Øvelsesark 2A

# Delvist udfyldt *Sagsoplysning*

## Case

Case A: Nikoline 19 år (psykisk funktionsnedsættelse og socialt problem)

## Øvelse 2.1: Brug af udredningstemaerne

### Opgave

Placer oplysningerne fra casen under kategorien:

* *Aktivitet og deltagelse på temaerne*:
  + *Relationer*
  + *Samfundsliv*

### Materialer

* Metodehåndbog: [Voksenudredningsmetoden version 2.0 – Inklusiv Fælles Faglige Begreber. Metodehåndbog](file:///C:\Users\B033619\Downloads\Voksenudredningsmetoden%20version%202.0.%20Inklusiv%20F%25C3%25A6lles%20Faglige%20Begreber.%20Metodeh%25C3%25A5ndbog.%20September%202020%20(5).pdf) side 52-64
* Temahæfte: [Udredningstemaerne i VUM 2.0. Med inspirationsspørgsmål](https://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/vum-2.0/vum_begrebshaefte_-2869-_socialstyrelsen_web.pdf)
* Temaoversigt: [Visuel oversigt over temaerne i VUM](https://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/vum-2.0/aegget_-2869-_socialstyrelsen_web.pdf)
* Funktionsevneguide: [Funktionsevneguide. Fælles arbejdsredskab til myndighed og udfører. Fælles Faglige Begreber](https://www.kl.dk/media/24101/funktionsevneguide-vers-200.pdf)

## Øvelse 2.2: Brug af sagsbehandlers bemærkninger og angivelse af funktionsevne

### Opgave

Udfyld feltet:

* *Sagsbehandlers bemærkninger* for temaerne:
  + *Relationer*
  + *Samfundsliv*

Angiv:

* Borgerens aktuelle funktionsevneniveau (0-4) for de relevante undertemaer under overtemaerne:
  + *Relationer*
  + *Samfundsliv*

### Materialer

* Metodehåndbog: [Voksenudredningsmetoden version 2.0 – Inklusiv Fælles Faglige Begreber. Metodehåndbog](file:///C:\Users\B033619\Downloads\Voksenudredningsmetoden%20version%202.0.%20Inklusiv%20F%25C3%25A6lles%20Faglige%20Begreber.%20Metodeh%25C3%25A5ndbog.%20September%202020%20(5).pdf) side 66-68 og 70-73
* Analysemodel: [Oversigt over analysemodellen i VUM 2.0](https://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/vum-2.0/undervisningsmaterialer-til-vum-2.0/analysemodellen-i-vum-2-0-1.docx/view)
* Eksempelhæfte: [Eksempler på udredninger i VUM 2.0](https://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/vum-2.0/vum_casehaefte_-2869-_socialstyrelsen_web.pdf)
* Funktionsevneguide: [Funktionsevneguide. Fælles arbejdsredskab til myndighed og udfører. Fælles Faglige Begreber](https://www.kl.dk/media/24101/funktionsevneguide-vers-200.pdf)

## Øvelse 2.3: Delanalyse

### Opgave

Lav en delanalyse på udredningskategorien:

* *Aktivitet og deltagelse*

### Materialer

* Metodehåndbog: [Voksenudredningsmetoden version 2.0 – Inklusiv Fælles Faglige Begreber. Metodehåndbog](file:///C:\Users\B033619\Downloads\Voksenudredningsmetoden%20version%202.0.%20Inklusiv%20F%25C3%25A6lles%20Faglige%20Begreber.%20Metodeh%25C3%25A5ndbog.%20September%202020%20(5).pdf) side 68-69
* Analysemodel: [Oversigt over analysemodellen i VUM 2.0](https://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/vum-2.0/undervisningsmaterialer-til-vum-2.0/analysemodellen-i-vum-2-0-1.docx/view)
* Eksempelhæfte: [Eksempler på udredninger i VUM 2.0](https://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/vum-2.0/vum_casehaefte_-2869-_socialstyrelsen_web.pdf)

Baggrundsoplysninger

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato**  (dato for begyndt sagsoplysning) | Den xx.xx.20xx |
| **Ansvarlig enhed**  (navn på den enhed, der har ansvaret for sagen) | Team voksen, Handicap og psykiatri, Myndighed, X Kommune |
| **Udfyldt af**  (navn, telefonnummer og e-mailadresse på medarbejder, der behandler sagen) | Navn: XX  Telefonnummer: +45 xx xx xx xx  e-mailadresse: [xxxxx@xxxxxx.dk](mailto:xxxxx@xxxxxx.dk) |
| **Borgerens navn** | Nikoline X X |
| **Borgerens CPR-nummer** | xxxxxx-xxxx |
| **Borgerens telefonnummer** | xx xx xx xx |
| **Borgerens e-mailadresse** | xxxxxx@xxxxxxx.dk |
| **Borgerens adresse** | X-vej, nr. x, X Kommune |
| **Årsag til sagsåbning**  Hvad drejer sagen sig om?  (problemstilling og borgerens oplevede behov for støtte) | Nikoline har henvendt sig, fordi hun gerne vil have hjælp til at komme videre i sit liv. Hendes mentor fra jobcentret har vejledt hende om, at der kan være mulighed for hjælp via serviceloven og har hjulpet hende med at tage kontakt til Handicap og psykiatri. Nikoline oplever at have behov for hjælp til at komme ud af sit misbrug og til at få sit eget hjem, da hun ikke trives hos sin mor. |
| **Borgerens eventuelle lægefaglige diagnoser**  Har borgeren en eller flere lægefaglige diagnoser?  (lægestillede diagnoser, hvem har stillet dem og hvornår samt reference til dokumenter) | Nikoline er lige diagnosticeret med paranoid skizofreni den xx. november 20xx jf. udredning fra psykiater X X, Psykiatrisk afdeling, X Sygehus. (journalnummer 20xx-5891) |
| **Borgerens ønsker for fremtiden**  Hvad er borgerens ønsker for fremtiden?  (beskrivelse med borgerens egne ord af, hvad borgeren ønsker for sin fremtid) | **VIDEREFØRES FRA SAGSÅBNING** |
| **Formålet med udredningen**  Hvad er formålet med udredningen?  (vurdering af og begrundelse for, hvad der skal arbejdes videre med og eventuelt analysespørgsmål) | **VIDEREFØRES FRA SAGSÅBNING** |

Funktioner og forhold

|  |  |
| --- | --- |
| **Fysiske funktioner**  (undertemaer) | **IKKE RELEVANT** |
| **Mentale funktioner**  (undertemaer) | Bevidsthedstilstand  Orienteringsevne  Igangsætning og motivation  Intellektuelle funktioner  Psykosociale funktioner  Hukommelse  Følelser og adfærd  Opmærksomhed og koncentrationsevne  Virkelighedsopfattelse  Organisering og planlægning  Problemløsning  Indsigt i egen situation |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Møde med Nikoline hos kommunen xx.xx.20xx**  **Følelser og adfærd**  Nikoline fortæller på mødet, at de paranoide tanker nogle dage fylder meget, og at hun så trækker sig ind i sig selv. Hun kan også føle sig modløs og bange for, hvad der skal ske med hende – om hun kan komme videre. De dage, hvor hun har det bedre, har hun mere mod på livet.  **Igangsætning og motivation**  Nikoline fortæller, at hun ofte føler sig uden energi. ”Jeg orker ikke ret meget”, siger hun.  **Indsigt i egen situation**  Ifølge Nikoline har gruppemøderne hos distriktspsykiatrien handlet meget om at forstå (se Sundhedsforhold), hvad det vil sige at have en psykisk lidelse. Hun fortæller, at hun har fået at vide, at man kan blive helt rask, men at hun ikke synes, at det går fremad. |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Udredning fra psykiater X X, Psykiatrisk afdeling, X Sygehus. xx. november 20xx (journalnummer 20xx-5891)**  Nikoline er udredt ved flere samtaler og den samlede konklusion beskriver hende som en ung pige med udtalte prodromal-symptomer som ”*forstyrret tidsfornemmelse, uvirkelighedsfølelse, fremmedfølelse for eget udseende og egen krop, tendens til at isolere sig socialt og en forkærlighed for at dyrke sin egen indre verden*.”  Hun viser tegn på tankeforstyrrelser, men har ikke udviklet deciderede hallucinationer, men har i perioder paranoide tanker. Tankeforstyrrelserne viser sig ved, at Nikoline ”*i noget omfang har oplevelsen af at tænke med lyd på*.” Hendes paranoide forestillinger kredser især om, hvad andre tænker om hende, især kropsligt.  Hun beskrives endvidere af psykiateren som: ”*en pige, der adspredes nemt og har svært ved at holde fokus på et samtaleemne. Hun fortabes ofte i egne tanker grænsende til apati. Sidstnævnte er særlig udtalt, når hun trættes, oplever krav eller forventningspres*.”  Psykiateren konkluderer, at Nikoline: ”*vurderes at være i betydelig risiko for social isolation og vil formodentlig uden medicinering og behandling udvikle svær psykose, svære hallucinationer og vrangforestillinger*.” |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsniveau) | I vurderingen af Nikolines funktionsniveau er det væsentligt, at psykiater vurderer, at Nikoline har en *forstyrret tidsfornemmelse, uvirkelighedsfølelse, fremmedfølelse for eget udseende og egen krop, tendens til at isolere sig socialt og en forkærlighed for at dyrke sin egen indre verden*. Hertil viser hun tegn på tankeforstyrrelser i form af oplevelsen af at tænke med lyd på samt periodisk paranoide tanker, som især kredser om, hvad andre tænker om hende, især kropsligt. Hun adspredes nemt og har svært ved at holde fokus. Hun fortabes ofte i egne tanker grænsende til apati. Sidstnævnte er særlig udtalt, når hun trættes, oplever krav eller forventningspres. Jeg lægger særlig vægt på, at psykiateren konkluderer, at Nikoline er i betydelig risiko for social isolation og formodentlig uden medicinering og behandling vil udvikle svær psykose, svære hallucinationer og vrangforestillinger.  Jeg bemærker, at Nikoline især taler om de paranoide tanker og fokuserer på, at hun ikke kan ret meget og trættes hurtigt. I min vurdering af hendes funktionsniveau indgår især, at hun fokuserer på det, der ikke fungerer for hende, og at hun har svært ved at se, hvad der for eksempel lykkes for hende. Under vores samtale på 1 ½ time svinger hendes humør, og hun må to gange forlade samtalen for at gå udenfor for at ryge en cigaret. Hun vender dog tilbage og er interesseret i at fortælle om, hvordan hun har det, men skifter hurtigt til at lyde opgivende og nervøs for fremtiden. Jeg vurderer, at dette matcher med beskrivelsen og vurderingen fra psykiateren. |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | Igangsætning og motivation  Følelser og adfærd  Virkelighedsopfattelse  Indsigt i egen situation |
| **Sociale forhold**  (undertemaer) | Familiesituation  Boligsituation  Økonomisk situation  Uddannelse og job  Interesser  Traumatiske oplevelser  Kriminalitet  Prostitution |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Møde med Nikoline på kommunen xx.xx.20xx**  **Familiesituation og boligsituation**  Nikoline fortæller på mødet, at hun bor hjemme hos sin mor sammen med sin lillebror. Nikolines mor er alene med Nikoline og broren. Nikoline ser ikke sin far og har ikke kontakt til resten af sin familie. Nikolines mor er alkoholiker og uden job. Ofte er hun på værtshus om aftenen og lader Nikoline alene med broren. Nikoline fortæller, at hun skændes med sin mor hver dag. Nikolines opvækst har generelt været kompliceret, og der har været kontakt til kommunen det meste af Nikolines liv. Nikoline ønsker ikke at blive boende hjemme og mangler derfor egen bolig.  **Økonomisk situation**  Nikoline fortæller, at hun er på uddannelseshjælp på hjemmeboende takst.  **Uddannelse og job**  Nikoline har ikke færdiggjort 9. klasse og er i øjeblikket ikke i uddannelse eller job.  **Kriminalitet**  Nikoline fortæller, at hun ofte stjæler tøj og ting, hun ikke har råd til at købe. Hun er flere gange blevet opdaget, men aldrig anmeldt og er derfor ikke dømt. |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Referat af overgangsmøde, Børn og Familie X Kommune, xx april 2019 (journalnummer 20xx-5892)**  Det fremgår, at Nikolines mor har været alene med Nikoline og lillebroren, siden Nikoline var 5 år. Morens alkoholmisbrug er tiltaget over de sidste fire år, og hun efterlader i højere grad Nikoline med sin lillebror end tidligere, hvor hjemmet i stedet var samlingssted for morens venner, skiftende kærester og fester. Der har været familievejleder tilknyttet familien for at støtte moren i varetagelsen af sin forældrerolle. PPR har været inde over i forhold til Nikolines skolegang, og Nikoline har modtaget ekstraundervisning det meste af sin skoletid. |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsniveau) | På mødet hjemme hos Nikoline virker hun utryg, fordi hun ikke ved, om hendes mor kommer hjem, mens jeg er der. Hun er meget opmærksom på, om der er nogen ved døren og beder sin bror om ikke at fortælle moren om mødet.  I min vurdering af Nikolines funktionsniveau lægger jeg vægt på, at Nikoline bor hos sin mor, der har et alkoholmisbrug og ofte lader Nikoline alene med sin lillebror. Relationen til moren er præget af skænderier og utryghed og de mange svigt igennem Nikolines barndom. Nikoline har ikke gennemført 9. klasse og er ikke i job. Yderligere er hun i risiko for at komme ud i en kriminel løbebane. Jeg vurderer, at Nikolines familiemæssige situation og boligforhold er uhensigtsmæssige i forhold til hendes mulighed for at komme videre med sit eget liv, herunder uddannelse og job. |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | Familiesituation  Boligsituation  Økonomisk situation  Uddannelse og job  Kriminalitet |
| **Sundhedsforhold**  (undertemaer) | Kost  Søvn  Døgnrytme  Motion  Tobak  Rusmidler  Fysisk helbred  Sundhedsfaglig behandling og træning |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Møde med Nikoline i hjemmet xx.xx.20xx**  **Kost**  På mødet fortæller Nikoline, at hun igennem de sidste to år har taget 15 kg på og nu er overvægtig. Hun fortæller, at årsagen nok er, at hun ofte ender med at købe pizza til hende og broren, fordi hun ikke kan overskue at lave mad.  **Sundhedsfaglig behandling og søvn**  Nikoline fortæller, at hun tager beroligende medicin (benzodiazepiner) og er i kontakt med distriktspsykiatrien (OPUS). Her er hun tilknyttet en gruppe, men fortæller, at hun har svært ved at komme og ikke synes, at det hjælper. Hun fortæller, at medicinen har hjulpet meget på hendes søvn, da hun ellers godt kan vandre rastløst rundt om natten. Hun fortæller også, at det er planen, at hun skal udredes i forhold til sin medicin, fordi hun måske skal have noget andet.  **Rusmidler**  Nikoline fortæller, at hun ryger hash og drikker 4-5 genstande dagligt. Det sker, når hendes følelser og tanker bliver for svære. Hun siger, at hun før har været i misbrugsbehandling hos rusmiddelcentret, men at det ikke har hjulpet hende til at ryge eller drikke mindre. |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Telefonnotat fra samtale med distriktspsykiatrien, X Region, xx december 2020 (journalnummer 20xx-5894)**  Distriktspsykiatrien oplyser ved telefonsamtale, at Nikoline deltager sporadisk i samtalegruppe, men melder afbud ca. hver anden gang. De få gange hun har deltaget, har hun ikke været med i samtalerne og opleves at have svært ved at holde fokus på det, der tales om.  **Udredningsnotat fra Rusmiddelcentret, X Kommune, xx.xx.20xx**  ”*Nikoline fortæller, at hun ryger hash stort set hver dag, og at hun også dagligt drikker 4-5 genstande. Hun oplever at kunne slappe af og få fred fra de mange negative tanker. Hun ryger nogle gange sammen med andre, men vil helst være alene, når hun har røget. Nikoline ved, at det ikke er godt for hende at ryge og drikke alkohol, men kan ikke finde ro på anden måde*.” […] Rusmiddelcentret vurderer: ”… *at Nikoline har et misbrug med afhængighed, og behandling skønnes nødvendigt*.” […] ”*På den kognitive skala, hvor 10 er mest, skalerer Nikoline 10 i sin lyst til at leve et stoffrit liv. I sin tro på, at det kan lade sig gøre, skalerer hun 4. Lysten til at være i behandling skalerer hun til 2*.” |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsniveau) | I min vurdering af Nikolines funktionsniveau lægger jeg vægt på Rusmiddelcentrets oplysninger om, at Nikoline har et behandlingskrævende misbrug af hash, hvilket er overensstemmende med Nikolines egne oplysninger. Jeg lægger samtidig vægt på, at Nikoline ønsker at komme ud af misbruget, men ikke har megen tro på, at det kan lade sig gøre. Yderligere bemærkes, at Nikoline fortæller til rusmiddelkonsulenten, at fordelene ved at ryge hash er, at hun kan få ro fra de negative tanker og i kroppen. For Nikoline synes der ikke at være en social grund til hendes misbrug. Jeg lægger vægt på, at Nikoline skal udredes i forhold til sin medicin, og at den rette medicinering kan have væsentlig betydning for hendes søvnproblemer og funktionsniveau i øvrigt. |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | Kost  Søvn  Rusmidler  Sundhedsfaglig behandling og træning |
| **Delanalyse på kategorien**  *Funktioner og forhold*  (analyse af sammenhæng, afhængigheder og modsætninger på tværs af temaer i kategorien) | **Mentale funktioner**  I vurderingen af Nikolines funktionsniveau er det væsentligt, at psykiater vurderer, at Nikoline har en forstyrret tidsfornemmelse, uvirkelighedsfølelse, fremmedfølelse for eget udseende og egen krop, tendens til at isolere sig socialt og en forkærlighed for at dyrke sin egen indre verden. Hertil viser hun tegn på tankeforstyrrelser i form af oplevelsen af at tænke med lyd på samt periodisk paranoide tanker, som især kredser om, hvad andre tænker om hende, især kropsligt. Hun adspredes nemt og har svært ved at holde fokus. Hun fortabes ofte i egne tanker grænsende til apati. Sidstnævnte er særlig udtalt, når hun trættes, oplever krav eller forventningspres. Nikoline vurderes af psykiater som værende i betydelig risiko for social isolation og vil formodentlig uden medicinering og behandling udvikle svær psykose, svære hallucinationer og vrangforestillinger.  Jeg bemærker under samtalen, at Nikoline især taler om de paranoide tanker og fokuserer på, at hun ikke kan ret meget og trættes hurtigt. I min vurdering af hendes funktionsniveau indgår især, at hun fokuserer på det, der ikke fungerer for hende, og at hun har svært ved at se, hvad der for eksempel lykkes for hende. Hun fremstår med svingende humør og har brug for pauser. Jeg vurderer, at dette matcher med beskrivelsen og vurderingen fra psykiateren.  **Sociale forhold**  I min vurdering af Nikolines funktionsniveau lægger jeg vægt på, at Nikoline bor hos sin mor, der har et alkoholmisbrug og ofte lader Nikoline alene med sin lillebror. Relationen til moren er præget af skænderier og utryghed og de mange svigt igennem Nikolines barndom. Nikoline har ikke gennemført 9. klasse og er ikke i job. Yderligere er hun i risiko for at komme ud i en kriminel løbebane. Jeg vurderer, at Nikolines familiemæssige situation og boligforhold er uhensigtsmæssige i forhold til hendes mulighed for at komme videre med sit eget liv, herunder uddannelse og job.  **Sundhedsforhold**  I min vurdering af Nikolines funktionsniveau lægger jeg vægt på Rusmiddelcentrets oplysninger om, at Nikoline har et behandlingskrævende misbrug af hash, hvilket er overensstemmende med Nikolines egne oplysninger. Jeg lægger samtidig vægt på, at Nikoline ønsker at komme ud af misbruget, men ikke har megen tro på, at det kan lade sig gøre. Yderligere bemærkes, at Nikoline fortæller til rusmiddelkonsulenten, at fordelene ved at ryge hash er, at hun kan få ro fra de negative tanker og i kroppen. For Nikoline synes der ikke at være en social grund til hendes misbrug. Jeg lægger vægt på, at Nikoline skal udredes i forhold til sin medicin, og at den rette medicinering kan have væsentlig betydning for hendes søvnproblemer og funktionsniveau i øvrigt.  **Samlet analyse af funktioner og forhold**  Jeg lægger vægt på Nikolines opvækst og familie- og boligforhold, som jeg vurderer har en negativ betydning for hendes funktionsniveau. Hjemmet er præget af morens misbrug, af Nikolines eget misbrug og det ansvar Nikoline pålægges for sin lillebror. Det er min vurdering, at de dysfunktionelle mønstre, der gør sig gældende i hjemmet hos moren, står i vejen for, at Nikoline kan lykkes med de forandringer, hun gerne ser for sig selv.  Videre lægger jeg vægt på, at Nikolines forbrug af hash, alkohol og benzodiazepiner kan være årsag til hendes nedsatte motivation, vægtforøgelsen, den beskrevne apati og hendes måde at ’falde ud’ af samtaler og af den gruppebehandling, hun deltager i. Hun formår ikke, at deltage kontinuerligt i behandlingen og fortæller samtidig, at hun ikke synes, behandlingen har nogen effekt. Hun giver ikke udtryk for, at der kan være en sammenhæng mellem det, at hun ikke deltager i behandlingen, og at den ikke virker. Jeg vurderer, at en medicinsk udredning og Nikolines deltagelse i behandlingen er afgørende for, at hendes situation ikke forværres. Dette set i lyset af, at psykiater vurderer, at der kan være risiko for alvorlig forværring af Nikolines funktionsniveau, hvis ikke der sættes ind med den rigtige behandling. |

Omgivelsesfaktorer

|  |  |
| --- | --- |
| **Omgivelser**  (undertemaer) | Boligområde  Holdninger i omgivelserne  Personer i netværk |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Møde med Nikoline på Kommunen xx.xx.20xx**  **Personer i netværk**  Nikoline fortæller, at hun egentlig ikke oplever, at have nogen, hun kan bruge, når hun har det dårligt. Hun er mest sammen med andre, der også ryger hash og drikker alkohol. Hun ser en gang imellem en veninde fra folkeskolen, som ikke er misbruger. Veninden går nu i gymnasiet, og hun og Nikoline går i biografen eller på cafe sammen, når Nikoline har overskud til det. Veninden vil gerne starte til fitness sammen med Nikoline. |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) |  |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer og analyse) | Jeg bemærker, at Nikoline ikke har mange i sit netværk, men at der fortsat er en veninde fra hendes folkeskole, som viser interesse for at være sammen med hende. |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | Personer i netværk |
| **Delanalyse på kategorien** *Omgivelsesfaktorer*  (analyse af sammenhæng, afhængigheder og modsætninger på tværs af temaer i kategorien) | Nikolines netværk består primært af unge, som hun ryger og drikker sammen med. Hun betragter ikke selv den vennegruppe som et støttende netværk. Hun har fortsat en god veninde fra folkeskolen, som hun har kendt i mange år. Nikoline fortæller selv, at de er sammen, når hun har overskud, og det virker til, at veninden er der for Nikoline, når hun har brug for det. Veninden vil gerne starte til fitness sammen med Nikoline.  Det er min vurdering, at det venskab vil være en styrke for Nikoline i hendes bestræbelser på at komme videre i sit liv, som hun selv beskriver det. |

Aktivitet og deltagelse

|  |  |
| --- | --- |
| **Relationer**  (undertemaer) | Indgå i samspil og kontakt  Deltage i sociale fællesskaber og fritidsaktiviteter  Varetage relationer til netværk |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Udfyld - Øvelse 2.1** |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Referat af overgangsmøde, Børn og Familie X Kommune, xx april 2019 (journalnummer 20xx-5892)**  Det fremgår af referatet, at PPR har observeret, at Nikoline har svært ved at samarbejde med klassekammeraterne og at have en stabil kontakt både i og uden for skolen. Det beskrives, at hun trækker sig i kontakten og ofte søger at være alene. |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsevneniveau) | **Udfyld - Øvelse 2.2** |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  Indgå i samspil og kontakt  Deltage i sociale fællesskaber og fritidsaktiviteter  Varetage relationer til netværk |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Indgå i samspil og kontakt*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Deltage i sociale fællesskaber og fritidsaktiviteter*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Varetage relationer til netværk*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Samfundsliv**  (undertemaer) | Varetage uddannelse  Varetage beskæftigelse  Varetage økonomi  Varetage bolig  Håndtere post |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Udfyld - Øvelse 2.1** |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Statusnotat, mentor X X, Jobcenter, X Kommune, xx december 2020**  Nikoline har været i snusepraktik hos en dyrehandler to timer om dagen tre gange om ugen i 14 dage og er meget glad for arbejdet med dyrene. Hun har dog svært ved den del, der handler om kontakt til kunder og andre ansatte. Hun beskrives af ejeren af dyrehandlen som meget tilbagetrukket, men at hendes viden om og omsorg for dyrene er rigtig fin. Hun er udeblevet to dage, hvor hun ringede og sygemeldte sig. Er ellers mødt stabilt op. |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsevneniveau) | **Udfyld - Øvelse 2.2** |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  Varetage uddannelse  Varetage beskæftigelse  Varetage økonomi  Varetage bolig  Håndtere post |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Varetage uddannelse*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Varetage beskæftigelse*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Varetage økonomi*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Varetage bolig*  (funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Håndtere post*  (funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | **Udfyld - Øvelse 2.2**  0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Kommunikation**  (undertemaer) | **IKKE RELEVANT** |
| **Praktiske opgaver**  (undertemaer) | Udvise hjælp og omsorg for andre  Passe ejendele  Købe ind  Lave mad  Gøre rent  Vaske tøj |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Møde med Nikoline i hjemmet xx.xx.20xx**  Nikoline fortæller, at hun står for de fleste ting derhjemme. Hun prøver på gode dage at sørge for, at lillebroren får noget mad. Hun beskriver, at hun ikke kan lave mad, men køber færdigretter. Hun fortæller, at hun godt kan finde på at tage penge i morens pung og ringe efter en pizza, for at de får noget at spise.  Hun vasker tøj, når der ikke er mere i skabet, og gør rent og holder også orden på sit værelse – igen på de gode dage. |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Statusnotat, mentor X X, Jobcenter, X Kommune, xx december 2020**  Mentor fra jobcentret beskriver i status, at Nikoline har svært ved at overskue hele processen omkring en opgave. De har derfor arbejdet med at nedbryde eksempelvis købe ind og lave mad til nogle mindre dele, der gør det lettere for Nikoline at overskue. Mentor beskriver, at Nikoline altid er pæn i tøjet, og at hjemmet fremstår ryddeligt, om end ikke altid helt rent. |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsevneniveau) | Jeg bemærker, at Nikoline fokuserer på, at hun ikke orker noget, men også at hun viser stor omsorg for sin lillebror. Jeg observerer ved hjemmebesøget, at hjemmet i overensstemmelse med mentors beskrivelse, fremstår ryddeligt. Jeg vurderer derfor, at Nikoline har kompetencerne og evner at opretholde hjemmet. Der er ikke helt overensstemmelse mellem, hvad Nikoline siger, at hun kan og det, hun rent faktisk formår. Samtidig lægger jeg vægt på mentors beskrivelse af, at Nikoline har brug for støtte til at overskue processerne i forhold til at varetage boligen.  Jeg noterer mig, at Nikoline har gode udviklingsmuligheder inden for undertemaet, men også at hendes funktionsevneniveau bærer præg af, at hun i sin opvækst har manglet støtte til den udvikling, herunder støtte til en større tro på, hvad hun selv kan. |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | Udvise hjælp og omsorg for andre  Købe ind  Lave mad  Gøre rent  Vaske tøj |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Udvise hjælp og omsorg for andre*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | 0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Købe ind*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | 0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Lave mad*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | 0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Gøre rent*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | 0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Vaske tøj*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | 0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Egenomsorg**  (undertemaer) | Klæde sig af og på  Vaske sig  Pleje sin krop  Spise  Drikke  Gå på toilettet  Varetage sin seksualitet  Dyrke interesse  Varetage egen sundhed |
| **Oplysninger fra borgeren**  (ressourcer og udfordringer) | **Møde med Nikoline på kommunen xx.xx.20xx**  Nikoline fortæller, at hun sagtens kan passe på sig selv og slet ikke synes, at disse temaer er noget at tale om. Men hun tilføjer, at hun godt ved, at det ikke er sundt at ryge og drikke. Hun fortæller videre om de 15 kilo, hun har taget på over de seneste år. Hun siger, at hun er ked af sin vægt og godt ved, at det skyldes, at hun ikke spiser godt nok og ikke bevæger sig, men igen fortæller hun, at hun ikke rigtigt orker at gøre noget ved det. |
| **Oplysninger fra andre**  (fx læge, pårørende, tilbud) | **Udredningsnotat fra Rusmiddelcentret, X Kommune, xx.xx.20xx**  Det er beskrevet i notatet fra rusmiddelcentret, at Nikoline efter nogle gode samtaler kom lidt mere sporadisk til aftalerne og til sidst holdt op med at komme og ikke reagerede på henvendelser og opfølgninger. |
| **Sagsbehandlers bemærkninger**  (observationer, analyse og begrundelse for vurdering af funktionsevneniveau) | I min vurdering af Nikolines funktionsniveau indgår Rusmiddelcentrets beskrivelse af, at Nikoline godt ved, at det ikke er godt for hende at ryge og drikke, men at hun bruger det som støtte til at finde ro. Hun giver også over for mig udtryk for, at hun godt ved, at det ikke er godt, ligesom hun selv kender årsagerne til, at hun tager på, men ikke ’orker’ at foretage ændringer.  Sammenholdt med at hun indleder med at sige, at der ikke er noget at tale om, understøtter det min oplevelse af, at Nikoline er udfordret på at varetage sin egen sundhed. |
| **Relevante undertemaer**  (fremhævelse af de undertemaer, der er relevante for sagen) | Varetage egen sundhed |
| **Aktuelt funktionsevneniveau for**  *Varetage egen sundhed*(funktionsevneniveau, som borgeren vurderes at have på tidspunktet for vurderingen) | 0: Ingen nedsat funktionsevne (ingen, fraværende, ubetydelig)  1: Let nedsat funktionsevne (en smule, lidt)  2: Moderat nedsat funktionsevne (middel, noget)  3: Svært nedsat funktionsevne (omfattende, meget)  4: Fuldstændig nedsat funktionsevne (totalt, kan ikke) |
| **Mobilitet**  (undertemaer) | **IKKE RELEVANT** |
| **Delanalyse på kategorien**  *Aktivitet og deltagelse*  (analyse af sammenhæng, afhængigheder og modsætninger på tværs af temaer i kategorien) | **Udfyld – øvelse 2.3** |