



## **Temaer og ansøgningskriterier for Metodeudviklingspuljen 2010 .**

### **Indsats mod marginalisering gennem helhedsorienterede forløb**

Målgruppen for metodeudviklingspuljen er de svagere grupper af kontanthjælpsmodtagere i Københavns Kommune, som primært er placeret i matchgruppe 4-5, og som omfatter ca. 11.500 personer. Der er tale om en meget heterogen gruppe med forskellige barrierer og potentialer for at komme i arbejde eller videre i et forløb rettet mod beskæftigelse på forskellige vilkår.

En stor del af gruppen, der har problemer, der enten kan henføres til helbredsmæssige, psykiske, misbrugsrelaterede eller sociale forhold, har en indsats, der kan være forankret i flere forvaltninger (BIF/SOF/SUF) eller endog hos flere myndigheder (kommune og region). Det er ledige, som har så komplekse problemstillinger, at den eksisterende beskæftigelsesindsats hidtil ikke har kunnet rumme dem i tilstrækkeligt omfang. Der er derfor behov for, at personer oplever en helhedsorienteret indsats, og dermed en koordineret og sammenhængende indsats, hvorfor der bør udvikles metoder og samarbejdsformer, der tilgodeser målgruppens behov.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen er indgået i et tættere samarbejde med hhv. Socialforvaltningen og Sundhedsforvaltningen for at sikre en helhedsorienteret og koordineret indsats for de fælles borgere for at fremme deres integration på arbejdsmarkedet. Målsætningen for Metodeudviklingspuljen er fortsat i 2010, at de udvalgte projekter skal understøtte den fælles strategi på tværs af forvaltningerne til gavn for de svageste borgere i Københavns Kommune.

Generelt bør projekterne indeholde fleksible, rummelige forløb, der f.eks. kombineres med behandling, oplysning og opkvalificering. Tilmed skal indsatsen tilrettelægges ud fra en individuel tilgang, så der tages hensyn til eventuelle fysiske og psykiske helbredsproblemer, misbrug, familiesituation osv.

Nedenstående indsatsområder bliver lagt til grund for valg af projekter, der i 2010 får støtte til metodeudvikling:

1. Projekter med en sundhedsfremmende indsats
2. Projekter med en socialfaglig indsats
3. Projekter for borgere med varige funktionsnedsættelser

### **1. Projekter med en sundhedsfremmende indsats**

Gruppen af kontanthjælpsmodtagere i matchgruppe 4-5 lider ofte af fysiske helbredsproblemer. Over halvdelen af kommunens kontanthjælpsmodtagere i matchgruppe 4-5 angiver helbredet som årsag til, at de ikke magtede deres sidste job og ser en styrkelse af deres helbred som nødvendig for, at de overhovedet kan få et arbejde igen. Derudover er deres dårlige helbred ofte kombineret med andre barrierer såsom ingen eller begrænset

erhvervserfaring og uddannelse, og andre har særlige familieforhold, sociale problemer, sproglige barrierer mv.

Mange undersøgelser viser en sammenhæng mellem ledighed og dårligt helbred. Dårligt helbred som konsekvens af fysisk inaktivitet, overvægt, alkohol, tobaksrygning og psykosocialt arbejdsmiljø påvirker borgerens sundhedsadfærd i negativ retning. Disse faktorer kan samtidig være en væsentlig barriere i forhold til at opnå beskæftigelse, idet der er en tæt sammenhæng mellem fysisk og psykisk velvære samt motivationen og kompetencen til at gå på arbejde.

Der er behov for en styrket sundhedsafklarende og sundhedsfremmende indsats som led i opkvalificeringen til arbejdsmarkedet. Erfaringer viser, at sundhedsafklaring gennem tværfaglige teams, bestående af fx læge, psykolog og sagsbehandler, har en gavnlig effekt for afklaringen og dermed for borgerens mulighed for at vende tilbage til arbejdsmarkedet. Derudover er der behov for sundhedsfremmende aktiviteter med fokus på, at sundere livsstil, motion, ernæring og sociale netværk kan forbedre egen evne til at træffe valg i livet og komme tættere på arbejdsmarkedet. Herunder metodeudvikling med det formål at afklare, om og hvordan et sundhedsforløb – fx fitness, vejledning og samtaler med sundhedskonsulenter - i samspil med jobrettet aktivering kan bringe kontanthjælpsmodtagere tættere på ordinært arbejde.

Konkrete målgrupper kan bl.a. være ældre kontanthjælpsmodtagere, som føler sig fysisk nedslidte, hvilket kan føre til problemer af psykisk karakter - eksempelvis indvandrerkvinder, som aldrig har været tilknyttet arbejdsmarkedet og som klager over smerter i ben og ryg.

## **2. Projekter med en socialfaglig indsats**

Mange kontanthjælpsmodtagere i matchgruppe 4 og 5 er karakteriseret ved at have komplekse sociale problemer udover ledighed, såsom misbrug, psykiske problemer, traumer og hjemløshed, som gør det vanskeligt at fungere på arbejdsmarkedet. Traumatiserede flygtninge og psykisk syge er i særlig risiko for social isolation og marginalisering fra arbejdsmarkedet, da de pga. af angst har en tendens til resignation.

Ofte er den ledige ramt af flere forskellige problemstillinger på én gang - f.eks. er misbrug mange gange kombineret med psykiske problemer. Undersøgelser viser, at kombinationen af forskellige sociale problemer øger sandsynligheden for at blive socialt ekskluderet fra samfundet.

Der er behov for nytænkning i forhold til at skabe fleksible, rummelige forløb, der kan kombineres med behandlingstilbud. En indsats, der tager hensyn til den lediges særlige situation, vil kunne virke helbredende ved at bryde den sociale isolation og give mere livskvalitet.

Ifølge flere undersøgelser har familiens sociale position i samfundet betydning for børn og unges fremtidige muligheder i forhold til uddannelse og job. Det er

derfor særligt vigtigt at yde en helhedsorienteret, familiemæssig indsats over for kontanthjælpsmodtagere med sociale problemer udover ledighed for at bryde den sociale arv.

Målgruppen omfatter personer, der ud over behov for en beskæftigelsesmæssig indsats også modtager eller har behov for en socialfaglig indsats. Der kan peges på bl.a. følgende målgrupper på kontanthjælp: Misbrugere i alderen 30 til 40 år (der er i dagbehandling) - både stof- og alkoholmisbrug eller blandingsmisbrug; psykisk syge – fx ledige, der er skizofrene eller, mani-depressive eller lider af personlighedsforstyrrelser, depression, angst og/eller fobier; ledige som er kriminelle eller har en kriminel fortid, traumatiserede flygtningefamilier og hjemløse.

### **3. Projekter for borgere med varige funktionsnedsættelser**

Jobcenter København vil hjælpe borgere med varige funktionsnedsættelser til at få et aktivt arbejdsliv ved at forbedre deres muligheder for at gennemføre en uddannelse, komme ind på arbejdsmarkedet og fastholde tilknytningen hertil, og ved at påvirke arbejdsmarkedets holdninger til beskæftigelse af disse borgere.

En funktionsnedsættelse er et konstaterbart forhold hos en person, som kan være psykisk, fysisk eller kommunikativ - eksempelvis blindhed, døvhed, bevægeshandicap eller hjerneskade. Det er muligt at have en varig nedsat funktionsevne, uden at det har betydning for den indsats, man kan yde på arbejdsmarkedet, og det er muligt at kompensere for mange funktionsnedsættelser ved at tilrettelægge arbejdsopgaverne på en anden måde eller ved at anskaffe hjælpemidler.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget vedtog 15. januar 2009 en handicappolitik og en handlingsplan for udvikling af indsatsen for derigennem at nå målene i politikken. Af handlingsplanens afsnit for perioden 2010 til 2012 er præciseret, at der skal udvikles minimum 3 nye metoder, der støtter indsatsen med at få borgere med varige funktionsnedsættelser i arbejde. Derfor kan metodeudviklingspuljen i 2010 anvendes til at finansiere projekter, der har til formål at udvikle nye indsatsmetoder inden for nedenstående temaområder:

- Gennem borgerrettede forløb, at udvikle og afprøve nye metoder, der øger mulighederne for at unge med varige funktionsnedsættelser gennemfører kompetencegivende uddannelser.
- Gennem borgerrettede forløb, at udvikle og afprøve nye samarbejdsformer mellem handicaporganisationer, virksomheder og kommune, der medvirker til at fjerne barrierer på arbejdsmarkedet,

herunder manglende viden om muligheder for støtte, der vanskeliggør at borgere med varige funktionsnedsættelser får job.

### **Metodiske kriterier**

I udvælgelsen af projekter vil der blive sigtet mod metodeudvikling, der kan anvendes i kommunens beskæftigelsesindsats og hvori indgår:

1. Udvikling eller videreudvikling af nye metoder. Allerede igangsatte udviklingsprojekter kan også søge midler fra puljen til videreudvikling af metoder, men der vil ske en prioritering af projekter, der retter sig mod anvendelsen af nye metoder.
2. Gennemførelse af større, længerevarende projekter med rummelige forløb og en strategi for hvorledes mødestabilitet hos deltagerne sikres.
3. Dokumentation og opsamling af resultater gennem målinger, herunder måling af progression for borgernes personlige, sociale og helbredsmæssige situation.
4. Ekstern evaluering af de udviklede metoder i projektet.
5. Samarbejde med forvaltningens jobcentre, således at indarbejdelse af nye metoder i den ordinære drift kan ske på en naturlig måde.

Indsatser for ledige, der er vurderet arbejdsmarkedsparete og placeret i matchgruppe 3, kan også indgå i projekterne, såfremt de tilhører en af de tre førnævnte temagrupper.

Idet bevillingen er en del af budgettet til beskæftigelsesindsatsen for kontanthjælpsmodtagere, er puljen bevillingsmæssigt afgrænset til denne gruppe. Det er muligt at støtte projekter, der retter sig mod metodeudvikling, der har et jobmæssigt sigte for både kontanthjælpsmodtagere og andre f.eks. førtidspensionister. Derimod kan metodeudvikling udelukkende rettet mod indsatsen for f.eks. førtidspensionister ikke omfattes af puljen.