

OPPGAVETEKST PSYPRO4603 – eksamen våren 2016

*Instruks:*

*Halvannen linjeavstand, med 12 punkts skrift Times New Roman*

*Maks antall ord: 8000*

*Referanser i henhold til APA stil.*

*Besvarelsen skal leveres i PDF format*

Vennligst les gjennom denne kasusbeskrivelsen og besvar spørsmålene nedenfor:

Tony er en 28 år ugift regnskapsfører, som søker hjelp fordi han føler at han ikke kommer seg videre i livet. Problemer knyttet til hans yrkeskarriere og forlovede har eskalert og forårsaker stadig mer ubehag hos han. Tony fikk nylig en kritisk tilbakemelding på jobb. Selv om han er pålitelig og nøyaktig, er produktiviteten hans lav, hans evne til å styre tiden og energi dårlig, og han har gjentatte konflikter med sin sjef over mindre ting ofte knyttet til detaljer på jobb. Tonys forlovede utsatte bryllupsdatoen. Hun sa at, til tross for at hun respekterte og var glad i ham, var hun ambivalent fordi ved mange anledninger opplevde hun ham som fjern og kritisk og at han ofte var uinteressert i sex.

Tony beskriver seg selv som en pessimist som har vansker med å oppleve glede og tilfredshet. Han forteller at så lenge han kan huske, har han alltid hatt en underliggende følelse av håpløshet, at livet er hardt og ikke verdt å leve. Tonys mor var en taus dame, som tidvis var fjern og deprimert. Kort tid etter at den tre år yngre søsteren til Tony ble født ble moren svært deprimert og innlagt på psykiatrisk sykehus. Hun responderte bra på ECT og hadde ikke noe videre behov for oppfølging etter dette. Tonys far har gått bort, men han var en forretningsmann som gjorde det svært bra. Tony opplevde han dog som overbærende, kritisk og noe skremmende person som drakk en del. Tony respekterte han, men følte aldri en nærhet til sin far.

Tony har gjort det bra på skolen og i studiene. Han deltok i noen sosiale aktiviteter men var beskjeden og ofte ble sett på som lite tungsindig av sine klassekamerater. Han har tidligere vært i samtalebehandling og profitert på dette. Det var i forbindelse med at det første forholdet tok slutt.

For tiden har han problemer med at han våkner tidlig på morgenen og får ikke sove videre, appetitten er økt og han trøstespiser en del. Energinivået er redusert og han sliter med konsentrasjonen. Han ser på seg selv som en som har lite å bidra med, og synes det er rart om andre kan like og respektere han. Tony har perioder der han trekker seg tilbake fra sosiale aktiviteter og venner, og må presse seg hardt for å komme seg på jobb. Enkelte helger foretrekker han å bli liggende i sengen store deler av tiden. I slike perioder kan han drikke mer enn normalt. Etter det han kan huske har han ikke hatt perioder med overdreven energi. Han er stadig usikker på om han gjør ting godt nok, og beskriver seg som en perfeksjonist. I arbeidet er han svært samvittighetsfull, og har problemer med å gjøre seg ferdig med ting fordi han bruker lang tid på å få ting riktig og nøyaktig. Detaljer er viktig, og det kan lede til konflikter mellom han og andre på jobb, men også i forhold til forloveden. Det er viktig for Tony at oppgaver utføres på hans måte.

Tony kommer til den første samtaletime med en konservativ bekledning, er litt tidlig ute. Under utredningen blir han emosjonell når han beskriver sine plager.

**Oppgaver som skal besvares på grunnlag av overnevnte kasus:**

- 1) Hvordan ville du ha gått frem i forhold til diagnose(r) og differensialdiagnostiske vurderinger?
- 2) Hvordan vil du som psykolog formulere problemet i denne saken?
- 3) Beskriv hvilke behandlingstiltak som kan være aktuelle og hvorfor.  
Hvordan ville du ha lagt opp behandlingen, hvilket problem ville du ha startet med først, og hvilke problemer du ville ha arbeidet terapeutisk med der etter?
- 4) Er det noen utfordringer du kan se for deg i det terapeutiske arbeidet med denne pasienten.

*Instruks:*

*Halvannen linjeavstand, med 12 punkts skrift Times New Roman*

*Maks antall ord: 8000*

*Referanser i henhold til APA stil.*

*Besvarelsen skal leveres i PDF format, og alle hjelpemidler er tillatt*

*Kontaktperson for eventuelle spørsmål til eksamensoppgaven: Odin Hjemdal*

**Vennligst les gjennom denne kasusbeskrivelsen og besvar spørsmålene nedenfor:**

Tony er en 28 år ugift regnskapsfører, som søker hjelp fordi han føler at han ikke kommer seg videre i livet. Problemer knyttet til hans yrkeskarriere og forlovede har eskalert og forårsaker stadig mer ubehag hos han. Tony fikk nylig en kritisk tilbakemelding på jobb. Selv om han er pålitelig og nøyaktig, er produktiviteten hans lav, hans evne til å styre tiden og energi dårlig, og han har gjentatte konflikter med sin sjef over mindre ting ofte knyttet til detaljer på jobb. Tonys forlovede utsatte bryllupsdatoen. Hun sa at, til tross for at hun respekterte og var glad i ham, var hun ambivalent fordi ved mange anledninger opplevde hun ham som fjern og kritisk og at han ofte var uinteressert i sex.

Tony beskriver seg selv som en pessimist som har vansker med å oppleve glede og tilfredshet. Han forteller at så lenge han kan huske, har han alltid hatt en underliggende følelse av håpløshet, at livet er hardt og ikke verdt å leve. Tonys mor var en taus dame, som tidvis var fjern og deprimert. Kort tid etter at den tre år yngre søsteren til Tony ble født ble moren svært deprimert og innlagt på psykiatrisk sykehus. Hun responderte bra på ECT og hadde ikke noe videre behov for oppfølging etter dette. Tonys far har gått bort, men han var en forretningsmann som gjorde det svært bra. Tony opplevde han dog som overbærende, kritisk og noe skremmende person som drakk en del. Tony respekterte han, men følte aldri en nærhet til sin far.

Tony har gjort det bra på skolen og i studiene. Han deltok i noen sosiale aktiviteter men var beskjedne og ofte ble sett på som lite tungsindig av sine klassekamerater. Han har tidligere vært i samtalebehandling og profitert på dette. Det var i forbindelse med at det første forholdet tok slutt.

For tiden har han problemer med at han våkner tidlig på morgenen og får ikke sove videre, appetitten er økt og han trøstespiser en del. Energinivået er redusert og han sliter med konsentrasjonen. Han ser på seg selv som en som har lite å bidra med, og synes det er rart om andre kan like og respektere han. Tony har perioder der han trekker seg tilbake fra sosiale aktiviteter og venner, og må presse seg hardt for å komme seg på jobb. Enkelte helger foretrekker han å bli liggende i sengen store deler av tiden. I slike perioder kan han drikke mer enn normalt. Etter det han kan huske har han ikke hatt perioder med overdreven energi. Han er stadig usikker på om han gjør ting godt nok, og beskriver seg som en perfektjonist. I arbeidet er han svært samvittighetsfull, og har problemer med å gjøre seg ferdig med ting fordi han bruker lang tid på å få ting riktig og nøyaktig. Detaljer er viktig, og det kan lede til konflikter mellom han og andre på jobb, men også i forhold til forloveden. Det er viktig for Tony at oppgaver utføres på hans måte.

Tony kommer til den første samtaletime med en konservativ bekledning, er litt tidlig ute. Under utredningen blir han emosjonell når han beskriver sine plager.

Oppgaver som skal besvares på grunnlag av overnevnte kasus:

- 5) Hvordan ville du ha gått frem i forhold til diagnose(r) og differensialdiagnostiske vurderinger?
- 6) Hvordan vil du som psykolog formulere problemet i denne saken?
- 7) Beskriv hvilke behandlingstiltak som kan være aktuelle og hvorfor. Hvordan ville du ha lagt opp behandlingen, hvilket problem ville du ha startet med først, og hvilke problemer du ville ha arbeidet terapeutisk med der etter?
- 8) Er det noen utfordringer du kan se for deg i det terapeutiske arbeidet med denne pasienten.

Sensorveiledning

- 1) Det er viktig at kandidaten benytter informasjonen i kasusen og resonnerer seg frem til en eller flere diagnoser. Diagnoser under depresjon bør være med. Kasusen er en beskrivelse av en pasient med dystymi, kandidater belønnes for å sette riktig diagnose, men god argumentasjon kan også åpne for andre depresjonsdiagnoser.
- 2) Kandidatene bør formulere problemet innenfor en teori. Pensum beskriver flere teorier og tilnærminger til behandling i pensum. Det er viktig at besvarelsen tar utgangspunkt relevante psykologiske teorier i henhold til de diagnosene som kandidaten har kommet frem til i oppgave 1). Beskrivelse av teorier og hvordan diagnosen(e) forstås innen denne teorien er viktig.
- 3) Når det kommer til behandlingstiltak må det ta utgangspunkt i diagnosen. Det er viktig at kandidaten skisserer tiltak knyttet til den behandlingsteori de har valgt. Det er ikke beskrevet så mye rundt suicidalitet, det er relevant at kandidaten ønsker å undersøke dette. Normalt vil man foretrukket å starte med de depressive plagene, deretter gått over til å jobbe med problemer knyttet til pasientens personlige stil. Pensum dekker i liten grad personlighetsforstyrrelser, og således er det ikke nødvendig at dette berøres for at deloppgaven skal vurderes som bestått.
- 4) Kasusen en rigiditet og problemer med mellom menneskelig fungering knyttet til rigiditeten der det er viktig for pasienten å få gjort ting på sin måte, han bruker lang tid på å bli ferdig med oppgaver og er detaljfokusert. Kandidaten bør benevne pasientens rigiditet og hvordan denne påvirker hans interpersonlige forhold. Og det vurderes som positivt om kandidaten oppgir at pasientens personlige stil kan bli en utfordring også i forhold til det terapeutiske arbeidet.

Følgende ble publisert på It's learning torsdag 02.06.16 kl 11:05

o Kjære studenter

---

Jeg har fått mail fra to av dere angående oppgavetekst og noen tilleggsspørsmål. Jeg limer her inn spørsmålene og mine svar på spørsmålene slik at alle får samme informasjon. Riktig lykke til på eksamen!!

Mvh, Odin

"Hei! Jeg har snakket med en del i kull 36, og vi har en del spørsmål til eksamen i PSYPRO4603 som vi fikk utdelt i dag. Tror flere enn meg hadde satt pris på noenlunde utfyllende svar på følgende:

Oppgavetekst:

1) I oppgaveteksten står det "..sett på som lite tungsindig av sine klassekamerater". Dette virker rart for oss - det skal vel stå "litt tungsindig", og ikke "lite"?

Svar: Det er en feil. Det skal stå: "..sett på som litt tungsindig av sine klassekamerater". Det er korrigert på Inspira. Takk for tilbakmeldingen.

Oppgaveforståelse:

2) Er det tanken at vi skal formulere noen egen problemstilling utover de fire spørsmålene i oppgaveteksten? Spør fordi dette står i sensurveiledningen for de siste to eksamenene i emnet at "Det forventes at man kan formulere en problemstilling.." - betyr det noe mer konkret enn at man må vise at man kan se sammenhenger mellom mulige diagnoser og andre problemområder i kasesbeskrivelsen?

Svar: Det forventes at dere besvarer de fire spørsmålene. Spørsmål "2) Hvordan vil du som psykolog formulere problemet i denne saken?" Formulere problemet og formulere en problemstilling forstås i denne sammenheng som det samme. Formuleringen av problemet bør være innenfor klinisk psykologisk teori.

---

Pensum og referering:

3) En del aktuelle tema - f. eks. personlighetsforstyrrelser - er ganske sparsomt dekt i pensum i klinisk voksen psykologi, og også generelt på studiet. Her antar vi at det er tanken at vi skal søke utover pensumlitteraturen? (Tidligere sensurveiledninger sier at besvarelsene skal "forankres i pensum i kliniske emner")

Svar: Oppgavene kan besvares godt med utgangspunkt i pensum for PSYPRO4603, pensum er tilstrekkelig. Samtidig er alle hjelpemidler tillatt.

4) Vil det - teoretisk - være mulig å bestå eksamen uten å referere til pensum (i klinisk voksen, eller andre emner vi har hatt) i det hele tatt, og kun bruke andre kilder, så lenge disse er relevante?

Svar: Det er avhengig av kvaliteten på besvarelsen, men pensum er satt sammen for å dekke de viktigste områdene, herunder også det som er relevant for å besvare eksamen. Pensum danner således et godt utgangspunkt, men det finnes selvsagt annen relevant litteratur og forskning som man kan vise til.

5) Vil det være mulig å stå uten å bruke referanser i det hele tatt?

Hvis nei, er det noe minstekrav til antall eller type referanser? (I og med at såpass mye av oppgaven handler om å utvise klinisk skjønn, er det tilnærmet umulig å begrunne alt man skriver med konkrete henvisninger. Dette spørsmålet handler altså om balansen mellom å skulle kildehenvise alle påstander, og det å kun skrive ut fra klinisk skjønn)

Svar: Man må vise til kildehenvisninger for teorier og metoder som man foreslår brukt i besvarelsen. Dersom man foreslår bestemte behandlingstiltak bør man så langt det går belegge disse med referanser til forskning. Noe av besvarelsene vil selvsagt ha sammenheng med klinisk skjønn og vanskeligere å belegge med kildehenvisninger. Det er kvaliteten på besvarelsen som er det sentrale.

Format:

---

6) Skal vi gjøre noen antagelser om leseren av besvarelsen (ang. forklaring av fagtermer, etc)?

Svar: Eksamen er muligheten til å vise frem hva man har lært. Så dersom man forklarer sentrale fagtermer vil man vise at man har kunnskapen.

---