**R**EGISTRO DEI PROFESSIONISTI DRAMMATERAPEUTI

“Registro Italiano dei DRT-S.P.I.D”

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME** |  |
| **TERRITORIO**  *(inserisci la regione e le città in cui operi)* |  |
| **MAIL** |  |
| **TELEFONO \*** |  |
| **DRAMMATERAPEUTA DAL** *(anno diploma)* |  |
| **FORMATOSI PRESSO** *(Ente - Scuola)* |  |
| **EVENTUALE ALTRA PROFESSIONE** \* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREA DI INTERVENTO**  (indicare le preferenze) | □ **EDUCATIVA/SOCIALE**   (scuole, cooperative, ecc.)  □ **RIABILITAZIONE** (contesti disabilità psicofisica)  □ **CLINICA/SANITARIA** | □ **FORMAZIONE** (docenze, coaching aziendale...)  □ **CRESCITA PERSONALE**   (privati, gruppi genitori, coppie…) |
| **TARGET**  (indicare le preferenze) | □ BAMBINI  □ ADOLESCENTI  □ ADULTI  □ GRUPPI INTEGRATI  □ EQUIPE LAVORATIVE  □ AZIENDA | □ DONNE □ UOMINI □ ANZIANI □ FAMIGLIE □ DISABILI □ ALTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SETTING** | □ INDIVIDUALE | □ DI GRUPPO |
| **AMBITO DI RICERCA\*** |  | |

***\* risposta facoltativa***