



Univerzitetni rehabilitacijski inštitut
Republike Slovenije - Soča
RAZVOJNI CENTER ZA ZAPOSLOVNO REHABILITACIJO

SVETOVALNO DELO NA PODROČJU ZAPOSLOVNE REHABILITACIJE IN ZAPOSLOVANJA INVALIDOV

mag. Aleksandra Tabaj
Predstojnica Razvojnega centra
za zaposlitveno rehabilitacijo

mag. Robert Cugelj
Generalni direktor URI SOČA

Ljubljana, november 2011

Naročnik: **Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve,**
Direktorat za invalide
Kotnikova 28, 1000 Ljubljana

Izvajalec: **Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije – Soča**
Razvojni center za zaposlitveno rehabilitacijo
Linhartova 51, 1000 Ljubljana

Naslov poročila: **SVETOVALNO DELO NA PODROČJU ZAPOSLOVNE REHABILITACIJE IN ZAPOSLOVANJA INVALIDOV**

Vodja delovne skupine mag. Aleksandra Tabaj, URI SOČA

Člani delovne skupine: doc.dr. Liljana Rihter, Fakulteta za socialno delo
mag. Janez Vidmar
mag. Jana Ponikvar, Šentprima
Doroteja Volovec, Zavod Papilot
mag. Zlatka Jakopec, URI-Soča
Samo Pastirk, URI Soča

Datum izdaje poročila: 30.11.2011

Izvodi: MDDSZ, Direktorat za invalide
URI SOČA: Razvojni center za zaposlitveno rehabilitacijo, knjižnica
Spletna stran:
http://www.ir-rs.si/sl/Razvojni_center_za_poklicno_rehabilitacijo/

Odgovorna oseba: mag. Robert Cugelj, Generalni direktor URI SOČA
mag. Aleksandra Tabaj, predstojnica Razvojnega centra za zaposlitveno rehabilitacijo

POVZETEK

V okviru naloge svetovalno delo smo že v letu 2011 kot enega od sklopov opredelili razvoj stroke in doktrine, znotraj katerega je kot eden od pomembnih elementov tudi evalvacija storitev zaposlitvene rehabilitacije vključno z dialoško kvalitativno evalvacijo poteka dela. Manjša delovna skupina je s tem namenom pripravila metodologijo za evalvacijo procesa dela in pilotsko izvedla postopek evalvacije.

Metodologija je bila pripravljena na podlagi izhodiščnega namena evalvacije, da se pregledajo in primerjajo postopki dela s konkretno skupino oseb z določenimi značilnostmi (osebe s težavami v duševnem zdravju; osebe z duševno motnjo; gluhe osebe, slepe in slabovidne osebe; kombinirane motnje, ostalo) med različnimi izvajalci. Predvideli smo, da bomo spremljali sklope naslednjih vidikov oz. značilnosti: značilnosti uporabnika; metode in načini dela, ki so bili uporabljeni, čas, ki je bil za to porabljen; značilnosti izvajalcev, ki so izvajali posamezno metodo (izobrazba, delovne izkušnje, dodatne kvalifikacije); sodelovanje z zunanjimi organizacijami (vrsta organizacije, čas, razlog sodelovanja, kdo je sodeloval), sodelovanje z delodajalci (opis delodajalca – velikost organizacije, dejavnost, delo, o katerem so se pogovarjali, vsebina sodelovanja, čas, razlog sodelovanja, kdo je sodeloval). Analizirali bomo primere dobre prakse (da ugotovimo, kaj so vidiki dobre prakse), primere običajnih obravnav (da ugotovimo, kateri so tisti vidiki, ki so prisotni pri običajnih primerih) in primere obravnav, ki jih izvajalci ocenjujejo kot težavne (da identificiramo, kaj predstavlja težave, kako jih rešujejo). Vire podatkov predstavljajo spisi uporabnikov (dodaten vir so lahko tudi pogovori s strokovnimi delavci, ki so izvajali storitev), iz katerih identificiramo zgoraj omenjene značilnosti in jih vnesemo v za to posebej pripravljen zbirnik podatkov. Populacijo predstavljajo vsi primeri uporabnikov zaposlitvene rehabilitacije, ki sodijo v določeno skupino uporabnikov, ki so fokus analize v Sloveniji v danem letu. Vzorec je dvostopenjski – najprej izvajalci razdelijo primere na tiste, ki bi jih lahko označili kot primere dobre prakse, na običajne primere (ki so podobni večini ostalih primerov zaposlitvene rehabilitacije, ki so jo izvajali) in na primere, kjer so imeli težave; nato iz vsakega sklopa slučajnostno izberemo po en primer. Zbiranje podatkov: podatkovna osnova so spisi izbranih uporabnikov, ki jih izvajalci predstavijo na treh srečanjih – na enem primere dobre prakse, na drugem običajne primere in na tretjem primere, kjer so imeli težave. Ob predstavitvi primera se izpolnjuje priložen obrazec. Predvidena analiza: na podlagi zbranih podatkov se identificirajo podobnosti in razlike med izvajalci, pri tem je v pomoč lahko obrazec za analizo, ki nas usmerja pri izpisovanju relevantnih podatkov in omogoča boljšo razvidnost rezultatov (priloga 2); potem se organizira še eno srečanje, kjer se ti rezultati predstavijo, izvajalci jih lahko takrat še komentirajo in nato se pripravijo predlogi za morebitne nujne ali zgolj priporočljive spremembe.

Ključne vsebinske ugotovitve na podlagi pilotske evalvacije primerov dobre prakse na področju dela z osebami s težavami v duševnem zdravju:

Osnovne značilnosti uporabnikov: V analiziranih primerih so prevladovali mlajši uporabniki moškega spola s srednjo stopnjo izobrazbe (večinoma ekonomske smeri). Njihove delovne izkušnje so bile v manjši meri skladne z njihovo izobrazbo. Delovna doba je pri večini le okrog enega leta, v enem primeru 11 let. Brezposelnost pa je bila v vseh primerih dolgotrajna (daljša od dveh let; v enem primeru 10 let). Napotitelj je v vseh primerih bil ZRSZ, razlogi pa od pridobitve statusa invalidne osebe, ocene zaposljivosti, pravice do zaposlitvene rehabilitacije. Izvajalci so navajali številne ovire pri uporabnikih, ki so povezane z njihovimi

osebnostnimi lastnostmi, delovnimi izkušnjami, motivacijo, socialnim omrežjem. Precej manj je bilo na začetku identificiranih sposobnosti. Tako bi veljalo razmisliti, da bi oceni potencialnih virov uporabnikov bilo v prihodnosti potrebno posvetiti več pozornosti. Vsi uporabniki so bili vključeni v storitev B, C, D, E, F, J. Nekateri pa še v A, N, M, L. Socialno omrežje večine uporabnikov sestavljajo zgolj člani njihove družine; v določenih primerih so družinski člani v težkih osebnih ali zdravstvenih razmerah, kar pomeni, da je podpora uporabnikom v obstoječem socialnem omrežju precej šibka.

Vsi koncesionarji imajo med izvajalci zdravnike (nekateri specialiste medicine dela, drugi navajajo psihiatre); psihologe; delovne terapevte; večina ima tudi socialne delavce in tehnologe; zgolj v enem primeru so med izvajalci socialni pedagogi oz. andragogi.

Kvalitativna analiza aktivnosti različnih izvajalcev zaposlitvene rehabilitacije je pokazala, da izvajalci aktivnosti, ki jih izvajajo, zelo različno poimenujejo (nekateri aktivnosti poimenujejo bolj v smislu metod, druga pa v smislu storitev). Predlagamo, da se okrog terminologije in konkretnih razlag, kaj se dogaja v okviru določene aktivnosti, oblikuje posebna skupina, ki bi poskušala to poenotiti. Na tak način, kot se v praksi izvaja zdaj, je težko opravljati neposredne primerjave postopkov dela med izvajalci, saj so lahko za enake načine dela aktivnosti drugače poimenovane, lahko pa se zgodi tudi to, da v okviru enako poimenovanih aktivnosti izvajajo različne metode in oblike dela. Ker so izvajalci razvili različne prakse dela, bi bilo brez temeljitega vpogleda neustrezno, da bi izvedli poenotenje 'od zgoraj navzdol'. Del tega poenotenja je sicer že opredelitev storitev, vendar lahko vidimo, da se določene aktivnosti med različnimi storitvami tudi prepletajo in da je v določenih primerih težko jasno razmejiti, ali izvajalec z določeno metodo dela opravlja zgolj eno storitev ali pa več hkrati.

Menimo, da bi vsaj delno poenotenje terminologije prispevalo k večji primerljivosti; na drugi strani pa je vsekakor potrebno dopustiti možnosti, da se poleg standardnih dopuščajo tudi inovativni pristopi in metode, saj se s tem zagotavlja razvoj stroke.

Iz opisov primerov je mogoče razbrati, da so izvajalci navajali zgolj pozitivne vidike sprememb. Zelo pomembno je, da smo pri ocenjevanju izidov pozorni tudi na morebitne spremembe, ki z vidika zaposlitvene rehabilitacije niso pomenile napredka. Za razliko od opisa izhodiščnega stanja značilnosti uporabnikov ob vključitvi v proces, kjer prevladuje opis ovir, le-teh pri opisu stanja ob zaključku ni bilo navedenih v nobenem primeru. Prevladujejo spremembe na področju delovnih izkušenj (kar je pričakovan rezultat); med osebnostnimi lastnostmi pa predvsem izboljšanje samopodobe in medosebnih odnosov; z vključitvijo v delovno okolje postane širše tudi socialno omrežje. Kot pomembno se kaže stalno sodelovanje z ostalimi podpornimi službami (psihiatri, psihoterapevti), ki je najbrž precej specifično za skupino uporabnikov s težavami v duševnem zdravju. Vsi uporabniki so dobili tudi zaposlitev v različnih oblikah – od invalidskega podjetja do posebej oblikovanih programov v okviru javnih del; ker podatka o skladnosti delovnega mesta z izobrazbo uporabnikov nismo izrecno zahtevali, ni mogoče v vseh primerih sklepati, da so delovna mesta ustrezna (predvsem v primerih, ko gre za opravljanje dela v proizvodnji, saj so imeli uporabniki poklicno izobrazbo oz. večinoma štiriletno srednjo šolo).

Ključne ugotovitve z vidika metodologije in predlagane spremembe: Metodologija – predvsem analiza podatkov je izrazito časovno zahtevna, zato jo je potrebno prilagoditi tako, da se določeni vidiki oz. značilnosti spremljajo na tak način, da se sprotno vnašajo v informacijski sistem (npr. značilnosti uporabnikov, izvedene storitve, izvajalci), ki potem omogoča hitre analize, s pomočjo katerih opazimo morebitne razlike med izvajalci. Nekaj

razlik je pokazala že pilotska evalvacija (npr. pri ocenah poudarek na ovirah in manj na sposobnostih; različna poimenovanja postopkov dela; timi, sestavljeni iz strokovnjakov različnih profesij; navajanje zgolj pozitivnih izidov).

Te razlike pa so osnova, da se v sistem spremljanja dela vpeljejo t.i. 'in-servisi', ki omogočajo poglobljene pogovore z izvajalci, ki odstopajo od povprečja ter na tak način identificiranje dejavnikov, ki vplivajo na proces in rezultate dela. V ta namen bomo v letu 2012 pripravljali metodologijo dela in usposabljanja za izvajalce storitev v 'in-servisih' preko študijskih skupin z vodji timov.

V okviru treh izvedenih delavnic smo obravnavali naslednje tematike:

- Stresne situacije v zaposlitveni rehabilitaciji
- Obravnava uporabnikov s težavami v duševnem zdravju
- Uporabniki z dvojnimi diagnozami (duševna bolezen in zloraba drog).

KAZALO	
POVZETEK	3
KAZALO 6	
1. EVALVACIJA PROCESA POKLICNE ZAPOSLOTIVNE REHABILITACIJE PRI IZVAJALCIH STORITEV	7
1.1 Uvodna pojasnila	7
1.2 Določitev kriterijev evalviranja.....	8
1.3 Določitev načinov in rokov za zbiranje podatkov in analizo podatkov	9
1.4 Način ocenjevanja.....	9
2. PREDLOG NAČRTA ZA IZVEDBO EVALVACIJE PROCESA ZAPOSLOTIVNE/POKLICNE REHABILITACIJE	10
2.1 Izhodišča	10
2.2 Kriteriji za evalvacijo procesa (kaj bomo evalvirali)?	11
2.3 Določitev načinov in rokov za zbiranje podatkov in analizo podatkov (kdo in kdaj bo zbiral ter analiziral podatke?)	11
2.4 Način ocenjevanje (kako in kdo bo ocenjeval proces dela?)	14
3. KVALITATIVNA EVALVACIJA PROCESA ZAPOSLOTIVNE REHABILITACIJE (PREDLOG) 14	
3.1 Metodologija za pilotsko evalvacijo.....	14
3.2 Izvedba pilotske evalvacije.....	15
3.3 Rezultati pilotske evalvacije in priporočila za nadaljnje delo	15
4. VIRI IN LITERATURA.....	19
5. PRILOGE 20	
PRILOGA A: OBRAZEC ZA VNAŠANJE PODATKOV IZ SPISOV UPORABNIKOV.....	20
PRILOGA B: OBRAZEC ZA ANALIZO PODATKOV O PROCESU ZAPOSLOTIVNE REHABILITACIJE	24
PRILOGA C: PRIMERI DOBRIH PRAKSI IN SODELUJOČIH V DELOVNI SKUPINI	31
PRILOGA D: ANALIZA V OKVIRU PILOTSKE EVALVACIJE PRIMEROV DOBRE PRAKSE 83	

1. EVALVACIJA PROCESA POKLICNE ZAPOSLOVNE REHABILITACIJE PRI IZVAJALCIH STORITEV

1.1 Uvodna pojasnila

V okviru naloge Evalvacija izvajanja zaposlitvene rehabilitacije smo že v letu 2006 razmišljali o modelu evalviranja, ki bi bil dovolj kompleksen, da bi zajel vse pomembne elemente (predmete) evalvacije, kot so: viri, postopki, procesi, izidi. Tako smo se po posvetovanjih v delovnih skupinah in z izvajalci zaposlitvene rehabilitacije odločili za model evalviranja zaposlitvene/poklicne rehabilitacije, ki v osnovi temelji na modelu, ki je bil oblikovan v okviru projekta 'Oblikovanje sistema evalviranja izvajanja programov socialnega varstva' (Rode, Rihter, Kopal 2005; 2006). Gre za prilagoditev Yatesovega (1999) modela evalvacije, ki predpostavlja evalviranje virov (vsa sredstva: finančna, prostori in osebje, ki je potrebno za izvajanje programa; uporabniki, ki vstopajo v postopke), postopkov (vse dejavnosti in storitve, ki prispevajo k uresničevanju ciljev programa), procesov (različne reakcije pri uporabnikih oz. psihosocialni in drugi procesi na katere vplivajo postopki) in izidov programa (psihična in socialna stanja, ki jih program spremeni, veščine in znanja, ki jih uporabniki skozi program pridobijo za reševanje ali obvladovanje svojih stisk, in/ali druge spremembe, ki nastajajo zaradi programa in so povezane s cilji programa).

Ker je v Yatesovem modelu eksplicitno določeno, kaj pomenita pojma 'postopek' in 'proces' in ker je v okviru tega modela zelo težko oblikovati ustrezne indikatorje za evalvacijo 'procesov', smo tudi v primeru oblikovanja modela evalvacije zaposlitvene rehabilitacije naredili poenostavitev in smo izločili 'proces' v smislu Yatesove definicije ter tako oblikovali model evalvacije zaposlitvene rehabilitacije, ki vključuje evalvacijo virov, postopkov in izidov. Nekateri drugi avtorji npr. Mesec (1997) ali Smith (1990) izraz proces uporabljajo za isti predmet, ki ga Yates (1999) poimenuje postopek in ker pogosto prihaja do nejasnosti glede tega, kaj posamezen izraz zares vključuje, smo se odločili, da bomo evalvacijo procesa razumeli, kot jo razume Mesec (1997), torej kot evalvacijo poteka dela v programu (ali delamo tisto, kar smo načrtovali in kako to delamo).

V okviru teh treh glavnih predmetov (objektov) evalvacije smo poskušali določiti osnovne kriterije, ker je nujno, da upoštevamo ključno izhodišče, da evalvacija nikoli ni evalvacija kar tako, ampak je vedno: evalvacija nečesa, za določen namen, po določenih kriterijih (Rode, Rihter, Kopal 2006).

Pri oblikovanju predloga modela evalviranja smo tako v prvi fazi poskušali odgovoriti na pomembna vprašanja:

- kaj in zakaj bomo evalvirali (t.j. določitev kriterijev evalviranja in izdelava/prilagoditev ustreznih merskih instrumentov)
- kdaj bomo evalvirali (določitev načinov in rokov za zbiranje podatkov in analizo podatkov)
- kako bomo evalvirali (določiti, kdo bodo evalvatorji, na kakšen način bo potekalo ocenjevanje).

Večino odgovorov, ki jih v obliki povzetka opravljenih nalog prikazujemo spodaj v poglavjih 1.1. do 1.3., smo v teh letih, odkar poteka naloga, uspeli oblikovati. Največ težav pa je povzročala evalvacija procesa dela.

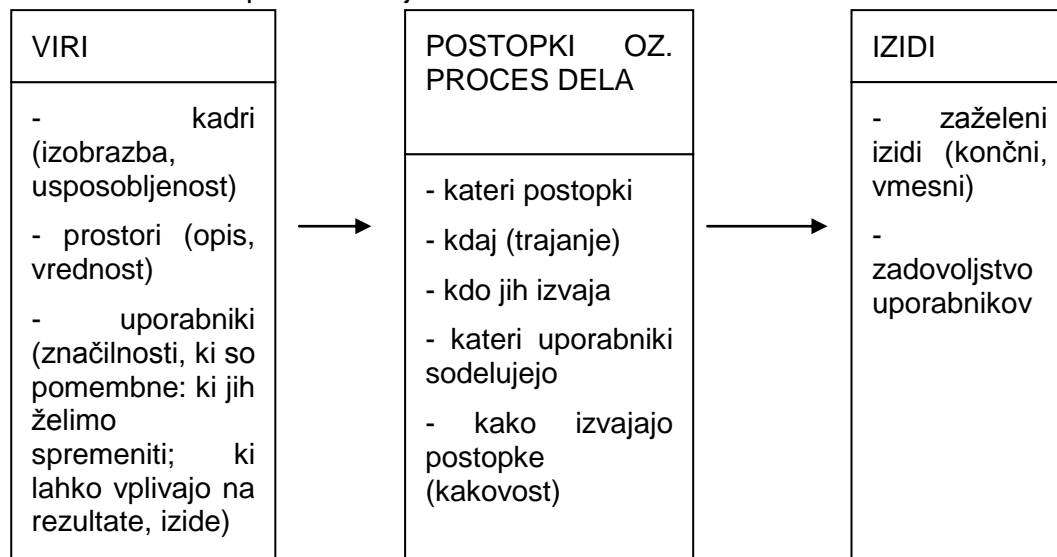
Glede na dejstvo, da tudi avtorji (npr. Cheetam, Fuller, McIvor in Petch, 1992) iz držav, v katerih je tradicija evalviranja storitev/dejavnosti precej daljša od naše, omenjajo, da je evalvacija procesa najzahtevnejši element kompleksne evalvacije, ker je najbolj obremenjujoča tako s časovnega kot tudi z metodološkega vidika zbiranja podatkov, in se zato izvaja le v redkih primerih, časovni zamik izdelave ustreznih indikatorjev za evalvacijo procesa v našem primeru torej ni nobena izjema.

1.2 Določitev kriterijev evalviranja

Pri določanju kriterijev evalviranja se lahko pojavijo različne potrebe in želje vpletenih strani (financerji, izvajalci programa, napotitelji in uporabniki). Financerje storitev ponavadi zanima stroškovna učinkovitost progama (kakšen rezultat smo dobili za vloženi denar in kateri programi ob enakem vložku dosegajo boljše rezultate). Izvajalce zanima, kako (dobro) so delali in kateri postopki vodijo do bolj zaželenih procesov pri uporabnikih. Uporabniki želijo dobiti kakovostno storitev, ki odgovarja na njihove potrebe (Rihter, 2004).

Zato smo najprej za *določanje kriterijev evalviranja* k sodelovanju povabili predstavnike napotiteljev, izvajalcev programa, uporabnikov. Izražene želje in potrebe glede evalviranja smo nato združili v shemo kriterijev, ki jih lahko razdelimo na kriterije, ki sodijo v skupino virov, postopkov in izidov.

Shema 1: Osnoven prikaz kriterijev



Kriterije za evalvacijo virov in izidov smo kasneje dopolnjevali, nekaj več težav pa so povzročali poskusi določanje kriterijev za evalvacijo procesa dela oz. postopkov.

V letu 2008 je sicer bilo zastavljeno pilotsko spremljanje procesa dela po zgoraj navedenih osnovnih kriterijih (razen kriterija 'kako izvajajo postopke'). Člani delovne skupine so preko

fokusnih skupin v nekaterih organizacijah izvajalcev zaposlitvene/poklicne rehabilitacije oblikovali nabor aktivnosti, ki jih izvajajo v okviru posameznih storitev; na podlagi tega pa je bila oblikovana matrika za zbiranje podatkov. Ker analiza pilotskega spremljanja procesa dela ni dala smiselnih rezultatov, se je skupina odločila, da je potreben ponoven razmislek o kriterijih (Kobal, Rihter 2008).

1.3 Določitev načinov in rokov za zbiranje podatkov in analizo podatkov

V obdobju od oblikovanja modela evalviranja do konca leta 2007 so bila določena natančna navodila za zbiranje podatkov glede virov in izidov, ki so se sicer v letu 2009 nekoliko spremenila, saj se podatki po določenih kriterijih zdaj zbirajo tudi na Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje (prej se je večina podatkov – tudi o izidih - zbirala pri izvajalcih zaposlitvene/poklicne rehabilitacije). Tudi analiza teh podatkov je bila v obdobju 2007-2009 narejena po podobni metodologiji.

Kar zadeva podatke po kriterijih za evalvacijo procesa smo omenili že zgoraj, da smo jih pilotsko zbirali v juliju 2008 v dveh organizacijah (v eni organizaciji v štirih različnih enotah), pri čemer so se pokazale precejšnje težave ob samem spremljanju in vnašanju podatkov, kar je kasneje otežilo tudi analizo.

Način spremljanja podatkov o procesu dela je bil tak, da so izvajalci v pripravljeno Excelovo datoteko vnašali podatke (Kobal, Rihter 2008):

- z navedbo datuma izvedene aktivnosti
- o vrsti izvedene aktivnosti
- o tem, v okvir katere storitve sodi izvedena aktivnost
- o tem, ali gre za aktivnost, ki jo izvajajo z uporabnikom ali za uporabnika
- o izvajalcu aktivnosti
- o času trajanja aktivnosti
- o tem, kateri uporabnik (uporabniki) so vključeni v aktivnost.

Predvideno je bilo, da bi se podatki analizirali tako, da lahko dobimo zbirnik aktivnosti za posameznega zaposlenega in za posameznega uporabnika ali po posamezni storitvi.

Drug možen način za spremljanje in zbiranje podatkov za evalvacijo procesa pa je zbiranje vzorca kvalitativnih podatkov o poteku oz. procesu posameznega primera, ki ga opisujemo kot predlog v nadaljevanju.

1.4 Način ocenjevanja

Če obstajajo standardi, o katerih se vsi vpleteni strinjajo, da jih mora program doseči (targets), potem primerjamo, koliko programov je doseglo/preseglo določene standarde. Tu obstaja nevarnost, da vnaprej določen standard, še posebej, če je prenizek, zavira razvoj programov (nobeden se ne trudi doseči več); če pa je previsok, je lahko frustracija za izvajalce, ker ga nikoli ne dosežejo.

V primeru, da gre za novejši program, kjer standardov še ni postavljenih (kar je v tem primeru značilno za izide, ne pa tudi za proces dela, kjer so objavljeni standardi), predlagamo dialoško evalvacijo (povzeto po Rode, Rihter, Kobal, 2006).

Pri postopku dialoške evalvacije izhajamo iz naslednjih splošnih načel:

- Zagotoviti je potrebno čim večjo objektivnost ocenjevanja (več ocenjevalcev za en program, primerjanje ocen). Ocenjevalec je namreč vedno nujno subjektiven, saj bodo na oceno vplivale njegove pretekle izkušnje in znanja. Subjektivnosti se izognemo, če imamo več ocenjevalcev in nato njihove ocene primerjamo. Zato naj posamezen program ocenjujeta najmanj dva ocenjevalca.
- Zagotoviti je potrebno dialog med ocenjevalci in predstavniki organizacij (predstavniki programa, ki ga evalviramo morajo imeti možnost dodatno pojasniti dobre/slabe rezultate, sicer občutijo, kot da gre za inšpekcijo in evalvacija ne odgovori tudi na njihove potrebe).
- Evalviramo najmanj dva podobna programa hkrati, da zagotovimo primerjanje ocen, saj nimamo nekega standarda (ciljne vrednosti), s katerim bi primerjali vse programe.

Do sedaj ocenjevanje izvajalcev zaposlitvene/poklicne rehabilitacije na tak način še ni bilo izvedeno. Poročila o evalvaciji virov in izhodov so pripravljale skupine, sestavljene iz predstavnikov različnih organizacij, kar prav gotovo poveča objektivnost. Ne moremo pa trditi, da je bila v celoti zagotovljena dialoška evalvacija, saj bi v tem primeru rezultati morali biti prikazani vsem izvajalcem hkrati, izvajalci bi morali imeti možnost na prikazana poročila podati lastne komentarje oz. pojasnila.

2. PREDLOG NAČRTA ZA IZVEDBO EVALVACIJE PROCESA ZAPOSLOVITVENE/POKLICNE REHABILITACIJE

2.1 Izhodišča

Namen evalvacije procesa dela je običajno v tem, da se lahko na podlagi podatkov o izvedenih postopkih (kvantiteti in kvaliteti postopkov) odločimo, ali je posamezen postopek primeren za ocenjevani program, ali ga je smiselno ohraniti, ali ga je potrebno izboljšati in ali so postopki ustrezni za doseganje nameravanih ciljev (Yates, 1999).

Splošni vidiki pregleda in ocenjevanja postopkov (procesa) dela običajno zajemajo (Cheetam, Fuller, Mclvor in Petch, 1992) tako kvalitativne kot kvantitativne podatke:

- opis problema uporabnika
- tip (značilnosti) delavcev/zaposlenih, ki so obravnavali uporabnika oz. izvajali storitve
- aktivnosti (dejavnosti, storitve), ki so jih delavci/zaposleni izvedli
- ostale organizacije, ki so bile (posredno ali neposredno vključene) v proces dela
- trajanje postopkov in procesa dela.

Če izhajamo iz opredelitve postopkov kot dejavnosti in storitev, ki prispevajo k uresničevanju ciljev programov, je pomembno, da ob evalvaciji procesa dela v programu le-tega razdelimo na posamezne postopke; vsak postopek, ki ga opredelimo, pa mora biti jasno ločen od drugega postopka.

Pri opredelitvi postopkov nam je lahko v veliki meri v pomoč opis programa. V našem primeru so lahko ustrezno izhodišče Standardi storitev zaposlitvene rehabilitacije. Ob tem imamo na voljo vsaj dve možnosti:

1. da postopke opredelimo širše kot storitve:
 - A. Svetovanje, vzpodbujanje in motiviranje invalidov k aktivni vlogi
 - B. Priprava mnenja o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov itd.
2. da postopke opredelimo ožje kot metode in tehnike izvajanja določene storitve:

Npr. za storitev A:

- usmerjeni intervju, heteroanameza
- pregled in analiza razpoložljive dokumentacije,
- ocena stopnje motiviranosti za vključitev v nadaljnje programe,
- osnovna ocena vrste in stopnje težav in ovir,
- informiranja o možnostih v okolju, programih poklicne/zaposlitvene rehabilitacije, pravicah in možnih izbirah,
- individualno in skupinsko svetovanje,
- izkustveno delo v skupini,
- evalvacija izborov in povratne informacije.

Kot se je pokazalo že v okviru pilotskega spremljanja procesov dela, se tehnike in metode izvajanja storitev prepletajo med sabo, tako da izvajalci zaposlitvene rehabilitacije z uporabo iste tehnike/metode hkrati opravljajo aktivnost npr. za dve storitvi. To je povzročilo takšne težave, da je bil dejansko potreben ponoven razmislek o načinu spremljanja kvantitativnih podatkov o izvedenih postopkih.

2.2 Kriteriji za evalvacijo procesa (kaj bomo evalvirali)?

Da bomo lahko ustrezneje določili kriterije za evalvacijo, je potrebno odgovoriti na spodnja vprašanja:

- Kateri postopki so prisotni v okviru zaposlitvene/poklicne rehabilitacije?
- Ali jih je bolje spremljati v širšem (kot storitve) ali v ožjem smislu (kot posamezne metode in tehnike znotraj storitve)?
- Ali bomo spremljali le kvantitativne kazalce (postopek, trajanje postopka, izvajalec/izvajalci postopka, uporabnik/uporabniki v postopku) ali tudi kvalitativne kazalce (elementi/kriteriji, ki opredelijo, kaj je kakovosten postopek, ali kaj je postopek, ki je v skladu s standardi storitev)?

2.3 Določitev načinov in rokov za zbiranje podatkov in analizo podatkov (kdo in kdaj bo zbiral ter analiziral podatke?)

V kolikor bo prišlo do odločitve o spremljanju kvantitativnih podatkov, je lahko način spremljanja podatkov podoben, kot je bil v primeru pilotskega spremljanja postopkov dela. Pripraviti bi bilo potrebno ustrezen vnosnik (najbolje, da je podprt z informacijskim sistemom), v katerega izvajalci storitev (zaposleni v organizacijah, ki so izvajalke zaposlitvene rehabilitacije) sprotno vnašajo podatke. Vsekakor pa bi bil pred tem potreben ustrezen razmislek o tem, kaj bo enota spremljanja (storitev ali posamezna metoda).

Glede analize kvantitativnih podatkov je eden od možnih predlogov ta, da se enkrat letno opravi analiza podatkov, ki je lahko s fokusom na uporabnika ali uporabnike z določenimi lastnostmi (pogledamo, v katere storitve so bili vključeni, koliko časa je trajala vključenost,

kdo (kateri kadri) so delali z njimi. Lahko se opravi analiza po storitvah (katere storitve so bile izvedene v večji/manjši meri; kateri kadri so vključeni v dano storitev v večji/manjši meri; koliko v povprečju traja vključenost uporabnikov v storitev). Lahko pa se opravi tudi analiza po zaposlenih izvajalcih (v okviru katerih storitev so delali v večji ali manjši meri, se razlikujejo glede na čas izvajanja storitve ipd).

Zbirnik podatkov bi lahko bil oblikovan na naslednji način:

Tabela 2.1: Spremljanje postopkov – kvantitativni vidik

MESEC:

DATUM	ŠIFRA DELAVCA	ŠTEVILO DELAVCEV	ŠIFRA/E UPORABIKA/OV	ŠTEVILO UPORABNIKOV	ŠIFRA POSTOPKA	ŠIFRA IZVAJANJA POSTOPKA	ŠIFRA NAČINA IZVAJANJA POSTOPKA	ŠIFRA STORITVE	ČAS V URAH

Če bomo spremljali kvalitativne podatke (spisi uporabnikov), se bo potrebno odločiti, koliko spisov oz. celotne dokumentacije uporabnika pri določenem izvajalcu bomo analizirali in na kakšen način (slučajnosten ali z določenim namenom) jih bomo izbrali. Določiti je potrebno tudi, kdo bo te podatke analiziral.

Možen nabor podatkov, ki jih zbiramo v okviru kvalitativne evalvacije procesa je naveden v spodnji tabeli.

Tabela 2.2: Spremljanje postopkov – kvalitativni vidik

Element	Vidiki, ki jih ocenjujemo	Merilo pozitivne ocene (standard)	Ocena	Opombe
OPIS PROBLEMA UPORABNIKA IN IZBRANE STORITVE	Poročilo B	- - - - -		
	Mnenje RK	- ali odstopa od poročila B (da/ne) - v čem odstopa - elementi, ki so nujno potrebni:....		
	Individualni rehabilitacijski načrt	- povezava s poročilom B - namen izbora storitve		
	Rezultati	- povezani z individualnim rehabilitacijskim načrtom		
	Poročilo XXX			
ZNAČILNOSTI IZVAJALCEV	Izobrazba	- ustrezna (da/ne)		
	Opis tima	- ustrezen (da/ne)		
	- koliko časa je kdo delal z uporabnikom			
STORITVE	Navedba storitev	- povezanost z individualnim rehabilitacijskim načrtom		
	Trajanje storitve	- krajše od normativa, daljše, pravočasno		
	Aktivnosti znotraj storitve	- glede na standarde		
POVEZOVANJE Z OSTALIMI ORGANIZACIJAMI	Delodajalci			
	ZRSZ			
	ZPIZ			

Predlagan postopek spremljanja kvalitativnih podatkov je opisan v nadaljevanju v tekstu 'Kvalitativna evalvacija procesa zaposlitvene rehabilitacije (predlog)'.

2.4 Način ocenjevanje (kako in kdo bo ocenjeval proces dela?)

Ker so na področju storitev zaposlitvene rehabilitacije že izdelani Standardi storitev zaposlitvene rehabilitacije, lahko oceno naredimo na dva načina:

- Prvi je, da se pridobljeni podatki primerjajo s standardi storitev. Pomembno je, da so po določitvi načrta za evalviranje procesa dela z načrtom in kriteriji evalviranja procesa dela vnaprej seznanjeni vsi izvajalci zaposlitvene rehabilitacij.
- Drugi pa je že zgoraj opisan pristop dialoške evalvacije.

Ker smo že omenjali, da je poskusno spremljanje kvantitativnih podatkov privedlo do rezultatov, ki izvajalcem zaposlitvene rehabilitacije niso bili v veliko pomoč za nadaljnje usmerjanje dela, smo pripravili predlog za poskusno kvalitativno evalvacijo procesa, pri čemer bomo uporabili obstoječe kvalitativne podatke (podatki iz spisov uporabnikov) in na podlagi teh podatkov analizo tudi konkretno izvedli. Zato v nadaljevanju najprej opisujemo predlog postopka, potem pa konkretno tudi kot primer (v prilogah) dodajamo obrazce za vnašanje podatkov, obrazce za analizo podatkov, konkretne podatke o posameznih primerih in analizo primerov z rezultati.

3. KVALITATIVNA EVALVACIJA PROCESA ZAPOSLOTVENE REHABILITACIJE (PREDLOG)

3.1 Metodologija za pilotsko evalvacijo

Namen evalvacije: Pregled in primerjava postopkov dela s konkretno skupino oseb z določenimi značilnostmi (torej bomo imeli več evalvacij glede na izbrano skupino: osebe s težavami v duševnem zdravju; osebe z duševno motnjo; gluhe osebe, slepe in slabovidne osebe; kombinirane motnje, ostalo) med različnimi izvajalci. Lahko se evalvacijo usmeri še ožje – na primerjavo specifičnih metod dela z določenimi skupinami. Seveda je namen evalvacije določen s potrebami naročnika evalvacije (kaj želi evalvirati).

Sklopi vidikov (značilnosti), ki jih bomo spremljali in evalvirali: značilnosti uporabnika; metode in načini dela, ki so bili uporabljeni, čas, ki je bil za to porabljen; značilnosti izvajalcev, ki so izvajali posamezno metodo (izobrazba, delovne izkušnje, dodatne kvalifikacije); sodelovanje z zunanjimi organizacijami (vrsta organizacije, čas, razlog sodelovanja, kdo je sodeloval), sodelovanje z delodajalci (opis delodajalca – velikost organizacije, dejavnost, delo, o katerem so se pogovarjali, vsebina sodelovanja, čas, razlog sodelovanja, kdo je sodeloval). Analizirali bomo primere dobre prakse (da ugotovimo, kaj so vidiki dobre prakse), primere običajnih obravnav (da ugotovimo, kateri so tisti vidiki, ki so pristni pri običajnih primerih) in primere obravnav, ki jih izvajalci ocenjujejo kot težavne (da identificiramo, kaj predstavlja težave, kako jih rešujejo). Podrobneje bomo sklope vidikov (značilnosti), ki jih spremljamo in analiziramo v pilotski evalvaciji, določili in razdelali za namen prve implementacije evalvacije (torej dejanske izvedbe evalvacije procesa dela pri vseh izvajalcih).

Merski instrument in viri podatkov: vir podatkov bodo spisi uporabnikov (dodaten vir so lahko tudi pogovori s strokovnimi delavci, ki so izvajali storitev), iz katerih bomo identificirali

različne značilnosti, ki so prikazane v smernicah za izpis podatkov (Priloga 1: Obrazec za vnašanje podatkov iz spisov uporabnikov).

Populacija in vzorčenje: Populacijo predstavljajo vsi primeri uporabnikov zaposlitvene rehabilitacije, ki sodijo v določeno skupino (osebe s težavami v duševnem zdravju; osebe z duševno motnjo; gluhe osebe, slepe in slabovidne osebe; kombinirane motnje, ostalo) v Sloveniji v danem letu (za potrebe pilotske evalvacije obdobja, v katerem je bil izvajan primer zaposlitvene rehabilitacije, nismo časovno omejili) pri vseh koncesionarjih (za potrebe pilotske evalvacije imamo tri koncesionarje). Vzorec je dvostopenjski – najprej izvajalci razdelijo primere na tiste, ki bi jih lahko označili kot primere dobre prakse, na običajne primere (ki so podobni večini ostalih primerov zaposlitvene rehabilitacije, ki so jo izvajali) in na primere, kjer so imeli težave; nato iz vsakega sklopa slučajnostno izberemo po en primer (za potrebe pilotske evalvacije izvajalci sami izberejo te tri primere). Kriterij za delitev na dobre, običajne in težavne primere še ni specificiran in ga bomo poskušali bolj natančno določiti tekom pilotske evalvacije (za potrebe pilotske evalvacije primere na dobre, običajne in težavne razdelijo izvajalci sami; od njih pa poizvemo, na podlagi česa so jih izbrali oziroma kaj jim je bilo vodilo).

Zbiranje podatkov: podatkovna osnova so spisi izbranih uporabnikov, ki jih izvajalci predstavijo na treh srečanjih – na enem primere dobre prakse, na drugem običajne primere in na tretjem primere, kjer so imeli težave. Ob predstavitvi primera se izpolnjuje priložen obrazec (priloga 1). V času pilotske evalvacije izvajalci natančno navedejo razloge, zakaj so določen primer izbrali kot primer dobre prakse, običajen primer ali težaven primer

Predvidena analiza: na podlagi zbranih podatkov se identificirajo podobnosti in razlike med izvajalci, pri tem je v pomoč lahko obrazec za analizo, ki nas usmerja pri izpisovanju relevantnih podatkov in omogoča boljše razvidnost rezultatov (Priloga 2: Obrazec za analizo podatkov o procesu zaposlitvene rehabilitacije); potem se organizira še eno srečanje, kjer se ti rezultati predstavijo, izvajalci jih lahko takrat še komentirajo in nato se pripravijo predlogi za morebitne nujne ali zgolj priporočljive spremembe.

3.2 Izvedba pilotske evalvacije

V času, ki je bil na voljo delovni skupini za pripravo načrta in izvedbo pilotske evalvacije, je uspelo v celoti narediti pilotsko evalvacijo primerov dobre prakse. Štirje primeri dobre prakse, ki so jih izbrali člani delovne skupine, so prikazani v Prilogi 3: Primeri dobre prakse. Analiza pa je prikazana v Prilogi 4: Analiza primerov dobre prakse, kjer so kot opombe napisana tudi navodila oz. opozorila glede zbiranja in analize podatkov. Glede na dejstvo, da je bila ta pilotska evalvacija časovno obsežna tako z vidika vnašanja podatkov v pripravljene obrazce in še posebej z vidika analize in interpretacije podatkov, predlagamo, da po podobni metodologiji (če bo potrjena), v naslednjem letu opravimo še pilotsko evalvacijo primerov običajne prakse in težjih primerov.

3.3 Rezultati pilotske evalvacije in priporočila za nadaljnje delo

V nadaljevanju prikazujemo rezultate analize štirih primerov dobre prakse, ki so bili predstavljeni v okviru pilotske evalvacije.

Kaj koncesionarji poimenujejo kot primere dobre prakse?

Izvajalci, ki so predstavljali svoje primere dobre prakse, so med razlogi za izbor večinoma navajali kombinacijo dejavnikov, ki so vezani na uporabnika (v vseh primerih, razen v enem je šlo za uporabnike s prejšnjimi težavami na različnih področjih, posamezni uporabniki pa so bili motivirani), vezani na rehabilitacijo (pomen rehabilitacije za spremembe) in dodatno psihiatrično zdravljenje (pomen hkratnega zdravljenja) ter zaposlitev (v vseh primerih).

Osnovne značilnosti uporabnikov

V primerih, ki smo jih analizirali, so prevladovali mlajši uporabniki moškega spola s srednjo stopnjo izobrazbe (večinoma ekonomske smeri). Njihove delovne izkušnje so bile v manjši meri skladne z njihovo izobrazbo. Delovna doba je pri večini le okrog enega leta, v enem primeru 11 let. Brezposelnost pa je bila v vseh primerih dolgotrajna (daljša od dveh let; v enem primeru 10 let). Napotitelj je v vseh primerih bil ZRSZ, razlogi pa od pridobitve statusa invalidne osebe, ocene zaposljivosti, pravice do zaposlitvene rehabilitacije. Izvajalci so navajali številne ovire pri uporabnikih, ki so povezane z njihovimi osebnostnimi lastnostmi, delovnimi izkušnjami, motivacijo, socialnim omrežjem. Precej manj je bilo na začetku identificiranih sposobnosti. Tako bi veljalo razmisliti, da bi oceni potencialnih virov uporabnikov bilo v prihodnosti potrebno posvetiti več pozornosti. Vsi uporabniki so bili vključeni v storitev B, C, D, E, F, J. Nekateri pa še v A, N, M, L. Socialno omrežje večine uporabnikov sestavljajo zgolj člani njihove družine; v določenih primerih so družinski člani v težkih osebnih ali zdravstvenih razmerah, kar pomeni, da je podpora uporabnikom v obstoječem socialnem omrežju precej šibka.

Izvajalci

Vsi koncesionarji imajo med izvajalci zdravnike (nekateri specialiste medicine dela, drugi navajajo zgolj psihiatre); psihologe; delovne terapevte; večina ima tudi socialne delavce in tehnologe; zgolj v enem primeru so med izvajalci socialni pedagogi oz. andragogi.

Aktivnosti v okviru dobrih praks

Kvalitativna analiza aktivnosti različnih izvajalcev zaposlitvene rehabilitacije je pokazala, da izvajalci aktivnosti, ki jih izvajajo, zelo različno poimenujejo. Spodaj je spisek poimenovanj. Predlagamo, da se okrog terminologije in konkretnih razlag, kaj se dogaja v okviru določene aktivnosti, oblikuje posebna skupina, ki bi poskušala to poenotiti. Na tak način, kot se v praksi izvaja zdaj, je težko opravljati neposredne primerjave postopkov dela med izvajalci, saj so lahko za enake načine dela aktivnosti drugače poimenovane, lahko pa se zgodi tudi to, da v okviru enako poimenovanih aktivnosti izvajajo različne metode in oblike dela. Ker so izvajalci razvili različne prakse dela, bi bilo brez temeljitega vpogleda neustrezno, da bi izvedli poenotenje 'od zgoraj navzdol'. Del tega poenotenja je sicer že opredelitev storitev, vendar lahko vidimo, da se določene aktivnosti med različnimi storitvami tudi prepletajo in da je v določenih primerih težko jasno razmejiti, ali izvajalec z določeno metodo dela opravlja zgolj eno storitev ali pa več hkrati.

Iz spodaj navedenih poimenovanj, ki so označena tako, da prva številka predstavlja zaporedno številko izvajalca, ki je navedel primer, druga pa zaporedno številko aktivnosti znotraj primera, je razvidna raznolikost v tem smislu, da nekateri aktivnosti poimenujejo bolj v smislu metod, druga pa v smislu storitev.

Individualna obravnava in timska obravnava (1_1)

Usmerjeni intervju, timski sestanek (1_2)

Individualna psihodiagnostična in svetovalna obravnava, timski sestanek in opazovanje v različnih delovnih in socialnih situacijah (1_3)

Polstrukturirani delovno terapevtski intervju, timski sestanek (1_4)

Izkustveno učenje v skupini in usmerjeno svetovanje (1_5)
Metoda informiranja o poklicu (1_6)
Ocenjevanje delovne učinkovitosti (1_7)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocene zdravstvenih dejavnikov (2_1, 3_1; 4_1)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocenjevanja v socialnem delu in aktivno reševanje socialne problematike (2_2)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena socialnih dejavnikov in dejavnikov okolja (3_3)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - klinično psihološki pregled, suport in svetovanje (2_3)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena kognitivnih funkcij, sposobnosti učenja (3_4; 4_3)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena osebnosti in vedenja, sprejemanje invalidnosti, interesi in cilji (3_5; 4_4)
Pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnostih vključevanja v usposabljanje in delo (4_6)
Pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev (4_7)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocenjevanja in suporta v delovni terapiji (2_4; 3_6)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena posameznikovega delovnega funkcioniranja (4_5)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocenjevanja in suporta tehnologov (2_5; 3_7)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena izobrazbeno poklicnih dejavnikov (3_2)
Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - opredelitev dejavnikov pri zaposlovanju (4_2)
Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v inštitutu, psihosocialni trening (2_6; 3_9)
Razvijanje socialnih spretnosti in veščin (4_8)
Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v inštitutu, delovni trening (2_7)
Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v inštitutu, delovni preizkus (3_10)
Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v realnem delovnem okolju, psihosocialni trening (2_8, 3_11)
Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v realnem delovnem okolju, delovni trening (2_9)
Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje na konkretnem delovnem mestu (3_12, 4_10)
Spremljanje na delovnem mestu po zaposlitvi (3_13)
Pomoč pri iskanju ustreznega dela oz. zaposlitve (4_9)

Menimo, da bi vsaj delno poenotenje terminologije prispevalo k večji primerljivosti; na drugi strani pa je vsekakor potrebno dopustiti možnosti, da se poleg standardnih dopuščajo tudi inovativni pristopi in metode, saj se s tem zagotavlja razvoj stroke.

Izidi za uporabnika

Iz opisov primerov je mogoče razbrati, da so izvajalci navajali zgolj pozitivne vidike sprememb. Zelo pomembno je, da smo pri ocenjevanju izidov pozorni tudi na morebitne spremembe, ki z vidika zaposlitvene rehabilitacije niso pomenile napredka. Za razliko od opisa izhodiščnega stanja značilnosti uporabnikov ob vključitvi v proces, kjer prevladuje opis ovir, le-teh pri opisu stanja ob zaključku ni bilo navedenih v nobenem primeru. Prevladujejo spremembe na področju delovnih izkušenj (kar je pričakovan rezultat); med osebnostnimi lastnostmi pa predvsem izboljšanje samopodobe in medosebnih odnosov; z vključitvijo v delovno okolje postane širše tudi socialno omrežje. Kot pomembno se kaže stalno sodelovanje z ostalimi podpornimi službami (psihiatri, psihoterapevti), ki je najbrž precej specifično za skupino uporabnikov s težavami v duševnem zdravju. Vsi uporabniki so dobili tudi zaposlitev v različnih oblikah – od invalidskega podjetja do posebej oblikovanih programov v okviru javnih del; ker podatka o skladnosti delovnega mesta z izobrazbo uporabnikov nismo izrecno zahtevali (smo pa to zdaj vključili v novo verzijo obrazca za zbiranje podatkov), ni mogoče v vseh primerih sklepati, daso delovna mesta ustrezna (predvsem v primerih, ko gre za opravljanje dela v proizvodnji, saj so imeli uporabniki poklicno izobrazbo oz. večinoma štiriletno srednjo šolo).

Priporočila za nadaljnje delo

Pilotska evalvacija primerov dobre prakse je namreč še posebej razvidno pokazala na nekatere razlike med koncesionarji pa tudi precejšnje razlike v poimenovanih aktivnosti, ki jih izvajajo. Predpostavljamo pa, da bomo ob analizi druge vrste primerov verjetno prišli še do novih vpogledov, ki so pomembni za delo na tem področju.

Za delo v naslednjem letu izpostavljam dva ključna vidika:

- prvi je, da se skupina, ki izvaja pilotsko evalvacijo, poveže s skupino, ki pripravlja nov informacijski sistem. Potrebno bo namreč zagotoviti, da se vzpostavi ustrezna podatkovna baza, ki bo omogočala vnos podatkov, ki so potrebni (poleg ostalih namenov) tudi za evalvacijo procesa dela. V nasprotnem primeru se lahko zgodi, da bi bilo zbiranje podatkov za potrebe evalvacije dodatno delo za izvajalce zaposlitvene rehabilitacije, čemur pa se je potrebno ob že tako velikih administrativnih zahtevah, izogniti.
- drugi vidik pa se nanaša na oblikovanje t.i. izkustvene skupine izvajalcev programov zaposlitvene rehabilitacije (k sodelovanju je potrebno povabiti tudi strokovne delavce ostalih koncesionarjev), ki nadaljujejo z delom, ki je bilo zastavljeno v okviru pilotske evalvacije in se vsakokrat osredotočijo na določeno skupino uporabnikov ter postopoma poenotijo poimenovanja.

4. VIRI IN LITERATURA

Cheetam, J., Fuller, R., Mclvor, G., Petch, A. (1992), *Evaluating Social Work Effectiveness*. Buckingham: Open University Press.

Kobal, B., Rihter, L. (2008), *Evalvacija storitev zaposlitvene rehabilitacije*. Ljubljana: Inštitut Republike Slovenije za rehabilitacijo

Mesec, B. (1997), *Metodologija raziskovanja s statistiko II, skripta*. Ljubljana: Visoka šola za socialno delo.

Rihter, L. (2004), *Evalvacije na področju socialnega varstva in njihov pomen za prilagajanje sodobnih držav blaginje na izzive globalizacije*. Univerza v Ljubljani: Fakulteta za družbene vede (doktorska disertacija).

Rode, N., Rihter, L., Kobal, B. *Oblikovanje sistema evalviranja izvajanja programov socialnega varstva : poročilo [za leto 2005]*. Ljubljana: Fakulteta za socialno delo, Inštitut Republike Slovenije za socialno varstvo, 2005.

Rode, N., Rihter, L., Kobal, B. (2006), *Evalvacija programov v socialnem varstvu: model in postopek izvedbe*. Ljubljana: Fakulteta za socialno delo, Inštitut RS za socialno varstvo.

Smith, M. J. (1990), *Program Evaluation in the Human Services*. New York: Springer Publishing Company.

Standardi storitev zaposlitvene rehabilitacije. Dostopno na: http://www.mddsz.gov.si/fileadmin/mddsz.gov.si/pageuploads/dokumenti__pdf/Standardi_storitev_zr.pdf

Yates, B. T. 1999. *Measuring and Improving Costs, Cost-Effectiveness, and Cost-Benefit for Substance Abuse Treatment Programs: A Manual*. National Institute on Drug Abuse, Maryland; US Department of health and Human Services: National Institutes of Health, Dostopno prek: <http://www.drugabuse.gov/IMPCOST/IMPCOSTIndex.html>, 4.1.2007.

5. PRILOGE

PRILOGA A: OBRAZEC ZA VNAŠANJE PODATKOV IZ SPISOV UPORABNIKOV

EVALVACIJA PROCESA – OBRAZEC ZA VNOS PODATKOV

1. Številka primera (vpiše evalvator):

2. Primer (ustrezno označite)
 - a) dobre prakse
 - b) običajen primer
 - c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite):

4. Koncesionar (navedite):

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):
 - a) osebe s težavami v duševnem zdravju
 - b) osebe z duševno manj razvitostjo
 - c) gluhe osebe
 - d) slepe in slabovidne osebe
 - e) kombinirane motnje (navedite): _____
 - f) ostalo

6. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

starost	
spol	
izobrazba (stopnja in smer)	
delovne izkušnje (opišemo in navedemo ali so v celoti skladne z izobrazbo; so deloma v skladu z izobrazbo; niso v skladu z izobrazbo)	
delovna doba (skupna; v letih in mesecih)	
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev)	
napotitelj (ustanova, kraj)	
razlog napotitve	
ovire*	
sposobnosti**	
vključitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev; obdobje vključenosti od - do; ure vključenosti glede na napotnico; morebitna odstopanja dejanskih ur vključenosti glede na napotnico)	
socialno omrežje, podpora	

*Predlagamo, da se navedejo vsaj osnovne skupine možnih ovir, kamor pa potem izvajalci vpisujejo konkretne opažene ovire, ki sodijo v posamezno skupino.

**Predlagamo, da se navedejo vsaj osnovne skupine možnih sposobnosti, kamor potem izvajalci vpisujejo konkretne opažene sposobnosti, ki sodijo v posamezno skupino.

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

zaporedna številka	izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen)	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas)	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitve

d.) Izid za uporabnika

(zapišemo morebitne spremembe (tako v smislu izboljšanja kot tudi v smislu poslabšanja) v stanju določenih značilnosti uporabnika (ki so navedene v tabeli a) ob zaključku zaposlitvene rehabilitacije; v kolikor sprememb ni, spodaj navedene rubrike pustimo prazne; če je izid zaposlitev, potem zapišemo tudi podatke, ki so predvideni spodaj)

- izobrazba
- delovne izkušnje
- ovire
- sposobnosti
- socialna omrežja
- podpora
- zaposlitev
- vrsta zaposlitve (podporna, usposabljanje...)
- velikost organizacije
- dejavnost
- delovno mesto, na katerem je zaposlen
- za kakšno obdobje je zaposlen
- delovni čas (krajši, poln)
- skladnost delovnega mesta z izobrazbo

PRILOGA B: OBRAZEC ZA ANALIZO PODATKOV O PROCESU ZAPOSLOVNE REHABILITACIJE

OBRAZEC IN NAVODILA ZA ANALIZO

Uvodna pojasnila

Podatke, ki smo jih zbrali s pomočjo obrazca za vnos določenih opažanj iz spisovne dokumentacije uporabnika, zbirno vnesemo v spodnji vnosnik za analizo, ki je oblikovan tako, da po vnosu podatkov o vseh primerih omogoča, da lahko hitro preberemo, kaj so podobnosti in kaj morebitne razlike tako glede uporabnikov kot tudi izvajalcev ter načinov dela in možnih izidov.

Navesti je potrebno, da gre zgolj za predlog možnega načina analize, ki ga je glede na namene evalvacije seveda še potrebno dopolnjevati.

V obliki opomb so dodana pojasnila oz. napotki, kako lahko določene vidike tudi šifriramo in s tem omogočimo preglednost analize ter možnost stalnega vračanja na predhodne podatke in preverjanje ustreznosti analize.

1. Šifrant številc primera¹

2. Primer

a) dobre prakse (²)

b) običajen primer

c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite)³:

vezani na uporabnika

rehabilitacija

psihiatrično zdravljenje

¹ Prva številka v šifrantu naj pomeni zaporedno številko strokovnega delavca koncesionarja, ki je predstavil oz. dal podatke o primeru; sledi podčrtaj; druga številka je zaporedna številka primera (potrebujemo jo, ker je možno, da bo dani strokovni delavec sporočal podatke o več primerih). V analizi potem te številke uporabljamo za jasno identifikacijo primera v oklepaju pri pojmi, ki smo jih razbrali iz danega primera. V nadaljevanju bo ob morebitni sistemski uporabi tega načina evalvacije potrebno razmisliti o večmestni šifri, kjer bi se npr. prva številka nanašala na številko koncesionarja, druga na strokovnega delavca, ki je predstavil primer in tretja na uporabnika storitev zaposlovalne rehabilitacije. Primer šifre 1_1.

² V oklepaju vedno navedemo šifro primera, v katerem smo razbrali, da sodi v dano kategorijo.

³ Ta vidik nas zanima zdaj, ko še izvajamo pilotske evalvacije, da bomo lahko v nadaljevanju izoblikovali kriterije za izbor primerov dobrih praks, običajnih primerov in primerov, kjer so strokovni delavci in/ali uporabniki imeli težave. Možni razlogi, ki so navedeni, so se pojavili v dosedanjih primerih. Prav gotovo se bodo z dodajanjem novih primerov pokazali še dodatni, ki jih bo kdaj kasneje potrebno dodati temu spisku.

hkratna vključenost v rehabilitacijo in zdravljenje
zaposlitev

4. Koncesionar (navedite):

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):

- a) osebe s težavami v duševnem zdravju
- b) osebe z duševno manj razvitostjo;
- c) gluhe osebe,
- d) slepe in slabovidne osebe,
- e) kombinirane motnje,
- f) ostalo.

5. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

Starost	
Spol	M (⁴), Ž (⁵)
Izobrazba (stopnja in smer)	I – II – III – smer1 ⁵ IV – smer 1 . . .

⁴ V oklepaju dodamo zaporedne številke primerov, ki so določenega spola. Podobno naredimo pri vseh ostalih vidikih

⁵ Navedemo stopnjo izobrazbe in konkretno smer izobrazbe, ki se pojavi in spet v oklepaju zabeležimo šifro primera, na katerega se podatki nanašajo.

delovne izkušnje	a) skladne z izobrazbo . . . b) niso v skladu z izobrazbo . . . c) deloma v skladu z izobrazbo
delovna doba (skupna delovna doba v letih in mesecih)	- XX let
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev)	- XX let
Napotitelj (ustanova, kraj)	ZRSZ - Območna služba A - Območna služba B
razlog napotitve	- pridobitev statusa invalidne osebe - pridobitev pravice do zaposlitvene rehabilitacije - rehabilitacija - pridobitev ocene - priprava mnenja o ravni sposobnosti, znanj, delovnih navad in interesov
ovire ⁶	
sposobnosti ⁷	

⁶ Skupina predlaga, da se za ovire oblikujejo nekatere ključne kategorije ovir (ki se najpogosteje uporabljajo) in lahko potem opise ovir uvrščamo v naprej dane kategorije oz. potem dodatno oblikujemo še nove.

vključitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev ter obdobje vključenosti od - do trajanje glede na napotnico; morebitna odstopanja)	Storitve X IME obdobje, trajanje po napotnici, morebitna odstopanja
socialno omrežje, podpora	družina izven družine

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

Zap. številka ⁸	Izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

⁷ Tudi pri sposobnostih je možno že vnaprej oblikovati kategorije in opise uvrščati znotraj teh kategorij.

⁸ Zaporedno številko izvajalca označimo tako, da je prva številka številka koncesionarja, druga pa zaporedna številka izvajalca pri koncesionarju. Pri analizi potem v tabeli dodamo toliko vrstic, kot jih potrebujemo.

⁹ Kljub dejstvu, da so izvorni podatki vneseni v tabelo, je za analizo pomembno, da se najprej izpišejo metode, ki so bile uporabljene, potem pa seveda vse aktivnosti, ki so se odvijale znotraj dane metode pri različnih izvajalcih, ki so morebiti uporabljali isto metodo.

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen)	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitve

METODA 1⁹(1_1¹⁰)

- aktivnosti:
 -
- potek:
 - A. obdobje¹¹
 - B. intenzivnost¹²
- Izvajalci - šifre
 - XXX- A_B¹³
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 -
 - B. čas
 -
 - C. razlog sodelovanja
 -
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost

¹⁰ Navedemo toliko sklopov metod, kolikor jih imamo. Zato lahko dano strukturo v nadaljevanju samo prekopirate.

¹¹ Prva številka pomeni številko koncesionarja, ki bi se ji lahko dodalo tudi številko primera, če bi pri enem koncesionarju pogledali več primerov, druga pa zaporedno številko metode, kot je navedena v opisu primera. Kadar s pomišljajem dodamo še tretjo številko, se nanaša na posamični vidik znotraj opisa metode pri danem primeru.

¹² Zapišemo datumsko od do ter seveda v oklepaj dodamo šifre primerov, ki so se vključevali v določenem datumu.

¹³ Navedemo število ur trajanja metode oz. aktivnosti; v oklepaj dodamo šifre primerov.

¹⁴ Številke pri izvajalcih (v tem splošnem primeru označene z A_B), ki so dopisane nazivu (tukaj v splošnem primeru označen z XXX), se nanašajo na zaporedno številko, ki je vnesena v tabeli b.

- - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

d.) Izid za uporabnika

- izobrazba
- delovne izkušnje
- ovire
- sposobnosti
- socialna omrežja
- podpora
- zaposlitev
- velikost organizacije
- dejavnost
- delovno mesto
- obdobje zaposlitve
- delovni čas
- skladnost delovnega mesta z izobrazbo

PRILOGA C: PRIMERI DOBRIH PRAKSI IN SODELUJOČIH V DELOVNI SKUPINI

Potrebno je omeniti, da so bili vsi predstavljeni primeri pripravljene kot delovno gradivo in niso lektorirani.

A. Koncesionar 1

EVALVACIJA PROCESA – OBRAZEC

1. Številka primera (vpiše evalvator): 1

2. Primer (ustrezno označite)

a) **dobre prakse**

b) običajen primer

c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite):

V okviru storitve B, je strokovni tim menil, da obstaja minimalna možnost, da bi se ovire zmanjšale v taki meri, da bi se oseba sploh bila zmožna vključiti aktivno v ZR, kaj šele se redno zaposliti (napadi panike so bili zelo izraziti in intenzivni, socialna fobija je bila kljub zdravljenju in psihoterapevtski obravnavi še vedno močno prisotna, oseba je čakala tudi na obravnavo na IK ZPIZ, ki pa jo ni upokojila. V procesu rehabilitacije so se težave in ovire zmanjšale, dobro sodelovanje z delodajalcem in pripravljenost delodajalca, da osebo redno zaposli kljub krizi.

4. Koncesionar (navedite):

ŠENTPRIMA Zavod za svetovanje, usposabljanje in rehabilitacijo invalidov, 1000 Ljubljana, Brilejeva ulica 4

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):

a) **osebe s težavami v duševnem zdravju;**

b) osebe z duševno manj razvitostjo;

c) gluhe osebe,

d) slepe in slabovidne osebe;

e) kombinirane motnje,

f) ostalo

6. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

starost	26 let
spol	M
izobrazba	IV. stopnja, kuhar
delovne izkušnje	kot kuhar
delovna doba	1 leto in dva meseca
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev)	Nezaposlen in prijavljen na ZRSZ od leta 2003 dalje
napotitelj	ZRSZ OS Ljubljana
razlog napotitve	Pridobitev statusa invalidne osebe in pravice do zaposlitvene rehabilitacije
ovire	<ul style="list-style-type: none"> - napadi panike in tesnobe - socialna fobija - pomanjkanje energije in zagona - pomanjkanje delovnih izkušenj - delovna in socialna izključenost - karakterni nervoza - ovire na področju osebnosti in čustvovanja - vid – slabovidnost - funkcije dihalnega sistema - občutek bolečine - vzdrževanje pozornosti - težave s koncentracijo - težave z prevzemanjem odgovornosti - skrajšani delovni čas na začetku (4 do 5 ur na dan) - vmesni odmori in možnost umika iz delovne sredine - kontakt z drugimi ljudmi - izrazito nihajoča motivacija

spodobnosti	<ul style="list-style-type: none"> - razumevanje navodil - sposobnost abstraktivnega mišljenja - pojmovornost - razlikovanje bistvenega od nebistvenega - vizualna percepcija, miselne analize in sinteze - umetniška nadarjenost - risanje
vklučitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev ter obdobje vključenosti)	<p>Storitev B : 02. 11.2009 - 09. 12.2009 – 30 ur</p> <p>Storitev C: 14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 – 13 ur</p> <p>Storitev D: 14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 – 6 ur</p> <p>Storitev E : 14. 4.2010 – 30. 9. 2010 – 12 ur</p> <p>Storitev F: 14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 – 8 ur</p> <p>Storitev J: 01. 5. 2010 – 31. 3. 2011 – 13 mesecev</p> <p>Storitev N: 01. 12. 2010 – 28. 12. 2010 – 20 ur</p> <p>Storitev M: 14. 4. 2010 – 31. 3. 2011 – 1 ura</p>
socialno omrežje, podpora	Družina – posebno brat in partnerica

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

Zap. številka	izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo
1.	Zdravnik MDPŠ			
2.	Zdravnik psihiater			
3.	Univ. dipl. psiholog			
4.	DT			
5.	SD			

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitev
Individualna obravnava, Timska obravnava	pregled in analiza razpoložljive medicinske in z njo povezane strokovne dokumentacije (različna izvedenska mnenja, analize in zdravstvene ocene delovnih mest); • strukturirani intervju, heteroanamneza;	Zdravnik 8 ur 02. 11.2009 - 09. 12.2009 storitev B		A) ZD B) V okviru storitve B C) osebni splošni zdravnik, lečeči psihiater – pridobitev zdravstvene dokumentacije D) Vodja tima - SD A) ZD Kočevje B) 1.5.2010 do 31.3.2011 C) usmeritev / dogovor o izvedbi psihoterapije,	a) srednje ŠENT DC KOČEVJE b) sociala c) dogovor o sodelovanju – možnosti izvajanja storitve J d) – usposabljanje za čistilca in delo v kreativni delavnici; od 01. 5. 2010 do 30. 9. 2010 – 6	

	<ul style="list-style-type: none"> • klinični pregled z oceno funkcijskega stanja vseh organskih sistemov 			spremljanje 1x mesečno D) vodja tima - SD	mesecev; a) srednje b) invalidsko podjetje RECINKO D.O.O., proizvodnja dogovor o sodelovanju – možnosti izvajanja storitve J, predstavitev podjetja, ogled delovnega mesta,	
Usmerjeni intervju, Timski sestanek	heteroanamnestični podatki, <ul style="list-style-type: none"> • pregled delovne dokumentacije 	Sd – 6 ur 02. 11.2009 - 09. 12.2009 storitev B				
Individualna psihodiagnostična in svetovalna obravnava, timski sestanek <ul style="list-style-type: none"> • Opazovanje v različnih delovnih in socialnih situacijah 	Standardizirani psihodiagnostični preizkusi splošnih intelektualnih sposobnosti in specifičnih kognitivnih funkcij, <input type="checkbox"/> Standardizirana testiranja učnih navad, pripravljenosti za samostojno učenje <input type="checkbox"/> Preizkusi znanj in	Psiholog 8 ur 02. 11.2009 - 09. 12.2009 storitev B				

	dosežkov, vprašalniki, preizkusi poklicnih interesov standardizirani psihodiagnostični preizkusi, projektivni testi, osebnostni vprašalniki in inventariji,					
Polstrukturirani delovno terapevtski intervju, timski sestaneek	ocenjevanje skozi aktivnost, • standardizirani delovni vzorci, • standardizirani instrumentarij ocenjevanja v delovni terapiji, • situacijsko ocenjevanje v delovni situaciji • ocenjevanje z umestitvijo na realno delovno mesto, • preizkusi znanj, učljivosti ogled in analiza	Dt 8 ur 02. 11.2009 - 09. 12.2009 storitev B				

	delovnega mesta					
Izkustveno učenje v skupini Usmerjeno svetovanje	Tematska srečanja Učenje veščin Igranje vlog Tehnike sproščanja, tehnike obvladovanja panike, dihanja, tehnike reševanja problemov, tehnike obvladovanja problematičnih ravnanj	Psiholog – 10 ur SD – 3ure Psiholog – 8 ur SD – 4 ure Storitev C 14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 Storitev E 14. 4.2010 – 30. 9. 2010				
Metoda informiranja poklicu	Seznanitev z zahtevami in značilnostmi poklica, demonstriranje, ogled DM	Sd – 6 ur/1x na mesec po 1 uro 14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 Storitev D				
Ocenjevanje delovne učinkovitosti	ogled in analiza delovnega mesta neposredno opazovanje, ocenjevanje in spremljanje delavca na delovnem	Psiholog – 10 ur Zdravnik 3 ure Sd – 7 ur				

	mestu: situacijsko ocenjevanja delavca na delovnem mestu, ocena primernosti delovnega mesta, oziroma skladnosti zahtev in pogojev dela z posameznikovim profilom zmožnosti in omejitvev, izobrazbo in usposobljenostjo; delovno anamnistični podatki standardiziran vprašalnik za delodajalca in standardiziran vprašalnik za delavca	Storitev N 01. 12. 2010 – 28. 12. 2010 – 20 ur				
--	--	---	--	--	--	--

d.) Izid za uporabnika

- zapišemo morebitne spremembe v stanju določenih značilnosti uporabnika (ki so navedene v tabeli a) ob zaključku zaposlitvene rehabilitacije (izobrazba, delovne izkušnje, ovire, sposobnosti, socialna omrežja in podpora)
- če je izid zaposlitev, zapišemo podatke o organizaciji (velikost, dejavnost) in delovnem mestu na katerem je zaposlen, in za kakšno obdobje je zaposlen izobrazba

- zaposlitev v invalidskem podjetju Recinko d.o.o. Kočevje za določen čas 1 leta s polnim delovnim časom 8 ur na dan na delovnem mestu »pregledovanje in pakiranje copat«
- dvig samopodobe
- izboljšanje materialne varnosti
- zmanjšanje napadov panike in tesnobe
- zmanjšanje potrebe po vmesnih odmorih
- pravočasno prepoznavanje poslabšanja zdravstvenega stanja – pravočasno poišče pomoč
- lažje vzpostavlja kontakte
- nadaljevanje obiskovanja psihoterapije

Koncesionar 2

EVALACIJA PROCESA – OBRAZEC

1. Številka primera (vpiše evalvator): 2

2. Primer (ustrezno označite)

a) dobre prakse

b) običajen primer

c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite):

Gre za oseba z resnimi težavami na področju duševnega zdravja (dg. Paranoidna shizofrenija oz. Shizoafektivna motnja, manični tip), ki je uspela v relativno kratkem času pridobiti ustrežno zaposlitev in pomembno izboljšati kvaliteto življenja ob kombinaciji:

- *lastne angažiranosti, dobre motivacije, primernih "osebnostnih lastnosti"*
- *ustreznega psihiatričnega zdravljenja*
- *ustrezne poklicne rehabilitacije in*
- *sodelovanja s socialnim okoljem - delodajalcem*

4. Koncesionar (navedite):

URI SOČA - Maribor

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):

a) osebe s težavami v duševnem zdravju;

b) osebe z duševno manj razvitostjo;

c) gluhe osebe,

d) slepe in slabovidne osebe;

e) kombinirane motnje,

f) ostalo.

6. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

starost	<i>26 l.</i>
spol	<i>M</i>
izobrazba	<i>Ekonomski tehnik</i>
delovne izkušnje	<i>remont, montaža, gradbeništvo</i>
delovna doba	<i>1,5 .l</i>
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev	<i>2 l.</i>

napotitelj	Zavod za zaposlovanje - Maribor
razlog napotitve	Ocena + rehabilitacija
ovire	<ul style="list-style-type: none"> - duševna motnja (Paranoidna shizofrenija) - pomanjkanje delovnih izkušenj - pogoste ponovitve bolezni in hospitalizacije 2004, 2006, 2008, 2009 - šibkejša socialna mreža (živi le z mamo, suicid očeta, le ozek krog prijateljev...) - manj jasno izoblikovani delovni interesi - neharmonične mentalne sposobnosti - blage motnje pozornosti - manjša kapaciteta za soočanje s stresorji
sposobnosti	<ul style="list-style-type: none"> - visoke primerne sposobnosti, dobro povprečne aktualne mentalne sposobnosti - povprečne spominske sposobnosti - pozitivna delovna motivacija, delovne lastnosti... - osebnostne lastnosti - aktualno ni produktivne psihotične simptomatike, primerna realitetna kontrola
vklučitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev ter obdobje vključenosti)	<p><i>Diagnostični proces:</i> od 24.5.2010 do 4.6.2010 B - mnenje o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov: 60 ur</p> <p><i>Rehabilitacijski proces:</i> od 1. 3. 2011 do 20. 6. 2011 smo opravili naslednje storitve v obsegu: A - svetovanje, vzpodbujanje in motiviranje - 11 ur C - pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnostih vključevanja v usposabljanje : 22 ur, D - pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev: 22 ur, E - razvijanje socialnih spretnosti in veščin: 22 ur, F - pomoč pri iskanju ustreznega delovnega mesta: 21 ur, J - usposabljanje na konkretnem delovnem mestu: 4 mesece.</p>
socialno omrežje, podpora	Oče je naredil samomor, bil je odvisen od alkohola, psihiatrično se je zdravil. Tudi mama se je krajše obdobje psihiatrično zdravila. Ima še mlajšega brata in sestro. Živi doma. Ima izrazito ozek krog prijateljev.

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

Zap. številka	izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo
1.	<i>socialna delavka</i>	<i>s področja rehabilitacije in zaposlovanja , realitetne terapije...</i>	<i>približno 20 let na področju rehabilitacije</i>	
2.	<i>psihiatrinja</i>	<i>dr. med, spec. psih., asistent, usposabljanja tudi s področja psihoterapije</i>	<i>približno 15 let v psihiatriji, 5 let na področju rehabilitacije</i>	
3.	<i>delovna terapevtka</i>	<i>dipl. del. terapevtka, specialistka, dodatna izobraževanja s področja umetnostne terapije...</i>	<i>približno 15 let na področju delovne terapije, 10 na področju rehabilitacije.</i>	
4.	<i>tehnolog</i>	<i>dipl. ing lesarstva</i>	<i>približno štiri leta izkušenj na področju rehabilitacije, 15 delovnih izkušenj</i>	
5.	<i>psiholog</i>	<i>spec. klinične psihologije, izobraževanja iz psihoterapije</i>	<i>15 let delovnih izkušenj , 10 let na področju rehabilitacije</i>	
6.	<i>delovna terapevtka</i>	<i>dipl. del. terapevtka</i>	<i>delo na področju psihiatrije in rehabilitacije</i>	

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen)	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitve
1. Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov (B-storitev)		A. od 24.5.2010 do 4.6.2010 B. 6 ur dnevno	1,2,3,4,5	1. A. zavod za zapos. B, C: zaključni team ; D: 1,5. 2. A. osebni zdravnik; B;C;. konzultacija, kartoteka; D:1 3.A. ambulantni psihi. .B,C. konzultacija, D:5		

1.1. Metode ocene zdravstvenih dejavnikov	- pregled zdravnika specialista	4 ure	2 psihiatrinja	- sodelovaje z drugimi psihiatri, ki so zdravili obravnavanega (ambulantni, hospitalni)		
1.2. Metode ocenjevanja v socialnem delu in aktivno reševanje socialne problematike	- delovno socialna anamneza - pogovori ob reševanju socialne problematike - pogovor ob zaključku - reševanje aktualnih soc. težav	7 ur	1 -socialna delavka	- zavod za zaposlovanje - osebni zdravnik		
1.3. Klinično psihološki pregled, podpor in svetovanje	- pregled specialista klinične psihologije: - klinično-psihološka eksploracija - Wechslerjev test - Rorschachov	8 ur	5- specialist klinične psihologije	- zavod za zaposlovanje - ambulantni psihiater		

	<preizkus </preizkus (Ro.p) - Osebnostni psihodiagno stični vprašalnik (PAI) inteligentnos ti (WB-II) - Test risanja kompleksne figure po Reyu (RCFT) - Kalifornijski test verbalnega učenja (CVLT-II) - Rorschachov preizkus (Ro.p) -suport in svetovanje					
1.4. Metode ocenjevanja in suporta v delovni	- ocena motorično procesnih spretnosti	približno 30 ur (6 ur dnevno)	3 - dipl. delovna terapevtka, specialistka			

terapiji	skozi aktivnost - standardizirani preizkusni delovne terapije - suport					
1.7. Metode ocenjevanja in suporta tehnologov	- obravnava tehnologa: delovni preizkus s področja miselnih in ročnih opravil	približno 30 ur (6 ur dnevno)	4 - dipl. ing. lesarstva			
2. Rehabilitacijska obravnava: (A,C,D,E,F,J)		A. 1. 3. 2011 do 20. 6. 2011 B. od 6 do 8 ur dnevno	1,4,5,6	1. A. zavod za zapos. B, C: zaključni team ; D: 1,4,5,6. 2.A. ambulantni psihi. .B,C. konzultacija, D:5		
2.1 Usposabljanje v inštitutu:		A. od 1.3.2011 do 16.5.2011 B. 6 ur dnevno	1,4,5,6			

<p>2.1.1 Psihosocialni trening</p>	<p>- psihološka skupinska obravnava</p> <p>- trening socialnih spretnosti in prepoznavanje lastnih potencialov</p> <p>- trening spretnosti iskanja zaposlitve</p> <p>- trening socialnih spretnosti</p> <p>- psihološko svetovanje</p> <p>- suport socialne delavke</p>	<p>- 1 tedensko (1 ura)</p> <p>- 1 tedensko (2 uri)</p> <p>- 1 tedensko (2 uri)</p> <p>- 1 tedensko v začetni fazi (2 uri)</p> <p>- 1 ura tedensko</p> <p>- na štirinajst dni oz. po potrebi</p>	<p>X (1)</p> <p>X (2)</p> <p>X (2)</p> <p>X v (2)</p> <p>ura</p>	<p>- vodja primera - psiholog - 5</p> <p>- socialni delavec-1</p> <p>- delovna terapevtka - 6</p> <p>- različni psihologi</p> <p>- psiholog - 5</p> <p>- socialna delavka-1</p>		
<p>2.1.2 Delovni trening</p>	<p>- delovni preizkus v delovnih</p>	<p>dnevno 6 ur</p>		<p>- tehnolog, dipl. ing., lesarstva</p>		

	<i>kabinetih - delo v proizvodno montažnih in kreativnih delavnicah</i>					
<i>2.2. Usposabljanje v realnem delovnem okolju</i>		<i>A. od 17.5.2011 do 20.6.2011 B. 8 ur dnevno</i>			<i>A. veliko podjetje; B. tiskanje, C, D. teamski sestanki in spremljanje obravnavanega, E - 1 X tedensko</i>	
<i>2.1.1 Psihosocialni trening</i>	<i>- psihološka skupinska obravnavava</i>	<i>- 1 X tedensko (1 ura)</i>	<i>- vodja primera - psiholog - 5</i>			
	<i>- psihološko svetovanje</i>	<i>- 1 X tedensko (1 ura)</i>	<i>- vodja primera - psiholog - 5</i>			
	<i>- spremljanje v delovni organizaciji</i>	<i>- 1 X tedensko (1 ura)</i>	<i>- delavna terapevtka - 6</i>			
	<i>- individualno spremljanje socialne delavke</i>	<i>- po potrebi</i>	<i>- soc. del.- 1</i>			

2.1.2 Delovni trening	- usposabljanje v realnem delovnem okolju	- 8 ur dnevno	- delovna terapevtka - 6 (spremljanje)	- mentor v podjetju		
-----------------------	---	---------------	--	---------------------	--	--

d.) Izid za uporabnika

- zapišemo morebitne spremembe v stanju določenih značilnosti uporabnika (ki so navedene v tabeli a) ob zaključku zaposlitvene rehabilitacije (izobrazba, delovne izkušnje, ovire, sposobnosti, socialna omrežja in podpora)
- če je izid zaposlitev, zapišemo podatke o organizaciji (velikost, dejavnost) in delovnem mestu na katerem je zaposlen, in za kakšno obdobje je zaposlen izobrazba

- redna osem urna zaposlitev v realnem delovnem okolju za določen čas na delovnem mestu razvoza knjig in materiala
- izboljšanje materialne varnosti
- dvig delovne kondicije
- pridobitev novih delovnih izkušenj
- širitev socialne mreže (sodelavci, novi prijatelji, dekle)
- dvig samozavesti
- ponovne hospitalizacije v obdobju rehabilitacije in zaposlitve niso bile potrebne
- redno sodelovanje s psihiatrom

Koncesionar 3

EVALVACIJA PROCESA – OBRAZEC

1. Številka primera (vpiše evalvator): 3

2. Primer (ustrezno označite)

a) dobre prakse

b) običajen primer

c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite):

- Glede na začetno prognozo, ki je bila zaradi nizke stopnje motivacije in izrazitih težav na področju socialnega vključevanja, zelo neugodna, je dosežen končni izid relativno dober (zaposlitev v okviru dosežene izobrazbe, zadovoljivo in stabilno delovno funkcioniranje, realnejša samopodoba, ublažitev čustvenih in razpoloženskih težav, nekatere pozitivne spremembe na področju samostojnosti in obvladovanja socialnih situacij).
- Aktivna vloga koncesionarja v zvezi s kreiranjem možnosti za zaposlitev – skupaj z Zavodom za zaposlovanje, Občino Maribor in Razvojno agencijo smo formirali nov program javnih del, ciljno oblikovan za zaposlovanje oseb z težjo stopnjo zaposlitvene oviranosti, v katerem smo izbor del optimalno prilagodili njihovim »močnim stranem«, sposobnostim, izobrazbi, interesom in seveda omejitvam.

4. Koncesionar (navedite):

URI-Soča, služba Maribor

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):

a) osebe s težavami v duševnem zdravju;

b) osebe z duševno manj razvitostjo;

c) gluhe osebe,

d) slepe in slabovidne osebe;

e) kombinirane motnje,

f) ostalo.

6. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

starost - ob vključitvi	34 let
spol	M
izobrazba	Ekonomski tehnik
delovne izkušnje	pomožna dela v manjši knjižnici v OŠ (javna dela)
delovna doba	1 leto
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev)	10 let
napotitelj	Zavod za zaposlovanje - Maribor
razlog napotitve	Ocena + rehabilitacija
ovire	<ul style="list-style-type: none"> - zdravi se zaradi shizoidne osebnostne motnje in težje depresivne simptomatike z resno suicidalno ogroženostjo - znižanja na področju voljnih in motivacijskih dejavnikov, novim situacijam ali izkušnjam se izogiba, je izrazito pesimističen in brezvoljen - velike težave na področju psihosocialnega stika z okoljem, ob vstopanju v socialne situacije so prisotne stopnjevane bojazni, v komunikaciji in socialnih spretnostih je močno oviran, - negativna samopodoba, lastne zmožnosti za aktivno reševanje problemov ocenjuje izrazito negativno, - močno je utrdil strategije izogibanja in temu povsem prilagodil način življenja. Posledica je izrazit socialni umik, ki že meji na socialno izolacijo, - motivacija za zaposlitev je zelo šibka, direktno je sicer ne odklanja, vendar izpostavlja številne pomisleke, bojazni, ovire in negativna pričakovanja. - v svojem poklicu ekonomsko komercialnega tehnika nima nobenih izkušenj, že več kot 10 let je nezaposlen, pretekle delovne izkušnje so skromne, zaznamovane z občutki neuspešnosti in nezmožnosti obvladovanja socialnih situacij - razpolaga sicer z dobrimi primarnimi mentalnimi sposobnostmi, vendar so prisotne težave v smislu upočasnjene psihomotorne tempa, znižane vzdržljivosti, oslabiljene pozornosti in nefleksibilnosti. - odvisen od pomoči domačih pri dostopu do dela, saj se izogiba javnim prevoznim sredstvom in

	samostojnem gibanju izven doma
sposobnosti	<ul style="list-style-type: none"> - v osnovi dobre umske sposobnosti, - relativno dobra izobrazba - dobra znanja na področju dela z računalnikom - korekten odnos, občutek odgovornosti in dosledno upoštevanje dogovorov
<p>vklučitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev ter obdobje vključenosti)</p>	<p>Diagnostična obravnava: B - mnenje o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov: 90 ur – januar 2008</p> <p>Rehabilitacijska obravnava. 16 mesecev v obdobju od septembra 2008 do januarja 2010. Izvajane so bile naslednje storitve</p> <ul style="list-style-type: none"> A - svetovanje, vzpodbujanje in motiviranje C - pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnostih vključevanja v usposabljanje : D - pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev: E - razvijanje socialnih spretnosti in veščin: F - pomoč pri iskanju ustreznega delovnega mesta., J - usposabljanje na konkretnem delovnem mestu: <p>Spremljanje na delovnem mestu po zaposlitvi: L - od februarja 2010 naprej (se še vedno izvaja, vendar z zmanjšano intenziteto)</p>
Socialno omrežje, podpora	<p>Je povsem brez socialnih stikov izven primarne družine, tudi doma je večino časa zaprt v svoji sobi. Sam navaja, da ima tudi mama podobne težave v socialnih stikih, da je povsem izolirana in čustveno odmaknjena. Nikoli ni imel prijateljev ali stikov z nasprotnim spolom, velike težave z vključevanjem v socialne situacije je imel že v zgodnjem otroštvu, tekom pubertete pa so se še močno ojačale.</p> <p>Je edinec, živi doma, izven domačega okolja ga je v začetku obravnave povsod spremljal oče, ki je sicer precej zaščitniški, vendar se je tekom rehabilitacije dovolj konstruktivno vključeval in mu nudil ustrezno podporo.</p>

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

Zap. številka	izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo
1.	<i>socialna delavka</i>	s področja rehabilitacije in zaposlovanja ,	približno 10 let rehabilitacijska svetovalka na Zavodu za zaposlovanje, 10 let strokovna delavka v VDC, 5 na področju poklicne rehabilitacije	
2.	<i>zdravnica, specialistka medicine dela</i>	dr. med, spec. med. dela, prometa in športa	približno 15 let v ambulanti splošne medicine in medicine dela, 5 let sodeluje v timu za poklicno rehabilitacijo – sprva kot zunanji član, zadnja 3 leta kot redno zaposlena, stalna članica tima	Članica IK na ZPIZ in predsednica rehabilitacijske komisije pri Zavodu za zaposlovanje
3.	<i>delovna terapevtka</i>	dipl. del. terapevtka,	približno 10 let na področju rehabilitacije.	
4.	<i>psihologinja, vodja tima</i>	magisterij in specializacija iz klinične psihologije, izobraževanja iz psihodiagnostike, psihoterapije in nevropsihologije	25 let delovnih izkušenj na področju rehabilitacije	članica rehabilitacijske komisije pri Zavodu za zaposlovanje
5.	<i>rehabilitacijska tehnologinja</i>	dipl. ing. str., dodatna usposabljanja iz področja poklicne rehabilitacije	približno 12 let delovnih izkušenj kot redna članica tima za poklicno rehabilitacijo	

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitve
1. Diagnostična ocena: Različne metode, usmerjene v pridobivanje mnenja o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov		januar 2008 15 dni, 6 ur dnevno	1,2,3,4,5	1 Rehab. svetovalka RZZS – zaključni tim, oblikovanje rehabilit. načrta. D:1,4 2. Osebni zdravnik – posredovanje kartoteke. D:1 3. Lečeči psihiater – konzultacija in seznanitev z načrtom rehabilitacije D:4, 4. Oče – svetovanje in seznanitev z načrtom		

				rehabilitacije.D:4		
1.1. Ocena zdravstvenih dejavnikov	- pregled zdravnika specialista medicine dela	4 ure	2			
1.2. Ocena izobrazbeno poklicnih dejavnikov	- delovno socialna anamneza - pogovori ob reševanju socialne problematike -pogovor ob zaključku	več individualnih razgovorov	1	Rehab. svetovalka RZZS		
1.3. Ocena socialnih dejavnikov in dejavnikov okolja	- delovno socialna anamneza - pogovori ob reševanju socialne problematike -pogovor ob zaključku - vključitev staršev v proces rehabilitacije	več individualnih razgovorov	1, 4	lečeči psihiater, družina -oče		
1.4. Ocena sposobnosti,	- pregled specialista	več individualnih	4			

kognitivnih funkcij, sposobnosti učenja	klinične psihologije: - klinično-psihološka ekspanzija - Wechslerjev test inteligentnosti (WB-II) - Test risanja kompleksne figure po Reyu (RCFT) - Rorschachov preizkus (Ro.p) - informiranje in svetovanje	srečan z izvedbo posameznih psihodiagnostičnih preizkusov in seznanjanjem z ugotovitvami				
1.5. Ocena osebnosti in vedenja, sprejemanje invalidnosti, interesi in cilji	- pregled specialista klinične psihologije: - Rorschachov preizkus (Ro.p) - Osebnostni psihodiagnostični vprašalnik	več individualnih srečanj	4	Konzultacija s psihiatrom		

	(MMPI), - seznanjanje z ugotovitvami, - svetovanje - - psihološki suport					
1.6. Ocena delovnega funkcioniranja - delovna terapija	obravnavna delovne terapevtke: -usmerjeni uvodni razgovor, -ocenjevanje skozi aktivnost, - standardizirani instrumentarij ocenjevanja v delovni terapiji, -testiranje problemskih področij, -testiranje motorike, -ocena vpliva utrujenosti,	1 teden 6 ur dnevno	3			

	prilagodljivost i v simuliranih aktivnostih po zahtevnosti primerljivih z zahtevami in pričakovanji realnega delovnega okolja, izobrazbe obravnavane ga.					
1.7. Ocena delovnega funkcioniranja - tehnologija	- obravnava tehnologa: delovni preizkusi s področja ročnih, kontrolnih miselnih in administrativnih del	1 teden 6 ur dnevno	5			
1.8. Ocena posameznikovega delovnega funkcioniranja - administrativno računalniški kabinet	- obravnava delovne terapevte - situacijska ocena poklicnih znanj ,	1 teden 6 ur dnevno	3			

	obvladovanja pisarniških del in računalniških programov					
2. Rehabilitacijska obravnava:		16 mesecev (od septembra 2008 do januarja 2010)	1,2,3,4	1 Rehab. svetovalka RZZS –spremljanje poteka rehabilitacije. D:1,4 2.Lečeči psihiater – konzultacije in seznanjanje s potekom rehabilitacijeD:4, 3. Oče – svetovanje, seznanjanje s potekom rehabilitacije, oblikovanje podpornih ukrepov in pristopov v domačem okolju. D:4	1 Zavod Naprej 2. Zaposlitveni center Dlan	
2.1 Preizkus v inštitutu:		Skupaj 5 mesecev v obsegu 6 ur dnevno -2 meseca znotraj administrativno računalniških kabinetov	1,3,4		Zavod Naprej	

		-3 mesece v Zavodu Naprej, ki deluje v isti stavbi				
2.1.1 Psihosocialni trening	<p>suportivna skupina za spremljanje poteka rehabilit.</p> <p>- skupina usmerjena v prepoznavanje lastnih zmožnosti in omejitev ter oblikovanje individualnih ciljev</p> <p>- trening socialnih spretnosti</p> <p>-individualna psihološka - psihoterapevtska obravnava z elementi suportivne,</p>	<p>- 1 X tedensko 1 ura</p> <p>- 1 X tedensko 1 ura</p> <p>- 1 X tedensko 2uri</p> <p>-1 X tedensko 1ura</p>	<p>4</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p>			

	<p>dinamske in vedenjsko kognitivne terapije</p> <p>- pomoč pri odkrivanju poklicnih ciljev in iskanju zaposlitve</p>	- po potrebi	1,3,4			
2.1.2 Delavni preizkusi	<p>usposabljanje v administrativno računalniškem kabinetu</p> <p>usposabljanje v tajništvu Zavoda Naprej pri realnih pisarniških delih ob rednem spremstvu delovne terapevtke</p>	prvi mesec dnevno 6 ur, nato 7 ur	3		<p>Zavod Naprej (A:manjši zasebni zavod B: izvajanje posebnih socialno varstvenih programov C:predstavitev primera,, opredelitev primernih delovnih aktivnosti, spremljanje in evaluacija napredovanja D: 3,4</p>	
2.2. Preizkus v		11 mesecev				

realnem delovnem okolju		(od februarja 2009 do januarja 2010) 7 ur dnevno				
2.1.1 Psihosocialni trening	<p>psihološka skupinska obravnava</p> <p>individualna psihološka obravnava in psihološko svetovanje</p> <p>spremljanje v delovni organizaciji</p> <p>individualna podpora, redna evaluacija napredovanja s strani neposrednega nadrejenega</p>	<p>- 1 X tedensko 1ura</p> <p>- 1 X tedensko 1ura</p> <p>- 1 x tedensko</p> <p>po potrebi</p>	<p>- 4</p> <p>- 4</p> <p>-1,4</p> <p>mentor delodajalcu pri</p>			
2.1.2 Usposabljanje na konkretnem delovnem	<p>usposabljanje v Zaposlitvenem centru</p>	<p>11 mesecev (od februarja 2009 do januarja 2010)</p>			<p>Zaposlitveni center Dlan (A:manjši zavod namenjen</p>	

<p>mestu</p>	<p>Dlan pri delih na področju skeniranja in digitaliziranja gradiv, grafičnem oblikovanju in pomožnih delih na področju knjigoveštva</p> <p>redno spremljanje na delovnem mestu s strani socialne delavke in klinične psihologinje - po potrebi</p> <p>uvajanje v delo in zagotovljeno mentorstvo na delovnem mestu - delodajalec</p>	<p>7 ur dnevno</p> <p>1x tedensko</p>	<p>1,4</p> <p>mentor delodajalcu pri</p>		<p>zaposlovanju invalidov na zaščiteneh delovnih mestih B: knjigovezništvo, izdelki umetne obrti, digitalizacija, grafično oblikovanje, administrativna delavnosi podatkov C: predstavitev primera,, opredelitev primernih delovnih aktivnosti, potrebne podpore v delovnem okolju, spremljanje in evaluacija napredovanja D: 1,4</p>	
---------------------	---	---------------------------------------	--	--	---	--

3. Spremljanje na delovnem mestu po zaposlitvi		od februarja 2010 - se še izvaja				
<p>Od februarja 2010 je zaposlen v posebej oblikovanem programu javnih del, ki poteka pod okriljem Mariborske razvojne agencije in ob strokovni pomoči URI-Soča . Delo izvaja v CSD Maribor in sicer pisarniška dela- urejanje pošte, dokumentacije ipd.</p>	<p>seznanjanje delovnega okolja s specifičnimi potrebami invalida, optimalnimi pristopi in načini pomoči, ki mu jo lahko zagotavljajo v delovnem okolju</p> <p>pomoč in psihosocialna podpora invalidu tekom zaposlitve</p> <p>individual. psihološka obravnava</p>	<p>v začetnem obdobju 1X tedensko spremljanje na delovnem mestu s strani socialne delavke (po potrebi tudi psihologinje), kasneje se je intenziteta spremljanja zmanjšala na 1x mesečno</p> <p>- v letu 2010 redno 1x tedensko , sedaj 1x mesečno</p>	<p>1,4</p> <p>4</p>		<p>Center za socialno delo Maribor (A:javni zavod B: socialno delo C:predstavitev primera, seznanjanje delovnega okolja s specifičnimi potrebami invalida, optimalnimi pristopi in načini pomoči, ki mu jo lahko zagotavljajo v delovnem okolju,, opredelitev primernih delovnih aktivnosti, potrebne podpore v delovnem okolju, spremljanje in evaluacija</p>	

					napredovanja D: 1,4	
--	--	--	--	--	------------------------	--

d.) Izid za uporabnika

- zapišemo morebitne spremembe v stanju določenih značilnosti uporabnika (ki so navedene v tabeli a) ob zaključku zaposlitvene rehabilitacije (izobrazba, delovne izkušnje, ovire, sposobnosti, socialna omrežja in podpora)
- če je izid zaposlitev, zapišemo podatke o organizaciji (velikost, dejavnost) in delovnem mestu na katerem je zaposlen, in za kakšno obdobje je zaposlen izobrazba

Ocenjujemo, da so bili individualni cilji, ki smo jih opredelili v začetku rehabilitacije:

- zviševanje motivacije za sodelovanje v rehabilitaciji in zaposlitev
- razvijanje osnovnih socialnih veščin in postopno vključevanje v skupino in okolje,
- iskanja primernega področja dela in oblike zaposlitve,
- razvijanja delovne konstantnosti, vzdržljivosti in produktivnosti
- pridobivanje delovnih znanj, veščin in izkušenj,
- razvijanje delovne vzdržljivosti, obremenljivosti in tolerance na dejavnike v okolju,
- sprejemanje invalidnosti, realno prepoznavanje in razvijanje lastnih potencialov,
- oblikovanje ustrežnejših in konstruktivnejših načinov predelovanja lastnih problemov.
- iskanje ustrezne zaposlitve v realnem delovnem okolju,

ob zaključku rehabilitacije v večini doseženi:

- Od februarja 2010 je zaposlen v posebej oblikovanem programu javnih del, ki poteka pod okriljem Mariborske razvojne agencije in ob strokovni pomoči URI-Soča .
- Delo opravlja v CSD Maribor in sicer pisarniška dela - urejanje pošte, dokumentacije, vnosi podatkov ipd.
- Delovno mesto je skladno z doseženo izobrazbo - zahtevana je V. stopnja, sposobnostmi, znanju in interesi
- Zaposlen je preko programa javnih del, ki se letno podaljšujejo.
- Na delo prihaja redno, brez izostankov, brez večjih težav zmora obvladovati dogovorjene naloge.
- Delovno funkcioniranje je stabilno, zelo pozitivno ga ocenjujejo v delovnem okolju, kjer je dobro sprejet in kjer se tudi sam dobro počuti.
- realnejša samopodoba, bistveno bolje ocenjuje lastne sposobnosti in delovne zmožnosti, izboljšal tudi uvid v lastna disfunkcionalna prepričanja in pričakovanja do samega sebe.

- ublažitev čustvenih in razpoloženskih težav, v tem obdobju mu je psihiater glede na napredovanje postopoma tudi znižal terapijo z antidepressivi in ukinil antipsihotike.
- Ublažile so se stiske in bojzani povezane z vstopanjem v nove situacije, manj je reakcij izogibanja in umikanja,
- nekatere pozitivne spremembe na področju samostojnosti - na delovno mesto prihaja samostojno, nekoliko osamosvojil se je tudi v obvladovanju ostalih vsakodnevnih življenjskih aktivnosti
- z rehabilitacijskim timom je postopoma zmožel vzpostaviti nekoliko zaupnejši, pristnejši kontakt, ob težavah lažje poišče pomoč

Koncesionar 4

EVALVACIJA PROCESA – OBRAZEC

1. Številka primera (vpiše evalvator): 4

2. Primer:

a) dobre prakse

b) običajen primer

c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite):

- Za primer »dobre prakse« predstavljamo rehabilitandko, katera je imela v času med pridobitvijo statusa invalidne osebe ter vključitvijo v ostale storitve zaposlitvene rehabilitacije izrazite zdravstvene težave (depresija, samomorilna nagnjenja, večkratni poskusi samomora) ter s tem tudi otežene možnosti za vključevanje v socialno in delovno okolje. Glede na začetno vključevanje rehabilitandke so člani strokovnega tima podali mnenje, da bo potreboval veliko stopnjo pomoči, usmerjanj in podpore, da se bo uspela vključiti v delovno okolje. Sočasna vključenost v storitve zaposlitvene rehabilitacije ter ustrezno zdravljenje, je rehabilitandki pomagalo k realizaciji zaposlitve v realnem delovnem okolju. Danes je rehabilitandka uspešno zaposlena v invalidskem podjetju, ustrezno se vključuje v socialno sredino ter z veseljem opravlja svoje delo.

4. Koncesionar (navedite): *Papilot, Zavod za vzposodbujanje in razvijanje kvalitete življenja, Peruzzijeva 103, 1000 Ljubljana*

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):

a) osebe s težavami v duševnem zdravju;

b) osebe z duševno manj razvitostjo;

c) gluhe osebe,

d) slepe in slabovidne osebe;

e) kombinirane motnje,

f) ostalo.

6. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

starost	41 let
spol	Ženski
izobrazba	V. stopnja – ekonomsko – komercialni tehnik
delovne izkušnje	Delo je opravljala kot: trgovka, pomočnica vzgojiteljice, negovalka mladoletnih invalidov, pomočnica v administraciji.
delovna doba	11 let delovne dobe
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev)	4 leta
napotitelj	Zavod za zaposlovanje Republike Slovenije za zaposlovanje, OE Ljubljana
razlog napotitve	Priprava mnenja o ravni sposobnosti, znanj, delovnih navad in interesov – pridobitev statusa invalidne osebe ter vključevanje v nadaljnje storitve zaposlitvene rehabilitacije.
ovire	<ul style="list-style-type: none"> • zdravstvene težave: ponavljajoča se depresivna motnja, samomorilno nagnjene, večkratni poizkusi samomora, • slabši vpogled v lastno situacijo, izredno negativno razpoloženje ter mišljenje, brezvoljnost (večino dneva je prespala), • rehabilitandka je bila brez vsakršnih interesov (lastnih, prostočasnih in poklicnih), slabša je bila zmožna se spoprijemati s problemi, • slaba samopodoba, socialna izključenost, pomanjkanje energije in zagona, • daljša brezposelnost, • slabši vidi (visoka dioptrija) - ni sposobna za opravljanje svojega dela zaradi zdravstvenih omejitev, • psihomotoričen tempo je bil upočasnen, delovna učinkovitost je bila v okviru testiranja zmanjšana, rehabilitandka je bila slabše vzdržljiva, koncentracija je bila nihajoča,...
sposobnosti	<ul style="list-style-type: none"> • 11 let delovnih izkušenj, • dobro ohranjene umske sposobnosti – v spodnjih mejah visokega nadpovprečja, • redno vključevanje v storitve zaposlitvene rehabilitacije – zaupanje v progam, odgovornost, upoštevanje

	<p>dogovorov,</p> <ul style="list-style-type: none"> • dobra izobrazba, • samoiniciativna pri navezovanju medosebnih kontaktov,...
<p>vklučitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev ter obdobje vključenosti)</p>	<p>B – Priprava mnenja o ravni sposobnosti, znanj, delovnih navad in interesov – 28 ur.</p> <p>C – Pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnosti vključevanja v usposabljanje in delo – 24 ur.</p> <p>D – Pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev – 12 ur.</p> <p>E – Razvijanje socialnih spretnosti in veščin – 32 ur.</p> <p>F – Pomoč pri iskanju ustreznega dela oziroma zaposlitve – 32 ur.</p> <p>J – usposabljanje na konkretnem delovnem mestu oz. izbranem poklicu – 2 leti.</p> <p>N – Ocena doseganja delovnih rezultatov zaposlenih invalidov – 20 ur.</p>
<p>socialno omrežje, podpora</p>	<p>Rehabilitandka je imela zelo omejene stike z zunanjim svetom, nejno izolacijo in občutke deprimiranosti so dodatno poglobljala depresivna nagnjenja. Na pomoč zunanjega okolja s eni zmogla zanesti, v takratni situaciji je bila prisiljena sama dajati podpor drugim.</p>

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

Zap. številka	izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo
1.	Dr. spec.med.del.prom.in.šp.	Medicina dela, prometa in športa	Zunanja sodelavka reha tima Ljubljana od leta 2006	Članica IK II. St. (ZPIZ)
2.	Socialni pedagog/defektolog (motnje vedenja in osebnosti)	Rehabilitacijska svetovalka (case manager)	15 letne izkušnje s področja psihosocialne rehabilitacije (razvoj in izvajanje programov APZ, PPZ, zap. rehabilitacija)	
3.	Psihologinja	psiholog	10 let na področju APZ in rehabilitacije (Programi podpornega zaposlovanja, REHA)	

4.	Delovna terapevtka	Delovna terapija	10 let na področju APZ in rehabilitacije (Programi podpornega zaposlovanja, REHA)	Šola čustvene inteligence
5.	Pedagoginja/andragoginja	Pedagog andragog	5 let na področju APZ in rehabilitacije Svetovalno delo z odvisniki v terapevtski skupnosti	Vodja programov APZ v poslovnem sistemu Papilot
6.	Delovni terapevt	Delovna terapija	Zaposlitvena rehabilitacija (2 leti)	
7.	Tehnologa	Organizator dela	Aktivna politika zaposlovanja, placement v delovnem okolju	Direktorica zaposlitvenega centra

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen)	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitve
Rehabilitacijska ocena						
Ocena zdravstvenih dejavnikov	Pregled razpoložljive medicinske dokumentacije, osebni pregled in razgovor z rehabilitandko	12.05.2006 – 14.07.2006 1 ura	1			
Oprelitev dejavnikov pri zaposlovanju	Usmerjeni intervju, opazovanje	12.05.2006 – 14.07.2006 3 ure	2	Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ		

ju						
Ocena sposobnosti, kognitivnih funkcij, sposobnosti učenja	Intervju, anamnestični podatki, WBII	12.05.2006 – 14.07.2006 5 ur	3			
Ocena osebnosti, vedenja, sprejemanje invalidnosti, interesi in cilji	Intervju, opazovanje, PIE	12.05.2006 – 14.07.2006 2 uri	3			
Ocena posamezni kovega delovnega funkcioniranja	Ocenjevanje skozi namenske aktivnosti, testiranje z internimi delovnimi vzorci, meritve učinkovitosti pri delu, Simulirana delovna situacija, opazovanje.	12.05.2006 – 14.07.2006 17 ur	4			

Vključevanje v ostale storitve zaposlitvene situacije						
<p>3.1. <u>C – Pomoč pri spreje manju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnostih vključevanja v usposabljanje in delo</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Individualna obravnava z namenom širjenja vpogleda v lastno situacijo, • ček lista interesov – za možnost prepoznavanja lastnih interesov ter vključevanje v tovrstne aktivnosti, • skupinska dinamika – z namenom učenja »primernega« reagiranja v konfliktnih situacijah, • simuliranje situacije, 	<p>30.10.2008 - 30.03.2011 Po potrebi – intenzivneje v pričetku (pred vključitvijo v storitev J)</p>	<p>3,5,6</p>	<p>Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> • igra vlog, • skupinska predela določene teme, ki so aktualne za skupino, • izkustveno učenje, • metode vedenjsko kognitivne terapije, • ... 					
<u>D – Pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev</u>	<ul style="list-style-type: none"> • skupinsko in individualno delo, • informiranje, poklicno svetovanje, 	30.10.2008 - 30.03.2011 Po potrebi – intenzivneje v pričetku (pred vključitvijo v storitev J)	3,5	Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ		

	<ul style="list-style-type: none"> • razvijanje veščin za raziskovanje možnosti usposabljanja in zaposlitve, • preizkus poklicnih interesov, • izbor poklicnega cilja ter uresničevanje tega, • večja motivacija za usposabljanje in zaposlitev, • prispeve 					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>k k večji socialni integraciji in napredovanju v poklicni karieri, ...</p>					
<p><u>E</u> – <u>Razvijanje socialnih spretnosti in veščin</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • vključevanje v skupinsko dinamiko ter individualna obravnavanja • učenje uporabe učinkovitih strategij za učinkovitejšo komunikacijo v delovne 	<p>30.10.2008 - 30.03.2011 Po potrebi – intenzivneje v pričetku (pred vključitvijo v storitev J)</p>	<p>3,5,6</p>	<p>Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ</p>		

	<p>m in domačem okolju,</p> <ul style="list-style-type: none"> • pomoč pri vključevanju v delovno sredino – usposabljanje na konkretnem delovnem mestu oz. izbranim poklicu, ... 					
<p><u>F – Pomoč pri iskanju ustreznega dela oziroma zaposlitve</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • izbor konkretnega dela z primerjavo zahtev delovne 	<p>30.10.2008 - 30.03.2011 Po potrebi – intenzivnejše v pričetku (pred vključitvijo v storitev J)</p>	6	<p>Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ</p>	<p>Fundacija Sursum (A: manjše podjetje, B: čiščenje, pomoč v kuhinji, C: vključevanje v delovno okolje, E: 3 mesece)</p>	<p>Rehabilitandka motivirana za vključevanje, a ni zaposlitvene možnosti</p> <p>Obstaja realna</p>

	<p>ga mesta, s profilom sposobnosti, znanj, intereso v konkretnega posameznika,</p> <ul style="list-style-type: none"> • seznanitev delovnega okolja z posameznikovimi težavami in zaposlitvenimi ovirami, • ukrepi za zagotavljanje boljše prilagoditve 				<p>Zaposlitveni center Zarja – (A: manjše, B: delo v proizvodnji, C: vključevanje v delovno okolje, E: 1 mesec)</p> <p>POT Ljubljana d.o.o./Skipper d.o.o. (A: srednje, B: proizvodnja dela, E: 19 mesecev)</p>	<p>zaposlitvena možnost, a delo rehabilitandki ni odgovarjalo (odnosna raven)</p> <p>Ustreznost delovnega okolja, zaposlitvena možnost in realizacija</p>
--	--	--	--	--	---	---

	<p>tve invalida delu,</p> <ul style="list-style-type: none"> • svetovanje in podpora invalidu za uspešno vključite v v delo in delovno okolje,... 					
<p><u>J</u> – <u>usposabljanje</u> <u>e</u> na <u>konkretnem</u> <u>delovnem</u> <u>mestu</u> oz. <u>izbranem</u> <u>poklicu</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • sistematično razvijanje osnovnih delovnih veščin in kompetenc, nujnih za učinkovito delo, • sistematično učenje delovnih postopkov in metod 	<p>01.04.2009 – 30.03.2011</p>	<p>3,5,6,7</p>	<p>Rehabilitacijska svetovalnica ZRSZ</p>	<p>Fundacija Sursum (A: manjše podjetje, B: čiščenje, pomoč v kuhinji, C: vključevanje v delovno okolje, E: 3 mesece)</p> <p>Zaposlitveni center Zarja – (A: manjše, B: delo v proizvodnji, C: vključevanje v delovno okolje, E: 1 mesec)</p>	<p>Rehabilitandka motivirana za vključevanje, a ni zaposlitvene možnosti</p> <p>Obstaja realna zaposlitvena možnost, a delo rehabilitandki ni odgovarjalo (odnosna raven)</p>

	<p>dela,</p> <ul style="list-style-type: none"> • pridobivanje izkušenj in znanj iz konkretnega poklicnega področja, • razvijanje kvalitete dela, • učenje učinkovite uporabe delovnih orodij in opreme, • spoznavanje delovnega materiala, • osvajanje ukrepov za varno in zdravo delo, • navajanje 				<p>POT Ljubljana d.o.o./Skipper d.o.o. (A: srednje, B: proizvodnja dela, E: 19 mesecev)</p>	<p>Ustrezno delovno okolje, zaposlitvena možnost in realizacija</p>
--	--	--	--	--	---	---

	<p>na uporabo zaščitnih sredstev,</p> <ul style="list-style-type: none">• utrjevanje delovnega ritma in delovne vzdržljivosti,• razvijanje delovnih navad,• trening pridobivanja preciznosti in varnosti gibov,...					
--	--	--	--	--	--	--

d.) Izid za uporabnika

- zapišemo morebitne spremembe v stanju določenih značilnosti uporabnika (ki so navedene v tabeli a) ob zaključku zaposlitvene rehabilitacije (izobrazba, delovne izkušnje, ovire, sposobnosti, socialna omrežja in podpora)
- če je izid zaposlitev, zapišemo podatke o organizaciji (velikost, dejavnost) in delovnem mestu na katerem je zaposlen, in za kakšno obdobje je zaposlen izobrazba

Rehabilitandka je sama prepoznala pozitivne strani vključevanja v storitve zaposlitvene rehabilitacije ter s tem širila vpogled v lastno situacijo. Vključevanje tako v interesne dejavnosti, kot tudi v skupinsko dinamiko je izboljšalo njeno samopodobo ter posledično pripomoglo k zmanjšanju socialne izključenosti. Prav tako je s širjenjem socialne mreže v okviru skupinske dinamike, kot kasneje v delovnem okolju pridobila več zaupanja do delodajalcev, kot tudi ostalih zaposlenih.

V medosebnih odnosih je postopoma evidentno izboljšala delovanje, razvila je tudi ustrezno iniciativnost za navezovanje medosebnih kontaktov.

S treningom na delovnih vzorcih in v simuliranem delovnem okolju je pridobivala na vztrajnosti, veščinah in znanjih za ohranjanje in nadaljnje razvijanje večje samostojnosti, katere prispevajo k učinkovitosti in zavzetosti za delo, ki so pomembne vrednote za dvig zaposljivosti.

Menimo, da je bilo daljše časovno obdobje za rehabilitandko smiselno in namensko, saj je napredovala na področju delovne prilagoditve, osebne prilagojenosti ter tudi na področju medosebnih odnosov.

Rehabilitandka je ob vključevanju v ostale storitve zaposlitvene rehabilitacije, v katerih ji je bila nudena pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti, pomoč pri iskanju ustreznega dela oz. zaposlitve ter podpora ob razvijanju socialnih spretnosti in veščin, uspešno napredovala ter se po dvoletnem vključevanju v usposabljanje na konkretnem delovnem mestu uspela zaposliti v invalidskem podjetju Skipper d.o.o. (srednje veliko podjetje, podjetje za usposabljanje in zaposlovanje invalidov, organizacijsko svetovanje in informacijski inženiring – delo v proizvodnji: deklariranje, kodiranje, redna zaposlitev za določen čas – 1 leto).

PRILOGA D: ANALIZA V OKVIRU PILOTSKE EVALVACIJE PRIMEROV DOBRE PRAKSE

ANALIZA DOBRIH PRAKS

Uvodna pojasnila

Spodaj prikazujemo primer analize štirih različnih primerov dobrih praks, ki so jih izbrali člani delovne skupine, ki so hkrati tudi strokovni delavci pri izvajalcih zaposlitvene rehabilitacije. Prikazan je z namenom, da bo tistim, ki bodo izvajali zbiranje in analizo podatkov po postopku, ki ga predlagamo, uporaben, ko bodo načrtovali oz. izvajali konkretne evalvacije procesa zaposlitvene rehabilitacije in delali primerjave med različnimi primeri. Med konkretno analizo so v obliki opomb dodana pojasnila, da bo lažje razumljivo, kaj pomenijo določene oznake in kakšna razmišljanja so bila v ozadju, ko smo analizirali dane primere.

1. Šifrant števil primera¹⁴

1_1- ŠentPrima

2_1- URI1

3_1- URI2

4_1- Papilot

2. Primer

a) dobre prakse (1_1, 2_1, 3_1, 4_1)

b) običajen primer

¹⁴ Prva številka v šifrantu pomeni zaporedno številko strokovnega delavca koncesionarja, ki je predstavil oz. dal podatke o primeru; druga številka je zaporedna številka primera (potrebujemo jo, ker je možno, da bo dani strokovni delavec sporočal podatke o več primerih). V analizi potem te številke uporabljamo za jasno identifikacijo primera v oklepaju pri pojmi, ki smo jih razbrali iz danega primera. V nadaljevanju bo ob morebitni sistemski uporabi tega načina evalvacije potrebno razmisliti o večmestni šifri, kjer bi se npr. prva številka nanašala na številko koncesionarja, druga na strokovnega delavca, ki je predstavil primer in tretja na uporabnika storitev zaposlitvene rehabilitacije.

c) primer, kjer so bile težave

3. Razlogi za izbor primera (navedite)¹⁵:

vezani na uporabnika

težaven primer

- panika, fobija (1_1)
- paranoidna shizofrenija, shizoafektivna motnja (2_1)
- slaba motivacija (3_1)
- težave pri socialnem vključevanju (3_1,4_1)
- depresija (4_1)
- samomorilna nagnjenja (4_1)
- otežene možnosti pri vključevanju v delovno okolje (4_1)

samoaktivnost (2_1)

motivacija (2_1)

osebne lastnosti (2_1)

izidi

- realnejša samopodoba (3_1)
- ublažitev čustvenih in razpoloženskih težav (3_1)
- obvladovanje socialnih situacij (3_1)

Rehabilitacija

¹⁵ Ta vidik nas zanima zdaj, ko še izvajamo pilotske evalvacije, da bomo lahko v nadaljevanju izoblikovali kriterije za izbor primerov dobrih praks, običajnih primerov in primerov, kjer so strokovni delavci in/ali uporabniki imeli težave

zmanjšanje težav tekom rehabilitacije (1_1)

potrebne veliko podpore (4_1)

aktivna vloga koncesionarja pri kreiranju novih zaposlitev (3_1)

- ustrezna prilagoditev izbora del (3_1)

sodelovanje z delodajalcem (2_1)

- dobro (1_1)

Psihiatrično zdravljenje

ustrezno (1_1)

Hkratna vključenost v rehabilitacijo in zdravljenje (4_1)

Zaposlitev

ustrezna (2_1, 3_1)

stabilno delovno funkcioniranje (3_1)

v invalidskem podjetju (4_1)

4. Koncesionar (navedite):

1- ŠentPrima

2- URI1

3- URI2

4- Papilot

5. Uporabnik spada v skupino (ustrezno označite):

a) osebe s težavami v duševnem zdravju (1_1, 2_1, 3_1, 4_1)

- b) osebe z duševno manj razvitostjo;
- c) gluhe osebe,
- d) slepe in slabovidne osebe;
- e) kombinirane motnje,
- f) ostalo.

6. Značilnosti, ki jih izpisujemo iz spisa

a.) značilnosti uporabnika ob vstopu v prvo storitev

starost	26 (1, 2), 34 (3), 41 (4)
spol	M (1,2,3), Ž (4)
Izobrazba (stopnja in smer)	IV – kuhar (1) V – ekonomski tehnik (2, 3) - ekonomsko komercialni tehnik (4)
delovne izkušnje	a) skladne z izobrazbo - kot kuhar (1) b) niso v skladu z izobrazbo - remont (2) - montaža (2) - gradbeništvo (2) c) deloma v skladu z izobrazbo - pomožna dela v knjižnici (3) - trgovka (4) - pomočnica vzgojiteljice (4)

	<ul style="list-style-type: none"> - negovalka mladoletnih invalidov (4) - pomočnica v administraciji (4)
delovna doba (skupna delovna doba v letih in mesecih)	<ul style="list-style-type: none"> - 1 leto (3) - 1 leto in dva meseca (1) - 1 leto in pol (2) - 11 let (4)
trajanje brezposelnosti (upoštevamo zadnjo dobo brezposelnosti pred vstopom v storitev)	<ul style="list-style-type: none"> - 2 leti (2) - 4 leta (4) - od leta 2003 (1) - 10 let (3)
Napotitelj (ustanova, kraj)	<p>ZRSZ</p> <ul style="list-style-type: none"> - OS Ljubljana (1, 4) - OS Maribor (2, 3)
razlog napotitve	<ul style="list-style-type: none"> - pridobitev statusa invalidne osebe (1, 4) - pridobitev pravice do zaposlitvene rehabilitacije (1, 4) - rehabilitacija (2, 3) - pridobitev ocene (2, 3) - priprava mnenja o ravni sposobnosti, znanj, delovnih navad in interesov (4)
ovire ¹⁶	<ul style="list-style-type: none"> - napadi panike in tesnobe (1) - socialna fobija (1) - novim situacijam ali izkušnjam se izogiba (3)

¹⁶ Skupina predlaga, da se za ovire oblikujejo nekatere ključne kategorije ovir (ki se najpogosteje uporabljajo) in lahko potem opise ovir uvrščamo v naprej dane kategorije oz. potem dodatno oblikujemo še nove.

	<ul style="list-style-type: none"> - velike težave na področju psihosocialnega stika z okoljem, ob vstopanju v socialne situacije so prisotne stopnjevane bojazni, v komunikaciji in socialnih spretnostih je močno oviran (3) - močno je utrdil strategije izogibanja in temu povsem prilagodil način življenja. Posledica je izrazit socialni umik, ki že meji na socialno izolacijo (3), - izrazito pesimističen (3) - brezvoljen (3) - pomanjkanje energije in zagona (1) - karakturna nervoza (1) - neharmonične mentalne sposobnosti (2) - manjša kapaciteta za soočanje s stresorji (2) - ovire na področju osebnosti in čustvovanja (1) - znižanja na področju voljnih in motivacijskih dejavnikov (3) - rehabilitandka je bila brez vsakršnih interesov (lastnih, pristočasnih in poklicnih) (4) - slabša je bila zmožna se spoprijemati s problemi (4) - brezvoljnost (večino dneva je prespala) (4), - pomanjkanje energije in zagona (4) - vzdrževanje pozornosti (1) - oslABLJENE pozornosti (3) - nefleksibilnosti (3) - znižana vzdržljivost (3, 4) - blage motnje pozornosti (2) - težave s koncentracijo (1) - nihajoča koncentracija (4) - izrazito nihajoča motivacija (1) - težave z prevzemanjem odgovornosti (1) - slabši vpogled v lastno situacijo (4) - slaba samopodoba (4), - izredno negativno razpoloženje ter mišljenje (4), - skrajšani delovni čas na začetku (4 do 5 ur na dan) (1) - vmesni odmori in možnost umika iz delovne sredine (1) - manj jasno izoblikovani delovni interesi (2) - pomanjkanje delovnih izkušenj (1, 2) - v svojem poklicu ekonomsko komercialnega tehnika nima nobenih izkušenj, pretekle delovne izkušnje so skromne, zaznamovane z občutki neuspešnosti in nezmožnosti obvladovanja socialnih situacij (3)
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - daljša brezposelnost (4) - že več kot 10 let je nezaposlen (3) - ni sposobna za opravljanje svojega dela zaradi zdravstvenih omejitev (4) - motivacija za zaposlitev je zelo šibka, direktno je sicer ne odklanja, vendar izpostavlja številne pomisleke, bojzani, ovire in negativna pričakovanja (3) - delovna učinkovitost je bila v okviru testiranja zmanjšana (4) - brez poklicnih interesov (4) - kontakt z drugimi ljudmi (1) - šibkejša socialna mreža (živi le z mamo, suicid očeta, le ozek krog prijateljev...) (2) - delovna izključenost (1) - socialna izključenost (1, 4) - izogiba javnim prevoznim sredstvom in samostojnem gibanju izven doma (3) <p>zdravstvene težave:</p> <ul style="list-style-type: none"> - duševna motnja (Paranoidna shizofrenija) (2) - shizoidna osebnostna motnja in težja depresivna simptomatika z resno suicidalno ogroženostjo (3) - negativna samopodoba, lastne zmožnosti za aktivno reševanje problemov ocenjuje izrazito negativno (3) - ponavljajoča se depresivna motnja, samomorilno nagnjene, večkratni poizkusi samomora (4), - vid – slabovidnost (1, 4) - funkcije dihalnega sistema (1) - občutek bolečine (1) - psihomotoričen tempo je bil upočasnen (4) - pogoste ponovitve bolezni in hospitalizacije 2004, 2006, 2008, 2009 (2) -
sposobnosti ¹⁷	<ul style="list-style-type: none"> - razumevanje navodil (1) - sposobnost abstraktivnega mišljenja (1) - pojmovnost (1) - razlikovanje bistvenega od nebistvenega (1) - vizualna percepcija (1) - miselne analize in sinteze (1) - umetniška nadarjenost – risanje (1) - dobra znanja na področju dela z računalnikom (3)

¹⁷ Tudi pri sposobnostih je možno že vnaprej oblikovati kategorije in opise uvrščati znotraj teh kategorij.

	<ul style="list-style-type: none"> - visoke primerne sposobnosti, dobro povprečne aktualne mentalne sposobnosti (2) - v osnovi dobre umske sposobnosti (3) - dobro ohranjene umske sposobnosti – v spodnjih mejah visokega nadpovprečja (4) - povprečne spominske sposobnosti (2) - pozitivna delovna motivacija (2) - 11 let delovnih izkušenj (4), - delovne lastnosti (2) - osebnostne lastnosti (2) - korekten odnos (3) - aktualno ni produktivne psihotične simptomatike (2) - primerna realitetna kontrola (2) - relativno dobra izobrazba (3) - dobra izobrazba (4), - občutek odgovornosti in dosledno upoštevanje dogovorov (3, 4) - redno vključevanje v storitve zaposlitvene rehabilitacije (4) - samoiniciativna pri navezovanju medosebnih kontaktov (4)
<p>vključitev v storitev (navedite ime storitve ali sklopa storitev ter obdobje vključenosti od - do)¹⁸</p>	<p>Storitev B</p> <p>mnenje o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov</p> <p>02. 11.2009 - 09. 12.2009 – 30 ur (1)</p> <p>24.5.2010 - 4.6.2010 – 60 ur (2)</p> <p>Januar 2008 – 90 ur (3)</p> <p>28 ur (4)</p> <p>Storitev A:</p> <p>svetovanje, vzpodbujanje in motiviranje</p> <p>1.3.2011 – 20.6. 2011 – 11 ur (2)</p>

¹⁸ Pri tej temi se je ob analizi pokazalo, da bi za vnos podatkov v obrazec izvajalci potrebovali bolj natančna navodila (nekateri so navajali ure, drugi obdobja vključenosti); zato smo jih kasneje v obrazcu tudi dopolnili. Poleg danih podatkov bomo spremljali še ure vključenosti glede na napotnice oz. morebitna odstopanja

	<p>September 2008 – Januar 2010 (3)</p> <p>Storitev C:</p> <p>pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnostih vključevanja v usposabljanje</p> <p>14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 – 13 ur (1)</p> <p>1.3.2011 – 20.6. 2011 – 22 ur (2)</p> <p>September 2008 – Januar 2010 (3)</p> <p>24 ur (4)</p> <p>Storitev D:</p> <p>pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev</p> <p>14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 – 6 ur (1)</p> <p>1.3.2011 – 20.6. 2011 – 22 ur (2)</p> <p>September 2008 – Januar 2010 (3)</p> <p>12 ur (4)</p> <p>Storitev E :</p> <p>razvijanje socialnih spretnosti in veščin</p> <p>14. 4.2010 – 30. 9. 2010 – 12 ur (1)</p> <p>1.3.2011 – 20.6. 2011 – 22 ur (2)</p> <p>September 2008 – Januar 2010 (3)</p> <p>32 ur (4)</p>
--	---

Storitev F:

pomoč pri iskanju ustreznega delovnega mesta oz. dela

14. 4. 2010 – 30. 9. 2010 – 8 ur (1)

1.3.2011 – 20.6. 2011 – 21 ur (2)

September 2008 – Januar 2010 (3)

32 ur (4)

Storitev J:

usposabljanje na konkretnem delovnem mestu oz. izbranem poklicu

01. 5. 2010 – 31. 3. 2011 – 13 mesecev (1)

1.3.2011 – 20.6. 2011 – 4 mesece (2)

September 2008 – Januar 2010 (3)

2 leti (4)

Storitev N:

Ocena doseganja delovnih rezultatov invalidov

01. 12. 2010 – 28. 12. 2010 – 20 ur (1)

20 ur (4)

Storitev M:

14. 4. 2010 – 31. 3. 2011 – 1 ura (1)

Storitev L:

	<p>Od januarja 2010 naprej (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - spremljanje na delovnem mestu po zaposlitvi (3)
socialno omrežje, podpora	<p>Družina</p> <p>Primarna družina</p> <ul style="list-style-type: none"> - brat (1, 2) - sestra (2) - partnerica (1) <ul style="list-style-type: none"> - je ni nikoli imel (3) - oče <ul style="list-style-type: none"> - odsoten <ul style="list-style-type: none"> - razlog <ul style="list-style-type: none"> - samomor (2) - psihiatrično zdravljenje (2) - zaščitniški (3) - mama <ul style="list-style-type: none"> - psihiatrično zdravljenje (2) - težave v socialnih stikih (3) <p>Izven družine</p> <ul style="list-style-type: none"> - prijatelji <ul style="list-style-type: none"> - ozek krog (2) - nobenih stikov (3) - omejeni stiki izven družine (4)

b.) značilnosti izvajalcev koncesionarja, ki so se vključevali v proces dela z uporabnikom

Zap. številka ¹⁹	izobrazba	usposobljenost	delovne izkušnje	drugo
1_1	Zdravnik MDPŠ	dr. med., specialist medicine dela, prometa in športa	-Večletne delovne izkušnje na področju zaposlitvene rehabilitacije, -specializacija iz medicine dela, prometa in športa - analiza delovnih mest	sodelovanje v zdravniški komisiji I. stopnje pri ZZZS - zdravnik izvedenec v svetovalni službi ZRSZ OS Ljubljana
3_2	zdravnica, specialistka medicine dela	dr. med, spec. med. dela, prometa in športa	približno 15 let v ambulanti splošne medicine in medicine dela, 5 let sodeluje v timu za poklicno rehabilitacijo – sprva kot zunanji član, zadnja 3 leta kot redno zaposlena, stalna članica tima	Članica IK na ZPIZ in predsednica rehabilitacijske komisije pri Zavodu za zaposlovanje
4_1	Dr. spec.med.del.prom.in.šp.	Medicina dela, prometa in športa	Zunanja sodelavka reha tima Ljubljana od leta 2006	Članica IK II. St. (ZPIZ)
1_2	Zdravnik psihiater	dr. med., specialist psihiater	specializacija iz psihiatrije - 6-tedensko izobraževanje iz skupnostne psihiatrije (in rehabilitacije) v Angliji - izobraževanje v CRI Soča - večletno sodelovanje v timu za zaposlitveno rehabilitacijo -zdravnik svetovalec na Zavodu za zaposlovanje RS	- 4-leta vodenja Enote za rehabilitacijo na Psihiatrični kliniki Ljubljana - opravljen izpit po končanem izobraževanju iz skupnostne psihiatrije v Angliji

¹⁹ Zaporedno številko izvajalca označimo tako, da je prva številka številka koncesionarja, druga pa zaporedna številka izvajalca pri koncesionarju.

2_2	Psihiatrinja	dr. med, spec. psih., asistent, usposabljanja tudi s področja psihoterapije	približno 15 let v psihiatriji, 5 let na področju rehabilitacije	
1_3	Univ. dipl. psiholog			
2_5	Psiholog	spec. klinične psihologije, izobraževanja iz psihoterapije	15 let delovnih izkušenj , 10 let na področju rehabilitacije	
3_4	psihologinja, vodja tima	magisterij in specializacija iz klinične psihologije, izobraževanja iz psihodiagnostike, psihoterapije in nevropsihologije	25 let delovnih izkušenj na področju rehabilitacije	članica rehabilitacijske komisije pri Zavodu za zaposlovanje
4_3	Psihologinja	psiholog	10 let na področju APZ in rehabilitacije (Programi podpornega zaposlovanja, REHA)	
4_2	Socialni pedagog/defektolog (motnje vedenja in osebnosti)	Rehabilitacijska svetovalka (case manager)	15 letne izkušnje s področja psihosocialne rehabilitacije (razvoj in izvajanje programov APZ, PPZ, zap. rehabilitacija)	
4_5	Pedagoginja/andragoginja	Pedagog andragog	5 let na področju APZ in rehabilitacije Svetovalno delo z odvisniki v terapevtski skupnosti	Vodja programov APZ v poslovnem sistemu Papilot
1_4	DT	Dipl. delovni terapevt, specializacija iz grupne analize, večletno delo s psihiatričnimi bolniki	Poklicna rehabilitacija oseb s težavami v duševnem zdravju, bolnišnična rehabilitacija oseb s težavami	Dodatna znanja iz AMPS-a, COMP-sa znanja iz individualne in skupinske psihoterapije

			v duševnem zdravju	
2_3	delovna terapevtka	dipl. del. terapevtka, specialistka, dodatna izobraževanja s področja umetnostne terapije...	približno 15 let na področju delovne terapije, 10 na področju rehabilitacije.	
2_6	delovna terapevtka	dipl. del. terapevtka	delo na področju psihiatrije in rehabilitacije	
3_3	delovna terapevtka	dipl. del. terapevtka,	približno 10 let na področju rehabilitacije.	
4_4	Delovna terapevtka	Delovna terapija	10 let na področju APZ in rehabilitacije (Programi podpornega zaposlovanja, REHA)	Šola čustvene inteligence
4_6	Delovni terapevt	Delovna terapija	Zaposlitvena rehabilitacija (2 leti)	
1_5	Socialna delavka	Socialni delavec	Večletne delovne izkušnje na področju zaposlitvene rehabilitacije in zaposlovanja invalidov, sodelovanje v delovnih skupinah Razvojnega centra za zaposlitveno rehabilitacijo, strokovni izpit iz socialnega varstva	<ul style="list-style-type: none"> - udeležba v izobraževalnem programu »Pomoč in samopomoč osebam v duševni stiski« - udeležba na »Konferenci o psihosocialni rehabilitaciji z mednarodno udeležbo – psihosocialna rehabilitacija v skupnosti - udeležba na delavnem seminarju »Evropska direktiva o zaposlovanju invalidov« (Svet invalidskih organizacij Slovenije) - seminar in usposabljanje z naslovom »Socialno delo s težjimi oblikami duševnih

				motenj« kadrovsko delo, delo socialnega delavca v DSO, svetovalno delo z uporabniki psihiatričnih storitev
2_1	socialna delavka	s področja rehabilitacije in zaposlovanja , realitetne terapije...	približno 20 let na področju rehabilitacije	
3_1	socialna delavka	s področja rehabilitacije in zaposlovanja ,	približno 10 let rehabilitacijska svetovalka na Zavodu za zaposlovanje, 10 let strokovna delavka v VDC, 5 na področju poklicne rehabilitacije	
2_4	tehnolog	dipl. ing lesarstva	približno štiri leta izkušenj na področju rehabilitacije, 15 delovnih izkušenj	
4_7	tehnologa	organizator dela	Aktivna politika zaposlovanja, placement v delovnem okolju	Direktorica zaposlitvenega centra
3_5	rehabilitacijska tehnologinja	dipl. ing. str., dodatna usposabljanja iz področja poklicne rehabilitacije	približno 12 let delovnih izkušenj kot redna članica tima za poklicno rehabilitacijo	

c.) potek dela (uporabljene metode oz. aktivnosti znotraj metod, ki so jih izvajali izvajalci koncesionarja, potek oz. obdobje vključenosti uporabnika v posamezno metodo, izvajalci, sodelovanje z organizacijami, sodelovanje z delodajalci)

Metoda	Aktivnost znotraj metode	Potek (A. v katerem obdobju od - do je bil uporabnik vključen; B. s kakšno intenzivnostjo je bil vključen)	Izvajalci (vpišite zaporedne številke izvajalcev iz zgornje tabele, ki so sodelovali v okviru dane metode)	Sodelovanje z zunanjimi organizacijami (A. vrsta organizacije, B. čas, C. razlog sodelovanja, D. kdo je sodeloval)	Sodelovanje z delodajalci (A. velikost organizacije (malo, srednje ali veliko podjetje) B. dejavnost, C. razlog sodelovanja, D. vsebina sodelovanja (npr. delo, o katerem so se pogovarjali), E. čas)	Drugo (navedemo morebitna odstopanja; kako se je uporabnik odzival – je čemu nasprotoval, bil navdušen, izjemno dobro sodeloval); morebitne prekinitve

Individualna obravnava in timska obravnava (1_1²⁰)

- aktivnosti:
 - o pregled in analiza razpoložljive medicinske in z njo povezane strokovne dokumentacije (različna izvedenska mnenja, analize in zdravstvene ocene delovnih mest) (1_1)
 - o strukturirani intervju, heteroanamneza; (1_1)
 - o klinični pregled z oceno funkcijskega stanja vseh organskih sistemov (1_1)
- potek:
 - o A. obdobje
 - 2.11.2009-9.12.2009 (1_1)
 - o B. intenzivnost
 - 8 ur (1_1)

²⁰ Prva številka pomeni številko koncesionarja, ki bi se ji lahko dodalo tudi številko primera, če bi pri enem koncesionarju pogledali več primerov, druga pa zaporedno številko metode, kot je navedena v opisu primera. Kadar s pomišljajem dodamo še tretjo številko, se nanaša na posamični vidik znotraj opisa metode pri danem primeru.

- Izvajalci - šifre
 - o Zdravnik - 1_2²¹ (1_1)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - Zdravstveni dom (1_1-1)
 - Zdravstveni dom Kočevje (1_1-2)
 - o B. čas
 - Ni podatka (1_1-1)
 - 1.5.2010- 31.3.2011 (1_1-2)
 - o C. razlog sodelovanja
 - Sodelovanje v okviru storitve B (1_1-1)
 - usmeritev / dogovor o izvedbi psihoterapije, spremljanje 1x mesečno (1_1-2)
 -
 - o D. kdo je sodeloval
 - Osebni splošni zdravnik (1_1-1)
 - Lečeči psihiater (1_1-1)
 - Socialna delavka, vodja tima (1_1-1; 1_1-2)
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Šent DC Kočevje (1_1-1)
 - Invalidsko podjetje Recinko d.o.o. proizvodnja (1_1-2)
 - Velika
 - o B. dejavnost
 - Sociala (1_1-1)
 - proizvodnja (1_1-2)
 - o C. razlog sodelovanja

²¹ Številke pri izvajalcih, ki so dopisane nazivu, se nanašajo na zaporedno številko, ki je vnesena v tabeli b.

- Dogovor o sodelovanju
 - Možnost izvajanja storitve J (1_1-1, 1_1-2)
 - Predstavitev podjetja, ogled delovnega mesta (1_1-2)
- D. vsebina sodelovanja
 - Usposabljanje za čistilca in delo v kreativni delavnici (1_1-1)
 - Usposabljanje na delovnem mestu, pregledovanje in pakiranje copat (1_1-2)
- E. čas
 - 6 mesecev (1_1-1)
 - Polni delovni čas (1_1-2)

Usmerjeni intervju, timski sestanek (1_2)

- aktivnosti:
 - heteroanamnestični podatki
 - pregled delovne dokumentacije
- potek:
 - A. obdobje
 - 2.11.2009-9.12.2009 (1_2)
 - B. intenzivnost
 - 6 ur (1_2)
- Izvajalci – šifre
 - Socialna delavka - 1_5 (1_2)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja

- Velika
- B. dejavnost
- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Individualna psihodiagnostična in svetovalna obravnava, timski sestanek in opazovanje v različnih delovnih in socialnih situacijah (1_3)

- aktivnosti:
 - Standardizirani psihodiagnostični preizkusi splošnih intelektualnih sposobnosti in specifičnih kognitivnih funkcij (1_3)
 - Standardizirana testiranja učnih navad, pripravljenosti za samostojno učenje (1_3)
 - Preizkusi znanj in dosežkov, vprašalniki, preizkusi poklicnih interesov (1_3)
 - Standardizirani psihodiagnostični preizkusi, projektivni testi, osebni vprašalniki in inventariji (1_3)
- potek:
 - A. obdobje
 - 2.11.2009-9.12.2009 (1_3)
 - B. intenzivnost
 - 8 ur (1_3)
- Izvajalci – šifre
 - Psiholog – 1_3 (1_3)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika

- B. dejavnost
- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Polstrukturirani delovno terapevtski intervju, timski sestanek (1_4)

- aktivnosti:
 - ocenjevanje skozi aktivnost (1_4)
 - standardizirani delovni vzorci (1_4)
 - standardizirani instrumentarij ocenjevanja v delovni terapiji (1_4)
 - situacijsko ocenjevanje v delovni situaciji (1_4)
 - ocenjevanje z umestitvijo na realno delovno mesto (1_4)
 - preizkusi znanj, učljivosti (1_4)
 - ogled in analiza delovnega mesta (1_4)
- potek:
 - A. obdobje
 - 2.11.2009-9.12.2009 (1_4)
 - B. intenzivnost
 - 8 ur (1_4)
- Izvajalci – šifre
 - Delovni terapevt - 1_4 (1_4)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja

- Velika
- B. dejavnost
- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Izkustveno učenje v skupini in usmerjeno svetovanje (1_5)

- aktivnosti:
 - Tematska srečanja (1_5)
 - Učenje veščin (1_5)
 - Igranje vlog (1_5)
 - Tehnike sproščanja, tehnike obvladovanja panike, dihanja, tehnike reševanja problemov, tehnike obvladovanja problematičnih ravnanj (1_5)
- potek:
 - A. obdobje
 - 14.4.2010 – 30.9.2010 (1_5)
 - B. intenzivnost
 - 25 ur (1_5)
- Izvajalci – šifre
 - Psiholog – 1_3 (1_5)
 - Socialni delavec – 1_5 (1_5)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja

- Velika
- B. dejavnost
- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Metoda informiranja o poklicu (1_6)

- aktivnosti:
 - Seznanitev z zahtevami in značilnostmi poklica, demonstriranje, ogled DM (1_6)
- potek:
 - A. obdobje
 - 14.4.2010 – 30.9.2010 (1_6)
 - B. intenzivnost
 - 6 ur (1_6)
- Izvajalci – šifre
 - Socialni delavec- 1_5 (1_6)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Ocenjevanje delovne učinkovitosti (1_7)

- aktivnosti:
 - o ogled in analiza delovnega mesta neposredno opazovanje, ocenjevanje in spremljanje delavca na delovnem mestu: situacijsko ocenjevanja delavca na delovnem mestu, ocena primernosti delovnega mesta, oziroma skladnosti zahtev in pogojev dela s posameznikovim profilom zmožnosti in omejitev, izobrazbo in usposobljenostjo (1_7)
 - o delovno anamnestični podatki (1_7)
 - o standardiziran vprašalnik za delodajalca in standardiziran vprašalnik za delavca (1_7)
- potek:
 - o A. obdobje
 - 1.12.2010 – 28.12.2010 (1_7)
 - o B. intenzivnost
 - 20 ur (1_7)
- Izvajalci – šifre
 - o Psiholog – 1_3 (1_7)
 - o Zdravnik – 1_1 (1_7)
 - o Socialni delavec 1_5 (1_7)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - o B. čas
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - o B. dejavnost
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. vsebina sodelovanja
 - o E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocene zdravstvenih dejavnikov (2_1, 3_1; 4_1)

- aktivnosti:
 - o pregled zdravnika specialista (2_1; 3_1)
 - o Pregled razpoložljive medicinske dokumentacije, osebni pregled in razgovor z rehabilitandko (4_1)
- potek:
 - o A. obdobje
 - 24.5.2010 – 4. 6. 2010 (2_1)
 - Januar 2008 (3_1)
 - 12.5.2006 – 14.7.2006 (4_1)
 - o B. intenzivnost
 - 4 ure (2_1; 3_1)
 - 1 ura (4_1)
- Izvajalci – šifre
 - o Zdravnik psihiater – 2_2 (2_1)
 - o Zdravnica, specialistka medicine dela 3_2 (3_1); 4_1 (4_1)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - Ambulantni psihiatri (2_1)
 - o B. čas
 - o C. razlog sodelovanja
 - Konzultacija (2_1)
 - o D. kdo je sodeloval
 - Drugi psihiatri, ki so zdravili uporabnika (2_1)
 - Specialist klinične psihologije- 2_5 (2_1)
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - o B. dejavnost

- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocenjevanja v socialnem delu in aktivno reševanje socialne problematike (2_2)

- aktivnosti:
 - delovno socialna anamneza (2_2)
 - pogovori ob reševanju socialne problematike (2_2)
 - pogovor ob zaključku (2_2)
 - reševanje aktualnih soc. težav (2_2)
- potek:
 - A. obdobje
 - 24.5.2010 – 4. 6. 2010 (2_2)
 - B. intenzivnost
 - 7 ur (2_2)
- Izvajalci – šifre
 - Socialna delavka – 2_1 (2_2)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - Zavod za zaposlovanje (2_2-1)
 - Osebni zdravnik (2_2-2)
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - Zaključni tim (2_2-1)
 - Konzultacija, kartoteka (2_2-2)
 - D. kdo je sodeloval
 - Specialist klinične psihologije- 2_5 (2_2-1)
 - Socialna delavka – 2_1 (2_2-1, 2_2-2)
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije

- Mala
- Srednja
- Velika
- B. dejavnost
- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena socialnih dejavnikov in dejavnikov okolja (3_3)

- aktivnosti:
 - delovno socialna anamneza (3_3)
 - pogovori ob reševanju socialne problematike (3_3)
 - pogovor ob zaključku (3_3)
 - vključitev staršev v proces rehabilitacije (3_3)
- potek:
 - A. obdobje
 - Januar 2008 (3_3)
 - B. intenzivnost
 - Več individualnih razgovorov (3_3)
- Izvajalci – šifre
 - Socialna delavka – 3_1 (3_3)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - Lečeči psihiater (3_3-1)
 - Družina - oče (3_3-2)
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - Konzultacija in seznanitev z načrtom rehabilitacije (3_3-1)
 - Svetovanje in seznanitev z načrtom rehabilitacije (3_3-2)
 - D. kdo je sodeloval

- Psihologinja 3_4 (3_3)
- Socialna delavka 3_1 (3_3)
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - klinično psihološki pregled, suport in svetovanje (2_3)

- aktivnosti:
 - pregled specialista klinične psihologije (2_3)
 - klinično-psihološka eksploracija (2_3)
 - Wechslerjev test (2_3)
 - Rorschachov preizkus (Ro.p) (2_3)
 - Osebnostni psihodiagnostični vprašalnik (PAI) inteligentnosti (WB-II) (2_3)
 - Test risanja kompleksne figure po Reyu (RCFT) (2_3)
 - Kalifornijski test verbalnega učenja (CVLT-II) (2_3)
 - suport in svetovanje (2_3)
- potek:
 - A. obdobje
 - 24.5.2010 – 4. 6. 2010 (2_3)
 - B. intenzivnost
 - 8 ur (2_3)
- Izvajalci – šifre
 - Specialist klinične psihologije – 2_5 (2_3)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami

- A. vrsta organizacije
 - Zavod za zaposlovanje (2_3-1)
 - Ambulantni psihiater (2_3-2)
- B. čas
- C. razlog sodelovanja
- D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena kognitivnih funkcij, sposobnosti učenja (3_4; 4_3)

- aktivnosti:
 - pregled specialista klinične psihologije (3_4)
 - klinično-psihološka eksploracija (3_4)
 - Wechslerjev test (3_4)
 - Rorschachov preizkus (Ro.p) (3_4)
 - Test risanja kompleksne figure po Rey (RCFT) (3_4)
 - informiranje in svetovanje (3_4)
 - intervju (4_3)
 - anamnetični podatki (4_3)
 - WBII (4_3)
- potek:
 - A. obdobje
 - januar 2008 (3_4)

- 12.5.2006-4.7.2006 (4_3)
 - B. intenzivnost
 - nekajkrat (3_4)
 - 5 ur (4_3)
- Izvajalci – šifre
 - psiholog – 3_4 (3_4); 4_3 (4_3)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena osebnosti in vedenja, sprejemanje invalidnosti, interesi in cilji (3_5; 4_4)

- aktivnosti:
 - pregled specialista klinične psihologije (3_5)
 - Rorschachov preizkus (Ro.p) (3_5)
 - Osebnostni diagnostični vprašalnik MMPI (3_5)
 - Seznanjanje z ugotovitvami (3_5)
 - Psihološki suport (3_5)
 - Intervju (4_4)

- Opazovanje (4_4)
- PIE (4_4)
- potek:
 - A. obdobje
 - januar 2008 (3_5)
 - 12.5.2006– 14.7.2006 (4_4)
 - B. intenzivnost
 - nekajkrat (3_5)
 - dve uri (4_4)
- Izvajalci – šifre
 - psiholog – 3_4 (3_5); 4_3 (4_4)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - Psihiater (3_5)
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - Konzultacija (3_5)
 - Seznanitev z načrtom rehabilitacije (3_5)
 - D. kdo je sodeloval
 - Psiholog – 3_4 (3_5)
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Pomoč pri sprejemanju lastne invalidnosti in seznanjanje o možnostih vključevanja v usposabljanje in delo (4_6)

- aktivnosti:
 - o individualna obravnava z namenom širjenja vpogleda v lastno situacijo (4_6),
 - o ček lista interesov – za možnost prepoznavanja lastnih interesov ter vključevanje v tovrstne aktivnosti (4_6)
 - o skupinska dinamika – z namenom učenja »primernega« reagiranja v konfliktnih situacijah (4_6)
 - o simulirane situacije (4_6)
 - o igra vlog (4_6)
 - o skupinska predela določene teme, ki so aktualne za skupino (4_6)
 - o izkustveno učenje (4_6)
 - o metode vedenjsko kognitivne terapije (4_6)
- potek:
 - o A. obdobje
 - 30.10.2008 – 30.3.2011 (4_6)
 - o B. intenzivnost
 - po potrebi - intenzivneje v začetku (4_6)
- Izvajalci – šifre
 - o psiholog – 4_3 (4_6)
 - o pedagog andragog – 4_5 (4_6)
 - o delovni terapevt – 4_6 (4_6)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ (4_6)
 - o B. čas
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala

Pomoč pri izboru ustreznih poklicnih ciljev (4_7)

- aktivnosti:
 - o skupinsko delo (4_7)

- individualno delo (4_7)
- informiranje, poklicno svetovanje (4_7)
- razvijanje veščin za raziskovanje možnosti usposabljanja in zaposlitve (4_7)
- preizkus poklicnih interesov (4_7)
- izbor poklicnega cilja ter uresničevanje le tega (4_7)
- večja motivacija za usposabljanje in zaposlitev (4_7)
- prispevek k večji socialni integraciji in napredovanju v poklicni karieri (4_7),
- potek:
 - A. obdobje
 - 30.10.2008 – 30.3.2011 (4_7)
 - B. intenzivnost
 - po potrebi - intenzivneje v začetku (4_7)
- Izvajalci – šifre
 - psiholog – 4_3 (4_7)
 - pedagog andragog – 4_5 (4_7)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ (4_7)
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Srednja

- Velika
- B. dejavnost
- C. razlog sodelovanja
- D. vsebina sodelovanja
- E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocenjevanja in suporta v delovni terapiji (2_4; 3_6)

- aktivnosti:
 - ocena motorično procesnih spretnosti skozi aktivnost (2_4)
 - ocenjevanje skozi aktivnost (3_6)
 - standardizirani preizkusi delovne terapije (2_4)
 - standardizirani instrumentarij ocenjevanja v delovni terapiji, (3_6)
 - suport (2_4)
 - usmerjeni uvodni razgovor (3_6)
 - testiranje problemskih področij (3_6)
 - testiranje motorike (3_6)
 - ocena vpliva utrujenosti, prilagodljivosti v simuliranih aktivnostih po zahtevnosti primerljivih z zahtevami in pričakovanji realnega delovnega okolja, izobrazbe obravnavanega (3_6)
- potek:
 - A. obdobje
 - 24.5.2010 – 4. 6. 2010 (2_4)
 - Januar 2008 (3_6)
 - B. intenzivnost
 - 30 ur (2_3; 3_6)
 -
- Izvajalci – šifre

- Delovna terapevtka – 2_3 (2_4); 3_3 (3_6)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena posameznikovega delovnega funkcioniranja (4_5)

- aktivnosti:
 - meritve učinkovitosti pri delu (4_5)
 - ocenjevanje skozi namenske aktivnost (4_5)
 - simulirana delovna situacija (4_5)
 - testiranje z internimi delovnimi vzorci (4_5)
 - opazovanje (4_5)
- potek:
 - A. obdobje
 - 12.5.2006-14.7.2006 (4_5)
 - B. intenzivnost
 - 17 ur (4_5)
- Izvajalci – šifre

- Delovna terapevtka – 4_4 (4_5)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - metode ocenjevanja in suporta tehnologov (2_5; 3_7)

- aktivnosti:
 - obravnava tehnologa: delovni preizkus s področja miselnih in ročnih opravil (2_5)
 - delovni preizkusi s področja ročnih, kontrolnih, miselnih in administrativnih del (3_7)
- potek:
 - A. obdobje
 - 24.5.2010 – 4. 6. 2010 (2_5)
 - Januar 2008 (3_7)
 - B. intenzivnost
 - 30 ur (2_5; 3_7)
- Izvajalci – šifre
 - tehnolog – 2_4 (2_5); 3_5 (3_7)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami

- A. vrsta organizacije
- B. čas
- C. razlog sodelovanja
- D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - ocena izobrazbeno poklicnih dejavnikov (3_2)

- aktivnosti:
 - delovno socialna anamneza (3_2)
 - pogovori ob reševanju socialne problematike (3_2)
 - pogovor ob zaključku (3_2)
- potek:
 - A. obdobje
 - Januar 2008 (3_2)
 - B. intenzivnost
 - Nekaj ur (3_2)
- Izvajalci – šifre
 - Socialna delavka – 3_1 (3_2)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - Zavod RS za zaposlovanje (3_2)
 - B. čas

- C. razlog sodelovanja
 - Zaključni tim (3_2)
 - Oblikovanje rehabilitacijskega načrta (3_2)
- D. kdo je sodeloval
 - Rehabilitacijska svetovalka (3_2)
 - Socialna delavka - 3_1 (3_2)
 - Psihologinja – 3_4 (3_2)
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Diagnostično - ocenjevalne metode s katerimi pridobimo informacije o ravni delovnih sposobnosti, znanj, delovnih navad in poklicnih interesov - opredelitev dejavnikov pri zaposlovanju (4_2)

- aktivnosti :
 - usmerjeni intervju (4_2)
 - opazovanje (4_2)
- potek:
 - A. obdobje
 - 12.5.2006 – 14.7.2006 (4_2)
 - B. intenzivnost
 - 3 ure (4_2)
- Izvajalci – šifre
 - Socialni pedagog/defektolog – 4_2 (4_2)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami

- A. vrsta organizacije
 - ZRSZ (4_2)
- B. čas
- C. razlog sodelovanja
- D. kdo je sodeloval
 - Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ (4_2)
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v inštitutu, psihosocialni trening (2_6; 3_9)

- aktivnosti:
 - psihološka skupinska obravnava (2_6)
 - suportivna skupina za spremljanje poteka rehabilitacije (3_9)
 - skupina usmerjena v prepoznavanja lastnih zmožnosti in omejitev ter oblikovanje individualnih ciljev (3_9)
 - trening socialnih spretnosti in prepoznavanje lastnih potencialov (2_6; 3_9)
 - trening spretnosti iskanja zaposlitve (2_6)
 - pomoč pri odkrivanju poklicnih ciljev in iskanju zaposlitve (3_9)
 - trening socialnih spretnosti (2_6)
 - psihološko svetovanje (2_6)
 - individualna psihološka - psihoterapevtska obravnava z elementi suportivne, dinamske in vedenjsko kognitivne terapije (3_9)
 - suport socialne delavke (2_6)
- potek:
 - A. obdobje
 - 1.3.2011 – 16. 5. 2011 (2_6)

- B. intenzivnost
 - 6 ur (2_6)
 - 6 ur dnevno (3_9)
- Izvajalci – šifre
 - Psiholog – 2_5 (2_6), 3_4 (3_9)
 - Socialni delavec – 2_1 (2_6), 3_1 (3_9)
 - Delovna terapevtka – 2_6 (2_6), 3_3 (3_9)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

Razvijanje socialnih spretnosti in veščin (4_8)

- aktivnosti:
 - vključevanje v skupinsko dinamiko ter individualna obravnava (4_8)
 - učenje uporabe učinkovitih strategij za učinkovitejšo komunikacijo v delovnem in domačem okolju (4_8)
 - pomoč pri vključevanju v delovno sredino – usposabljanje na konkretnem delovnem mestu oz. izbranem poklicu (4_8)
- potek:
 - A. obdobje
 - 30.10.2008 – 30.3.2011 (4_8)
 - B. intenzivnost

- Po potrebi – intenzivneje v začetku (4_8)
- Izvajalci – šifre
 - psiholog – 4_3 (4_8)
 - pedagog andragog – 4_5 (4_8)
 - delovni terapevt – 4_6 (4_8)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - Rehabilitacijska (4_8)
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - E. čas

svetovalka

ZRSZ

(4

Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v inštitutu, delovni trening (2_7)

- aktivnosti:
 - delovni preizkus v delovnih kabinetih (2_7)
 - delo v proizvodno montažnih in kreativnih delavnicah (2_7)
- potek:
 - A. obdobje
 - 1.3.2011 – 16. 5. 2011 (2_7)
 - B. intenzivnost
 - 6 ur dnevno (2_7)

- Izvajalci – šifre
 - o tehnolog – 2_4 (2_7)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - o B. čas
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - o B. dejavnost
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. vsebina sodelovanja
 - o E. čas

Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v inštitutu, delovni preizkus (3_10)

- aktivnosti:
 - o usposabljanje v administrativno računalniškem kabinetu (3_10)
 - o usposabljanje v tajništvu zunanje organizacije ob rednem spremstvu delovne terapevtke (3_10)
- potek:
 - o A. obdobje
 - September 2008 – januar 2010 (3_10)
 - o B. intenzivnost
 - 6 ur dnevno (3_10)
- Izvajalci – šifre
 - o Delovni terapevt – 3_3 (3_10)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - o B. čas

- C. razlog sodelovanja
- D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala (3_10)
 - Srednja
 - Velika
 - B. dejavnost
 - Izvajanje posebnih socialnovarstvenih programov (3_10)
 - C. razlog sodelovanja
 - D. vsebina sodelovanja
 - Predstavitev primera (3_10)
 - Opredelitev primernih delovnih aktivnosti (3_10)
 - Spremljanje in evalvacija napredovanja (3_10)
 - E. čas

Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v realnem delovnem okolju, psihosocialni trening (2_8, 3_11)

- aktivnosti:
 - psihološka skupinska obravnava (2_8; 3_11)
 - individualna psihološka obravnava in psihološko svetovanje (3_11)
 - psihološko svetovanje (2_8)
 - spremljanje v delovni organizaciji (2_8; 3_11)
 - individualno spremljanje socialne delavke (2_8)
 - individualna podpora, redna evalvacija napredovanja s strani neposrednega nadrejenega (3_11)
- potek:
 - A. obdobje
 - 15.5.2011 – 20. 6. 2011 (2_8)
 - Februar 2009 – januar 2010 (3_11)
 - B. intenzivnost
 - 8 ur dnevno (2_8)
 - Nekajkrat tedensko (3_11)

- Izvajalci – šifre
 - o psiholog – 2_5 (2_8); 3_4 (3_11)
 - o delovna terapevtka – 2_6 (2_8)
 - o socialna delavka – 2_1 (2_8); 3_1 (3_11)
 - o mentor pri delodajalcu (3_11)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - o B. čas
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika
 - o B. dejavnost
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. vsebina sodelovanja
 - o E. čas

Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje v realnem delovnem okolju, delovni trening (2_9)

- aktivnosti:
 - o usposabljanje v realnem delovnem okolju (2_9)
- potek:
 - o A. obdobje
 - 17.5.2011 – 20. 6. 2011 (2_9)
 - o B. intenzivnost
 - 8 ur dnevno (2_9)
- Izvajalci – šifre
 - o delovna terapevtka – 2_6 (2_9)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami

- A. vrsta organizacije
- B. čas
- C. razlog sodelovanja
- D. kdo je sodeloval
 - Mentor v podjetju (2_9)
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja
 - Velika (2_9)
 - B. dejavnost
 - Tiskanje (2_9)
 - C. razlog sodelovanja
 - Spremljanje obravnavanega (2_9)
 - D. vsebina sodelovanja
 - Timski sestanki (2_9)
 - E. čas
 - Enkrat tedensko (2-9)

Rehabilitacijska obravnava - usposabljanje na konkretnem delovnem mestu (3_12, 4_10)

- aktivnosti:
 - usposabljanje pri delih na področju skeniranja in digitaliziranja gradiv, grafičnem oblikovanju in pomožnih delih (3_12)
 - spremljanje na delovnem mestu (3_12)
 - uvajanje v delo in zagotovljeno mentorstvo na delovnem mestu (3_12)
 - sistematično razvijanje osnovnih delovnih veščin in kompetenc, nujnih za učinkovito delo (4_10),
 - sistematično učenje delovnih postopkov in metod dela (4_10),
 - pridobivanje izkušenj in znanj iz konkretnega poklicnega področja (4_10),
 - razvijanje kvalitete dela (4_10),
 - učenje učinkovite uporabe delovnih orodij in opreme (4_10),
 - spoznavanje delovnega materiala (4_10),
 - osvajanje ukrepov za varno in zdravo delo (4_10),

- navajanje na uporabo zaščitnih sredstev (4_10),
- utrjevanje delovnega ritma in delovne vzdržljivosti (4_10),
- razvijanje delovnih navad (4_10),
- trening pridobivanja preciznosti in varnosti gibov (4_10)
- potek:
 - A. obdobje
 - Februar 2009 – januar 2010 (3_12)
 - 1.4.2009-30.3.2011 (4_10)
 - B. intenzivnost
 - 7ur dnevno (3_12)
- Izvajalci – šifre
 - Socialna delavka – 3_1 (3_12)
 - Psiholog – 3_4 (3_12); 4_3 (4_10)
 - Pedagog andragog 4_5 (4_10)
 - Delovni terapevt 4_6 (4_10)
 - Tehnolog 4_7 (4_10)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas
 - C. razlog sodelovanja
 - D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala (3_12; 4_10-1; 4_10-2)
 - Srednja (4_10-3)
 - Velika
 - B. dejavnost
 - knjigovezništvo, izdelki umetne obrti, digitalizacija, grafično oblikovanje, administrativna dela- vnosi podatkov (3_12)
 - čiščenje, pomoč v kuhinji (4_10-1)
 - delo v proizvodnji (4_10-2, 4_10-3)
 - C. razlog sodelovanja

- Spremljanje obravnavanega (3_12)
 - Vključevanje v delovno okolje (4_10-1; 4_10-2; 4_10-3)
 - D. vsebina sodelovanja
 - Predstavitev primera (3_12)
 - Opredelitev delovnih aktivnosti, primerne podpore (3_12)
 - E. čas
 - 3 mesece (4_10-1)
 - 1 mesec (4_10-2)
 - 19 mesecev (4_10-3)
- Drugo
 - Ni zaposlitvene možnosti (4_10-1)
 - Realne zaposlitvene možnosti, vendar delo ni odgovarjalo (4_10-2)
 - Ustrezno delovno okolje, zaposlitvena možnost in realizacija (4_10-3)

Spremljanje na delovnem mestu po zaposlitvi (3_13)

- aktivnosti:
 - seznanjanje delovnega okolja s specifičnimi potrebami invalida, optimalnimi pristopi in načini pomoči v delovnem okolju (3_13)
 - pomoč in psihosocialna podpora invalidu tekom zaposlitve (3_13)
 - individualna psihološka obravnava (3_13)
- potek:
 - A. obdobje
 - januar 2010 naprej(3_13)
 - B. intenzivnost
 - Najprej enkrat tedensko nato enkrat mesečno (3_13)
- Izvajalci – šifre
 - Socialna delavka – 3_1 (3_13)
 - Psiholog – 3_4 (3_13)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - A. vrsta organizacije
 - B. čas

- C. razlog sodelovanja
- D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - A. velikost organizacije
 - Mala
 - Srednja (3_13)
 - Velika
 - B. dejavnost
 - Javni zavod, sociala (3_13)
 - C. razlog sodelovanja
 - Spremljanje obravnavanega (3_13)
 - D. vsebina sodelovanja
 - predstavitev primera (3_13)
 - seznanjanje delovnega okolja s specifičnimi potrebami invalida, optimalnimi pristopi in načini pomoči, ki mu jo lahko zagotavljajo v delovnem okolju (3_13)
 - opredelitev primernih delovnih aktivnosti, potrebne podpore v delovnem okolju, spremljanje in evaluacija napredovanja (3_13)
 - E. čas

Pomoč pri iskanju ustreznega dela oz. zaposlitve (4_9)

- aktivnosti:
 - izbor konkretnega dela s primerjavo zahtev delovnega mesta, s profilom sposobnosti, znanj, interesov konkretnega posameznika (4_9),
 - seznanitev delovnega okolja z posameznikovimi težavami in zaposlitvenimi ovirami (4_9),
 - ukrepi za zagotavljanje boljše prilagoditve invalida delu (4_9),
 - svetovanje in podpora invalidu za uspešno vključitev v delo in delovno okolje (4_9)
- potek:
 - A. obdobje
 - 30.10.2008 – 30.3.2011 (4_9)
 - B. intenzivnost
 - Po potrebi – intenzivneje v začetku (4_9)

- Izvajalci – šifre
 - o delovni terapevt – 4_6 (4_9)
- Sodelovanje z zunanjimi organizacijami
 - o A. vrsta organizacije
 - Rehabilitacijska svetovalka ZRSZ (4_9)
 - o B. čas
 - o C. razlog sodelovanja
 - o D. kdo je sodeloval
- Sodelovanje z delodajalci
 - o A. velikost organizacije
 - Mala (4_9-1; 4_9-2)
 - Srednja (4_9-3)
 - Velika
 - o B. dejavnost
 - Čiščenje (4_9-1)
 - Pomoč v kuhinji (4_9-1)
 - Delo v proizvodnji (4_9-2; 4_9-3)
 - o C. razlog sodelovanja
 - Vključevanje v delovno okolje (4_9-1; 4_9-2)
 - o D. vsebina sodelovanja
 - o E. čas
 - 3 mesece (4_9-1)
 - 1 mesec (4_9-2)
 - 19 mesecev (4_9-3)
- Drugo
 - o Realne zaposlitvene možnosti, vendar delo ni odgovarjalo (4_9-2)
 - o Ustrezno delovno okolje, zaposlitvena možnost in realizacija (4_9-3)

d.) Izid za uporabnika

- izobrazba
- delovne izkušnje
 - zmanjšanje potrebe po vmesnih odmorih (1_1)
 - dvig delovne kondicije (2_1)
 - pridobitev novih delovnih izkušenj (2_1)
 - na delo prihaja redno, brez izostankov (3_1)
 - brez večjih težav zmore obvladovati dogovorjene naloge (3_1)
 - delovno funkcioniranje je stabilno (3_1)
 - zelo pozitivno ga ocenjujejo v delovnem okolju, kjer je dobro sprejet in kjer se tudi sam dobro počuti (3_1)
 - vztrajnost, veščine in znanja za ohranjanje in nadaljnje razvijanje večje samostojnosti, katere prispevajo k učinkovitosti in zavzetosti za delo, ki so pomembne vrednote za dvig zaposljivosti (4_1)
 - prilagoditev na delo (4_1)
- ovire
- sposobnosti
 - dvig samopodobe (1_1, 4_1)
 - realnejša samopodoba, bistveno bolje ocenjuje lastne sposobnosti in delovne zmožnosti (3_1)
 - izboljšal tudi uvid v lastna disfunkcionalna prepričanja in pričakovanja do samega sebe (3_1)
 - dvig samozavesti (2_1)
 - izboljšanje materialne varnosti (1_1, 2_1)
 - zmanjšanje napadov panike in tesnobe (1_1)
 - ublažitev čustvenih in razpoloženskih težav (3_1)
 - pravočasno prepoznavanje poslabšanja zdravstvenega stanja – pravočasno poišče pomoč (1_1)

- ublažile so se stiske in bojazni povezane z vstopanjem v nove situacije, manj je reakcij izogibanja in umikanja (3_1)
- psihiater je glede na napredovanje postopoma tudi znižal terapijo z antidepresivi in ukinil antipsihotike (3_1)
- lažje vzpostavlja kontakte (1_1)
- pozitivne spremembe na področju samostojnosti - na delovno mesto prihaja samostojno, nekoliko osamosvojil se je tudi v obvladovanju ostalih vsakodnevnih življenjskih aktivnosti (3_1)
- osebna prilagojenost (4_1)
- boljši medosebni odnosi (4_1)

- socialna omrežja

- širitev socialne mreže
 - sodelavci (2_1, 4_1)
 - novi prijatelji (2_1)
 - dekle (2_1)
 - delodajalci (4_1)
- zmanjšanje socialne izključenosti (4_1)
- iniciativa za vzpostavljanje medosebnih kontaktov (4_1)

- podpora

- nadaljevanje obiskovanja psihoterapije (1_1)
- redno sodelovanje s psihiatom (2_1)
- z rehabilitacijskim timom je postopoma zmožegal vzpostaviti nekoliko zaupnejši, pristnejši kontakt, ob težavah lažje poišče pomoč (3_1)
- ponovne hospitalizacije v obdobju rehabilitacije in zaposlitve niso bile potrebne (2_1)

- zaposlitev (1_1, 2_1, 3_1)
 - velikost organizacije
 - srednje velika (4_1)
 - dejavnost
 - invalidsko podjetje (1_1, 4_1)
 - posebej oblikovan program javnih del (Mariborska razvojna agencija, ob strokovni pomoči URI-Soča), (3_1)
- delovno mesto
- pregledovanje in pakiranje copat (1_1)
- razvoz knjig in materiala (2_1)
- CSD Maribor: pisarniška dela - urejanje pošte, dokumentacije, vnosi podatkov ipd (3_1)
- delo v proizvodnji
 - deklariranje, kodiranje (4_1)
- obdobje zaposlitve
- določen čas (2_1, 4_1)
 - eno leto (1_1)
 - letna podaljšanja (3_1)
- delovni čas
- pol delovni čas (1_1, 2_1, 4_1)
- skladnost delovnega mesta z izobrazbo
 - skladno z doseženo izobrazbo - zahtevana je V. stopnja, sposobnostmi, znanju in interesi (3_1)