



Rammer du rigtigt med din sagsbehandling?

Timing og dosering af din rolle

Seniorkonsulent Annette Juul Jensen
Socialrådgiverdage

cabi
BEDRE ARBEJDE
TIL FLERE



Annette Juul Jensen

- Seniorkonsulent jobcenterområdet
- 11 års erfaring på
Beskæftigelsesområdet
- Uddannet socialrådgiver og Cand.soc
- Specialist på de beskæftigelsesretlige
områder.
- Bred praksiserfaring med socialfaglig
metode



Dagens grundsætning:

Hvornår?

Hvordan ?

Hvor meget?

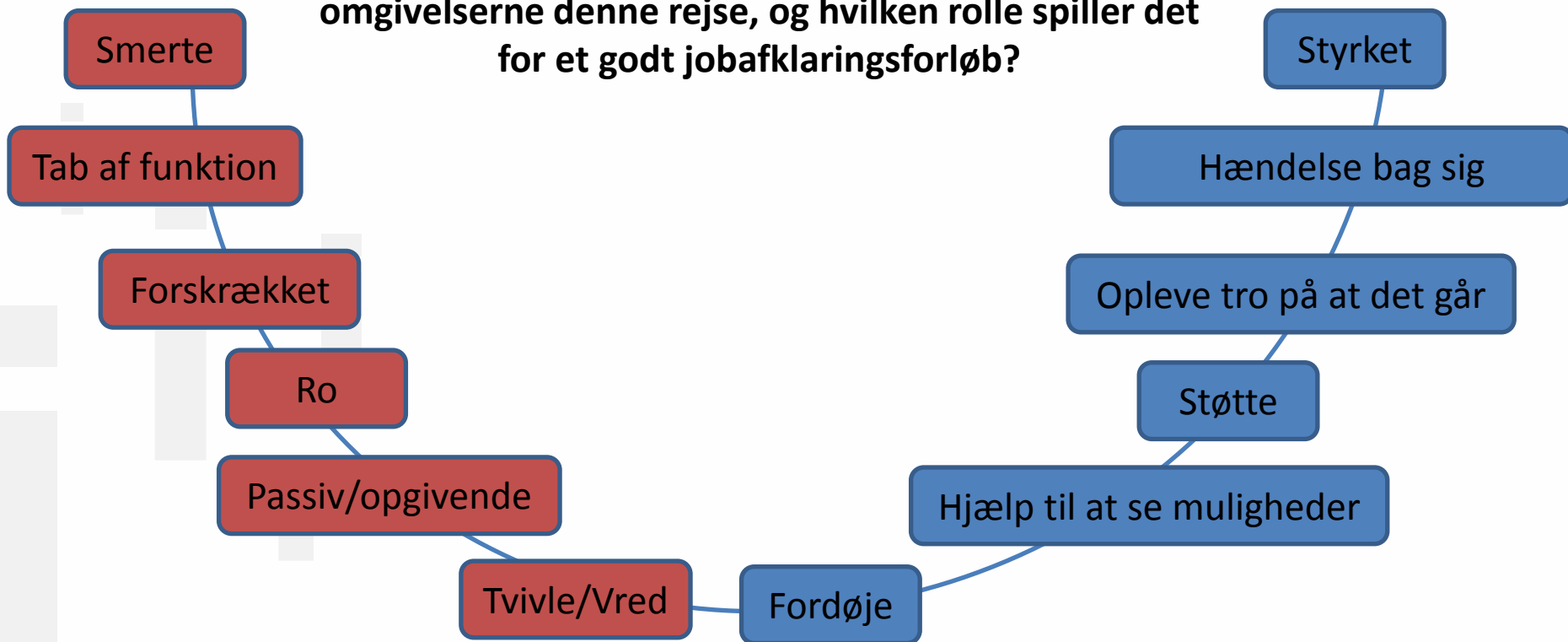
Vend dig mod din sidemand – 2 min

**HVAD KENDETEGNER SAGER
DER GÅR I STÅ?**

Udviklingsforløb under sygdom



Hvordan håndterer den syge, sagsbehandleren og omgivelserne denne rejse, og hvilken rolle spiller det for et godt jobafklaringsforløb?



Parathedsstadier

Tabel 6.1 Tidsstadier for tilbagevenden til arbejde

(Readiness for return to work)

Dimensioner	1. Ikke-parat-stadiet	2. Overvejelser- stadiet	3. Beslutnings-stadiet	4. Handlings-stadiet	5. Vedligeholdelses- stadiet
<i>Generelle kendetegn</i>	Sygemeldte har ingen planer for TTA* Har overvejende fokus på smerter og helbredsmæssige forhold.	Begynder at overveje TTA indenfor en overskuelig periode. Beslutningsbalancen vigtig.	Har konkret besluttet TTA og planlægger hvordan det vil kunne ske.	Sygemeldte vender tilbage til arbejde på del eller heltid.	Fastholde og understøtte de strategier og den adfærd der har resulteret i TTA.
<i>Beslutningsbalance</i>	Ulemper > fordele	Ulemper = fordele	Ulemper < fordele	Ulemper < fordele	Ulemper < fordele
<i>Specielt modtagelig overfor input vedrørende:</i>	Smertereduktion og genoptræning af fysiske funktioner.	Information omkring konkrete muligheder for TTA. Økonomisk- sikkerhed. Sikkerhed for at jobfunktioner ikke forværre smerteproblem.	Ekstern hjælp til at planlægge arbejds-skema, modificerede jobfunktioner, ect	Ekstern hjælp og støtte ift. jobkrav og jobfunktioner, men også fra en evt. behandler ved øgede smerte-gener. (<i>reassurance</i>).	Ekstern motivation og støtte til at fortsætte i arbejde på trods af lettere gener.
<i>Motivationsniveau i forhold til TTA</i>	Ikke overvejende, ikke interesseret	Ambivalent	Motiveret og engageret til ændring	Sikker på handling	
<i>Self-efficacy ift. TTA</i>	Lav	Lav	Moderat	Moderat til høj	Høj

*TTA= Tilbagevenden til arbejde

Parathedsstadier Piximodel



**Self efficacy: Troen på egen formåen*





I sager der går godt, lyder det ofte fra borgeren

Self efficacy - Bandura

”Oplevet self-efficacy påvirker livsvalg, grad af motivation, modstandskraft ved modgang, ligesom måden vi opfører os på. Hvad vi tænker og føler hænger sammen med vores niveau af self-efficacy” (Bandura-1994)

- Høj self efficacy- visualiserer scenarier af succes
- Lav self efficacy - visualiserer scenarier af fiasko

Vores handlen og motivation afhænger af vores tro på egen formåen. Hvis ikke vi er i besiddelse af "self-efficacy", kan vi risikere ikke at kunne løse en opgave - ikke fordi vi ikke har evnerne til det, men fordi vi ikke tror nok på os selv og vores evner.

Dosering og timing af hjælp

Undgå bjørnetjenester

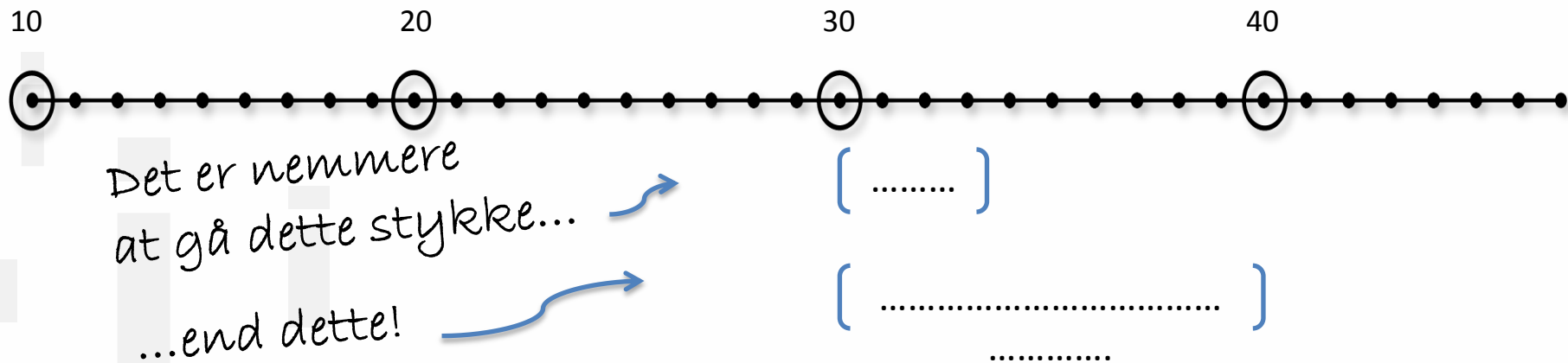


Start med små overskuelige bidder



Husk at den syge/ramte selv har et ansvar/medansvar

Stor skala er vigtig!



**Har jeg gjort noget særligt
sammen med de borgere,
hvor det er gået godt?**

Dig selv som værktøjskasse!



cabi

Skubbe på eller holde igen

Nogle borgere vil gerne forcere et ressource eller jobafklaringsforløb.

Det kan skyldes økonomi eller ønsket om at slippe for jobcenteret.

Det kan også være svært at være i sygdomsrollen.

Nogle vil evt. forhale forløbet bevidst eller ubevidst.

Arbejdsskadesag eller arbejdsbetinget lidelse er måske under udredning. Øjner fleksjob, trives ikke i jobbet og ønsker/venter blot på en opsigelse, førtidspension etc.

- Skal der skubbes lidt på, skal der holdes lidt igen?
- Er forløbet en del af helbredelsen?
- Er forløbet en forhindring for helbredelsen?
- Er forventningerne afstemt?



Copingstrategier – på begge sider af bordet

Konfronterende

- “Det problem skal ikke få bugt med mig, jeg vil have det godt”

Distancerende

- Her forventer man, at problemet løser sig af sig selv. Man gør intet, selvom problemet er kendt.

Udadvendt følelsesmæssig

- Her vil man tale om sit problem med andre, give udtryk for sine oplevelser og følelser i forbindelse med problemet.

Indadvendt følelsesmæssig

- Her vil man beholde alt for sig selv. Andres råd og vejledning vil bare virke forstyrrende og gøre det sværere at træffe valg og beslutninger.

Copingstrategier på begge sider af bordet

Ansvarlig

- Her vil lange overvejelser være gældende. Hvad har jeg gjort galt, og hvordan kan jeg undgå at gentage det i fremtiden?

Uansvarlig

- Her vil man overhovedet ikke indrømme, at der findes et problem.

Intellektuel

- Her sætter man sig godt og grundigt ind i mulige løsningsmodeller efter en grundig problemanalyse.

Håbsorienteret

- Her tror og håber man det bedste. Her er tale om en meget optimistisk og positiv indstilling til livet

Opsamling





That's all Folks!