

SCHEDA INFORMATIVA - SPORTELLO PER IL CITTADINO CONSUMATORE
Da compilarsi a cura del professionista DMT APID**Nome Cognome: Anna Kyria DeAntoni****Email di riferimento attuale e valida: kyriale69@yahoo.it****Città dove svolge l'attività di DMT: milano,interland milano, oltrepò pavese, caserta****Titolo di studio: iscritta ad università facoltà psicologia****Professione: danzaterapeuta ed educatrice per tantissimi anni nel pubblico.****Formazione APID presso: estero e italia****Iscrizione al Registro DMT APID: n° 73 anno 2000****Ambito di applicazione dell'attività di DMT: ospedali, enti pubblici e associazioni culturali****Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max10 righe):****mi sono specializzata nel attività di dmt in ambito del disagio psicofisico quale disabilità, psichiatria e varie patologie neoplastiche come tumore al seno. ho sempre lavorato soprattutto con adulti, meno con bambini****Sono formatrice e docente presso una scuola accreditata apid nel quale insegno movimento rituale e life art process metodologie che hanno come focus il processo creativo/terapeutico in tutte le sue manifestazioni**