



- Benutbare mogelijkheden, tijdelijke psychische beperkingen in combinatie met medische problematiek**
- Benutbare mogelijkheden, langdurige psychische beperkingen
- Benutbare mogelijkheden, langdurige psychische beperkingen in combinatie met medische problematiek
- Geen benutbare mogelijkheden, tijdelijke psychische beperkingen
- Geen benutbare mogelijkheden, tijdelijke psychische beperkingen in combinatie met medische problematiek
- Geen benutbare mogelijkheden, langdurige psychische beperkingen
- Geen benutbare mogelijkheden, langdurige psychische beperkingen in combinatie met medische problematiek

#### **Gecategoriseerde adviezen**

- Regulier werk**
- Starten met werkervaringsplek
  - Prematching
  - ExIT
- Geschikte kandidaat ExIT**
  - Indien in intake ExIT: accepteren voor ExIT-traject indien ExIT-medewerker voldoende arbeidsontwikkelpotentieel ziet.**
  - Indien Aanmelden voor ExIT; dit is overlegd met <ExIT-medewerker >
- Een garantiebaan lijkt passend te zijn voor cliënt.
- Vrijwilligerswerk als tussenstap naar werk of werkervaringsplek
- Ontwikkelnetwork
- Tegenprestatie
- Geen belasting tijdelijk (tot 6 maanden)
- Geen belasting langdurig (meer dan 6 maanden)
- Overdracht naar MO. Naar verwachting zal cliënt(e) niet binnen twee jaar matchbaar zijn.

#### **Is een zorgtraject nodig om de psychische belemmeringen te verminderen/op te lossen?**

- ja
- nee

#### **Is een Instrument binnen de gemeente wenselijk?**

- Ja
- nee

#### **Informatie en vraagstelling van werkconsulent/ExIT-regisseur:**

Hierbij het gespreksverslag van 26-08: Wz is eerder teruggemeld vanuit matching ivm lichamelijke klachten. Wz heeft een medische keuring gehad. In het rapport staat dat wz fulltime kan werken, mits er rekening wordt gehouden met zij fysieke beperking. Het dossier is besproken voor een mogelijke garantiebaan, maar wz komt daar niet voor in aanmerking, want hij kan zelfstandig voor het minimum inkomen voorzien.

Wz solliciteert actief en is gemotiveerd om te werken. Echter blijft het moeilijk hem aan aan baan te helpen.

Wz heeft verlenging gehad om vw-werk te mogen blijven doen bij SDW.

Wz ziet het vw-werk als therapie en dagbesteding. Wz geeft aan psychische klachten te ervaren de laatste 2/3 jaar. Hij geeft aan dat hij woedeaanvallen heeft en dat komt doordat hij nadenkt over zijn situatie die niet lijkt te verbeteren. Wz heeft schulden, een blijvende lichamelijke beperking en woont op een kamer bij een vriend. Daar lopen de irritaties soms hoog op. Wz heeft nog geen contact opgenomen met de huisarts voor de klachten.

### Door cliënt ervaren beperkingen t.g.v. psychische problemen:

- Structuur, als meneer niet werkt heeft hij moeite om een goede dag structuur aan te houden)
- Emotionele belasting
- Concentratie (is wisselend)

### Motivatie

- Cliënt heeft aangegeven wel te willen werken.

### Visie cliënt op de participatiemogelijkheden

- Cliënt is van mening dat hij wel regulier arbeid kan verrichten, mits er rekening gehouden wordt met zijn fysieke beperkingen
- Cliënt doet drie dagen per week vrijwilligerswerk.

### Sociale situatie

- Dagelijks functioneren: cliënt is blij met zijn vrijwilligerswerk, voelt zich thuis opgesloten
- Huishoudelijke taken: cliënt woont in bij een vriend, ze verdelen de huishoudelijke taken
- Andere bezigheden thuis: computer, de zorg voor zijn kat, lezen en tv kijken
- Activiteiten buitenshuis bijvoorbeeld vrijwilligerswerk: doet drie dagen per week vrijwilligerswerk, komt verder weinig buiten
- Parttime werk/activiteiten als zelfstandige: n.v.t.
- Sport: geen
- Sociale contacten: heeft wel wat sociale contacten, is wel beperkt
- Huidige hulpverlening: geen

---

### Indruk / Presentatie

---

#### Aspecten

Uiterlijk en verzorging	Ziet er verzorgd uit, wel een sterke transpiratiegeur, zegt hier zelf over dat het door overmatig transpireren komt
Houding	Is open en wil meewerken
Sociaal	Lijkt redelijk op zijn gemak
Contact	Maakt makkelijk contact
Taalvaardig	Spreekt de Nederlandse taal redelijk
Spreeken	Geeft concrete antwoorden
Attitude	Op zichzelf gericht
Weerbaarheid	Kwetsbaar
Werkhouding	Neemt initiatief
Autonomie	Is zelfstandig
Autoriteit	Geen probleem

---

### Fase van gedragsverandering:

Cliënt zit in fase 2

Toelichting: Dit geeft aan in hoeverre een cliënt(e) werkelijk gemotiveerd is tot *effectief gedrag* (zoals elke dag op tijd opstaan) dat leidt tot arbeidsparticipatie (van belang voor zelfsturing).

1. Voorstadium: cliënt(e) ziet geen probleem bij zichzelf dus ook geen reden om te veranderen.
2. **Overweging: cliënt begint te beseffen dat hij een probleem heeft maar heeft nog niet besloten tot verandering.**
3. Beslissing: cliënt(e) heeft besloten te veranderen en heeft hier concrete plannen toe gemaakt.
4. Actie: actieve verandering
5. Volhouden: cliënt(e) integreert de veranderingen in zijn/haar leven en persoonlijkheid.
6. Terugval

## Zelfredzaamheidsmatrix (t.b.v. ExIT en MO)

De ZRM-scores zijn:

Geestelijke gezondheid	: 4
Verslaving	: 5

### Behandeling GGZ

- Cliënt is geadviseerd om zich in behandeling te laten stellen.
- Behandeling hoeft gelijktijdig werken / participatie niet in de weg te staan.
- Participatie, bijvoorbeeld in de vorm van vrijwilligerswerk kan op termijn de klachten verminderen, het functioneren verbeteren en de vaardigheden voor betaald werk vergroten.

### Psychische mogelijkheden en beperkingen van cliënt(e)

Alleen van toepassing indien betaald werk tot de mogelijkheden hoort.

Vet gedrukt staat wat van toepassing is.

#### 1. Structuur

1. Aangewezen op zeer gestructureerd werk, vaststaande taken en tijdsindeling, geen onverwachtse opdrachten of zaken. Geen noodzaak of mogelijkheid tot zelf structuur aanbrengen.
2. In staat tot werk met soms wat kleine taken tussendoor, maar verder wel werk met structuur en redelijk vaste indeling van taken en tijd. Geen noodzaak zelf te structureren.
3. **In staat tot werk waar goed structuur in aan te brengen is (en wat ook voor een deel wel nodig is anders wordt het chaotisch), en dan nog een aantal onverwachte taken heeft.**
4. In staat tot werk met regelmatig onverwachte zaken, voor een deel wel te structureren maar voor het grootste deel niet.
5. In staat tot hectisch werk en veel onverwachte zaken (telefoontjes, mensen die iets vragen) en waar ook niet structuur in aan te brengen is.

#### 2. Verantwoordelijkheid

1. Aangewezen op werk zonder verantwoordelijkheid, constant iemand die de zaken die mis kunnen gaan controleert, er kan niks mis gaan.
2. In staat tot werk met lage verantwoordelijkheid, er kan niet veel mis gaan of er is regelmatig controle.
3. **In staat tot werk met gemiddelde verantwoordelijkheid, geen eindverantwoordelijkheid, fouten hebben geen grote consequenties.**
4. In staat tot werk met hoge verantwoordelijkheid, moet belangrijke beslissingen nemen met grote consequenties. Er is echter goede mogelijkheid tot overleg of er is nog iemand boven met eindverantwoordelijkheid.
5. In staat tot werk met zeer hoge verantwoordelijkheid, heeft in belangrijke beslissingen met grote consequenties een eindverantwoordelijkheid.

#### 3. Tijdsdruk

1. Aangewezen op werk met erg lage tijdsdruk, de taken zijn in rustig tempo makkelijk te doen.
2. In staat tot werk met matige tijdsdruk, voldoende rustmomenten, geen productiepieken.
3. In staat tot werk met gemiddelde tijdsdruk, met een normaal werktempo is er ook wel even tijd voor wat ontspanning.
4. **In staat tot werk met hoge tijdsdruk, met behoorlijk tempo doorwerken is het vol te houden, geen of weinig tijd voor ontspanning.**
5. In staat tot werk met zeer hoge tijdsdruk, erg krappe tijdschema's, constant hoog tempo van werken noodzakelijk.

#### 4. Emotionele belasting

1. Mag niet omgaan met problemen van derden.
2. **Kan wel omgaan met problematiek van derden, mits niet ernstig.**
3. Kan omgaan met grote ellende (bv chronische ziekte en dood) van derden.

#### 5. Concentratie

1. **Kan de aandacht bij eenvoudig routinematig werk houden, waarbij geen specifieke eisen aan de concentratie wordt gesteld.**
2. Kan werk aan waarbij kortdurend specifieke aandacht en concentratie voor een bepaalde taak is vereist.
3. Kan zich langdurig concentreren, mits de materie niet complex is.
4. Kan zich langdurig intensief concentreren op complexe materie.

#### 6. Omgeving

1. Aangewezen op werkomgeving die rustig is, geen lawaai en overzichtelijk.
2. In staat tot werken in vrij rustige omgeving, nu en dan wat geluiden of iemand die komt of gaat.
3. **In staat tot werken in omgeving met regelmatig geluiden of iemand die komt of gaat.**
4. In staat tot werken in een vrij onrustige omgeving met veel geluiden.
5. In staat tot werken in een hectische, lawaaierige en onrustige omgeving.

#### 7. Conflicten

1. **Kan absoluut niet tegen conflicten.**
2. Kan soms wel een gering conflict aan.
3. Kan wel conflicten aan mits niet in direct contact (bv wel per telefoon of op papier), of in direct contact maar dan niet indringende conflicten.
4. Kan in direct contact wel conflicten aan maar niet met agressieve of onredelijke mensen.
5. Kan conflicten aan in direct contact ook met onredelijke of agressieve mensen.

#### 8. Omgang met anderen

1. Moet nagenoeg alleen kunnen werken.
2. Kan met kleine vertrouwde groep mensen werken, niet met onbekenden.
3. **Kan werken met i.h.a. vaste mensen, daarnaast soms onbekenden.**
4. Kan regelmatig omgaan met onbekende mensen, nu en dan wat meer vaste mensen.
5. Kan werken in grote groepen met onbekende mensen of steeds wisselende contacten.

#### 9. Begeleidingsbehoefte

1. Is aangewezen op werk dat altijd samen met en onder continue begeleiding van een ervaren collega gedaan wordt. Die collega houdt voortdurend toezicht en grijpt zo nodig in.
2. Heeft in het werk veel meer begeleiding nodig dan gebruikelijk. Toezicht is het grootste deel van de tijd aanwezig en er wordt zo nodig ingegrepen. Ook kan snel worden teruggevallen op anderen.
3. Is in staat tot zelfstandig werken, maar is bij veranderingen aangewezen op hulp van derden en heeft dan meer instructie nodig dan collega's. Begeleiding is op afroep aanwezig.
4. **Heeft periodieke evaluatie van het werk nodig, maar niet noodzakelijkerwijs op het werk.**  
**Heeft niet meer begeleiding en toezicht nodig dan een onbeperkte collega.**

## CONCLUSIES

### Psychische belemmeringen:

De afgelopen jaren merkt cliënt dat er problemen in de persoonlijkheid zijn ontstaan met als gevolg dat er beperkingen zijn in de interactie met andere mensen en het hanteren en

beheersen van emoties . Client piekert veel over zijn situatie, hierdoor is de concentratie soms verminderd en slaapt hij soms slecht. Hij is vaak vooral boos op zichzelf.

### **Omstandigheden:**

Client is een 46 jarige man afkomstig van Bulgarije. In 2003 is meneer naar Nederland gekomen om een betere toekomst voor zichzelf op te bouwen. Hij is altijd een harde werker geweest maar door een ongeval heeft hij blijvende fysieke problemen aan zijn voet. Hij heeft hierdoor veel pijnklachten en is beperkt in zijn functioneren. Hierdoor lukt het ook niet meer om een baan te vinden. Dit frustriert hem heel erg en maakt hem boos. Zijn werk ziet hij als therapie om mindere te piekeren en afleiding te hebben.

### **Psychische mogelijkheden en sterke kanten:**

Er is sprake van lichte psychische klachten. Client lijkt het nog niet goed te hebben kunnen verwerkt dat hij een blijvende lichamelijke handicap heeft. Cliënt heeft veel gesolliciteerd en dit bracht steeds een teleurstelling. Hierdoor raakt meneer steeds meer gedemotiveerd. Hij kan op dit moment niet meer oplossingsgericht denken en wordt belemmert door sombere gedachten. Ook de pijnklachten spelen een grote rol.

## **PARTICIPATIE ADVIES**

Toelichting:

Er wordt onderscheid gemaakt tussen de visie van cliënt(e) en de visie van de adviseur. De adviseur kan wel richting (vrijwilligers)werk adviseren, maar géén uren(beperking) aangeven.

### Voorstel plan van aanpak

- Starten met werkervaringsplek ExIT
- Accepteren voor ExIT-traject indien ExIT-medewerker voldoende arbeidsontwikkelpotentieel ziet.
- Aanmelden voor ExIT; dit is overlegd met <ExIT-medewerker >

### Advies met betrekking tot belasting:

- Het verdient aanbeveling de urenbelasting te houden op wat het nu is: 3x8 uur

### Hulpmiddelen om de psychische belastbaarheid t.b.v. de arbeidsontwikkeling of participatie te vergroten:

- **Behandeling GGZ of**
- **Begeleidingsmodule arbeidshulpverlening, met als doel:**
  - Start behandeling in de reguliere GGZ
  - Afstemming ExIT-traject en behandeling GGZ.
  - Normaliseren dagritme en dagstructuur
  - **Leren omgaan met stress / teleurstellingen / autoriteit / agressie .....**
  - Versterken zelfbeeld
  - Versterken probleemoplossende stijl (zoals actief problemen aanpakken, hulp vragen)
  - Versterken motivatie: bijv. van fase 2 naar fase 3
  - Psychodiagnostisch onderzoek
  - Loopbaan onderzoek
  - Anders, namelijk .....

### Is herbeoordeling te adviseren?

Bij nieuwe ontwikkelingen kan opnieuw een psychologisch advies worden gevraagd.

Client kan ook aangemeld worden voor een begeleidings module van Arbeidshulpverlening

---

---

**Instemming cliënt**

Cliënt heeft vooraf schriftelijke toestemming gegeven om na de mogelijkheid tot inzage en inspraak deze rapportage aan de gemeente te overhandigen.

*Deze rapportage is aan cliënt voorgelegd en cli geeft aan het er wel/niet mee eens te zijn.*

*Deze rapportage is aan cliënt opgestuurd en cliënt heeft er niet op gereageerd.*

Arbeidshulpverlener

Hulpverlener: L. Verdaasdonk

Tel: 06 57779506

Email: l.verdaasdonk@parnassagroep.nl