Centre of Sport,Italy [CSI] Reggio Emilia <a href="http://www.csinuoto.it">www.csinuoto.it</a>

**MODERATORI  
CURRICULUM VITAE**

**N.B.**

**A motivo dell'elevato numero di relatori e moderatori, di seguito si allega la prima pagina di ciascun cv mentre si conservano agli atti, presso la sede del provider, i cv integrali.**

E. Caffo: Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

A. Cersosimo: UOC Medicina Riabilitativa Infantile, IRCCS Ist. delle Scienze Neurologiche di Bologna

G. Cioni: IRCCS Fondazione "Stella Maris" Università degli Studi di Pisa

G. Cossu: Università degli Studi di Parma

S. Costi: Corso di Laurea in Fisioterapia, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

L. Montanari: Corso di Laurea Fisioterapia, AUSL di Reggio Emilia

S. Muzzini: già SC Riabilitazione Gravi Disabilità dell'Età Evolutiva, IRCCS Az. Arcispedale S.Maria Nuova,

E. Occhi: già Direttore U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione, Os. Morelli Sondalo (SO)



## Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	<b>Ernesto Caffo</b>
Indirizzo(i)	Via G.Campi, 90 41122 Modena
Telefono(i)	0039 059 9787000
Fax	0039 059 9787007
E-mail	ernesto.caffo@unimore.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	16/05/1950
Sesso	M
Codice Fiscale	CFFRST50E16F257L

## Esperienza professionale

Date	2001 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Professore Ordinario del Settore Scientifico Disciplinare MED/39, Neuropsichiatria infantile, presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università di Modena e Reggio Emilia. Attualmente in servizio presso il Dipartimento ad attività integrata materno-infantile.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli studi di Modena e Reggio Emilia
	Nell'ambito del proprio incarico universitario ha collaborato alle seguenti attività di ricerca: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dal 2000 <u>attività di studio e di ricerca</u> sui temi della genetica dei disturbi dei bambini in età evolutiva, del trauma, dell'abuso, dell'emergenza e del disagio mentale in bambini e adolescenti.</li> <li>- Dal 2003 ad oggi - Global Program on Child and Mental Health, promosso dall'Organizzazione Mondiale di Psichiatria (WPA)</li> <li>- Attualmente membro di un consorzio internazionale di ricerca coordinato dal Prof.J. Goodyer dell'Università di Cambridge sul tema della Depressione in età evolutiva che comprende l'Università di Marburg (Prof Prof.H Remschmidt), di Utrecht (Prof.H. Van Engeland), di Atene (Prof. S. Tsiantis). E' responsabile del coordinamento nazionale del progetto.</li> <li>- Attualmente coinvolto in numerosi consorzi internazionali di ricerca promossi dalla IACAPAP (International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions) nell'ambito dei disturbi mentali in età evolutiva, in particolare dell'autismo, dei disturbi pervasivi dello sviluppo e dei disturbi dell'umore.</li> </ul>
Date	2000 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Presta attività assistenziale presso l'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Modena in qualità di Dirigente Medico a tempo pieno presso la Struttura di Pediatria. E' responsabile dall'ottobre 2003 del Programma "Sviluppo della Neuropsichiatria infantile" per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Policlinico di Modena
Date	Dal 2001 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	E' Direttore della Scuola di specializzazione in Neuropsichiatria infantile presso l'Università di Modena e Reggio Emilia e del Master di II livello "La valutazione e l'intervento in situazioni di abuso all'infanzia e pedofilia" presso la medesima Università (attualmente giunto alla V edizione)

1  
1

**CURRICULUM VITAE**  
Dott.ssa A. CERSOSIMO



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ANTONELLA CERSOSIMO**  
Indirizzo **Via Ettore Bidone 7 Bologna**  
Telefono **051/6597811**

**CODICE FISCALE** **CRSNNL60S56DO86W**

**E-mail** **[a.cersosimo@ausl.bologna.it](mailto:a.cersosimo@ausl.bologna.it)**

**Nazionalità** Italiana

**Data di nascita** 16/11/1980

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (da - a)** Dal 01/04/2005 a tutt'oggi
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda USL di Bologna
- **Principali mansioni e responsabilità**
  - **Date (da - a)**
    - Direttore UOC di Medicina Riabilitativa infantile dal 01/04/2005 a tutt'oggi presso l'IRCCS - Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna**
    - **Assistente Medico Incaricato presso la Divisione di Medicina dell'Ospedale di Mormanno dal 12/11/90 all'11/7/91, dal 15/7/91 al 14/3/92 e dal 8/4/92 al 5/12/92 e presso il servizio di Emotrasfusione dell'Ospedale di Castrovillari dal 7/4/93 al 15/11/93;**
    - **Dirigente Medico di 1° Livello presso l'Unità Operativa di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Ospedale di Mormanno dal 15/11/93 a al 30/11/2001;**  
Dal 06/09/99 al 21/09/2000, a seguito di formale incarico, ha svolto le funzioni di **Dirigente Medico di 1° livello con incarico di Coordinamento dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Ospedale di Mormanno (A.S. 2 di Castrovillari) dal 06/09/1999 al 21/09/2000.**
    - **Dirigente Medico di 1° Livello presso l'Unità Operativa di Recupero e Rieducazione Funzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza dal 01/12/2001 al 31/03/2005.**
    - **Titolare dall'incarico ad alta specializzazione presso l'A.O. di Cosenza dal 01/12/2003 al 31/03/2005 "Riabilitazione e Rieducazione Funzionale Pediatrica"**

• **Principali mansioni e responsabilità**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- **Date (da - a)** 1975 a 1979
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Liceo Classico B. Telesio Cosenza
- **Qualifica conseguita** 1979 Maturità Classica
- **Date (da - a)**
  - 1979 - 1985:
  - 1985 - 89
  - 1984 - 98
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**
  - 1979 - 1985: Università degli Studi di Parma, laurea 110/110 in Medicina e Chirurgia
  - 1985 - 89
  - Università degli Studi di Parma, specializzazione a pieni voti con lode in Neurologia
  - 1994 - 98

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **CIONI GIOVANNI**

Indirizzo(i) Professionale:  
C/A IRCCS Stella Maris  
Viale del Tirreno, 331, 56128  
Calambrone (Pisa)

E-mail [gcioni@fsm.unipi.it](mailto:gcioni@fsm.unipi.it)

Date dal 1982 al 2001

Lavoro o posizione ricoperti Ricercatore Confermato in Neuropsichiatria Infantile

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Pisa

Date dal 2001 al 2005

Lavoro o posizione ricoperti Professore Associato di Neuropsichiatria Infantile

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Pisa

Lavoro o posizione ricoperti Direttore del Dipartimento Clinico di Neuroscienze dell'Età Evolutiva

Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE IRCCS Stella Maris  
CALAMBRONE (PISA)

Date dal 2005 al oggi

Lavoro o posizione ricoperti Professore Ordinario di Neuropsichiatria Infantile

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Pisa

Date dal 1999 al 2008

Lavoro o posizione ricoperti Presidente Corso di Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Pisa

Date dal 2009 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Direttore Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Pisa

Date dal 2009 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Presidente Corso di Dottorato in Neuroscienze di Base e dello Sviluppo

Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Pisa

### Istruzione e formazione

Date 1977

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia con lode

Nome e tipo d'organizzazione Università di Firenze

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome/Nome **COSSU GIUSEPPE**  
 Indirizzo Via Scaramuzza, 6 - 43100 Parma  
 Telefono(i) 0521/903879  
 E-mail [giuseppe.cossu@unipr.it](mailto:giuseppe.cossu@unipr.it)

Codice Fiscale **CSSGPP49H06B7450**  
 Cittadinanza italiana

Luogo e Data e di Nascita Carbonia 06/06/49

Sesso M

### Esperienza professionale

As a recipient of a fellowship from the Italian Foreign Office, I worked from 1975 to 1977 in the Laboratory of Clinical Neuropsychology at the Institute of Neurosurgery, University of Moscow, under the tutoring of the late Prof. A.R. Luria.

In 1977 I was appointed as Assistant Professor in Child Neurology at the University of Sassari, where in 1979 I took a degree in Child Neuropsychiatry.

From 1980 to 1981 I worked as a visiting scholar to Haskins Laboratories (Yale University, New Haven) under the supervision of the late Isabelle Liberman and Donald Shankweiler.

Since 1982 I started a scientific co-operation with Prof. John C. Marshall, Director of the MRC Neuropsychology Unit at the Radcliffe Infirmary, Department of Clinical Neurology University of Oxford.

In 1984 I moved to the Child Neuropsychiatry Unit at the University of Parma and in 1998 I accepted an invitation by Prof. Giacomo Rizzolatti to join his research group at the Institute of Human Physiology (University of Parma).

I am currently teaching Paediatric Neurology to undergraduate students at the School of Medicine of the University of Parma; I am also teaching Developmental Neuropsychology to graduated medical student of the Speciality in Child Neuropsychiatry at the School of Medicine of the University of Parma.

### Istruzione e formazione

Data 1974  
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Sassari

## CURRICULUM VITAE, DI ATTIVITA' PROFESSIONALE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Stefania Costi  
CSTSFN71E55I462Y  
Indirizzo Via Bologna n° 8 Reggio Emilia (MO) Italia  
Telefono 335-6764735  
Fax 003905225224045  
E-mail stefania.costi@unimore.it  
Nazionalità Italiana  
Data e Luogo di nascita 15 Maggio 1971, Sassuolo (MO)

### ESPERIENZE PROFESSIONALI ED ATTIVITA' ASSISTENZIALE

- Date (da - a) **Settembre 2011 - ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
- Tipo di azienda o settore Istituzione pubblica
- Tipo di impiego Fisioterapista dipendente presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia a tempo pieno e indeterminato - Personale Tecnico D3
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore delle Attività formative Professionalizzanti per il Corso di Laurea in Terapia Occupazionale; Coordinatore didattico del Corso di laurea in Fisioterapia. Svolge attività didattica per i Corsi di laurea in Terapia Occupazionale, Logopedia, Fisioterapia e Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica e nel Master in Riabilitazione Infantile e Metodologia della Ricerca nel SSD MED/48, Scienze infermieristiche e tecniche neuropsichiatriche e riabilitative - Evidence Based Practice
- Date (da - a) **Luglio 2008 - a Settembre 2011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
- Tipo di azienda o settore Istituzione pubblica
- Tipo di impiego Fisioterapista dipendente presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia a tempo pieno e indeterminato -

# Curriculum Vitae

## LUISA MONTANARI

### Anagrafica

#### Dati Anagrafici Personali

<b>Nome</b>	LUISA	<b>Cognome</b>	MONTANARI
<b>Codice Fiscale</b>	MNTLSU56P67H223Y		
<b>Sesso</b>	Femmina		
<b>Data di nascita</b>	27/09/1956		
<b>Luogo di nascita</b>	REGGIO NELL'EMILIA	<b>Provincia</b>	RE
<b>Cittadinanza</b>	ITALIANA		
<b>Indirizzo di Domicilio</b>	VIA COMFORTI 51 RIVALTA		
<b>Comune di Domicilio</b>	REGGIO NELL'EMILIA	<b>Provincia</b>	RE
<b>E-mail Aziendale</b>	Luisa.Montanari@unimore.it		

### Istruzione

#### Diploma

<b>Diploma e Titoli</b>	Diploma di Tecnico Fisioterapista della Riabilitazione	<b>Anno</b>	04/10/78 presso l'Università degli Studi di Parma
-------------------------	--	-------------	---

#### Lauree

<b>Laurea in</b>	Laurea di 1° livello in Fisioterapia	<b>Anno</b>	11/30/11/2003
<b>Università</b>	Università G.D'Annunzio di Chieti		

#### Specializzazione

<b>Specializzazione</b>	Laurea di 3° livello in Scienze della Riabilitazione	<b>Anno</b>	07/04/07
<b>Presso</b>	Università di Firenze		

#### Master

<b>Descrizione</b>		<b>Ore</b>	
<b>Presso</b>		<b>Anno</b>	

## Scheda Curriculum Vitae EUROPEO

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SIMONETTA MUZZINI**  
 Indirizzo **Via F. FILZI 22 , 42100 REGGIO EMILIA**  
 Telefono **0522- 296186/85**  
 Fax **0522-296180**  
 E-mail **simonetta.muzzini@asmn.re.it**  
  
 Nazionalità **italiana**  
 Data di nascita **27-01-1952**  
 Codice fiscale **MZZSNT52A67H223B**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **1984-1995 aiuto NPI Servizio Mat. E Inf. Scandiano (RE); 1995 ad oggi dirigente I livello , neuropsichiatria, Struttura Complessa di Riabilitazione Infantile di III livello (Centro ad Alta Specialità per la Diagnosi e la Riabilitazione delle Gravi disabilità dell'Età Evolutiva) dal 1997 docente del corso di "Diploma Universitario per terapisti della Riabilitazione" dell' Università di Modena e Reggio, del 2001 divenuto corso di laurea. Disciplina: Riabilitazione in Neuropsichiatria Infantile. 2006-2008 docente per il master in "Riabilitazione infantile e Metodologia della Ricerca", Università di Modena e Reggio E. Dal 2006 al 2011 rappresentante italiano alla European Academy for Childhood Disabilities (EACD)**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA**
- Tipo di azienda o settore **RIABILITAZIONE INFANTILE**
- Tipo di impiego **NEUROPSICHIATRA - DIRIGENTE I LIVELLO**
- Principali mansioni e responsabilità **Riabilitazione neuromotoria e neuropsicologica dell'infanzia disabile**

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Laurea in medicina e chirurgia (1977); Specializzazione in pediatria (1982); specializzazione in Neuropsichiatria infantile (1986).**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università di Modena e Reggio**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Riabilitazione infantile**
- Qualifica conseguita **Specialista in pediatria, specialista in neuropsichiatria infantile**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### PERSONALI

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

Numerose pubblicazioni di articoli scientifici e in testi specializzati.

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome OCCHI EUGENIO  
Indirizzo Via Cacciatori delle Alpi 18 23032 BORMIO (SO)  
Telefono 3471561261  
Fax  
E-mail euocchi@yahoo.it

Nazionalità ITALIANA

Luogo/Data di nascita BORMIO

Codice Fiscale CCHGNESOS15B049Q

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Laureato in medicina e chirurgia presso l'Università di Pavia nel 1975 (110 e lode)  
Specializzato in **Medicina fisica e Riabilitazione** nel 1979 presso l'Università di Milano  
Specializzato in **Ortopedia** nel 1994 presso l'Università di Milano
- Assistente medico fisiatra presso il Servizio di Recupero e rieducazione funzionale dell'Ospedale di Sondalo dal dicembre 1979 al giugno 1980
- Assistente medico presso la Divisione di Riabilitazione dell'Ospedale di Casale Monferrato dal 01/07 al 15/11/1980 e presso L'Ospedale di Cantu' dal 15/11/1980 al 31/12/1981.
- Assistente medico di Recupero e rieducazione funzionale dell'Ospedale di Sondalo dal 01/01/1982 al 01/07/1986.
- Aiuto medico presso la Divisione di Riabilitazione dell'Ospedale di Sondalo dal 01/07/1986 al 01/07/1991
- Direttore struttura complessa Unità Spinale dell'Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna dal 1991 al 31/12/2008
- Durante il periodo di servizio presso l'Ospedale di Sondalo è stato consulente presso la neuropsichiatria infantile dell'Azienda Ospedaliera di Sondrio.
- Dal 2009 attività libero professionale presso la neuropsichiatria infantile dell'Az Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna e presso la neurops. Infantile Spedali civili di Brescia, di Chiari e di Teviglio
- Docente presso la Scuola per Terapisti della Riabilitazione dell'Ospedale S. Carlo di Milano dal 1979 al 1989
- Docente presso la Scuola per Terapisti della Riabilitazione dell'Ospedale di Sondalo dal 1979 al 1989
- Direttore della Scuola per Terapisti della Riabilitazione dell'Ospedale di Sondalo dal 1989 al 1997
- Professore a contratto presso l'Università dell'Insubria di Varese negli anni 2001- 2002-2003-2204, e presso l'Università di Modena e Reggio Emilia negli anni 2011-2012.2013
- Docente presso l'Università Cattolica di Milano al MASTER "Tecnologie per l'autonomia della persona disabile"
- Ha organizzato Convegni e Congressi ed ha partecipato a progetti di ricerca nazionali e internazionali.
- Ha fatto parte del Direttivo nazionale della SOMIPAR (Società Medica Italiana di Paraplegia) dal 2006 al 2009

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Sicola Elisa**

Indirizzo(i) Passo Frediani 12 56017 Asciano (Pisa) Italia

Telefono(i) + 39050855981

Cellulare: +393331314511

E-mail [e.sicola@inpe.unipi.it](mailto:e.sicola@inpe.unipi.it)

Codice Fiscale SCLLSE54L67F205I

Cittadinanza italiana

Luogo e Data di nascita Milano 27.07.1954

Sesso Femminile

### Esperienza professionale

**01.09.1982 - in corso**

Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista di ruolo

Principali attività e responsabilità Diagnosi, valutazione funzionale ed indicazioni di trattamento nei disturbi neuro-psicomotori in età evolutiva  
Attività didattica.  
Partecipazione a progetti di ricerca.

Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS Fondazione Stella Maris, Viale del Tirreno 331, Calambrone, Pisa

Tipo di attività o settore Dipartimento clinico di Neuroscienze dell'età evolutiva - U.O. complessa NPI 1

**gennaio 1977 - agosto 1982**

Lavoro o posizione ricoperti Terapista della riabilitazione presso il Centro di Riabilitazione Motoria del Consorzio Provinciale Assistenza Spastici (dal luglio 1980 assorbito dalla USL 13 Livorno)

Principali attività e responsabilità Valutazione funzionale e trattamenti riabilitativi nei disturbi neuro-psicomotori dell'età evolutiva

### Istruzione e formazione

# CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM



## Informazioni personali

Nome	<b>SIGNORINI, Sabrina Giovanna</b>
Indirizzo	via Manzoni, 38 20874, Busnago (MB)
Telefono (lavoro)	+ 39 0382.380233/239
Fax	+ 39 0382.380286
E-mail	<a href="mailto:sabrina.signorini@mondino.it">sabrina.signorini@mondino.it</a>
Nazionalità	italiana
Data e luogo di nascita	29/10/1973, Vimercate (MI)
Codice Fiscale	SGNSRN73R69M052Z

## Istruzione e formazione

Dopo la *Maturità Scientifica* (1992), ha frequentato i seguenti corsi di insegnamento ed ha conseguito i seguenti titoli di studio:

- Date Da ottobre 1992 a giugno 1998
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Pavia
- Qualifica conseguita *Laurea in Medicina e Chirurgia* con lode (il 24.07.1998)  
(Tesi: "Aspetti clinici ed eziopatogenetici del nistagmo nei primi anni di vita: considerazioni su una casistica personale")
  
- Date Prima sessione 1999 (maggio 1999)
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Pavia
- Qualifica conseguita Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo  
(iscrizione all'Albo dei Medici e Chirurghi di Milano dal 31.01.2000 fino al 07.06.2010 e in seguito all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pavia)
  
- Date Da novembre 1998 a ottobre 2003
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile  
Cattedra di Neuropsichiatria Infantile (Dir. Prof. G.Lanzi)  
IRCCS Fondazione "Istituto Neurologico C. Mondino", Pavia  
Università degli Studi di Pavia  
(con Borsa di studio dell'Università di Pavia per la frequenza alla Scuola di Specialità per l'intera durata del corso)
- Qualifica conseguita Diploma di *Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile* con lode (il 30.10.2003)  
(Tesi: "Deficit Visivo di Origine Centrale in Età Evolutiva: aspetti clinici e neuroradiologici della compromissione della via visiva")