



## Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
P S 0 7 3 A	1 0 0 1	2 0 1 9 - 0 3 - 2 3
Kursnamn	Psykologi AV, Evidensbaserad psykologisk behandling och p...	
Provnamn	Tentamen	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

# Omtentamen PS073A, Psykologi AV, Evidensbaserad psykologisk behandling och psykoterapi I

2019-03-23, Psykologprogrammet

Tillåtet material: papper och penna.

1. Ge utifrån litteraturen tre grundade (med förklaring/motivation) skäl för att använda feedback skalor på utfall och relation/allians. (6 poäng)
2. Följande frågor kräver endast en kort faktauppgift (8 poäng):
  - a. ORS är en förkortning för?
  - b. SRS är en förkortning för?
  - c. ORS och SRS är VAS skalor med en maxpoäng (totalpoäng) på?
  - d. ORS kliniska gränsvärde för vuxna ligger på?
  - e. För barn och unga, ligger gränsvärdena högre eller lägre?
  - f. Index på reliabel förändring anger att en förändring om ? (svara med poängantal!) poäng sannolikt är relevant utöver att vara en tillfällig fluktuation eller bara slump.
  - g. SRS gränsvärde för att uppmärksamma brister i alliansen ligger på?
  - h. Vilken tidsram (hur lång tid bak) gäller skattningen i ORS?
3. A. Beskriv med egna ord hur du introducerar ORS för en klient (dvs formulera hur du skulle säga i en session då du ska introducera ORS för en riktig klient).  
B. Ge också en återkoppling på klientens initiala siffror om klienten skattar a) 8 poäng b) 19 poäng c) 32 poäng. (5 poäng)
4. Vad innebär/betyder begreppet "Beteendeset"? (2 poäng)
5. Beteendeanalysen som den tydliggörs i Linton et al sker i fem steg. Vilka är stegen och vad är det viktigaste/kärnan i varje steg? (10 poäng)
6. Förklara dessa begrepp/paradigmatiska förkortningar;  $S^D$ , R,  $S^R$ . Förklara/beskriv hur långtidskonsekvenser förhåller sig till  $S^R$  (är det samma sak men olika tidsram eller är det ngt annat?). (4 poäng)
7. Applicera modellen för funktionella analyser på följande fall och se om du kan producera två funktionella tänkbara (och rimliga) analyser på klientens problembeteenden: (8 poäng)

X säker för svårigheter med att stå inför grupp och presentera, ngt som lett till svårigheter med att klara av studierna och många missade kurspoäng. Tanken på att andra ska se att hen är nervös och osäker har förlamande effekter och X fastnar i att scanna av kroppen och försöka känna hur hen ser ut i ansiktet (Rodnar? Nervös? Svettig?). Under presentationer som X lyckas genomföra håller X fokus mot ett förskrivet manus, talar fort och lämnar snabbt över till andra deltagare i gruppen som redovisar. Andra gånger sjukskriver sig X och hoppas på skriftliga kompletteringar. Flera gånger har X suttit hos lärare som krävt redovisningar och känt sig under stark press, inte sällan pressad till både tårar och panikreaktioner. Några gånger har det blivit så jobbigt för båda parter att X trots allt fått göra en skriftlig inlämning eller hålla redovisningen endast inför läraren som ett alternativ.

# Omtentamen PS073A, Psykologi AV, Evidensbaserad psykologisk behandling och psykoterapi I

2019-03-23, Psykologprogrammet

Tillåtet material: papper och penna.

1. Ge utifrån litteraturen tre grundade (med förklaring/motivation) skäl för att använda feedback skalor på utfall och relation/allians. (6 poäng)
2. Följande frågor kräver endast en kort faktauppgift (8 poäng):
  - a. ORS är en förkortning för?
  - b. SRS är en förkortning för?
  - c. ORS och SRS är VAS skalor med en maxpoäng (totalpoäng) på?
  - d. ORS kliniska gränsvärde för vuxna ligger på?
  - e. För barn och unga, ligger gränsvärdena högre eller lägre?
  - f. Index på reliabel förändring anger att en förändring om ? (svara med poängantal!) poäng sannolikt är relevant utöver att vara en tillfällig fluktuation eller bara slump.
  - g. SRS gränsvärde för att uppmärksamma brister i alliansen ligger på?
  - h. Vilken tidsram (hur lång tid bak) gäller skattningen i ORS?
3. A. Beskriv med egna ord hur du introducerar ORS för en klient (dvs formulera hur du skulle säga i en session då du ska introducera ORS för en riktig klient).  
B. Ge också en återkoppling på klientens initiala siffror om klienten skattar a) 8 poäng b) 19 poäng c) 32 poäng. (5 poäng)
4. Vad innebär/betyder begreppet "Beteendeset"? (2 poäng)
5. Beteendeanalysen som den tydliggörs i Linton et al sker i fem steg. Vilka är stegen och vad är det viktigaste/kärnan i varje steg? (10 poäng)
6. Förklara dessa begrepp/paradigmatiska förkortningar;  $S^D$ , R,  $S^R$ . Förklara/beskriv hur långtidskonsekvenser förhåller sig till  $S^R$  (är det samma sak men olika tidsram eller är det ngt annat?). (4 poäng)
7. Applicera modellen för funktionella analyser på följande fall och se om du kan producera **två** funktionella tänkbara (och rimliga) analyser på klientens problembeteenden: (8 poäng)

X säker för svårigheter med att stå inför grupp och presentera, ngt som lett till svårigheter med att klara av studierna och många missade kurspoäng. Tanken på att andra ska se att hen är nervös och osäker har förlamande effekter och X fastnar i att scanna av kroppen och försöka känna hur hen ser ut i ansiktet (Rodnar? Nervös? Svette?). Under presentationer som X lyckas genomföra håller X fokus mot ett förskrivet manus, talar fort och lämnar snabbt över till andra deltagare i gruppen som redovisar. Andra gånger sjukskriver sig X och hoppas på skriftliga kompletteringar. Flera gånger har X suttit hos lärare som krävt redovisningar och känt sig under stark press, inte sällan pressad till både tårar och panikreaktioner. Några gånger har det blivit så jobbigt för båda parter att X trots allt fått göra en skriftlig inlämning eller hålla redovisningen endast inför läraren som ett alternativ.

# Omtentamen PS073A, Psykologi AV, Evidensbaserad psykologisk behandling och psykoterapi I

2019-03-23, Psykologprogrammet

Tillåtet material: papper och penna.

1. Ge utifrån litteraturen tre grundade (med förklaring/motivation) skäl för att använda feedback skalor på utfall och relation/allians. (6 poäng)
2. Följande frågor kräver endast en kort faktauppgift (8 poäng):
  - a. ORS är en förkortning för?
  - b. SRS är en förkortning för?
  - c. ORS och SRS är VAS skalor med en maxpoäng (totalpoäng) på?
  - d. ORS kliniska gränsvärde för vuxna ligger på?
  - e. För barn och unga, ligger gränsvärdena högre eller lägre?
  - f. Index på reliabel förändring anger att en förändring om ? (svara med poängantal!) poäng sannolikt är relevant utöver att vara en tillfällig fluktuation eller bara slump.
  - g. SRS gränsvärde för att uppmärksamma brister i alliansen ligger på?
  - h. Vilken tidsram (hur lång tid bak) gäller skattningen i ORS?
3. A. Beskriv med egna ord hur du introducerar ORS för en klient (dvs formulera hur du skulle säga i en session då du ska introducera ORS för en riktig klient).  
B. Ge också en återkoppling på klientens initiala siffror om klienten skattar a) 8 poäng b) 19 poäng c) 32 poäng. (5 poäng)
4. Vad innebär/betyder begreppet "Beteendeset"? (2 poäng)
5. Beteendeanalysen som den tydliggörs i Linton et al sker i fem steg. Vilka är stegen och vad är det viktigaste/kärnan i varje steg? (10 poäng)
6. Förklara dessa begrepp/paradigmatiska förkortningar;  $S^D$ , R,  $S^R$ . Förklara/beskriv hur långtidskonsekvenser förhåller sig till  $S^R$  (är det samma sak men olika tidsram eller är det ngt annat?). (4 poäng)
7. Applicera modellen för funktionella analyser på följande fall och se om du kan producera två funktionella tänkbara (och rimliga) analyser på klientens problembeteenden: (8 poäng)

X säker för svårigheter med att stå inför grupp och presentera, ngt som lett till svårigheter med att klara av studierna och många missade kurspoäng. Tanken på att andra ska se att hen är nervös och osäker har förlamande effekter och X fastnar i att scanna av kroppen och försöka känna hur hen ser ut i ansiktet (Rodnar? Nervös? Svetting?). Under presentationer som X lyckas genomföra håller X fokus mot ett förskrivet manus, talar fort och lämnar snabbt över till andra deltagare i gruppen som redovisar. Andra gånger sjukskriver sig X och hoppas på skriftliga kompletteringar. Flera gånger har X suttit hos lärare som krävt redovisningar och känt sig under stark press, inte sällan pressad till både tårar och panikreaktioner. Några gånger har det blivit så jobbigt för båda parter att X trots allt fått göra en skriftlig inlämning eller hålla redovisningen endast inför läraren som ett alternativ.

# Omtentamen PS073A, Psykologi AV, Evidensbaserad psykologisk behandling och psykoterapi I

2019-03-23, Psykologprogrammet

Tillåtet material: papper och penna.

1. Ge utifrån litteraturen tre grundade (med förklaring/motivation) skäl för att använda feedback skalor på utfall och relation/allians. (6 poäng)
2. Följande frågor kräver endast en kort faktauppgift (8 poäng):
  - a. ORS är en förkortning för?
  - b. SRS är en förkortning för?
  - c. ORS och SRS är VAS skalor med en maxpoäng (totalpoäng) på?
  - d. ORS kliniska gränsvärde för vuxna ligger på?
  - e. För barn och unga, ligger gränsvärdena högre eller lägre?
  - f. Index på reliabel förändring anger att en förändring om ? (svara med poängantal!) poäng sannolikt är relevant utöver att vara en tillfällig fluktuation eller bara slump.
  - g. SRS gränsvärde för att uppmärksamma brister i alliansen ligger på?
  - h. Vilken tidsram (hur lång tid bak) gäller skattningen i ORS?
3. A. Beskriv med egna ord hur du introducerar ORS för en klient (dvs formulera hur du skulle säga i en session då du ska introducera ORS för en riktig klient).  
B. Ge också en återkoppling på klientens initiala siffror om klienten skattar a) 8 poäng b) 19 poäng c) 32 poäng. (5 poäng)
4. Vad innebär/betyder begreppet "Beteendeset"? (2 poäng)
5. Beteendeanalysen som den tydliggörs i Linton et al sker i fem steg. Vilka är stegen och vad är det viktigaste/kärnan i varje steg? (10 poäng)
6. Förklara dessa begrepp/paradigmatiska förkortningar;  $S^D$ , R,  $S^R$ . Förklara/beskriv hur långtidskonsekvenser förhåller sig till  $S^R$  (är det samma sak men olika tidsram eller är det ngt annat?). (4 poäng)
7. Applicera modellen för funktionella analyser på följande fall och se om du kan producera **två** funktionella tänkbara (och rimliga) analyser på klientens problembeteenden: (8 poäng)

X säker för svårigheter med att stå inför grupp och presentera, ngt som lett till svårigheter med att klara av studierna och många missade kurspoäng. Tanken på att andra ska se att hen är nervös och osäker har förlamande effekter och X fastnar i att scanna av kroppen och försöka känna hur hen ser ut i ansiktet (Rodnar? Nervös? Svettig?). Under presentationer som X lyckas genomföra håller X fokus mot ett förskrivet manus, talar fort och lämnar snabbt över till andra deltagare i gruppen som redovisar. Andra gånger sjukskriver sig X och hoppas på skriftliga kompletteringar. Flera gånger har X suttit hos lärare som krävt redovisningar och känt sig under stark press, inte sällan pressad till både tårar och panikreaktioner. Några gånger har det blivit så jobbigt för båda parter att X trots allt fått göra en skriftlig inlämning eller hålla redovisningen endast inför läraren som ett alternativ.





