

Informationshæfte

MB forløbet

Medarbejder med Brugererfaring

ET ARBEJDSMARKEDSRETTET FORLØB MED
PRAKTIK OG UNDERVISNING

FOR FAGFOLK, DER HAR VÆRET VÆK FRA
ARBEJDSMARKEDET GRUNDET PSYKISK SYGDOM
ELLER SÅRBARHED



2021

FOR DIG MED EN SOCIAL-, SUNDHEDSFAGLIG ELLER
PÆDAGOGISK UDDANNELSE

Indhold

Indhold.....	1
1. Forord.....	3
2. MB'er – begrebsafklaring.....	4
3. MB forløbets baggrund og relevans.....	5
4. MB forløbets formål.....	7
4.1 MB forløbets mål.....	7
4.2 MB forløbets optagelseskriterier og procedurer.....	7
4.3 MB forløbets opbygning.....	8
4.4 Den praktiske del – praktikforløb og læringsmål.....	9
4.5 Samarbejdet mellem MB'er og vejleder i praktikken.....	10
4.6 Den teoretiske del - undervisning.....	10
4.7 Fælles læringsdag for MB'ere og vejledere.....	11
5. MB uddannelsens metodegrundlag.....	12
6. Til arbejdsgivere.....	13
6.1 Hvorfor ansætte en MB'er?.....	13
7. Til sagsbehandler – praktiske oplysninger.....	14
7.1 Pris og information.....	14
8. Kontakt.....	15
9. Redskaber og skabeloner.....	16

1. Forord

Forkortelsen **MB** står for **M**edarbejder med **B**rugererfaring. Betegnelsen benyttes om personer med en kort eller mellemlang videregående uddannelse indenfor det sociale, pædagogiske eller sundhedsfaglige område, som via et 1-årigt undervisningsforløb kvalificeres med henblik på ansættelse i socialpsykiatrien, behandlingspsykiatrien eller beslægtede arbejdsområder.

En MB'er har, udover sin formelle uddannelse, personlige erfaringer med, hvad det vil sige at leve med en psykisk sygdom eller sårbarhed.

Denne folder henvender sig til MB'ere, arbejdsgivere, sagsbehandlere og andre aktører der interesserer sig for, hvordan mennesker der har, eller har haft psykiske sygdomme, kommer tilbage på arbejdsmarkedet.

I hæftet kan læseren finde specifikke informationer i relation til MB forløbet. Hæftet kan også læses i sin helhed for at forstå mere om MB forløbet, indføring i tankegangen bag MB forløbet, hvem MB'erne er, hvordan det gode samarbejde mellem arbejdsgiver og MB' er etableres m.v.

DSI NETTET har siden 2007 været selvstændig udbyder af MB forløbet, og formålet med dette hæfte er en opdateret beskrivelse af forløbet, herunder:

- En indføring i forløbets organisering, adgangskrav, mål og formål
- Et overblik over forløbets baggrund, udvikling og relevans
- En oversigt over forløbets praktiske og teoretiske opbygning
- Særlige afsnit målrettet arbejdsgivere og sagsbehandlere
- Skabeloner til brug for samarbejdet mellem MB'er, arbejdsplads og NETTET's konsulenter

Rigtig god læselyst!

2. MB'er – begrebsafklaring

Medarbejdere med brugererfaringer (MB) dækker over personer, som har en socialfaglig, sundhedsfaglig eller pædagogisk grunduddannelse.

Grunduddannelsen er således karakteriseret ved, at den allerede i dag, bruges i socialpsykiatrien og/eller behandlingspsykiatrien. Det kan være sygeplejersker, socialrådgivere, ergoterapeuter, fysioterapeuter, pædagoger, lærere, psykologer, social- og sundhedsassistenter m.v.

Det er fagfolk, som tidligere har fået en psykiatrisk diagnose og nu er kommet sig helt eller delvist. MB'ere er åbne om deres psykiatri-brugererfaring og undervises i at bruge denne åbenhed og erfaring i kombination med deres faglige uddannelsesbaggrund. Denne **dobbeltkompetence** bliver et aktiv i det rehabiliteringsarbejde, der foregår ude på de (social)psykiatriske arbejdspladser.

3. MB forløbets baggrund og relevans

I Danmark er det at have et arbejde en af de vigtigste markører for den enkeltes betydning og identitet. At have tilknytning til arbejdsmarkedet står derfor også højt på ønskelisten hos mange mennesker der har, eller har haft, en psykisk sygdom.

Der er flere samfundsmæssige, sociale og økonomiske aspekter, der peger på, at det er relevant at beskæftige sig med psykisk sårbare menneskers tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Antallet af personer der får en psykiatrisk diagnose er steget voldsomt indenfor de seneste 10 år, og selvom det er vanskeligt at komme med et præcist tal for, hvor mange danskere der har en psykisk lidelse, anslås det:

- At ca. 20 % af den danske befolkning på et tidspunkt får en psykisk lidelse af varierende sværhedsgrad. (*Tal til psyken*, Psykiatrifonden, 2015)
- At 10 % af befolkningen i større eller mindre grad er præget af psykisk sårbarhed/mistrivsel.
- At godt 2 % af befolkningen oplever at have haft en langvarig psykisk lidelse. (*En moderne, åben og inkluderende indsats for mennesker med psykiske lidelser*, Regeringens udvalg om psykiatri, 2013)

Forskningsresultater fra arbejdsmedicinsk klinik og det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø viser endvidere, at der er en overhyppighed af alvorlige psykiske sygdomme blandt fagfolk, der arbejder i et "menneskefag". Det vil sige lærere, sygeplejersker, socialpædagoger, socialrådgivere, social- og sundhedsassistenter og fysioterapeuter, der arbejder med undervisning, omsorg, pædagogik, sagsbehandling og pleje.

I en række af disse "menneskefag" er psykiske sygdomme den hyppigste årsag til førtidspension (*Offentlige ansatte bliver oftere psykisk syge*, Ugebrevet A4, 2007).

I forlængelse af dette har forskning vist at omkring 60 % af de, som rammes af svær psykisk sygdom, kommer sig helt eller delvist. Undersøgelser viser desuden, at den enkelte ikke kommer sig uafhængigt af omgivelserne, og at den bedste rehabilitering foregår på arbejdspladserne (Topor, 2001).

Internationale erfaringer og national anerkendelse

Med baggrund i mange års erfaringer med at ansætte medarbejdere med brugererfaringer i Australien, USA og England, har projekter i Danmark siden 2003 afprøvet og tilpasset en MB model. MB modellen er en metode til jobskabelse og rehabilitering af personer med en tidligere eller nuværende psykiatrisk diagnose. Formålet har været at afprøve og tilpasse de gode internationale erfaringer i en dansk kontekst.

Fra 2001-2004 blev der gennemført et pilotprojekt i daværende Århus amt, der gav så gode erfaringer med at uddanne og ansætte MB'ere, at Arbejdsmarkedsstyrelsen, Socialministeriet og Videnscenter for Socialpsykiatri bevilligede midler til et landsdækkende MB storskalaprojekt. Storskalaprojektet løb fra 2004-2007 og blev bredt ud på det der i dag svarer til alle regioner i landet. Inspireret af MB projektet blev der ligeledes iværksat et stort forskningsprogram EMILIA – Empowerment og Mental Illness Service Users, finansieret af EU og med deltagelse af 15 lande. MB projektet blev desuden indskrevet som god praksis i regeringens handlingsprogram "Det fælles ansvar II", i august 2006.

Videnscenter for Socialpsykiatri har endvidere gennemført en opfølgingsundersøgelse 2-3 år efter storskalaprojektets afslutning. Undersøgelsen blev afsluttet i 2010 og belyser bl.a. de langsigtede effekter af MB-storskalaprojektet.

Undersøgelsen viser, at hele 78 % af deltagerne i undersøgelsen fortsat er i arbejde efter tre år, en meget høj procentdel for et rehabiliteringsprojekt for mennesker, der på et tidspunkt har fået alvorlige psykiske diagnoser. (Videnscenter for Socialpsykiatri, 2010: "Mange psykisk syge kan få fodfæste på arbejdsmarkedet igen").

I 2006 blev NETTET en del af metodeudviklingen i storskalaprojektet og siden afslutningen af projektet i 2007, har NETTET selvstændigt udbudt MB forløbet. Den oprindelige idé om at MB'eren kan opøve en **dobbeltkompetence** i kraft af egne erfaringer med at komme sig efter en psykisk sygdom, kombineret med en faglig uddannelsesbaggrund, er bevaret.

4. MB forløbets formål

Filosofien bag MB forløbet er, at mennesker, der selv har gennemlevet en psykisk lidelse er ressourcepersoner, der har både viden og erfaring at dele ud af. De har mærket sygdommen på egen krop, men har også oplevet, at det kan lykkes at komme videre og mestre sygdommen. Det gør dem til rollemodeller, der kan være med til at understøtte håb og tro på fremtiden hos nuværende brugere.

Forløbet har derfor til formål at kvalificere deltagerne til arbejdet og samarbejdet omkring det rehabiliteringsarbejde, der finder sted i socialpsykiatrien eller beslægtede arbejdsfelter.

Dette formål søges opfyldt ved at:

- Give deltagerne en opdateret viden om det (social)psykiatriske felt
- Give deltagerne en mulighed for at udvikle og styrke de personlige og sociale kompetencer
- Øve deltagerne i at anvende de levede erfaringer fra eget liv i rehabiliteringsarbejdet med brugerne og dermed understøtte den enkelte brugers egen recoveryproces.
- Øve deltagerne i at anvende de levede erfaringer fra eget liv i samspil med faglige og personlige erfaringer.

Deltagernes kompetencer søges udviklet på flere niveauer:

- De **personlige** kompetencer, ved at arbejde med egen bevidsthed om styrker og udfordringer
- De **sociale** kompetencer ved at arbejde med kontaktetablering
- De **strategiske** kompetencer i forhold til at udvikle evnen til at understøtte, at der sker en udvikling i forhold til opgaveløsningen

4.1 MB forløbets mål

Når der i forløbet arbejdes på flere niveauer med at udvikle deltagerens kompetencer bliver målene, at deltagerne:

1. Skal kunne redegøre for et bevidst relationsarbejde, ud fra såvel teori som praksis
2. Skal kunne beskrive samspillet
3. Skal kunne bidrage til den samlede rehabiliteringsproces

4.2 MB forløbets optagelseskriterier og procedurer

Kommende MB'ere skal opfylde følgende adgangskriterier:

1. Personer med en kompetencegivende uddannelse som f.eks. sygeplejerske, social- og sundhedsassistent, ergoterapeut, fysioterapeut, plejer, læge, pædagog, psykolog, afspændingspædagog, lærer, socialrådgiver o.l.

2. Personer der har eller har haft en psykiatrisk lidelse eller psykisk sårbarhed, og som i en kortere eller længere periode har været væk fra arbejdsmarkedet på grund af dette.

MB'eren skal desuden være i stand til at reflektere over eget sygdomsforløb og bruge denne refleksion i sit arbejde. MB'eren skal være kommet så langt i egen recoveryproces, at vedkommende er i stand til at **sætte en anden i fokus**, leve sig ind i andres situation og samtidig kunne **holde egne grænser** så de ikke overbelastes følelsesmæssigt, når de ansættes i (social)psykiatrien.

Der vil være 1-3 **indledende visitationssamtaler** mellem MB konsulenterne (undervisere på forløbet) og den kommende MB'er samt koordinering med dennes sagsbehandler.

Der kan desuden aftales en **afklarende snusepraktik** på 4-6 uger før endelig optagelse på forløbet, hvis det vurderes nødvendigt.

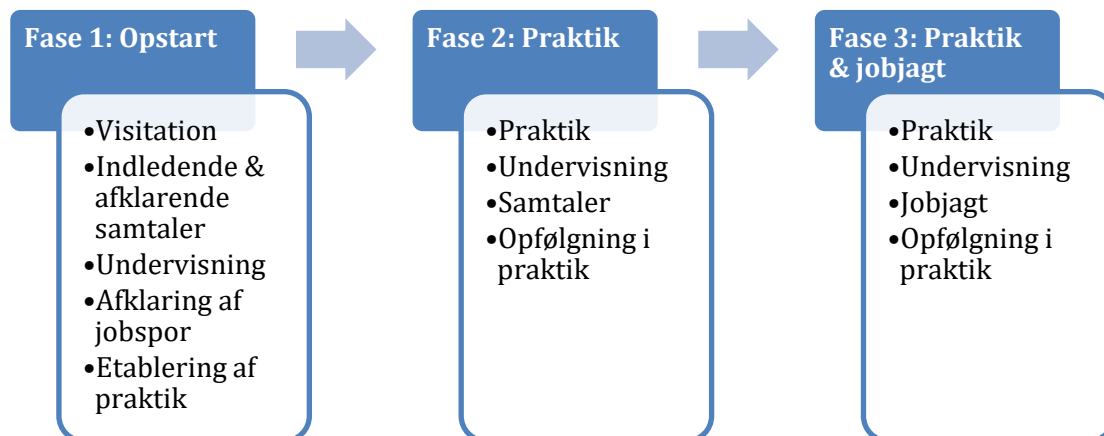
Der er ikke noget krav om, hvor mange timer MB'eren som udgangspunkt skal kunne arbejde pr. uge, idet **øgning og tilpasning af timetal** vil være et af fokuspunkterne i praktikken.

4.3 MB forløbets opbygning

Forløbet er designet som en systematisk rehabiliteringsproces og varer 1 år. MB'eren tilknyttes en arbejdsplads og veksler mellem individuelle praktikforløb og deltagelse i undervisning. Desuden tilknyttes MB'eren en vejleder på arbejdspladsen.

Forløbet består af en teoretisk del og en praktisk del. Deltagerne er dels i praktik på arbejdspladser i psykiatrien, behandlingspsykiatrien eller beslægtede arbejdsområder, dels følger de et teoretisk undervisningsforløb hver anden fredag som varetages af MB konsulenter og eksterne undervisere.

Forløbet kan variere, alt efter hvornår den enkelte er parat til at begynde i praktik eller hvornår et praktiksted har mulighed for at tage MB'eren ind. Forløbet vil dog typisk foregå således:



Alle deltagere vil være begyndt i praktik senest 3 måneder efter opstart på MB forløbet.

NETTET henviser til ledige job/praktikpladser ud fra borgerens ressourcer og ønsker. Borgeren kan desuden selv finde en praktikplads, som skal godkendes af MB konsulenterne. MB konsulenterne forbereder arbejdspladserne på, hvad det vil sige at være praktikvært i MB forløbet og har løbende kontakt til arbejdspladsen.

For at gennemføre forløbet og opnå afsluttende bevis må deltageren max have 20 % fravær fra praktikken og undervisningen i alt.

4.4 Den praktiske del – praktikforløb og læringsmål

Praktikforløbet er en vigtig del af forløbet. I praktikken skal MB'erne afprøve og udvikle den viden og færdigheder, de har med fra den teoretiske del af undervisningen. I praktikken får MB'erne mulighed for at styrke deres erhvervsfaglige kompetencer hvor de, under vejledning, reflekterer over og udvikler faglige og personlige kompetencer i sammenhæng med egne levede erfaringer med psykisk sygdom eller sårbarhed.

Alle deltagere skal gennemføre et eller flere praktikophold indenfor det psykiatriske arbejdsområde. Timetallet aftales individuelt med den enkelte MB'er, ofte i samarbejde med sagsbehandler i hjemkommunen.

De overordnede læringsmål for praktikken er, at MB'eren:

- Opkvalificerer sine færdigheder og selvstændigt arbejder med opgaverne i samarbejde med brugerne og i respekt for brugernes livsudfoldelse og livskvalitet og således medvirker til, at styrke brugernes recovery-processer
- Opkvalificerer sine færdigheder i at identificere, vurdere, tilrettelægge, udføre og evaluere opgaverne. Dette ud fra egen faglige baggrund og i samspil med egne levede erfaringer med psykisk sygdom.

- Opkvalificerer sine færdigheder i at arbejde alene, og at kunne tage vare på det fysiske og psykiske arbejdsmiljø i forhold til egen rolle.
- Styrker sin bevidsthed og åbenhed over for at indgå aktivt i et tværfagligt samarbejde

4.5 Samarbejdet mellem MB'er og vejleder i praktikken

Under praktikforløbet er MB'eren tilknyttet en vejleder. Det er vejlederens opgave at støtte MB'eren læreproces og tilrettelægge et praktikforløb. Praktikforløbets indhold vil afhænge af lokale forhold, men skal tilrettelægges i overensstemmelse med MB forløbets overordnede formål og i forhold til den enkeltes personlige læreplan.

Desuden skal forløbet altid indeholde en grundig introduktion til arbejdsstedet (målgruppe, lovgrundlag, værdigrundlag, personalesammensætning, tavshedspligt, sikkerhed osv.).

Det anbefales at MB'eren deltager i undervisning sammen med eventuelle øvrige studerende på praktikstedet.

Praktikforløbet skal desuden indeholde min. ½ times vejledning hver eller hver anden uge, alt efter MB'eren's timetal.

Ideér til indhold af vejledningen er:

- At lave referat af mødet
- At have et fast punkt: 'siden sidst'
- Hvordan går det? Opgaver og mål for praktikken
- At snakke om problemstillinger, som MB'eren har observeret eller været en del af
- At snakke om et særligt emne/fokusområde
- Spørgsmål
- Eventuelt
- At fastsætte tidspunkt for næste vejledning og eventuelt valg af emne

4.6 Den teoretiske del - undervisning

Den teoretiske undervisning foregår hver anden fredag fra kl. 10 til 14 i NETTET's lokaler i Vanløse. MB'eren er derfor ikke i praktik disse dage. Undervisningen er tilrettelagt som en vekselvirkning mellem oplæg fra interne og eksterne undervisere, gruppearbejde, diskussion og erfaringsudveksling.

MB konsulenterne, der er tilknyttet forløbet, vil være til stede i undervisningen hver gang. Undervisningen er inddelt i temaer, herunder bl.a. følgende:

Tema	Indhold
At bruge egne erfaringer	Hovedformålet med undervisningen er at lære at passe på sig selv, når man skal bruge sine egne erfaringer professionelt
Ledelse	Hvordan tænker en leder, hvad er god ledelse?
Seksualitet	Om hvordan psykisk sygdom og medicin kan påvirke seksualiteten
Metodiske tilgange	Indføring i forskellige metoder
At passe på sig selv	Hvor går mine grænser i relationsarbejdet
Narrativer i hverdagen	Narrativ teori som metode i rehabiliteringsarbejde
Psykosocial rehabilitering	Hvordan kan vi facilitere en positiv udvikling for borgerne?
Recovery	Den enkeltes vej til et bedre liv
Relationsarbejde	Hvordan udvikler vi gode relationer med borgerne
Læring	Når voksne skal lære noget
Deeskalering	Hvordan vi undgår vold og trusler
Håb og mening	Filosofisk indgang til recovery og håbet om et bedre liv
Lovstof, selvbestemmelse og omsorgspligt	Regler og etik i arbejdet med andre mennesker
Diagnoser og medicin	Symptomer på forskellige psykiske sygdomme, medicin - virkninger og bivirkninger
Kommunikation	Anerkendende samtale, og åben kommunikation

4.7 Fælles læringsdag for MB'ere og vejledere

To gange årligt inviteres MB'ere og deres praktikvejledere til en fælles læringsdag. Den ene af dagene inviteres en oplægsholder, som oftest fra det politiske niveau, der præsenterer hvad feltet aktuelt er optaget af, og hvordan dette får indflydelse på praksis.

5. MB uddannelsens metodegrundlag

IPS-modellen:

MB forløbet er metodisk inspireret af IPS (Individual Placement and Support), som er en evidensbaseret amerikansk model der, oversat til dansk, kaldes 'Individuelt Planlagt Job med Støtte'. IPS-metoden i sin rene form er ikke relevant eller mulig at integrere på MB forløbet, men IPS bygger på syv principper, hvoraf MB forløbet aktivt benytter følgende fire:

- Målet er beskæftigelse på det ordinære arbejdsmarked
- Vejledning om sociale ydelser og arbejde
- Indsatsen er baseret på deltagerens egne præferencer og valg
- Jobsøgning starter hurtigt efter inkludering i programmet.
- Støtten under beskæftigelse varer så længe, der er behov for det

Den overordnede tilgang i IPS er 'first place - then train', modsat den mere traditionelle beskæftigelsesmodel 'train-then-place'. Det betyder at forløbet sammentænker beskæftigelsesforberedende aktiviteter med praktik, og at der ikke iværksættes en lang arbejdsprøvning eller afklaring, før deltageren kommer ud på en arbejdsplads.

Filosofien bygger således på, at personer med psykiske sygdomme kan arbejde på det ordinære arbejdsmarked uden forudgående træning, og at alle, der er motiverede for at arbejde, skal have mulighed for dette.

6. Til arbejdsgivere

Nuværende og kommende praktiksteder kan altid rette henvendelse til MB konsulenterne. Vores erfaringer er, at ledere og medarbejdere ofte har forskellige overvejelser, før de ansætter en MB'er eller etablerer en praktik. Der kan opstå spørgsmål, etiske overvejelser og dilemmaer som eksempelvis:

- Hvor meget kan MB'eren holde til?
- Hvor mange hensyn skal vi tage?
- Kan MB'eren indgå på lige fod med det øvrige personale?
- Hvad kan vi forvente? Kan MB'eren præstere som en studerende? En nyuddannet? Den faktiske arbejds erfaring?
- Skal MB'eren med til personalemøder og supervision?
- Er det nu slut med at lave sjov med episoder med brugerne?
- Hvad med tavshedspligt?
- Osv.

Disse spørgsmål er relevant og vigtige at få snakket om. MB konsulenterne vil i kontakten med praktikstederne og i forbindelse med praktiketablering, sætte disse spørgsmål på dagsordenen. Det er afgørende, at der er rene linjer fra begyndelsen, og at alle parter føler sig trygge i samarbejdet.

Med hensyn til personalemøder og supervision bør MB'eren indgå på lige fod med det øvrige personale.

6.1 Hvorfor ansætte en MB'er?

Der findes forskellige former for viden om psykisk sygdom og livet med en psykiatrisk diagnose: Den professionelle viden der er bundet til den faglige ekspertviden, og den viden der er bundet til det levede liv, og som er lagret i kroppen og bevidstheden hos mennesker, der selv har kæmpet med en psykisk sygdom.

Gennem livet med at takle en psykisk sygdom har man opbygget en værdifuld viden på en række områder. Med den erfaring i bagagen kombineret med en faglig kvalificering kan MB'eren bidrage til rehabiliteringsarbejdet med denne dobbeltkompetence.

Pointen er således, at mennesker der har eller har haft en sindslidelse, og som i dag takler deres sårbarhed og livssituation, kan være værdifulde medarbejdere og rollemodeller for brugerne. MB'eren kan sætte sig i brugerens sted på en anden måde end andre og bidrage med viden til gavn for både brugergruppe og kollegaer.

MB'erne kan være medskabere af vigtige kulturændringer, og arbejdspladsen kan tillige være med til at åbne op for det rummelige arbejdsmarked ved at inkludere fagfolk med egne levede psykiatriske erfaringer.

7. Til sagsbehandler – praktiske oplysninger

7.1 Pris og information

Prisen for forløbet er pr. 1. januar 2021 1.774 kr/uge, eksklusiv moms.

Det får borgeren:

- Et opkvalificerende forløb med henblik på arbejde i socialpsykiatrien, behandlingspsykiatrien eller beslægtede arbejdsområder
- Mulighed for altid at kunne komme i kontakt med en af MB konsulenterne - også efter arbejdstid
- En vejleder/mentor på praktikstedet
- Opfølgning på praktikstedet minimum tre gange, eller efter behov
- Et personligt tilrettelagt forløb med hensyntagen til borgerens arbejdsevne og progressionsmuligheder
- Et netværk af andre i samme situation
- Hjælp til at finde arbejde undervejs og efter forløbets afslutning

Hvis sagsbehandleren ønsker skriftlig eller telefonisk opfølgning, gives det når det ønskes. Der kan også udarbejdes progressionsrapporter i samarbejde med borgeren.

Forløbet kan desuden indeholde en arbejdsprøvning og vurdering af arbejdsevnen.

Som hovedregel gives borgeren forløbet efter en af paragrafferne i LAB lovgivningen eller eventuelt paragraf 103 i servicelovgivningen.

Frem til nu har forløbet været succesfyldt for ca. 70 % af deltagerne, således at de har opnået en bedre tilknytning til arbejdsmarkedet.

MB-stillinger opslås typisk i socialpsykiatrien og seneste tendenser viser, at der nu også opslås stillinger til MB'ere i behandlingspsykiatrien.

Borgeren er sikret en eller flere praktikker indenfor det (social)psykiatriske område. Det er desuden muligt at etablere en afklarende snusepraktik før endelig beslutning om optag på MB forløbet.

Der kræves 80 % fremmøde, både i praktikken og til undervisningen, for at få bevis på at have gennemgået forløbet.

8. Kontakt

For yderlige oplysninger kontakt:

- Elisabeth Rix, Lærer og MB konsulent med brugererfaring, mobil: 23983799
- Lars Lorck, Ergoterapeut og MB konsulent, mobil: 30483532

Herlufsholmvej 37, 1.th

2700 Vanløse

Telefon: 45873532

Mail: mb@dsinettet.dk

www.mbførlobet.dk

MB-forløbet udbydes af Den Psykosociale Fond Nettet.



Medarbejder med
Brugererfaring

9. Redskaber og skabeloner

I forbindelse med MB'erens praktikperiode kan følgende skemaer anvendes således at læringsudbyttet og samarbejdet mellem MB'er, arbejdsgiver og konsulenter fra NETTET bliver så optimalt som muligt

Praktikopfølgningsskema, 1. opfølgningssamtale i praktik

Dato	
Deltagere ved mødet	
Referent	
Opstart Hvordan har det været at starte på praktikstedet?	
a. Introduktionen	
b. Informationer	
c. Arbejdsforhold	
Modtagelse Hvordan er du blevet modtaget af brugere og medarbejdere?	
Forventninger Hvorledes stemmer forventningerne til dig overens med de opgaver du har?	
Vejledning Hvordan er vejledningen tilrettelagt på arbejdspladsen?	
Timetal Er timetallet tilfredsstillende for dig? For arbejdsgiver? Skal timetallet justeres?	
Arbejdspladsens input Hvordan har arbejdspladsen oplevet at få en MB'er?	
Fokus til næste samtale Hvilke områder skal der være særlig fokus på i den kommende periode?	
MB konsulenter støtte Har vejleder, leder, medarbejder fået nødvendig opbakning fra MB konsulenten?	
Eventuelt og nye aftaler	

Praktikopfølgningsskema (2. samtale og fremefter)

Dato	
Deltagere ved mødet	
Referent	
Fokusområder Hvordan er det gået med fokusområderne siden sidst?	
Arbejdsopgaver Hvilke arbejdsopgaver har du? Er mængden passende? Kunne du tænke dig flere eller andre arbejdsopgaver?	
Timetal Er timetallet tilfredsstillende for dig? For arbejdsgiver? Skal timetallet justeres?	
Vejledning Fungerer vejledningen? Hvor ofte har du vejledning?	
Kobling mellem teori og praksis Kan du bruge den teoretiske undervisning i praksis? Hvordan kan du bruge dine levede erfaringer? Har du en særlig rolle på arbejdspladsen?	
Arbejdspladsens input Hvordan oplever i at have en MB'er? Har i brug for tættere kontakt til MB konsulenten?	
Fokus til næste samtale Hvilke områder skal der være særlig fokus på i den kommende periode?	
Eventuelt og nye aftaler	

Praktik evaluering, afsluttende samtale

Dato	
Deltagere ved mødet	
Referent	
Status Hvor er du lige nu, hvor uddannelsen nærmer sig sin afslutning?	
Status Har MB forløbet levet op til dine forventninger?	
Status Er der noget der har overrasket dig? Positivt såvel som negativt?	
Status Har uddannelsen haft relevans for din praksis?	
Status Hvordan ser dine jobmuligheder ud i den nærmeste fremtid?	
Praktikken Hvordan synes du arbejdspladsen har taget mod MB-tanken?	
Feedback, MB'er Har du nogle ord du gerne vil give arbejdspladsen med på vejen?	
Feedback, arbejdsplads Har arbejdspladsen nogle ord I gerne vil give MB'eren med på vejen?	
Eventuelt og nye aftaler	