
Grundig afklaring

Er grundlaget for uddannelses- og
beskæftigelsesrettede forløb der virker!



PSYKOLOGISK OG
NEUROPSYKOLOGISK KLINIK HERLEV

Virkeligheden vi står overfor:

25.000 borgere undersøges: Hver tredje langtidsledige kontanthjælpsmodtager skal ikke have kontanthjælp

Indtil videre er mere end 16.000 sager blevet endevendt og konklusionen er, at 33 procent af borgerne burde have været i fleksjob eller i ressourceforløb, der sigter mere målrettet mod beskæftigelse eller placeret permanent på førtidspension



ARBEJDERBEVÆGELSENS ERHVERVSRÅD

Analysen er lavet i samarbejde med Dansk Socialrådgiverforening

Hver tredje på kontanthjælp har haft en børne- og ungesag

Fra omtalen af projekt "Flere skal med" januar 2018 og fra Rapport udgivet af AE og socialrådgiverforeningen i februar 2017



PSYKOLOGISK OG
NEUROPSYKOLOGISK KLINIK HERLEV

Virkeligheden vi står overfor: Psykkiske lidelser

Hver fjerde på kontanthjælp er psykisk syg

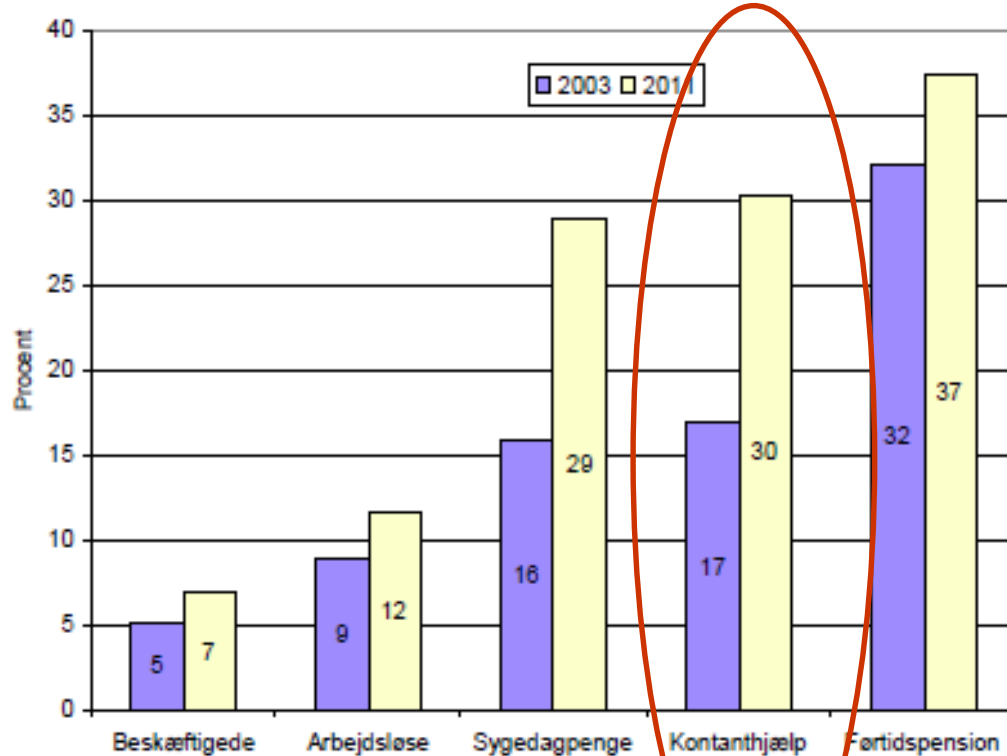
Forskere efterlyser en sundhedsfaglig indsats i bestræbelserne på at få borgere flyttet fra kontanthjælp til arbejde.



PSYKOLOGISK OG
NEUROPSYKOLOGISK KLINIK HERLEV

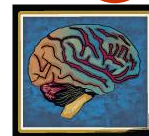
Psykkiske lidelser

Andel i behandling på sygehus/med recept for medicin for psykiske lidelser. Opdelt efter hovedforsørgelse. 2003 og 2011



Kilde: Registerdata

Fra rapporten: *Ulighed i Sundhed: Modtagere af indkomstoverførsler har større helbredsproblemer.* CASA. Februar 2014



PSYKOLOGISK OG
NEUROPSYKOLOGISK KLINIK HERLEV

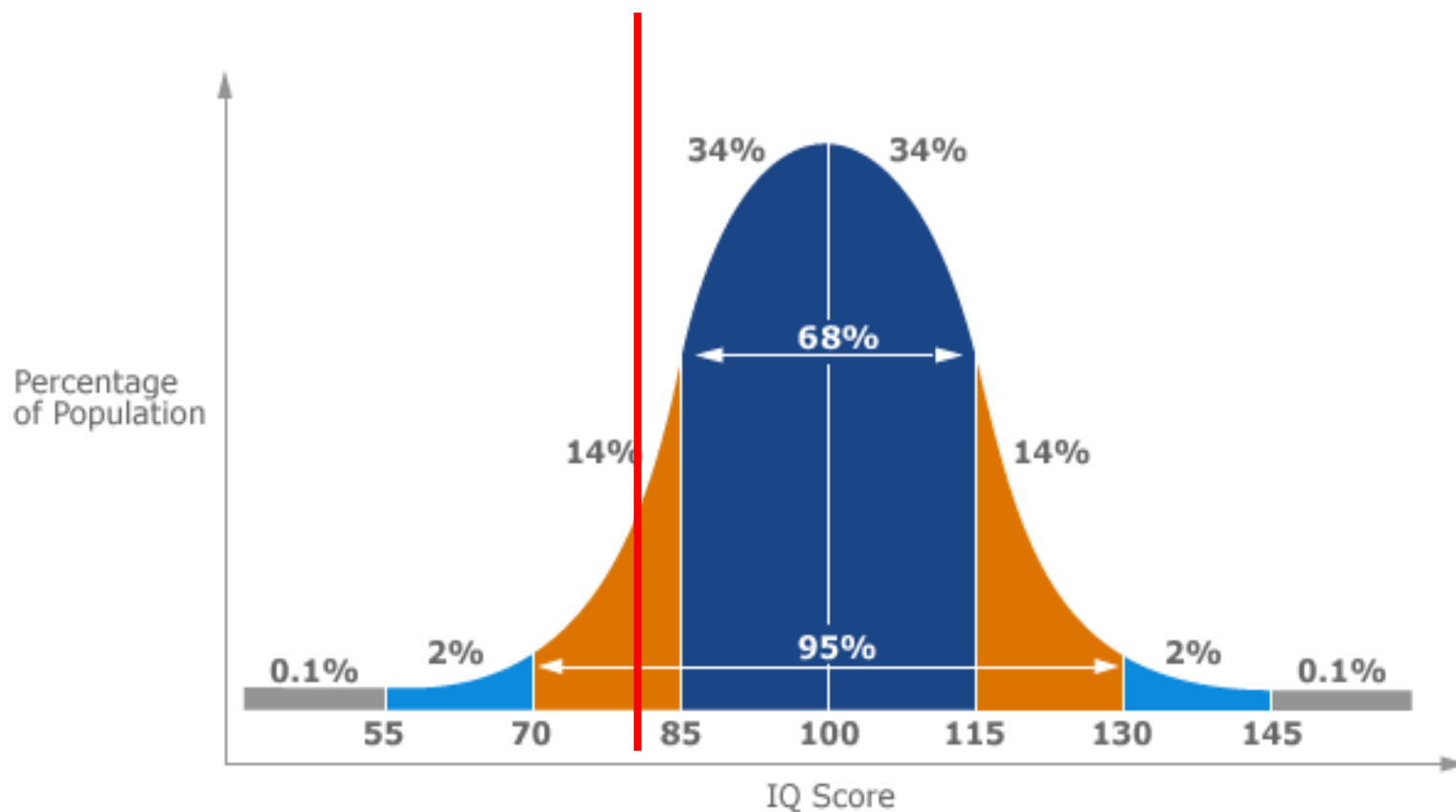
Virkeligheden vi står overfor: Udviklingsforstyrrelser

- ADHD
- Autisme / Aspergers syndrom
- Mental retardering



Virkeligheden vi står overfor: Kognitive vanskeligheder

IQ < 80 medfører vanskeligheder med ordinær uddannelse = 8% af en årgang



Kognitive vanskeligheder i jobcentret

Tabel 4. Uddannelse, erhverv og henvisningsårsag i forhold til WHO ICD-10 intelligensklassifikation.

Variabel	IK >= 90	IK 80-89	IK 70-79	IK 50-69	IK 35-49	I alt	p-værdi
Procent/Antal	6 % (16)	13 % (35)	20 % (53)	47 % (123)	13 % (34)	261	
Henvisningsårsag							P < 0.001
Erhvervsressourcer	81 % (13)	94 % (33)	83 % (44)	68 % (84)	32 % (11)	71 % (185)	
Pension	19 % (3)	6 % (2)	17 % (9)	32 % (39)	68 % (23)	29 % (76)	
Mistanke om svag begavelse	31 % (5)	34 % (12)	68 % (36)	89 % (109)	97 % (33)	75 % (195)	P < 0.001
Skolegang							P < 0.001
Speciel	6 % (1)	20 % (7)	47 % (25)	80 % (98)	82 % (28)	61 % (159)	
Normal	50 % (8)	43 % (15)	30 % (16)	16 % (20)	18 % (6)	25 % (65)	
Prøve	44 % (7)	37 % (13)	23 % (12)	4 % (5)	0 % (0)	14 % (37)	
Læsevanskeligheder	19 % (3)	29 % (10)	42 % (22)	59 % (73)	62 % (21)	49 % (129)	P < 0.001
Erhvervsuddannelse							P = 0.40
Ingen	88 % (14)	88 % (31)	92 % (49)	97 % (119)	100 % (34)	95 % (247)	
Kursus	6 % (1)	6 % (2)	4 % (2)	1 % (1)	0 % (0)	2 % (6)	
Faglig uddannelse	6 % (1)	6 % (2)	4 % (2)	2 % (3)	0 % (0)	3 % (8)	
Tidligere arbejde	50 % (8)	40 % (14)	43 % (23)	33 % (40)	56 % (19)	40 % (104)	P = 0.12
Aktuelt arbejde							P = 0.026
Beskæftiget	0 % (0)	0 % (0)	0 % (0)	2 % (2)	6 % (2)	1 % (4)	
Prøvning	0 % (0)	9 % (3)	11 % (6)	24 % (30)	20 % (7)	18 % (46)	
Uddannelse	19 % (3)	9 % (3)	17 % (9)	21 % (26)	15 % (5)	18 % (46)	
Ubeskæftiget	81 % (13)	82 % (29)	72 % (38)	53 % (65)	59 % (20)	63 % (165)	

=80% af de henviste hvor JC havde mistanke om svag begavelse havde kognitive barrierer



Vær b.l.a. opmærksom på:

- Gengangere eller lang tid på kontanthjælp
- Personen sidder uroligt med hænder og fødder
- Aftaler glemmes
- Svært for personen at holde fokus i samtale
- Beskeder glemmes
- Søvnvanskeligheder
- Misbrug er ofte selvmedicinering
- Dårlig hygiejne



Vær bl.a. opmærksom på:

- Hjemmet roder
- Svært med sociale kontakter, personen har ingen eller få venner
- Får ikke gjort ting
- Mange korte forløb som afbrydes
- Læsevanskeligheder
- Specialskoleforløb
- Manglende afgangsprøve
- Tidligere børne- familiesag



Særligt for unge

- PPR og psykiatrien lider under for få ressourcer
- Mangelfuld overlevering af oplysninger fra PPR til JC
- JC bliver stedet hvor den unges vanskeligheder opdages første gang
- Vanskelig livsovergang med øgede krav til selvstændighed
- Stigende krav til begavelse medfører udstødelse
- Stigende krav til psykisk robusthed medfører vanskeligheder med uddannelse og job
- Manglende progression (den unge kommer tilbage gang på gang)
- Den unge reagerer ikke "positivt" på sanktioner
- Sagsbehandler og den unge oplever sig afmægtige



Jobcentret står overfor en *kæmpe* opgave

- Ca. 30% har psykiatriske barrierer
- 8% af en ungdomsårgang har begavelsesmæssige barrierer
- Flere og flere uddannelser akademiseres
- Der stilles højere og højere krav på arbejdsmarkedet
- Det er ikke tilstrækkeligt med:
 - Vejledning
 - Motiverende tiltag
 - Praktikker
 - Aktivering



For eksempel

Af 102 unge henvist af Jobcentret til TEC brobygning **Way2Go** i foråret 2014 havde:

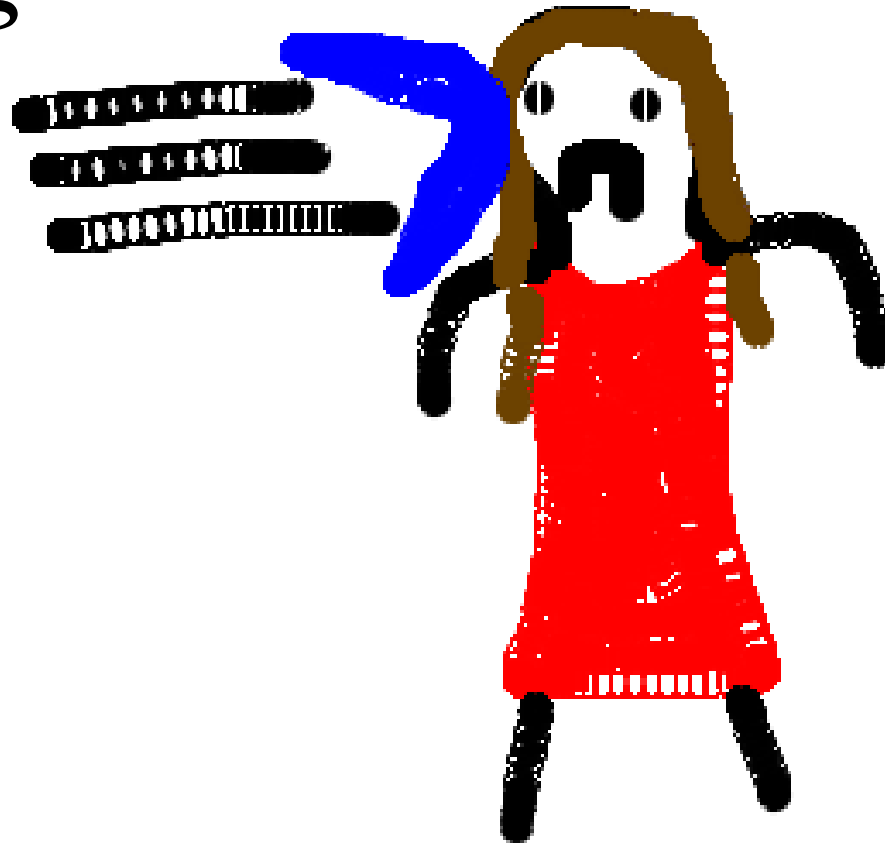
- 24 (24%) uopdaget behandlingskrævende ADHD
- 6 (6%) havde en uopdaget autismespektrumforstyrrelse
- 1 (1%) havde en psykotisk lidelse
- 2 (2%) havde hjerneskade
- 17 (17%) havde handicappende misbrug af hash (obs. for overlap)
- Herudover havde de unge:
 - Angst
 - Depression
 - Personlighedsforstyrrelser
 - Lavt selvværd
 - Søvnforstyrrelser



Mere end 33% af de unge som var vurderet uddannelsesparate havde uopdaget psykisk lidelse



Konsekvens af manglende afklaring



Løsning...

- Afklaring
- Afklaring
- Afklaring



360° kognitiv og psykiatrisk undersøgelse i et hug

- Begavelse
- Indlæringsevne
- Eksekutive funktioner
- Psykiatriske lidelser
- Misbrug
- Fælles tilbagemeldingsmøde
- Konkret *bæredygtig opskrift* for det videre arbejde med:
 - Uddannelse
 - Beskæftigelse
 - Socialpædagogisk støtte i hverdagen
 - Evt. videre udredning og behandling



Case: T

- T er en kvinde på 31 år, født af grønlandsk mor med alkoholmisbrug
- T har ikke taget folkeskolens afgangsprøve
- T har aldrig haft arbejde
- T har haft periodisk misbrug af alkohol
- T har depression og angst
- T selvmedicinerer med hash
- T har fået 3 børn med 3 forskellige mænd
- T og børnene modtager adfærdstræning (uden effekt)
- T bor i lejlighed alene
- Børnene er i aflastningsfamilie hver anden weekend
- JC tænker at T er dårligt begavet, muligvis hjerneskade som følge af alkoholpåvirkning under forstertilstand



Case: T ”hvad 360° undersøgelsen viste”

- T er normalt begavet
- T har ikke hjerneskade
- Der er ADHD i familien (Ts mor)
- T har ADHD med svær hyperaktivitet
- T har reduceret eksekutiv funktion
- Der er tegn på ADHD hos mindst to af Ts børn



Case: T "hvad vi kunne ha' sparet"

- Mange års liv med vanskeligheder
- 13 års kontanthjælp
- 13 års boligsikring
- Børnetilskud?
- Udgifter til aflastningsfamilie
- Udgifter til adfærdstræning
- Indirekte udgifter til "systemet"
- Manglende skatteindtægter'
- Mindre stress / frustration for sagsbehandler



Case T i kroner

Kontanthjælp

Ikke-forsørger 3 år

Forsørger 10 år

Årligt

80.400,-

170.436,-

Samlet

241.200,-

1.704.360,-

Særlig børneydelse

Barn 9 år

5.276,-

47.484,-

Friplads i institution

3 børn

231.120,-

Aflastningsfamilie

5 år / 50% aflastning

117.720,-

Familiebehandling

?

?

Udgifter i alt (konservativt estimat):

2.341.884,-

Alle beløb i 2014 kroner



360° afklaring er fundamentet for:

- At vi véd, hvad vi har med at gøre
- Sagsbehandlers videre arbejde
- Konkrete redskaber der skal i brug
- Tværfagligt samarbejde
- Individuelle helhedsorienterede forløb
- Forløb der virker
- Stop for "gengangere"

