

Psykologisk institutt

Eksamensoppgave i PSYPRO4416 Anvendt og klinisk personlighetspsykologi

Faglig kontakt under eksamen: Truls Ryum

Tlf.: 73 59 19 60

Eksamensdato: Utlevering 15.05.2015 kl. 14:00

Eksamenstid (fra-til): Innlevering: 26.05.2015 kl. 14:00

Hjelpemiddelkode/Tillatte hjelpemiddel: Alle

Annen informasjon:

Målform/språk: BOKMÅL

Antall sider: 2

Antall sider vedlegg: 0

Kontrollert av:

Dato

Sign

Besvarelsen skal være maskinskrevet, med linjeavstand 1.5 og fontstørrelse 12.

NB: Alle tre oppgaver (A-C) med ledsagende spørsmål skal besvares!

Oppgave A: MMPI-2 protokoll (vedlegg A)

Pasienten er en 35 år gammel mann, som kommer til poliklinisk konsultasjon.

- 1) Vurder protokollens validitet (konsistens, holdning til testingen)
- 2) Gi en utførlig beskrivelse av pasientens personlighetsfungering på bakgrunn av din tolkning av profilen (f. eks stress og reaksjonsmåter, symptomer, personlighetstrekk, interpersonlig atferd, etc)
- 3) På bakgrunn av beskrivelsen gitt under spørsmål 2; hvilke anbefalinger kan gis i forhold til videre utredning/ behandling?

Besvarelsen bør være på ca. 3-4 sider, og utformes som en rapport.

Oppgave B: NEO-PI-R protokoll (vedlegg B)

Skriv en tilbakemelding til denne mannen med utgangspunkt i hans NEO-PI-R personlighetsprofil. Legg vekt på både styrker og utfordringer. Tilbakemeldingen skal gi vedkommende nyttig informasjon og innsikt og forslag til hvordan han kan fungere bedre i hverdagen, på jobb og sammen med andre (implikasjoner). Fokuser på den totale personlighetsprofilen og vektlegg kombinasjonen av ulike fasetter på ulike trekk. Det er ikke nødvendig å gi en beskrivelse av FFM og selve testen i denne sammenhengen. Tilbakemeldingen bør være på ca. 3-4 sider.

Oppgave C: PAI protokoll (vedlegg C)

En pasient har blitt henvist til deg for en diagnostisk utredning og psykologisk behandling. En del av dine rutiner knyttet til utredningsprosessen før du starter opp med selve behandlingen er å gi pasienten en PAI-test slik at du kan danne deg et klinisk bilde over problemområder og hvilke områder du bør fokusere behandlingen mot. Vedlagt er skåringsprofilen av pasienten som er en mann i 40 årene.

Gjør følgende for å besvare oppgaven:

- 1) Vurder validiteten av profilen
- 2) Gjør en vurdering av psykologiske problemområder, og drøft også ulike diagnosekategorier som kan være aktuelle for pasienten.
- 3) Gjør også rede for personens interpersonlige profil samt eventuelle problemer knyttet til aggresjon og suicidalitet.

Besvarelsen bør være på ca. 3-4 sider, og utformes som en testrapport.

Sensorveiledning psypro4416

NEO-PI-R

I oppgaveteksten står det spesifisert at man skal skrive en profiltilbakemelding til selve klienten. Da er det viktig at de formulerer seg forsiktig, spesielt med tanke på personlighetsprofilen. Avhengig av hvem de skriver til, så vil innhold variere. I en personlig tilbakemelding passer det ikke å nevne link til mulige personlighetsforstyrrelser, men det kan være aktuelt om tilbakemeldingen skal leses av en kollega.

Vanlige feil i profiltilbakemelding som sensorene må være obs på:

- For bastant og fatalistisk: "Du er nevrotisk, og fullfører ikke det du starter på". Fordel om studentene bruker ord som "tendens til", "tilbøyelig", "oftere enn andre". Indirekte beskrivelse kan ofte være nyttig: "Personer med en slik skåre som du har/er ofte..."
- Fokuserer for mye på svakheter; glemmer fleksibiliteten som ligger i det å skåre middels.
- Sirkulært og deskriptivt: «Du er nevrotisk fordi du skårer høyt på N..
- Glemmer å gi råd for optimalisering/henvisning: Hva er veien videre, hva kan jobbes med.

Implikasjoner basert på profilen

Profilen indikerer en person med høy moralsk standard, mange ideer, men med liten evne til å gjennomføre alle ideene, noe som kan føre til store frustrasjoner. Kanskje mangel på å gjøre det han MÅ gjøre skyldes ønske om å hjelpe andre, og en nedprioritering av seg selv. Bryr seg om andre, er snill, vil hjelpe, er utfordrende til systemet. Det kombinert med at han ikke tenker seg om før han handler, og at han ikke fullfører planer, kan være en utfordring for personen. Velmenende, men ikke effektiv eller funksjonell. Profilen indikerer at han håndterer stress dårlig, og mest sannsynlig klandrer seg selv for ting som går galt. Man kan forvente, på bakgrunn av profilen, lite effektive mestringsstrategier, mye virkelighetsflukt, og lite direkte og faktisk handling. Svært høy skåre på N indikerer at det er nødvendig med en utredning for affektive lidelser. En menneskekjær person, interessert i sosialt samvær, møter andre med varme og omtanke for deres beste. Fiendtlighets-skåren vil mest sannsynlig være knyttet til en mer generell bitterhet og frustrasjon enn direkte knyttet til interpersonlige relasjoner. Skåren indikerer at han kan bli noe selvutslettende ift egne behov, grenser og mål. Kan indikere en avhengig personlighetsforstyrrelse (DEP), og dette må utredes videre. Bruke kandidatens høye skåre på pliktroskap til å forplikte seg til oppfølging av terapi, fokus på effektive, handlings-orienterte mestringsstrategier, samt jobbe med å øve seg på fokus. Emosjonsregulering. Selvtillitsproblematikk, -følelse av agency må jobbes med. Kombinasjonen Høy N og Lav C viser til både en lav evne og vilje til å håndtere stress effektivt. Evnen og ønsket om sosiale relasjoner er en styrke og en ressurs som bør benyttes i arbeidet fremover. Men må jobbe med å hevde seg selv og definere klare, realistiske mål med konkrete planer for hvordan de skal nås. Åpenhetsfaktoren kan bidra til at mål som settes blir for store og uoppnåelig. Lære seg teknikker for hvordan han kan motstå fristelser.

PAI

Eksamensoppgaven er knyttet til en fortolkning av en testrapport av en pasient. Det er ulike delspørsmål knyttet til selve oppgaven som både omhandler validitet, kliniske problemer og diagnostisk vurdering. Alle disse delspørsmål må være besvart for at denne deloppgaven skal regnes som besvart. Det er refleksjonen i testrapporten og dybden i kandidatens anvendelse av testdata som avgjør om kandidaten skal bestå eller ikke.

MMPI-2

Eksamensoppgaven er knyttet til en fortolkning av en testrapport av en pasient. Det er ulike delspørsmål knyttet til selve oppgaven som både omhandler validitet og kliniske problemer - eventuelt også diagnostisk vurdering (hypotetisk), men sistnevnte er underordnet. Alle delspørsmål må være besvart for at denne deloppgaven skal regnes som besvart. Det er refleksjonen i testrapporten og dybden i kandidatens anvendelse av testdata som avgjør om kandidaten skal bestå eller ikke. Generelt vil det ikke være tilstrekkelig med en stikkordpreget besvarelse/ rapport, og besvarelsen må i stedet vise at kandidaten klarer å integrere data fra flere deler av testen på en helhetlig måte. Dette innbefatter forhold som holdning til testsituasjonen (validitet), symptomtrykk, profil, forsvar, mellommenneskelig fungering, mestringsstrategier med mer.