

IPS-indsatsen kort fortalt

Den overordnede filosofi i IPS er, at personer med en svær sindslidelse kan arbejde på det ordinære arbejdsmarked uden forudgående træning, hvis det rette job og de rette arbejdsomgivelser findes, og at ingen der er motiveret for at arbejde skal udelukkes fra dette.

I IPS arbejdes der med individuelle forløb, som varierer med hensyn til forløbslængde, idet deltagerens individuelle behov tages i betragtning, men der stiles mod aktivt jobsøgning indenfor den første måned. Med udgangspunkt i den enkeltes præferencer og valg finder IPS-konsulenten et passende job, eller hjælper deltageren til uddannelse og sørger for, at arbejdssøgeren får en vellykket inklusion på arbejdspladsen, eller uddannelsesinstitutionen, og yder støtte til både deltageren, arbejdsgiveren og kollegaerne. Støtten varer så længe, der er behov for det. IPS-konsulenten arbejder i tæt samarbejde med borgernes psykiatriske behandlingstilbud, så der er sammenhæng mellem borgerens behandlingsmæssige og beskæftigelsesrettede indsats.

Målgruppen for indsatsen er ikke-arbejdsmarkedsparate borgere der er diagnosticeret med skizofreni, bipolar lidelse eller tilbagevendende depression, og som har været tilknyttet behandling i psykiatrien i minimum 3 år.

IPS modellen hviler på otte grundlæggende principper, som alle skal være til stede i et evidensbaseret IPS-tilbud. Dette er kerneelementerne i IPS – Individuelt Planlagt job med Støtte.

- 1. Alle der ønsker at deltage i programmet skal have mulighed for dette**
Det eneste krav til inklusion i IPS er et ønske om arbejde på det ordinære arbejdsmarked, og at deltageren har en alvorlig sindslidelse og tilknyttet den ambulante behandlingspsykiatri. Der er ikke nogen der ekskluderes på baggrund af symptomer, misbrug og arbejdshistorik, da undersøgelser har vist, at gode effekter kan opnås uafhængig af dette.
- 2. IPS er en integreret del af den psykiatriske behandling**
Et tæt samarbejde mellem IPS-konsulenten og den psykiatriske behandling er ifølge modellen afgørende for at sikre behandlernes støtte og opbakning. Det er derfor vigtigt, at IPS-konsulenten er en del af behandlingen og regelmæssigt deltager ved konferencer og har individuel kontakt med primærbehandlerne. Denne kontakt giver anledning til, at diskutere kliniske faktorer og rehabiliterings spørgsmål som f.eks. bivirkninger af medicin, symptomniveau eller kognitive deficits, som kan være relevante i forhold

til valg af job og timetal. Derudover kan andre behov planlægges igennem dialog mellem IPS-konsulent og behandlerne.

3. **Målet er beskæftigelse på det ordinære arbejdsmarked**

IPS-konsulent hjælper deltagerne med at finde job på det ordinære arbejdsmarked, som ikke er specielt konstrueret til psykisk syge, og derfor ikke er på beskyttede værksteder eller lignende. Det kan være jobs med varierende timetal, men målet er, at deltageren aflønnes med mindstelønnen, som kan indeholde et supplement af sociale ydelser. Ordinær beskæftigelse er målet, fordi der blandt målgruppen er et stort ønske om dette, og da det fremmer social inklusion og reducerer stigmatisering. Ordinær beskæftigelse kan også øge deltagerens selvværd med en erkendelse af, at indsatsen bliver værdsat og at der bidrages til samfundet generelt. Uddannelse kan ifølge IPS-metoden være et middel til at opnå beskæftigelse.

4. **Vejledning i beskæftigelseslovgivningen, og hvorledes arbejde får indflydelse på sociale ydelser er vigtig**

I IPS tilbydes der vejledning om, hvilke muligheder og forpligtigelser der er i social- og beskæftigelseslovgivningen, samt hvorledes ordinær beskæftigelse påvirker sociale ydelser.

5. **Jobsøgning starter hurtigt efter inkludering i programmet**

Deltagerne forventes at komme direkte i arbejde eller uddannelse, i stedet for at dette sker efter en lang arbejdsafprøvnings og træning. IPS-konsulent hjælper deltagerne med, at undersøge jobmuligheder inden der er gået en måned. Hurtig jobsøgning skal sikre, at deltagerens aktuelle motivation bliver udnyttet optimalt. I mange tilfælde vil det ikke være muligt at opnå job inden for en måned, men her vil deltageren fortsat være tilknyttet programmet.

6. **Støtten under beskæftigelse varer så længe, der er behov for det**

Symptomer og funktionsniveau kan variere over tid, og den optimale behandling og rehabilitering kræver derfor længerevarende forløb. Derfor vil deltagerne, uafhængig af succes på arbejdsmarkedet, ikke ekskluderes medmindre der er et direkte ønske om dette. Støtten kan over tid gradueres i forhold til deltagerens behov.

7. **Indsatsen er baseret på deltagerens egne præferencer og valg**

Når jobbet matcher deltagerens interesser giver det større tilfredshed og længere jobforløb og derfor er deltagerens egne præferencer afgørende og styrende for hele forløbet.

8. **Tæt kontakt med potentielle arbejdsgivere**

IPS-konsulenter bruger en stor andel af deres tid på at opsøge virksomheder og skabe relationer til potentielle arbejdsgivere baseret på deltagernes ønsker om jobtype. IPS-konsulenterne lærer om arbejdsmiljøet og arbejdsgivernes behov og får kendskab til mulige jobåbninger.