



Slutrapport

Denna mall ska användas vid del- och slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbundet Sundsvall. Rapporten ska sammanställas och redovisas till förbundet enligt avtal.

1. Insatsen

| |
|---|
| Insatsens namn: Arbetskonsulent, Arbetsmarknadstorget. Marcus Brännström och Erika Sävåker |
| Tidsperiod: 2022-01-01 – 2022-12-31 |
| Beviljat medel: 1 211 000 kr (lön, kostnader för IT- och telefoni samt lokalkostnad) |

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

| | |
|--|---|
| Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen (IAF) | |
| Kontaktperson för insatsägare Ulrika Larsson, enhetschef | E-post Ulrika.larsson@sundsvall.se |
| Organisation Arbetsförmedlingen | |
| Kontaktperson Mikael Eriksson | E-post |
| Organisation Försäkringskassan Sundsvall | |
| Kontaktperson Annika Källgård | E-post Annika.kallgard@forsakringskassan.se |
| Organisation Region Västernorrland | |

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Kontaktperson Anna Edblom | E-post Anna.edblom@rvn.se |
|-------------------------------------|-------------------------------------|

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Då Individ- och arbetsmarknadsförvaltningens (IAF) arbetskonsulenter har som huvuduppdrag att arbeta med personer som uppbär försörjningsstöd eller med personer som de haft i uppdrag att arbeta med enligt avtal med Arbetsförmedlingen har vissa målgrupper inte haft tillgång till utförare i samma utsträckning som andra. Det ledde till att Arbetsmarknadstorget under hösten 2016 beviljades medel till en arbetskonsulent som skulle kunna arbeta med målgruppen unga med aktivitetsersättning eller sjukpenning. Funktionen har funnits sedan dess och har lett till att Försäkringskassan som part känt avsevärt större nytta med sin samverkan på Arbetsmarknadstorget. Under 2018 beviljades Arbetsmarknadstorget också medel till en särskild arbetskonsulenttjänst för att även fortsättningsvis möta upp deltagare från samtliga parter utan att begränsas till om de uppbär försörjningsstöd eller inte. Detta för att även fortsättningsvis kunna arbeta med deltagare från Försäkringskassan, både personer som uppbär aktivitetsersättning och sjukpenning, men också deltagare från Region Västernorrland.

Tjänsten förändrades från 2018 till 2019. Från att tidigare ha varit en tjänst som jobbat med en specifik metod dit samtliga myndigheter hade möjlighet att aktualisera renodlade man under 2019 tjänsten till att möta deltagare från Försäkringskassans sjukpenningssida och från Region Västernorrland. I början av 2019 var inflödet lågt men efter samverkansträffar samt förtydligande av ingång såg man under hösten 2019 ett stigande inflöde från Försäkringskassan och Region Västernorrland. Även under 2020 såg vi ett ökat inflöde till tjänsten, vilket gjorde att den då blev fullbesatt. På grund av personalbrist hos Arbetsförmedlingen var in- och utflöde till tjänsten i princip obefintligt under större delen av 2022.

Det åligger inte kommunens huvudansvar att arbeta med arbetslivsinriktad rehabilitering utan vägen in för målgruppen är vanligtvis via Gemensam Kartläggning till Arbetsförmedlingen, vilket ej kunnat genomföras i förväntad omfattning på grund av ovan nämnda personalbrist. I vissa lägen bedöms det finnas behov av andra insatser innan det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan kan bli aktuellt och då kan denna tjänst användas. Även om själva tjänsten har finansierats av Samordningsförbundet har Sundsvalls kommun gått in med att erbjuda tillgång till det platsutbud och insatser som finns inom Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen för målgruppen.

3.2 Syfte med insatsen.

Att personer som saknar naturliga vägar in till arbetslivsriktad rehabilitering på grund av att de är i behov av förrehabiliterande insatser eller saknar vissa ersättningar som öppnar dörren till insatser från olika aktörer får detta stöd i syfte att göra dem redo för att ta steget in till ordinarie aktör.

3.3 Målgruppen för insatsen

Målgruppen till denna tjänst är inte homogen utan ser olika ut beroende på vilken aktör som aktualiserar

- Personer som aktualiseras av Försäkringskassan kan vara personer som är sjukskrivna och som behöver få sin arbetsförmåga prövad men bedöms vara i behov av förrehabiliterande insatser innan det kan bli aktuellt att gå vidare mot det förstärkta samarbetet med Arbetsförmedlingen.
- Personer som aktualiseras av Barn- och Utbildningsförvaltningen är unga som omfattas av det Kommunala Aktivitetsansvaret (KAA) vilket är ungdomar som hoppat av sin gymnasieutbildning. (Dessa personer har idag en ingång till arbetskonsulenter på Arbetsmarknadstorget men då IAF står inför stora besparingar vet vi inte hur detta kommer påverka den möjligheten 2022 varav målgruppen även inkluderas för denna tjänst)
- Personer som aktualiseras av Region Västernorrland kan vara personer som har kontakt med specialistpsykiatri som av olika anledningar varken får ekonomiskt bistånd eller sjukskrivning. Exempelvis de som bor hos sina föräldrar och inte har SGI. De som inte får ekonomiskt bistånd för att de äger en bostadsrätt mm.
- Personer som aktualiseras av Arbetsförmedlingen är personer som har ett samverkansbehov mellan vård och kommun men inte erhåller ekonomiskt bistånd. Detta för att klargöra och fastställa arbetsförmågan genom arbetslivsriktad rehabilitering för att på så sätt undvika att hamna hos ekonomiskt bistånd.

4. Resultat och utfall av insatsen

| 4.1 Insatsens mål | Har målet uppnåtts? Ja eller nej | Utfall/resultat för respektive mål |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Fler deltagare i insatsen avslutas till studier eller arbete 2022 jämfört med 2021. Indikator: Mäts i SUS och sammanställs i årsrapporten. | Ja, fler deltagare har gått till arbete 2022 jämfört med 2021, enligt tidigare rapport. | Under året avslutades en deltagare mot sjukersättning efter genomförd arbetsträning. Tre deltagare avslutades mot heltidsanställning utan statligt stöd. En deltagare avslutades mot anställning om 75 procent med statligt stöd. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Deltagarna i insatsen närmar sig egen försörjning. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten. | Ja | Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Se bilaga 1, översiktdiagram med enkätsvar. |

| | | |
|---|------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Deltagarna i insatsen upplever att de fått hjälp att utveckla sätt att hantera sin situation. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten. | <p>Ja</p> | <p>Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Se bilaga 1, översikttdiagram med enkätsvar.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> - Deltagarna upplever att finns en planering som tar vid när insatsen avslutas. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten. | <p>N/A</p> | <p>För få avslutsenkäter har inkommit under året för att kunna mäta detta mål.</p> |

4.2 Arbetsätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Planeringen för deltagare som aktualiseras till arbetskonsulent startar med ett gemensamt möte med remitterande part för att sedan övergå i kartläggningsfas, vilken sker med arbetskonsulent. När personen bedöms redo att testa arbets- eller studieförmåga i arbetsträning så görs val av plats gemensamt med deltagaren och med kontinuerliga uppföljningar under pågående arbetsträning. I ärenden som aktualiseras av Försäkringskassan skall personen gå vidare till gemensam kartläggning när progression ej längre sker. Då kopplas Arbetsförmedlingen in och de, tillsammans med Försäkringskassan, tar över planeringen vidare och arbetskonsulent avslutar då ärendet hos Arbetsmarknadstorget. I ärenden som aktualiseras av RVN, AF eller KAA skall förmågan bedömas med samma utgångspunkt, till ett resultat uppnått. Specialister finns att tillgå i form av arbetsterapeut och psykolog, vid behov kopplas dessa in.

Personer som aktualiseras till tjänsten har behov av rehabiliterande insatser, då de av olika anledningar står långt ifrån arbetsmarknaden. I de ärenden som hittills remitterats till insatsen är det ofta förekommande med föreliggande komorbiditet, exempelvis med flera psykiatriska diagnoser, eller att psykisk och somatisk ohälsa är närvarande samtidigt och korrelerar. Därför är det av stor vikt att samverka med de parter som bedöms nödvändiga. Samverkan sker ofta med vården, då främst psykiatrin, remitterande instans (Försäkringskassan vanligast förekommande) men också Region Västernorrland, Arbetsförmedlingen eller KAA och handledare på arbetsplatsen (om arbetsträning startats).

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Under början av 2022 var pandemins påverkan fortfarande märkbar i arbetet. En viss del av kontakten med deltagare, men också generellt i samverkan hölls då digitalt. För vissa personer fungerar det väl, i vissa fall har undertecknade sett en högre frånvaro, då det tidvis blev en större isolering när fysiska möten ej ägde rum i samma utsträckning. I början av året 2022 nekade många arbetsgivare arbetsträningsplatser med anledning av pandemin, vilket gjorde det svårare att ackvirera lämpliga arbetsträningsplatser.

Inflödet till insatsen var stort under 2021. Utifrån det togs ett beslut om att finansiera ytterligare en tjänst från och med september 2021 för att bättre kunna möta upp efterfrågan. Väntetid i denna typ av ärenden med den problematik som ofta föreligger är en stor nackdel för personens möjlighet att komma vidare.

Under 2022 togs beslut om att från och med 2023-01-01 endast fortsätta att finansiera en av de två tjänsterna som arbetar med målgruppen. Med anledning av beslutet har inga nya ärenden aktualiserats under andra halvåret av 2022 till den tjänst som tas bort. Detta, i kombination med att de ärenden som nu aktualiseras ska vara pågående hos arbetskonsulent så länge progression sker, gör att det i dagsläget finns en kö in till den tjänst som fortsatt finansieras.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Uppföljning sker kontinuerligt i möten med deltagare. Utvärdering av olika insatser och aktiviteter sker också i det dagliga arbetet med deltagarna samt med specialister, företagskoordinatorer och andra samverkansparter.

Utvärdering av insatsens mål innehållsmässigt följs upp och utvärderas kontinuerligt tillsammans med deltagare, handledare, remittent och andra berörda parter. De mål som är satta för 2022 gällande statistik

med NNS-enkät och SUS syftar till att ge indikatorer på huruvida deltagarna kommer närmare arbete eller studier. Under hösten 2022 genomfördes pågåendeenkäter, vilka visar på ett mycket gott resultat utifrån målen, se bilaga 1.

Ärendelistan som den ser ut vid slutet av 2022 är som följer:

Trettioen ärenden aktualiserade av Försäkringskassan

Tre ärenden aktualiserade av Region Västernorrland

Fyra ärenden aktualiserade av Arbetsförmedlingen

Ett ärende aktualiserat av KAA

Ett ärende aktualiserat av ekonomiskt bistånd. Detta ärende aktualiserades av handläggare på ekonomiskt bistånd i samband med att personen avslutades där och i stället påbörjade en annan insats, vilken ej hade möjlighet att remittera till denna insats. Behov av insatsen förelåg och därför aktualiserades ärendet till arbetskonsulent.

Av de pågående ärendena är 20 personer i arbetsträning.

Ett ärende har ansökt om sjukersättning och har efterstöd i väntan på besked.

Ett ärende har haft arbetsträning under året men avbrutit den, inväntar fortsatt planering tillsammans med Försäkringskassan.

Övriga ärenden är i planering mot arbetsträning.

- **Avslutade 2022**

Ett ärende avslutas på egen begäran innan planering påbörjats.

Två ärenden åter uppdragsgivare då arbetsförmågeutredning bedöms behövas innan insatsen med tillhörande arbetsträning kan påbörjas via Arbetsmarknadstorget. Detta i samråd med remittenter på Försäkringskassan.

Tre ärenden avslutas då det inte var möjligt att påbörja planering på grund av fysisk och psykisk ohälsa, åter uppdragsgivaren med planeringen att söka sjukersättning.

Ett ärende avslutas då det vid första mötet visade sig att personen hade beviljats försörjningsstöd och en annan planering då blev aktuell.

Ett ärende flyttades över till annan arbetskonsulent på Arbetsmarknadstorget då personen blev beviljad aktivitetsersättning under pågående planering.

Ett ärende beviljad hel sjukersättning.

Tre ärenden har fått heltidsanställning utan anställningsstöd.

Ett ärende har fått anställning om 75 procent med statligt stöd.

En person har avslutats mot gemensam kartläggning efter genomförd arbetsträning.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

Målgruppen riskerar att ”falla mellan stolarna” och har i vissa fall också gjort det innan de aktualiseras till insatsen. Det som hörs från remittenter och samverkande parter är att det är positivt att denna typ av insats går att ta del av. Försäkringskassan håller förvisso i rehabiliteringsplanering i många fall, men

utrymmet att utreda och vara ett nära stöd finns ej. Många av de vi möter uttrycker att det känns väldigt bra att få ett mer personligt stöd och att ”det känns som att få livet tillbaka”. Se deltagarnas fritextsvar i bilaga 3. Det är också tydligt hur deras mående och självförtroende lyfts när de kommer ut i sysselsättning. Det viktigaste för undertecknade är att deltagaren får en rättvis chans att pröva sin arbetsförmåga i en reell arbetssituation för att utröna faktiska förutsättningar, antingen med eller utan anpassningar. Det är alltså inte ett givet utfall att deltagaren skall ha en arbetsförmåga, utan det essentiella är att få ett resultat. Det kan handla om att Försäkringskassan behöver färskt underlag för att kunna bedöma rätten till sjukersättning. Förhoppningen är att deltagaren får vidare tillräckligt stöd från annan myndighet i de fall där de överförs efter insats hos arbetskonsulent.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Samverkan har i princip under hela tiden undertecknade arbetat med tjänsten varit mycket god. Den tillgänglighet som förväntas har funnits och en vilja till samverkan syns från alla parter. Under våren 2022 avstannade samverkan med Arbetsförmedlingen, då de ej haft personal. In- och utflöde har stoppats på grund av att gemensam kartläggning ej kunnat ske i samverkan med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Det förs kontinuerliga samtal med berörda parter och alla vill åt samma håll – att det skall bli så bra för deltagaren som möjligt. Vissa ärenden behöver mindre samverkan än andra, den avvägningen görs tillsammans med de samverkanspartner som är inkopplade i det specifika ärendet och deltagaren.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Erfarenheten visar att detta är processer som inte kan, eller skall, gå för skyndsamt fram. Många av deltagarna har varit frånvarande från arbetsmarknaden under en mycket lång tid och steget att ens komma på ett kartläggningssamtal kan vara mycket stort. Därför behöver det få ta tid så att det går att ta fram ett rättvist resultat. Att skapa förtroende och att bygga relationer på ett mer mellanmänniskt plan tar ibland tid, men är en viktig del i arbetet framåt för deltagaren.

Av pågående ärenden har psykolog kopplats på i två ärenden och arbetsterapeut i tre. Deltagarna som får stöd från dessa specialistfunktioner uttrycker att det fungerar mycket bra och att det har hjälpt mycket, dels utredningsmässigt gällande psykiatrisk problematik, dels i vardagen med rutiner och ergonomiskt i arbetsträning.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Målgruppen som omfattas av denna insats riskerar många gånger att ”falla mellan stolarna” om inte denna insats hade funnits då de kan bedömas ha en för låg aktivitetsförmåga för att bli föremål för gemensam kartläggning genom Arbetsförmedling och Försäkringskassan. Många gånger är det personer som varit sjukskrivna en längre tid där behovet av förrehabiliterande insatser är stort. Ansvarsområdet för förrehabiliterande insatser är delat där vården har det medicinska ansvaret, kommunen det sociala ansvaret och Arbetsförmedlingen den arbetslivsinriktade. Arbetsförmedlingen har dock inte insatser som vänder sig till de som står riktigt långt ifrån arbetsmarknaden varför dessa många gånger kan bli utan insatser. Kommunen ser visserligen vinster både på samhällsekonomisk och på personlig nivå med att ge dessa insatser men då det inte ligger inom ramen för kommunens ansvarsområde finns inga planer till implementering av tjänsten utan extern finansiering.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Inga systemfel har noterats för perioden. Viktigt att poängtera är att det under våren 2022 ej fanns personal på Arbetsförmedlingen som kunde genomföra gemensam kartläggning, vilket gjorde att in- och utflöde till tjänsterna stannade av. Detta påverkade rotationen på tjänsterna.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

| Kostnadsslag | Budget | Utfall |
|--|-----------------------------|------------------------|
| Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm) | | |
| Externa tjänster (typ av köpt tjänst) | | |
| Lönekostnader | | Se separat redovisning |
| Lokalkostnader | 60 000 kr | Se separat redovisning |
| Material (ange typ av material) | | |
| Resekostnader (ange typ av aktivitet) | | |
| Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader) | 30 000 kr (it och telefoni) | |
| Summa | 1 121 000 kr | |

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

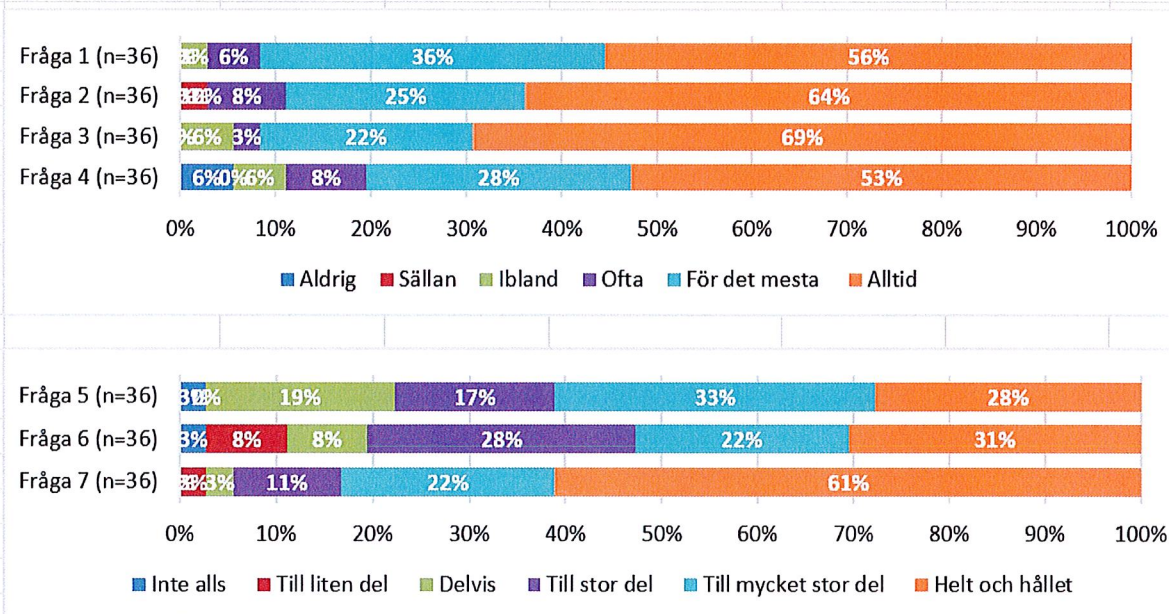
Ort och datum: Sundsvall 230125

Underskrift



Bilaga 1.

2 stycken översiktsdiagram med samtliga svarande av enkät för verksamheten: Arbetskonsulent



Översiktsdiagram.

Bilaga 2.

Enkätfrågor, pågåendeenkät.

Enkät deltagare

Vi vill med enkäten få veta hur du upplever att det stöd du får i verksamheten fungerar. Kryssa i den ruta som bäst beskriver i vilken utsträckning du instämmer med varje fråga. Om du inte vill svara eller inte vet svaret på en fråga kan du hoppa över den.

Om dig: Kvinna Man Vill inte svara/inget svarsalternativ passar

| | Aldrig | Sällan | Ibland | Ofta | För det mesta | Alltid |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Får du stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Är du med och bestämmer vilket stöd du skall få? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Får stödet ta den tid du behöver? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Stödjer insatsen dig i kontakterna med myndigheterna och vården? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | Inte alls | Till liten del | Delvis | Till stor del | Till mycket stor del | Helt och hållet |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5 Har det stöd du fått hjälpt dig att utveckla sätt att hantera din situation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6 Känner du dig mer redo att kunna arbeta eller studera jämfört med innan du fick kontakt med oss?

7 Upplever du att personalen tar tillvara dina erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter?

8 Vad är viktigt för dig för att kunna arbeta eller studera?

9 Hur gör stödet du får skillnad för dig? (Beskriv gärna vad och varför)

10 Vad kan göras annorlunda?

Bilaga 3.

Fritext, enkätfrågor, pågåendeenkät.

Fråga 8:

Personlig anpassning. Tex tider och tydliga förväntningar.

Att det får ta den tid jag behöver.

Jag trivs när jag känner att jag utvecklas och lär mig nya saker.

Att få tydliga instruktioner.

Anpassat efter mina behov vilket arbetskonsulenten fått mig att inse.

Vara frisk & smärtfri.

Lyhördhet & möjlighet att vila.

Att bli generellt mera van med arbetslivet, såsom stress och sociala miljöer.

Att det sker i min takt.

Rutiner & struktur.

Att folk har förståelse att alla inte fungerar på samma sätt.

En arbetsplats som jag passar in på.

På väg mot arbete.

Att inte bli utmattad igen.

Trygghet, att jag får tid på mig.

bra arbetskamrater, arbetsuppgifter & feedback.

Struktur & en friktionsfri tillvara till så stor del som möjligt.

Arbetsträna på låg nivå så att jag inte försämras, att göra det i min takt.

Att få vara ute i arbetslivet för att stärka mitt självförtroende.

Rätt rutiner. Att jag trivs med mina kollegor.

Anpassad arbetsplats efter mina behov.

en plats

struktur, lyhördhet, respekt & tydlighet.

att jag får det stöd jag får av Erika.

lugn & strukturerad arbetsplats.

att trivas och vara i en lugn miljö.

trevliga kollegor.

att minska min stress och hjälp med att hitta arbetsplats.

trygghet utifrån min situaion, utan att det daltas med mig.

att få göra det i min takt och stöd samt hjälp med idéer

Fråga 9:

Dom låter mig få den tid jag behöver för att komma ut i arbete igen. känner mig trygg i det.

Hjälper mig att tro på mig själv och sätter inte för höga mål.

Möjligheten till samtal är mkt bra för att hantera mina svårigheter. Bra regelbundenhet på uppföljningar.

Med tydliga instruktioner blir det enklare att göra rätt. Rädd för att misslyckas.

Att få hjälp med kontakten med arbetsplatsen för att öka deras förståelse om min situation. Bra hjälp med övriga myndighetskontakter.

Att se hur och om det fungerar att jobba.

Fått möjlighet att komma ut i arbetslivet efter en lång sjukskrivning.

När jag inte vill gå till jobbet, pga mående känner jag mig trygg att lyfta mina utmaningar.

Stödet tar bort mkt stress & ser till att vi tar oss framåt.

Det hjälper mig att komma ut i arbetslivet.

Arbetskonsulenten har hjälp mig att komma till en arbetsplats där jag kan utvecklas i min takt.

Underlättar så att processen fungerar.

Varit i min takt, tryggt och lugnande att ngn lyssnar.

Mera avslappnad med min arbetsträning.

Kan ta sig framåt.

Motiverande och positivt, utan att vara orealistisk. Bättre än tidigare arbetsträningar.

Jag har en fantastisk handläggare som jag känner mig helt trygg med. Han förstår mina problem och vad som är viktigt för att det ska fungera.

Jag blir tagen för den jag är, det stärker mig som person.

Jag har haft möjligheten att berätta om mig själv och påverka arbetsträningen.

Lever ganska socialt isolerat, därför är denna kontakt mkt viktig för mitt mående.

Erika hjälper mig när jag känner mig osäker och ger mig stöd att hitta lösningar. Hon har alla egenskaper som en bra handläggare ska ha!

det gör en stor skillnad, jag känner mig trygg på arbetsplatsen, tack vara Erika. gjort en rejäl kartläggning av min styrkor & brister. Detta gör att jag känner mig tryggare i min strävan mot en arbetsplats. Lätt att ha dialog och jag blir hörd.

få komma ut bland folk och vara social.

fått hur mkt support och hjälp av Anette som helst. Ingen annan jag haft kontakt med kommer i närheten. Skulle aldrig klarat detta utan henne.

få ner mina stressnivåer som ger mig en normal vardag.
förståelse för mina begränsningar och min situation. Utveckla mina strategier.

minskat min stress & press. Hjälpt mig att hitta arbete och studier som passar mig.

Fråga 10:

Tacksam för stödet jag får.
Viktigt med ersättning när man arbetstränar.

Fler studiebesök innan jag behövde välja arbetsplats. Större förståelse för mina utmaningar.

Känner stor tillit till Erika. Hon är väldigt lyhörd.

möjligtvis större utbud av arbetsplatser.
mer info om framtiden och inte bara "att det löser sig"

mer insikt i vilka yrken som finns.