

'RECONNECT'

EN NY VEJ TIL INKLUSION AF UNGE MED PSYKISK SÅRBARHED I UDDANNELSE OG JOB

Inge Storgaard Bonfils, Docent, Ph.d.
19. maj 2021

Projektgruppen og finansiering

Reconnect er finansieret af Novo Nordisk Fonden, RUC, KP og tre kommuner

Samarbejdspartner:

IPS-team København



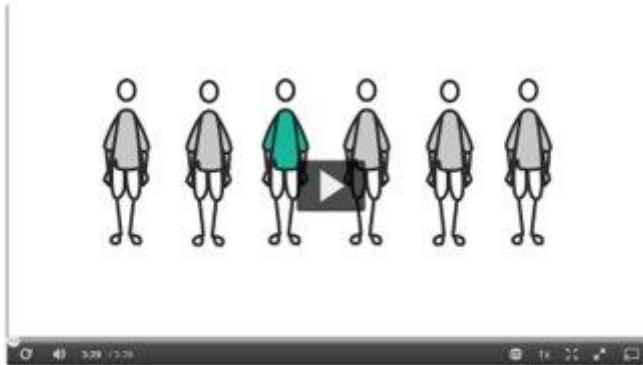
Roskilde Universitet



Agenda

Den korte version

<https://www.reconnect-kp.dk/>



Den lange version

- NEET og psykisk sårbarhed – hvad taler vi om?
- Er der et mis-match mellem de unges behov og systemets tilbud?
- Reconnect-modellen: Fra IPS til Reconnect
- Integration mellem job-/uddannelsesstøtte og psykosocial indsats
- Forskningsdelen

NEET – Not in Education, Employment or Training

NEET

Opgørelse af NEET:

- Afhængig af målemetode

NEET-kategori:

- En bred og heterogen gruppe
- Siger ikke noget om risiko for langtidsledighed, social marginalisering m.v.

Opgørelse af NEET i DK på tre indikatorer, 2015 (Bolvig et al. 2019)

EUROSTAT	16-24 årige	6,8 %
OECD	20-24 årige	12,4 %
AMR / DST:	16-24 årige	10,5 %

NEET – Udsatte Unge (I)

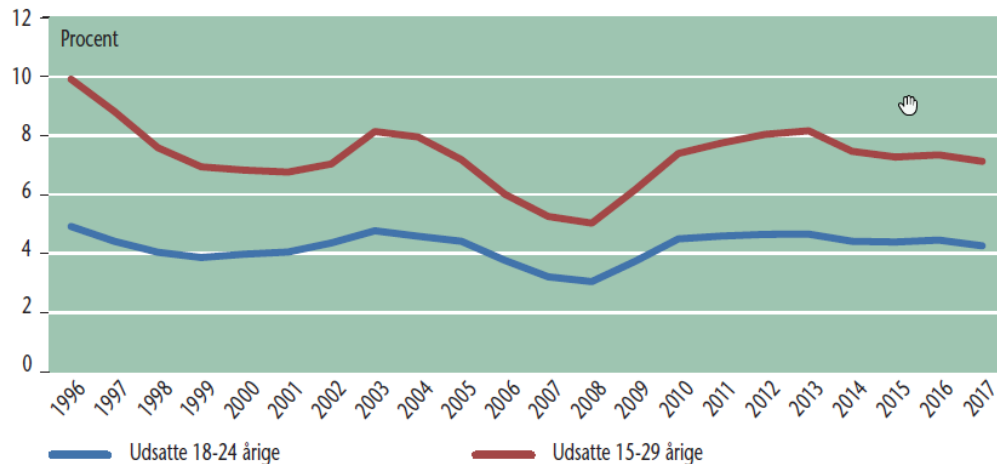
ROCKWOOL Fonden, 2019: Hvad ved vi om udsatte unge 2.:

"I enhedens forskning defineres udsatte unge som 18-29-årige, der to år i træk hverken er i job eller i uddannelse"

➤ **15-29 årige, 2017: 7 %**

(Andersen et al. 2019)

Figur 1.1. Andel og antal udsatte unge, 1996-2017



NEET – Udsatte Unge (II)

VIVE, 2019: Unge uden job og uddannelse – hvor mange, hvorfra, hvorhen og hvorfor?

Udsatte NEET-gruppen: Unge mellem 18-24 år som står uden for uddannelse/ beskæftigelse i ét helt år (2017)

10 kriterier, bl.a.:

- + Kommet til DK før 15 års-alderen
 - + Modtaget uddannelseshjælp, kontanthjælp, dagpenge min. én gang i 2017
 - - Ikke har været bosat uden for DK i 2017 (sabbatår)
 - - Ikke på førtidspension
 - - Ikke afsluttet udd. højere end grundskole
- **2,7% af det samlede antal 18-24 årige i 2017**

(Bolvig et al. 2019)

Risikofaktorer – Baggrundsfaktorer

Individuelle:

- Skolefravær, lave karakterer i grundskole
- Psykisk mistrivsel / sygdom
- Risikoadfærd: rusmiddelbrug, kriminalitet
- Tidligt forældreskab
- Offentlig forsørgelse i tidlig alder

Familiebaggrund:

- Socioøkonomisk baggrund
- Mors psykiske lidelse
- Fars kriminelle adfærd
- Skilsmisse og andre negative hændelser i barndom

Strukturelle:

- Økonomiske konjunkturer
- Arbejdsmarkedets forandring – nedgang i antallet af ufaglærte jobs
- Uddannelsessystemet – højere adgangskrav

Geografi:

- Større byer
- Udkantsområder

(Andersen et al. 2019, Bolvig et al. 2019.)

Unge og psykisk mistrivsel (I)

Begrebsbrug:

”Unge med psykiske vanskeligheder, psykiske problemer eller psykiske problemstillinger. Sårbare unge og unge med psykisk sårbarhed. Mentalt sårbare unge, unge med mentale helbredsproblemer, unge med dårlig mental sundhed, unge i psykisk mistrivsel. Børn og unge med psykiske symptomer, psykiske lidelser eller direkte med psykisk sygdom eller psykiatriske diagnoser. Udsatte unge og unge på kanten.”

Fænomenet ”psykisk mistrivsel”, ”psykisk sårbar”, ”mentale helbredsproblemer” blandt børn og unge er et relativt løst defineret vidensområde i en dansk kontekst.

Unge og psykisk mistrivsel (II)

Vidensråd for Forebyggelse/Due et al. 2014: *Børn og unges mentale helbred.*

	Mental Helbred / Sygdomsdimensionen (diagnose)	
	Mental rask	Mental syg
Mental sundhedsdimensionen	I	II
Funktion/ symptom	III	IV

Unge og psykisk mistrivsel (III)

Vidensråd for Forebyggelse/Due et al., 2014: *Børn og unges mentale helbred.*

Formål at kortlægge forekomst, fordeling og de sidste 20 års udvikling i mentalt helbred hos unge i Danmark.

- Mentale problemer og psykiske lidelser udgør en stor del af sygdomsbyrden blandt børn og unge.
- Størstedelen af de alvorlige psykiske lidelser debuterer i børne- og ungdomsårene.
- Stærkt øget efterspørgsel på hjælp og behandling for psykiske helbredsproblemer, og et stigende antal børn/unge diagnosticeres og medicineres.
- Tidlige psykiske symptomer og lidelser spiller en rolle både for helbred og for den sociale ulighed i sundhed, som findes senere i livet.

Er der et mismatch mellem de unges behov og systemets tilbud?

Nordisk forskning:

- **Systemet fejler ift. at støtte i overgang fra grundskole til sekundær uddannelse/job**
 - Behov for bedre koordination og kontinuitet i den støtte, der gives.
- **Service og støtte gives i serielle forløb**
 - Behov for parallelle og integrerede forløb.
- **Tidsafgrænset og standardiserede former for støtte**
 - Behov for tidsubegrænset, person-centreret og fleksibel støtte.

(Halvorsen and Hvinden, 2018)

Dansk forskning: Positive effekter:

Når en flerhed af indsatser igangsættes parallelt

- Individuelt tilrettelagte tiltag
- Relationelle tiltag
- Organisatoriske tiltag

Helhedsorienterede indsatser over tid

- Støtte i overgange
- Støtte til fastholdelse

Motivationsfaktorer

Sænkning af ydelsesniveau +/-

(Bolvig et al., 2019)

Er der et mismatch mellem de unges behov og systemets tilbud?

Reconnect-modellen

Reconnect-modellen

Supported Employment:

- Individuelt, fleksibelt, tidsubegrænset
- Place-then-train og ordinære arbejdspladser
- Afsæt i borgerens præferencer og valg
- Faglig tilgang: 'advocacy', MI, støttet beslutningstagning, aktiv lytning mv.
- Én SE konsulent (DK: mentor, virksomhedskonsulent + evt. også myndighedssagsbehandler)

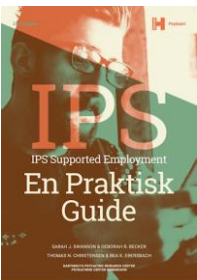
Individuelt planlagt job med støtte (IPS): Evidens-baseret SE-tilgang

- Udviklet i USA inden for behandlingspsykiatrien
- Målgruppe: Borgere med svære psykiske lidelser
- Implementering af IPS
 - 8 principper
 - Manual + hjælperedskaber bl.a. karrierprofil, fordelulempeskema, støtteplan
 - Fidelitetsskala

Fra IPS til Reconnect

IPS implementeringsredskaber – tilpasses Reconnect-model

- IPS-manual + Reconnect-tillægsmanual
- IPS-principper tilpasses Reconnect
- IPS-fidelitetsskala tilpasses Reconnect



Københavns Professionshøjskole

Baggrundsviden fra forskning i IPS i DK:

Effekter, implementering, konsulenternes arbejdsliv, brugererfaringer

KBH-IPS Team: Praksisbaseret viden fra dansk kontekst

IPS i regi af dansk jobcentersystem

Målgruppe: Borgere med:

- svære psykiske lidelser
- rusmiddelbrug

21. maj 2021

RECONNECT

IPS tilpasses:

- Unge 15 - 24 årige
- Tegn på angst/ depression
- Kommunal ungeindsats
- Kommunal psykosocial indsats

Reconnect: Ledere, projektkoordinatorer, konsulenter

Reconnect – de 8 principper

1. Alle, der ønsker at arbejde eller uddanne sig, kan deltage (ingen eksklusion).
2. Målet er job på det ordinære arbejdsmarked eller ordinær uddannelse.
3. **Reconnect-indsatsen er integreret med en psykosocial indsats.**
4. Kandidaterne modtager vejledning i social- og beskæftigelseslovgivningen.
5. Job- og uddannelsessøgningen starter hurtigt efter henvisning til indsatsen.
6. Konsulenterne opbygger relationer til arbejdsgivere og uddannelsessteder i lokalområdet, baseret på deltagernes ønsker.
7. Den individualiserede støtte på arbejdsplads/uddannelse er tidsbegrænset.
8. Deltagernes egne præferencer tilgodeses.

Interventionsdelen

Interventionsdelen

KP

Udvikler Reconnect-model, kursus, læringsfora, tillægsmanual, sparring

IPS Team
KBH

Bistår i undervisning, yder supervision i IPS-metode, gennemfører fidelitetsvurderinger

Afprøver Reconnect-model, tilpasser til lokale forhold, medudvikler af hjælperedskaber

Bornholms
Regionskommune

Københavns
Kommune

Rødovre
Kommune

Indsatsen ”Reconnect”

Uddannelses-/beskæftigelsesindsats

- Udvikles med afsæt i IPS – en modificering af IPS til Reconnect.
- Uddannelse og supervision af Reconnect-konsulenter i 3 kommuner.
- Implementeringen af indsatsen evalueres løbende (fidelitet), og understøttes af læringsaktiviteter.

Psykosocial indsats

- Screening: General Anxiety Disorder 7-item scale (GAD-7), Major Depression Inventory (MDI), WHO Well-Being Index.
- Individuel eller gruppebaseret indsats målrettet symptomer på angst og/eller depression, baseret på kommunernes egne tilbud.

HVAD VED VI OM DE UNGE I RECONNECT?

De har en bred vifte af forskellige problemer.

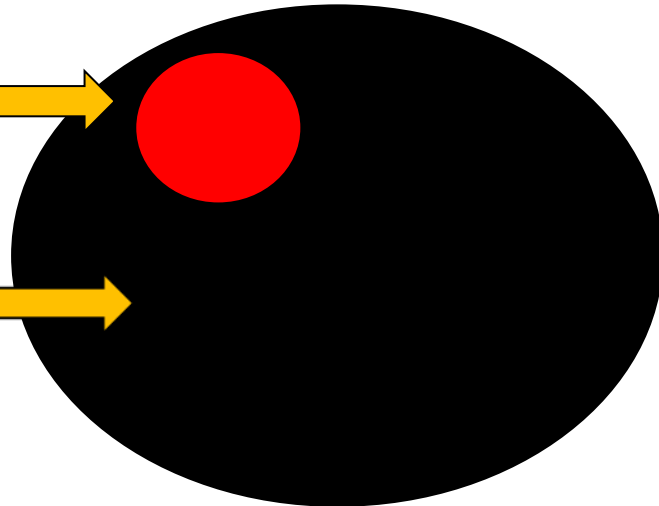
Tegn på angst og depression er blot adgangsbilletten.

Misbrug, personlighedsproblemer, selvværd, familiemæssige problemer, traumer, kognitive problemer og meget mere.

Angst og depression



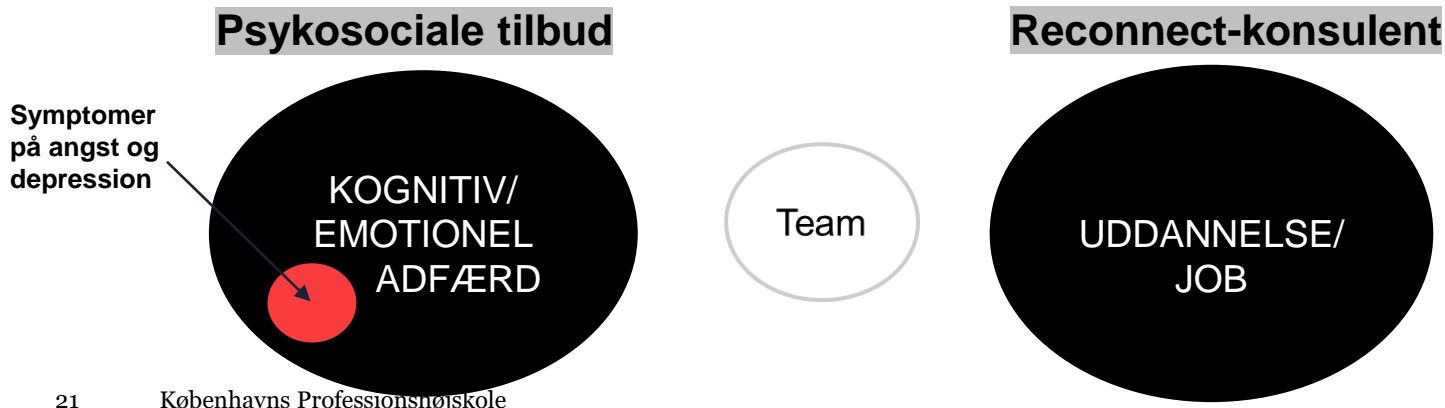
Alle de andre problemer



Reconnect bygger på IPS – parallelle, integrerede indsatser

EN ARBEJDSDELING OG EN SAMARBEJDSMODEL:

- VIDENDELING
- SHARED DECISIONMAKING
- KOORDINATION AF INDSATSER
- FASTE MØDER/TEAM



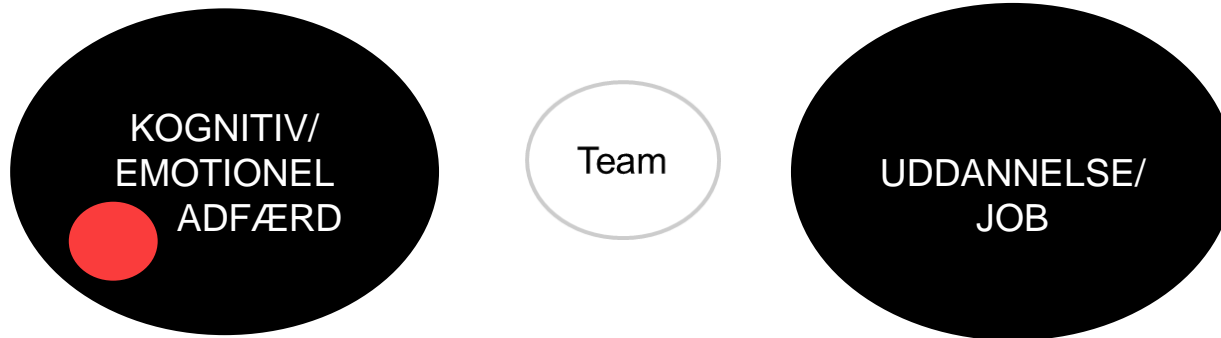
Reconnect samarbejdsmodeller – model 1

RECONNECT konsulenter har ansvar for den uddannelses-/jobmæssige indsats.

Psykosocialt tilbud har ansvar for indsats ift. de psykosociale problemer.

Koordination ved fast terapeutfaglig kontaktperson ift. kommunens psykosociale indsats.

De arbejder hver for sig og samarbejder bl.a. ved faste teammøder.



Reconnect samarbejdsmodeller – model 2: Konsulenten henviser til psykosocial indsats

RECONNECT KONSULENT

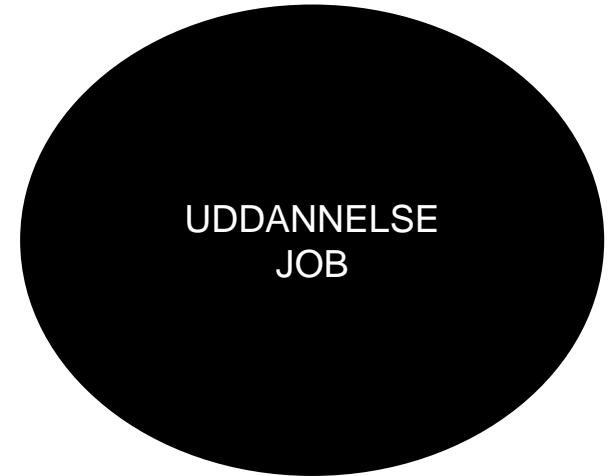
RECONNECT ARBEJDE

HENVISNING TIL PSYKOSOCIALE TILBUD

PSYKOSOCIAL A

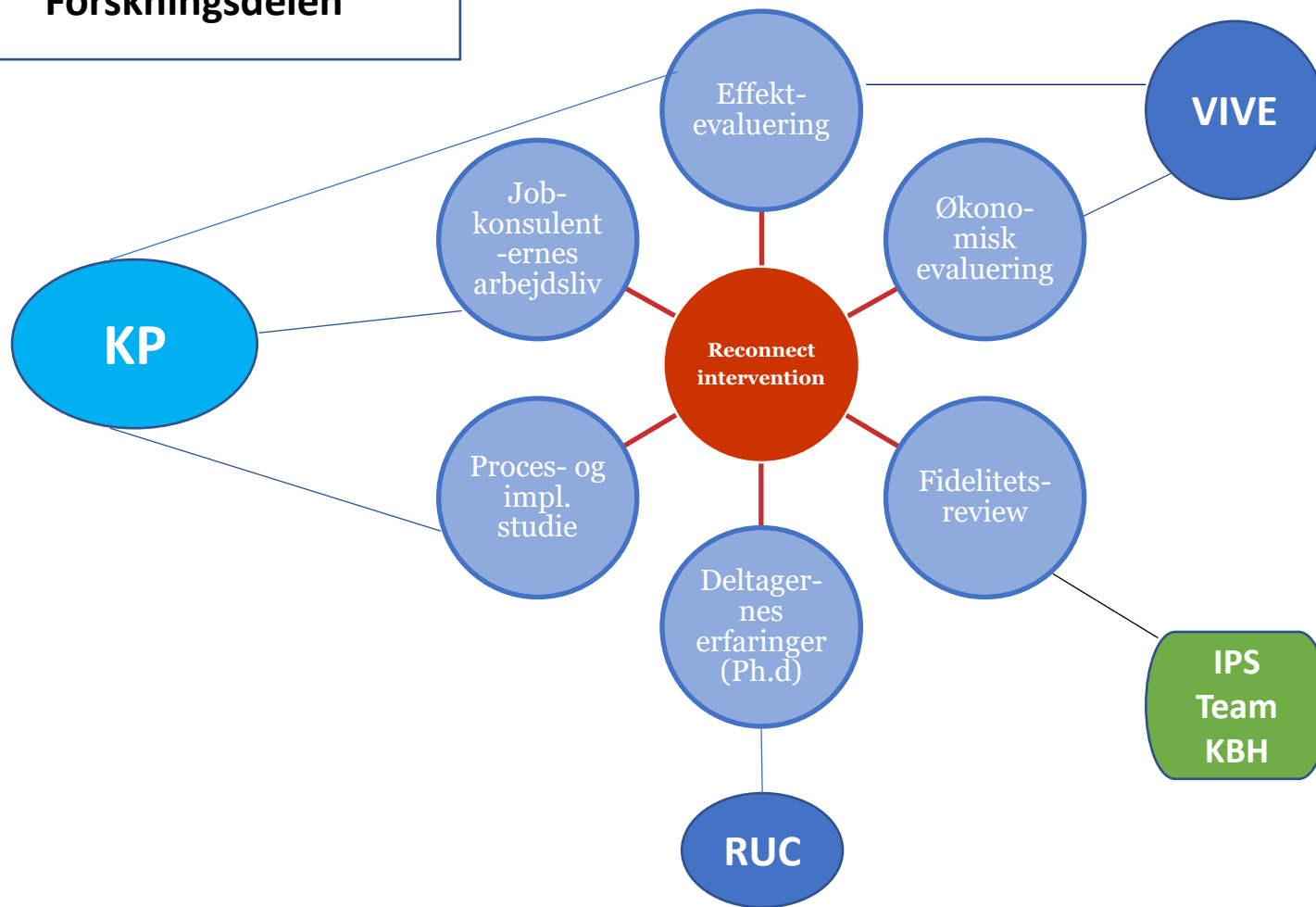
PSYKOSOCIAL B

PSYKOSOCIAL C



Forskningsdelen

Forskningsdelen



Referencer

- Andersen, et al., 2019: *Hvad vi ved om udsatte unge 2. Individuelle og strukturelle forhold bag udsathed*. ROCKWOOL Foundation Research Unit and Gyldendal
- Bolvig, et al., 2019: *Unge uden job og uddannelse – hvor mange, hvorfra, hvorhen og hvorfor? – En kortlægning af de udsatte unge i NEET-gruppen*. VIVE – Viden til Velfærd. Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd
- Due mfl., 2014: *Børn og Unges mentale helbred*. Videnråd for Forebyggelse
- Halvorsen and Hvinden (ed.), 2018: *Youth, Diversity and Employment*. Edward Edgar, UK.
- Kleif, H. B., 2019: *Ikke-deltagelse og udsathed blandt unge voksne i den danske velfærdsstat – introduktion til et livsforløbsperspektiv*. Aalborg Universitetsforlag. Aalborg Universitet. Det Samfundsvidenskabelige Fakultet. Ph.D.-Serien
- Bonfils, I.S., Sieling-Monas, S.M., Kaya, H. og Jørgensen, A., 2020: *Supported Employment – en ny beskæftigelsesindsats i en dansk kontekst*. I Uden for nummer, 41/2020 side 24-33.

Referencer

- Alversson, M. & Sköldberg, K., 2000: Reflexive Methodology. New Vistas for Qualitative research. SAGE.
- Craig, et al., 2008: Developing and evaluating complex interventions: the new Medical Research Council guidance, *BMJ* 2008;337:a1655 doi: 10.1136/bmj.a1655
- Kongsgaard, L.T. og Rod. M.H. (red.), 2019: Bedre begrundet praksis. Velfærdsudvikling efter evidensbølgen. Samfundslitteratur
- Metodecentret, 2017: QUI – Quality Implementation Framework. Implementering med kvalitet, baseret på international implementeringsforskning.
- Socialstyrelsen, 2019: Rammer for implementering. Socialstyrelsens implementeringsguide.