



Fachgruppe BERE
Groupe de travail IPRE

Inserimento professionale

Raccomandazioni pratiche

Il caso di «Elena» (ambito psichiatrico)

Raccomandazioni operative basate su esempi concreti

Il caso di «Elena» (ambito psichiatrico)

Elena (25 anni) vive da sola nell'agglomerato urbano di una grande città. Dopo aver interrotto l'apprendistato come impiegata nel commercio al dettaglio, ha seguito una formazione come cameriera. È socialmente isolata e ha pochi contatti con la madre.

Situazione prima dell'inizio dell'incapacità lavorativa

Elena lavora a tempo pieno in un hotel-ristorante. Svolge principalmente servizi a metà giornata o alla fine della giornata e lavora tre fine settimana al mese. Si sente a disagio nei rapporti con i clienti. Dopo il lavoro, consuma regolarmente alcolici e il suo consumo è aumentato notevolmente dopo la sua separazione.

Situazione all'inizio dell'incapacità lavorativa

Elena arriva in ritardo, sembra trasandata e lamenta dolori alla schiena. Dopo alcuni conflitti legati ad incarichi professionali privilegiati, dichiara un'incapacità lavorativa totale tramite WhatsApp. Elena soffre di un disturbo d'ansia sociale con sintomi depressivi. Presenta schemi di evitamento classici che potrebbero indicare una fobia sociale generalizzata. Il medico di famiglia la ricovera d'urgenza in una clinica psichiatrica.

Problemi centrali in questo caso:

- definizione poco chiara dell'incapacità lavorativa dal punto di vista del superiore gerarchico;
- mancanza di comunicazione tra il datore di lavoro e la dipendente;
- mancanza di chiarezza sui prossimi passi all'interno dell'azienda;
- dinamica di gruppo negativa dovuta alla percezione di un trattamento speciale.

Le seguenti raccomandazioni sono adatte a ridurre i problemi centrali menzionati sopra:

Prima dell'IL

Invece di limitarsi a riassegnare Elena, la responsabile affronta apertamente i cambiamenti osservati (ritardi, scarsa igiene personale) durante un colloquio con la dipendente. Esprime la sua preoccupazione per la salute di Elena, sottolineando al contempo le esigenze dell'azienda. La responsabile chiede a Elena il suo punto di vista e le offre il suo aiuto per trovare delle soluzioni.

IL + circa 4-8 settimane - Conferma dell'assenza e fasi successive

Elena autorizza il servizio sociale della clinica psichiatrica a confermare al capo la sua assenza probabilmente prolungata, senza menzionare la diagnosi.

Il certificato d'incapacità lavorativa viene trasmesso rapidamente dal datore di lavoro all'assicuratore, con la questione di un'incapacità lavorativa legata alla posizione. Parallelamente, si cerca una soluzione di follow-up con Elena: lei si dichiara disposta a seguire un programma di disintossicazione in ambiente ospedaliero e viene indirizzata a un centro specializzato nella riabilitazione dalle dipendenze. Sembra opportuna una valutazione diagnostica (ad esempio con il sostegno dell'AI) per chiarire le risorse cognitive e professionali di Elena e indirizzarla in modo mirato verso una formazione o un'attività corrispondente al suo potenziale.

IL + circa 8-12 settimane - Svolgimento della riabilitazione e prospettive professionali

Primo terzo:

Durante la disintossicazione è sufficiente un semplice certificato d'incapacità lavorativa. Il servizio sociale informa Elena di un'eventuale domanda AI per un reinserimento professionale o una rendita.

Secondo terzo:

Un'anamnesi professionale approfondita mostra che Elena non si sente a suo agio nei mestieri dell'industria alberghiera e della ristorazione. Viene diagnosticata una malattia psichiatrica di base; i lavori a contatto con la clientela non sono esigibili a lungo termine. Dopo un colloquio con la capa e il servizio sociale, il contratto di lavoro viene risolto di comune accordo. Le ragioni mediche vengono documentate per gli assicuratori (indennità giornaliera, AI, URC). Poiché in questo caso il datore di lavoro non è più tenuto a continuare a versare lo stipendio, non vi è alcuna riduzione delle prestazioni dell'assicurazione contro la disoccupazione. L'assicurazione di indennità giornaliera continua a versare le indennità giornaliere anche dopo il licenziamento. La persona assicurata rimane nel collettivo degli assicurati (libero passaggio totale).

Terzo terzo:

La case manager dell'assicurazione di indennità giornaliera accompagna la transizione. Elena prevede di trasferirsi in una fondazione per alloggi assistiti e prosegue la terapia ambulatoriale. Il reinserimento professionale rimane un obiettivo, sono ancora allo studio altre opzioni concrete.

IL + circa 13 settimane - Riorientamento professionale e reinserimento

Elena frequenta la clinica diurna per dare una struttura alle sue giornate. La responsabile del caso trasmette il fascicolo allo specialista della riabilitazione dell'AI. Quest'ultimo finanzia un orientamento professionale che apre nuove prospettive a Elena.

Con il sostegno dell'agente di collocamento dell'AI, Elena trova, dopo cinque mesi d'incapacità lavorativa, un impiego nell'assemblaggio di macchine da caffè. Inizia con un periodo di lavoro a titolo di prova. La sua indennità giornaliera è ora a carico dell'AI.

Elena migliora continuamente la sua capacità lavorativa. Dopo tre mesi riceve un'offerta di lavoro a tempo indeterminato, sostenuta da un assegno per il periodo d'introduzione dell'AI.

Rappresentazione schematica delle raccomandazioni d'intervento					
		Prima dell'IL	Inizio IL	3-6 mesi	Da 12 a 18 mesi
Assicuratore	AOS	Cure mediche in caso di malattia (applicare i criteri EAE)			
			In caso di diagnosi psichiatriche: in relazione al luogo di lavoro ? In caso contrario, così come per le altre diagnosi: RICHIEDERE un certificato secondo la norma SIM , richiedere un PROFILO DI RIPRESA DEL LAVORO e/o richiedere un secondo parere medico in caso di dubbio (ACT) con/senza VCFValutazione della Capacità Funzionale in particolare per le attività fisicamente impegnative). Obiettivo: mantenere il posto di lavoro/evitare il licenziamento.	Richiedere l'iscrizione all'AI Obiettivi: Comunicare le misure necessarie / garantire il finanziamento. Coordinamento delle fasi successive con l'AI	
	AI	Contattare immediatamente l'assicurazione perdita di guadagno o contro gli infortuni Obiettivi: Valutare e attuare le misure necessarie tenendo conto del lavoro preparatorio della KTG/UV.			Decisione di principio : Misure di riabilitazione? Rendita? Nessuna delle due?
Assicuratore		Mantenere la capacità lavorativa	Contatto Organizzazione e stima	Partecipazione al trattamento e all'integrazione (LPGA, LCA)	
Datore di lavoro		Salute/sicurezza (LL, OPA, CO) Riconoscere l'IL = compito della direzione Diagnosi precoce AI	Presa di contatto Organizzazione e stima Non richiedere una diagnosi (art. 328b CO) Triage: notifica alla APG prima della scadenza del periodo di attesa?	Principi : Designare un coordinatore Consentire il reinserimento grazie ad adeguamenti Non svantaggiare i colleghi di lavoro	

Medici/terapisti		Effettuare un'anamnesi del posto di lavoro AUF solo in caso di perdita della capacità funzionale Modello ICF e certificato SIM IL come base AUF non offre una protezione duratura contro il licenziamento (art. 336c CO)	Misurazione e discussione dei progressi compiuti attraverso attività pertinenti per il paziente e l'autovalutazione delle sue capacità
------------------	--	---	---

Glossario

CM	Gestore del caso/case manager
DFI	Dipartimento federale dell'interno
AI	Assicurazione invalidità
LAI	Legge sull'assicurazione invalidità
Assicuratore APG	Assicuratore di indennità giornaliera in caso di malattia
AOS	Assicurazione obbligatoria delle cure
Alnf	Assicurazione contro gli infortuni
LAINF	Legge sull'assicurazione contro gli infortuni