

Formazioni nel settore professionale della sanità a confronto

Concorrenza minacciosa o potenziale non sfruttato?

Nonostante il loro potenziale per risolvere il problema della carenza di personale qualificato, le scuole specializzate nel settore professionale della sanità, a differenza della formazione professionale di base per operatrice sociosanitaria / operatore sociosanitario, sono scarsamente promosse a livello politico se non perfino osteggiate nella Svizzera tedesca. Il profilo di tali scuole e quello della formazione professionale di base sono fra loro in ogni caso diversi. Questo contributo lo dimostra sulla base di quattro casi di studio cantonali.

1 Introduzione

Con l'introduzione della FPB OSS, la SMS Sanità in molti cantoni della Svizzera tedesca e in Ticino si è trovata di fronte a una sfida alla propria stessa sopravvivenza, che in alcuni casi continua ancora oggi.

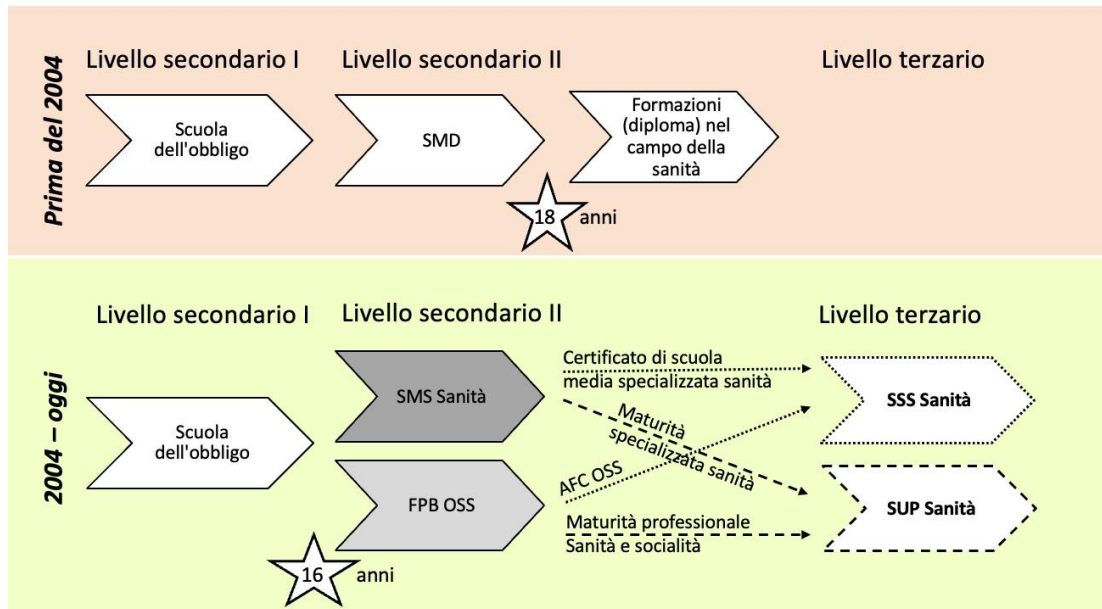
Gli sforzi condotti in Svizzera a livello politico per alleviare il fabbisogno di personale che disponga di una formazione di livello terziario e di altri professionisti nel settore della sanità sono quasi esclusivamente indirizzati alla formazione di livello secondario II quantitativamente più importante – vale a dire alla formazione professionale di base per operatrice sociosanitaria / operatore sociosanitario (FPB OSS).^[1] Nella Svizzera tedesca, le scuole medie specializzate (SMS) nel settore professionale della sanità (SMS sanità) non vengono al contrario sostenute – se non a volte perfino messe in questione nella loro stessa ragion d'essere.^[2] Ciò avviene nonostante la SMS Sanità sia funzionalmente equivalente alla FPB OSS in termini di indirizzo professionale e di possibilità formali di passaggio a una formazione di livello terziario nel campo della sanità. Il presente studio si è interrogato sulle ragioni di questo fatto, esaminando sia il posizionamento sia il profilo della SMS Sanità rispetto alla FPB OSS sulla base di quattro studi di caso cantonali in tre regioni linguistiche nonché di un ampio corpus di dati.^[3]

2 Posizionamento: due formazioni nel campo della sanità fra loro concorrenti

Le scuole medie specializzate sono scuole a tempo pieno di cultura generale con una specializzazione professionale specifica a scelta dei giovani. I titoli da esse rilasciati, analogamente ai titoli della FPB OSS con attestato federale di capacità o con maturità professionale, consentono l'accesso a formazioni terziarie in un determinato settore professionale: il certificato di scuola specializzata, conseguito dopo tre anni, consente di accedere ai corrispondenti corsi di formazione professionale presso le scuole specializzate superiori; la maturità professionale, conseguito dopo un ulteriore anno, consente di accedere ai corrispondenti corsi di studio presso le scuole universitarie professionali (vedi Figura, metà inferiore).

Precedentemente alla SMS, la scuola media di diploma (SMD), preparava tradizionalmente i giovani a una formazione ulteriore in particolare nei settori dell'assistenza infermieristica, del lavoro sociale e della scuola dell'infanzia (Joris & Witzig, 1987). Poiché i corsi superiori di diploma nel campo della sanità erano accessibili soltanto al raggiungimento della maggiore età e poiché fino ai primi anni 2000 non esistevano formazioni professionali di base nel campo della sanità immediatamente successive alla scuola dell'obbligo, la SMD era considerata la via principale di accesso all'istruzione sanitaria superiore (Kiener, 2004) (Figura, metà superiore).

Formazioni nel campo della sanità – prima e dopo il 2004



Legenda: SMD: Scuola Media di Diploma; AFC: Attestato federale di capacità; SSS: Scuola Specializzata Superiore; SUP: Scuola Universitaria Professionale (elaborazione propria)

Con l'integrazione della formazione sanitaria nella Legge federale sulla formazione professionale e la relativa creazione della FPB OSS, nonché con la contemporanea trasformazione e ridenominazione della SMD in SMS, nel 2004 sono stati introdotti il parallelismo e l'equivalenza funzionale tra SMS Sanità e FPB OSS per l'accesso a formazioni terziarie nel campo della sanità (Figura, metà inferiore).

Fortemente promossa e voluta a livello di politica educativa, la FPB OSS ha conosciuto una "marcata espansione" (Dolder & Grünig, 2016, p. 20) e una "forte impennata" (Merçay et al., 2016, p. 2) successivamente alla sua creazione. Oggi è il secondo programma di formazione professionale più scelto in Svizzera (SEFRI, 2022). In termini di politica educativa, esso è considerato la "principale via d'accesso alla formazione professionale terziaria" (Trede, 2016, p. 12) nel campo dell'infermieristica.

Con l'introduzione della FPB OSS, la SMS Sanità in molti cantoni della Svizzera tedesca e in Ticino si è trovata di fronte a una sfida alla propria stessa sopravvivenza, che in alcuni casi continua ancora oggi. Per i rappresentanti della formazione professionale è sempre stato chiaro che la SMS Sanità avrebbe dovuto occupare a livello secondario II soltanto una piccola "nicchia" (NZZ, 1998), rimanendo in secondo piano rispetto all'appena introdotta FPB OSS. Di conseguenza, nella fase iniziale, da parte della formazione professionale si è cercato di limitare l'offerta formativa della SMS Sanità attraverso quote/riduzioni del numero di classi, subordinando la SMS Sanità al proprio primato come percorso di formazione professionale scolastica a tempo pieno o di chiuderla completamente. Fin dall'inizio, i rappresentanti della formazione professionale hanno inteso il parallelismo introdotto tra i due programmi di formazione sanitaria non come una potenzialità – bensì come una concorrenza che poteva costituire un ostacolo alla FPB OSS, al contrario fortemente sostenuta a livello politico, e che doveva pertanto essere posta "sotto controllo".

Sebbene, in base al numero di primi attestati rilasciati nel 2022, il rapporto di forza tra SMS Sanità e FPB OSS sia analogo a quello tra Davide e Golia (1231 SMS Sanità^[4] contro 4731 AFC OSS^[5]), la SMS Sanità è ancora oggi vista come una "minaccia" per la formazione professionale da parte di alcuni attori del settore – che di conseguenza continuano a chiedere la sua limitazione (vedi p. es. Fleischmann, 2023; Steimann, 2022).

3 Profilazione

Tali sforzi per limitare o addirittura chiudere la SMS Sanità sono giustificati dai sostenitori della formazione professionale con la motivazione che la FPB OSS la sostituisce completamente.

Tali sforzi per limitare o addirittura chiudere la SMS Sanità sono giustificati dai sostenitori della formazione professionale con la motivazione che la FPB OSS la sostituisce completamente. Tuttavia, il presente studio mostra che i due programmi di formazione differiscono in aree chiave come il gruppo target, gli obiettivi formativi, il curriculum, le forme e il trasferimento delle conoscenze (Leemann et al. 2019).

4 Diverse culture di insegnamento/apprendimento

La cultura di insegnamento/apprendimento^[6] della FPB OSS è orientata al fondamentale obiettivo di formare professionisti-e qualificati-e e competenti a livello operativo, impiegabili e produttivi-e per l'immediato inserimento nel mercato del lavoro. Lo sviluppo della personalità è qui incentrato sulla crescita e sulla formazione di una professionalità che possieda il "polso della situazione" (docente di studi professionali OSS). In linea con l'obiettivo dell'impiegabilità sul mercato del lavoro e della trasmissione di competenze operative, i contenuti formativi della FPB OSS si definiscono come una serie di competenze professionali specifiche che si costruiscono l'una sull'altra. Essi sono strettamente legati alla formazione e alla vita quotidiana degli apprendisti e delle apprendiste OSS e sono chiaramente orientati alla pratica professionale. L'obiettivo consiste qui nel raggiungimento di conoscenze operative, funzionali e mirate.

La SMS Sanità, al contrario, prepara i giovani al proseguimento degli studi a livello terziario fornendo loro una formazione generale approfondita. Oltre a ciò, essi acquisiscono una professionalità settoriale specifica con una solida formazione teorica di base nelle scienze naturali afferenti al settore professionale della sanità. Ciò comprende, per esempio, modelli teorici e conoscenze utili in vista di un'ulteriore formazione a livello terziario (relativamente, per esempio, a come funziona un'ecografia o una macchina a raggi X). Le conoscenze specifiche promosse nella SMS Sanità non sono direttamente collegate alla vita quotidiana dei giovani e, a differenza della FPB OSS, non sono finalizzate alla loro applicabilità e utilizzabilità immediata. Al contrario, esse servono principalmente come preparazione a un'ulteriore formazione nel campo della sanità nonché, in parte, anche in quello delle scienze naturali. Di conseguenza, i giovani della SMS Sanità non sentono realmente sulla propria pelle il "tema della sanità, come invece accade quando si fa un tirocinio OSS" (responsabile SMS). L'esperienza di pratica professionale diventa davvero rilevante solo nel quarto anno, quello cioè della maturità professionale, quando i giovani vengono impiegati in una struttura sanitaria nell'ambito del loro stage pratico (minimo 24 e massimo 40 settimane).^[7]

Considerate le loro diverse caratteristiche formative, FPB OSS e SMS Sanità rispondono a diverse esigenze dei giovani, si rivolgono a diversi gruppi target e conducono a percorsi formativi e professionali complementari.

5 Differenze fra le regioni linguistiche

I risultati dello studio mostrano altresì come le diverse attribuzioni di valore alla formazione di cultura generale e alla formazione professionale nelle diverse regioni linguistiche influenzino il profilo dei due programmi di formazione e il loro reciproco rapporto. Nella Svizzera tedesca, la SMS Sanità è stata e continua a essere svalutata rispetto alla FPB OSS. Il suo sistema di insegnamento e di apprendimento – considerato dai suoi detrattori accademico, astratto e poco pratico – è stato criticato e perfino messo in discussione nella sua stessa ragion d'essere. Nella Svizzera francese, dove la formazione di cultura

generale è al contrario più apprezzata (Cortesi, 2017; Delay, 2018; Geser, 2003), la SMS Sanità, con le sue specificità formative, è invece tenuta in maggiore considerazione rispetto alla FPB OSS.

In conseguenza dei diversi profili della SMS Sanità nelle differenti regioni linguistiche, a essa vengono attribuite funzioni diverse a livello secondario II: se nella Svizzera tedesca essa si caratterizza come una via d'accesso mirata alla formazione sanitaria, nella Svizzera francese funziona come "valvola" e "cuscinetto" (direzione SMS), costituendo cioè un'offerta formativa per quei giovani che non sono preparati ad affrontare la formazione professionale di base né hanno la possibilità di frequentare il liceo (rappresentante CDPE). In Ticino, l'immagine della SMS si è evoluta da "posteggio per giovani che non sanno cosa fare" (direzione SMS) a "scuola consapevolmente scelta" (direzione SMS).

6 Diversi percorsi formativi

La valutazione dei dati delle analisi longitudinali nell'ambito della formazione (LABB) effettuate nello studio permette per la prima volta di seguire le traiettorie educative dei giovani successivamente alla conclusione di entrambi i programmi di formazione per un periodo di 54 mesi, con l'aiuto dei diagrammi di Sankey, fino all'accesso a una formazione presso una scuola specializzata superiore o una scuola universitaria professionale.^[8]

In sintesi, si può affermare che la SMS Sanità porta un numero sovra-proporzionato di giovani a una formazione a livello terziario, di cui la maggior parte presso una scuola universitaria professionale – maggiormente orientata in senso scientifico.

In sintesi, si può affermare che la SMS Sanità porta un numero sovra-proporzionato di giovani a una formazione a livello terziario, di cui la maggior parte presso una scuola universitaria professionale – maggiormente orientata in senso scientifico. La FPB OSS porta invece i giovani, se accedono al livello terziario, principalmente alle scuole specializzate superiori – maggiormente orientate al mercato del lavoro e alla pratica professionale (Salzmann et al., 2016; Trede, 2016; UST 2021). Oltre a ciò, alla SMS Sanità segue uno spettro diversificato di formazioni sanitarie a livello terziario – come ostetricia, fisioterapia, infermieristica, ergoterapia e, in particolare, formazione medico-tecnica; i diplomati della FPB OSS che accedono al livello terziario scelgono al contrario quasi esclusivamente il campo dell'infermieristica.

Tabella 1: percorsi formativi delle due distinte coorti.⁹ Legenda: MS: Maturità specializzata; MP: Maturità professionale. Fonte: UST – analisi longitudinali nell'ambito della formazione LABB; elaborazione e rappresentazione propria

		Coorti SMS	Coorti FPB OSS
Totale diplomati 2012		n=1079	n=2263
Quota MS / MP		65 % (n=705)	17 % (n=374)
Totale quota terziaria		82 % (n=886)	59 % (n=1345)
Totale quota terziaria infermieristica¹⁰		37 % (n=400)	49 % (n=1108)
Scuola Specializzata Superiore		16 % (n=170)	45 % (n=1027)
	Infermieristica e ostetricia	8 % (n=86) ¹¹	43 % (n=979) ¹²
	Radiologia medica e tecnologia di trattamento	6 % (n=63)	1 % (n=29)
	Altri campi di formazione	2 % (n=21)	1 % (n=19)
Scuola universitaria professionale		54 % (n=583)	10 % (n=228)
	Infermieristica	31 % (n=333)	7 % (n=156)
	Radiologia medica	5 % (n=52)	0 % (n=0)
	Fisioterapia	4 % (n=40)	1 % (n=15)
	Ergoterapia	1 % (n=16)	0 % (n=0)
	Scienze naturali	3 % (n=31)	0 % (n=0)
	Ostetricia	1 % (n=16)	1 % (n=16)
	Altri corsi di studio	9 % (n=95)	2 % (n=41)
Alta Scuola Pedagogica		6 % (n=63)	1 % (n=19)
Università		6 % (n=65)	1 % (n=19)

()

(<https://transfer.vet/wp-content/uploads/2023/08/Bildschirmfoto-2023-08-21-um-12.29.12.png>)

[9] Le percentuali indicate nella tabella 1 si riferiscono sempre al totale delle coorti SMS / FPB OSS indagate.

[10] La quota terziaria totale Infermieristica risulta per coorte dalle indicazioni percentuali relative a *Infermiere SSS* e *Infermiere SUP*.

[11] L'8% si compone di 6 % (n=67) di Infermiere SSS e 2% (n=19) di Tecnico di sala operatoria SSS.

[12] Il 43 % si compone di 42 % (n=952) di Infermiere SSS e 1% (n=27) di Tecnico di sala operatoria

7 Un potenziale non (ancora) sfruttato per il reclutamento di professionisti-e della sanità

Sulla base dei risultati, l'autrice di questo studio conclude che i due programmi di formazione FPB OSS e SMS Sanità possiedono un potenziale complementare per il reclutamento a livello nazionale di giovani professionisti e professioniste nel campo sanitario. Tuttavia, questo potenziale non è ancora stato sfruttato appieno, in quanto la SMS Sanità, in particolar modo nella Svizzera tedesca, non viene ancora riconosciuta né dall'opinione pubblica né dai responsabili dell'amministrazione e della politica della formazione come un programma di formazione di livello secondario II equivalente alla FPB OSS. È pertanto necessario agire di conseguenza a livello politico.

Riassunto

I risultati mostrano che i due programmi di formazione possiedono un potenziale complementare per il reclutamento a livello nazionale di giovani professionisti e professioniste nel campo sanitario. Tuttavia, questo potenziale non è ancora stato sfruttato appieno.

Mentre gli sforzi condotti a livello di politica della formazione per alleviare il fabbisogno di professionisti e qualificati e a livello terziario nel campo della sanità si concentrano quasi invariabilmente sulla formazione professionale di base (FPB OSS), poca attenzione viene dedicata alla scuola media di cultura generale specializzata (SMS Sanità) – per quanto quest’ultima offra le stesse possibilità di accesso alla formazione sanitaria terziaria. Il presente studio, sulla base di questa situazione iniziale, ha esaminato il posizionamento e il profilo della SMS Sanità rispetto alla FPB OSS a livello secondario II nel sistema formativo svizzero con l’aiuto di quattro casi di studio cantonali. I risultati mostrano che i due programmi di formazione possiedono un potenziale complementare per il reclutamento a livello nazionale di giovani professionisti e professioniste nel campo sanitario. Tuttavia, questo potenziale non è ancora stato sfruttato appieno, in quanto la SMS Sanità, in particolar modo nella Svizzera tedesca, non viene ancora riconosciuta né dall’opinione pubblica, né dai responsabili e dalle responsabili dell’amministrazione e della politica della formazione come un programma di formazione di livello secondario II equivalente alla FPB OSS. È pertanto necessario agire di conseguenza a livello politico.

Literatur

- BFS (2021). *Bildungsverläufe im Pflegebereich* (<https://www.bfs.admin.ch/asset/de/2130-2100>). Längsschnittanalysen im Bildungsbereich. Statistik der Schweiz. Neuchâtel.
- Cortesi, S. (2017). *La formation en école à plein temps du secondaire II en Suisse: Hétérogénéité institutionnelle et traditions de formation*. Dissertation, Universität Basel.
- Delay, C. (2018). «En sortir» ou «s’en sortir par l’école»: Choix d’orientations juvéniles, classes populaires et enseignement professionnel en Suisse romande. *Sociétés contemporaines*, 109, S. 117-146.
- Dolder, P., Grünig, A. (2016). *Besoins en effectifs dans les professions de la santé – Rapport national 2016* (https://www.odasante.ch/fileadmin/odasante.ch/docs/Bildungspolitik/VB_2016_f.pdf) Schweizerische Konferenz der kantonalen gesundheitsdirektorinnen und -direktoren und OdASanté.
- Fleischmann, D. (2023). *La formazione professionale di base perde terreno* (<https://transfer.vet/it/la-formazione-professionale-di-base-perde-terreno/>). *Transfer. Formazione professionale in ricerca e pratica* 8 (2).
- Geser, H. (2003). *Beruf und Bildung diesseits und jenseits der Saane* (https://edudoc.ch/search?ln=de&cc=panoramaarchiv&p=Hans+Geser&f=&action_search=Suchen&rm=&sf=&so=d&rg=10&c=panoramaarchiv&c=&of=hb&fti=1&fti=1). *Panorama*, 3, S. 39-41.
- Joris, E., Witzig, H. (1987). *Frauengeschichte(n): Dokumente aus zwei Jahrhunderten zur Situation der Frauen in der Schweiz*. Limmat Verlag.
- Kiener, U. (2004). *Vier Fallstudien schweizerischer Berufsbildungspolitik*. Kiener Sozialforschung, Winterthur.
- Leemann, R. J., Esposito, R. S., Pfeifer Brändli, A., Imdorf, C. (2019). *Handlungskompetent oder studierfähig?* (<https://www.sgab-srfp.ch/de/newsletter/handlungskompetent-oder-studierfaehig>) *Wege in die Tertiärbildung: Die Bedeutung der Lern- und Wissenskultur. Transfer. Berufsbildung in Forschung und Praxis*
- Merçay, C., Grünig, A. (2016). *Personnel soignant en Suisse* (<https://www.obsan.admin.ch/fr/publications/2016-personnel-soignant-en-suisse>) : Projections à l’horizon 2030 et conséquences sur les besoins de relève. *Obsan Bulletin*, 12/2016.
- NZZ. (1998). *Kampf um eine Nische im Bildungswesen: Die Diplommittelschulen an einer Wegscheide*. Zürich.

- Salzmann, P., Berweger, S., Bühler, Z. (2016). *ProCom – Committed to the Profession* (<https://www.phsg.ch/de/forschung-entwicklung/projekte/berufslaufbahnen-von-fachkraeften-im-bereich-pflege-und-betreuung/>): *Berufslaufbahnen von Fachkräften im Bereich Pflege und Betreuung*.
- SBFI. (2022). La formation professionnelle en Suisse (<https://www.sbf.admin.ch/sbf/it/home/servizi/pubblicazioni/banca-dati-pubblicazioni/la-formazione-professionale-in-svizzera.html>) – Faits et chiffres 2022
- Steimann, O. (2022). Formation, Recherche et innovation (<https://economiesuisse.ch/fr/publications/formation-recherche-et-innovation-lignes-directrices-de-leconomie/>): lignes directrices de l'économie. Economiesuisse.
- Trede, I. (2016). *Laufbahnentscheidungen von Fachfrauen und Fachmännern Gesundheit: Nach Abschluss ihrer beruflichen Grundbildung*. Dissertation, Universität Bremen.

[1] Questo testo è una sintesi della dissertazione di Raffaella Simona Esposito, redatta nell'ambito del progetto finanziato dal FNS "Die Fachmittel-/Fachmaturitätsschule (FMS) als eigenständiger Bildungsweg neben Berufsbildung und Gymnasium – Prozesse und Ergebnisse ihrer Positionierung und Profilierung (La scuola media specializzata come percorso formativo indipendente a fianco alla formazione professionale e al liceo – processi e risultati del suo posizionamento e del suo profilo", pubblicata con il titolo "Andersartig, aber gleichwertig? Ein Vergleich konkurrierender Gesundheitsausbildungen in der Schweiz" dall'editore Springer. La dissertazione è gratuitamente disponibile in open access.

[2] Le affermazioni sulle dinamiche competitive e sulla messa in discussione della SMS Sanità in relazione alla FPB OSS non valgono allo stesso modo per le aree francofone e italofone della Svizzera. Si veda anche il capitolo 3.2 del presente articolo.

[3] Ciò comprende: interviste a rappresentanti della CDPE, responsabili dell'inserimento delle professioni sociosanitarie nella Legge federale sulla formazione professionale, direzioni scolastiche, responsabili della formazione, insegnanti, scolari e persone in formazione; documenti qualitativi quali iniziative politiche, estratti di materiali didattici e curricula, ecc.; foto e materiali di lavoro tratti da lezioni seguite; dati statistici.

[4] Sono stati presi in considerazione i campi professionali SMS della sanità e quello combinato della sanità e delle scienze naturali (<https://www.bfs.admin.ch/bfs/it/home/statistiche/cataloghi-banche-dati/tabella.assetdetail.24469100.html>)

[5] <https://www.bfs.admin.ch/bfs/it/home/statistiche/cataloghi-banche-dati/tabella.assetdetail.24468966.html>

[6] Le culture di insegnamento/apprendimento descrivono caratteristiche formative che forniscono informazioni, per esempio, su quali contenuti vengono insegnati e acquisiti, con l'aiuto di quali strategie e in quali luoghi di formazione

[7] L'anno di maturità è diversamente strutturato a seconda delle regioni.

[8] Le valutazioni statistiche sono state realizzate da Andrea Pfeifer Brändli.

Citazione

Esposito, R. S. (2023). Concorrenza minacciosa o potenziale non sfruttato?. *Transfer. Formazione professionale in ricerca e pratica* 8.

Questo lavoro è protetto da copyright. È consentito qualsiasi uso, tranne quello commerciale. La riproduzione con la stessa licenza è possibile, ma richiede l'attribuzione dell'autore.