



Forside

Skriftlig eksamensopgave

Semester:	2. semester, Modul 3, Forår 2021
Studienummer:	20183216
Dato:	8.-9. april 2021
Antal anslag:	16.341

* 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.

1A

Borgerinddragelse sidesættes med åbenhed, demokrati og lighed. Borgeren repræsenteres her i sagsbehandlingen og der tales om samskabelse mellem borger og praktiker, som omfatter skiftet fra borgeren i en passiv rolle til at tage aktiv del i skabelsen af indsatsen, og det ses som en betingelse for oplevelsen af empowerment. Borgerinddragelsen kan styrke borgerens lyst til at samarbejde, og fremmer forpligtelsen over for indsatsen. Borgeren har adgang til viden om eget liv, som kan være væsentlig i sagsbehandlingen.

I skiftet mellem politiske styringsformer er borgerrollen skiftet fra passiv til aktiv. Beskæftigelsespolitikken indeholder potentialer for indflydelse og disciplinering. Yderligere er det væsentligt at komme ind på praktikerens dobbeltrolle. Vedkommende må orientere sig mod, hvad borgerens ønsker for at opfylde det væsentligste aspekt i borgerinddragelsesaspektet, men har også pligt til at forholde sig til procesmæssige krav og aktivitetsmål. Man anskuer på den ene side ledige borgere, som passive, som må gøres aktive. Borgeren inddrages så denne ser det meningsfulde i sagsbehandlingen og på denne vis har større tendens til at yde et yderligere aktivt bidrag (Danneris & Monrad, under udgivelse).

1B

I borgerinddragelse kan man tale om et krydspres, som praktikerens står over for. Monrad & Danneris (2021) peger på retlige, organisatoriske, styringsmæssige, m.v. som har indflydelse på borgerinddragelsen, som kan udmunde sig i følgende dilemmaer:

Borgermening/institutionel mening: De to parter ikke altid har samme forståelse af det meningsfulde i borgerinddragelsesprocessen og kan der opstå modstrid. Endegyldigt vil borgerinddragelsen forvandle sig til overtalelse af borgeren.

Borgerviden/faglig viden: Praktikerens kan have faglig viden om borgeren, som strider imod borgerens forståelse af eget liv. Man må her sikre inddragelsen af borgeren, men stadig ikke forsømme sin faglige indsats.

Borgerhandlen/systemhandlen: Med det aktive syn på beskæftigelse, anskuer man borgeren som den, der har handlingsrollen. Borgeren kan kun handle legitimt, hvis den besidder den faglige indsigt som praktikerens indeholder. Dilemmaet består i at overlade ansvaret for handlingen til borgeren, idet man skal leve op til en række proceskrav.

Borgertid/systemtid: Sagsbehandlingsprocessen går ikke altid hånd i hånd med borgerens hverdag og hensynstagen til borgerens tid kræver stor tilpasning fra praktikerens. Ventetid fra kan være en frustrerende faktor for borgeren, som vil føle tab af kontrol (ibid.).

1C

I identifikationen af det sociale problem, tages udgangspunkt i en definition af Bundesen m.fl. (2015): ”Der er en oplevet, uønsket social livssituation, som der er en udbredt opfattelse om, at politiske institutioner har et ansvar for at afhjælpe”. Dermed er det sociale problem i casen tabuiseringen af lammelsen i højre ben og dermed det følgende stigma heraf. Lammelsen kan ved at inddrage Erving Goffman, anses som værende genstand for stigma - en egenskab, som er dybt miskrediterende og forstås som et fænomen, som er uforeneligt med samfundets normer. Stigmaten tager udgangspunkt i interaktionen mellem den stigmatiserede og personer uden stigma. Blandt sine former for stigma, nævner Goffman de kropslige vederstyggeligheder, hvilket man i Bentes case kan tilskrive det lammede ben. Ved opmærksomheden fra omverdenen, resulterer stigmaet i social afvisning, eksklusion og manglende anerkendelse, hvorfor tabuisering opstår (Goffman, 2009, s. 20-21).

2

Som socialrådgiver er man tilknyttet en faggruppe udgjort af fælles faglige viden. På den anden side er man også sin egen enkeltperson, og læner sig derfor også op ad egne erfaringer og værdier. Her er det ifølge autoetnografien væsentligt at være bevidst om sin forforståelse af et givent fænomen. Ved at være bevidst om denne, kan man reflektere over de præferencer man har med sig i sin rolle som socialrådgiver, og kan derfor åbne sit blik, der hidtil har været skygget. Man kan med andre ord, tilsidesætte sine egne holdninger og opfattelser af fænomenet, og dermed agere professionelt (Dam & Kvols, 2019).

Helbredstilstand/sygdom	Hjerneblødning i 2019 Har været i et længerevarende behandlingsforløb Varig hjerneskade Angstdiagnose
Kroppens funktioner og anatomi	Varigt og væsentligt nedsat funktionsniveau Lammelse i højre ben som følge af hjerneblødningen Sensoriske og motoriske forstyrrelser i ansigtet Varig træthed/fatigue Flakkende blikke, besvær ved at holde fokus, hovedpine, ventetid på svar ved krævende samtale Hjertebanken, svimmelhed, ubehag ved belastning

Aktivitet og deltagelse	Besvær ved at strukturere og holde overblik i sine arbejdsopgaver
Omgivelsesfaktorer	Bor med sin mand og parrets to tvillingepiger Har en fælles datter med Ole, som bor og studerer i København Bente og Ole har et godt ægteskab på trods af at hjerneblødningen Bente får hjælp til at notere, strukturere og følge op på dagens arbejdsopgaver af Ole Bente har svært ved at overskue besøg hos datteren i København
Personlige faktorer	Uddannelses- og erhvervserfaring <ul style="list-style-type: none">• Bente er uddannet arkitekt• Selvstændig og ejer af eget arkitektfirma (gennem 15 år) Eget syn på sygdom <ul style="list-style-type: none">• Klar over sin angst• Vil helst ikke tale om lammelsen i højre ben

Den socialfaglige analyse vil tage udgangspunkt i belastningsreaktionen stress. Det er dog væsentligt at nævne, at Bente også lider af angst. Bentes angst blusser op i bestemte situationer, men er koblet til visse bekymringer. Her kan man tale om generaliseret angst, som har rod i den uforudsigelige sagsbehandling samt eventuelt stress.

Stress kan ses ud fra flere perspektiver, om andre et medicinsk og psykologisk. (Netterstrøm, 2014, s. 13-24). Man kan i Bentes tilfælde tildele livskatastrofen, som hjerneblødningen var, rollen som stressorer.

Stress-symptomerne inddeles i fysiske, psykiske og adfærdsmæssige symptomer (Alberdi & Møhl, 2017). Af de fysiske oplever Bente hovedpine og hjertebanken. Ved psykiske symptomer kan følelsen af udmattelse og angsten inkluderes. Slutteligt ved de adfærdsmæssige symptomer kan Bentes nedsatte præstationsevne og tilbøjeligheden til at miste overblik, nævnes.

2A

Idet venstre hjernehalvdel rummer de sproglige funktioner, kan man diskutere eventuelle skader ved disse (Nielsen, 2018). Det oplyses at Bente får svært ved at finde ordene efter krævende social interaktion – hun oplever udmattelse. Man kan her tilskrive hjerneblødningens placering en vis betydning. Hun oplever kognitive forstyrrelser og har derved svært ved at forstå sproglige budskaber efter en vis tid. Hermed er det de følelsesmæssige stressorer der også er til grobund for den nedsatte funktions- evne. Besværet ved sprog, udmattelse og følelsesmæssige tumult kan have konsekvenser for Bentes fremtidige arbejde. Idet interaktion med eventuelle kunder er et vigtigt aspekt af hendes selvstændig- hed, kan blive et udfordrende aspekt. Hun har altså svært ved at fastholde sin arbejdsperson, og skal derfor omstrukturere sit arbejde.

2B

Identitet er beskrevet af Nielsen (2018), og omfatter aspekter, som individet ser sig selv gennem. Disse omfatter blandt andet det fysiske udseende. Bente ser ikke ud som hun plejede qua lammelsen i højre ben samt de motoriske og sensoriske forstyrrelser i ansigtet. Dette kan medføre en negativt fysisk identitet, og kan også spille en rolle i forhold til stigmaet ved det åbenlyse handicap. Yder- mere tillægges også arbejdet stor betydning for vores identitetsoplevelse (Goli & Hansen, 2016) (Nielsen, 2018, s. 252). Resultatet af at Bente falder uden for samfundsnormen, vil være udeluk- kelse fra fællesskabet og derfra stigma. Bente ønsker brændende at holde sig selv i beskæftigelse, men ser ikke realistisk på undervisningsjobbet idet hun grundet sine kognitive forstyrrelser og so- matiske problematikker ikke anses at kunne varetage et undervisningsarbejde. Man kan slutteligt se Bentes kommentar som en form for copingstrategi, nærmere en problemorienteret tilgang, idet hun søger at få kontrol over sin situation (Lazarus, 2006).

2C

Følgende vil tage udgangspunkt i det bio-psyko-sociale perspektiv. I dette perspektiv kan sygdom ikke udelukkende relateres til én bestemt årsagsfaktor. Årsagen til sygdom er tredelt – man inddra- ger biomedicinske, sociale og psykologiske forklaringer herpå. Mennesket anskues som et hand- lende subjekt, med egen indflydelse på livet, men som påvirkes af andre i samme kultur. Dermed er sygdom ikke et objektivt fænomen, og skal ikke udelukkende ses som ydre påvirkninger. Bente har problematikker i det sociale aspekt (stigma, interaktionsbesvær), samt i det psykologiske (kognitive forstyrrelser, angst og mulig stress) og biomedicinske (lammelse i benet samt sensoriske og motori- ske forstyrrelser i ansigtet) (Jensen, Petersen, & Stokholm, 2007, s. 78). Derfor vil en helhedsforstå- else, som dette perspektiv kan give, være væsentlig i analysen af Bentes udfordringer.

2D

Ved brug af Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA) kan man opnå kendskab til forskellige branchers arbejdsmæssige vilkår (Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø, 2021). Denne viden kan være yderst brugbar når man skal vurdere, om Bente kan opretholde beskæftigelse i arkitektbranchen. Da Bente lider af angsttilstande, eventuel stress, lammelse i ben m.m. som omtalt tidligere. Hermed kan det være gavnligt at se på faktorer som stress, oplevet angst, arbejdsbelastninger i forhold til branchen og derefter vurdere om disse er i overensstemmelse med Bentes situation. I forhold til symptomer for angst, og disponering heroverfor, scorer ingeniører og arkitekter lavt, hvilket er positivt idet Bente selv lider af angst. Det kan desuden udledes, at arkitektarbejdet i høj grad udgøres af siddende arbejde, hvilket er gavnligt i forhold til Bentes lammelse.

3A

Idet Bente modtager sygedagpenge og er derfor i målgruppen til Beskæftigelsesindsatsloven (LAB), jf. § 6 nr. 6. Idet hendes læge har vurderet Bentes funktionsniveau som stationært inden for de nærmeste 4-6 måneder, vil berettigelse til sygedagpenge forsvinde, jf. Sygedagpengeloven (SDPL) § 2 stk. 7. Hertil ses to muligheder for Bente: 1) Hun kan enten visiteres til et fleksjob med tilhørende løn og fleksløn. 2) Det anses også som værende en mulighed for Bente at beholde sin virksomhed, dog med visse skånehensyn.

I forhold til fleksjobbet er Bente en del af personkredsen til tilbuddet, jf. LAB § 116. Betingelsen her er, at Bente ikke har mulighed for at opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår samt skal hun have varige og væsentlige begrænsninger i arbejdsevnen, hvilket man må tilskrive hende jf. hjerneblødningen og følgende skader. Man er dog her nødt til at fremhæve føromtalt borgerinddragelse, hvorfor det anses som væsentligt at bestræbe sig på, at Bente kan få lov til at blive i sin virksomhed. Som omtalt før har Bente en væsentlig og varig funktionsnedsættelse og arbejder på blot halv tid, nærmere 18 timer om ugen med hjælp fra sin mand 4 timer om ugen fordelt på fire hverdage. Her er Bente berettiget til støtte for at kunne fastholde beskæftigelsen i egen virksomhed, jf. LAB § 117 stk. 4. Da hun også opfylder kravene jf. LAB § 126 stk. 1, kan hun modtage støtte til sin virksomhed i op til fem år. Jf. stk. 2 skal kommune træffe afgørelse herom, og dette skal ske ud fra forelæggelse for rehabiliteringsteamet.

Da Bente har et handicap i form af det lammede ben og dermed mindre mulighed for at kunne få eller bevare ordinær beskæftigelse, anses hun som værende en del af personkredsen til Handicap-kompensationsloven (HKL), jf. HKL § 2. I Bentes tilfælde kan man tage udgangspunkt i HKL kapitel 3, som omfatter personlig assistance. Jf. §§ 4 og 5 stk. 3 i samme lovgivning, kan Bente bevilliges en personlig assistent, vis arbejdsopgaver kan omfatte at skabe overblik i arbejdsdagen, strukturere arbejdsopgaverne og fastholde fokus i arbejdsfunktionen, jf. L149 2006-07 Lov nr. 495 af 6. juni 2007. Bentes mand, Ole, besidder nu disse arbejdsopgaver, men denne uformelle stilling anses

ud fra casen som værende midlertidig, hvorfor Bente har brug for en ny personlig assistent grundet hendes stationære funktionsnedsættelse. En personlig assistent kan, jf. HKL § 7 stk. 3, bevilliges i op til 20 timer om ugen, men med mulighed for forlængelse op til fuld tid. Jf. HKL § 6 modtager Bentes virksomhed løntilskud til den personlige assistent. Da Bente benytter hjælpemidler til at kunne varetage sine arbejdsopgaver, anses det som nødvendigt at bevillige Bente disse, således hun fastholdes i sin beskæftigelse, jf. HKL § 15i stk. 1. Slutteligt har Bente mulighed for at søge tilskud til sygebehandling jf. Aktivloven (LAS) § 82

3B

Vi har truffet afgørelse i din sag. På baggrund af en væsentlig funktionsnedsættelse, bevilliges du tilskud til egen virksomhed i op til fem år, jf. Beskæftigelsesindsatsloven. Det findes nødvendigt, at du bevilliges personlig assistance i henhold til Handicapkompensationsloven. Omkostningerne til denne vil ydes af kommunen. Du findes desuden berettiget til tilskud til hjælpemidler, der måtte være brug for, for at kunne fastholde beskæftigelse, jf. Handicapkompensationsloven samt attest fra egen læge. Desuden har du mulighed for at søge om tilskud til sygebehandling, jf. Aktivlovens.

Der er lagt vægt på statusattesten samt den generelle helbredsattest udført af den praktiserende læge, information fra fastholdelseskonsulentmødet samt notater fra tidligere sagsbehandler. Slutteligt tages der udgangspunkt i dit ønske om at fortsætte drivningen af egen virksomhed.

Lovgivning, der er lagt vægt på:

- Tilskud til egen virksomhed: Lov om aktiv beskæftigelsespolitik § 126 stk. 1.
- Personlig assistance: Handicapkompensationsloven § 2, § 4, § 5 stk. 3, § 6.
- Søgning om kompensation til sygebehandling: Lov om aktiv socialpolitik § 82.

Idet du anses som værende en del af personkredsen til Lov om aktivbeskæftigelsespolitik § 6 nr. 6 samt § 116, samt opfylder kravene i Sygedagpengelovens § 27, er ovenstående love gældende.

3C

Skal Bente indstilles til andre tilbud, kan man inddrage overvejelser omkring fleksjob. Bente opfylder de almindelige betingelser for fleksjob, jf. LAB § 116 stk. 1. Desuden skal alle relevante tilbud efter LAB samt andre foranstaltninger, har været afprøvet for at fastholde Bente i ordinær beskæftigelse. Der ses bort fra dette, hvis det er åbenbart formålsløst at gennemføre disse forud for visitationen, jf. § 116, stk. 3. Visitering til fleksjob indeholder forskellige betingelser, som Bente skal opfylde. Disse står beskrevet i LAB kapitel 20. Overordnet kan Bente videres til et midlertidigt fleksjob, med mulighed for et permanent fleksjob efter første periode, jf. LAB § 120 stk. 1 og 2. Hun vil her kunne få brug for personlig assistance, som kan bevilliges efter HKL § 4 stk. 1. Bente kunne også få brug for hjælpemidler i sit nye fleksjob, hvilket kan bevilliges jf. HKL § 15i stk. 1.

4A

Til resten af samtalen med Bente skal man være yderst opmærksom på de kognitive forstyrrelser hun lider af. Et kort og konkret møde vil være gavnligt for Bente. Ved at lave referat, hjælper det hende til at kunne deltage i sagsbehandlingen derhjemme, og kan respondere når hun har tid og overskud. Desuden vil det være gavnligt for samtalen at tage udgangspunkt i den holistisk-processuelle kommunikationsmodel, hvor socialrådgiveren skal være opmærksom på sin egen perceptionsprisme. Idet Bente lider af kognitive forstyrrelser, men oplever problematikker i forhold til hendes identitet, er det væsentligt at socialrådgiver og Bente opnår samme forståelse af samtaleens elementer, og ikke gennemsyres af Bentes eventuelle pessimistiske syn på egen livssituation (Eide & Eide, 2019, s. 98).

4B

I forhold til Bentes tilfælde, skal der iværksættes en tværfaglig indsats. Og her kan der opstå visse problematikker, man som fagperson skal være opmærksom på i samarbejdet. Der opstilles tre dilemmaer: 1) Man vil kæmpe om magten. 2) Hver profession har deres verdenssyn og disse kan være vanskelige at forene. 3) De professionelle kan være fanget i et krydspres fra borgernes side, men også organisationen og den politiske dagsorden (Hansen, 2014). Ved sidste problematik kan man også inddrage et etisk dilemma, som består i at socialrådgiveren også oplever et krydspres, en såkaldt dobbelthed, i sin rolle som myndighedsperson og bemyndigende rolle (Goli & Hansen, 2016).

Bibliografi

- Alberdi, F., & Møhl, B. (2017). Angsttilstande. I E. Simonsen, & B. Møhl, *Grundbog i psykiatri* (s. 383-408). Hans Reitzels Forlag.
- Ankestyrelsen. (2020). *At skrive en afgørelse*. Ankestyrelsen.
- Bundesen, P., Christensen, A. B., & Rasmussen, T. (2015). *Sociale problemer*. Hans Reitzels Forlag.
- Dam, T., & Kvols, A. M. (2019). *Må jeg skrive mig ind? - En indføring i den autoetnografiske metode i socialrådgiver-, pædagog- og læreruddannelsen*. Forlag Frydenlund.
- Danneris, S. L., & Monrad, M. (under udgivelse). Borgerinddragelse som fænomen. I D. Caswell, & F. Larsen, *Borgerinddragelse i Beskæftigelsesindsatsen*. DJØF-forlaget.
- Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø. (9. . April 2021). Hentet fra Arbejdsmiljø og helbred 2012-2018: <https://at.dk/arbejdsmiljoe-i-tal/arbejdsmiljoe-og-helbred-2012-2018/>
- Eide, T., & Eide, H. (2019). *Kommunikation i praksis - relationer, samspil og etik i socialfagligt arbejde*. Aarhus: Forlaget Klim .
- Goffman, E. (2009). *Stigma - om afvigerens sociale identitet*. Frederiksberg C: Samfundslitteratur.



- Goli, M., & Hansen, L. (2016). *Beskæftigelsespolitik og socialt arbejde*. Bosnia & Herzegovina : Hans Reitzels forlag.
- Hansen, S. J. (2014). Det tværprofessionelle samarbejde . I S. J. Hansen, *Professionelle i velfærdsstaten* (s. 174-199). Hans Reitzels forlag.
- Jensen, L., Petersen, L., & Stokholm, G. (2007). Handicappolitik nationalt og internationalt . I *Rehabilitering - teori og praksis* (s. 57-156). København: FADL's forlag.
- Lazarus, R. (2006). *Stress og følelser*. Akademisk forlag.
- Møller, M. L. (2007). ICF - Et redskab i rehabiliteringsprocessen? I L. Jensen, L. Petersen, & G. Stokholm, *REHABILITERING teori & praksis* (s. 235-249). København: FADL's Forlag.
- Netterstrøm, B. (2014). *Stress og arbejde. Nyeste viden om årsager, konsekvenser, forebyggelse og behandling*. Hans Reitzels forlag.
- Nielsen, T. (2018). *Elementær psykologi*. Frederikberg C: Frydenlund .

Love anvendt:

Lov om aktiv socialpolitik, LBK nr. 455 af 10/06/1997

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, LBK nr. 548 af 7/05/2019

Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v., LBK nr. 293 af 14/05/1998