

SCHEDA INFORMATIVA - SPORTELLO PER IL CITTADINO CONSUMATORE
Da compilarsi a cura del professionista DMT APID

Nome Cognome: CHIARA MONTANI

Email di riferimento attuale e valida: chiara.montani.56@gmail.com

Città dove svolge l'attività di DMT: In Toscana e negli ultimi 10 anni in Lombardia dove mi sono trasferita, precisamente Milano e provincia

Titolo di studio: Laurea in Educazione Professionale (abilitante alla professione sanitaria di Educatore professionale)

Professione: Educatore Professionale con indirizzo sanitario, in pensione dal 01.02.2021

Formazione APID presso: Formazione quadriennale con tesi finale, in Danzamovimento terapia, presso Centro Studi Arte e Danza Terapia di Firenze, Scuola di formazione per operatori in danzamovimentoterapia "Maria Fux", accreditata dall'Associazione Nazionale Italiana Danzamovimentoterapia con D.D. del 26/01/2002

Iscrizione al Registro DMT APID: n° 365 anno 2012

Ambito di applicazione dell'attività di DMT: Gruppi di Danzamovimentoterapia come metodo riabilitativo nel paziente adulto con disabilità psichiatrica presso Centri di Salute Mentale o Centri Psico Sociali.

Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max10 righe):

Nell'ambito del mio lavoro come dipendente di aziende ospedaliere con mansione di Educatore professionale laureato con indirizzo sanitario, ho condotto gruppi di Danza Movimento Terapia con pazienti adulti afferenti al Centro di Salute Mentale in Toscana e presso il Centro Psico Sociale in Lombardia, Unità Operativa di Psichiatria.