

Eksamensspørsmål Psykiske Lidelser V-21

Alle fire oppgaver må bestås for å bestå totalt.

NB: Bruk egne ord; unngå avskrift fra boken eller andres oppgaver (med unntak av spesifikke diagnosekriterier).

1. Demens: Gjør rede for risikofaktorer, typer, og behandling?
2. Gjør rede for effektiv behandling av angstlidelser.
3. Gjør rede for psykosebegrepet og de ulike psykiske lidelser som faller inn under denne diagnostiske kategorien.
4. Hva er spiseforstyrrelser? Beskriv ulike spiseforstyrrelseskategorier med vekt på likheter og forskjeller mellom disse.

Eksamensspørsmål Psykiske Lidingar V-21

Alle fire oppgaver må verte bestått for å bestå totalt.

NB: Bruk egne ord; unngå avskrift frå boka eller andre sine oppgaver (med unntak av spesifikke diagnosekriterier).

1. Demens: Gjer greie for risikofaktorar, typar og behandling?
2. Gjer greie for effektiv behandling av angstlidingar.
3. Gjer greie for psykoseomgrepet og dei ulike psykiske lidingar som fell inn under denne diagnostiske kategorien.
4. Kva er eteforstyrningar? Skildre ulike eteforstyringskategoriar med vekt på likskapar og skilnadar mellom desse.

Sensorveiledning Psykiske Lidelser V-21

Generelt: Alle fire deloppgaver må bestås for å bestå eksamen totalt, dvs stryk på en deloppgave gir stryk på eksamen. Pensumboken er pensum. Det er selvsagt lov å besvare med kunnskap utenom, så lenge det er relevant og sant, men man skal ikke kreve mer enn pensum – og om man mangler relevant og sentralt stoff som beskrevet under fra pensum, så trekker det ned.

Studentene har som alltid fått utdelt oppgaver i løpet av semesteret (Høsten-2020). 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 ble 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. NB: Pga dette var måten eksamen ble kjørt i høst, måtte også vårens eksamen kjøres tilsvarende.

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.

1. Demens: Gjør rede for risikofaktorer, typer, og behandling?

Kapittel 3. Risikofaktorer må inkludere genetiske forhold, samt psykososiale forhold som senker eller øker risiko (s.71-72). Typer bør i det minste beskrive vaskulær demens og nevne ente frontotemporal demens (FTD) eller andre typer. For behandling skal man ha med at behandling ikke er kurativ, og beskrive minst en av de tre målene med intervensjon nevnt på side 72: bremse utvikling, behandle følgetilstander, tilrettelegge miljøet.

2. Gjør rede for effektiv behandling av angstlidelser.

Her er det kapittel 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 meste 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.

3. Gjør rede for psykosebegrepet og de ulike psykiske lidelser som faller inn under denne diagnostiske kategorien.

Her er kapittel XX mest relevant. Psykosebegrepet kan defineres på ulike måter, men det som er viktigst er realitetsbristen og forekomsten av vrangforestillinger. Videre bør andre symptomer som hørselshallusinasjoner, negative symptomer og formelle tankeforstyrrelser beskrives. Psykose er en samlebetegnelse for flere ulike diagnoser, og her må kandidaten gjøre rede for flere ulike typer. Schizofreni er den viktigste, men det vil regnes som et stort pluss at flere diagnoser blir redegjort for. Psykosedagnoser har nok flere likheter enn forskjeller, men man kan ha både en schizofreni, affektiv psykose, organisk psykose, rusindusert psykose hvor de deler likheter knyttet til realitetsbristen og vrangforestillinger. Det som skiller de ad er innholdet og graden av positive symptomer, mens årsaker til de ulike psykoser kan være forskjellig som bør diskuteres i oppgaven.

4. Hva er spiseforstyrrelser? Beskriv ulike spiseforstyrrelseskategorier med vekt på likheter og forskjeller mellom disse.

I denne oppgaven er det hovedsakelig kapittel 9 som er relevant. Stoff fra andre deler av pensum kan imidlertid trekkes inn. Dette gjelder særlig kapittel 1 og kapittel 2 (om risikofaktorer). I beskrivelsen av tilstanden bør det beskrives at spiseforstyrrelser er en gruppe psykiske lidelser som kjennetegnes av overopptatthet av mat, kropp og vekt. Man kan gjerne diskutere sårbarhetsfaktorer.

Når det gjelder de ulike spiseforstyrrelseskategoriene, så må likhetene mellom spiseforstyrrelses-kategoriene nevnes. Dette gjelder nevnte overopptatthet av mat, kropp og vekt. I tillegg bør studenten komme inn på at spiseforstyrrelsen ofte er knyttet til vansker med følelsesregulering/ interpersonlig fungering. Videre bør

studenten kunne beskrive hovedtrekkene ved ulike spiseforstyrrelsesdiagnoser med henvisning til ICD-10. Det forventes at studenten kan beskrive de tre hovedkategoriene av spiseforstyrrelser (anorexia nervosa, bulimia nervosa og overspisingslidelse). Det er en fordel om også de atypiske variantene nevnes.