



Forside

Skriftlig eksamensopgave

Semester:	2. semester, Modul 3, Forår 2021
Studienummer:	20203597
Dato:	08.04.2021
Antal anslag:	15.785

* 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) I det afsnit trækker jeg viden fra det samfundsvidenskabelige indenfor borgerinddragelse på beskæftigelsesområdet. Der vil blive taget udgangspunkt i Monrad og Danneris's fire idealtyper og dilemmatyperne til redegøre for de særlige vilkår for borgerinddragelsen samt en diskussion af hvilke dilemmaer der kan optræde for borgerinddragelsen. Der vil dog kun tages udgangspunkt i en af de fire dilemmatyper grundet pladsmangel.

A)

Det er afgørende, at man på beskæftigelsesområdet inddrager borgeren, i forhold til betydningen for en fremtidig beskæftigelse.

Borgerinddragelse finder sted oftest under samtaler mellem borger og socialrådgiver og handler om, at borgeren medvirker i sagsbehandlingen. Der er overordnet beskrevet fire former for borgerinddragelse: demokrati, forbrug, selv-refleksion og samskabelse (Monrad & Luthmann) De er tilsammen behjælpelige med at placere borgeren i centrum. Altså, der skal skabes indflydelse, selvbestemmelse gennem valg, personlig udvikling samt en form for kontrol over forløbet (Monrad & Luthmann).

B)

Når man sidder i samtaler med en borger, hvor man skal sikre, at der bliver taget højde for deres selvbestemmelse, skal man ydermere være opmærksom på de betingelser, som er med til at rammesætte samtalen med borgeren (Monrad & Luthmann). Et af de fire punkter er borgermening vs institutionel mening. Det er to former for meninger som i relation til borgerinddragelse ofte kan komme i konflikt.

Der kan sidde en borger på den ene side, som har søgt om førtidspension i og med borgeren, finder dette mest overskueligt i relation til borgerens helbred. På den anden side sidder der en socialrådgiver, som på i forhold til beskæftigelsesindsatsens krav om borgerinddragelse skal sætte borgeren i centrum, men ydermere også har rammer og regler som skal følges når det kommer til sagsbehandlingen (Monrad & Luthmann).

I en situation som denne, kræver det omfattende dokumentation og afklaring af borgerens arbejdsevne, hvis de skal berettiges til førtidspension. Dette er et forløb som kan tage lang tid, og derved føles meningsløst for borgeren. Dog er det et retligt krav for socialrådgiveren, at alle nødvendige indsatser afprøver, før der kan træffes en afgørelse (Monrad & Luthmann) .Det er derved svært at opveje en borgers mening med den institutionelle mening.



C)

Peter Bundesen definerer et socialt problem som en oplevet, uønsket social livssituation, hvor der er en udbredt opfattelse af, at det er de kollektive institutioner, som har ansvaret for at søge en mulig løsning (Bundesen, Christensen, & Rasmussen, 2015).

Som angivet i teksten, lider Bente af senfølger efter en mindre hjerneblødning. Hun lider især af træthed, som gjorde, at hun ikke kunne bevare overblikket på arbejdet eller hjemme. Disse senfølger har påvirket hendes arbejde i en sådan grad, at hun nu er 50% sygemeldt. Hun har derved ikke mulighed for at varetage et ordinært arbejde.

2) I denne del af opgaven vil jeg inddrage ICF-model som et analyseredskab.

I mødet med en borger, vil man komme ind med sin egen forståelse af en situation. Her er det vigtigt, at socialrådgiveren er bevidst om sin forforståelse samt at turde og kunne bevæge sig væk fra denne i arbejdet med en borger (Henriksen, Alminde, Andersen, & Nørmark, 2008). Jeg havde ligeledes en forforståelse af Bentes situation. Jeg var særdeles opmærksom på de senfølger Bente havde efter hendes hjerneblødning. Jeg har oplevet min mormor blive syg af kræft i hjernen, som også gav senfølger i form af træthed og mindsket overskud til blandt andet familien. Jeg har her skulle være opmærksom på at bevæge mig væk fra den forståelse, da Bentes og min mormors situation sikkert ikke har været den samme.

Med udgangspunkt i ICF-modellen, vil jeg udarbejde en systematiseret helhedsorienteret socialfaglig analyse.

Helbredstilstand eller sygdom

- Mindre hjerneblødning i venstre side af hjernen.
- Slap nødigt i forhold til senfølger.
- Varig hjerneskade.
- Hovedpine
- Oplever angstanfald ved træthed.
- Hjertebanken, svimmelhed, ubehag.
- Ser en psykolog
- Opfølgningssamtaler - afprøvet forskellige tiltag til hjælpemidler.

Kroppens funktioner og anatomi



- Mindre lammelse i højre ben.
- Flakkende blik.
- Ventetid på svar.
- Stationært funktionsniveau.
- Vil fremadrettet have et betydelig varigt og nedsat funktionsniveau.
- Kropslig udmattelse.
- Veltalende og intelligent.

Aktivitet og deltagelse

- Uoverskueligt at køre langt og være social i længere tid.
- Funktioner forværres efter længere samtale.
- Ole hjælper Bente med diverse arbejdsopgaver.
- Forandret liv og samliv.

Omgivelsesfaktorer + Personlige faktorer

- Har et godt ægteskab med Ole
- God kontakt med sine børn – en datter på 21, to tvillingepiger på 18 år.
- Arbejder på halv tid som arkitekt.
- Denne kasse hænger meget sammen med de øvre kasser, da hendes hjerneblødning har givet udfordringer når det kommer til både arbejde og privatlivet.

A) Her vil jeg inddrage min viden fra beskæftigelsespsykologien til at forklare indflydelsen af Bentes symptomer.

De symptomer Bente har pådraget sig går ind og påvirker hendes færdigheder i den forstand at det blokerer hendes erhvervsabilitet, som er en vigtig for fremtidig beskæftigelse. Afhængig af hvilke muligheder Bente har, med sin baggrund, kræves der specifikke færdigheder (Nielsen, 2010).

Ydermere vil symptomerne gå ind og påvirke hende personligt. Tager man udgangspunkt i Hippokrates fire temperamenter, kan det analyseres ud fra ICF-modellen, at hun hurtigt kan virke uselskabelig, reserveret og ængstelig. Hun er derfor en person der forekommer som ustabil og introvert (Nielsen, 2010).

Det ovennævnte spiller alt sammen en vigtig faktor for Bentes arbejdsevne og forbedringen heraf.

B) Her gør jeg brug af viden jeg har fra motivationspsykologien i forhold til incitamenter, for at forklare Bentes afslutning på samtalen.



Bentes sidste udmelding kan sættes i relation til incitamenter, under motivationspsykologi.

Bentes primære og sekundære incitamenter er blevet forstærket igennem forløbet. Hun blev tidligt tillært sig en følelse af frihedsberøvelse, da hun skulle på halvtid fra sit drømmejob og har gennem tiden tillært sig en følelse af frustration, fordi hun er træt af hele situationen. Det er Bentes måde at flygte fra disse incitamenter på, fordi de fremkalder hendes angst på en negativ måde (Oxvig-Østergaard, 1999)

C) Her trækker jeg viden ind fra socialt arbejde angående de forskellige perspektiver man kan gøre brug af i arbejdet med en borger.

Bio-Psyko-Social:

Jeg er interesseret i at få en bedre forståelse af, hvordan hendes komplekse problemer påvirker hende, og vil sætte disse i en central rolle sammen med hendes sociale og psykologiske begrænsninger. Derudover er jeg særligt opmærksom på, at hun skal være en central rolle i den forberedende del. Herved kan jeg bedst muligt imødekomme flest mulige behov i forhold til hendes komplekse problemer (Hutchinson & Oltedal, 2019).

Læringsteoretisk perspektiv:

Jeg vil have mit fokus rettet mod, hvordan hun agerer i forskellige situationer som blandt andet i tilbud om beskæftigelse. Den negative adfærd skal ændres ved at sætte delmål, og motivere hende i en positiv retning. Skabe succesoplevelser for hende (Hutchinson & Oltedal, 2019).

D) Der tages her udgangspunkt i viden fra forelæsningsen om socialmedicin, for at kunne gå ind og lave flere vinkler på analysen af Bente.

Ud fra rapporten Ulighed i sundhed ses det, hvordan uligheden fordeler sig alt efter borgerens status og indkomst (Diderichsen, Andersen, & Manuel, 2011).

Vi ved, at Bente er under kategorien ledende funktionær. Der kan trækkes på viden om fysisk og psykisk arbejdsmiljø heraf, som skal være med til at bidrage til en analyse af arbejdsmæssige situation.

At være ledende funktionær, er ikke et krævende arbejde på den fysiske del. Da det handler meget om at være udviklingsøgende og indflydelsesrig, er det en status, som kræver med af en på den psykiske del (Diderichsen, Andersen, & Manuel, 2011). Denne viden kan altså være behjælpelig til at analysere på Bentes psykiske funktioner, og hvorvidt de bliver overbelastet med den status hun er



i. Det kan ligeledes også bruges til at analysere på, hvilket arbejdsmiljø hun ville befinde sig under, som underviser på arkitektskolen.

3) Gennemgående for denne del af opgaven er, at jeg har gjort brug af lovsamlingen for at kunne finde frem til hvad Bente kan være berettiget til, samt hvordan man laver korrekt sagsbehandling.

A) Bente hører under målgruppen i Beskæftigelsesindsatsloven (LAB) §6, stk. 1, nr. 6, da hun modtager sygedagpenge efter sin delvis sygemelding. Dernæst skal der udarbejdes en plan for indsatsen, jf. LAB §40.

Hvis Bente har behov for at der skal udarbejdes en helhedsorienteret plan i forhold til et koordinationsbehov er hun også berettiget til dette, jf. LAB §40, stk. 3. Bentes "Min Plan" skal udarbejdes med det forbehold at hun er i målgruppe nummer 6, og ligeledes driver en selvstændig virksomhed, så der skal være fokus på, at hun kan vende tilbage til sit vante job, jf. LAB §41, stk. 3.

Der vil for Bentes vedkommende være behov for en rehabiliteringsplan, i og med hun er omfattet af §6, nr. 6 og visiteret til kategori 3 i Sygedagpengeloven (SPDL) §12, jf. LAB §43. Indholdet af rehabiliteringsplanens forberedende del findes i LAB §44, stk. 1 og skal udarbejdes sammen med Bente, jf. LAB §44, stk. 2.

Bente vil ydermere være berettiget til støtte i form af tilskud, da hun er selvstændig erhvervsdrivende og opfylder betingelserne heri, jf. LAB §126, stk. 1.

Med hensyn til hendes varigt og begrænset nedsat arbejdsevne, vil der kunne ydes personlig assistance til Bente, som skal være behjælpelig med de opgaver hun finder uoverskuelige for at kunne få det til at fungere på arbejdet, jf. Handicapkompensationsloven (HKL) §4.

Sagsbehandlingsregler i relation til Bentes forløb:

Sagen starter lige så snart der er kommet en ansøgning fra en Bente. Herfra gælder det, at man skal være opmærksom på vejledningsforpligtelsen eller helhedsprincippet over for hende, jf.

Retsikkerhedsloven (RSL) §5. Bente skal vejledes om alle de muligheder hun har at gøre brug af. Det kan blandt andet være retten til en bisidder, jf. Forvaltningsloven (FVL) §8.

Sagen er i gang og her er det gældende, at man er opmærksom på undersøgelsesprincippet, altså at få undersøgt alle relevante, tilstrækkelige oplysninger, uden at over oplyse sagen, jf. RSL §10. Det er ydermere vigtigt, at alle frister er tydeliggjort for borgeren, uanset om det er angående kommunens afgørelser, eller fristen for at udlevere dokumenter til brug i sagsbehandlingen, jf. RSL §3a.



Der træffes nu en afgørelse, hvor man skal være særligt opmærksom på, om alle oplysninger er til stede i sagen, jf. FVL §22-24. Derudover skal der følge tydelige klagevejledninger med, jf. FVL §25.

B)

Kommunen har truffet afgørelse i din sag på baggrund af opfølgingsmødet d. 23. februar 2021

Du er blevet tilkendt personlig assistance 1 time hver morgen fire dage i ugen, og du er blevet tilkendt en bold som kontorstol.

Vi vurderer at den personlige assistance skal være med til at give dig et bedre overblik over arbejdet samt overskud til at kunne klare din nuværende arbejdstid uden skavanker. Ligeledes vurderer vi, at bolden skal gøre arbejdsdagen nemmere at komme igennem for dig.

Vi lægger til grund for vores afgørelse, at du har et varigt og væsentligt nedsat funktionsniveau som senfølge af din hjerneblødning.

Vi lægger vægt på oplysninger om, at du har været glad for bolden samt din personlige assistance igennem din mand, Ole.

Afgørelsen er truffet på baggrund af handicapkompensationslovens §4 og §15i, stk. 1.

Hvis du er uenig i med kommunens afgørelse, bedes du klage til mig enten skriftligt eller mundtligt senest 14 dage efter d. 10. april 2021. Hvis vi får en klage fra dig, vil vi se på din sag igen og tage stilling til om vi kan give dig medhold i klagen. Bliver afgørelsen ændret, vil du få besked inden for fire uger. Finder vi ikke medhold i din klage, vil den blive sendt til Ankestyrelsen sammen med bilag og oplysninger inden for fire uger.

Du kan kontakte mig på telefon eller mail, hvis du har yderligere spørgsmål.

C)

I forhold til Bentes spørgsmål ved samtalen den 15. marts 2021, kan kommunen ikke stoppe hendes sygedagpenge, så længe sagen er forelagt hos rehabiliteringsteamet. Der skal først træffes en afgørelse her, jf. SDPL §27, stk. 1, nr. 4. Det er derudover vigtigt at kommunen er opmærksomme på, at der skal foretages en konkret vurdering af, hvorvidt alle muligheder er blevet gennemgået, jf. RSL §7a.

Kommer det dertil, hvor Bente ønsker at lukke sin virksomhed ned, er hun dermed ikke defineret som selvstændig erhvervsdrivende. Dette skal hun oplyse kommunen, jf. RSL §11, stk. 2. Herefter



skal sagen genoptages, jf. RSL §10, og der skal indsamles alle relevante oplysninger til at kunne træffe en ny afgørelse, og vil højst sandsynligt skulle partshøres, da det er nye oplysninger, som kommunen har med at gøre, officialprincippet, jf. FVL §19.

Hun vil kunne blive berettiget til fleksjob, da hun er en del af ordningens personkreds, jf. LAB §116. Der skal dernæst indsamles informationer, jf. LAB §118, stk. 2. Dernæst skal sagen forelægges et rehabiliteringsteam på ny, jf. LAB §§43 og 44. Bliver hun godkendt til fleksjob, vil hun ikke blive berettiget til mere eller andet end et permanent fleksjob, jf. §120, stk. 2.

4) I den sidste del af opgaven har jeg inddraget viden om kontaktetablering, og anvendt blandt andet modellen om de 3p'er som kontaktetablering hos Bente. Derudover har jeg gjort brug af viden fra forelæsning om tværfagligt samarbejde til den sidste del af opgaven.

A)

Jeg vil tilrettelægge min samtale med Bente på det grundlag, at vi skal kunne komme hele vejen rundt om hende. Bente skal være i centrum, og føler sig tilpas og rolig i mit nærvær. Som nævnt tidligere vil jeg have min forforståelse med mig i baghovedet, men velvidende, at jeg ikke skal lade den styre, hvordan jeg kommunikerer med Bente. Jeg vil sørge for at både den verbale og nonverbale kommunikation kommer tilstrækkeligt til udtryk i et sådant omfang, at de passende (Hansen & Goli, 2016). Derudover vil jeg forholde mig til de 3 p'er – professionel, personlig, privat. Jeg vil huske på, at jeg er professionel i mit arbejde. Men Bente skal også kunne mærke, at jeg er et rigtigt menneske, ligesom hende. Det er her det personlige kommer ind i billedet, hvor man kan nævne noget man selv har været vidne til, for at hun skal føle sig mere som en del af noget, og ikke påtage sig en negativ offerrolle. Den private del handler om, at Bente og jeg ikke skal danne et venneforhold, men at mit privatliv også er med til at forme mig som individ. Ligesom Bentes private oplevelser har været med til at forme hende.

B)

For mig er det, at man har mulighed for et tværfagligt samarbejde en god mulighed for, som socialrådgiver, at kunne afrunde alle områder hos borgeren bedst muligt. Man oplever blandt andet tværfagligt samarbejdet når man forlægger en sag hos rehabiliteringsteamet. Det vil sige, at der sidder fagpersoner fra blandt andet sygehuset, psykiatrien, et misbrugscenter med mere (Porsborg, Nørrelykke, & Antczak, 2016). Der hvor der nemt kan opstå nogle professionsetiske problemstillinger



er når det kommer til fagbegreber. Os som socialrådgivere mestrer nogle fagbegreber, som fagpersonerne fra psykiatrien ikke nødvendigvis forstår betydningen af. Omvendt er det også for os, hvis fagpersoner fra sygehus nævner nogle fagbegreber som vi ikke forstår betydningen af (Porsborg, Nørrelykke, & Antczak, 2016). Her er det vigtigt at huske på professionsetikkens værdi: Hvert enkelt menneske rummer værdi – uafhængigt af individuelle evner, bidrag til samfundslivet og adfærd. Og alle mennesker er lige værdifulde og værdige som individer (Porsborg, Nørrelykke, & Antczak, 2016).

Litteraturliste

Bundesen, P., Christensen, A. R., & Rasmussen, T. (2015). *Sociale Problemer*. Lithuania: Hans Reitzels Forlag.

Diderichsen, F., Andersen, I., & Manuel, C. (2011). *Ulighed i Sundhed*. København: Sundhedsstyrelsen.
https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2011/Publ2011/SURA/Ulighed_i_sundhed/Ulighed-i-Sundhed-%E2%80%93-%C3%A5rsager-og-indsatser.ashx?la=da&hash=11C16C2D3079EB13C9A927C01D6EC5C6DE1DDEBC

Hansen, L., & Goli, M. (2016). *Beskæftigelsespolitik og Socialt Arbejde*. København: Hans Reitzels Forlag.

Henriksen, K., Alminde, R., Andersen, M. S., & Nørmark, L. C. (2008). *Social Analyse og Handling*. København: Hans Reitzels Forlag.

Hutchinson, G. S., & Olstedal, S. (2019). *Teoretiske Perspektiver i Socialt Arbejde*. København: Hans Reitzels Forlag.

Monrad, M., & Luthmann, S. D. (u.d.). *Borgerinddragelse som fænomen*. DJØF-forlaget.

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

Oxvig-Østergaard, P. (1999). *Motivation - Vejen til større resultater*. København: Børsen.

Porsborg, R., Nørrelykke, H., & Antczak, H. (2016). *Socialrådgivning og Socialt Arbejde*. København: Hans Reitzels Forlag.



AALBORG UNIVERSITET