

SENSURVEILEDNING

Emnekode og navn: PSYPRO4601	Semester / År / Eksamenstype: Vår/2020/ Skriftlig hjemmeeksamen, 1 uke
Oppgave:	
<p>Kasusoppgave, Markus 8 år.</p> <p>Markus bor med sin mor. Det er bare de to som bor hjemme. Og så katten da, Josefine. Josefine er 2 år og har løpetid. Hun vil bare ut av huset, men må holde seg inne. Det er Markus sin oppgave å passe på Josefine. Mamma er hjemme for tiden hun også. Hun har vært i jobb på et sykehjem, men er på arbeidsavklaringspenger etter å ha vært sykemeldt en periode. Det er spesielle tider. På grunn av at en fyr i Kina spiste en flaggermus, må Markus og mamma holde seg hjemme. Skolen er stengt, og Markus får ikke leke med sine venner. Det har vart i flere måneder nå. Han får sett vennene på Skype hver dag når de treffer læreren og har undervisning.</p> <p>Pappaen til Markus har sittet i fengsel. I ett og et halvt år. Det var noen år siden. Pappa er ute av fengsel nå. Mamma har fortalt at pappa satt i fengsel fordi han ikke var snill med mamma og med Markus, Ida og Sindre. Ida og Sindre er Markus sine halvsøsken på pappas side. Ida er 16 og Sindre er 15 år. De bor hos mammaen sin et annet sted i landet, og Markus ser de derfor ikke så ofte. Markus savner Sindre og Ida. Sindre mest.</p> <p>En psykolog som sa han jobbet for tingretten, kom en dag og spurte Markus om han ville ha samvær med pappa. Markus fortalte at han ville ha så mye samvær med pappa som han har nå, omtrent seks ganger per år og tre timer hver gang. Psykologen spurte om Markus ville ha mer eller mindre samvær med pappa, men Markus vil ha det som det er nå. Markus sa også at han ville noen skulle være der sammen med han og pappa på samvær. «Det føltes bra», hadde Markus svart på hvorfor han ønsket det. Markus viste så frem chatloggen på Snap til psykologen. Denne viste at han og pappa snakket sammen hver dag på Snap.</p> <p>Mamma og pappa er ikke enige om hvor Markus skal bo. Mamma vil at han skal bo med henne, mens pappa vil at Markus skal bo med pappa og kjæresten Ewa, fra Estland. Retten skal bestemme dette og derfor var psykologen og snakket med Markus. Markus vil bo med mamma.</p> <p>Mamma og Markus skal snart flytte. Rett før han fyren i Kina spiste flaggermusen, hadde mamma og Markus kjøpt et hus et annet sted lenger sør. Det tok ca 3 timer å kjøre dit fra der de bor nå. Markus hadde fått være med å bestemme hvilket hus de skulle kjøpe. Markus plukket ut det huset med de største soverommene. Mamma og Markus leier bare et hus nå. Det er litt gammelt og slitt. Markus må bytte skole, men får ikke starte som tenkt da skolene over hele landet er stengt til sommeren. Markus må begynne på den nye skolen til høsten.</p> <p>Markus har vært på BUP. Der snakket han med en dame som kalte seg psykolog, akkurat som han fra tingretten. De snakket mye om pappa og minnene om pappa som Markus hadde. Etter hvert sluttet Markus å gå til dama på BUP. Markus sov bedre, og hun dama på BUP skulle slutte uansett. Det var i fjor sommer.</p> <p>Markus sover dårlig igjen. Markus tisser seg ut av og til ut om natten, men mamma er snill og skifter på senga. Er det mye tiss må Markus dusje på natta. Markus tisset ikke så mye i senga før. Markus er mye sliten og orker ikke så mye som før. Han får være ute litt hver dag, men det er ingen å leke med. Vennene bor for langt unna. Gunnar som de leier hos er 76 år og redd for å få viruset så</p>	

han er ikke ute. Markus ser Gunnar gjennom kjøkkenvinduet når Markus er ute. Gunnar pleier å vinke til Markus. Mamma pleier å kjøpe mat til Gunnar.

Dama på BUP sa at Markus hadde PTSD. Det hadde noe med søvn og minnene å gjøre. Markus føler seg ofte trøtt og sliten. Kan av og til få skumle tanker i hodet. Særlig på natten når han våkner. Men Markus vil ikke tenke på sånt. Men han blir redd av tankene. Ingen vet om disse tankene, bortsett fra Josefine som sover med Markus på natta. Markus har fortalt Josefine om tankene. En gang måtte også Josefine dusje da Markus hadde tisset på henne i søvne. Det likte ikke Josefine.

Oppgave 1: Gjør rede for din forståelse av Markus' vansker, og drøft aktuelle diagnostiske tilstander. Drøft bare aktuelle tilstander på akse 1 (Kapittel F, R og Z i ICD-10) og akse 5.

Oppgave 2: Gjør rede for tiltak og behandling som kan være aktuelt i denne saken, og drøft fordeler og ulemper med foreslåtte tiltak/behandling.

Under begge oppgavene er det lov å gjøre antagelser om videre undersøkelser.

Relevant pensumlitteratur:

Alt av pensum samt at det er forventet at studentene viser kunnskap fra basaldisiplinene der det er nødvendig.

Eksamenskrav:

Oppgave 1: I første del av oppgaven står studenten fritt til å velge fokus når det skal gjøres rede for barnets situasjon slik den kommer frem i kasuset. Det er likevel å forvente at en sentral fremstilling er på her-og-nå situasjonen, opp imot vansker som gikk forut for den pågående situasjonen. Videre skal studentene drøfte aktuelle diagnostiske tilstander på akse 1 og 5. Avgrensingen til disse to aksene er gjort for å hjelpe studentene til å fokusere på det mest vesentlige. Likevel vil en drøfting av akse 1 og 5 være en såpass stor oppgave slik at studentene får vist evne til avgrensning og vist hva de tenker er mest sentrale tilstander. På akse 1 vil det være å forvente at PTSD, tilpasningsforstyrrelse, depresjon og angst er en del av drøftingen. Men det gis frihet til å avgrense samt drøfte andre tilstander så lenge dette synes fornuftig. F, R og Z nevnes som diagnosekategorier da dette viser til undervisning i aksesystemet. Likevel vil det være en svakhet om studentene begynner å drøfte kapittel Z. Til nød kan noen symptomdiagnoser under R nevnes, men det skal være mer enn nok info i kasuset til at studentene kan fokusere på kapittel F. På akse 5 vil flere tilstander være aktuelle og det er drøfting av de ulike miljømessige belastningsfaktorene til barnet som er av interesse, ikke diagnosekategoriene i seg selv. En god besvarelse vil ha dette i fokus, mens en svakere besvarelse vil drøfte kategorier på akse 5. Det er viktig at studentene drøfter og viser evne til å sette diagnoser opp imot hverandre og se hva taler for og hva taler mot. Hvis det bare er beskrivelser av aktuelle diagnoser, vil dette kunne føre til ikke bestått.

Oppgave 2: Her skal studentene redegjøre for hva de mener er viktige tiltak og hva som er rett behandling, og drøfte fordeler og ulemper med ulike tiltak. Her vil tiltak både kunne være på kommunalt nivå samt innen spesialisthelsetjenesten. Det er ikke lagt noen føringer på dette, men det må være realistiske tiltak og behandling må være knyttet til foreslåtte diagnoser. Her vil kvaliteten på drøftingene være med å avgjøre hva en sterk og en svakere besvarelse er. Viktig at studentene viser en kritisk holdning til foreslåtte tiltak og behandling.

Karakterbeskrivelse:

Betegnelse	Generell kvalitativ beskrivelse av vurderingskriterier	Fagspesifikk beskrivelse med relevans for vurdering av besvarelser/arbeider med bestått/ikke bestått
Bestått	Kunnskapsmengde (teoretisk/empirisk) Innsikt (oversikt/forståelse) Fremstilling (struktur/begrepsapparat) Bruk (selvstendighet/originalitet)	Besvarelsen/arbeidet reflekterer tilstrekkelig relevant kunnskapsmengde og oversikt/forståelse av fagområdet. Besvarelsen/arbeidet er strukturert og har et noenlunde konsist begrepsapparat. Besvarelsen/arbeidet dokumenterer en viss grad av selvstendighet og evne til å trekke egne konklusjoner.
Ikke bestått	Mangler vesentlige kunnskaper. Utilfredsstillende fremstilling med klare feil og mangler	Besvarelsen/arbeidet reflekterer dårlig generell kunnskap og/eller faller på siden av oppgaven. Fremstillingen er ustrukturert, mangler oversikt over fagområdet og inneholder mange direkte feil.

Faglærer / oppgavegiver:

Navn: Torbjørn Nilsen

Sted / dato: Trondheim, 6.4.2020