



# Forside

## Skriftlig eksamensopgave

---

<b>Semester:</b>	2. semester, Modul 3, Forår 2021
<b>Studienummer:</b>	20203300
<b>Dato:</b>	9/4-2021
<b>Antal anslag:</b>	16.791

\* 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.



## Indholdsfortegnelse

<b>1. Kontekst .....</b>	<b>3</b>
<i>a)</i> .....	3
<i>b)</i> .....	3
<i>c)</i> .....	4
<b>2. Analyse .....</b>	<b>4</b>
<i>Forforståelse</i> .....	4
<i>ICF-modellen og socialfaglig analyse</i> .....	5
<i>a)</i> .....	5
<i>b)</i> .....	5
<i>c)</i> .....	6
<i>d)</i> .....	7
<b>3. Vurdering.....</b>	<b>7</b>
<i>a)</i> .....	7
<i>b)</i> .....	8
<i>c)</i> .....	8
<b>4. Handling .....</b>	<b>9</b>
<i>a)</i> .....	9
<i>b)</i> .....	9
<b>Litteraturliste.....</b>	<b>10</b>
<i>Bøger</i> .....	10
<i>Internetsider</i> .....	10



# 1. Kontekst

## a)

Der findes borgerinddragelse som forbrug, der omhandler det at optimere ydelser igennem borgerens valg. Samskabelse handler om at opbygge indsatserne omkring borgerens viden og erfaringer, samt borgerens egne aktiviteter. Selv-refleksivitet handler om at få borgeren til at reflektere over sit liv, sine muligheder og ligge planer og strategier for fremtiden i dialog med en praktiker. Demokrati handler om at borgeren får indflydelse på beslutningerne der træffes (Danneris & Monrad, s. 1).

På beskæftigelsesområdet er der særlige vilkår for dette. Et af disse er, at deltagelsen ikke er frivillig. Borgeren skal deltage for at modtage forsørgelse. For at øge deltagelsen indgår et andet særligt vilkår. På beskæftigelsesområdet afgives der så meget indflydelse til borgeren som muligt. Man møder borgeren i øjenhøjde og lytter til borgerens ønsker, for at fastholde borgerens motivation og for at give borgeren en følelse af indflydelse og kontrol med eget liv - dette forekommer også da borgeren selv kan være med til, at definere sit problem. Disse særlige vilkår henvender sig især til borgerinddragelse i processen (Danneris & Monrad, s. 1-2).

## b)

Borgerinddragelsen skal afvejes i praksis, hvor andre hensyn skal tilgodeses, hvorfor afvejningen kan være dilemmafyldt (Danneris & Monrad, s. 7).

Fire centrale dilemmaer:

- Borgermening vs. institutionel mening
- Borger viden vs. faglig viden
- Borger handlen vs. systemhandlen
- Borger tid vs. system tid

Dilemmaet 'Borgermening vs. institutionel mening' er afvejningen af, hvilken stemme der skal vægtes højest. Den institutionelle mening og borgerens mening står ikke altid i modstrid, eksempelvis ønsker udsatte borgere ofte at indgå i beskæftigelse, hvilket også er den institutionelle mening. Der kan opstå konflikter når borgeren skal deltage i indsatser der ikke er direkte koblet til beskæftigelse, dette kan opleves meningsløst for borgeren (Danneris & Monrad, s. 8-9).

Dilemmaet 'Borger viden vs. faglig viden' er afvejningen af, hvilket vidensgrundlag der skal lægges til grund for valget af indsatser. De professionelle kan igennem kendskabet til borgeren have faglige indsigter, der er imod borgerens selvforståelse. Når professionelle og borgere ikke har samme problemforståelse, opstår dilemmaet da afvejningen går på, om professionelles faglige viden skal vægtes højere end borgerens viden



om eget liv. Dette kræver løbende overvejelse, da det skal sikres bedst muligt, at borgeren inddrages, men samtidig ikke svigtes med en fagligt ringe indsats (Danneris & Monrad, s. 9-10).

Dilemmaet 'Borger handlen vs. systemhandlen' er, at borgerne er frakoblet indflydelse på de indsatser der påvirker deres liv. Det er dilemmafyldt for systemet at overlade ansvaret for handling til borgeren, da man i kommunerne skal opfylde nogle proceskrav. Afvejningen er dilemmafyldt da praktikerne skal leve op til tidsfrister og proceskrav, men samtidig inddrage borgerne i at skabe et meningsfuldt forløb med mulighed for bedring af borgeren frem mod beskæftigelse. Det kan være en udfordring at borgeren skal aktiveres indenfor 4 uger, og samtidig lytte til borgerens ønsker om specifikke erhverv, der ønskes afprøvet (Danneris & Monrad, s. 11-13).

Dilemmaet 'Borger tid vs. system tid' er, at beskæftigelsesindsatsens temporalitet ikke fungerer med udsatte borgeres hverdagsliv. Disses liv er præget af op- og nedtur, hvilket som udgangspunkt ikke er i overensstemmelse med de fastlagte tidsrammer beskæftigelsesindsatsen er bygget op omkring. Borgeren kan opleve et tab af kontrol i forbindelse med ventetiden, og denne oplevelse kan forstærkes, hvis socialrådgiveren er utilgængelig. Den manglende kontakt til socialrådgiveren betyder ofte, at borgeren ikke er bekendt med tidsperspektivet i forløbet, hvorfor indsatsen kan opleves meningsløs for borgerne (Danneris & Monrad, s. 13-15).

c)

At identificere et socialt problem er udfordrende, men med udgangspunkt i Bundesens (2011) forsøg; *"uønsket social (livs)situation, som der er en udbredt opfattelse af, at offentlige institutioner har et ansvar for at søge afhjulpnet gennem en hjælpeindsats."* (Bundesen, 2011, s. 15).

Identificeres Bentes handicap som et socialt problem i denne case, da hun ikke har mulighed for at deltage i samfundet på lige fod med alle andre (Bundesen, Christensen & Rasmussen, 2015, kap. 6).

## 2. Analyse

### Forforståelse

Med udgangspunkt i Joharis vindue kan min forforståelse have stor betydning for mødet med Bente. Der er 4 ruder i Joharis vindue; Frit område, der er kendt af en selv og andre. Blindt område, der er kendt af andre og ukendt for en selv. Skjult område, der er kendt af en selv og ukendt for andre. Ukendt område der er ukendt af alle. Min forforståelse vil ligge i det skjulte område. Hvis dette område bliver for stort, og kommer til at fylde for meget, kan det blive en udfordring at kommunikere med andre (Damgaard & Nørrelykke, 2007, s. 24-25). Det er derfor vigtigt, at jeg er i stand til at nedlægge min forforståelse op til mødet, da den ellers kan ende med at fylde så meget, at kommunikationen udfordres.



## ICF-modellen og socialfaglig analyse

ICF-modellen har en særlig status i forbindelse med rehabilitering, fordi den giver en bred forståelse for funktionsevnen hos et menneske. Modellen har en række komponenter, som har betydning for livet, hvilket giver mulighed for at komme omkring mange aspekter af en persons liv (Jensen, Petersen & Stokholm, 2018, s. 235-237).

ICF-modellen er opbygget således, at 'Helbredstilstande eller sygdom' er placeret øverst, herefter kommer de næste komponenter, som er; 'Kroppens funktioner og anatomi', 'Aktiviteter og Deltagelse' og 'Omgivelsesfaktorer'.

Bentes helbredstilstand er præget af en mindre hjerneblødning i venstre side af hjernen hun havde 1,5 år tilbage. I forhold til 'Kroppens funktioner og anatomi' beskrives der en mindre lammelse i højre ben, samt sensoriske og motoriske forstyrrelser i ansigtet. Derudover er der tale om mindre mentale udfordringer, såsom manglende evne til overblik og struktur. Bente er i øvrigt udfordret, da hun oplever en træthed i forbindelse med kropslig udmattelse. Dette kan føre til angstanfald, hvilke hun oplever når hun er under pres i en længere periode. I forhold til 'Aktivitet og Deltagelse' har Bente udfordringer med, at bevæge og færde sig som hun plejer, da hun har svært ved at overskue køreturen der kræves for, at besøge sin ældste datter. Det synes, at Bente også har nogle udfordringer med indlæring, da hun får hovedpine efter megen koncentration. I forhold til 'Omgivelsesfaktorer' er Bente udfordret på, at det ikke er muligt for hende at arbejde fuldtid. Ligeledes beskrives det, at Bente har svært ved at indgå i socialt samvær i længere tid.

### a)

Bentes symptomer og eftervirkninger som følge af hjerneblødningen er både fysiske og psykiske. Nogle af disse kan være symptomer på stress, såsom; hovedpine, hjertebanken, træthed mv. (Netterstrøm, 2014). Udover stresssymptomerne ses der også tydelige tegn på angst i form af angstanfaldene. Når stress- og angstsymptomerne er synlige, er hjernen i forvejen udfordret, hvilket betyder at der skal minimale 'fejltrin' til at trigge hjernen yderligere og dermed aktiverer et eventuelt angstanfald eller forværre stresssymptomerne.

Dette har dermed indflydelse på hendes arbejdsevne, da hun i forvejen er belastet, hvilket betyder, at hun hurtigt kan blive overbelastet.

### b)

Bente har i mange år arbejdet som arkitekt og har de seneste 15 år drevet egen virksomhed. Hun fortæller, at hun er træt af at være deltidssygemeldt, da hendes virksomhed er hendes drøm. I den danske kultur er, hvem vi er, tæt forbundet med vores arbejde (Goli & Hansen, 2016, s. 464). Arbejdsidentiteten betragtes som en central del af identiteten, på fod med kønsidentiteten mv. Alle identiteter knyttes til forskellige



kontekster. Arbejdsidentiteten træder i forgrunden i arbejdskulturen. Undersøgelser viser, at voksne er tilbøjelige til at blive karakteriseret ved deres arbejde, fremfor deres udfoldelse i andre domæner, såsom; politik og religion. Ud fra dette er det at konstatere, at arbejdsidentiteten har en fremtræden position i voksnes identitetsprojekter (Goli & Hansen, 2016, s. 483-484).

Da Bentes i mange år har været arkitekt, er hun bange for at miste sin identitet, hvis hun skulle risikere at skulle lukke sin virksomhed på grund af sygdom. Hvis Bente vil bevare sin arbejdsidentitet, som hun har bygget op igennem mange år, skal hun sikre sig, at hun bliver i faget, hvorfor hendes tanke kan have gået på; "Hellere bevare min arbejdsidentitet som underviser, fremfor at fortsætte egen virksomhed og fejle, og dermed miste sin identitet". Med tanke på, at arbejdsidentiteten er blev en så stor del af det enkelte menneskes identitet, kan det være dén vej Bente vil gå, for at holde på sin identitet.

c)

Jeg har valgt at tage udgangspunkt i det interaktionistiske perspektiv og det systemteoretiske perspektiv.

Det interaktionistiske perspektiv har fokus på, hvordan borgeren ser sig selv, samt borgerens oplevelser, erfaringer mv. Her ses borgeren, hvor borgeren er, og de(t) sociale problem(er) forstås ud fra borgerens oplevelser. Der er fokus på nutiden. Vi er interesserede i, hvad der sker lige nu, dog kan nogle få interaktioner fra fortiden forårsage borgerens position i dag. Det er vigtigt at være interesseret i borgerens historie, og tale med borgeren på en måde, hvor borgeren er i fokus. I perspektivet tager vi borgerens sko på og mærker, hvor den trykker, og derefter tage den af og se på det med professionelle briller (Hutchinson & Oltedal, 2017, kap. 3).

Jeg har valgt dette perspektiv da det kan bidrage til, at Bente føler sig set og hørt. Hun er en veltalende og intelligent kvinde, men det ændrer ikke på, at hendes helbredstilstand er forværret som følge af hjerneblødningen. Hun kan have brug for, at hendes situation ses med hendes briller, før at hun accepterer, at det er okay ikke at kunne det samme som før. Herefter kan det interaktionistiske perspektiv bidrage til, at Bente får opfyldt hendes ønske om at fortsætte sin karriere som underviser fremfor selvstændig.

I det systemteoretiske perspektiv vil man altid have et syn på borgeren, men her vil man dog se borgeren som en der indgår i et samfund og system. Man er optaget af systemerne rundt om borgeren, samt er man forandringsorienteret og ligger vægt på fremadrettet planer, eksempelvis; hvilke systemer vil borgeren gerne indgå i, og derfra undersøge normer og værdier i dette system og efterfølgende overveje, hvordan borgeren lever op til disse. Borgeren ses som et samfundsmæssigt produkt. Vi ønsker, at borgeren agerer i systemet, uden at falde udenfor normer og værdier. I dette perspektiv er der en form for dobbeltsyn, da handlingerne ikke er borgerens skyld, men det er samtidig vigtigt, at de agerer korrekt (Hutchinson & Oltedal, 2017, kap. 6).



Jeg har valgt dette perspektiv da det kan bidrage til, at få Bente i beskæftigelse, hvilket er hvad hun ønsker. Hun er som nævnt intelligent og er ikke bange for at bruge denne. Hun har mod på beskæftigelse, og ved at blive set i et perspektiv, hvor man hele tiden sættes i et system og som værende en del af noget større, kan dette bidrage til, at hun kommer i den ønskede beskæftigelse.

d)

Jeg har igennem Arbejdstilsynets hjemmeside kigget på den fysiske aktivitet for hhv. arkitekt og underviser. Som arkitekt besvarer 79% at man mindst 3/4 af tiden sidder ned. Som underviser besvarer 18% at man mindst 3/4 af tiden sidder ned. Ud fra kendskabet til Bentes udfordringer og det høje aktivitetsniveau som underviser, skal Bente undlade at blive underviser, da hun her vil blive fysisk udfordret.

### 3. Vurdering

a)

Ud fra ovenstående undersøgelse og analyse er det tydeligt, at Bentes arbejdsevne er varigt nedsat. Dette fremgår i øvrigt af uddraget fra GHA;

*”Der er tale om en helbredstilstand med varige mén, et varigt og væsentligt nedsat funktionsniveau.”*

Ud fra denne udtalelse fra lægen samt viden om, hvilke funktionsnedsættelser der er tale om og kendskabet til Bentes arbejdsevne vurderes det, at hun jf. Lov nr. 548 af 07/05 2019 om en aktiv beskæftigelsesindsats §6 nr. 6 kan visiteres til fleksjob jf. LAB §116, stk. 3, hvis hun bliver ansat som underviser. Hvis hun fortsat ønsker at være selvstændig, kan hun jf. LAB §126 modtage støtte i form af tilskud i 5 år. Bente tilhører LAB §6, nr. 6 da hun er sygedagpengemodtager.

Når Bente er indstillet til fleksjob, bliver hun indstillet jf. LAB §6, nr. 6, samt LAB §116, stk. 3. Denne fortæller, at lovens relevante tilbud ikke kræves gennemført, hvis det er åbenlyst formålsløst at gennemføre disse. I Bentes tilfælde er vi bekendte med hendes mén, samt at 18 timer på 4 dage er hendes bedste arbejds effektivitet, hvilket er 100%. Lægelige udtalelser bekræfter, at dette ikke forbedres, hvorfor lovens relevante tilbud ikke er nødvendige for Bente. Når Bente er indstillet, skal der jf. LAB §44 udarbejdes en forberedende del, hvilken der indeholder væsentlige informationer om Bente. Denne beskriver Bentes helbredstilstand, både fysisk og psykisk. Der indhentes derudover relevant viden fra eks. læge, hvem der har indtil flere informationer omkring Bentes sygdomsforløb. Når denne er lavet, skal der jf. LAB §118 træffes afgørelse om, hvorvidt Bente kan blive tilkendt fleksjob.

Hvis Bente fastholder sin selvstændige virksomhed, kan hun som nævnt modtage støtte jf. LAB §126. Denne støtte tilbydes af jobcenteret, hvis ellers man opfylder tildelingsbetingelserne er opfyldt, hvilket de er i Bentes tilfælde.



Bente kan indstilles til fleksjob da hun jf. LAB §6 nr. 6 tilhører målgruppen. Hun kan derefter godkendes til fleksjob jf. LAB §116, stk. 3, da der umiddelbart ikke vil være nogen årsag til, at Bente skulle deltage i indsatserne, da vi ud fra hendes læges udtalelser ved, at hun har varige mén og funktionsevne og kun formår at arbejde 18 timer om ugen, med 100% arbejds effektivitet.

En indsats der ikke på nuværende er relevant, men som kan blive det med tiden, hvis Bentes arbejdsevne forværres, er førtidspension.

## b)

Efter mødet med Bente står det klart, at Bente har brug for nogle hjælpemidler for at kunne arbejde 4 dage om ugen. I forbindelse med mødet blev det tydeligt at især hjælpen til struktur og overblik, samt bolden som kontorstol er en stor hjælp.

Ud fra dette kan Bente jf. LAB §178 modtage hjælpemidlet (bold), hvilken der har til formål at fastholde arbejdet i det omfang, der indtil nu har været gældende. Derudover vurderes det, at Bente har stor gavn af den personlige assistance, hvorfor hun jf. Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v. jf. lovbekendtgørelse nr. 108 af 03/02 2020 kan tilbydes personlig assistance jf. §4.

Bente kan tildeles hjælpemidlet jf. LAB §178 da hun opfylder det, at det er muligt at fastholde ansættelse på baggrund heraf. Hvis Bente skulle havne i en situation, hvor hun visiteres til fleksjob, vil hun modtage hjælpemidlet jf. LAB §179, da denne i modsætning LAB §178 rammer målgruppen for fleksjob.

Bente kan tildeles personlig assistance jf. HKL §4 da hun jf. HKL §2 opfylder personkredsen. Kravet for at modtage den personlige assistance jf. HKL §4 er, at personen har varig og betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, hvilket er tilfældet for Bente.

## c)

Med kendskab til Bentes arbejdsevne, samt kendskabet til den høje fysiske aktivitet der er som underviser, vil det vurderes, at Bente vil blive indstillet til et fleksjob. Det står i forvejen klart, at Bente er udfordret fysisk, bl.a. ved den mindre lammelse i højre ben, samt har hun tendens til hurtig kropslig udmattelse. Derudover er der mentale udfordringer, såsom at hun har udfordringer med at have overblikket og lave struktur, hvilket kan blive en større problematik som underviser. Derudover oplever hun angstanfald, hvis hun er under pres for længe, ligesom at hun har stresssymptomer, hvilket fortæller, at de 18 timer hun hidtil har arbejdet, er rigeligt, hvorfor fleksjob kan blive nødvendigt for at bibeholde hende i beskæftigelse.





## 4. Handling

a)

Jeg vil tilrettelægge den kommende samtale med Bente med øje for, at jeg skal skabe en god relation til hende. Den gode relation er grobunden for god kommunikation, samt er relationen afgørende for det videre samarbejde.

En god relation er medvirken til gode samtaler fremadrettet, samt det generelle samarbejde (Goli & Hansen, 2016, s. 362-363).

b)

Omkring det tværprofessionelle samarbejde er det åbenlyst relevant at have kontakt til fysioterapeut og eventuelt læge. Dette kan være væsentligt, da de er langt mere kompetente til at kommentere på Bentes fysiske tilstand end jeg. Der kan dog opstå nogle professionsetiske problemstillinger idet, at min profession i høj grad bygger på borgerens interesser, hvorimod fysioterapeut og læge i højere grad vil kigge på den fysiske tilstand af borgeren.



## Litteraturliste

### Bøger

Bundesen, P. (2011). *Sociale problemer og socialpolitik*. Syddansk Universitetsforlag.

Bundesen, P., Bøggild Christeensen, A. & Rasmussen, T. (2015). *Sociale problemer*. Hans Reitzels Forlag.

Damgaard, I. & Nørrelykke, H. (2007). *Den personlige samtale*. Danmark: Hans Reitzels Forlag

Danneris, S.L. & Monrad M. (Under udgivelse). "Borgerinddragelse som fænomen", I Caswell, D. & (Red.), *Sociale problemer*, (s. 23-46). Hans Reitzels Forlag

Goli, M. & Hansen, Louise. (2016). *Beskæftigelsespolitik og socialt arbejde: I teori og praksis* (2. udg.). Hans Reitzels Forlag.

Jensen, L., Petersen, L. & Stokholm, G. (2018). *Rehabilitering: Teori og praksis*. Munksgaard.

Netterstrøm, B. (2014). *Stress og arbejde: Nyeste viden om årsager, konsekvenser, forebyggelse og behandling*. Hans Reitzels Forlag.

Strand Hutchinson, G. & Oltedal, S. (2019). *Teoretiske perspektiver i socialt arbejde*. Hans Reitzels Forlag.

### Internetsider

Arbejdstilsynet. *Arbejds miljø og helbred*.

<https://at.dk/arbejds miljø-i-tal/arbejds miljø-og-helbred-2012-2018/?fbclid=IwAR1gH0qz0a9iEjLwsMHyy-2UTYumRtPagf5WP-RQFoVKNj4n6PKRFJ6-KA8>