



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
P S 0 4 9 A	1 0 0 1	2 0 1 9 - 0 1 - 1 8
Kursnamn	Psykologi AV, Neuropsykologi, utredning och intervention	
Provnamn	Salstentamen	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

Ordinarie tentamen den 18/1 2019.

Psykologi AV, Neuropsykologi, utredning och intervention för psykologprogrammet, PS049A, P4561

Generella tentainstruktioner

Skriv en **max** två sidor per fall, håll svaren korta och koncisa.

Lycka till!

Kontaktpersoner vid frågor:

Agneta Sandström: 070-3279390

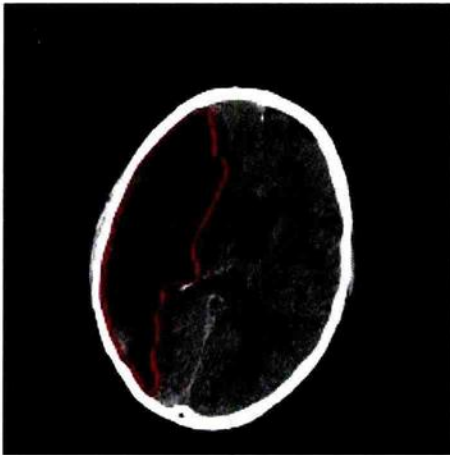
Daniel Berggren: 070-8756294



Fall 1

KIM

Kim är en 62-årig taxichaufför som inkommer till akuten med halvsidig förlamning på vänster sida. I bakgrundsanamnesen framkommer att Kim har högt blodtryck, är överviktig och röker. I ambulansen på väg till sjukhuset är Kim vaken men förvirrad, och är inte orienterad i tid och rum. CT visar en högersidig cerebri media-infarkt. På sjukhuset får Kim trombolys och återfår viss funktion i vänster sida men är fortfarande svag.



På rehab träffar Kim arbetsterapeut och då framkommer att hen har nedsatt uppmärksamhet på vänster sida och har svårt att orientera sig på avdelningen. Kim tycker själv att återhämtningen gått över förväntan och märker inga nedsättningar alls jämfört med tidigare, förutom en viss trötthet. På avdelningen pratar Kim mycket om jakt, som är ett stort intresse, och sin välutrustade verkstad i garaget.

DIN UPPGIFT

- i. Vilka typiska kognitiva nedsättningar förväntar du att hitta är du testar Kim? Välj ut fem viktiga test som kommer att belysa Kims nedsättningar.
- ii. Vad som är viktigt att observera i vardagsaktivitet och testsituationen?
- iii. Hur informerar du anhöriga, vad är viktigt att fokusera på?
- iv. Vad är viktigt att tänka på generellt i Kims rehabilitering?
- v. Vad är viktigt att tänka på inför Kims hemgång och ev. arbetsåtergång?

Fall 2

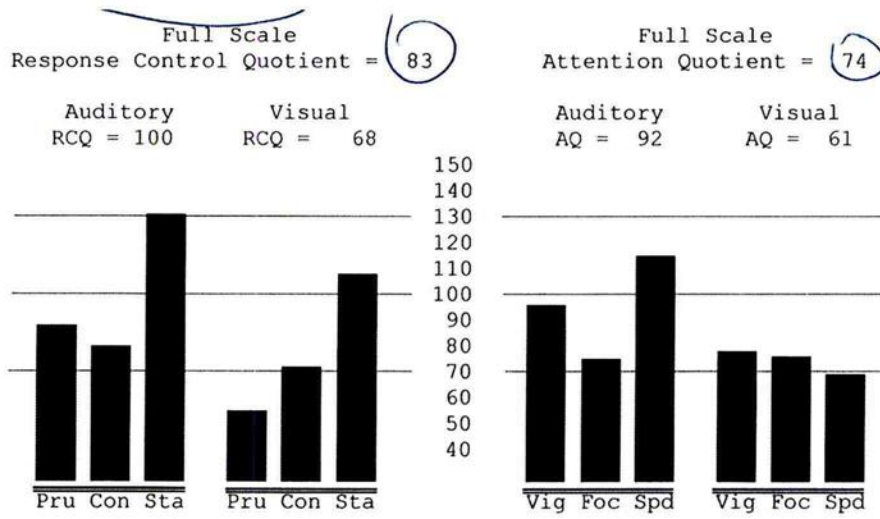
ROBIN

Robin är 17 år gammal och går på första året på Järpens skidgymnasium. Robin är en slalomtalang och tävlar flitigt. På väg från träning har Robin fått ett felskär på en transportled och ramlat handlöst och slagit huvudet. Hen hade hjälm på sig. I samband med olyckan fick Robin en medvetandepåverkan men var vaken när hen blev hämtad med helikoptern. Robin hade ca en timmas retrograd amnesi, och hade blod i örat efter olyckan. På akuten gjordes en CT som inte visade på några skador. Robin får en commotiodiagnos och skickas hem från akuten efter mindre än ett dygn med information om hjärnvila och hjärntrappan.

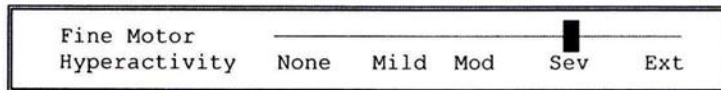
Efter olyckan är Robin väldigt trött, är ljud- och ljuskänslig, har svårt att koncentrera sig och har mycket huvudvärk. Hen blir sjukskriven via vårdcentralen och är borta från skolan i en månad. Robin börjar försiktigt i skolan igen, men är fortsatt väldigt trött och orkar nästan ingenting. Skolgången är mycket anpassad, ex. läser Robin färre ämnen, får längre tid på sig med olika uppgifter och prov och får hemuppgifter istället för att vara i skolan. Jobbigast är högljudda miljöer och ämnen där Robin själv måste skapa ordning och struktur. Robin kommer till neuropsykolog på öppenvårdsrehab sex månader efter återgång till skolan med önskemål om en neuropsykologisk bedömning.

Vid första samtalet framkommer att Robin är en mycket högpresterande elev som satsar mycket på skolan. Robin har en dyslexidiagnos och har alltid upplevt att hen behöver jobba hårdare än sina kamrater för att hinna med skolan. Robin är jättestressad över sin situation, och märker att hen inte orkar mer skolan på samma sätt som tidigare. Robin har fortfarande problem med mycket huvudvärk, trötthet vid kognitiv belastning och koncentrationssvårigheter. För närvarande har Robin tävlingsförbud. Robin beskriver själv att få till en bra balans mellan att vara aktiv och vila, och kan inte alltid prioritera vad hon ska lägga sin tid och energi på.

IVA +



Auditory Response Validity Check = Valid
 Visual Response Validity Check = Valid



DKEFS TMT

Resultatsammanställning

Primära mått Tidsåtgång

Betingelse 1 Visuell avbildning	Betingelse 2 Sifferserie	Betingelse 3 Bokstavserie	Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling	Betingelse 5 Motorisk hastighet
$30 \rightarrow 7$ Räpoäng Skapöäng	$86 \rightarrow 11$ Räpoäng Skapöäng	$83 \rightarrow 12$ Räpoäng Skapöäng	$34 \rightarrow 7$ Räpoäng Skapöäng	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Skapöäng

Primärt kombinationsmått Tidsåtgång

Betingelse 2 Sifferserie och Betingelse 3 Bokstavserie	Betingelse 2 Sifferserie	Betingelse 3 Bokstavserie	Skapöäng totalt	Kombi- skapöäng
$\square + \square = \square$	\square Skapöäng	\square Skapöäng	\square	\square

Primära kontrastmått Tidsåtgång

	Skapöäng Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling	Skapöäng	Skapöängs- differens	Kontrast- skapöäng*
Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling kontra Betingelse 1 Visuell avbildning	\square	Betingelse 1 Visuell avbildning \square	\square	\square
Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling kontra Betingelse 2 Sifferserie	\square	Betingelse 2 Sifferserie \square	\square	\square
Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling kontra Betingelse 3 Bokstavserie	\square	Betingelse 3 Bokstavserie \square	\square	\square
Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling kontra Betingelse 2 Sifferserie och Betingelse 3 Bokstavserie	\square	Betingelse 2 Sifferserie Betingelse 3 Bokstavserie Kompositio: poäng \square	\square	\square
Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling kontra Betingelse 5 Motorisk hastighet	\square	Betingelse 5 Motorisk hastighet: \square	\square	\square

* är högst eller lika kontrastskapöäng kan beträffas logiskt program

Tilläggsmått Felanalyser

	Betingelse 1 Visuell avbildning	Betingelse 2 Sifferserie	Betingelse 3 Bokstavserie	Betingelse 4 Siffer- och bokstavsväxling	Betingelse 5 Motorisk hastighet
Utelämningsfel totalt:	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	Selvsensfel totalt: $\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$1 \rightarrow 34$ Räpoäng Percentil	
Utöversfel totalt:	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	Kategori fel totalt: $\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$2 \rightarrow 8$ Räpoäng Percentil	
		Tidsfel totalt: $\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil	$\square \rightarrow \square$ Räpoäng Percentil
				Fel totalt: $3 \rightarrow 8$ Räpoäng Skapöäng totalt	

DIN UPPGIFT

- i. Vad talar för att Robin fått en hjärnskada trots att CT är utan anmärkning, utifrån beskrivningen av skadetillfället?
- ii. Får du några hypoteser om vilken typ av skador som Robin fått?
- iii. Hur tolkar du testresultaten (WAIS, IVA +, TMT)?
- iv. Vad är viktigt att beakta i rehabiliteringen för Robin?

Fall 3

PI

Pi är en 29-årig journalist. Hen har alltid levt ett rikt och aktivt liv, och varit en väldigt social person. Pi har under hela livet tränat regelbundet flera gånger i veckan. Pi var sjukskriven en period för ungefär ett år sen med en utmattningsdiagnos, sjukskrivningen varade ca en månad. Pi gick tillbaka till sitt heltidsarbete direkt efter sjukskrivningens slut. Ungefär samtidigt startade hon tillsammans med en kompis en podcast, vilket hon upplevde som positivt och utvecklande. Ganska snart efter arbetsåtergång började Pi få liknande symtom som innan hon blev sjukskriven. Hen fick tilltagande sömnproblem, och hade framför allt svårt att somna in, och låg och oroade sig för och ältande saker som inte hunnits med, ex. deadlines som inte gick att hålla på jobbet.

Plötsligt en morgon vaknar Pi och tar sig inte upp ur sängen, hon ringer jobbet och berättar att hon inte kan röra sig. Pi sjukskriver sig själv i två veckor, och hon upplever att hon inte alls fungerar i vardagen. Efter de två veckorna går Pi tillbaka till jobbet, men sitter bara vid sitt skrivbord och gråter. Pi sjukskrivs igen, men denna gång av företagshälsovårdsläkaren, en månad. Under denna period får hon stränga order att inte göra något annat än att vila. Pi skäms över sitt misslyckande och känner sig nedstämd. Hon försöker dock att göra något varje dag, speciellt på morgonen när hon är som piggast. Hon prioriterar städning och att gå ut med soporna, men orkar inte med sociala kontakter eller att hålla igång fysiskt.

Efter två år kommer Pi åter i kontakt med företagshälsovården, denna gång träffar hon en psykolog. Hon har då varit sjukskriven i perioder med liknande besvär som tidigare. Under den senaste tiden har Pi blivit mer nedstämd, och upplever sig nedgraderad på jobbet. Hen får inte samma uppdrag som tidigare, och upplever att hon inte lever upp till egna och andras förväntningar. Framtiden börjar kännas hopplös för Pi som inte känner så stor glädje av något hon gör i livet längre. Pi har fortfarande sömnproblem (sover 3h/natt), nu vaknar hen ofta tidigt på morgonen med ångest. Pi har sin sämsta period på förmiddagen, ibland blir hon piggare under dagen. Pi berättar att hon ofta har sjukdomskänsla i kroppen när hon är aktiv, och undrar varför hon så ofta får frossa och feberkänsla. Pi vågar inte träna då hon tror att hon ska bli förkyld. Psykologen ger Pi ett BDI-II att fylla i som ger 32p.

DIN UPPGIFT

- i. Gör en utrednings- och rehabiliteringsplan.

