



## Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
R H 0 3 9 G	1 0 0 0	2 0 1 8 - 1 2 - 1 4
Kursnamn	Rehabiliteringsvetenskap GR (A), Rehabiliteringsvetenskap A	
Provnamn	Arbete, hälsa och rehabilitering - en introduktion	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

RHO39G

**Individuell tentamen**  
**Rehabiliteringsvetenskap GR(A), ht 2018**  
14 december 2018 (omtenta I)



## Tentamen

Föreliggande tentamen examinerar Rehabiliteringsvetenskap GR(A), moment 1: Arbetsliv, hälsa och rehabilitering – en introduktion till rehabiliteringsvetenskap (15 hp).

Frågorna relaterar till samtliga lärandemål för kursen och besvaras med stöd av kunskap inhämtad genom läsning av kursens obligatoriska litteratur:

- Aronsson et al. *Arbets- och organisationspsykologi: individ och organisation i samspel.* (Kapitel 3–8)
- Berglund & Esser. *Modell i förändring. Landrapport om Sverige.*
- Hultberg et al. *Kunskap och metoder för hälsofrämjande arbetsplatser.*
- Lindberg & Vingård. *Den goda arbetsmiljön och dess indikatorer.*
- Sandmark. (red.). *Perspektiv på kvinnors hälsa i arbetslivet.*
- Swärd, Edebalk & Wadensjö. (red.). *Vägar till välfärd – idéer, inspiratörer, kontroverser.*
- Vahlne Westerhäll, Bergroth & Ekholm. (red.). *Rehabiliteringsvetenskap.* (Kapitel 1–3, 5–12, 15–16).

### Information till student och tentamensvakt

- *Hjälpmedel.* Inga hjälpmedel är tillåtna utöver pennor och sudd.
- *Ange kod.* Glöm inte att ange kod på varje papper som lämnas in.

Läs igenom frågorna noggrant och besvara samtliga delar som efterfrågas. Kom också ihåg att skriva mycket tydligt!

### Tentamensfrågor

1. En klassisk studie vad gäller arbetets värde och mål är studien "Meaning of Working" (MOW) som beskrivs av Aronsson et al. Med hjälp av MOW har forskare visat hur arbetets värde varierar bland olika grupper i samhället. Ge exempel på hur variationer mellan olika åldersgrupper, vad gäller arbetets värde, beskrivs i relation till MOW.
2. Hur kan man skilja på olika modeller för att organisera välfärd mellan de som lyfts fram av Esping-Andersen i *Vägar till välfärd*: "den skandinaviska välfärdsstatsregimen", "den kontinentala välfärdsstatsregimen" och "den anglosaxiska välfärdsstatsregimen"?
3. Redogör för vad som avses med "meningsfullhet" i modellen KASAM så som den beskrivs i av Hultberg med kollegor. Illustrera din beskrivning med ett eget exempel.

4. I Lindberg & Vingård samt i Sandmark (red.) beskrivs PATH-modellen som lyfter fram fem främjande strategier som särskilt viktiga. Beskriv vad som avses med strategin för "kompetensutveckling". Diskutera hur denna strategi verkar på såväl individ- som organisationsnivå.
5. Vahlne Wästerhäll et al. (red.) beskriver de offentliga aktörer/sektorer som kan bli involverade i en rehabiliteringsprocess. Vilka är dessa aktörer? Redogör för arbetsgivarens ansvar och skyldigheter när det gäller arbetslivsinriktad rehabilitering.
6. Vahlne Wästerhäll et al. (red.) beskriver olika ansvarsområden inom rehabiliteringsområdet. Redogör för vad som avses med "yrkesinriktad rehabilitering". Ange vilken offentlig aktör som ansvarar för detta område. Ge också ett eget exempel för att illustrera vad yrkesinriktad rehabilitering kan innebära för individen.
7. Man talar i *Modell i förändring* (Berglund & Esser) om att arbetsmarknaden i Sverige är könssegregerad. Vad innebär detta i praktiken för kvinnor respektive män?
8. Utifrån en jämförelse av skillnader i arbetsvillkor för chefer vid tekniska förvaltningar respektive omsorgs- och utbildningsförvaltningar visar Hultberg et al. att det är stor skillnad i "kontrollspann" mellan de mansdominerade tekniska förvaltningarna och de kvinnodominerade omsorgs- och utbildningsförvaltningarna. Redogör för vad som avses med "kontrollspann" och ge exempel på vilken betydelse kontrollspannet har för kvinnors och mäns olika möjlighet till god hälsa i arbetslivet.
9. Medicinsk forskning har ofta gällt män och mansdominerade arbetsplatser vilket Vahlne Wästerhäll med kollegor (red.) lyfter fram i relation till rehabiliteringsprocessen. Diskutera vilken betydelse detta har för kvinnor respektive män genom i mötet med hälso- och sjukvården som del av rehabiliteringsprocessen.

## Villkor för examination

### *Allmänna regler för examination vid Mittuniversitetet*

Vid inlämning av examinerande uppgifter gäller följande:

- Det är inte tillåtet att lämna in en uppgift med likalydande svar som en annan person/grupp.
- Det är inte tillåtet att skriva av gamla examinationer/uppgifter.

Den som ertappas med att använda otillåtna hjälpmedel eller på annat sätt försöker vilseleda vid tentamen rapporteras av avdelningschefen till rektor för vidare avgörande om vilka disciplinära åtgärder som skall vidtagas (se vidare 10 kap, 2 och 9§§ Högskoleförordningen).

### *Poäng & betyg på tentamen*

Tentamen examinerar samtliga lärandemål på kursen och godkänt resultat motsvarar därmed 15 hp. Det är möjligt att erhålla betyg A–F. Betygen sätts i förhållande till kraven i lärandemålen för kursen.

Tentamen omfattar 80 poäng. För godkänt resultat på tentamen krävs 30 poäng.

A	Framstående resultat, 70–80 poäng
B	Mycket bra resultat, 60–69 poäng
C	Bra resultat, 50–59 poäng
D	Tillfredsställande resultat, 40–49 poäng
E	Tillräckliga resultat, 30–39 poäng
F	Otillräckliga resultat (underkänd), 0–29 poäng

### *Möjligheter till omtenta*

Vid betyget F eller utebliven inlämning erbjuds ett ytterligare tillfälle för omtenta: den 17 januari 2019.

Ansvarig lärare Erika Wall, tel 010-142 85 92.