

Institutt for psykologi

Eksamensoppgave i PSY1017/PSYPRO4117 - Psykiske Lidelser

Faglig kontakt under eksamen: ??

Tlf.: 73 59 19 60

Eksamensdato: 31. mai 2017

Eksamenstid (fra-til): 09:00-13:00

Hjelpemiddelkode/Tillatte hjelpemidler: ingen

Målform/språk: bokmål

Antall sider (uten forside): 1

Antall sider vedlegg: 0

Informasjon om trykking av eksamensoppgave

Originalen er:

1-sidig **2-sidig**

sort/hvit **farger**

skal ha flervalgskjema

Kontrollert av:

Dato

Sign

Alle oppgavene må besvares, og består for å bestå.

1. Hva er en psykisk lidelse? Drøft forskjellige perspektiver på psykopatologi.
2. Gjør rede for effektiv behandling av angstlidelser.
3. Autismespekterdiagnoser. Kjennetegn, årsaker, kartlegging og behandling.
4. Sensorveiledning PSY1017/PSYPRO4117

Hva er en psykisk lidelse? Drøft forskjellige perspektiver på psykopatologi.

Her er kapittel 1 mest relevant, man kan gjerne krydre med eksempler fra pensum generelt, og bør belønnes for det, så lenge hovedfokus er drøftelse av ulike perspetiver på hva psykisk lidelse er. Noe stoff fra kapittel 2, om diagnostikk kan inkluderes, for drøftelsen, men dette er ikke en oppgave om diagnostikk primært. Studentene bør nok nevne Wakefield's Harmful dysfunction definisjon for å bestå. Der må begge delene av definisjonen benevnes: at det oppleves som skadelig/uønskelig og at det er en mental mekanisme (eller tilsvarende) som feilfungerer. Videre vil følgende punkter være relevante: essensialisme, pragmatiske, sosialkonstruksjonisme, og felles egenskaper ved underliggende mentale mekanismer. Om man nevner rollen til psykologisk teori i definisjon av psykisk lidelse er det et stort pluss. Gode besvarelser inkluderer gjerne en refleksjon over hvorfor det er viktig å kunne definere en psykisk lidelse. En kritisk vurdering av sykdomsbegrepet bør nok inngå i gode besvarelser. Eksempler på tilstander i behandlingsmanualer som gjerne ikke er dysfunksjon skal belønnes.

5. Gjør rede for effektiv behandling av angstlidelser.

Her er det kapitel 7 som er relevant. Spesielt sidene 150-154. Her bør kognitivatferdsterapi og spesielt eksponeringsbehandling beskrives. Her er det en rekke prinsipper og temaer som kan tas opp og beskrives: Fokus på opprettholdende fremfor igangsettende prosesser. Endring av tanke og atferdsmønstre. Normalisering av angst, fjerne angst for angst. At pasienten for et rasjonale for behandlingen, samt motivasjon og psykoedukasjon. Terapeut assistanse er et poeng som bør komme frem. Tilbakefallsforebygging. Alt dette er ikke nødvendig for beste karakter, men det mest bør med. Videre er det svært er ønskelig at man kan både beskrive hva eksponering med responsprevensjon handler om og forskjellen mellom habituering ved eksponering og hypotesetesting/tankeendring ved atferdseksperiment og kognitiv terapi. Andre ting man må endre er trusselmonitorering og sikringsatferd. Har man dekket alt dette skal man belønnes godt. Man kan gjerne nevne medikamentell behandling, ikke bare psykologisk behandling; denne bør generelt være kortere enn beskrivelsen av psykologisk behandling og vil da kunne gi plusspoeng. En reflektert kritisk holdning til langtidsbruk av angstdempende bør komme frem.

6. Autismespekterdiagnoser. Kjennetegn, årsaker, kartlegging og behandling.

Det er kapittel 13 som er relevant pensum. Alle fire temaer må nevnes for å besvare oppgaven. Man må skille mellom barneautisme og Apergers syndrom. Sentrale diagnostiske kjennetegn bør kunne beskrives. For årsaker er det viktig å nevne genetiske faktorer, men det er lite konkret kunnskap om hvilke gener; ingen kjente miljøfaktorer (pluss for å avvise effekten av vaksiner, klart minus å hevde at vaksiner er en mulig og enda verre sannsynliggjort forklaring). Minst ett kartleggingsverktøy fra s. 272-273, og prinsipper om utredning bør nevnes. For behandling er poenget om habilitering sentralt, og bør forklares. Atferdsanalytiske intervensjoner i slikt arbeid bør nevnes med fokus på økt fungering og livskvalitet, gjerne også reduksjon annen medfølgende atferdsproblemer. Det er helt klart mer å si på diagnose og kartlegging enn på årsaker og behandling, så man trenger ikke vekte alle delene likt, de beste oppgavene har en god kunnskap på alle fire områder, de dårligste har ikke noe eller kun overfladisk allmennkunnskap på ett eller flere av de fire temaene.