



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
P S 0 7 8 G	2 0 0 0	2 0 1 9 - 0 3 - 1 2
Kursnamn	Psykologi GR (B)	
Provnamn	PS078G, B-block, Klinisk Psykologi FK	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

VT18 PS078G dk2 Psykologi GR (B), Klinisk psykologi, 7,5 hp

VT18 PS060G Psykologi GR (A), Klinisk psykologi, 7,5 hp

Datum: 2019-03-12

Maxpoäng: 32 poäng

Godkänd: Minst 16 poäng

Ansvarig lärare: Zara Aram (zara.aram@miun.se)

Hjälpmedel: Ej tillåtet med t.ex. psykologilexikon eller liknande. Endast penna och suddgummi får användas

A = 32-30 (> 95%)

B = 29-25 (>80%)

C = 24-22 (>70%)

D = 21-19 (>60%)

E = 18-16 (>50%)

F = 15---0 Omtenta

Vid summering av tentaresultat räknas halvpöäng upp till närmaste heltal.

Svaren till samtliga frågor (utan undantag) skrivs direkt under respektive fråga i tilldelat utrymme. Skriv kort & koncis. Skriv gärna svaren på ett kladdpapper först och sedan läsligt i provhäftet. Ser jag inte vad det står blir det inga poäng även om du har tänkt rätt!

När det gäller svaren handlar det om att kunna lyfta fram det som är viktigt i relation till frågeställningen. Det är innehållet och kvalitén i svaren som indikerar uppnådd kunskapsnivå (A-F), utifrån det, fördelas poäng på respektive provfråga.

Har du glömt svaret på en fråga, fortsätt till nästa fråga och gå tillbaka senare – det är effektivare än att sitta och grubbla tills du kommer på svaret och sedan gå vidare till nästa fråga. Dessutom finns det studier som visar att det ofta är lättare att komma på det man glömt bort om man gör något annat ett tag (som att svara på andra frågor).

Bedömning, samt betygsrapportering sker inom 15 arbetsdagar.

Lycka till!

Zara

Department of Psychology



Mittuniversitetet

MID SWEDEN UNIVERSITY
Campus Östersund

1. Sant eller Falskt (7p)

	Sant/Falskt
1) Att motionera regelbundet minskar risken för depression	
2) Att det är högre risk att unga män dör i självmord än övriga befolkningen	
3) Att vid psykologisk behandling av substansberoende är det viktigt att lägga vikt på upplevelser i barndomen	
4) Att PTSD kan behandlas med psykologiska metoder	
5) Att medicinering vid ADHD minskar kärnan i symtomen vid majoriteten av fallen	
6) Att elchockbehandlingar kan hjälpa mot svår depression	
7) Att hallucinationer är ett vanligt symtom vid tvångssyndrom	
8) När en cancerpatient har tilltro till den medicinska behandlingen ökar chansen för tillfrisknande	
9) Att ett av kriterierna för diagnosen Panikångest är betydande sänkt förmåga vid sociala interaktioner	
10) Att medicinsk behandling hjälper vid Utmattningsyndrom	
11) Att psykodynamisk terapi är verksamt vid Autism	
12) Att sexuall arousal disorder är vanligare hos kvinnor än män	
13) Att medicinering med Litium är verksamt vid bipolär diagnos	
14) Att KBT är den enda verksamma psykoterapeutiska behandlingen vid PTSD	

2. Vad är ångest? Vad är ångestsyndrom? 3 p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. A. I vilka lägen aktiveras vårt parasympatiska nervsystem? 2p

.....

.....

.....

B. Vilka symtom kan visa sig (uppge minst 4). 2p

.....

.....

.....

4. Förklara vad exponering in vivo är och när den används som psykologisk behandling? 2p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Ett syskonpar har delat samma barndom. En av dem får diagnosen Schizofreni senare i livet men inte den andra. Förklara utifrån den biopsykosociala modellen hur det kan komma sig. 2p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Hur ställer man psykiatrisk diagnos enligt DSM? 2p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Vad är en störning i utveckling? Vilka psykiska diagnoser ingår i denna grupp?
Beskriv kort en av dessa. 3p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Vad är skillnaden mellan en operant och en klassisk betingning. Ge exempel på vardera. 4p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Fall: Agnes är 22 år och arbetslös sen två år tillbaka. Hon jobbade ett år som kassörska hos den lokala Ica handlaren men efter många tillsägelse då hon kom sent till jobbet eller helt enkelt glömde komma till jobbet fick hon inte stanna kvar. Under den tiden flyttade hon ihop med en tjejkompis, sedan med sin pojkvän. Men ett tag efter att hon blev arbetslös blev det allt sämre mellan henne och pojkvännen och hon flyttade hem till sin mamma. Mycket av bråken med pojkvännen handlade om pengar. Agnes glömde betala för sig och drog på sig skulder genom att shoppa allt möjligt på nätet speciellt när hon slutade jobba.

Just nu tillbringar hon dagarna med att bara vara tills hennes mamma kommer hem och de lagar mat ihop. Hon har inte ens orken att rasta hunden, så hennes mamma tar med hunden till sitt jobb. Agnes orkar inte träffa vänner vilka har droppat av en efter en och hon har inte ens orkat sköta om sig vilket hon var duktig på förr. Hon ser ingen mening i sitt liv och blir bara ångestfylld när arbetsförmedlaren vill dra ut ur henne svar på vad hon har för tankar om att göra i framtiden. Hon gillar att baka men det blir alltid kaos i köket och hon glömmer städning samt någon ingrediens mm. Hon säger att hennes självförtroende är i botten. Och att hon aldrig klarat avsluta något i skolan. Hon förstår inte hur hon kunde få godkänt betyg i nian på matte när hon inte ens kunde multiplikationstabellen. Hon tror att de var dumsnälla mot henne. Efter nian försökte hon med några olika individuella program på gymnasiet, men hon hoppade av alla kurser efter ett tag och blev sedan en hemmasittare.

A. Av anamnesen ovan, vad har Agnes sannolikt för diagnos? 1p

.....

B. Vilka symtom tyder på det? 1 P

.....

.....

.....

C. Vilken typ av åtgärd/behandling bör rekommenderas? 1p

.....

.....

D. Skulle Agnes kunna ha en annan diagnos? Redogör vilka diagnostiska frågor du behöver ha svar på för att hon ska uppfylla den diagnosen? 2p

.....

.....

.....

.....

.....

Lycka till/Zara Aram

