



Forside

Skriftlig eksamensopgave

Semester:	2. semester, Modul 3, Forår 2021
Studienummer:	20206375
Dato:	9/4-2021
Antal anslag:	14.747

* 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.



1. Kontekst

a) Formålet med borgerinddragelse på beskæftigelsesområdet er at sikre borgerens selvbestemmelse gennem valgmuligheder. De særlige vilkår består af en god samarbejdsrelation mellem borger og sagsbehandler. Samarbejdsrelationen kan have en stor betydning for, om beskæftigelsesindsatsen vil lykkes, netop fordi at relationen både påvirker muligheden for at kunne foretage en faglig vurdering af borgerens situation, og at borgeren selv får mulighed for at blive en aktiv medspiller i beskæftigelsesindsatsen. Hvis borgerens erfaringer, ønsker og behov nedstemmes i sagsbehandlingen, kan der påstå en mistillid som kan gøre at borgeren ikke vil samarbejde til at bidrage aktivt, det kan dermed gøre det umuligt for sagsbehandleren at køre sagen videre hen imod beskæftigelse eller uddannelse. Det er også vigtigt at der er potentialer for borgerinddragelsen for at kunne skabe værdi for både systemet og borgeren. De særlige vilkår er at borgeren er en aktiv medvirkende rolle, ellers kan det have afgørende betydning for om borgeren kommer i beskæftigelse (Monrad & Luthman, 2021).

b) I en svag grad af borgerinddragelse får borgeren adgang til beslutninger, bliver informeret og hørt, men får ikke en reel indflydelse på beslutningerne som træffes. I en stærk grad af borgerinddragelse er borgeren selv med til at definere hvad problemerne er, hvad der skal gøres og hvad der skal lægges vægt på. Dilemmaer i borgerinddragelse på beskæftigelsesindsatsen findes som en individuel deltagelse i behandlingen af borgerens egen sag. Det sker oftest med samtaler mellem borger og sagsbehandler eller andre i jobcenteret. Det er vigtigt at være opmærksom på inddragelsen i samtalen kan være afgørende hvis visse betingelser rækker ud over samtalerne. Det gælder her særligt de krav der stilles til borgeren, som kan være de retslige rammer f.eks. krav til procedure, tidsfrister og dokumentation. Disse krav gælder dog også for sagsbehandleren for at et godt samarbejde mellem sagsbehandler og borger kan fungere. Et dilemma kan være borger tid vs. systemtid. Det handler om de udsatte borgere som er en del af beskæftigelsesindsatsen. Beskæftigelsespolitikken bygger et fokus på rettidighed, det vil sige at der skal afholdes samtaler med en vis hyppighed, og indsatserne skal ske med hyppighed. Udsatte borgers hverdagsliv er fyldt med op- og nedture, og det hænger oftest sammen med deres psykiske eller fysiske helbredstilstand, udfordringer og forhold til børn og familie. Det er derfor vigtigt at systemet er klar til at møde borgeren og give dem plads, pusterum og pauser til møder med dem (Monrad & Luthman, 2021)

c) De sociale problemer i casen er Bentes sygdom som er blevet til en nedsat funktionsevne. Hun kan ikke arbejde på fuldtid mere da hun har eftervirkning fra hendes hjerneblødning som hun fik for 1,5 år siden. Hun oplever udmattelse som er problematisk både på arbejde og når hun har fri. Når



hun overanstrenger hendes krop, får hun en begyndende hovedpine og det kan resultere i et angstanfald. Hun har en mindre lammelse i hendes højre ben som gør at hun har svært ved at gå lange ture og stå op i lang tid. Det er også et socialt problem at Bente ikke kan fungere fuldtid på arbejdsmarkedet pga. hendes nedsatte funktionsevne. De har prøvet med forskellige tiltag for at kunne lette smerter fra Bente, hvilket også har hjulpet. Bentes læge skriver i brevet at Bente har en helbredstilstand med varige mén, et varigt nedsat funktionsniveau, hvorpå at hun også skriver at hun skal have nedsat arbejdstid, mulighed for pauser, velkendte arbejdsopgaver, undgå lange gådistancer og hvis det er muligt, så hjælpemidler og assistance til at planlægge og strukturere arbejdsopgaver samt at lette hendes arbejde foran computeren.

2. Analyse

I forhold til autoetnografi kan jeg bruge det til min forforståelse inden mødet med Bente. Jeg bruger det således at jeg kan tænke erfaringsbaseret da det kan være, at jeg har siddet til møde, med en eller flere personer, som har det ligesom Bente og dermed kan jeg sætte mig bedre ind i hendes situation hvis jeg kender, eller har kendskab til en person, som har eller har haft en hjerneblødning med de nogenlunde samme symptomer og eftervirkninger. Jeg vil derfor sætte mig godt ind i hendes sag og læse opfølgninger fra hendes sidste socialrådgiver og fra hendes læge (Dam & Anja, 2019).

ICF – modellen

Helbredstilstand eller sygdom

Bente har fået en hjerneblødning i venstre side af hjernen som hun fik for 1,5 år siden. Hun kan derfor ikke arbejde på fuldtid i hendes selvstændige firma. Hun er 50% sygemeldt da hun har senfølger efter hjerneblødningen. Hun kom under behandling kort tid efter og er derfor sluppet nådigt i forhold til de senfølger hun har i dag. Ifølge hendes statusattest fortælles der at hun forventes at opnå et stabilt funktionsniveau, men at hun fremadrettet stadig vil have en funktionsnedsættelse som vil have betydning for hendes arbejde.

Kroppens funktioner og anatomi

Bente har en lammelse i højre ben. Hun har derfor en funktionsnedsættelse som følge af hjerneblødningen. Hun begynder at få sensoriske og motoriske forstyrrelser i ansigtet. Hun oplever indimellem angstanfald og når hun overanstrenger sin krop, f.eks. inde til mødet med en speciellæge, begynder hun at få flakkende blik og hovedpine efter 45 minutters samtale og undersøgelse. Bente udviser fysiologisk angst da hun oplever de kropslige symptomer som svimmelhed og hjertebanken.



Aktiviteter og deltagelse

Hun har en lammelse i højre ben som gør at nogle ting bliver besværlige for hende. Såsom at gå for meget, som hendes læge Dorthe fortæller om efter undersøgelsen. Bente har svært ved at have overskud til lange køreture og at være social flere dage i træk.

Omgivelsesfaktorer

Hun bor med hendes mand Ole, de har tre børn sammen, hvor den ene er flyttet til København imens de to yngste stadigvæk bor hjemme. Ole hendes mand, hjælper hende i en time hver morgen for at få styr på mails, planlægger dagen og udarbejder lister over opgaver og rækkefølger dem.

Personlige faktorer

Bente fik en større arbejdsskærm, nye skærmbriller og en bold som kontorstol. Bente fortæller at det har hjulpet hende meget og at det gør det nemmere for hende at komme igennem dagen.

(Møller & Jensen, 2011)

a) De somatiske og psykiske symptomer og følgevirkninger kan have en indflydelse på Bentes arbejdsevne og færdigheder. Hendes arbejdsevne er varigt nedsat da hun døjer med eftervirkninger fra hendes hjerneblødning. Bente har fysiologisk angst symptomer, og det betyder at hendes krop går i alarmberedskab, pulsen og blodtrykket stiger når hun får et angstanfald. Bente kan også blive påvirket psykisk grundet hendes nedsatte arbejdsevne, det kan også være med til at skubbe angsten frem i hende. En somatisk sygdom kan nemlig øge risikoen for en psykisk sygdom (Simonsen & Møhl, 2017)

b) Bente afslutter samtalen med at nævne undervisning på arkitektskolen da hun gerne vil forsætte med at arbejde, men at hun godt ved at hun ikke kan forsætte som selvstændig arkitekt pga. hendes sygdom. Det kan være at Bente har haft den tanke i lang tid, at hun gerne vil være underviser i stedet for hendes nuværende arbejde. Men her skal der laves en undersøgelse om hun kan holde til det, da hun i forvejen får hjælp af hendes mand til at planlægge dagen og tjekke hendes mails.

c) Jeg tager udgangspunkt i biomedicinsk og interaktionistiske perspektiv. Det biomedicinske perspektiv ligger til grundlag for Bentes sygdom, det er hermed nemmere at komme fokus på sygdommen og dermed se Bentes styrker og svagheder når der skal snakkes om beskæftigelse på arbejdsmarkedet. Den danske psykolog Svend Brinkmann forklarer den dominerende sundhedsdiskurs fylder mere i vores hverdag end førhen. Han mener at sundhed er blevet en ny overordnet værdi i samfundet og at vi anvender sygdom og sundhedsdiskurserne som de centrale kilder til at forstå os selv og opnå en anerkendelse. Bente er ikke meget for at snakke om hendes



lammelse i benet, hun skal hermed opnå en anerkendelse og anerkende de værdier hun har selvom hun har eftervirkninger fra en hjerneblødning.

Det interaktionistiske perspektiv betyder at vi i præges af samspillet med andre mennesker. Men laver en sammenhængen mellem andre mennesker for selv at følge sig normal. Det er derfor vigtigt at socialrådgiveren hjælper borgeren med af finde en indsats som giver deres liv mening og betydningsfuldt (Oltedal & Hutchinson, 2019). Bente skal lære at acceptere hendes sygdom og ikke føle sig forkert, dermed er det vigtigt ikke at sammenligne sig med andre mennesker som er raske. For selvom man har en sygdom der gør at man har nedsat funktionsevne, betyder det ikke at man er meget forskellig fra andre mennesker.

d) Det er her vigtigt at jeg undersøger nogle ting omkring det at hun gerne vil være underviser på arkitektskolen. Jeg skal have noget arbejdsmarkedskendskab, så hvilke kompetencer kræver det? Hvilke faglige kvalifikationer kræver arbejdet som lærer? Hvilke muligheder har hun for at få arbejde i lokalområdet? Hvilken jobfunktion er det? Hvad er virksomhedens fremtidige medarbejderbehov, og hvilke kompetencer vil der blive behov for? (Socialministeriet, 2001) Det er vigtigt at kriterierne er opfyldt og jeg undersøger grundigt om det er muligt for Bente at blive underviser på arkitektskolen inden jeg begynder at snakke mere om det med hende. Det er ikke til megen nytte hvis jeg fortæller Bente at hun sagtens kan blive underviser, hvis så det senere hen viser sig at hun ikke har kvalifikationerne til det, eller at hun finder ud af noget tid efter hun er startet at hun ikke kan holde til det hver fysisk eller psykisk.

3) Vurdering

a) Bente spørger om det er muligt at få forlænget sin sygedagpenge igen. Det kan hun ikke ifølge (SDPL) § 27 stk. 1, nr. 1, da hun har varige mén efter hendes hjerneblødning. Lægen vurderede hende d. 3 marts 2021 til at have nedsat funktionsevne og varige skånehensyn. Bente skal have et jobafklaringsforløb (LAB) § 107 stk. 1, nr. 1, da hun er uarbejdsdygtig pga. egen sygdom. (LAB) § 108 stk. 2 fortæller os at Bente skal i et individuelt tilpasset forløb med henblik på at bringe hende tilbage på arbejdsmarkedet. Da Bente har udtrykt ønsker om at blive underviser på arkitektskolen, vælger jeg at give hende virksomhedspraktik ifølge (LAB) § 58 stk. 3, med ønske om at hun kan komme i virksomhedspraktik på arkitektskolen.

Hvis Bente fysisk og psykisk bliver overbelastet kan hun blive visiteret til fleksjob da hun har varigt nedsagt funktionsevne og ikke kan passe et fuldtidsarbejde. I følge (LAB) § 116 stk. 3 kan Bente først blive visiteret til fleksjob efter afprøvet virksomhedspraktik.



Hvis Bente vil have mulighed for at fortsætte med hendes virksomhed, skal hun have vedvarende hjælp til hendes skånehensyn som lægen har beskrevet. (HKL) § 2 fortæller os at Bente er omfattet af denne lov. Hvis Bente vil bevare hendes virksomhed, skal hun have personlig assistance efter (HKL) § 4 og § 5 nr. 1. I hendes virksomhedspraktik kan hun også få personlig assistance efter (HKL) § 4a og § 5 nr. 4. (Socialretslovsamlingen, 2020)

b)

Kære Bente.

Du er ikke berettiget til at få forlænget din sygedagpenge, da din læge har vurderet at du har varige mén og skånehensyn og da du har et handicap. Du er visiteret jobafklaringsforløb med virksomhedspraktik, og jeg vil se om det er muligt at du kan komme i praktik ved arkitektskolen som underviser. Hvis virksomhedspraktik er for overbelastende for dig, kan du blive visiteret til fleksjob. Hvis du ønsker at beholde din virksomhed, kan du få personlig assistance til at hjælpe dig med dine skånehensyn. Du kan også få personlig assistance i virksomhedspraktik på arkitektskolen.

Hvis du ønsker at klage over afgørelsen, skal dette ske indenfor 4 uger og efter det har vi 4 uger til at revurdere din sag. Du klager til Ankestyrelsen, hvor du både kan klage mundtligt og skriftligt. Du kan altid kontakte dem hvis du har spørgsmål vedrørende din revurdering.

// Sagsbehandler

Love: (SDPL) § 27 stk. 1, nr. 1. (LAB) § 107 stk. 1 nr. 1, § 108 stk. 2, § 58 stk. 3, § 116 stk. 3.
HKL § 2, § 4 § 4a § 5 nr. 1 og nr. 4.

(Socialretslovsamlingen, 2020)

c) Hvis Bente vælger at lukke hendes virksomhed ned, kan hun derefter blive visiteret jobafklaringsforløb med virksomhedspraktik (LAB) § 107 stk. 1 nr. 1, § 108 stk. 2. eller fleksjob pga. hendes varige mén og skånehensyn (LAB) § 116 stk. 3. (Socialretslovsamlingen, 2020)

4) Handling

a) Jeg gør mig nogle tanker inden samtalen med Bente. Jeg vil gøre brug af den professionelle samtale ved nonverbal, verbal kommunikation og aktiv lytning. Nonverbal kommunikation viser jeg ved at være stille når hun taler, mit ansigtsudtryk og skabe en god tillid mellem hende og jeg. Verbal kommunikation gør jeg brug af på den måde at jeg svarer uddybende når hun spørger mig om noget, altså ikke korte svar, men svar så jeg ved at hun forstår hvad jeg mener. Jeg vil strukturere en plan som jeg sender til Bente på forhånd, så både hende og jeg ved hvad vi skal



snakke om. Aktiv lytning vil jeg gøre brug af at jeg viser at jeg lytter til det hun siger, det gør jeg ved at have øjenkontakt, nikke når hun fortæller mig noget og viser at jeg engagerer mig i samtalen så hun også føler det (Eide & Eide, 2019)

b) I forhold til de professionsetiske værdier rummer de individets værdighed som omhandler at ethvert menneske rummer værdi, uanset deres individualitet, bidrag til samfundet og adfærd. Social retfærdighed handler om at vi har et særligt ansvar for at fremme social retfærdighed, såsom relationen til samfundet og til borgeren. Professionel integritet er kvaliteten af socialrådgiveres arbejde som afhænger af den enkeltes professionelle integritet, som kræver evnen til at handle selvstændigt, ærligt og i overensstemmelse med de etiske principper. Det medmenneskelige ansvar handler om den professionelle kompetence til at være i kontakt med udsatte og sårbare borgere, hvor det handler om at vise omsorg og forebygge, modvirke og afhjælpe at borgeren lider social nød (DS' Professionsetik, Dansk Socialrådgiverforening). Det tværprofessionelle samarbejde opfattes som en metode hvor man forsøger at sikre, at den samlede velfærdsindsats bliver bedre for det enkelte individ i kontakt med det offentlige system. Arbejdet forgår gennem kommunikation, faglig udvikling og organisering for at sætte de rigtige fagligheder sammen, således at opgaven man står sammen om, bliver løst i fællesskab. I forhold til det tværprofessionelle samarbejde kan det være forskelligt fra professioner hvordan man løser opgaver, og det kan dermed skabe problemstillinger. (Højholdt, 2016)



Bibliografi

- Dam, T., & Anja, M. K. (8. April 2019). *PDF*. Hentet fra PDF:
https://www.moodle.aau.dk/pluginfile.php/2166500/mod_resource/content/1/subjekt%20der%20ogs%C3%A5%20er%20subjektiv%2C%20bogkapitel%2C%201.pdf
- Eide, T., & Eide, H. (2019). *Kommunikation i praksis*. Aarhus: Forlaget Klim. (Side 23-25)
- Forlag, H. R. (8. April 2021). *Hans Reitzel's Forlag*. Hentet fra Hans Reitzel's Forlag:
<https://socialraadgivningogsocialtarbejde.digi.hansreitzel.dk/?id=181>
- Højholdt, A. (2016). *Tværfprofessionelt samarbejde i teori og praksis*. Danmark: Hans Reitzel's Forlag.
- Jensen, L., Petersen, L., & Stokholm, G. (2007). *Rehabilitering, teori og praksis*. København: FADL's Forlag.
- Møller, M. L., & Jensen, L. (2011). *ICF - Et reskab i rehabiliteringsprocessen. Rehabilitering, teori og praksis*. Danmark: GB. (side 235-237)
- Monrad, M., & Luthman, D. S. (8. April 2021). *PDF*. Hentet fra PDF:
https://www.moodle.aau.dk/pluginfile.php/2214214/mod_resource/content/1/Borgerinddragelse%20i%20besk%C3%A6ftigelsesindsatsen%20-%20Monrad%20%20Danneris.pdf?fbclid=IwAR012JvIP-YxPNBHD8-mXh0wMLBw49WvHDSdKH2dbMBPyj10YQfKDNy-PGo
- Oltedal, S., & Hutchinson, G. S. (2019). *Teoretiske perspektiver i socialt arbejde*. København: Hans Reitzel's Forlag. (side 91-94)
- Simonsen, E., & Møhl, B. (2017). *Grundbog i psykiatri, 2 udgave*. København: Hans Reitzel's Forlag. (side 191)
- Socialministeriet. (2001). *Arbejdsevne metode - metoden til beskrivelse, udvikling og vurdering af arbejdsevnen*. Danmark: Socialministeriet.
- Socialrådgiverforening, D. (8. April 2021). *DS's proffesionsetik*. Hentet fra Socialrådgiverne.dk:
<https://socialraadgiverne.dk/fag-og-debat/faglige-fokusomraader/proffesionsetik/ds-professionsetik/>
- Socialretslovsamlingen. (2020). *Socialretslovsamlingen*. Danmark: Forlaget Jurainformationen.(LAB, SDPL & FVL)