Dokumentation av prövad aktivitet

Strukturerat underlag för uppföljning inom socialtjänsten

Dokumentera vad som faktiskt har prövats och observerats. Skilj så långt möjligt på verksamhetens observationer och personens egen beskrivning. Underlaget kan användas i fortsatt planering och som kompletterande information om frågeställning om sjukersättning senare uppkommer.

Namn
Karin Nilsson

Personnummer
1964-01-27

Aktivitet
Arbetsförberedande aktivitet - enklare montering

Tidsperiod
2025-09-01 - 2026-06-30

1. Omfattning och faktiskt deltagande

Ange planerad omfattning, faktisk närvaro/deltagande och eventuella förändringar under perioden.

Tre försök under perioden. Start 10 tim/vecka, senare sänkt till 6 tim/vecka och därefter 4 tim/vecka. Trots minskad omfattning har närvaron varit oregelbunden. Flera pass har avslutats i förtid.

2. Aktivitetens huvudsakliga krav

Beskriv de krav som varit relevanta, till exempel tempo, uthållighet, fysisk belastning, koncentration, planering, socialt samspel eller självständighet.

Enkla repetitiva monteringsuppgifter vid bord, följa en instruktion i taget, närvaro på bestämda tider och koncentration i korta arbetsmoment. Mycket lågt tempo och inga krav på kundkontakt eller självständig planering.

3. Stöd och anpassningar som prövats

Sittande arbete, ergonomisk arbetsplats, möjlighet att växla ställning, täta pauser, kortare pass, individuell handledning och flexibla starttider. Uppgifterna har ytterligare förenklats vid två tillfällen.

4. Vad har fungerat?

Kan vid enstaka tillfällen genomföra mycket korta och väl avgränsade uppgifter med nära stöd. God förståelse för instruktioner när ork finns.

5. Vilka svårigheter har observerats?

Mycket låg uthållighet. Behöver ofta avbryta efter 30-60 minuter och har svårt att upprätthålla regelbunden närvaro trots låg omfattning och omfattande anpassningar.

6. Personens egen beskrivning

Beskriv kort personens egen uppfattning om vad som fungerat, varit svårt eller påverkat deltagandet.

Personen beskriver att hon gärna hade velat klara aktiviteten men upplever att även korta pass leder till uttalad trötthet och lång återhämtning. Upplever ingen förbättring trots flera försök.

7. Utveckling över tid och eventuell ändring/avslut

Beskriv om förmågan eller deltagandet förändrats över tid och varför aktiviteten har ändrats, minskats, ökats eller avslutats.

Förmågan att delta har inte ökat trots successivt lägre krav, flera anpassningar och upprepade försök under cirka tio månader. Aktiviteten avslutades 2026-06-30. Dokumentationen lämnas som underlag för fortsatt planering och eventuell vidare utredning.

Dokumenterat av

Namn
Mikael Borg

Profession
Arbetskonsulent

Verksamhet
Exempel kommun

Datum
260630

Underskrift
Mikael Borg