



## **8. Fachtagung Klinische Sozialarbeit**

**«Sozialtherapie, Beratung, Case Management –  
Praxeologie der Klinischen Sozialarbeit»**

**Freitag, 15. Juni 2018**

**Workshop Nr. 7                      11.30 – 12.45                      Raum: OVR A022**

**Klinische Sozialarbeit in der sozialen und beruflichen  
Rehabilitation von Menschen mit erworbenen Hirn-  
schädigungen und/oder Epilepsien**

**Alexander Thomas**

Leiter Kompetenzzentrum für die soziale und berufliche Integration  
der Fortbildungsakademie der Wirtschaft (FAW) gGmbH, Eutin



## Ablauf Workshop

- Einleitung
- Vorstellungsrunde, Wünsche und Fallbeispiele aus der Praxis
- Einführung gesundheitsbezogene Soziale Arbeit, Klinische Sozialarbeit und Sozialtherapie
- NeuroRehabilitation und Sozialtherapie
- Verbindung Soziale Diagnose
- Fallbesprechung, Kollegiale Beratung



## Vorstellung

- Name
- Arbeitsfeld/ Praxis/ Wissenschaft
- Erwartung, Fallbeispiel aus der Praxis



## Ablauf Workshop

- Einleitung
- Vorstellungsrunde, Wünsche und Fallbeispiele aus der Praxis
- **Einführung**
  - ✓ **gesundheitsbezogene Soziale Arbeit, Klinische Sozialarbeit und Sozialtherapie**
  - ✓ **NeuroRehabilitation und Soziale Arbeit**
  - ✓ **Verbindung Soziale Diagnose**
- Fallbesprechung, Kollegiale Beratung

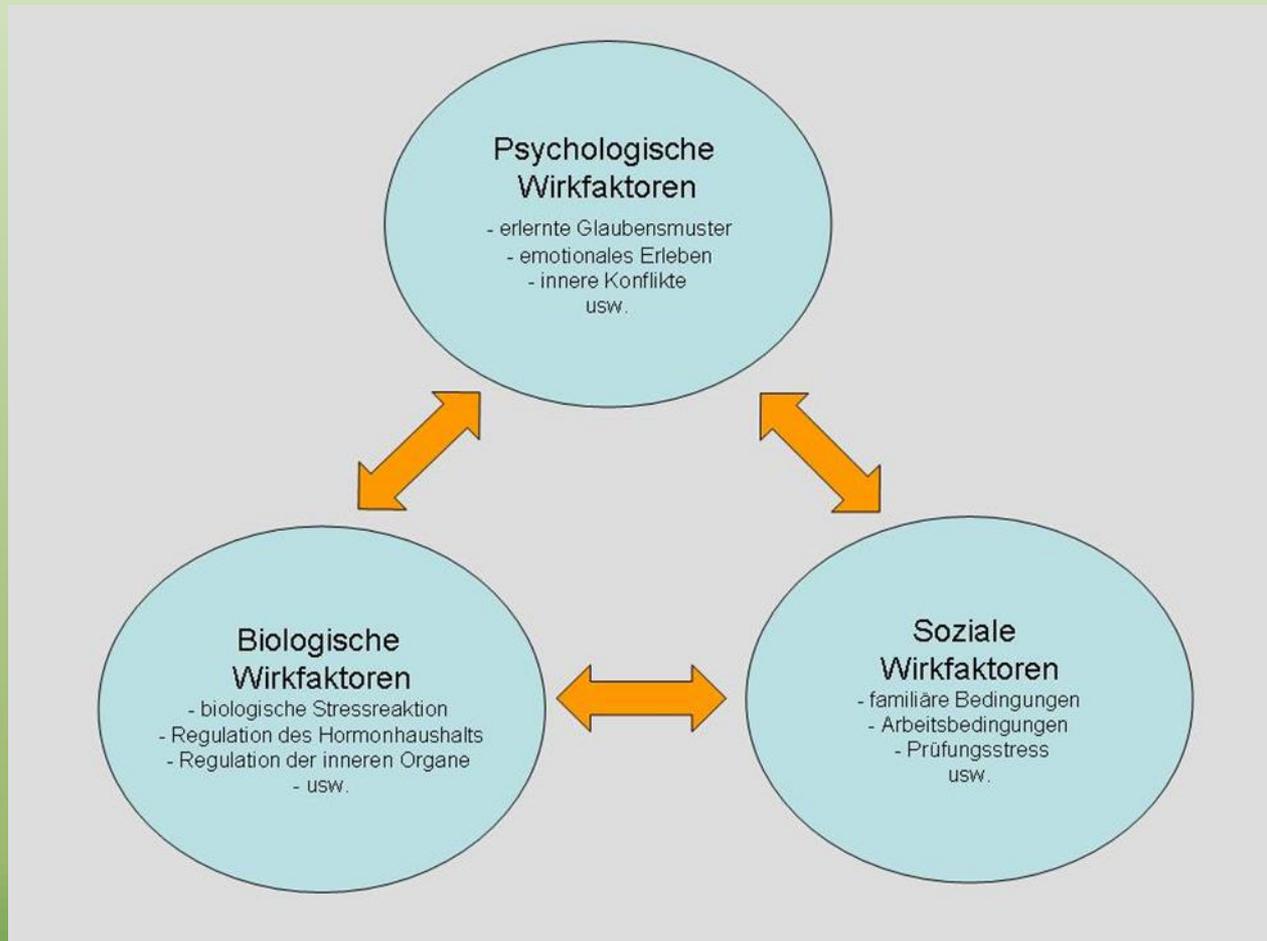


# Arbeitsfeld Sozialtherapie

## Klinische Sozialarbeit



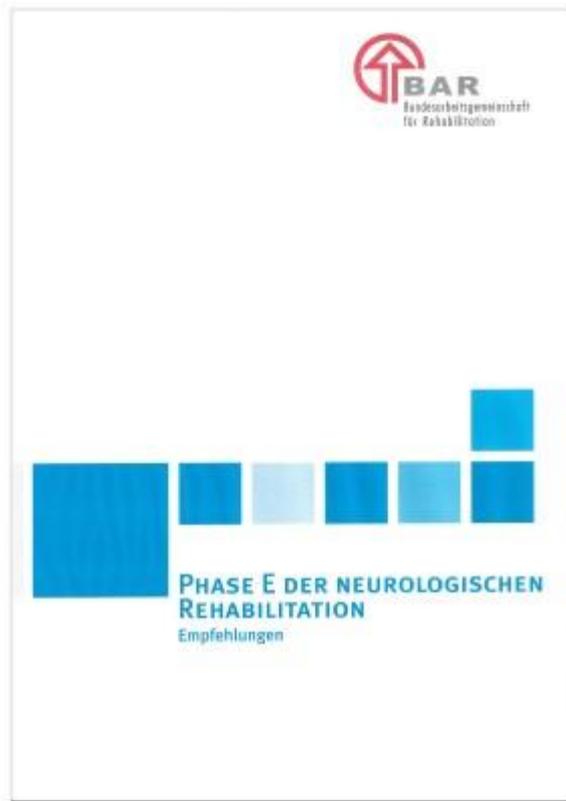
# Das biopsychosoziale Modell (BPS Modell)

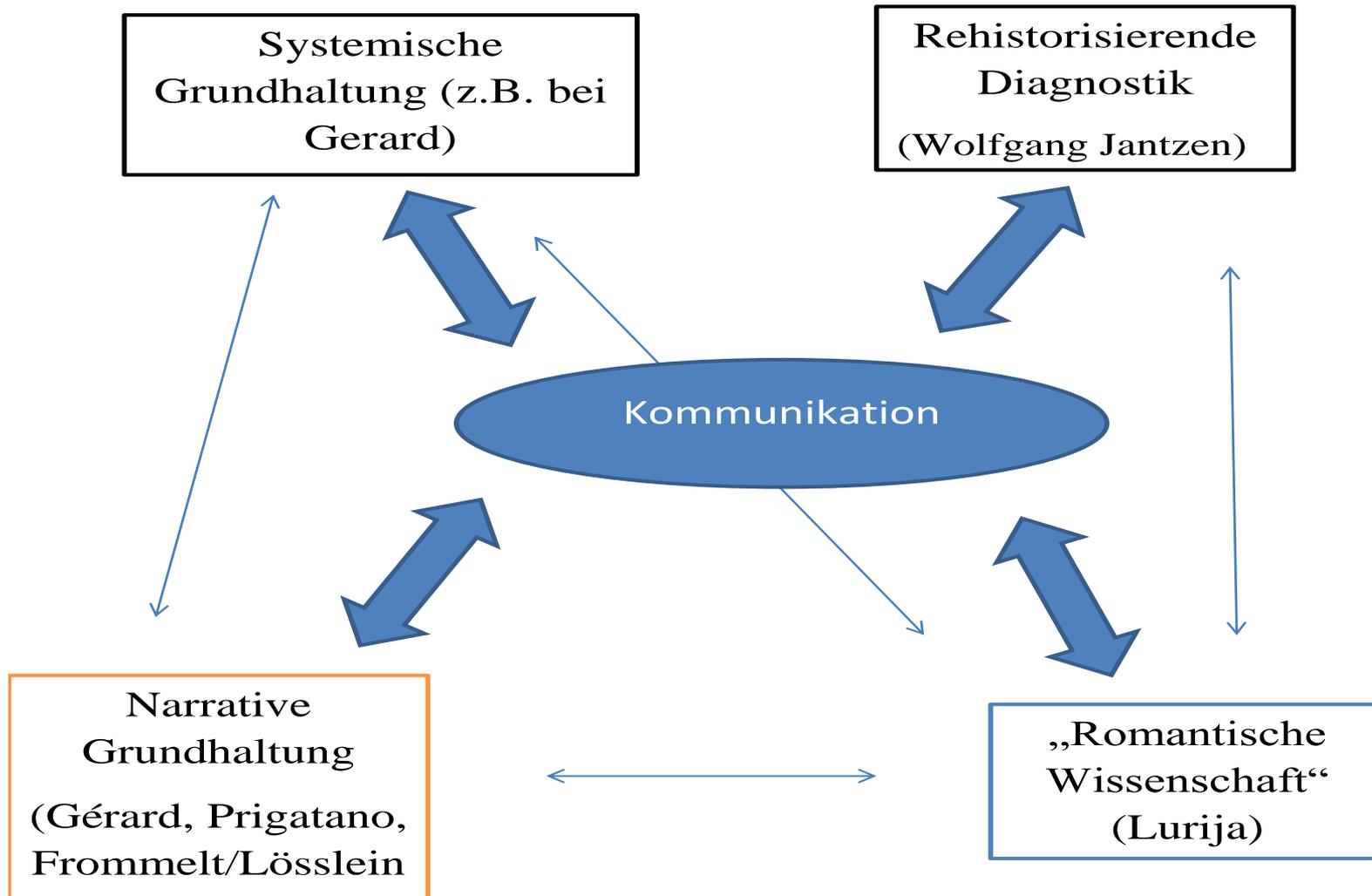


<http://praxis-rosenauer.de/koerperhaltungsorientiertes-schmerzmodell-ein-neues-biopsychosoziales-schmerzmodell/>



# Die Phase E der Neurologischen Rehabilitation







# Bio-psycho-soziale Behandlungsebenen

## •Klinische Sozialarbeit

- Sozio-systemische Ebene
- Psycho-soziale Ebene

Zu berücksichtigen sind:

1. Psychologische Befunde und Interventionen
2. Medizinische Befunde und Behandlung

## •Klinische Psychologie

- Intra- und interpsychische Ebene
- Psycho-somatische Ebene

Zu berücksichtigen sind:

1. Medizinische Befunde und Behandlung
2. Klinisch-soziale Befunde und Interventionen

## •Medizin

- Somato-psychische Ebene
- Somatische Ebene

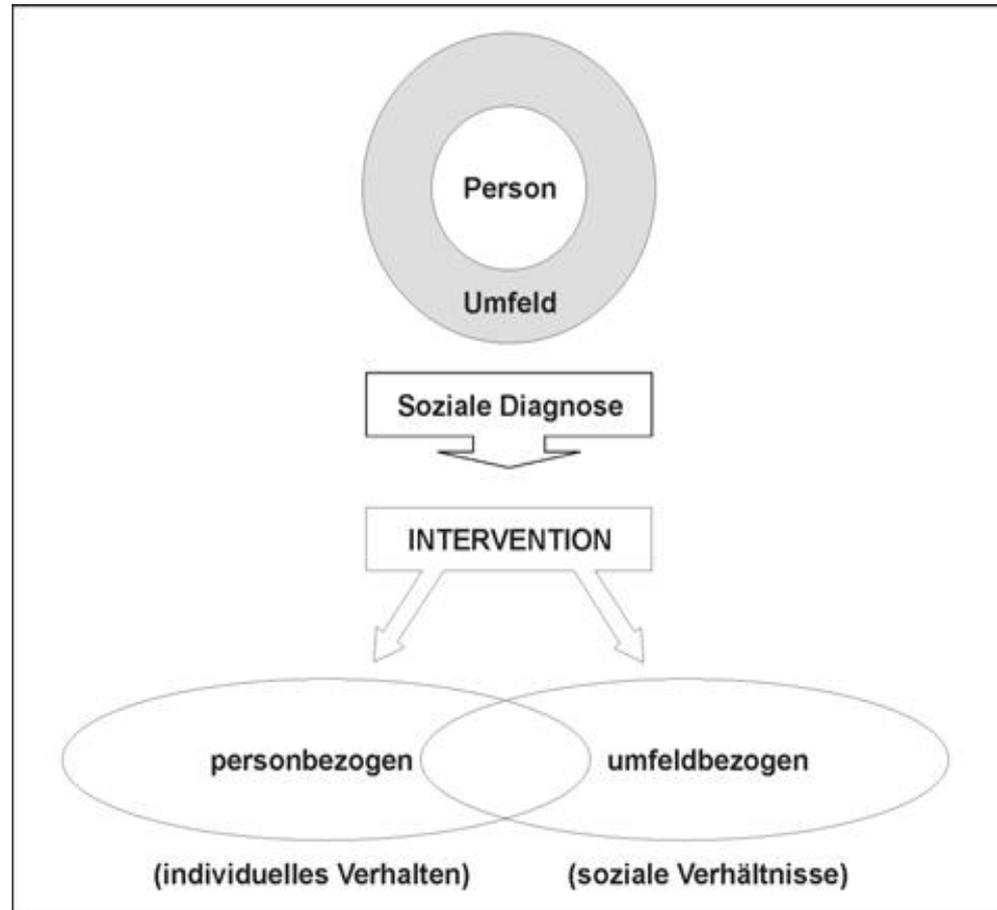
Zu berücksichtigen sind:

1. Psychologische Befunde und Interventionen
2. Klinisch-soziale Befunde und Interventionen

(Pauls 2004; S. 54)



# Soziale Diagnose



Klinische Sozialarbeit Spezial 2006; S. 7



# Fallbeispiel Sozialtherapeutische Beratung



- <https://www.jugendhilfeportal.de/jugendarbeit/artikel/interkulturelle-theorie-ansaeetze-und-ihre-relevanz-fuer-die-praxis-der-internationalen-jugendarbeit>



## Leistungen zur Sozialen Teilhabe

- Soziale Netzwerkarbeit
- Familiencoaching
- Wegetraining
- Psychosoziale Begleitung
- Persönliche Zukunftsplanung
- Unterricht
- Alternativen zur Arbeit (Ehrenamt)
- Arbeitserprobung
- Zuverdienst – Training on the job





# Ambulante medizinisch-sozial-berufliche Rehabilitation

LTA

Soziale Arbeit  
Case Management  
Reha Management

Neurologie  
Logopädie  
Pflege  
Ergotherapie  
Physiotherapie  
Neuropsychologie

Teilhabe am  
Arbeitsleben –  
andere Anbieter

MeH:  
Reintegration  
in Arbeit

Soziotherapie  
SBB V

Wirtschaft  
inklusiv

Arbeitgeber -  
Betriebliches  
Eingliederungsmanagement

Eingliederungshilfe  
- Unterstütztes  
Wohnen



## Ablauf Workshop

- Einleitung
- Vorstellungsrunde, Wünsche und Fallbeispiele aus der Praxis
- Einführung
  - ✓ gesundheitsbezogene Soziale Arbeit, Klinische Sozialarbeit und Sozialtherapie
  - ✓ NeuroRehabilitation und Sozialtherapie
  - ✓ Verbindung Soziale Diagnose, Biografie
- **Fallbesprechung, Kollegiale Beratung**



# Fallbesprechung, kollegiale Beratung

## Fallvorstellung

- ✓ Beschreibung der Situation mit Fragestellung
- ✓ Fragen an den Ratsuchenden
- ✓ Hypothesen
- ✓ Lösungsvorschläge
- ✓ Rückmeldung Ratsuchender – was wird mitgenommen und umgesetzt?
- ✓ Austausch
- Was unterscheidet interdisziplinäre von transdisziplinärer Zusammenarbeit?
- Wie entsteht transdisziplinäre Zusammenarbeit?
- Was unterscheidet gesundheitsbezogene Soziale Arbeit von Sozialtherapeutischer Beratung?



## Praxisempfehlungen „Neurologische Rehabilitation DRV Bund“ – Modellprojekt § 11 BTHG - rehapro

# *Meta-Synthesis of Qualitative Research on Facilitators and Barriers of Return to Work After Stroke*

**Betje Schwarz, Dolores Claros-Salinas & Marco Streibelt**



# APC-Model der RTW-Faktoren nach Schlaganfall

- **Schlüsselakteure des RTW-Prozesses:**  
Betroffener, Arbeitsplatz, Reha-Services
- **RTW-Faktoren**  
**Betroffener:** Beeinträchtigungen, Coping und Adaptation, Bedeutung von Arbeit und RTW-Motivation  
**Faktoren des Arbeitsplatzes:** Arbeitsanforderungen und -anpassungen, BGM, Arbeitsklima und soz. Unterstützung  
**Reha-Services:** Verfügbarkeit, Zugänglichkeit, Angemessenheit  
**Leistung und Leistungsfähigkeit, initiale RTW-Erfahrung**
- **Basisprinzipien:** Anpassungsfähigkeit, Zielgerichtetheit, Kooperationsbereitschaft

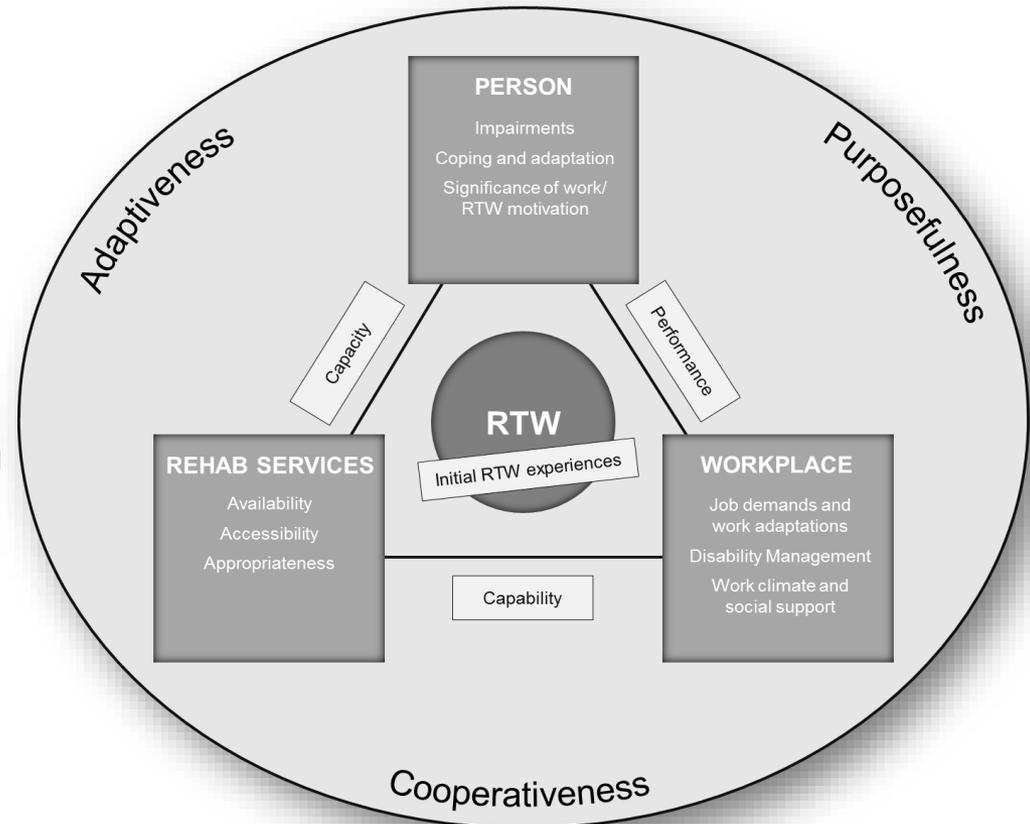
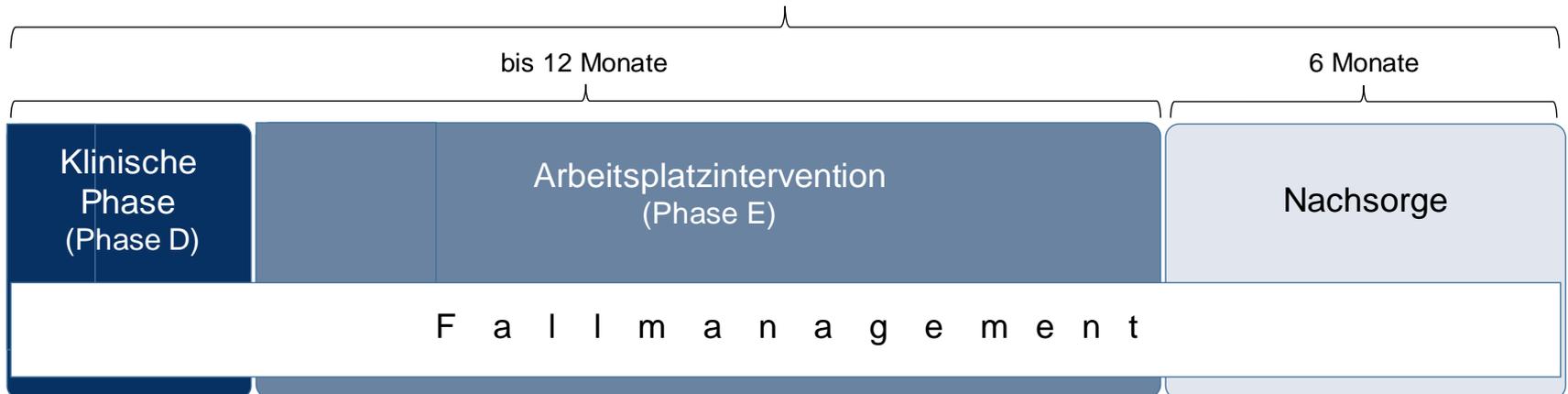


Abbildung aus: Schwarz et al. Meta-synthesis of qualitative research on facilitators and barriers of return to work after stroke. JOR (submitted)



# Integrierte Rehabilitationsstrategie zur beruflichen Wiedereingliederung von Menschen mit erworbenen Hirnschädigungen (IV-Reha-MeH)

Max. 18 Monate, Fallpauschale für gesamte Intervention





**Vielen Dank für Ihr Interesse und Ihre Aufmerksamkeit!**

**Alexander Thomas**

Diplom-Sozialpädagoge (FH)

Leiter Kompetenzzentrum für die soziale  
und berufliche Integration von Menschen  
mit erworbenen Hirnschädigungen  
(MeH)/ Traumafolgestörungen/  
Epilepsien Nord

Albert-Mahlstedt-Straße 15  
23701 Eutin

Tel.: 04521 794188-12

Mobil: 0173 39 55 141

alexander.thomas@faw.de

**Fragen?!**

