

REGISTRO DEI PROFESSIONISTI DRAMMATERAPEUTI

“Registro Italiano dei DRT-S.P.I.D”

NOME E COGNOME	PERROTTA RAFFAELLA
TERRITORIO <i>(inserisci la regione e le città in cui operi)</i>	ITALIA (Parma, Reggio Emilia, Milano, Torino)
MAIL	raffaella.perrotta@libero.it
TELEFONO *	
DRAMMATERAPEUTA DAL <i>(anno diploma)</i>	2011
FORMATOSI PRESSO <i>(Ente - Scuola)</i>	Scuola di Drammaterapia – Sineresi Lecco
EVENTUALE ALTRA PROFESSIONE *	Docente, Formatrice, Attrice, Life Coach

AREA DI INTERVENTO <i>(indicare le preferenze)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> EDUCATIVA/SOCIALE <i>(scuole, cooperative, ecc.)</i> <input checked="" type="checkbox"/> RIABILITAZIONE <i>(contesti disabilità psicofisica)</i> <input checked="" type="checkbox"/> CLINICA/SANITARIA	<input checked="" type="checkbox"/> FORMAZIONE <i>(docenze, coaching aziendale...)</i> <input checked="" type="checkbox"/> CRESCITA PERSONALE <i>(privati, gruppi genitori, coppie...)</i>
TARGET <i>(indicare le preferenze)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> BAMBINI <input checked="" type="checkbox"/> ADOLESCENTI <input checked="" type="checkbox"/> ADULTI <input checked="" type="checkbox"/> GRUPPI INTEGRATI <input type="checkbox"/> EQUIPE LAVORATIVE <input checked="" type="checkbox"/> AZIENDA	<input checked="" type="checkbox"/> DONNE <input type="checkbox"/> UOMINI <input checked="" type="checkbox"/> ANZIANI <input type="checkbox"/> FAMIGLIE <input checked="" type="checkbox"/> DISABILI <input type="checkbox"/> ALTRO: _____
SETTING	<input checked="" type="checkbox"/> INDIVIDUALE	<input checked="" type="checkbox"/> DI GRUPPO
AMBITO DI RICERCA*	Drt e Commedia dell'Arte; DRT e Burattini; Teoria dei ruoli	

* *risposta facoltativa*