



---

# Care Team Ticino (CTTi)

## Sostegno psicosociale e psicologico d'urgenza



**Massimo Binsacca**  
Coordinatore CTTi  
Sezione del militare e della protezione della popolazione



Repubblica e Cantone Ticino  
**Dipartimento delle istituzioni**

# Presentazione personale

---



**Massimo Binsacca**  
**Coordinatore operativo CTTi**  
**27.05.1966**

**Formazione in ambito militare (sottufficiale istruttore)  
e di protezione civile.**

**Formatore per adulti FSEA.**

**Per 10 anni Caposervizio cantonale della PCi.**

**Presidente Societa Pallacanestro Muraltese.**

**Allenatore di Basket G+S1**

# Definizione

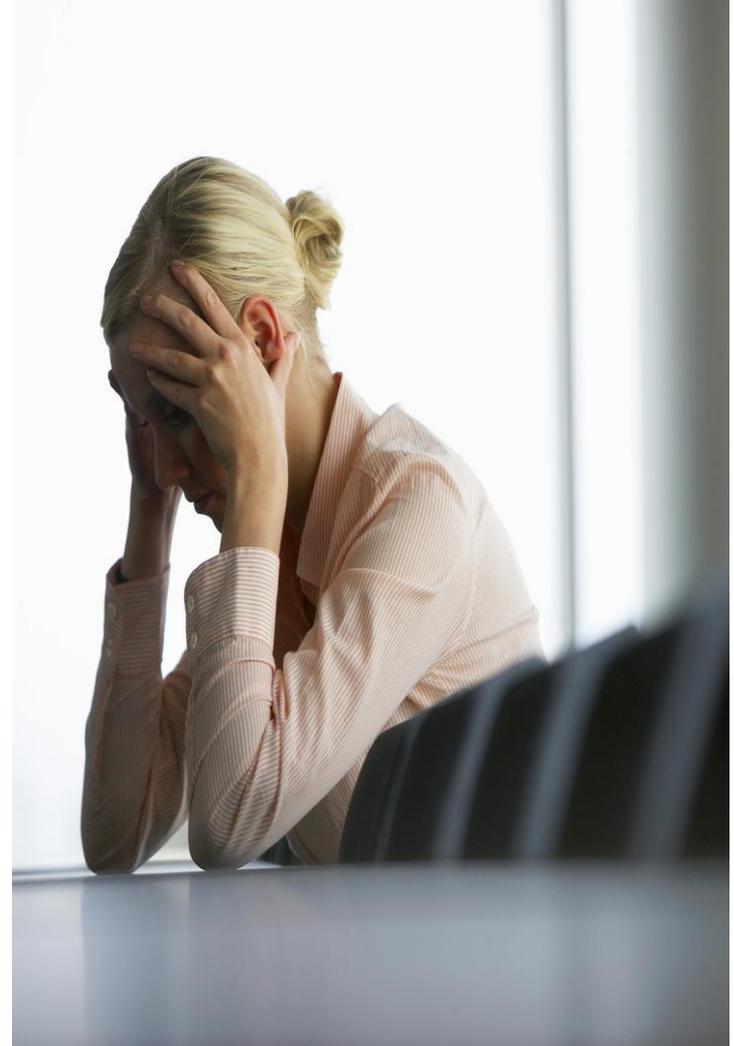
---

Un **care team** è una **squadra d'assistenza** organizzata e provvista di mandato di prestazioni per il **sostegno psicosociale e psicologico delle persone coinvolte** in un evento traumatizzante.



# Perché un Care Team

- **Obiettivo degli interventi di soccorso:** ristabilire il benessere psicologico delle vittime e il funzionamento sociale della comunità colpita.
- **Ruolo preventivo degli interventi di sostegno *care*:** aiutare le vittime a dare un senso e contestualizzare sofferenza e reazioni emotive per evitare pesanti situazioni di disagio e costi onerosi per la società.
- L'intervento psico-sociale d'emergenza richiede preparazione, coordinamento, organizzazione e inquadramento all'interno di una cornice legislativa e istituzionale.



# Quando intervenire

- **Eventi critici** (catastrofi naturali, atti di violenza, incidenti) possono creare sofferenza intima importante con esiti drammatici per cittadini e soccorritori.
- La cronaca ticinese è densa di situazioni tragiche con conseguenze drammatiche:
  - Incidente nella galleria del San Gottardo
  - Incidente aviatorio di Iragna
  - Omicidio del giovane Damiano Tamagni
  - Frana di Bombinasco
  - Frana di Davesco-Soragno(in questi eventi il CTTi non era ancora attivo)



# Ticino: situazione fino al 31.12.2014

---

- Il servizio per l'aiuto alle vittime di reati (SLAV) dell'Ufficio dell'aiuto e della protezione (UAP) offre alla vittima uno spazio d'ascolto e una consulenza.
- È l'Ufficio dell'aiuto e della protezione tramite la Delegata per l'aiuto alle vittime di reati che svolgeva parte del lavoro ipotizzato per il CTTi, garantendo un sostegno immediato ai familiari e congiunti che hanno perso un familiare di morte violenta.
- Per far fronte alle situazioni di morte violenta - indipendentemente da una presunzione di reato – era stato stipulato un accordo di collaborazione tra la Delegata e la fondazione Scisma per assistere le persone non da professionisti del settore sociale o medico-psicologico. Mediamente erano circa 20 gli interventi annui garantiti sul territorio.

# Ticino: situazione attuale

---

- Ampliamento: non più sostegno solo in caso di morte violenta.
- Sostegno a vittime dirette (anche chi causa la situazione), vittime indirette a chi assiste all'evento ma non è direttamente coinvolto.

→ Esempio: incidente automobilistico



# Vantaggi del Care Team Ticino

---

- Ottimizzare gli interventi evitando il sovrapporsi di prestazioni nell'aiuto, per il tramite di una rete d'assistenza ([mappatura delle risorse](#)).
- Scaricare gli Enti di Primo Intervento (EPI) da questa attività, permettendo di svolgere (continuare) i loro compiti istituzionali.
- Garantire una struttura istituzionale che rimanga nel tempo e trasmetta sapere e pratiche professionali.
- Limitare i costi di spese mediche e sociali per il perdurare e il cronicizzarsi di sintomi del disturbo da stress post traumatico.

# Gruppo di lavoro

---

- Il Consiglio di Stato nel Rapporto sulle Linee direttive e sul Piano finanziario 2012/2015 ha indicato la necessità di definire un concetto di supporto alle vittime di incidenti maggiori e ai rispettivi familiari nonché la creazione di un Care Team.
- È stato pertanto istituito un Gruppo di lavoro (commissione CTTi) con lo scopo di analizzare nel dettaglio la situazione attuale in Ticino e rispondere all'esigenza di garantire un punto di riferimento cantonale con le linee strategiche efficaci per la prima assistenza alle necessità di persone colpite da eventi critici o che coinvolgono persone care.
  - Cristiana Finzi, *Delegata per l'aiuto alle vittime di reati (presidente)*
  - Massimo Binsacca, *Sezione del militare e della protezione civile (coordinatore)*
  - Danuta Reinholz, *Medico cantonale aggiunto*
  - Luca Caldara, *Polizia cantonale*
  - Raffaele Dadò, *Comandante della Regione Locarnese e Valli*
  - Sabine Beffa, *Capo ufficio dell'aiuto e della protezione*
  - Donato Gerber, *Ufficio dell'aiuto e della protezione*
  - Roberto Cianella, *Federazione Cantonale Ticinese Servizi Autoambulanze (FCTSA)*
  - Giuseppe Savary, *Presidente commissione medica FCTSA*
  - Renzo Rigotti, *membro commissione medica FCTSA*

# Campi di attività

Rapina	Catastrofi naturali
Sequestro di persona	Incendi
Rinvenimento di cadavere	Incidente chimico
Suicidi e tentati suicidi	Evacuazioni
Infortuni sul lavoro o nel tempo libero	Attivazione Dispositivo Incidente Maggiore (DIM)
Incidenti stradali gravi e/o mortali	Omicidi - Assassinio (compresi tentati)
Incidenti ferroviari e/o aviatori	Attentati
Incidenti nautici	Amok (furia omicida) – Active shooter
Incidenti subacquei	Eventi traumatici nelle scuole
Incidenti speleologici	Morte violenta
Annegamento	Ricerca persone scomparse

## Lista non esaustiva

# Definizione degli eventi

---

## Evento normale

Per definire evento normale, di principio, si tiene conto dei seguenti criteri:

- le vittime sono al massimo 5;
- le vittime possono far parte di uno o più nuclei familiari.

## Evento maggiore

È definito evento maggiore quando:

- le vittime sono più di 5 ma al massimo 20, di regola in un contesto delimitato;
- è un evento singolo;
- attivazione del DIM.

## Evento di catastrofe

È considerata una catastrofe quando:

- vi è un numero importante di vittime e/o persone coinvolte (> di 20);
- il numero di persone interessate coinvolge intere regioni, quartieri o comuni;
- vi sono diversi eventi simultanei.

# Proposta operativa

---

Il Gruppo di lavoro ha analizzato diverse varianti (tra cui le soluzioni adottate negli altri Cantoni) coinvolgendo anche l'Ufficio federale della protezione della popolazione. Si è deciso di affidare il compito alla Protezione civile (PCi), principalmente per i seguenti motivi:

- Disponibilità di risorse: professionisti e militi nelle Regioni.
- Compito preposto: assistere le persone in cerca di protezione è già oggi uno dei vari compiti della PCi.
- Picchetto: nelle Regioni PCi è già operativo a livello regionale e a rotazione un picchetto a livello cantonale.
- Strutture di accoglienza: strutture PCi esistenti e funzionali nelle Regioni.
- Materiale per interventi d'appoggio: la PCi dispone già, ad esempio, di mezzi di trasporto, ecc.
- Formazione: direttive emanate a livello federale.
- Sistema d'indennità e assicurativo.

# Care-giver e formazione

---

I *care-givers* sono soccorritori istruiti nel sostegno psicosociale d'urgenza che offrono:

- assistenza a livello emozionale e pratico;
- un aiuto professionale alle persone coinvolte in eventi potenzialmente traumatizzanti.

Nella loro attività sono seguiti e sostenuti da specialisti con formazione supplementare in psicologia dell'urgenza.

Seguono il corso di introduzione all'aiuto psicologico d'urgenza e il corso tecnico specifico che gli permetterà di operare sulle persone coinvolte (2 corsi della durata di 3 giorni).

Attualmente sono attivi 49 *care givers*.

# Certificazione

Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Le mandataire du Conseil fédéral  
pour le Service sanitaire coordonné SSC

**Certificat RNAPU  
(Réseau national d'aide psychologique d'urgence)**

**Le Care Team Ticino  
Residenza governativa,  
6501 Bellinzona**

est «certifié RNAPU» depuis le 12 décembre 2014. Le Care Team Ticino est autorisé à désigner comme «certifié RNAPU» son organisation d'intervention (Care Team) et de formation.

En outre, le Care Team Ticino figure sur la page Internet du RNAPU ([www.rnapu.ch](http://www.rnapu.ch)) en tant qu'organisation d'intervention (Care Team) et de formation.

Berne, le 12 décembre 2014

Commission de certification RNAPU  
Le président:

Le mandataire du Conseil fédéral pour le Service sanitaire coordonné (SSC)

  
Roger M. Dallago

  
Dr méd. Andreas Stettbacher



Bureau SSC, Worblentalstrasse 36, 3063 Ittigen, tél. 058 464 28 42

Il CTTi ha ottenuto la certificazione dalla Rete Nazionale d'Aiuto Psicologico d'Urgenza (RNAPU) quale organizzazione d'intervento ma soprattutto quale organizzazione di formazione.

# Filiera di formazione

I CTTi può formare  
sia in ambito *care* sia *peer*.

## Corsi di formazione in ambito care

Corso introduttivo aiuto psicologico d'urgenza  
(care giver e peer)  
3 giorni



Corso tecnico per care giver/peer  
3 giorni

Corso quadri per capi (intervento) di un care team  
3 giorni

Corso di perfezionamento per care giver  
Tema: bambini  
2 giorni

Corso di perfezionamento per care giver/peer  
Tema: errore, colpa, perdono  
2 giorni

Corso di perfezionamento per care giver  
Tema: religioni e assistenza spirituale  
2 giorni

Corso di perfezionamento per care giver/peer  
Tema: violenza / mobbing  
2 giorni

# Criteri di attivazione

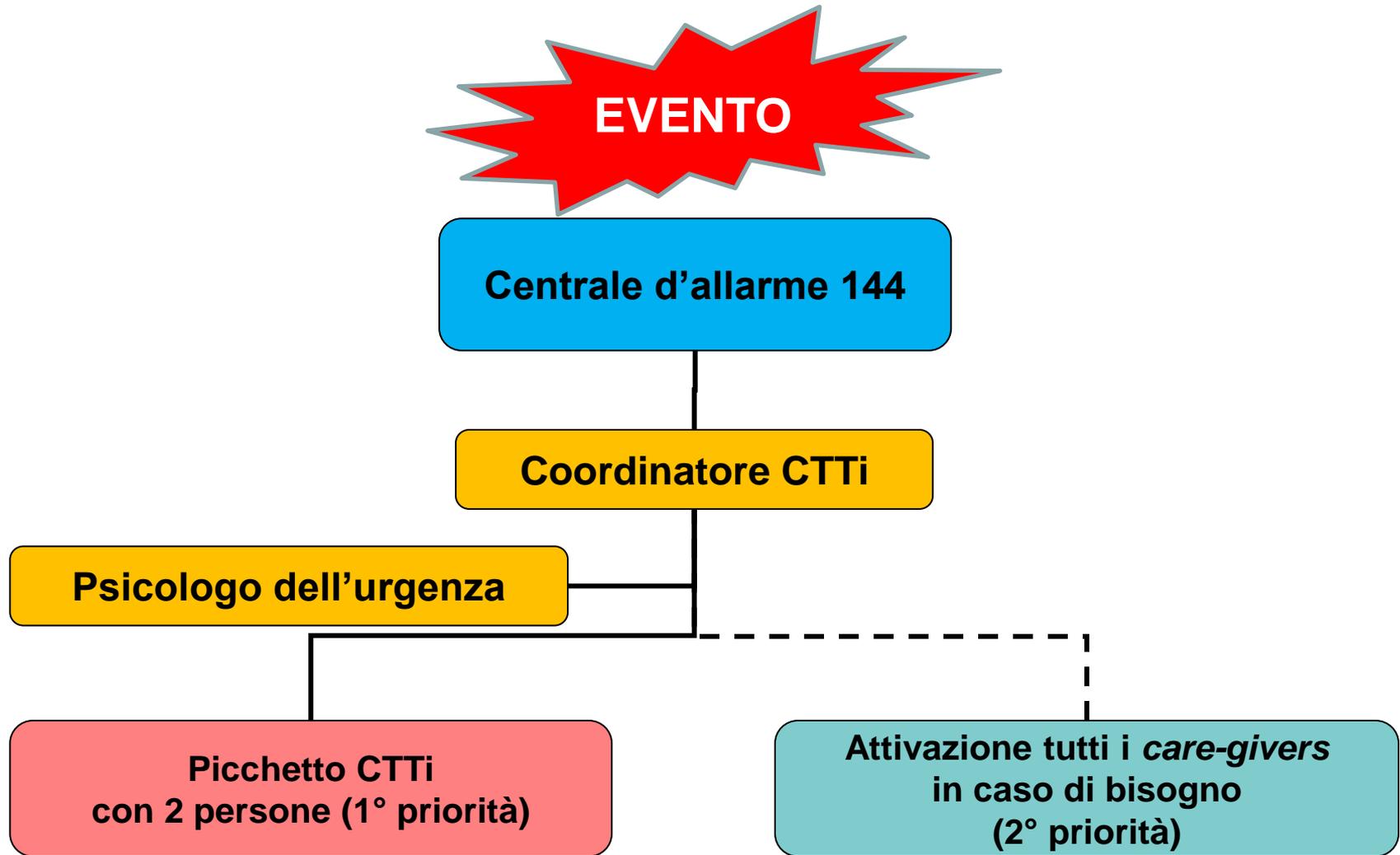
---

- In automatico da parte del 144: unicamente in caso di DIM
- Da parte del medico d'urgenza (o su suggerimento del capo intervento sanitario) sul luogo per casi di:
  - Morte improvvisa-ferimento grave, presenza di superstiti e/o testimoni
  - Necessità logistiche (es. proseguimento viaggio, pasti, contatti con autorità,...)
- Da parte della polizia: contatto tra capo intervento e coordinatore CTTi (annuncio di decesso, altre attività)

## Da valutare preventivamente a cura del medico senior:

- Informazione/permesso del coinvolto
- Presenza di una rete informale
- Necessità care team in situ o in ospedale

# Attivazione del Care team

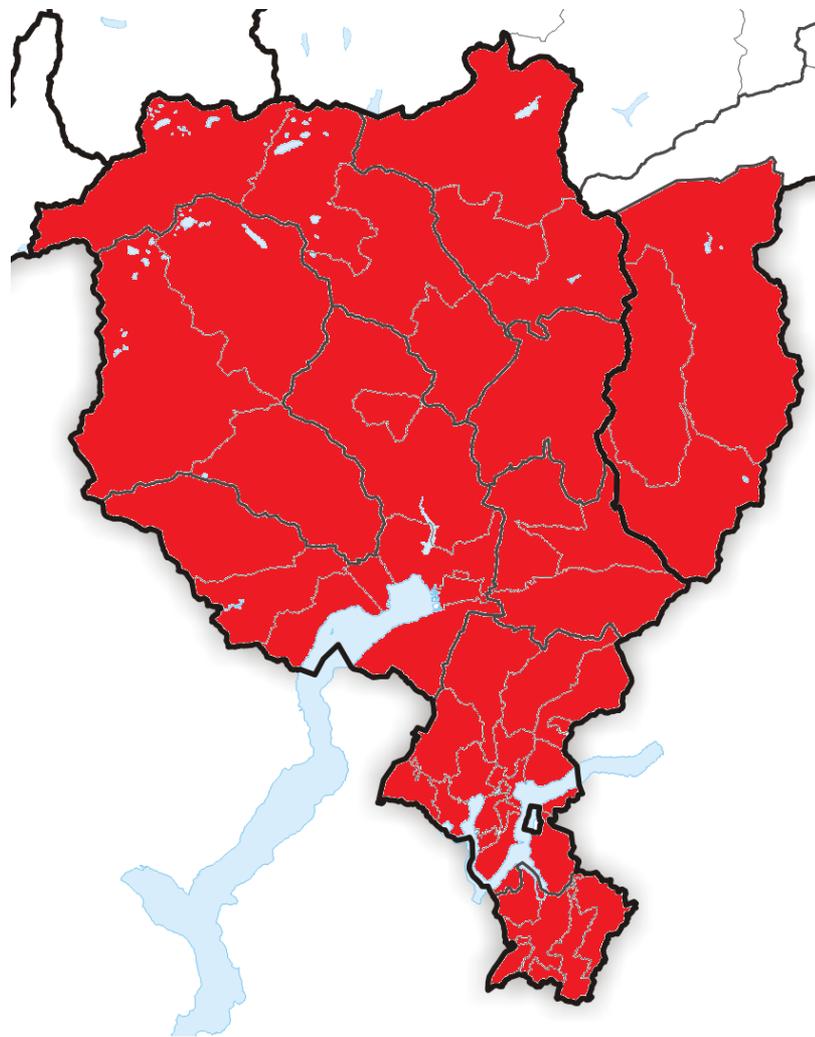


# Picchetto e copertura territoriale

Il picchetto è garantito da un nucleo (composto da due persone) che copre l'intero territorio cantonale 24h 7/7.

Di principio, il nucleo di picchetto è composto da una donna e da un uomo.

Dal 1° gennaio 2016, il CTTi copre anche la Mesolcina e la Calanca



# Interventi effettuati nel 2015

---

- 10 incidenti stradali con esito letale.
- 10 suicidi.
- 6 decessi in montagna.
- 5 decessi nel tempo libero.
- 4 decessi in casa.
- 3 decessi sul lavoro.
- 2 decessi in luogo pubblico.
- 3 omicidi.
- 1 tentato suicidio.
- 1 annegamento.
- 1 incendio.
- 1 infortunio grave sul lavoro.
- 1 ricerca bambino disperso.

**Totale: 48 interventi**

# Interventi effettuati nel 2016 (stato al 23.09.2016)

---

- 8 suicidi.
  - 8 incidenti stradali (7 con esito letale).
  - 7 decessi in casa.
  - 4 decessi nel tempo libero.
  - 5 annegamenti (4 con esito letale).
  - 1 tentato suicidio.
  - 1 decesso in luogo pubblico.
  - 1 infortunio sul lavoro.
  - 1 decesso in montagna.
  - 1 ricerca persona scomparsa.
  - 1 incendio
- 
- 4 interventi revocati.

**Totale: 42 interventi**

# Prossimi passi

---

- Fino alla fine del 2016, il CTTi sarà considerato ancora in fase di progetto.
- Questo permetterà di valutare al meglio la struttura ed eventualmente implementare i correttivi del caso.
- Nel 2016 si terranno dei corsi di base, dei corsi di perfezionamento, dei corsi di ripetizione e degli esercizi.



# Domande

---



# Conclusione

---

Vi ringrazio  
per l'attenzione.



[www.ti.ch/careteam](http://www.ti.ch/careteam)