



# ***Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based***

## **Angelo Fioritti**

**SoLIDA**<sub>aps</sub>

**ALLEANZA PER IL DIRITTO AL LAVORO  
INCLUSIVO E SOSTENIBILE**

 **17 APRILE**

# *Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based*



- *I paradossi del lavoro*
- *Le popolazioni a rischio di esclusione*
- *Gli obiettivi per l'eguaglianza al lavoro*
- *Il supporto all'impiego e le pratiche EBM*
- *CRPD e legislazione sul lavoro*

# *Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based*

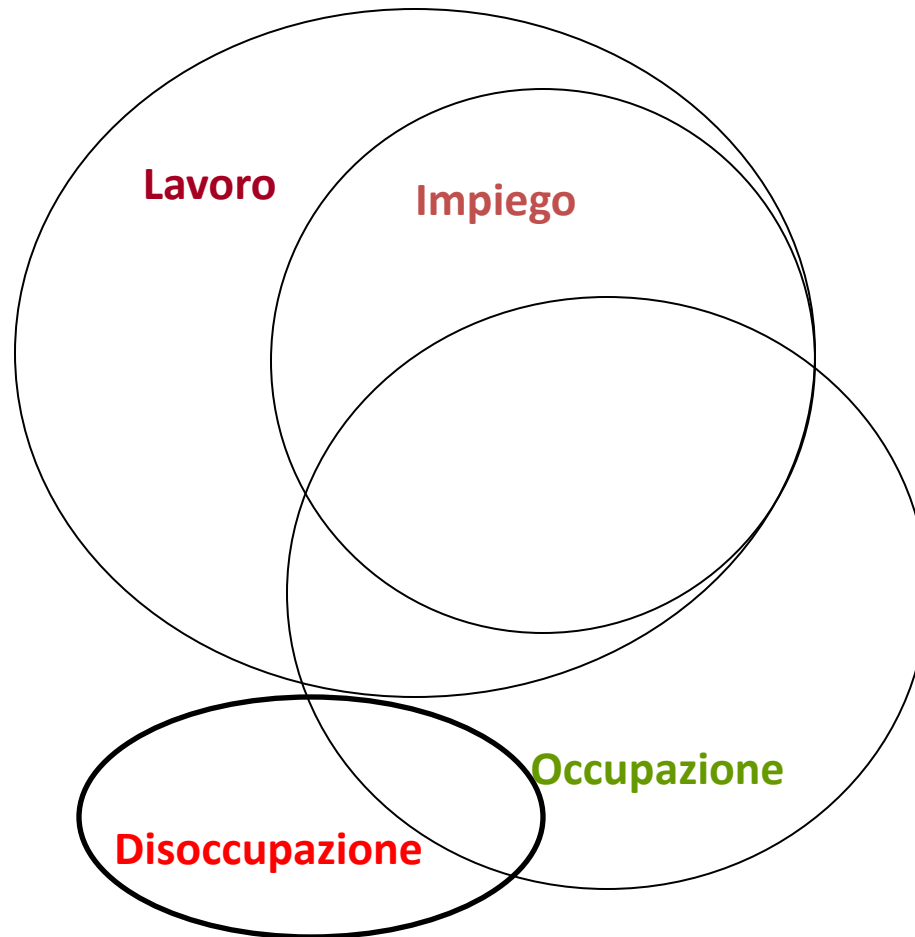


- ***I paradossi del lavoro***
- *Le popolazioni a rischio di esclusione*
- *Gli obiettivi per l'eguaglianza al lavoro*
- *Il supporto all'impiego e le pratiche EBM*
- *CRPD e legislazione sul lavoro*

# I paradossi del lavoro

- **Centralità del lavoro** per la società e per l'individuo (articolo 1 Cost. - diritto o dovere?)
- **Ambivalenza del lavoro:**
  - Il lavoro come produzione: ricchezza e sfruttamento (Smith e Marx)
  - Il lavoro come relazione: emancipazione e servitù (Freud e Dejours)
  - Il lavoro come fattore di salute e di sofferenza
    - Se non c'è
    - Se c'è ma è patogeno
- **Che cosa è lavoro?**

# Lavoro, impiego, occupazione



**Work**  
**Employment**  
**Occupation**

**Job loss**  
**Unemployment**  
**Lack of work**  
**Occupational activities**  
**Vocational rehab**

**Lavoro nero**  
**Formazione**  
**Studenti e casalinghe**  
**Pensionati con il lavoro**  
**Cassintegrati**  
**BORSE LAVORO**

# Lavoro, impiego, occupazione

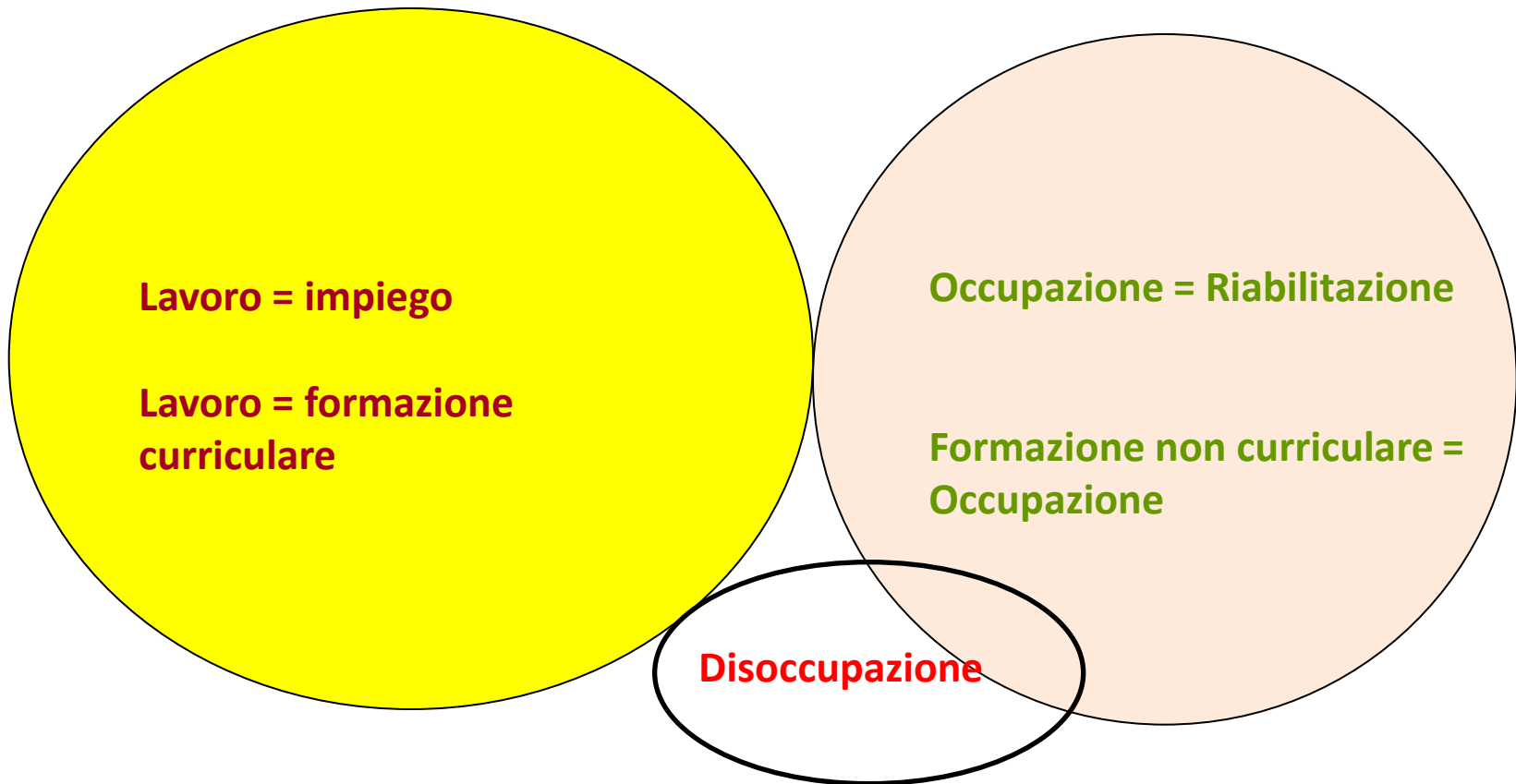


Work  
Employment  
Occupation

Job loss  
Unemployment  
Lack of work  
Occupational activities  
Vocational rehab

Informal jobs  
Training  
housewives  
Double employment  
Subsidized work  
Grants

# Lavoro, impiego, occupazione



# A cosa serve il lavoro

- Jahoda 1933/1972
- Sei funzioni latenti del lavoro (oltre al reddito):
  - Strutturazione del tempo lavorativo
  - Esperienze e contatti fuori famiglia
  - Partecipazione ad obiettivi più alti
  - Definizione dell'identità personale (status)
  - Doveri di attività
  - Controllo sociale

# Lavoro e salute

- Un'ampia rassegna di studi ha dimostrato che le persone non retribuite o disoccupate hanno una salute inferiore rispetto a quelle impiegate, considerando rischi di mortalità per malattie cardiovascolari, oncologiche, salute auto-valutata e salute mentale.
- Tuttavia, esiste una variazione tra coloro che non svolgono attività lavorative retribuite; ad esempio, chi non lavora per scelta, come per prendersi cura della famiglia o per motivi di studio, potrebbe non avere una salute peggiore rispetto a chi è impiegato.

# Accesso al lavoro e psicosi

Occupazione  
spontanea in calo  
da 50 anni  
(persone con DMGP)

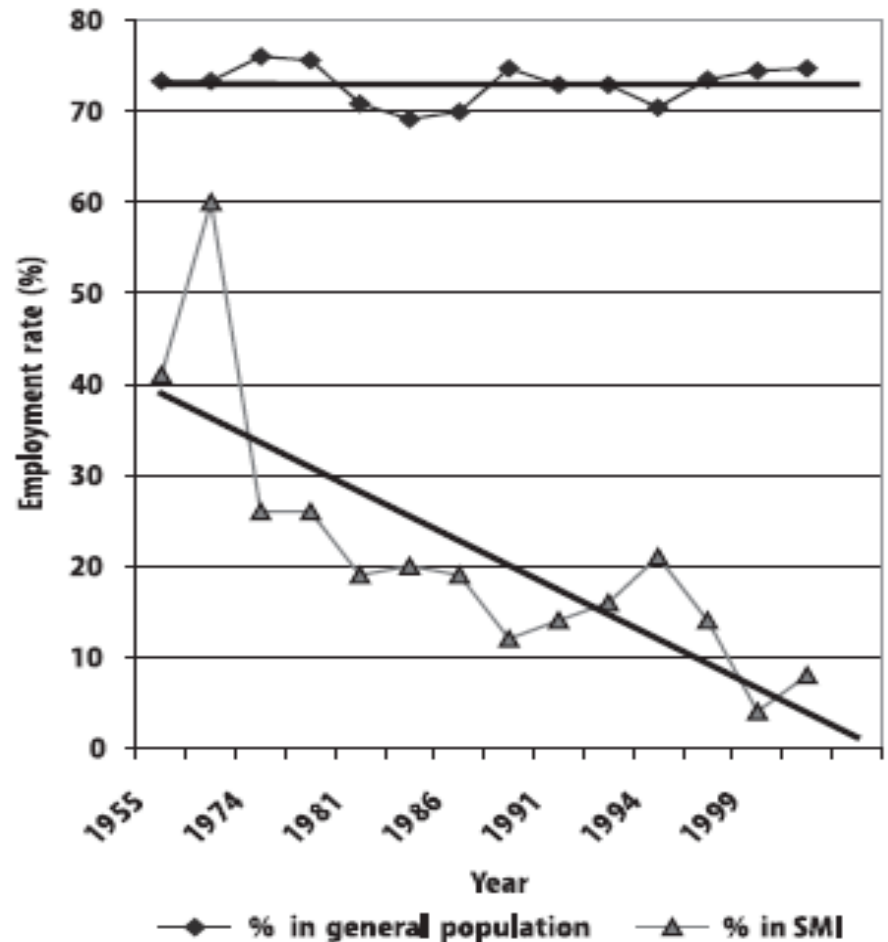


Fig. 1 Employment in the UK general population compared with employment in people with schizophrenia from UK studies

# Il lavoro patogeno

Lavorare fa bene, ma....

## Psychosocial risk exposure (PWE)

- job straining (Karasek, 1990),
- job insecurity,
- effort-reward imbalance (ERI – Siegrist, 1996)
- long working hours,
- bullying.

## Phase 1 : Attributable Fraction estimates (AF %) - Results

	Exposure prevalence		CHD		Stroke		Peripheral artery disease		Atrial fibrillation		Depression	
	Pe %	95% CI	AF %	95% CI	AF %	95% CI	AF %	95% CI	AF %	95% CI	AF %	95% CI
<b>Job strain</b>	25.16	[24.35-25.97]	<b>4.2</b>	[1.18-7.19]	2.20	[-1.64-6.05]	<b>10.50</b>	[3.88-17.11]			<b>16.3</b>	[10.44-22.06]
p-value	***		ns		ns		ns				**	
<b>ERI</b>	9.70	[9.16-10.25]	<b>1.91</b>	[0.31-3.50]							<b>6.2</b>	[3.59-8.83]
p-value	***		ns								**	
<b>Job insecurity</b>	15.71	[15.05-16.37]	<b>4.8</b>	[1.23-8.35]							<b>8.8</b>	[4.13-13.40]
p-value	***		ns								ns	
<b>Long working hours</b>	<b>3.52</b>	[3.18-3.87]	<b>0.5</b>	[0.05-0.90]	<b>1.3</b>	[0.40-2.07]			<b>1.5</b>	[0.35-2.67]	<b>0.5</b>	[0.09-0.86]
p-value	***		ns		***			***		*		
<b>Bullying</b>	5.30	[4.88-5.72]									<b>8.9</b>	[5.75-11.95]
p-value	***										***	
<b>Overall AF</b>			<b>7.9</b>	[2.00-13.56]							<b>26.3</b>	[16.23-35.38]
p-value			ns								ns	

p-value for the comparison between countries: \*:p<0.05; \*\*:p<0.01; \*\*\*: p<0.001; ns: non-significant

# *Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based*



- *I paradossi del lavoro*
- ***Le popolazioni a rischio di esclusione***
- *Gli obiettivi per l'eguaglianza al lavoro*
- *Il supporto all'impiego e le pratiche EBM*
- *CRPD e legislazione sul lavoro*

# Mercato del lavoro - rischi di esclusione

- “Dualizzazione” del mercato del lavoro:
  - Minore protezione del lavoratore, precarizzazione, digitalizzazione, smartwork, intelligenza artificiale. Disoccupazione a rapide oscillazioni
- Categorie a rischio di esclusione o instabilità (donne, migranti, autoimpiego, lavori a basso valore aggiunto.... e naturalmente persone con disabilità, disturbi mentali, tossicodipendenze)
- Maggiore competizione tra lavoratori (anche tra disoccupati e categorie disabili)
- Maggiore richiesta di aiuto ad inserirsi nel (sempre più complicato) mondo del lavoro.

# *Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based*



- *I paradossi del lavoro*
- *Le popolazioni a rischio di esclusione*
- ***Gli obiettivi per l'eguaglianza al lavoro***
- *Il supporto all'impiego e le pratiche EBM*
- *CRPD e legislazione sul lavoro*

# Obiettivo

- **Eguaglianza** nell'accesso e nelle opportunità di lavoro nel **mercato competitivo**
  - E' la realtà in cui viviamo
  - E' ciò che le persone desiderano
  - Il lavoro protetto deve essere una scelta e non un obbligo.

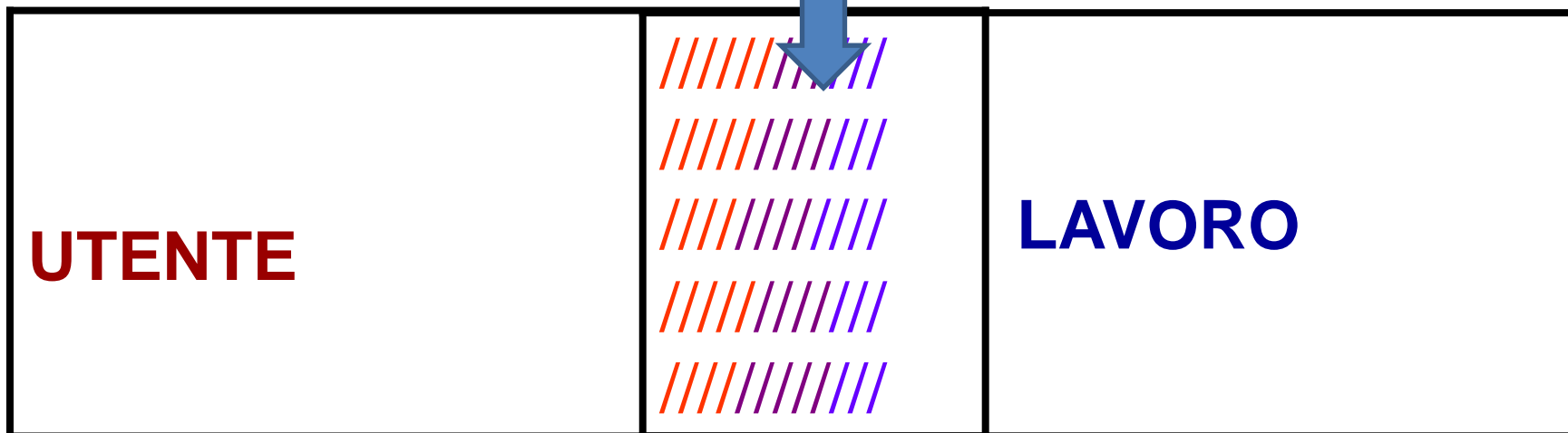
# *Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based*



- *I paradossi del lavoro*
- *Le popolazioni a rischio di esclusione*
- *Gli obiettivi per l'eguaglianza al lavoro*
- ***Il supporto all'impiego e le pratiche EBM***
- *CRPD e legislazione sul lavoro*

# Modelli tradizionali

## MEDIAZIONE ED INSERIMENTO



### -OPERATORE VALUTA

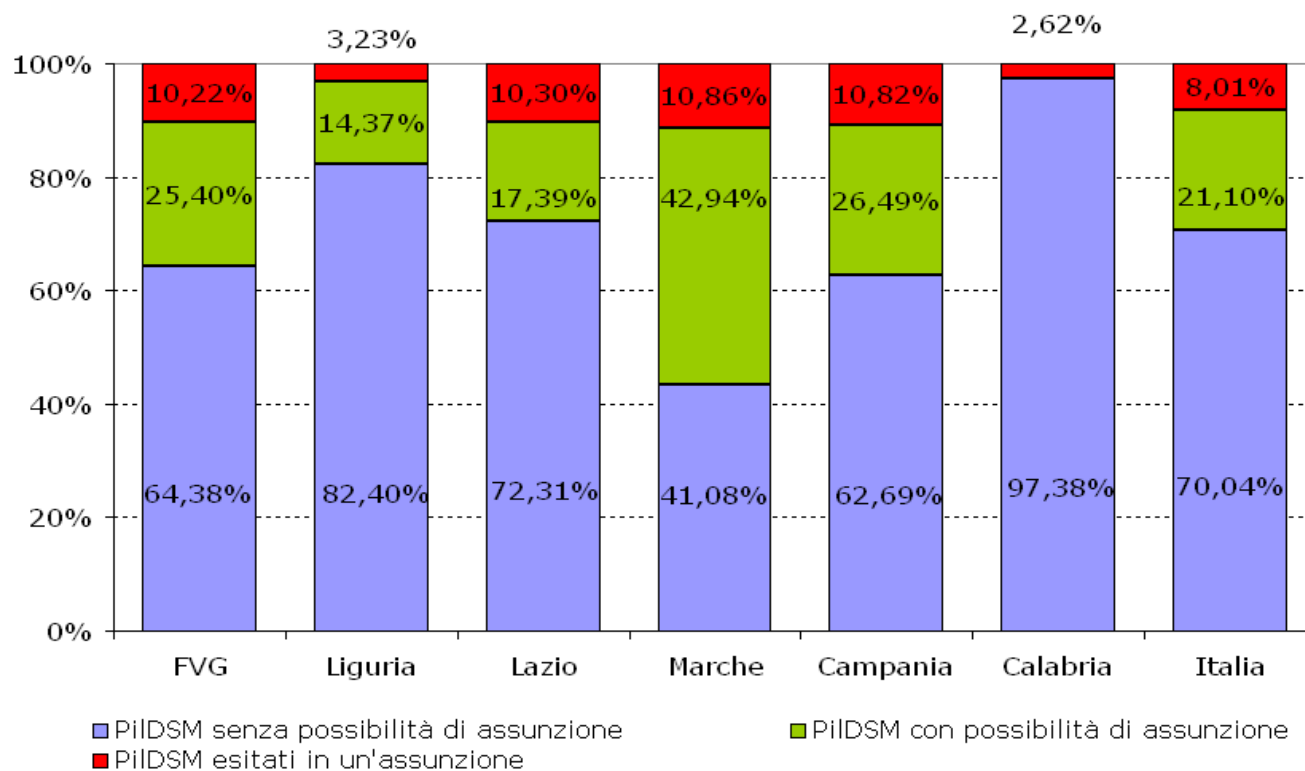
- BISOGNI
- COMPETENZE
- PROBLEMI
- DISABILITA'



### -OPERATORE INDIVIDUA

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

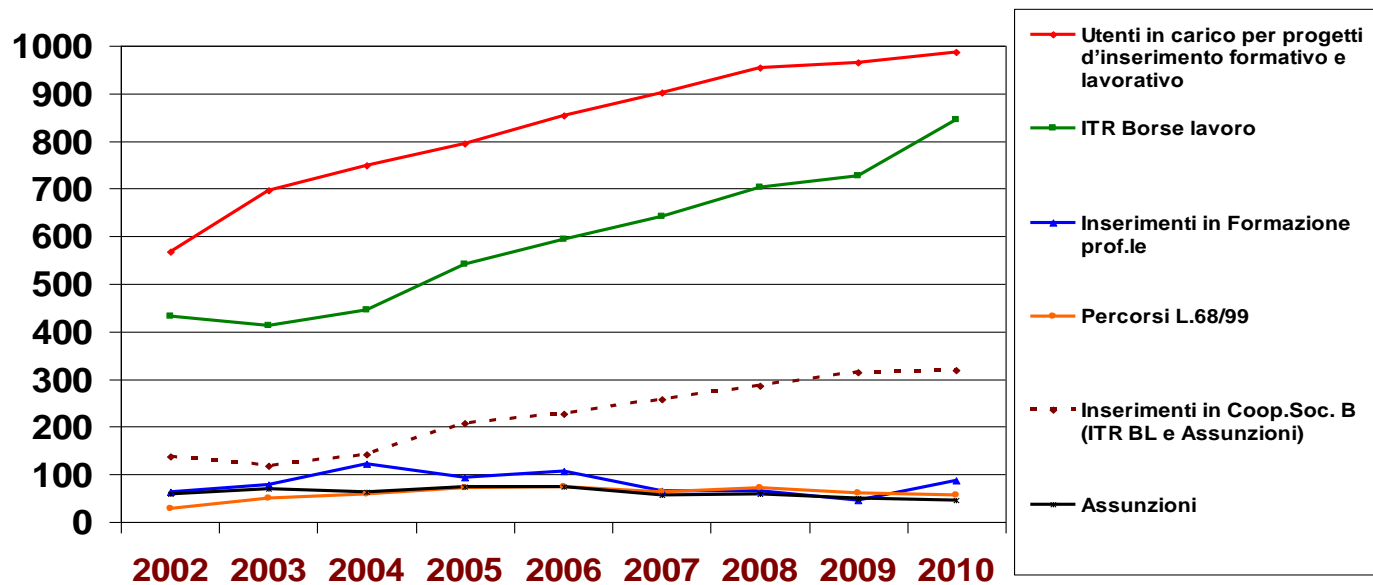
## Le possibilità di un lavoro per le persone coinvolte nei PiI DSM



4.294 persone sostenute nei PiI DSM

*Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - Area CSM*

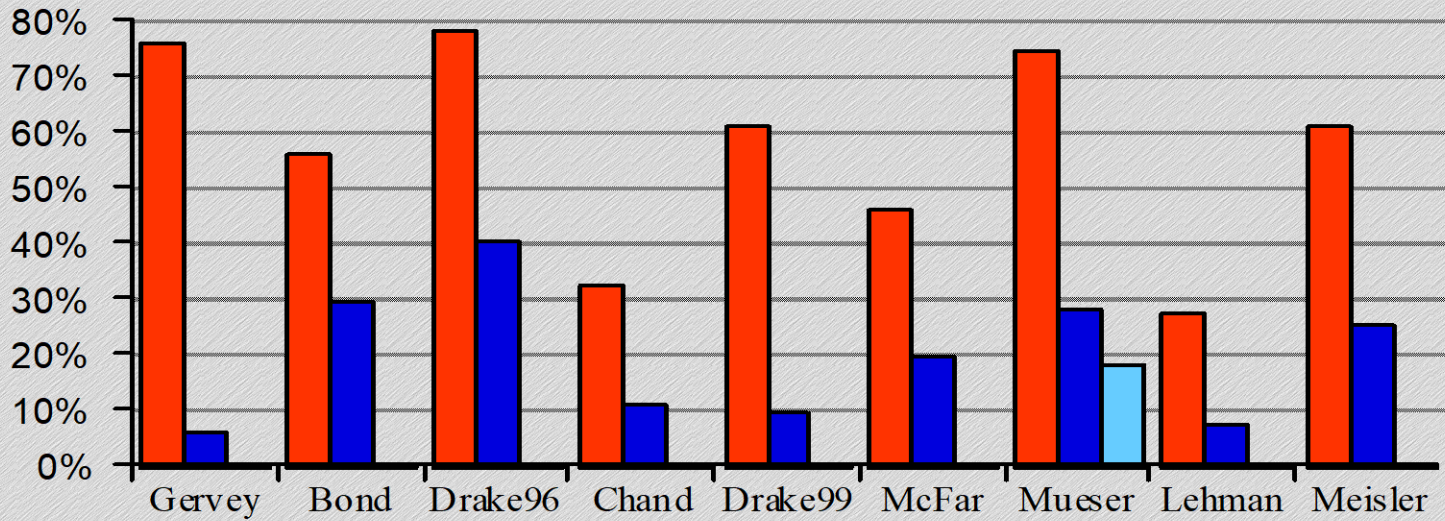
**Percorsi d'inserimento formativo - lavorativo**



# Nascita e sviluppo dell'IPS

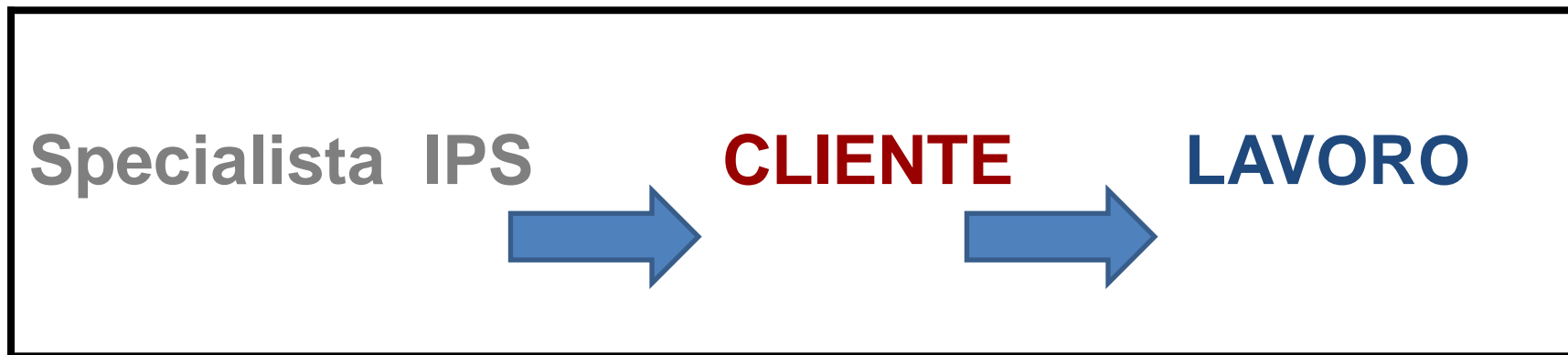


Employment Rates in RCTs of Supported Employment



# Il Modello IPS

## SUPPORTO ED ACCOMPAGNAMENTO



- ESPERIENZE
- MOTIVAZIONE
- CAPACITAZIONE
- RECOVERY
- SALUTOGENESI'



- EFFICACIA
- REALIZZAZIONE
- RESPONSABILITA'
- ADATTAMENTO
- UGUAGLIANZA

# Principi dell'IPS

- **Processo guidato dalle scelte della persona**
- **“Zero exclusion”**
- **Supporto integrato nel trattamento**
- **Obiettivo occupazione competitiva**
- **Rapida ricerca**
- **Supporto a tempo indeterminato**
  
- **Consulenza sui benefit**
- **Network developing**

# IPS - Metodologia

- **Intervento gestito da uno specialista IPS integrato nella équipe di cura 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**
  - **Senza (necessariamente) mediare con il datore di lavoro**
  - **Lavorare in stretta collaborazione con i Centri di Salute Mentale e con i Servizi Sociali.**

# Eqolise

## Articles

## The effectiveness of supported employment for people with severe mental illness: a randomised controlled trial

Tom Burns, Jocelyn Catty, Thomas Becker, Robert E Drake, Angelo Fioritti, Martin Knapp, Christoph Lauber, Wulf Rössler, Toma Tomov, Jooske van Busschbach, Sarah White, Durk Wiersma, for the EQOLISE Group\*

### Summary

*Lancet* 2007; 370: 1146–52

See [Comment](#) page 1108

\*Collaborators listed in full at end of article

University Department of Psychiatry, Warneford Hospital, Oxford, UK (Prof T Burns DSc); Division of Mental Health, St George's, University of London, London, UK (J Catty DPhil, S White MSc); Department of Psychiatry II, University of Ulm, BKH Guenzburg, Germany (Prof T Becker MD); New Hampshire-Dartmouth Psychiatric Research Centre, Lebanon, NH, USA (Prof R E Drake MD); Programma Salute Mentale, Azienda USL Rimini, Italy (A Fioritti MD); Department of Health and Social Care, London School of Economics, London, UK (Prof M Knapp PhD); Psychiatric University Hospital,

**Background** The value of the individual placement and support (IPS) programme in helping people with severe mental illness gain open employment is unknown in Europe. Our aim was to assess the effectiveness of IPS, and to examine whether its effect is modified by local labour markets and welfare systems.

**Methods** 312 patients with severe mental illness were randomly assigned in six European centres to receive IPS (n=156) or vocational services (n=156). Patients were followed up for 18 months. The primary outcome was the difference between the proportions of people entering competitive employment in the two groups. The heterogeneity of IPS effectiveness was explored with prospective meta-analyses to establish the effect of local welfare systems and labour markets. Analysis was by intention to treat. This study is registered with ClinicalTrials.gov, with the number NCT00461318.

**Findings** IPS was more effective than vocational services for every vocational outcome, with 85 (55%) patients assigned to IPS working for at least 1 day compared with 43 (28%) patients assigned to vocational services (difference 26.9%, 95% CI 16.4–37.4). Patients assigned to vocational services were significantly more likely to drop out of the service and to be readmitted to hospital than were those assigned to IPS (drop-out 70 [45%] vs 20 [13%]; difference –32.1% [95% CI –41.5 to –22.7]; readmission 42 [31%] vs 28 [20%]; difference –11.2% [–21.5 to –0.90]). Local unemployment rates accounted for a substantial amount of the heterogeneity in IPS effectiveness.

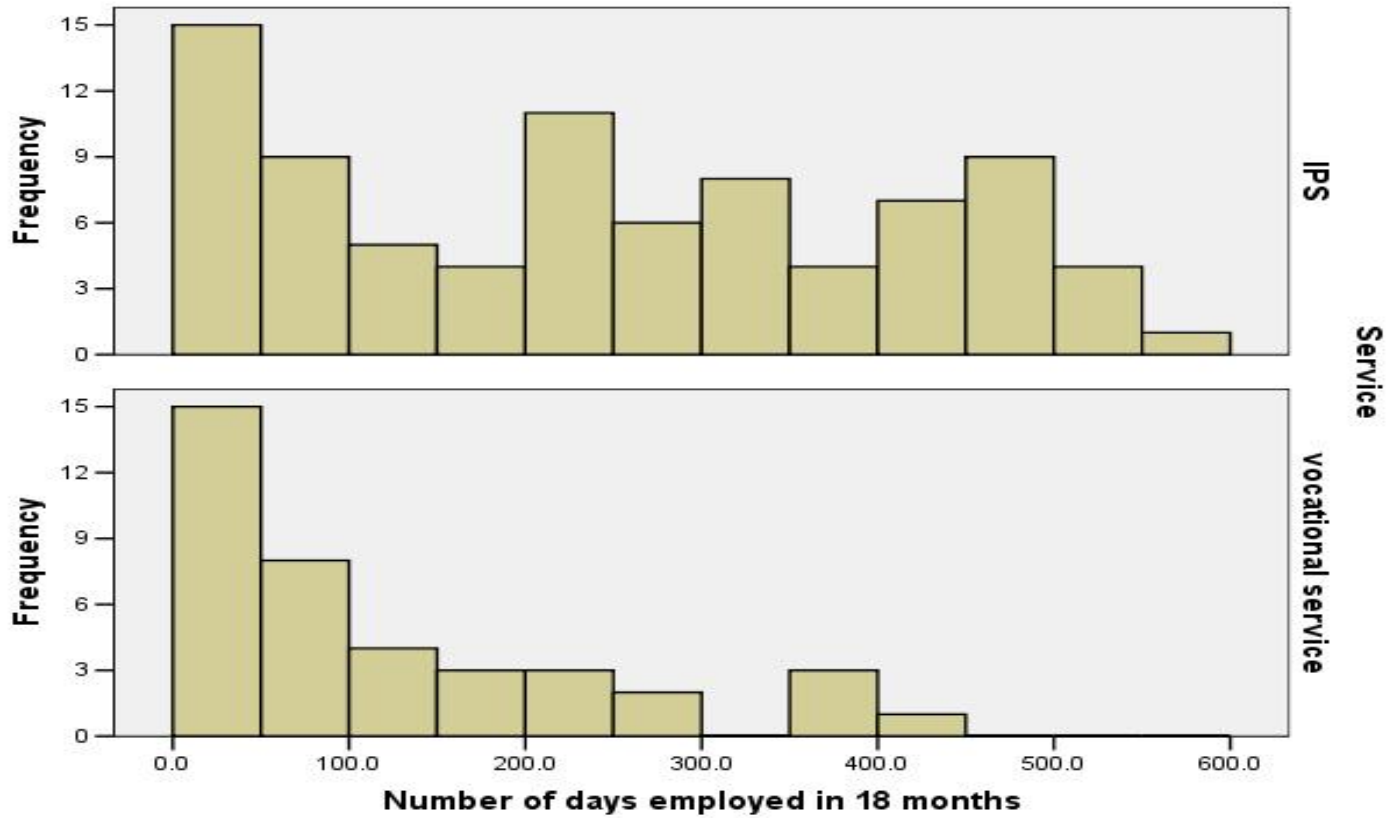
**Interpretation** Our demonstration of the effectiveness of IPS in widely differing labour market and welfare contexts confirms this service to be an effective approach for vocational rehabilitation in mental health that deserves investment and further investigation.

	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)

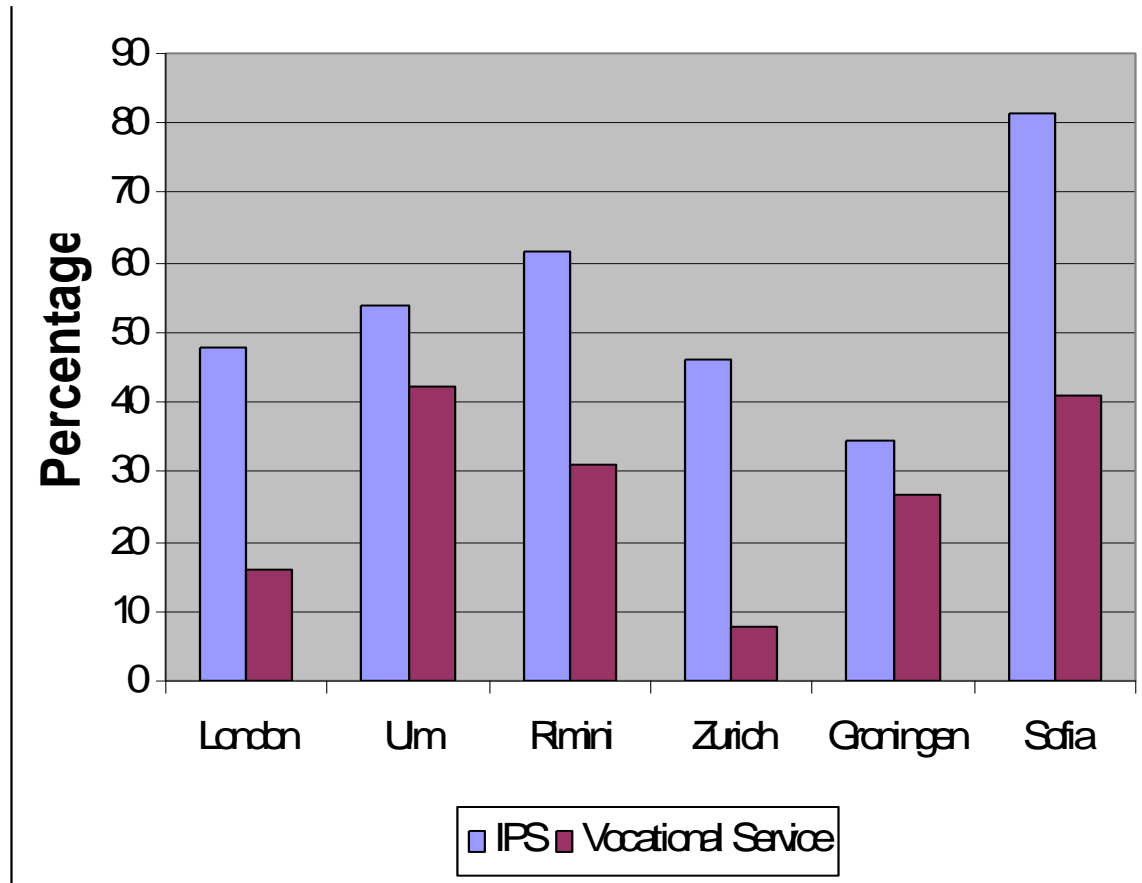
Data are number (%) or mean (SD). \*Data for hours worked were not available for all patients, since not all patients completed follow-up interviews or were able to supply this information. Data for days employed were collected outside interview. Job tenure data were only calculated for the subgroup 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†**

# Giorni lavorati, per trattamento



# La "benefit trap"

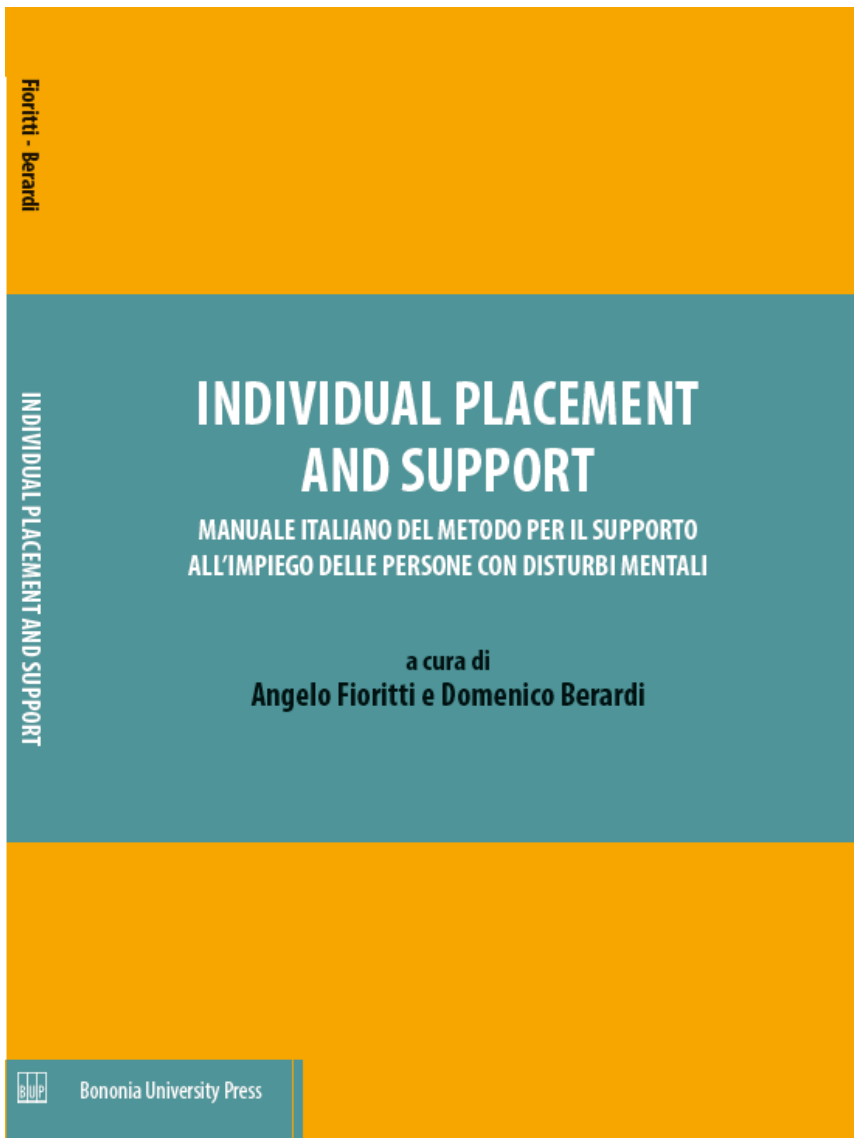


# Lo sviluppo IPS in Italia - I

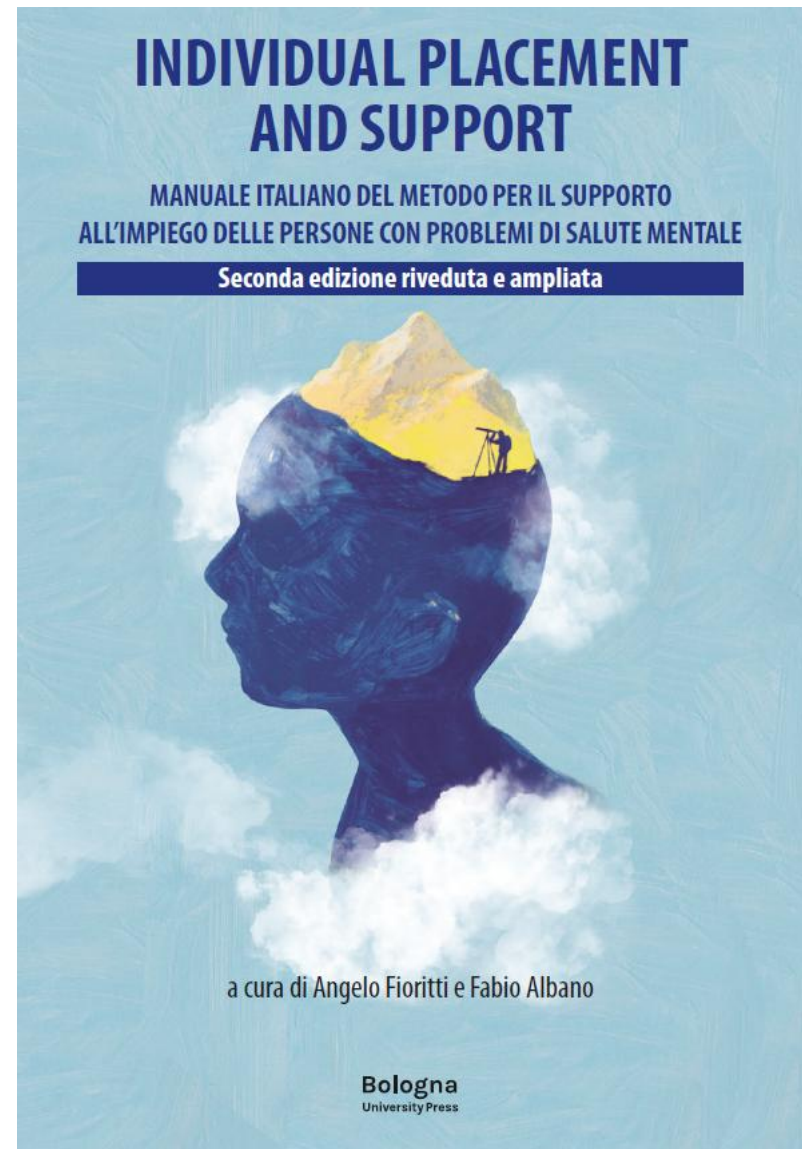
- 2003 – inizio del Progetto EQOLISE a Rimini;
- 2010 - Progetto TIPS: estensione dell'IPS a tutti i Dipartimenti di Salute Mentale della **Regione Emilia-Romagna**;
- Centri pilota nei DSM di altre regioni (Lecco, Bergamo, Treviso, Venezia, Torino, Cuneo, Biella, Udine);
- 2014 – l'Emilia-Romagna entra nella **International Learning Collaborative** coordinata da Dartmouth.
- 2016 – associazione **IPSILON: IPS – Inserimenti Lavorativi Orientati al Nuovo**.
- 2024 – Oltre 1000 clienti in trattamento in Emilia-Romagna; più di 4.000 in Italia negli ultimi sette anni

# Lo sviluppo IPS in Italia - II

- 2016 – associazione **IPSILON: IPS – Inserimenti Lavorativi Orientati al Nuovo.**
- 2024 – **Oltre 1000 clienti in trattamento in Emilia-Romagna; più di 4.000 in Italia negli ultimi sette anni**
- Oltre ai servizi di salute mentale:
  - SerD
  - NPIA
  - Disabilità intellettiva ed autismo
  - Disoccupati di lungo termine (Insieme per il Lavoro)



**2017**



**2025**

# IPS Days

10<sup>a</sup> edizione

## IPS Day 2025

10<sup>a</sup> Cinema  
Torino Lingotto  
Via Nizza 210  
Torino

**venerdì  
21 nov. 2025  
Torino**

**Lavoro | Dialogo**  
Il metodo IPS per promuovere lavoro, salute, dignità e diritti.

Il metodo IPS per promuovere lavoro, salute, dignità e diritti. È un approccio multidisciplinare che coinvolge medici, psicologi, sociologi, assistenti sociali e operatori del territorio. È un processo che si evolve nel tempo e si adatta alle diverse esigenze delle persone e delle organizzazioni.

Partecipano:

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

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricerca e Cure e Centrare Scientifica

## 3° IPS DAY NAZIONALE

**Il Supporto Individuale all'Impiego.  
Riabilitazione psichiatrica  
o politica attiva del lavoro?**

**16 ottobre 2017**  
AULA "C. CESARI"  
Casa dei donatori di Sangue AVIS  
Via dell'Ospedale 20 - Bologna

In collaborazione con

IPSILON FONDAZIONE ES-ALP S. ZAVATTA RIMINI

IPS Day 2023

## IL LAVORO CHE VOGLIAMO

L'IPS in un mondo del lavoro in rapida trasformazione

*"Self Discovery" by Camillo Bozzano*

**Cinema Teatro Tiberio, S. Giuliano di Rimini  
Rimini  
18 Ottobre 2023**

Con il patrocinio di  
Comune di Rimini  
Regione Emilia Romagna  
AUSL Romagna

Con la partecipazione di In collaborazione con

## IPS DAY 2024 7° EDIZIONE

**"IL SENSO DEL LAVORO:  
IL SUPPORTO  
ALL'IMPIEGO COME  
PRATICA DI PROVATA  
EFFICACIA PER LE  
PERSONE CON DISTURBI  
MENTALI E PER ALTRE  
POPOLAZIONI A RISCHIO  
DI ESCLUSIONE".**

**15 NOVEMBRE 2024**  
Venezia Mestre • 09.00 - 17.00

**Auditorium Padiglione RAMA, Ospedale dell'Angelo**

Con la partecipazione di

Con il patrocinio di

## IPS DAY NAZIONALE

PRIMA CONVENTION NAZIONALE DEI CENTRI E DEI PROFESSIONISTI  
IMPEGNATI NELLE ESPERIENZE DI SUPPORTO INDIVIDUALE ALL'IMPIEGO

**giovedì 24 settembre 2015**  
ore 9.30 - 17.00

Auditorium, Regione Emilia-Romagna  
Viale Aldo Moro, 18 - BOLOGNA

- 2023 - Il lavoro che vogliamo
- 2024 - Il senso del lavoro
- 2025 - Lavoro/dialogo
- 2026 - ? Friuli Venezia Giulia

*"Il lavoro non è solo un diritto:  
è uno strumento di emancipazione, salute e dignità".*

# *Il supporto al lavoro e le pratiche professionali evidence-based*



- *I paradossi del lavoro*
- *Le popolazioni a rischio di esclusione*
- *Gli obiettivi per l'eguaglianza al lavoro*
- *Il supporto all'impiego e le pratiche EBM*
- ***CRPD e legislazione sul lavoro***

# CRPD

## Articolo 27:

- Le persone con disabilità hanno diritto al lavoro su base di uguaglianza con gli altri (rif. art. 5, “Principio di uguaglianza”);
- Devono poter accedere a un mercato del lavoro aperto, inclusivo e accessibile
- È vietata ogni forma di discriminazione in ambito lavorativo (assunzione, carriera, condizioni di lavoro, sicurezza, ecc.)

## Gli Stati devono garantire:

- accomodamenti ragionevoli
- pari opportunità
- inclusione nel lavoro pubblico e privato

# CRPD e legislazione



Competitive Employment



Systematic Job  
Development



Rapid Job Search



Integrated Services



Benefits Planning



Zero Exclusion



Time-Unlimited Supports



Worker Preferences

# Interventi di supporto all'inserimento lavorativo e alle attività occupazionali

Il lavoro è un elemento cardine del progetto di vita in età adulta per cui servizi e territorio devono saper interagire.

Gli studi esaminati avevano incluso prevalentemente PcASD con necessità di supporto (Livello 1)

Gli interventi di supporto all'inserimento lavorativo e alle attività occupazionali dovrebbero coinvolgere la PcASD già **dall'età adolescenziale**

**l'inserimento lavorativo** dovrebbe sempre essere un obiettivo imprescindibile nella progettazione individuale e parte integrante della stessa



Raccomandazioni della  
linea guida sulla diagnosi  
e sul trattamento di adulti con  
disturbo dello spettro autistico

Dicembre 2023

## **D.lgs. 62 2024: valutazione multidimensionale disabilità e progetto di vita**

**[attuazione della legge 22 dicembre 2021, n. 227](#)** per il **riordino delle disposizioni vigenti in materia di disabilità/invalidità**, attualmente regolate dalla legge 104 1992.

**5.prevede anche il diritto all'accomodamento ragionevole**, cioè la possibilità di modifiche e adattamenti, purché non eccessivi o sproporzionati, per garantire alle persone con disabilità il godimento e l'esercizio dei diritti civili e sociali.

# DECRETO LEGISLATIVO 3 maggio 2024, n. 62

## Art.2

- a) «condizione di disabilità»
- b) «persona con disabilità»
- c) «ICF»
- d) «ICD»
- e) «duratura compromissione»
- f) «profilo di funzionamento»
- g) «WHODAS»
- h) «sostegni»
- i) «piano di intervento»
- l) «valutazione di base
- m) «valutazione multidimensionale
- n) «progetto di vita
- o) «domini della qualità di vita
- p) «budget di progetto

n) «progetto di vita»: progetto individuale, personalizzato e partecipato della persona con disabilità che, partendo dai suoi desideri e dalle sue aspettative e preferenze, è diretto ad individuare, in una visione esistenziale unitaria, i sostegni, formali e informali, per consentire alla persona stessa di migliorare la qualità della propria vita, di sviluppare tutte le sue potenzialità, di poter scegliere i contesti di vita e partecipare in condizioni di pari opportunità rispetto agli altri;

# Progetto di vita con Budget di Progetto

Promuovere l'inclusione sociale delle persone autistiche sulla base delle loro preferenze, bisogni e aspettative

Salute



Formazio  
ne/Lavor  
o



Apprendi  
mento/So  
cialità/  
Affettività



Abita  
re



**MIGLIORAR  
E LA  
QUALITÀ DI  
VITA DELLE  
PERSONE**

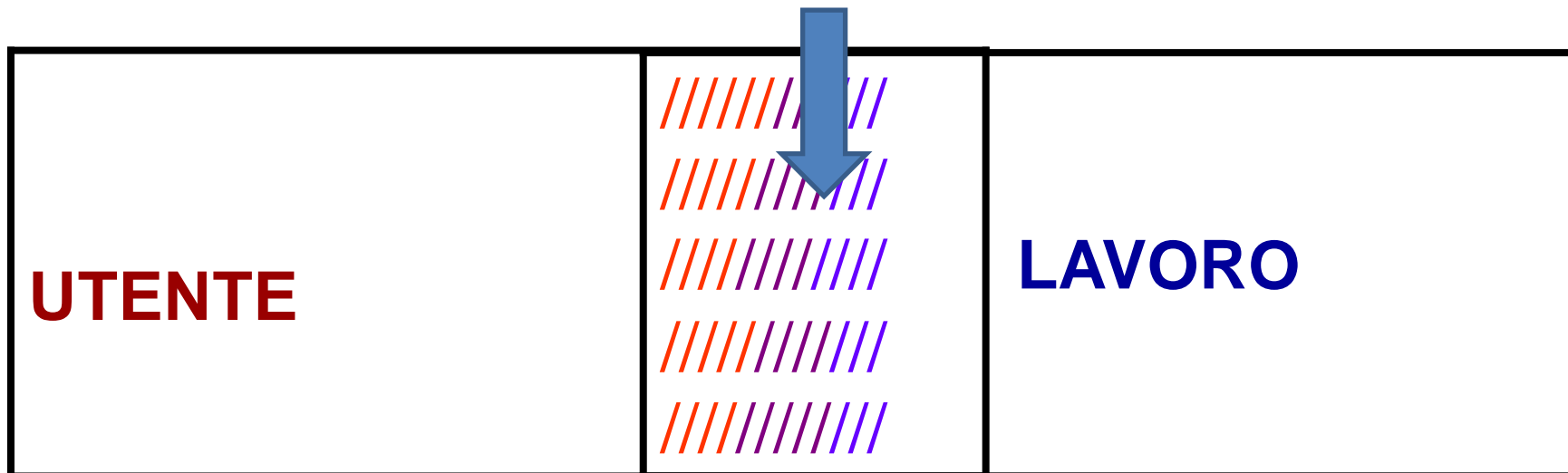
# Network of services facilitating and supporting job placement for people with autism spectrum disorders. The experience of the ASL Piacenza, Italy

**Corrado Cappa, Michela Figoli and Paola Rossi**

*UOC Psichiatria di Collegamento e Inclusione Sociale, DSM-DP AUSL Piacenza, Piacenza, Italy*

# Modelli tradizionali

## MEDIAZIONE ED INSERIMENTO



### **-OPERATORE VALUTA**

- BISOGNI
- COMPETENZE
- PROBLEMI
- DISABILITA'

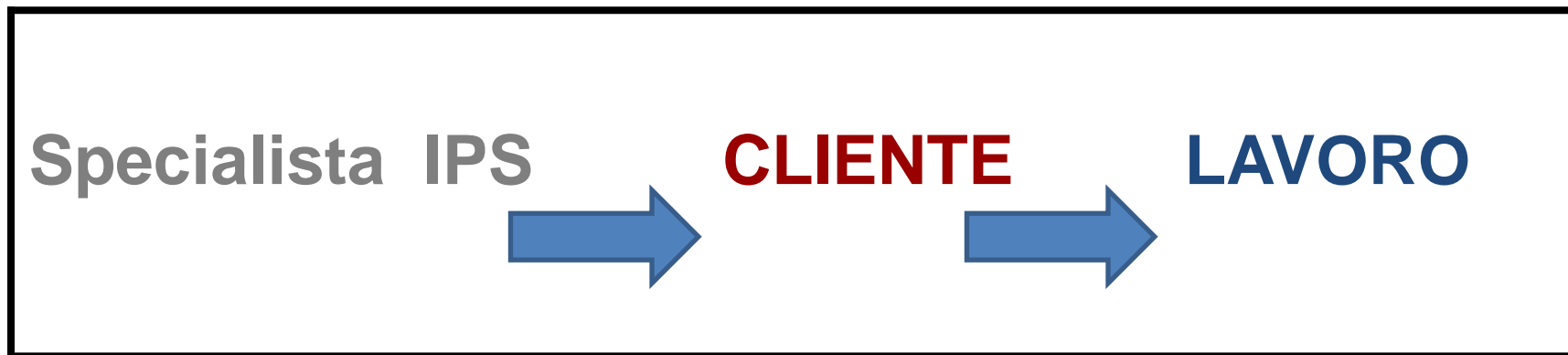


### **-OPERATORE INDIVIDUA**

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

# Il Modello IPS

## SUPPORTO ED ACCOMPAGNAMENTO



- ESPERIENZE
- MOTIVAZIONE
- CAPACITAZIONE
- RECOVERY
- SALUTOGENESI'



- EFFICACIA
- REALIZZAZIONE
- RESPONSABILITA'
- ADATTAMENTO
- UGUAGLIANZA

# IPS Adattato

**SUPPORTO, ACCOMPAGNAMENTO, ADATTAMENTO**



- ESPERIENZE
- MOTIVAZIONE
- CAPACITAZIONE
- RECOVERY
- SALUTOGENESI'

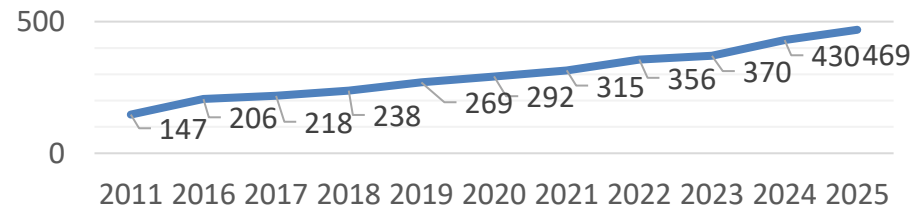


- EFFICACIA
- REALIZZAZIONE
- RESPONSABILITA'
- ADATTAMENTO
- UGUAGLIANZA

# Domanda crescente

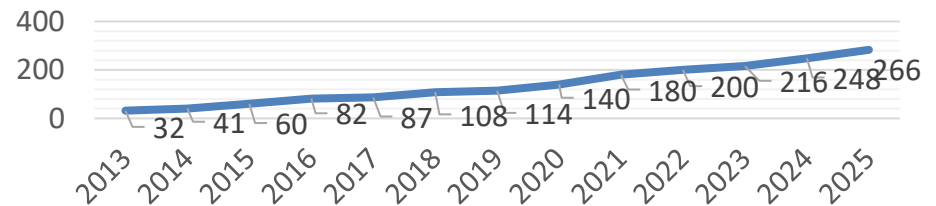
Numero di utenti **Minori**  
con diagnosi di ASD  
Dati AUSL di PC, anni  
2011-25 **+219%**

## PcASD in carico NPIA Asl di Piacenza



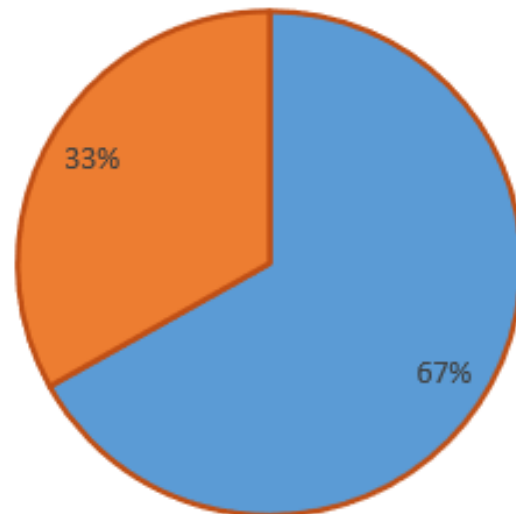
Numero di utenti **Adulti**  
con diagnosi di ASD  
Dati AUSL di PC, anni  
2013-25 **+731%**

## PcASD in carico RCIS Asl di Piacenza

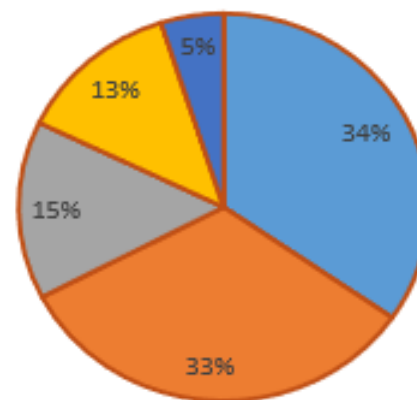


# Utenti in IPS Piacenza 2025

- 151 presi in carico
- 71 M – 80 F
- 32 in PDTA (Esordi Psi./Stati mentali a rischio/Autismo)
- 101 ha lavorato in IPS (67%)



■ UTENTI CHE HANNO LAVORATO ■ UTENTI CHE NON HANNO LAVORATO

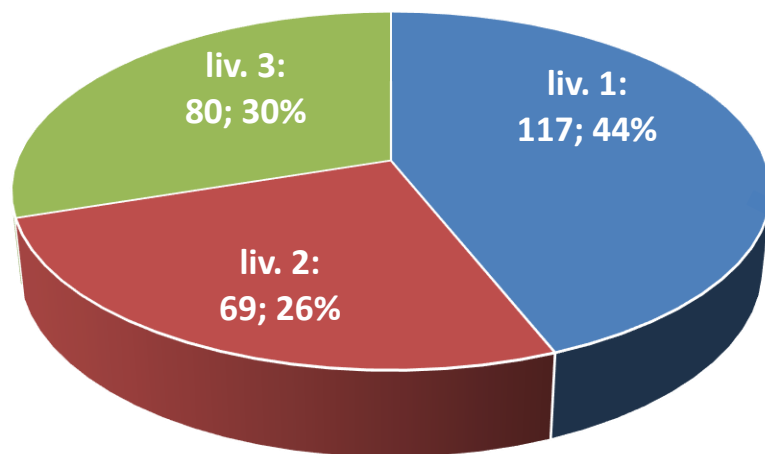


■ CONTRATTO TEMPO DETERM. ■ CONTRATTO TEMPO INDETERM. ■ PARTITA IVA/ALTRE FORME  
■ INFORMALE ■ ALTRA TIPOLOGIA DI LAVORO

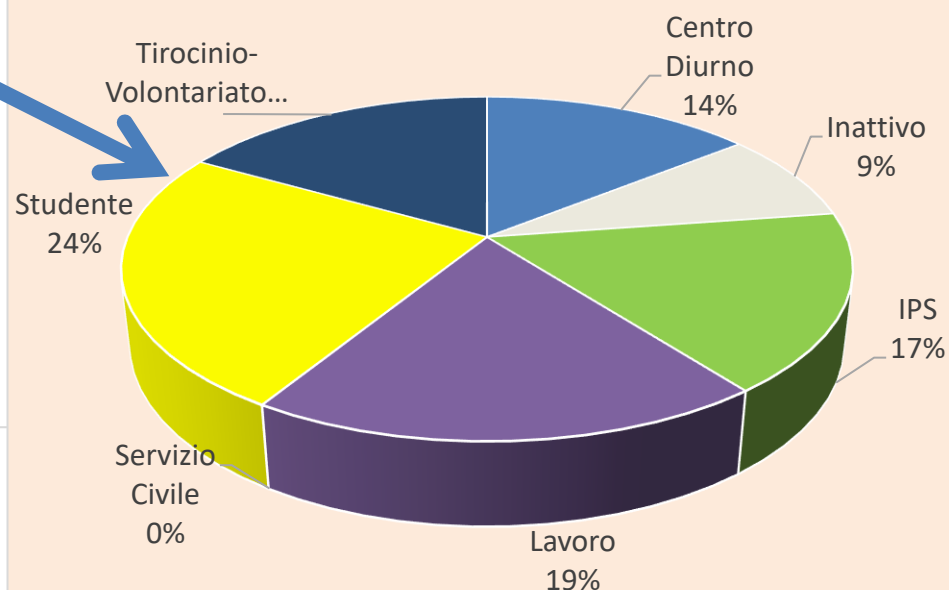
# Occupazione PcASD PCIS

## Dati Ausl Piacenza – Dati 2025

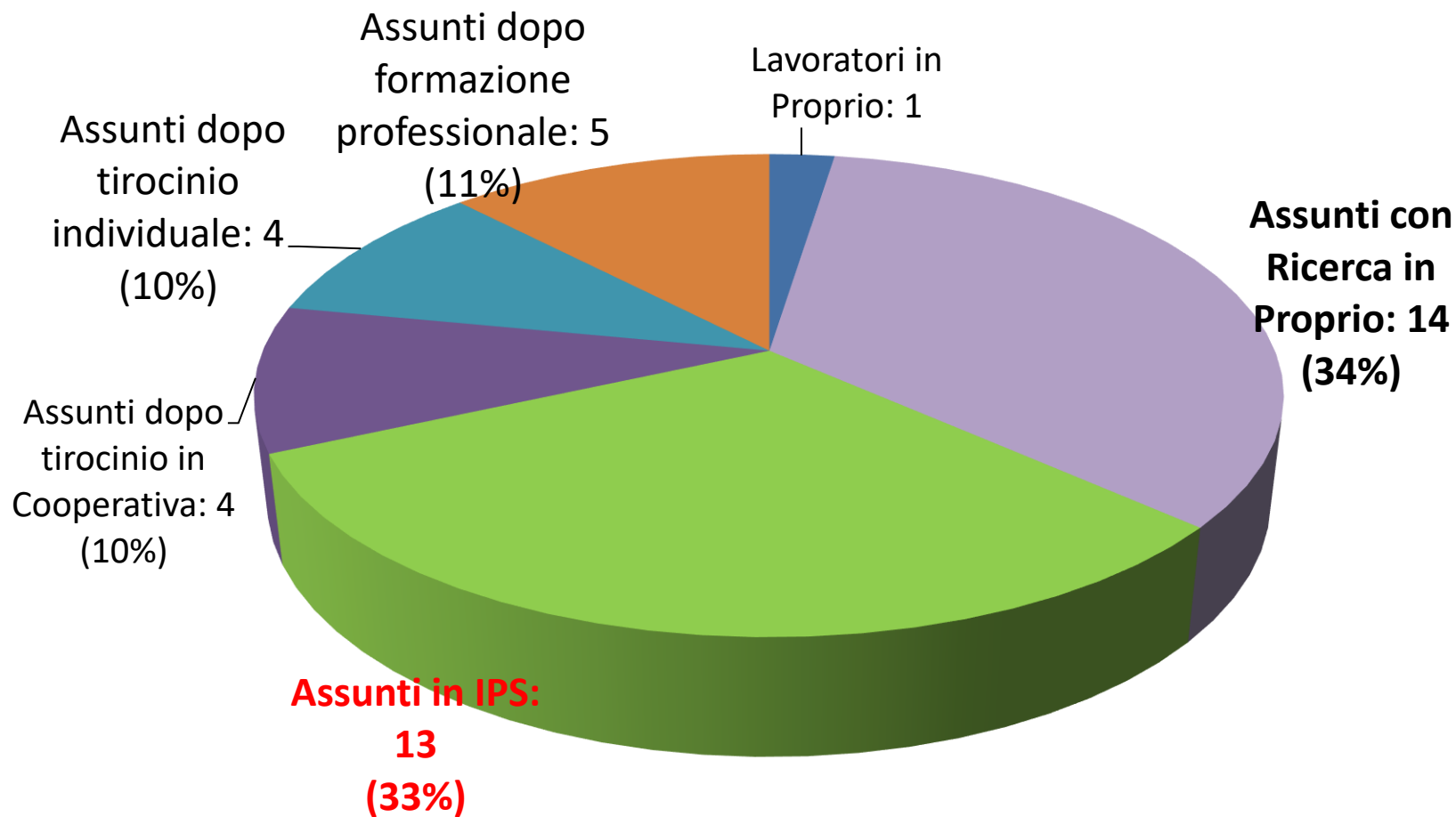
PcASD in carico a PCIS 2025: > 260



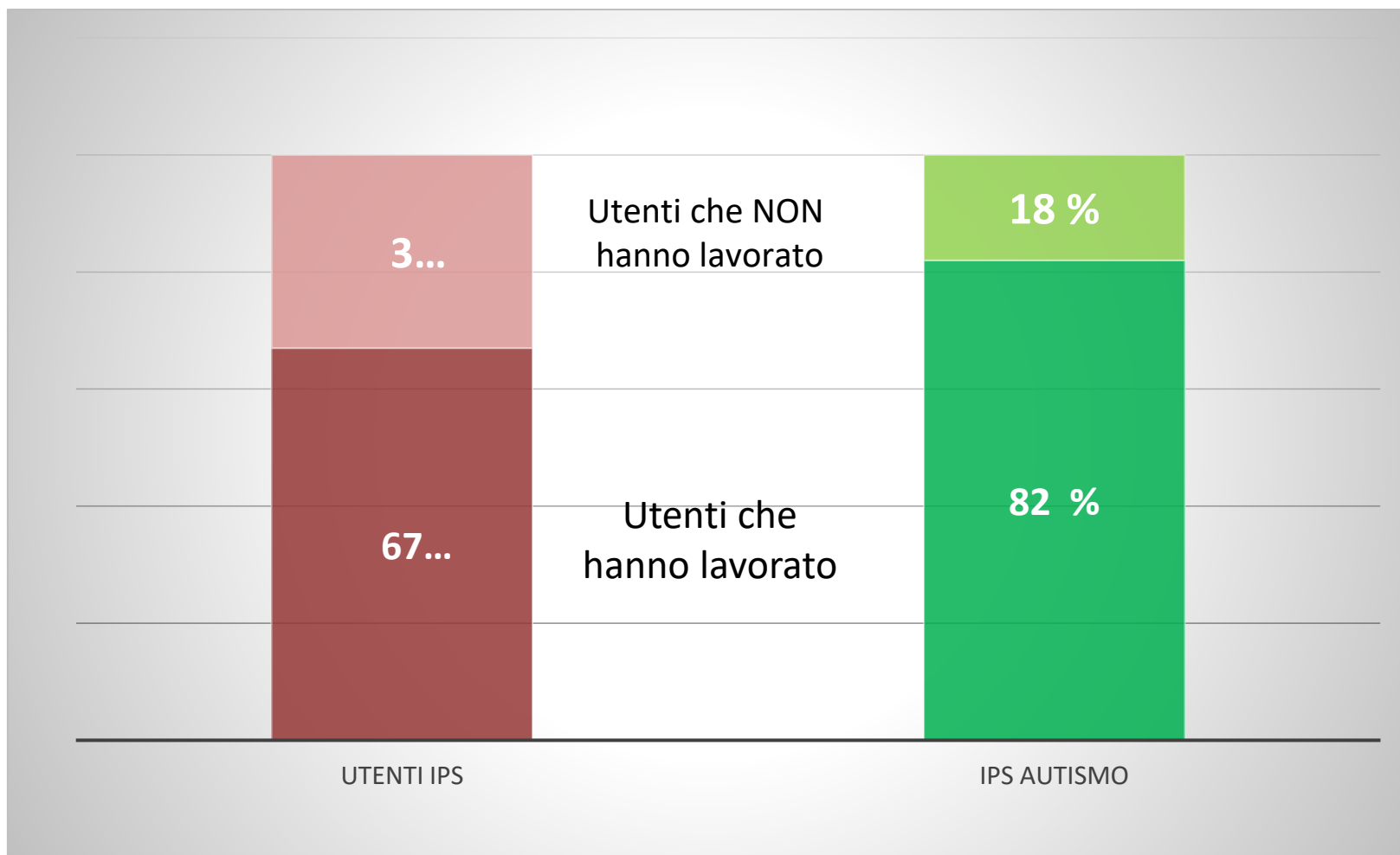
Occupazione PcASD PCIS 2025



# Percorsi di accesso al lavoro per PcASD (N. 41 - 35% del liv.1) - Dati 2025



# Utenza disturbi mentali – Utenza ASD liv. 1 confronto dati 2025



# SoLIDA<sub>aps</sub>



**ALLEANZA PER IL DIRITTO AL LAVORO  
INCLUSIVO E SOSTENIBILE**



**17 APRILE**

Grazie per l'attenzione