

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

**Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche**

**IL SOSTEGNO ALL'IMPIEGO CON  
L'INDIVIDUAL PLACEMENT AND SUPPORT (IPS)**

**Nuove proposte per l'inserimento lavorativo.  
L'esperienza dell'IPS.**

**Vincenzo Trono**

**Roma, 4 giugno 2015**

## ***I percorsi e le attività d'inserimento formativo e lavorativo dei servizi di salute mentale bolognesi***

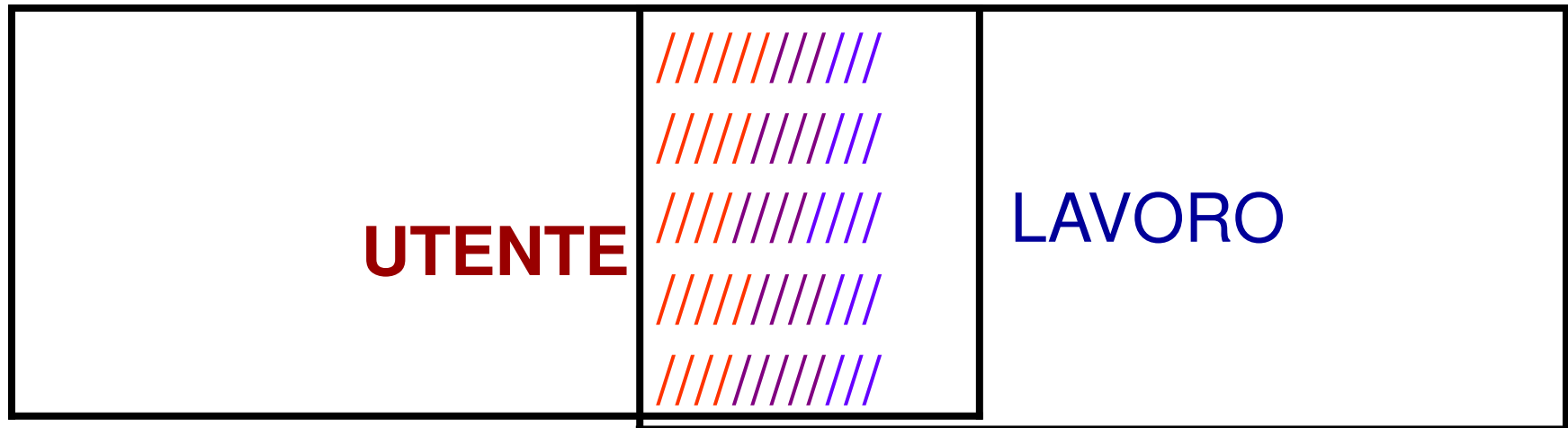
- ***Il lavoro “esterno”:*** il primo percorso riabilitativo
- ***Gli inizi anni '80:*** i percorsi misti formazione – cooperazione senza Borsa Lavoro
- ***Borsa Lavoro, Formazione, Cooperazione Sociale, Collocamento mirato***
- ***Dagli anni '90 ad oggi:*** sviluppo e consolidamento dei modelli organizzativi e delle metodologie

# L'importanza del lavoro

## Strumento, Percorso, Opportunità

- **Capacità / competenze, autostima, strutturazione del quotidiano**
- **Identità, personalità lavorativa, autonomia, inclusione sociale**
- **Reddito e pari opportunità**




# MEDIAZIONE ED INSERIMENTO



- BISOGNI
- COMPETENZE
- PROBLEMI
- DISABILITA'



- SPECIALIZZAZIONE
- OBIETTIVI PRODUTTIVI
- RICHIESTE PRODUTTIVE
- ADATTAMENTO
- REGOLE
- CLIMA

-  **Lavorare per l'occupabilità dell'utente**
-  **Lavorare con i contesti lavorativi-  
produttivi, sociali e istituzionali**
-  **Lavorare sui sistemi organizzativi**

## *L'offerta e le risorse impiegate*

**Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche AUSL BO - Area CSM**

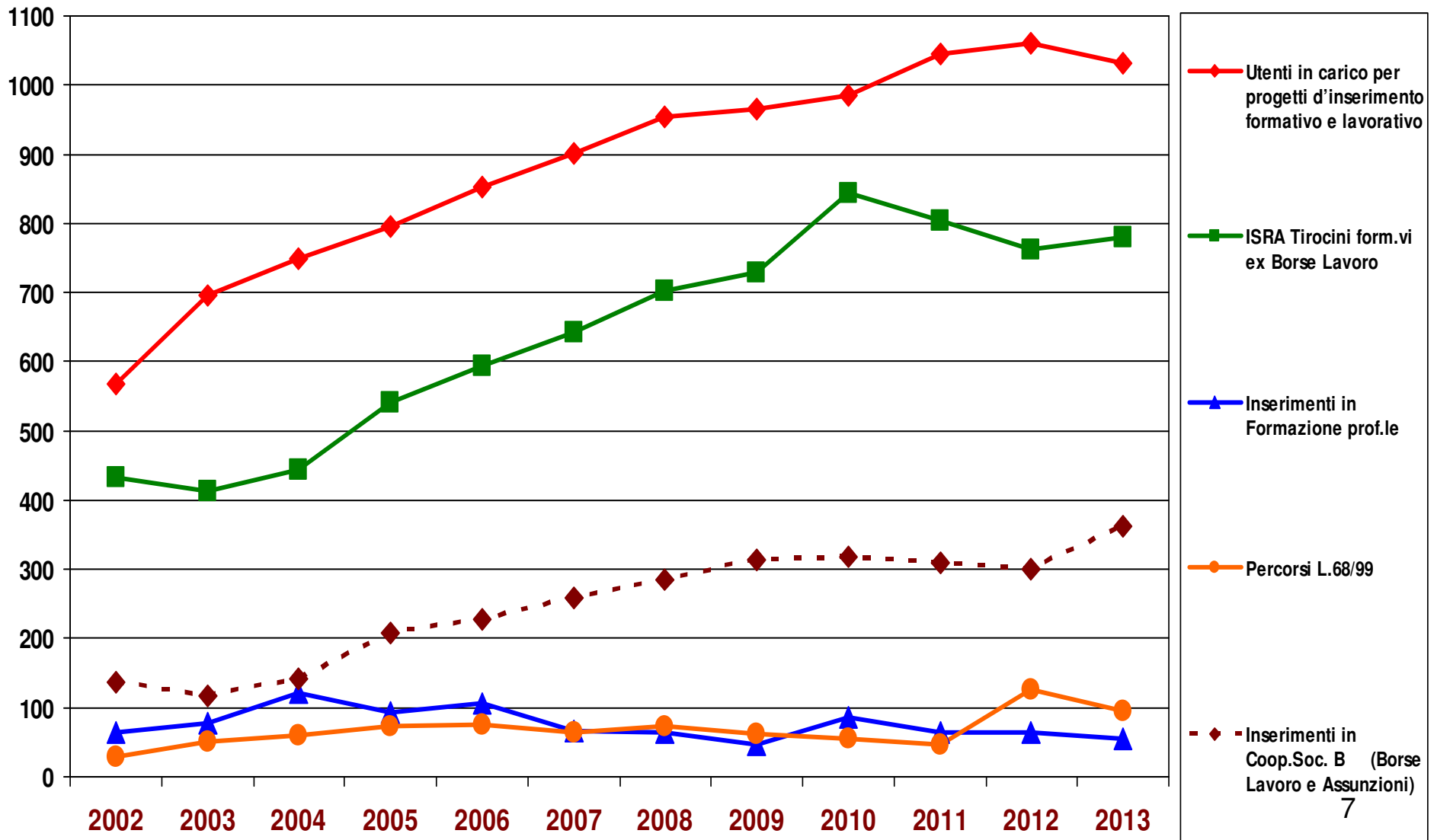
**Percorsi d'inserimento formativo – lavorativo      Anni 2002 - 2013**

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Utenti in inserimento formativo e lavorativo</b>	<b>567</b>	<b>696</b>	<b>749</b>	<b>795</b>	<b>853</b>	<b>901</b>	<b>954</b>	<b>966</b>	<b>986</b>	<b>1044</b>	<b>1061</b>	<b>1032</b>
<b>ISRA / Tirocini</b>	<b>433</b>	<b>412</b>	<b>445</b>	<b>541</b>	<b>594</b>	<b>642</b>	<b>703</b>	<b>728</b>	<b>844</b>	<b>805</b>	<b>762</b>	<b>779</b>
<b>Formazione prof.le - corsi</b>	<b>63</b>	<b>78</b>	<b>122</b>	<b>93</b>	<b>107</b>	<b>66</b>	<b>65</b>	<b>46</b>	<b>87</b>	<b>64</b>	<b>64</b>	<b>55</b>
<b>Percorsi Provincia L.68/99 / GUP</b>	<b>28</b>	<b>50</b>	<b>59</b>	<b>72</b>	<b>74</b>	<b>63</b>	<b>73</b>	<b>62</b>	<b>56</b>	<b>68</b>	<b>125</b>	<b>95</b>
<b>Inserimenti in Coop. Soc. B (Borse Lavoro e Assunzioni)</b>	<b>138</b>	<b>117</b>	<b>142</b>	<b>208</b>	<b>228</b>	<b>258</b>	<b>286</b>	<b>314</b>	<b>318</b>	<b>310</b>	<b>301</b>	<b>363 (14)</b>
<b>Assunzioni progetti no IPS</b>	<b>58</b>	<b>70</b>	<b>64</b>	<b>75</b>	<b>74</b>	<b>57</b>	<b>59</b>	<b>50</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>44</b>	<b>40</b>
<b>Percorsi IPS Avviati (5 CSM)</b>										<b>93</b>	<b>105</b>	<b>91</b>
<b>Assunzioni con IPS(5 CSM)</b>										<b>36</b>	<b>43</b>	<b>42</b>

# L'offerta e le risorse impiegate

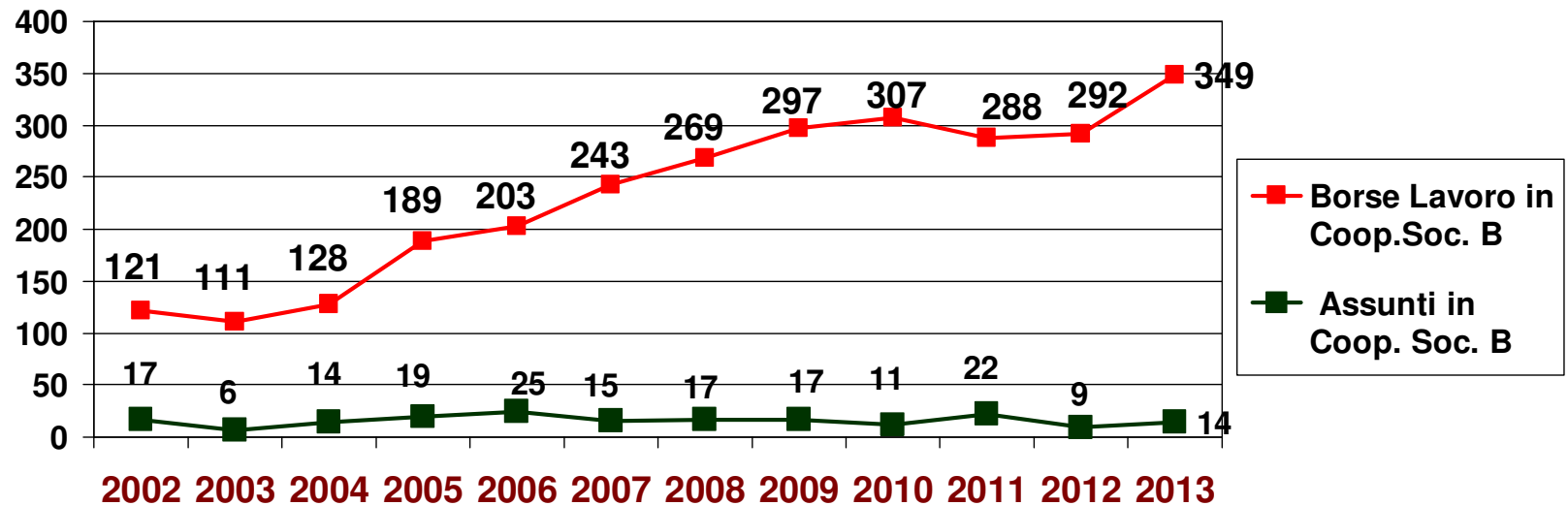
Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche AUSL BO - Area CSM

Percorsi d'inserimento formativo – lavorativo Anni 2002 - 2013



Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche *AUSL BO - Area CSM*

## *Cooperative Sociali di tipo B - Borse lavoro e assunzioni*





## ***L'offerta e le risorse impiegate***

### ***Elementi caratteristici***

**Le attività presenti, come in passato sono:**

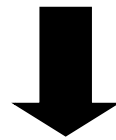
- **ancora prevalentemente riabilitative e formative e con uso di strumenti interni (borse lavoro)**
- **aumentate a livello quantitativo e non si sono modificate a livello strutturale e con innovazioni**
- **meglio strutturate in partnership con altri soggetti del territorio secondo progetti e protocolli ufficiali**

# Criticità di sistema

- **cambiamento caratteristiche dell'utenza**
- **appiattimento e livellamento in basso delle potenzialità e dei bisogni dell'utenza**
- **calo e dimezzamento delle opportunità e delle finalizzazioni assuntive**
- **“clima” di relativa difficoltà e di empasse innovativo**
- **aumento della domanda**
- **attesa e ripetizione → rischio di deterioramento e cronicità**

# ***Modello vulnerabilità-stress***

- Prerequisiti
- Scale di valutazione
- Bilanci di competenze
- Percorsi preliminari di formazione
- Tirocini prolungati



per essere “pronti”

Il paradigma della stabilizzazione sintomatologica

# Riabilitazione

- *'Train and place'* – programmazione
  - Superamento dei deficit
  - Training skills
  - Occupazioni e formazione in ambito protetto
- *'Place and train'* – ricerca del lavoro nel libero mercato
  - Trovare un lavoro e poi sostenere il paziente, formarlo sul campo
  - 'Supported employment'
  - 'Individual Placement and Support' IPS

# Strategie per l'”inserimento” lavorativo

- **Centrate sul sostegno alle abilità individuali**
  - Ricerca autonoma
  - Orientamento
  - Agenzie interinali (progetti speciali)
  - Supported Employment
  - Individual Placement and Support
  - Microcredito
- **Centrate sulla creazione di opportunità**
  - Borse lavoro (A, B, C...)
  - Tirocini, contratti formazione-lavoro
  - Ins. Cooperative B
  - Collocamento obbligatorio (l. 68)
  - Simulazione e creazione d'impresa

# Strategie per l'”inserimento” lavorativo

- **Centrate sul sostegno alle abilità individuali**
  - Mainstreaming
  - Responsabilizzazione individuale
  - Empowerment
  - Sostegno
  - Motivazione
- **Centrate sulla creazione di opportunità**
  - Specializzazione
  - Responsabilizzazione sociale
  - Riserva
  - Tutela
  - Formazione

# Lavoro e mercato del lavoro

- Lehman (1995):  
Nessun effetto sull'occupazione a lungo termine sino agli anni 1970
- Nessun miglioramento nei lavori *competitivi* sino all'introduzione del supported employment negli anni 1990
- Crowther, 2001 (Meta-analisi di 11 studi)  
Supported employment : 34%  
Riab. lavorativa standard : 12%
- Bond, 2004 (analisi di 13 studi):  
Supported employment : 40-60%  
Riab. lavorativa standard : 20%

## **Il Modello IPS (Individual Placement and Support)**

- **modello USA *evidence based* - New Hampshire Dartmouth Psychiatric Research Center - Deborah Becker e Robert Drake, 1993.**
- **approccio riabilitativo rivolto a persone con disagio psichico, caratterizzato dal supporto necessario all'ottenimento dell'impiego nel mondo del lavoro competitivo. Si caratterizza anche per il supporto necessario al mantenimento dell'impiego ottenuto.**
- **utente in carico ai Servizi**
- **centrato sulla persona, il “cliente”**



## **Il Modello IPS (Individual Placement and Support)**

- ✓ **Il metodo IPS non si basa su valutazione e formazione preliminari**
- ✓ **Valutazione in itinere e continua (ongoing assessment)**

### ***Criteria minimi di inclusione nel progetto:***

- **disoccupato o inoccupato**
- **richiesta esplicita di impiego**
- **motivazione**
- **diagnosi grave, criterio di inclusione (schizofrenia e psicosi, disturbi bipolari, disturbi di personalità)**
- **non deve essere inserito in percorsi di formazione e transizione lavorativa**

# Individual Placement and Support (IPS)

## Principi

- **Il supporto all'impiego è integrato con il trattamento**
- **Non ci sono criteri di esclusione**
- **L'obiettivo è l'impiego nel mercato del lavoro**
- **La ricerca del lavoro viene fatta in tempi brevi**
- **Il supporto è a tempo indefinito**
- **Le mete lavorative, il tipo di supporto e le strategie adottate sono scelte del paziente**

# IPS - Principles (CMH-UK)

- It aims to get people into competitive employment
- It is open to all those who want to work
- *It tries to find jobs consistent with people's preferences*
- It works quickly
- It brings employment specialists into clinical teams
- *Employment specialists develop relationships with employers based upon a person's work preferences*
- It provides time unlimited, individualised support for the person and their employer
- *Benefits counselling is included.*

# IPS - fasi d'intervento

- **La presa in carico**
  - **La valutazione**
  - **Il piano d'intervento individualizzato**
  - **La ricerca del lavoro**
  - **Il sostegno all'impiego**
- 
- Le abilità: lavorare con gli utenti in maniera efficace**
  - Le abilità: ottenere collaborazione da tutte le figure coinvolte**

# IPS – funzioni di supporto

- **Invio, assessment**
  - Accoglienza, relazione, fiducia, praticità, pianificazione, competenza
- **Ricerca e inizio del lavoro**
  - Incoraggiamento, empatia, realismo, sostegno, disponibilità
- **Mantenimento del lavoro**
  - Disponibilità, franchezza, orientamento alla soluzione dei problemi, trasformare crisi in opportunità

# IPS - metodologia

## **Intervento gestito da uno specialista IPS della riabilitazione al lavoro che persegue come obiettivi:**

- Instaurare una buona relazione di fiducia con il cliente
- Stabilire assieme a lui mete lavorative raggiungibili
- Formulare un piano personalizzato
- Assistere direttamente e personalmente il paziente nella ricerca, nell'ottenimento e nel mantenimento della posizione lavorativa
- Evitare i corsi di formazione preliminari
- Lavorare in stretta collaborazione con i Centri di Salute Mentale e con i Servizi Sociali.
- Gestire crisi e fallimenti

# IPS - l'operatore

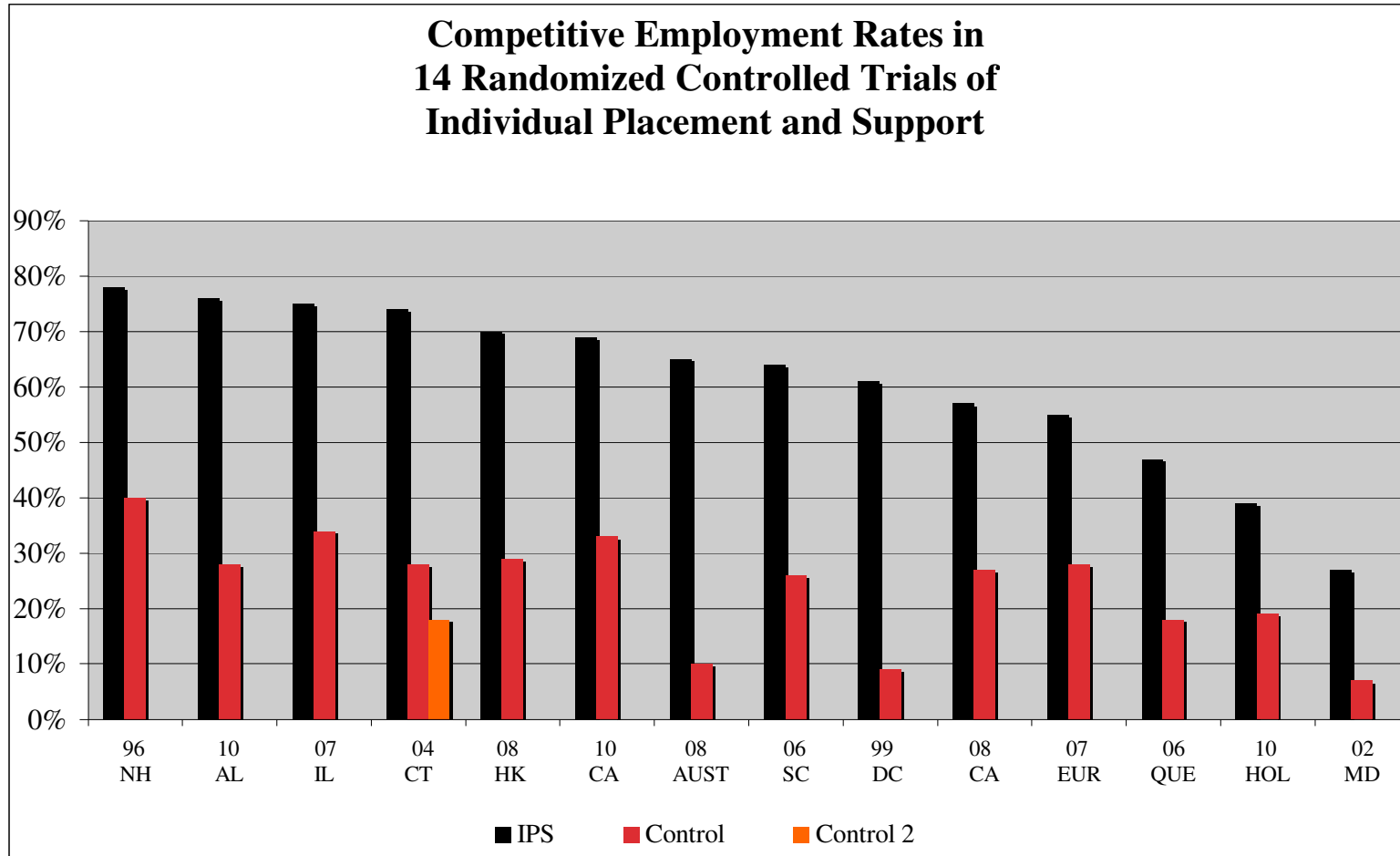
- Formazione specifica
- Competenze e responsabilità molto professionali e specialistiche (conoscenza del mercato del lavoro, conoscenza dei benefit sociali)
- Ordine metodologico e programma d'azione chiaro
- Disponibilità al lavoro di èquipe
- Empatia e praticità
- Psicologia e realismo
- Capacità di rispettare le scelte del paziente

# IPS – la persona, il “cliente”

- La persona portatrice di punti di forza e risorse
- Da utente oggetto di attenzione a soggetto che si auto-determina, dalla protezione alla fiducia
- Riprendere in mano la propria vita, le esperienze quotidiane, le aspettative positive (se e l'altro)
- Partecipazione attiva e protagonismo, il percorso condotto in piena autonomia e responsabilità della persona
- Riconoscere la persona e la sue prerogative
- Il processo come contesto di apprendimento, il sapere degli utenti
- nessuna paura, nessun aggravamento



# Efficacia IPS



# IPS in Emilia Romagna e in Italia

- **Nasce la sperimentazione IPS a Rimini a seguito di ricerca Eqolise**  
Enhancing the Quality Of Life and Independence of persons disabled by severe mental illness through Supported Employment  
**Ricerca 2003/2006 in sei paesi europei: Gran Bretagna Germania, Olanda, Bulgaria, Svizzera, Italia (Rimini)**
- **Progetto Tips Anni 2010 – 2013 sperimentazione e implementazione dell'IPS in tutti i DSM DP della Regione Emilia Romagna**
- **Gara a procedura aperta, a rilevanza comunitaria, per l'acquisizione di un servizio per la realizzazione progettuale, operativa e valutativa dei percorsi di supporto all'impiego IPS (Individual Placement and Support), anno 2014**  
IntercentER / Servizio Salute Mentale Regione ER / DSM DP regionali
- **Formazione per operatori IPS in tutta Italia**

# EQOLISE

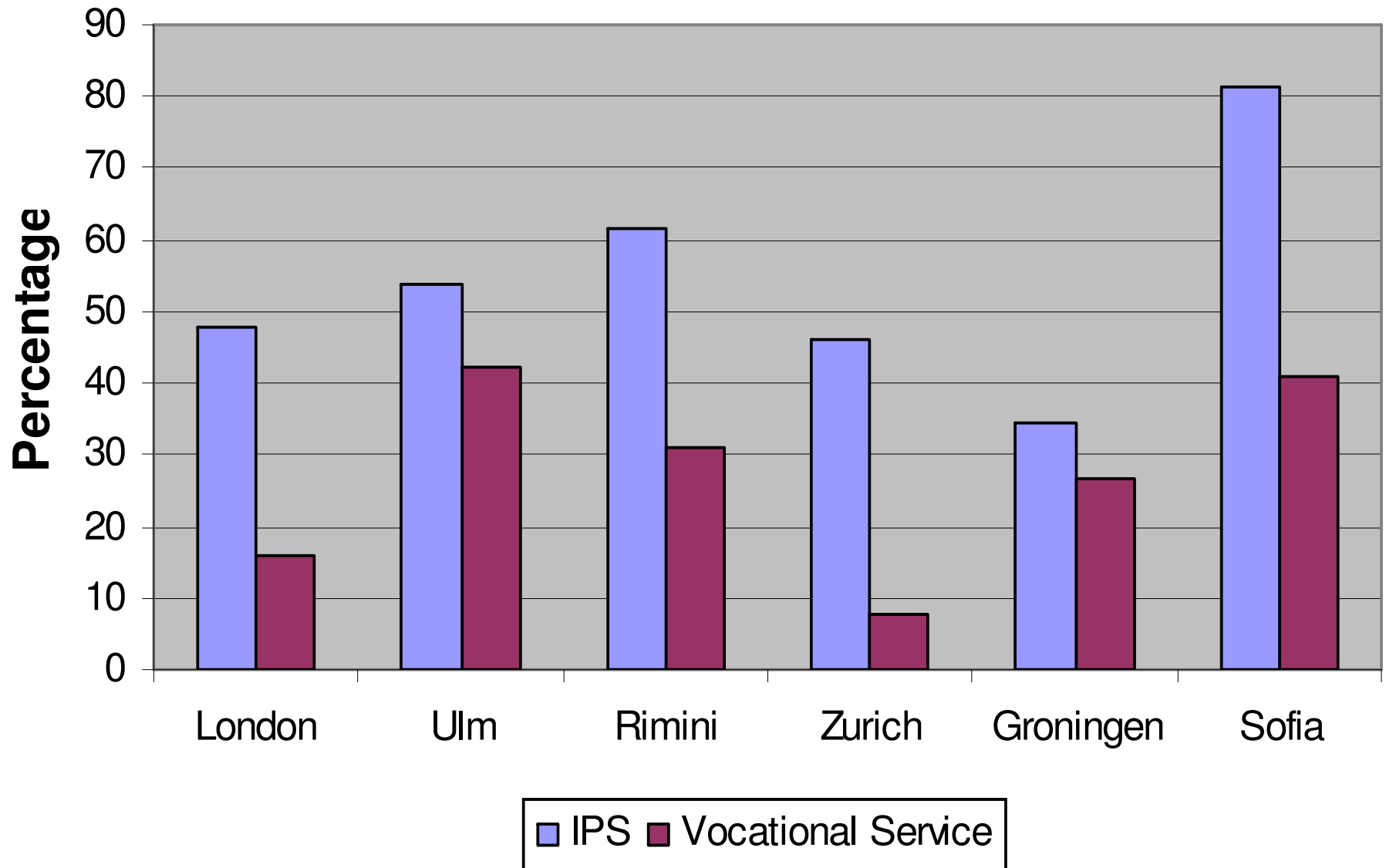
Enhancing  
Quality  
Of  
Life  
Implementing  
Supported  
Employment

**6 centri:**  
**Londra (UK)**  
**Rimini (I)**  
**Ulm (D)**  
**Zurich (CH)**  
**Groeningen (NL)**  
**Sofia (BUL)**

# EQOLISE

- ✓ **Verificare l'efficacia e la convenienza economica del modello IPS rispetto ai tradizionali modelli riabilitativi e d'inserimento lavorativo**
- ✓ **Reclutamento di due gruppi di 25 soggetti (gruppo sperimentale e gruppo di controllo), ciascuno con le seguenti caratteristiche:**
  - maggiorenni;
  - disoccupati da almeno un anno (può essere incluso anche chi ha svolto borsa lavoro nell'ultimo anno, ma non negli ultimi tre mesi);
  - richiesta esplicita di lavoro (motivazione al lavoro);
  - disturbi deliranti, disturbo dell'umore bipolare tipo I, disturbo schizoaffettivo.

# Worked at least for one day



# EQOLISE

	IPS	n	Vocational service	n	Difference (95% CI)
Worked for at least 1 day	85 (55%)	156	43 (28%)	156	26.9% (16.4 to 37.4)
Number of hours worked*	428.8 (706.77)	143	119.1 (311.94)	138	308.7 (189.22 to 434.17)
Number of days employed*	130.3 (174.12)	154	30.5 (80.07)	152	99.8 (70.71 to 129.27)
Job tenure (days)*	213.6 (159.42)	83	108.4 (111.95)	39	104.9 (56.03 to 155.04)
Drop-out from service	20 (13%)	156	70 (45%)	156	-32.1% (-41.5 to -22.7)
Admission	28 (20%)	148	42 (31%)	141	-11.2% (-21.5 to -0.90)
Percentage of time spent in hospital*	4.6 (13.56)	148	8.9 (20.08)	141	-4.3 (-8.40 to -0.59)

Data are number (%) or mean (SD). \*Data for hours worked were not available for all patients, since not all patients completed follow-up interviews or were able to supply this information. Data for days employed were collected outside interview. Job tenure data were only calculated for the subgroup of patients who worked. Data for hospital use were missing for 23 patients. †Bootstrapped estimates of difference between means and bias corrected and accelerated 95% CIs presented.

**Table 2: Vocational, admission, and drop-out outcomes†**

# EQOLISE a Rimini

- Attivo dal 2003
- Oggi quattro IPS specialists
- Circa 300 utenti trattati
- Replica degli esiti standard (>40% degli utenti in trattamento lavora)
- Espansione a disabilità intellettiva, fisica e dipendeze patologiche
- Avvio del TIPS



# PROGETTO TIPS



# TRAINING ON INDIVIDUAL PLACEMENT SUPPORT



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

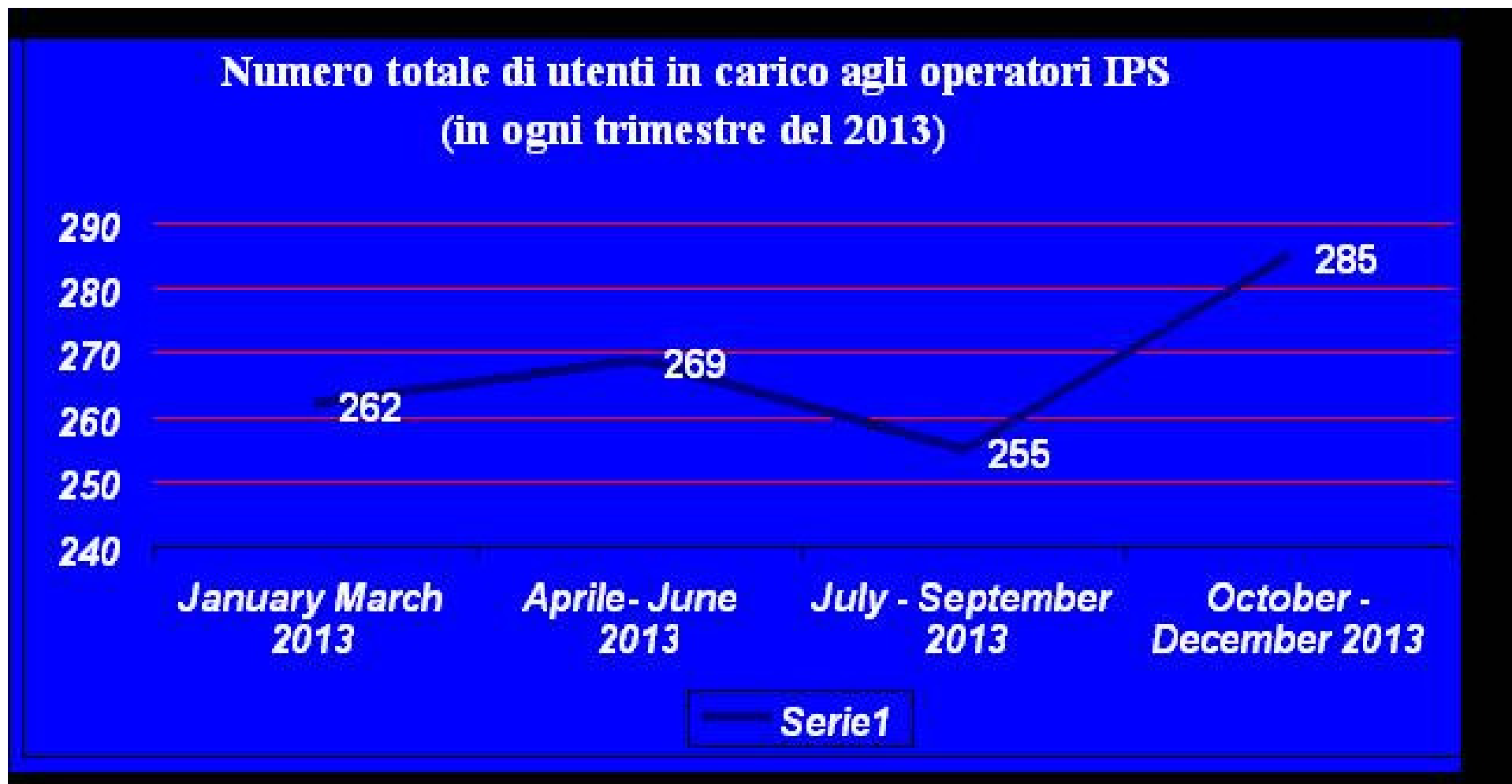


**Progetto  
TIPS  
Dati 2010**

SITES	Clients enrolled	Job interviews	Clients employed	Informal employm.	Interruptions
Piacenza	16	12	5	5	2
Parma	14	12	3 + 2	3	1
Reggio E.	12	12	6	1	
Modena	14		4 + 3		1
BO SG	12	8	3		2
BO Zanolini	10	10	5	1	
Imola	10	8	4 + 2		3
Ravenna	10	7	1+1	3	2
Forlì	19	10	4+2	1	6
Cesena	15	10	1	3	4
BO Casa	8	4	1 +1		1
BO Nani	13	8	2	2	2
Ferrara	8	5	3	2	2
Portomagg	4	4	2	2	
<b>TOTAL</b>	<b>165</b>	<b>110</b> <b>(66.7%)</b>	<b>44 +11</b> <b>(33.3%)</b>	<b>23</b> <b>(13.9%)</b>	<b>26</b> <b>(15.7%)</b>

# TRAINING ON INDIVIDUAL PLACEMENT SUPPORT

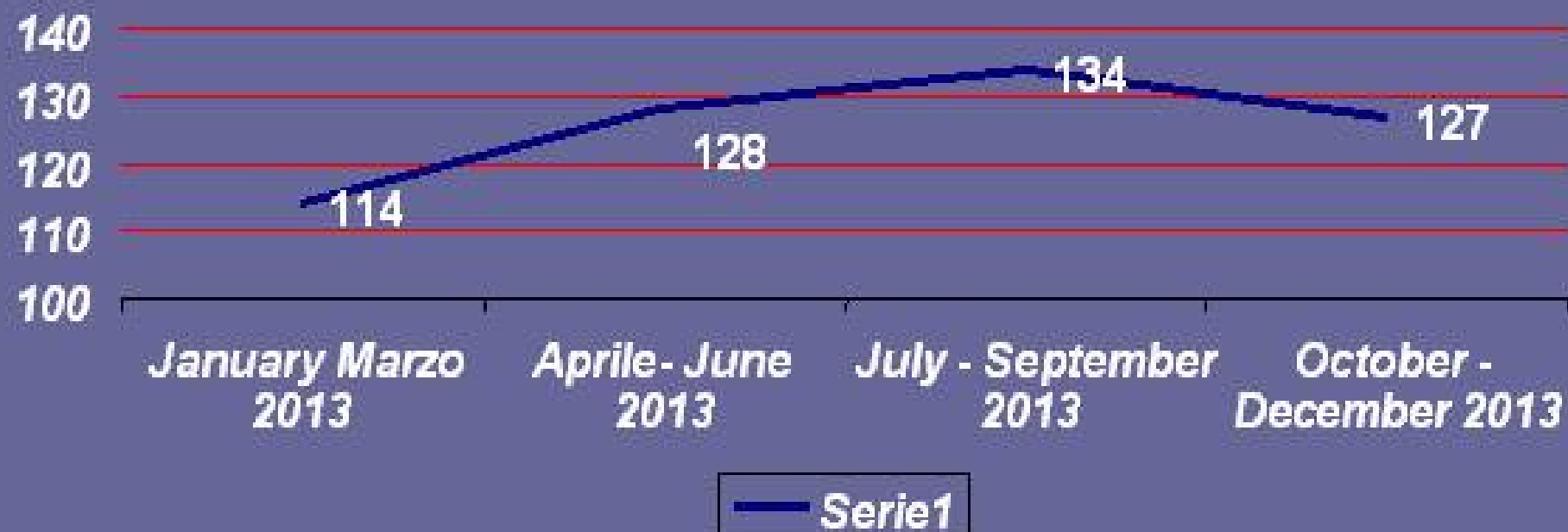
## Progetto TIPS - 2013



# TRAINING ON INDIVIDUAL PLACEMENT SUPPORT

## Progetto TIPS - 2013

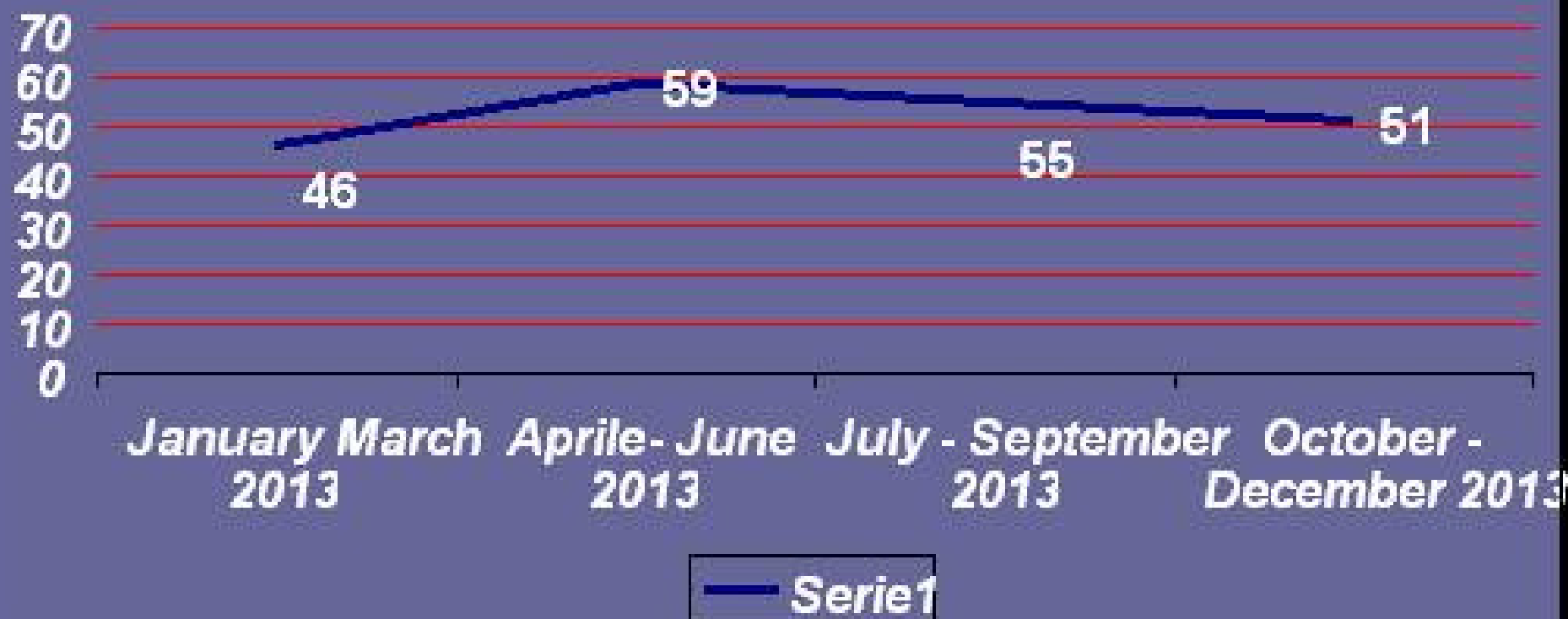
**Numero di utenti dentro il progetto IPS con un lavoro competitivo del libero mercato.  
(2013)**



# TRAINING ON INDIVIDUAL PLACEMENT SUPPORT

## Progetto TIPS - 2013

Numero di NUOVI impieghi in ogni trimestre  
2013



## Previsione interventi IPS nel 2015

### **Dipartimenti Salute Mentale Dipendenze Patologiche Regione Emilia Romagna:**

DIPARTIMENTI Regione Emilia Romagna	Numero nuovi utenti anno	Numero operatori IPS	Ore settimanali/ operatore previste di Servizio di supporto all'impiego IPS
DSM-DP PIACENZA	37 (20)	2 (2)	1 x 36 ore 1 x 18 ore
DSM-DP PARMA	20	1	1 x 30 ore
DSM-DP REGGIO EMILIA	25	2	1 x 36 ore
DSM-DP BOLOGNA	202	11	2 x 36 ore 5 x 30 ore 1 x 24 ore 3 x 18 ore
DSM-DP FERRARA	20	1	1 x 30 ore
DSM-DP IMOLA	12	1	1 x 18 ore
DSM-DP RAVENNA	( 60 )	( 6 )	
DSM- DP FORLI'	25	1	1 x 36 ore
DSM-DP CESENA	20	2	1 x 30 ore
DSM-DP RIMINI	50	3	1 x 36 ore 1 x 30 ore
<b>Totale</b>	<b>(491) 411</b>	<b>(33) 24</b>	<b>600 ore settimanali</b>

## • **Approccio IPS**

- ✓ colmare un “vuoto”
- ✓ elementi di “perturbazione”
- ✓ percezione di “pericolo” per la tranquillità organizzativa ed operativa
- ✓ differenze di bisogno e spettro delle opportunità d’inserimento lavorativo
- ✓ complementarietà e non competitività dell’IPS

***Il Sistema degli Interventi Socio -Lavorativi attivi,  
Formativi e Lavorativi nei DSM DP dell'Emilia Romagna***

***Le Aree d'intervento***

- ❖ ***Area del supporto all'impiego nel mercato del lavoro competitivo (IPS)***
- ❖ ***Area della formazione e transizione al lavoro***
- ❖ ***Area della Cooperazione Sociale – I percorsi dell'Economia Sociale***
- ❖ ***Area degli Interventi Sociali Riabilitativi Attivi***

# *Progettazione degli interventi*

Agli utenti che chiedono di lavorare:

**1. il SUPPORTO ALL'IMPIEGO NEL MERCATO DEL LAVORO COMPETITIVO con il metodo IPS (Individual Placement and Support) è sempre la prima ipotesi (proposta/scelta) di percorso lavorativo**

**2. percorsi di FORMAZIONE E TRANSIZIONE AL LAVORO, proposti agli utenti solo dopo che si è esclusa ogni possibilità di inserimento diretto al lavoro**

**3. INTERVENTO SOCIALE RIABILITATIVO ATTIVO (ISRA) proposto agli utenti che non manifestano alcun interesse e motivazione per il lavoro e per la formazione**



## Le prerogative e le preferenze

*Alla fine, devono essere legittimamente gli utenti a poter porre delle richieste di lavoro che vanno talvolta nella direzione del libero mercato talvolta verso situazioni di maggiore protezione. Tali indicazioni devono essere intese sempre come vere, come scelte e non come semplici pareri, meritando entrambe di essere sempre prese seriamente in considerazione.*

***GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE***