



Forside

Skriftlig eksamensopgave

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Semester: | 2. semester, Modul 3, Forår 2021 |
| Studienummer: | 20203540 |
| Dato: | 08-09/04-21 |
| Antal anslag: | 15.515 |

* Besvarelsen af opgaven må max fylde 16.800 anslag inklusiv mellemrum (7 sider gange 2400 anslag pr. side). Forside og litteraturliste tæller ikke med i antal anslag. Der skal være sidetal på opgaven

Opgaven afleveres i Digital Eksamen senest den 9. april 2021 kl. 10.00.
(har du fået dispensation i forhold til afleveringsfristen er det den afleveringsfrist der gælder).

Besvarelsen af opgaven startes på side 2.



Beskæftigelsespolitikken er under den opfattelse at arbejdsløse bliver anset som passive eller inaktive og det er dernæst systemets opgave at gøre den arbejdsløse aktiv. Den danske arbejdsmarkedspolitik har siden begyndelsen af 2000'erne haft en *work first* tilgang – dette indebærer, at ledige på hurtigst vis skal ud og genoptage et job, hvor der derfor er et mindre fokus på borgens mulige underliggende problemstillinger (Danneris og Monrad, under udgivelse, s. 5). Det er rent formelt set ikke muligt for borgen af være passiv og altså ikke deltage i beskæftigelsesindsatser idet det påvirker borgerens arbejdsmarkedsparethed. Det er også under den opfattelse, at desto længere tid man er passiv jo ringere stillet, er borgen for at kunne komme ud på arbejdsmarkedet igen. Med *work first* bliver der samtidig stillet en række krav, til borgeren, i form af aktivering og deltagelse og en sanktionering heraf hvis det ikke opfyldes (Danneris og Monrad, under udgivelse, s. 6-7).

Dilemmaerne for borgerinddragelse består i de rammebetingelser socialrådgiveren har, i deres arbejde og samtale med borgeren og bunder ud i fire centrale elementer: 1. *borgermening vs. Institutionel mening*. 2. *borger viden vs. Faglig viden*. 3. *borger handlen vs. System handlen* og 4. *borger tid vs. System tid* (Danneris og Monrad, under udgivelse, s. 7-8). Det er i samspillet med borgerens ønsker samt drømme og de vilkår der er på beskæftigelsesområdet, borgerinddragelsen bliver udfordret.

Det er heri socialrådgiverens opgave at kunne mestre og kontrollere de fire rammebetingelser og koordinere samtalerne med borgeren, så borgerinddragelsen på bedst mulig vis, under betingelserne, kan opfyldes tilstrækkeligt (Danneris og Monrad, under udgivelse, s. 7).

Det sociale problem i Bentes tilfælde, vil jeg knytte til Erik Allardts velfærdsdimensioner - idet lægger de tre kategorier *at have, at elske og at være*. Det sociale problem opstår for Bente i manglen på *at være*. Bentes kunnen på arbejdsmarkedet, i form af hendes selvstændige virksomhed, er efter hjerneblødningen nu varigt begrænset og hendes livssituation er dermed ændret. Det er her også essentielt at kunne se sig selv som en unik person og kunne påvirke beslutningerne i ens liv. Bente har i et vist omfang, mistet nogle af de muligheder for selvstændighed hun tidligere har haft i hendes arbejdsliv samt privatliv (Harder og Nissen, 2011, s. 33-35).

Forforståelsen er noget vi som socialrådgivere, ikke kan undgå at have med som en del af vores arbejde – vi skal blot være opmærksomme på, at den er der (Aaland, 2018, s.118-119). Min forforståelse af Bente, siger mig grundlæggende ikke noget negativt. Hun er en selvstændig, kvinde som har hendes drømmejob og vil stadig gerne arbejde. Jeg bliver dog informeret om hendes hjerneskade og eftersom det er et vidt begreb, er det svært, at vurderer hvilket omfang denne påvirker hende og jeg vil derfor være opmærksom derpå.

Jeg vil i nedenstående afsnit benytte ICF- modellen (Møller, 2011, s. 238) i forbindelse med den socialfaglig analyse af Bente.

Helbredstilstand eller sygdom:

Bente fik i august 2015 en mindre hjerneblødning i venstre side, hvilket tidligere ikke havde den store indvirkning på Bentes liv, andet en mindre lammelse i højre ben, hvilket hun ikke vil tale om. Efter hjerneblødningen blev hun sygemeldt.

Den senfølge som påvirker Bente i størst grad, er hendes fatigue, hvilket har fået større betydning for hendes funktionsniveau.

Der har gennem Bentes fastholdelseskonsulent, været igangsat indsatser, i form af hjælpemidler, herunder en større arbejds-skærm, skærmbriller og en bold som erstatning for kontorstol.

Kroppens funktioner og anatomi:

I forbindelse med hjerneskaden har Bente fået en nedsat funktionsevne, der blandt andet ses i form af fatigue, hvilket er en udmattelse hun kan mærke i hele kroppen. Som følge af trætheden oplever Bente angstanfald, begyndende hovedpine, hjertebanken, svimmelhed og ubehag i den forbindelse. Bente har dernæst en funktionsnedsættelse i form af en mindre lammelse i højre ben.

Hun er begyndt at opleve sensoriske og motoriske forstyrrelser i ansigtet efter afprøvning af øget arbejdstid.

Aktivitet og deltagelse:

Det er blevet en større udfordring for hende at strukturere hverdagen og hendes arbejdsopgaver. Bentes arbejde er tæt på hendes hjem og hun har tidligere cyklet og gået på arbejde. Hendes lammelse i benet, og idet hendes funktionsniveau senere forværres, kunne godt få en indvirkning på dette.



Hun kan ikke længere tage turen til København i samme omfang som tidligere, grundet funktionsniveauet.

Hendes fatigue medfører udfordringer i arbejdslivet samt privatlivet – hendes sans for strukturering er forværret.

Omgivelsesfaktorer:

Hun er meget glad for hendes arbejde, som arkitekt og mener selv hun har et drømmejob.

Det er begyndt at blive en udfordring for hende at være social i flere dage ad gangen, hvilket påvirker hendes mulighed for at besøge hendes datter i København.

Hendes netværk bliver generelt beskrevet som støttende og positivt, idet hendes mand, Ole, går ind og hjælper med mange af de daglige opgaver Bente har i forbindelse med hendes arbejde – det lader til hun har en stor hjælp at finde der.

Personlige faktorer:

Hun siger selv hun ser en psykolog, som hjælper hende med nogle copingstrategier hun skal bruge når hun oplever angstanfaldende - det virker bare ikke tilstrækkeligt for hende.

Hun har et job, som arkitekt og en virksomhed der betyder meget for hende og har i længere tid fået det til at fungere.

Hun har hendes mand, som hun i større grad læner sig meget op ad og finder megen støtte i.

Hun har dog ikke fundet sig tilpas med hendes lammelse i benet. Det er ikke noget hun vil snakke om og det er ikke noget hun selv er kommet yderligere ind på.

Angstanfaldene oplever hun i forbindelse med hendes træthed hvilket tyder på at stressen fremkommer som er en reaktion af at hendes træthed ikke længere er håndterbar (Jensen & Johnson, 2009, s. 88)

2.a

Bente har, som beskrevet i casen, været selvstændig og fundet sin arbejdsidentitet deri i 15 år og nu som 45-årig var det sikkert ikke noget hun havde forestillet sig skulle ændres. For at belyse, hvilken indflydelse de somatiske og psykiske symptomer hendes nuværende tilstand, har på hendes færdigheder ville det være relevant at kigge på den amerikanske psykolog David Clarence McClelland (Hein, 2009, s. 114). Hans tre behov *magtbehovet, tilhørsbehovet og præstationsbehovet* er opstillet langs et kontinuum og der vil altid være et af behovene der er mere dominerende end de andre. I Bentes tilfælde er det hendes præsentationsbehov der er dominerende



og trues via hendes handicap og sygdom. For ens præsentationsbehovet tilstrækkeligt bliver opfyldt, har man brug for succesfølelser og vil gerne have i sigte at kunne forbedre sig. Bentes sygdom har fået en sådan indvirkning på hende, at det har medført en stationær nedsat funktionsevne uden mulighed for forbedring. Dette betyder, at hun ikke længere kan præstere og få samme succeser som hun tidligere har være vant til – hverken i privat- eller arbejdslivet. Hendes lammelse i benet og manglende erkendelse heraf gør, en opnåelse af dette sværere for Bente (Hein, 2009, s. 117-118).

Bentes basale behov er, efter min antagelse, opfyldt og man kan derfor bevæge sig videre i Maslows behovspyramide og se om hendes selvrealiserings-behov er opfyldt. For at Bente skal nå fuld tilfredsstillelse heri kræver det blandt andet en følelse af ens beskæftigelse kan nå fuldt potentiale og udvikling (Nielsen, 2018, s. 103-104). Grundet sygdommen, sidder Bente nu fast i en tanke om et drømmejob hun muligvis aldrig kommer til at opnår sit fulde potentiale i.

I forlængelse af ovenstående har nedsættelsen af Bentes funktionsevne også fået en negativ effekt på hendes identitet. Vi lægger som mennesker vægt på vores betydning i lighed til det i os der har værdi, noget der er værd at identificere sig i (Paludan-Müller, 2016, s. 479). I og med Bente ikke længere har mulighed for at have samme værdier og kompetencer, som tidligere, er der nu sket et skred heri. Hendes arbejdsevne er nedsat og hun er nødsaget til og skulle finde en ny identitet i hendes arbejdsliv og tilpasse sig dette.

2.b

Erikson beskriver at man i sin arbejdsidentitet søger helhed i form af ”individualitet, kontinuitet og integration af personlige værdier og mål” (Paludan-Müller, 2016, s. 484-485) – det troede Bente hun havde fundet i hendes arbejde som selvstændig. Den udvikling hun skal tilpasse sig, i sit arbejdsliv og dermed hendes identitet, kan fremprovokere en følelse af utilstrækkelighed og en manglende følelse af stabilitet og en sammenhæng af identiteten (Paludan-Müller, 2016, s. 494 - 499).

2.c

Jeg vil i en analyse af Bente, med fordel kunne inddrage det bio-psyko-sociale perspektiv og det social-konstruktivistiske perspektiv.

Med det bio-psyko-sociale perspektiv, kunne Bentes tabubelagte tanker til hendes handicap



muligvis afvikles. Med dette perspektiv, ses der bort fra handicap som værende et personligt problem og flytter det over på et samfundsstrukturelt problem. Det er heri samfundet skyld, at handicappede, generelt set, har ringere mulighed for at kunne deltage i samfundslivet på lige fod med alle andre. Man kan altså, set fra dette perspektiv, hjælpe Bente med at skubbe hendes negative syn på hendes handicap, væk fra sig selv og vise at det blot handler om de forhold samfundet har skabt. Det er ikke Bentes skyld eller ansvar, men derimod noget der skal ses på ud fra et kollektivt perspektiv. Heri skal livskvaliteten i Bente fremmes og se det på via en holistisk tilgang og det er en ændring af samfundet muligheder for handicappede, der skal ske (Jensen, 2011, s. 78-83)

Til at understøtte det bio-psyko-sociale perspektiv kan det social-konstruktivistiske perspektiv tilknyttes. Et dominerende begreb indenfor dette perspektiv er diskurs. Diskurserne vi benytter os af, er nogle der påvirker os og kan samtidig påvirkes. Dette er relevant at bruge i forhold til at kunne hjælpe Bente til et nyt narrativ, til hvor hun ikke ser hendes handicap og nye livssituation, udelukkende som noget negativt. Ved hjælp af nye diskurser og fortællinger kan man vige hende væk fra fokuset om hendes handicap og til nogle af de ting hun stadig er rigtig god til, og hjælpe hende med at fremhæve succesoplevelserne når hun får dem (Healy, 2016, s. 308-316).

2.d

Bente udviser selv en interesse for at blive underviser på arkitektskolen. For at kunne vurdere om det kunne være en reel mulighed for hende vil jeg kigge på en af de senfølger, der har påvirket Bente mest efter hjerneskaden – hendes træthed. Ifølge en undersøgelse fra arbejdsmiljø omhandlende træthed og søvnproblemer viser det sig at undervisere i højere grad oplever disse i løbet af en arbejdsdag (Arbejdstilsynet, s.d.). Opgaverne for en underviser er ret omfattende og kræver ikke blot viden inden for faget, men også det at kunne være fleksibel (Uddannelsesguiden, s.d.). Det er ikke noget der tyder på Bente har mulighed for dette i hendes nuværende situation. Jobmulighederne for en underviser er generelt gode, men eftersom det er en ret specifik stilling Bente ønsker, er der lige nu ikke den store efterspørgsel (Arbejdsmarkedsbalancen, s.d.).

3.a

Bente er selvstændig og sygemeldt og er derfor på sygedagpenge og har været omfattet af sygedagpengeloven jf. 41. og blev grundet statusattesten forlænget jf. SDPL § 27, stk. 1, nr. 2.



Hun er allerede omfattet af LAB §127 hvor hun her har ret til hjælpemidler der kan støtte hende i hendes arbejdsliv.

Bente har som fastholdelseskonsulent beskriver i sit notat, brug for hjælp og støtte til strukturering i job. Hun har i forhold til beskæftigelsesindsatsloven jf. §167, stk. 1. mulighed for mentorstøtte.

Bente har en hjerneskade og en lammelse i benet hvilket gør at hun er omfattet af handicapkompensationsloven jf. § 2.

Bente er dog efter handicapkompensationsloven jf. § 4 berettiget til personlig assistance.

Eftersom Bentes tilstand, ud fra lægens statusattest 1. februar 2020, er stationær, kan kommunen efter en grundig, konkret og individuel vurdering af Bentes arbejdstilstand stoppe udbetalingen af sygedagpenge jf. Sygedagpengelovens § 7 stk. 5. Hvis Bente derimod er visiteret til fleksjob jf. LAB § 116 overgår hun til ledighedsydelse og skal jf. aktivlovens §74 b, stk. 1 opfylde betingelserne jf. LAS § 75, hvilket indebærer at hun aktivt skal udnytte sine arbejdsmuligheder, herunder være registreret på jobnet. Idet Bentes sygedagpenge stopper, vil der jf. LAS § 74a blive udbetalt ledighedsydelse imens hun venter på at blive ansat i fleksjob.

I forhold til sagsbehandlingen skal kommunen gennem løbende opfølgning sikre sig at betingelserne for Bentes ydelse er opfyldt jf. LAS § 10, stk. 1 og om hun har behov for yderligere foranstaltninger. Der skal samtidig ske en opfølgning jf. LAS § 10, stk. 3 senest 6 måneder efter Bente får udbetalt ledighedsydelse for første gang.

Kommunen skal her også sikre sig jf. LAS § 74 at betingelserne for at Bente kan komme i fleksjob stadig er opfyldt.

Afgørelsen lyder således:

I forbindelse til fastholdelseskonsulentens notat på møde med Bente, er der nu truffet en afgørelse i sagen. Efter en vurdering af din sygedagpengesag er det jf. sygedagpengelovens § 7, stk. 5 ikke længere muligt for dig at modtage denne ydelse, eftersom din sygdom er blevet erklæret stationær. Du kan derimod blive visiteret til fleksjob jf. beskæftigelsesindsatslovens § 116 og vil derfor overgå til ledighedsydelse. Grunden til visitationen af fleksjob er at det grundet din sygdomstilstand ikke er sigte til forbedring af arbejdsevne.



Hvis du er uenig i kommunens afgørelse, kan du klage Jf. aktivlovens § 98 - klagen kan foregå mundtligt eller skriftligt.

Jeg ville i forhold til Bentes spørgsmål d. 15. marts 2021 forklare hende, at hendes sygedagpenge ikke kan forlænges endnu engang, da hendes situation, som tidligere nævnt, er erklæret stationær jf. sygedagpengelovens § 7, stk. 5.

Hun har stadig ret til jf. handicapkompensationslovens § 5 nr. 3 mulighed for, hvis hun kan blive ansat i fleksjob, på arkitektskolen for personlig assistance.

4

Forinden mødet med Bente vil jeg og inden afgørelsen bliver sendt, ringe til hende og forklare hvad det går ud på – derved kan der skabes de bedst mulige rammerne og betingelserne for mødet (Eide & Eide, 2004, s. 270).

Til mødet, vil jeg først og fremmest tage udgangspunkt i to af de seks samtaletyper Per Jensen og Inger Ulleberg har inddelt. Jeg har valgt udviklingssamtalen og den støttende samtale. Den støttende samtaler eftersom afgørelsen kommer til at have en stor indvirkning på Bentes liv og igen går ind og ændre på den hverdag hun kender. Heri vil jeg skabe refleksion i samspil med den udviklende samtale hvor fokuset er på den forandring der nu kommer til at ske (Goli & Hansen, s. 378).

Det tværprofessionelle samarbejde er en stor del af socialrådgiverens arbejde. Det er i den sammenhæng fagfolk på tværs af sektoren arbejder sammen om en bedst mulig løsning og plan for borgen. Derved opstår der naturlige problemstillinger på tværs i samarbejdet, da der typisk er ledelsesmæssige hierarkier (Nørrelykke, 2016, s. 175-178). Uden selv at have prøvet det, er jeg forholdsvis skeptisk overfor det tværprofessionelle samarbejde. Der er mange komponenter der skal falde på plads og det lader til det nemt kan handle om hvem der får det sidste ord. Derved ikke nødvendigvis med fokus på målet, som gerne skulle være en helhedsorienteret sagsbehandling.

Litteraturliste:

Aaland, Einar. (2016). *Etik: dilemma og valg*. Dansk psykologisk forlag.

Arbejdsmarkedsbalancen. (s.d.). *Jobmuligheder*. 08-04-21. <https://arbejdsmarkedsbalancen.dk/>

Arbejdstilsynet. (s.d.) *Arbejdsmiljø og helbred 2012-2018*. 08-04-21. <https://at.dk/arbejdsmiljoe-i-tal/arbejdsmiljoe-og-helbred-2012-2018/>

Danneris, S.L. & Monrad, M. (under udgivelse). *Borgerinddragelse som fænomen*. I Caswell, D. & Larsen, F. (red.) *Borgerinddragelse i Beskæftigelsesindsatsen*, DJØF-forlaget.

Eide, T. & Eide, H. (2004). *Kommunikation i praksis: Relationer, samspil og etik i socialfagligt arbejde*. Forlaget Klim.

Harder, M., & Nissen, M. A. (red.) (2011). *Helhedssyn i Socialt Arbejde*. Danmark: Akademisk Forlag.

Healy, Karen. (2016). *Socialt arbejde i teori og kontekst*. Akademisk forlag.

Hein, H.H. (2009). *Motivation. Motivationsteori og praktisk anvendelse*. København: Hans Reitzels Forlag.

Goli, I M. & Hansen, L. (Red.), *Beskæftigelsespolitik og socialt arbejde* (2. udg.). København: Hans Reitzels Forlag.

Jensen, Liselotte m.fl (2011). *Forståelsesmodeller i rehabilitering*. I: Jensen, Liselotte m.fl. (red. 2011). *Rehabilitering, teori og praksis*. 1. udgave, 3 reviderede oplag 2011.

Jensen, T.K. & Johnsen, T.J. (2009) *Sundhed og sundhedsfremme*. I *Jensen, T.K. og Johnsen, T..J. Sundhedsfremme i teori og Praksis*. Aarhus Universitet: Forlaget Philosophia.

Nielsen, T. (2010). *Elementær psykologi*. København: Frydenlund Academic.

Paludan-Müller, L. (2016). *Arbejdets betydning og identitet*. Goli, I M. & Hansen, L. (Red.), *Beskæftigelsespolitik og socialt arbejde* (2. udg.). København: Hans Reitzels Forlag.



Møller, Mette Lund (2011). ICF - et redskab i rehabiliteringsprocessen?. I: Jensen, Liselotte m.fl. (red. 2011). *Rehabilitering, teori og praksis*. 1. udgave, 3 reviderede oplag 2011. Danmark: Munksgaard.

Nørrelykke, H. (2016). Tværprofessionelt samarbejde. I: Porsborg, Rikke m.fl. (red. 2016). *Socialrådgivning og socialt arbejde*. 3. udgave (side 167-190). Bosnia & Hercegovina: Hans Reitzels Forlag

Uddannelsesguiden. (s.d.). *Underviser*. 08-04-21. <https://www.ug.dk/job/job-fordelt-paa-erhvervsomraader/undervisningforskningogvejledning/andenundervisning/underviser>