

SENSURVEILEDNING

Emnekode og navn: PSYxxxx	Semester / År / Eksamenstype: Semester/ Skriftlig eksamen, x timer
Oppgave: Oppgavene står under eksamenskrav	
Relevant pensumlitteratur: Hagen, R. & Kennair, L. E. O. (2016). Psykiske lidelser. Oslo: Gyldendal Akademisk. (hele boken)	
Eksamenskrav: Sensorveiledning Psykiske lidelser H-2020 Studentene har som alltid fått utdelt oppgaver i løpet av semesteret. De har som vanlig jobbet med disse. I forbindelse med at man gikk bort fra skoleeksamen, var det en diskusjon om hvordan dette skal påvirke eksamen. I samtaler med referansegruppen, kollokvielederne og ledelsen er det bestemt at eksamen kjøres med de samme oppgavene. De som i løpet av semesteret har forberedt seg godt har dermed en fordel; de som ikke har forberedt seg får det travelt på eksamen—som vanlig. Vi har økt antall oppgaver fra tre til fire. Det er satt max ordgrense på 1200 ord pr oppgave. Dette blir derfor en nokså annerledes eksamen, og nesten mer som en semesteroppgave eller mappeevaluering. Men man skal ikke øke kravet til refleksjon eller kunnskap, utover at man nok kan forvente flere detaljer gitt at man har boken tilgjengelig enn på vanlig skoleeksamen. Feil i detaljer teller derfor også mer negativt, da det vitner om manglende kunnskap/forståelse – mengden feil må vurderes skjønnsmessig. Pensum er boken. Man får ikke tillegg for å dra inn stoff utenom boken. Hovedutfordringen som viser at den enkelte studenten faktisk forstår stoffet er at studenten klarer å omskrive og bruke egne ord. Fristelsen til å plagiere er nok stor, og må vurderes skjønnsmessig. Diagnosekriterer skal selvsagt ikke skrives om, og enkelte definisjoner fra boken (helst i hermetegn) er lov, men alt annet stoff skal omskrives i egne ord. Man skal verken skrive av fra hverandre, tidligere oppgaver, forelesninger eller boken. Har man et fullgodt svar på oppgaven, med utgangspunkt i boken, uten store feil og mangler og uten problematisk grad av avskrift, så står man på oppgaven. NB: Man må besvare alle oppgavene og alle besvarelsene må være bestått for å bestå totalt. Spesifikke kommentarer til oppgavene basert på faglæreres kommentarer og stikkord: 1. Hva er en psykisk lidelse? Drøft forskjellige perspektiver på psykopatologi. NB: Drøftelsen skal være basert på pensumboken. Her er kapittel 1 klart mest relevant, men man kan gjerne krydre med eksempler fra pensum generelt, og kan 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 må beskrive 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, pragmatisk tilnærming, 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. Pluss for refleksjon over hvorfor det er viktig å kunne definere en psykisk lidelse, uten at dette er et krav for å bestå. En kritisk vurdering av sykdomsbegrepet bør nok inngå i de beste besvarelsene, men man forventer ikke nødvendigvis dette for å bestå. Eksempler på tilstander i behandlingsmanualer som gjerne ikke er dysfunksjon kan belønnes.

2. Hva er kjennetegnene på insomni og gjør rede for faktorer som kan opprettholde tilstanden.

Dette er en oppgave som i stor grad handler om å vise forståelse gjennom å formulere dette stoffet med egne ord. Hovedutfordringen blir å unngå direkte avskrift og formuleringer som man henter primært fra forelesningen eller boken.

Kjennetegn på insomni, diagnose: 1. subjektive søvnvansker (innsovning og/eller oppvåkninger); 2. går utover dagtidfunksjon; 3. det er tilstrekkelig mulighet til å sove; 4. komorbid tilstand til psykiske lidelser.

Faktorer som kan opprettholde tilstanden:

1. U hensiktsmessige strategier for å sove som opprettholder søvnvanskene.
eks

a. Å tilbringe lang tid i sengen

b. Å forsøke å kontrollere innsovning

c. Plusspoeng for å beskrive sammenhengen mellom antakelser om søvn og søvnrelatert atferd.

3. Beskriv tre forskjellige personlighetsforstyrrelser, en fra hvert «kluster». Drøft ulikheter mellom de tre «klustrene» med utgangspunkt i de spesifikke personlighetsforstyrrelsene.

Her er det avgjørende at studenten har både oversikt over de spesifikke lidelsene og klusterene. De tre gruppene av lidelser fra DSM bør beskrives kort, gjerne med henvisning til de andre lidelsene som inngår i hvert kluster, uten at det er avgjørende. Man MÅ beskrive tre forskjellige personlighetsforstyrrelser, fra de tre forskjellige klusterne. Alle kriterier må ikke nevnes, men hovedkjennetegn bør være korrekt og på plass – siden de har boken tilgjengelig må man selvsagt vurdere skjønnsmessig mangler her. Drøftelsen skal nevne disse hovedkjennetegnene og få frem essensen ved klusterene, basert på boka. For at det skal aksepteres som drøftelse skal man sette disse hovedkjennetegnene opp mot en annen, og for eksempel se på likheter og ulikheter. For eksempel sosial tilbaketrekning hos både engstelige/unnvikende og shizoide; eller psykososiale/interpersonlige problemer hos paranoide og dyssosiale etc.

4. Beskriv ulike sårbarhets- og beskyttelsesfaktorer som kan ha betydning for barn og unges psykiske helse?

Studenten skal inneha kunnskap om risikoforhold, som kan øke sannsynligheten betraktelig for at barnet vil utvikle psykiske lidelser. Det er også vesentlig å komme inn på betydningen av å undersøke forhold som gjør at barn og unge viser positiv utvikling til tross for tilstedeværelsen av risikoforhold. Noen barn klarer seg god, selv om de kan være i alvorlig risiko for uheldig utvikling. Her vil det være positivt om studenten trekker inn begrepet resiliens, og vise til kunnskap om at noen barn ser ut til å være motstandsdyktige mot de negative påvirkningene av risikoforhold som blant annet alvorlig livshendelser, psykiske vansker og/eller rusmisbruk hos foreldre.

Det forventes at studenten kan vise til ulike typer sårbarhets- og beskyttelsesfaktorer av både psykologisk, sosial og biologisk karakter. Dette belyst i kapittel 14, og det er vesentlig at relevant forskning og teori trekkes frem.

Det er også forventet at studenten skal inneha en forståelse av kompleksiteten og sammenhengen mellom ulike risikofaktorer, og det er et pluss om studenten trekker frem relevante eksempler for å belyse dette. I tillegg bør studenten ha kunnskap om at negative livshendelser ikke påvirker alle likt. Men selv om dette er ønskelig forventer man ikke høyere grad av refleksjon enn det som kommer frem i pensumkapitlet.

Karakterbeskrivelse:

Betegnelse	Generell kvalitativ beskrivelse av vurderingskriterier	Fagspesifikk beskrivelse med relevans for vurdering av besvarelser/arbeider med bestått/ikke bestått
Bestått	<p>Kunnskapsmengde (teoretisk/empirisk)</p> <p>Innsikt (oversikt/forståelse)</p> <p>Fremstilling (struktur/begrepsapparat)</p> <p>Bruk (selvstendighet/originalitet)</p>	<p>Besvarelsen/arbeidet reflekterer tilstrekkelig relevant kunnskapsmengde og oversikt/forståelse av fagområdet.</p> <p>Besvarelsen/arbeidet er strukturert og har et noenlunde konsist begrepsapparat.</p> <p>Besvarelsen/arbeidet dokumenterer en viss grad av selvstendighet og evne til å trekke egne konklusjoner.</p>
Ikke bestått	<p>Mangler vesentlige kunnskaper.</p> <p>Utilfredsstillende fremstilling med klare feil og mangler</p>	<p>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.</p>

Faglærer / oppgavegiver:

Navn: Leif Edward Ottesen Kennair
Sted / dato: