

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) MORENO GRANADOS, GEMA NOELIA

Data di nascita

Sesso F

Esperienza professionale

Date **Dal 13/05/23 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti Facilitator EMDR

Principali attività e responsabilità Gestione gruppi di formazione EMDR all'interno del percorso di formazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro C.R.S.P. Srl via Vitruvio 43 20124 MI MI P.IVA 01056980962

Tipo di attività o settore Psicoterapia

Date **Dal 20/04/21 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti Consulente libero professionista

Principali attività e responsabilità Attività di libera professione per l'U.O.C. di Psichiatria nell'ambito dei Progetti Innovativi di Salute Mentale.

Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST Vimercate**

Tipo di attività o settore Psicoterapia

Date **20/06/2020**

Lavoro o posizione ricoperti Attività di **traduttrice di spagnolo /docenza**

Principali attività e responsabilità *Aspectos psicológicos en la pandemia Covid 19 y otras situaciones traumáticas. Giada Maslovaric, Gema Noelia Moreno*

Nome e indirizzo del datore di lavoro Taller en la Plataforma zoom. Gruppo psichiatria Buenos Aires

Tipo di attività o settore Psicologia

Date **DA NOVEMBRE 2018 AD OGGI**

Lavoro o posizione ricoperti Psicologo Psicoterapeuta libero professionista

Principali attività e responsabilità Attività di Psicologo Psicoterapeuta libero professionale nell'ambito dell'Ambulatorio di Psicologia

Nome e indirizzo del datore di lavoro **HUMANITAS MEDICAL CARE** (Istituito Clinico Mater Domini Casa di Cura Privata S.p.A. (Via Gerenzano N.2, Castellanza)

Tipo di attività o settore Psicoterapia

Date **Dal 2015 al 2018**

Lavoro o posizione ricoperti Coordinatrice area Psicologia e Psicoterapia

Principali attività e responsabilità Coordinamento area psicologia e psicoterapia: gestione gruppi Mindfulness e Psicoterapia DBT, coordinamento area minori, DSA, ADHD (equipe multidisciplinare riconosciuta per attività di prima certificazione diagnostica di Disturbo Specifico dell'Apprendimento valida

| | |
|---------------------------------------|--|
| | ai fini sco-lastici, secondo quanto previsto dalla Legge 170/2010D) |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Centro MAIA Salute e Benessere (Via Vialva, 11. Novate Milanese) |
| Tipo di attività o settore | Psicoterapia |
| Date | 28 – 10 - 2015 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Attività di Docenza |
| Principali attività e responsabilità | Attività di Docenza su L’approccio multidisciplinare della Dialectical Behaviour Therapy |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera della Valtellina e della Valchiavenna (Sondrio) |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | Da marzo 2014 a febbraio 2016 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Attività di Docenza |
| Principali attività e responsabilità | Attività di Docenza su Disturbo Borderline di PD con Terapia Cognitivo Comportamentale e Mindfulness |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | “Centro di Psicologia Clinica”(formazione e Psicoterapia Cognitivo-comportamentale). Via R.Paulini, 102 - Pescara. Scuola di formazione in psicoterapia comportamentale e cognitiva |
| Tipo di attività o settore | Psicoterapia |
| Date | Da settembre 2011 a Novembre 2011 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Formazione |
| Principali attività e responsabilità | Progetto Sviluppo delle Abilità Personali. Attività di docenza su Mindfulness e Intelligenza emotiva |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | LIDL ITALIA s.r.l. – Via Augusto Ruffo, 36. Arcole. |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | Dal 2008 ad oggi |
| Lavoro o posizione ricoperti | Attività di docenza |
| Principali attività e responsabilità | Terapia di gruppo nella gestione dei disturbi d’ansia; Alcolismo e motivazione al cambiamento; Disturbo Borderline di Personalità secondo in modello DBT, Formazioni Personali |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Scuola di formazione in psicoterapia comportamentale e cognitiva A.S.I.P.S.E. (associazione per lo studio e l’insegnamento psico socio educativo) D.M. 24.10.94 – G.U. n. 263 del 10.11.94 (abilitazione) D.D. 25.5.01 – G.U. n. 160 del 12.7.2001 (adeguamento) |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | Dal 2008 al 2015 |
| Lavoro o posizione ricoperti | tutor e attività di docenza |
| Principali attività e responsabilità | Argomenti: terapia di gruppo nella gestione dei disturbi d’ansia; Alcolismo e motivazione al cambiamento; Disturbo Borderline di Personalità secondo in modello DBT, Formazioni Personal |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Scuola di formazione in psicoterapia comportamentale e cognitiva A.S.I.P.S.E. (associazione per lo studio e l’insegnamento psico socio educativo) D.M. 24.10.94 – G.U. n. 263 del 10.11.94 (abilitazione) D.D. 25.5.01 – G.U. n. 160 del 12.7.2001 (adeguamento) |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | 10 OTTOBRE 2011 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Attività di Docenza |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Principali attività e responsabilità | Attività di Docenza Giovanni Patelli e Gema Noelia Moreno: IL Miglioramento delle abilità assertive nella famiglia: espressione di sentimenti positivi e negativi e gestione delle critiche |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera "Ospedale Sesto San Giovanni " |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | DAL 2007 AL 2011 |
| Lavoro o posizione ricoperti | Coordinamento di diverse associazioni coinvolte, Gestione Centri di Ascolto, gestione sito internet, formazione volontari e valutazioni cliniche |
| Principali attività e responsabilità | Coordinamento |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | TULIP- Tutti Uniti Lavoriamo per Intervenire Precocemente CPS di Via Livigno, UOP 47 A.O Ospedale Niguarda Ca' Granda (Milano) |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | 26 MAGGIO 2006 |
| Lavoro o posizione ricoperti | <i>Attività di Docenza</i> |
| Principali attività e responsabilità | <i>Attività di Docenza: "Prevenzione, diagnosi e intervento nelle psicosi" Corso di formazione per Medici, Psicologi, Educatori e Infermieri: "I gruppi terapeutici: Il gruppo gestione d'ansia. Il gruppo sostanze""</i> |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera "Ospedale Civile di Legnano" |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | 23 OTTOBRE 2006 |
| Lavoro o posizione ricoperti | <i>Attività di Docenza</i> |
| Principali attività e responsabilità | <i>Attività di Docenza: "Prevenzione, diagnosi e intervento nelle psicosi". Corso di formazione per Medici, Psicologi, Educatori e Infermieri: "I gruppi terapeutici: Il gruppo gestione d'ansia. Il gruppo sostanze""</i> |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera "Ospedale Civile" di Vimercate (Ospedale di Sesto S.G.,) |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | DAL 2004 AL 2006 |
| Lavoro o posizione ricoperti | <i>Psicologa Consulente</i> |
| Principali attività e responsabilità | <i>Psicologa Consulente</i> |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Spazio Prevenzione Onlus (Progetti e Percorsi di prevenzione oncologica) |
| Tipo di attività o settore | Psicologia |
| Date | Dal 2004 – ad oggi |
| Lavoro o posizione ricoperti | Studio privato di Psicologia e Psicoterapia |
| Principali attività e responsabilità | Psicologa- Psicoterapeuta cognitivo-comportamentale <i>Psicoterapia individuale, di coppia e di gruppo</i> <i>Disturbo post-traumatico da stress</i> <i>Disturbi d'ansia</i> <i>Disturbi dell'umore</i> <i>Disturbi sessuali</i> <i>Disturbi di personalità (Disturbo Borderline Personalità)</i> <i>Mindfulness</i> <i>Psicoterapia EMDR nella gestione di traumi</i> |

| | |
|--|---|
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Viale Andrea Doria, 17 (MI) |
| Tipo di attività o settore | Psicoterapia |
| Date | da Giugno 2002 a Gennaio 2012 |
| Lavoro o posizione ricoperti | CONSULENZA LIBERO PROFESSIONALE PRESSO IL SERVIZIO DI PSICOLOGIA CLINICA Consulente psicologo in Day-Hospital per pazienti alcol dipendenti e libero professionista in ambulatorio . |
| Principali attività e responsabilità | <ul style="list-style-type: none"> - Conduzione gruppi di Training di Rilassamento Progressivo e Differenziale di Jacobson, Berstein e Borkovic, per controllo di Craving per alcolici presso il Servizio per le Alcoldipendenze. - Conduzione gruppi monitoraggio del Craving per pazienti dipendenti da sostanze. - Conduzione gruppi Psicoterapeutici su riconoscimento di schemi legati all'abuso di sostanze con pazienti dipendenti da sostanze - Conduzione Gruppi Multifamiliari di mantenimento della sobrietà per famiglie e pazienti dipendenti da sostanze. - Conduzione Gruppi di Psicoeducazione sull'alcolismo per familiari di pazienti dipendenti da sostanze - Coordinazione tirocini post-lauream presso il Servizio per le Alcoldipendenze (Corso di laurea in Psicologia Indirizzo Clinico) Università Vita Salute San Raffaele. - Colloqui Psicologici ambulatoriali focalizzati sulla motivazione al cambiamento - Psicoterapia individuale, di coppia, di gruppo - Psicoterapia individuale secondo il modello DBT per pazienti dipendenti da sostanze con Disturbo Borderline di Personalità - Conduzione Gruppi Skills Training secondo il modello DBT per pazienti dipendenti da sostanze con Disturbo Borderline di Personalità - 08 ottobre 2001: Assistenza psicologica a seguito crash presso l'aeroporto di Linate |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale San Raffaele del Monte Tabor, Via Olgettina, 60. 20132 - MI |
| Tipo di attività o settore | Tipo di azienda o settore: IRCCS Psicoterapia |
| Istruzione e formazione | |
| Date | Dal 9 al 11 aprile 2010 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Terapeuta DBT |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Corso di formazione intensivo di Skills Training in Dialectical Behavioural Therapy (Kathryn E. Karslund, PHD, ABPP & Silvia Caprini, PSY. D). Milano |
| Date | Gennaio - Marzo 2010 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Corso di Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR) program. Percorso per la riduzione della sofferenza psico-fisica (stress) basato sulla consapevolezza. Milano |
| Date | 6/7 Febbraio 2010 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Workshop EMDR : applicazione con PTSD Complesso (Knipe J., ph.D.) Milano |

| | |
|--|--|
| Date | Giugno-Dicembre 2009 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Corso di Perfezionamento Universitario: |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | “La Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale negli esordi psicotici” attivato nell’ambito del Programma Strategico GET-UP (“Genetics, Endophenotypes, Treatment: Understanding Early Psychosis”). Dipartimento di Medicina e Sanità pubblica (sezione di psichiatria e psicologia clinica). Università di Verona. |
| Date | Giugno e Luglio 2009 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Terapeuta DBT |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Corso di formazione intensivo di livello I per staff in Dialectical Behavioural Therapy (Marsha Linehan e Kathryn E. Korslund). Firenze |
| Date | Dal 2008 al 2012 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Supervisione casi clinici in psicoterapia con EMDR presso la Dott.ssa Isabel Fernandez |
| Date | Novembre 2008 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Level II Training |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Associazione EMDR |
| Date | Giugno 2008 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Level I Training |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Associazione EMDR |
| Date | 28-29/03/2008 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Convention AIAMC (Istituto Watson, Torino) |
| Date | 4-5/04/2008 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Corso di formazione “Valutazione dell’efficacia di interventi psicosociali per le persone con patologie psichiatriche (Fondazione IRCCS Istituto Neurologico C.Besta) |
| Date | 28-29 MARZO 2008 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | CONVECTION AIAMC: IN-FORMA Attività fisica e alimentazione. Programmi educativi per il sovrappeso e l’obesità. Torino |
| Date | 8-11/11/2007 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | XIV Congresso Nazionale AIAMC (Genova). HOMO POST – TECHNOLOGICUS. COSA CAMBIA NELLA PSICOTERAPIA |
| Date | 24 aprile 2007 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Psicoterapeuta |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Iscrizione all’albo degli Psicoterapeuti presso l’Ordine degli Psicologi della Lombardia |
| Date | 24 marzo 2007 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Psicoterapeuta cognitivo Comportamentale |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Esame di specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale (Scuola A.I.A.M.C.) come Psicologa Psicoterapeuta (50 e lode /50) |

| | |
|--|---|
| Date | 24-25/11/2006 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | I Congresso Nazionale Associazione Italiana per l'individuazione e l'intervento precoce nelle psicosi (Milano) |
| Date | Dal 2003 al 2006 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Tirocinio II, III e IV anno di scuola Specializzazione presso PROGRAMMA 2000 |
| Principali tematiche/competenza professionali possedute | Psicoterapia; colloqui di sostegno; affiancamento negli interventi psicoeducativi con le famiglie; assessment e retest di pazienti e famiglie; gestione del gruppo "Gestione dell'ansia"; tutoring per il modulo sociale (sostegno scolastico e lavorativo); partecipazione alle riunioni di équipe |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | PROGRAMMA 2000: programma di individuazione ed intervento precoce all'esordio di malattie mentali, presso il CPS di Via Livigno, UOP 47 A.O Ospedale Niguarda Ca' Granda (Milano) |
| Date | Dal 2005 la 2006 |
| Principali tematiche/competenza professionali possedute | Supervisione casi clinici in psicoterapia presso la Dott.ssa Anna Meneghelli |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Scuola ASIPSE |
| Date | 6-8/05/2005 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | XIII Congresso Nazionale AIAMC, IX Congresso Latini Dies (Milano) |
| Date | Dal 2002 al 2003 |
| Principali tematiche/competenza professionali possedute | Tirocinio presso il Servizio di Psicologia del Ospedale San Carlo |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Servizio di Psicologia del Ospedale San Carlo |
| Date | 26/5/2003 |
| Principali tematiche/competenza professionali possedute | Workshop Organizzazione e sviluppo di programmi intervento precoce nelle psicosi (Milano) |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Ospedale Niguarda CPS via Livigno progetto TULIP |
| Date | Dal 2002 al 2006 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Psicoterapeuta |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Scuola Specializzazione Cognitivo- Comportamentale A.S.I.P.S.E. (associazione per lo studio e l'insegnamento psico socio educativo) D.M. 24.10.94 – G.U. n. 263 del 10.11.94 (abilitazione) D.D. 25.5.01 – G.U. n. 160 del 12.7.2001 (adeguamento) |
| Date | 26 giugno 2002 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi della Lombardia n. 03/6866 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi della Lombardia n. 03/6866 |
| Date | 27 maggio 2002 |
| Titolo della qualifica rilasciata | Esame di Stato assolto |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice | |

| dell'istruzione e formazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|------------------|---------|--|--------------|--|---------|--|---------|--|---------|---------|-------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Date | Dal 2001 al 2002 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo della qualifica rilasciata | Tirocinio post-lauream | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Assolto presso il Servizio di Psicologia Clinica del Ospedale San Raffaele | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date | Dal 2000 al 2001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo della qualifica rilasciata | Tesi Votazione: Ottimo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Principali tematiche/competenza professionali possedute | Un'esperienza di Trattamento con Rilassamento Progressivo Differenziale di Jacobson in soggetti alcolodipendenti. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Tirocinio come Borsista ERASMUS presso l'Università Vita Salute San Raffaele di Milano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date | 05 settembre 2001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo della qualifica rilasciata | Laurea | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Laurea in Psicologia presso l'Universidad Autonoma de Madrid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date | 1993 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo della qualifica rilasciata | Maturità Classica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Istituto de Bachillerato Puig Adam di Getafe (Madrid) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacità e competenze personali | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Madrelingua | Precisare madrelingua/e | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altra(e) lingua(e) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autovalutazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Livello europeo (*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lingua | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lingua | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th>Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione orale</th> <th>Produzione orale</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | Comprensione | | Parlato | | Scritto | | Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | | | | | | | | | | | | | | |
| Comprensione | | Parlato | | Scritto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Partecipazione a Corsi e Convegni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inserire qui data, titolo, ente organizzatore del corso/convegno, precisandone la partecipazione in qualità di discente o di relatore/moderatore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pubblicazioni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a Gema Noelia Moreno Granados dichiara che le informazioni indicate nel presente curriculum vitae ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa privacy (D.Lgs. n. 196/2003) come integrata dal D.Lgs 101/2018, nonché nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679).

Luogo, data Cesano Maderno, 02/02/2026

firmato GEMA NOELIA MORENO GRANADOS