



Sundhedspsykologi F2019 EVU

Semesterbeskrivelse

dato: 25.10.2018

Oplysninger om semesteret

Studienævn: Psykologi

Studieordning: Valgfagskatalog tilknyttet bachelor og kandidatuddannelsen i psykologi og sidefaget i psykologi.

Semesterkoordinator og sekretariatsdækning

Studiesekretariat: Andrea Dosenrode (evu-sekr@hum.aau.dk), Kroghstræde3, rum 4.237, 9200 Aalborg Ø, Tlf. 99 40 91 23

EVU-sekretariat: Susanne Smith, evu@aaau.dk, tlf. 99 40 94 20.

Modulbeskrivelse – med forbehold for ændringer.

Sundhedspsykologi, valgfag på kandidatsidefaget i psykologi

10 ECTS

Placering

Forårssemester 2019

Modulansvarlig: Mette Kold (mkoj@hum.aau.dk)

Undervisere:

Mette Kold, Chalotte Glinborg, Kristine Kahr Nilsson, Patrick Karl Bender

Type og sprog

Kursusmodul. Dansk

Mål

Når modulet er afsluttet, skal den studerende kunne demonstrere:

Viden om og forståelse af

- centrale og klassiske teorier om sundhedspsykologisk teori og metode

- videnskabelige sundhedspsykologiske begreber vedrørende sundhed i videnskabshistorisk belysning
- forholdet mellem teori og empiri inden for sundhedspsykologi
- hvordan interaktionen mellem somatiske, fysiologiske, psykiske, kontekstuelle og kulturelle faktorer har betydning for manifestationen af symptomer, behandling, sundhedsfremme og forebyggelse.

Færdigheder i

- at identificere og anvende centrale temaer og teorier inden for det sundhedspsykologiske område
- at redegøre for og formidle sundhedspsykologiske problemstillinger
- at vurdere relevante tilgange til forståelse af, undersøgelse af og intervention i forhold til sundhedspsykologiske problemstillinger
- at vurdere sundhedspsykologiske dilemmaer og etiske problemstillinger.

Kompetencer til

- at anvende ovenstående viden og færdigheder til at undersøge og diskutere sundhedspsykologiske problemstillinger, fænomener og forklaringsmodeller, ved brug af relevant teori, empiri og metode på en selvstændig, velargumenteret, nuanceret og kritisk måde
- at håndtere teori og empiri i kritisk diskussion af sundhedspsykologiske problemstillinger, forklaringsmodeller, fænomener og centrale temaer
- at knytte viden om sundhedspsykologi til praktiske, konkrete og dagligdags problemstillinger
- selvstændigt at kunne tage ansvar for egen faglig udvikling.

Fagindhold

Forelæsningsrækken består af 4 forelæsningsdage, fordelt over to weekender.

Første dag introducerer sundhedspsykologiens genstandsområde, samt sætter fokus på psykologiske mistrivselstemaer som angst, depression og stress.

Anden dag sætter fokus på sundhedspsykologiens behandlingsmuligheder i forhold til forskellige typer kronisk sygdom og alderssvækkelse.

Tredje dag deles op i to. Først sættes der fokus på komplekse symptom- og sygdomsbilleder, som stadig flere rammes af. Næst fokuseres på det at være pårørende til en symptom- eller sygdomsramt, herunder sorg og reaktioner på tab og traumer.

Fjerde dag kommer omkring flere emner. Først er der fokus på, hvordan mindfulness og compassion i stadig stigende grad bruges i (sundheds)psykologien, både til sygdomsramte og til deres pårørende.

Næst reflekteres over betydningen af underviserens / terapeutens / den sundhedsprofessionelles egen fysiske og mentale trivsel og rolle. Som det tredje perspektiveres sundhedspsykologien kritisk / historisk. Suttelig opsummeres forløbet og kravene til eksamen ekspliciteres.

Omfang og forventet arbejdsindsats

Forventninger om den konkrete udmøntning af modulets ECTS-belastning, hvilket omfatter antallet af konfrontationstimer, øvelsesarbejde, tid til forberedelse med videre.

4 undervisningsdage à 6 timer hver. Lørdage fra 10-17, søndage fra 9-16.

Det kan ikke forventes at samtlige tekster gennemgås ved forelæsningerne.

Modulaktiviteter

Al undervisning foregår på Aalborg Universitetsbibliotek, Langagervej 2, 9220 Aalborg.

Lørdag 2. februar 2019 (10-17) v. Mette Kold (3 lektioner) & Patrick Karl Bender (3 lektioner)

Forelæsning 1: Sundhed, sygdom og funktionsnedsættelse (tekst 1-6)

Der gives en introduktion til sundhedspsykologien – fagets genstandsområde og historie internationalt og i Danmark. Desuden vil basale begreber og sygdoms- og sundhedsmodeller blive gennemgået og sat i relation til faget.

Forelæsning 2 og 3: Angst, depression og stress (tekst 7-14)

Angst, depressivitet og stress er steget drastisk det seneste tiår i DK. Det giver nedsat livskvalitet og social funktionsevne. Forelæsningen anskuer både det rent kliniske symptom billede og kommer med et mere socialantropologisk bud på epidemiens årsag.

Der er en stigende bevågenhed på børn og unges mistrivsel. Problemet belyses fra forskellige perspektiver. Under temaet 'Gaming og mediebrug: Effekter og sundhedsmæssige konsekvenser', ser vi på, hvordan vi tilgår digitale spil og andre medier, og hvordan brugen af disse påvirker os. Er det godt for os at bruge digitale medier? Er det dårligt? Hvad er de sundhedsmæssige konsekvenser af digitalt mediebrug?

Søndag 3. februar 2019 (9-16) v. Charlotte Glintborg (2 lektioner) & Mette Kold (4 lektioner)

Forelæsning 4: Rehabiliteringspsykologiens relevans og vækst (tekst 15-18)

Når et menneske rammes af alvorlig sygdom, bør der ikke kun være fokus på de somatiske symptomer og følger, men også de psykologiske konsekvenser, det har at blive ramt af svær sygdom. At skulle forson sig med varigt nedsatte funktioner kan afstedkomme psykologiske reaktioner som depression, nedsat livskvalitet mm. Også de pårørende bliver potentielt hårdt ramte. Rehabiliteringspsykologien byder på helhedsorienterede forholdemåder i støtten til syge og pårørende.

Forelæsning 5: Kroniske smerter og håndtering heraf (tekst 19-24)

Mange forskellige sygdomme medfører mere eller mindre invaliderende og tilbagevendende eller kroniske smerter. Sundhedspsykologen arbejder helhedsorienteret med at understøtte stadig mere velfungerende håndteringsstrategier. Forelæsningen gennemgår hvad og hvordan der arbejdes hermed på bl.a. smertecentre i DK.

Forelæsning 6: Overvægt og diabetes. Ældres svækkelse (tekst 25-31)

Gennemsnitslevealderen er stagneret – men i et historisk perspektiv blevet væsentlig højere gennem de sidste 100 år. En række livsstilssygdomme støder typisk til, hvilket kalder på stadig bedre forebyggelses- og sundhedsfremmetiltag, bl.a. hvad angår overvægt og diabetes 2. Der gennemgås forskellige aktuelle samfundsmæssige tiltag.

Lørdag 2. marts 2019 (10-17) v. Kristine Kahr Nilsson (2 lektioner) & Mette Kold (4 lektioner)

Forelæsning 7: Stigmatisering af psykiske lidelser (tekst 32-35)

Til trods for en øget viden om psykiske lidelser i den generelle befolkning, er stigmatisering af psykiske lidelser ikke aftaget, men derimod på nogle parametre øget. Denne forelæsning diskuterer forskellige teorier om årsager til stigmatisering samt hvilke konsekvenser stigmatisering har for berørte individer og for samfundet.

Forelæsning 8: Funktionelle lidelser (tekst 36-40)

Komplekse symptom- og sygdomsbilleder fylder stadigt mere. I 20-50% af alle lægekonsultationer, afhængig af det lægelige speciale, konfronteres lægen med somatiske symptomer, som ikke skyldes somatisk sygdom, og hvor en ren biomedicinsk tilgang derfor kommer til kort. 6% har en funktionel

lidelse, der påvirker deres livskvalitet væsentligt. En funktionel lidelse er en samlebetegnelse for en gruppe af sygdomme, hvor man er belastet af eller bekymret over fysiske symptomer, som gør det svært at fungere i dagligdagen, og hvor symptomerne ikke kan tilskrives en anden kendt og veldefineret diagnose. Man kan forstå en funktionel lidelse som en tilstand, hvor hjernen og kroppen er overbelastet og ikke fungerer normalt. Gennem de seneste år er der blevet forsket intensivt i årsager og behandling af funktionelle lidelser. Forskningen viser blandt andet, at nogle patienter kan blive raske, og en stor del kan få en betydelig forbedret livskvalitet. Forelæsningsen gennemgår systematisk dele af forskningen og behandlingen, som den foregår i DK.

Forelæsning 9: At være pårørende til en sygdomsramt (tekst 41)

Ofte er fokus fra sundhedsprofessionelle primært rettet mod den syge, omend sygdommen afstedkommer sårbarhed, stress og anden psykologisk belastning for de pårørende, ikke mindst hvad angår usikkerheden omkring sygdomsforløbet ofte længerevarende forløb. Forelæsningsen fokuserer på, hvilke sundhedspsykologiske støttemuligheder, der er relevante, med udgangspunkt i en normalpsykologisk forståelse af sorg og traumer til bl.a. pårørende til demensramte og parkinson sygdomsramte.

Søndag 3. marts 2018 (9-16) v. Mette Kold (6 lektioner)

Forelæsning 10: Mindfulness og compassion i sundhedspsykologien (tekst 42-45)

Mindfulness og compassion bruges i stadig stigende grad i (sundheds)psykologien, både i forhold til sygdomsramte og deres pårørende. De mest anvendte retninger og deres anvendelsesområder inden for psykologien gennemgås kort. Der zoomes ind på retningen Mindfulness Based Cognitive Therapy (MBCT), som især bruges i forhold til at forebygge tilbagefald af svær depression. MBCT har også dannet udgangspunkt for forløb til gruppebaserede kræfthåndteringsforløb.

Forelæsning 11: Den professionelle i det sundhedspsykologiske arbejde (tekst 46-49)

I terapiforskningen har man konstateret, at kvaliteten af relationen samt terapeutens nærvær er væsentlige udslagsgivende faktorer for effekt. Placeboforskningen understøtter betydningen og vigtigheden af de menneskelige møder. Deltageren på modulet får nu lejlighed til at sætte fokus på sin egen professionelle rolle og udviklingen af denne.

Forelæsning 12: Et historisk og kritisk blik på sundhedspsykologien. Afslutning af forløbet.

Klargøring til eksamen (tekst 50-51)

Sundhedspsykologien har oplevet skiftende bølger af popularitet, internationalt som nationalt gennem ca. fem årtier. Kritik af og forsvar for retningens beståen også i fremtiden, fremføres. Forelæsningsen slutter med en tour de force ud over modulets struktur, formål og indhold.

Litteratur		
Litteratur til kursusmodul Sundhedspsykologi		
Forelæsning 1: Sundhed, sygdom og funktionsnedsættelse		
Nr.	Tekst	Antal sider
1	Taylor, S.E. (2018). <i>Health psychology</i> (Tenth edition), s. 14-36. New York, NY: McGraw-Hill Education. Kap. 2. The systems of the body.	22
2	Friis-Hasché, E. (2013). <i>I. Sundhed, sygdom og funktion</i> , s. 25-45. I: Friis-Hasché, E., Frostholm, L. & Schröder, A. <i>Klinisk sundhedspsykologi</i> . Kbh.: Munksgaard.	21
3	Zachariae, B. (2013). <i>5. Hjerne, psyke og immunsystem</i> , s. 103-122. I: Friis-Hasché, E., Frostholm, L. & Schröder, A. <i>Klinisk sundhedspsykologi</i> . Munksgaard.	20
4	Goleman, D. & Davidson, R.J. (2017). <i>Altered traits: science reveals how meditation changes your mind, brain, and body</i> , s. 101-122 & s. 165-190. New York: Avery. Kap. 6. Primed for love & Kap. 9. Mind, Body & Genome.	48
5	Prætorius, N.U. (2018). <i>Opgør med konkurrencestatens negative menneskesyn</i> . I: Wold, M., & Wold, M.. <i>Tag etikken tilbage: markedstænkningen og dens konsekvenser</i> . Jensen & Dalgaard.	15
6	Farb, N., Daubenmier, J., Price, C. J., Gard, T., Kerr, C., Dunn, B. D., ... Mehling, W. E. (2015). Interoception, contemplative practice, and health. <i>Frontiers in Psychology</i> , 6. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00763	25 151
Forelæsning 2 og 3: Angst, depression og stress		
Nr.	Tekst	Antal sider
7	Netterstrøm, B. (2008). <i>Stresshåndtering</i> , s. 13-28. Hans Reitzels Forlag. København. Del af kap. 1. Hvad er stress?	16
8	Nielsen, T., Hougaard, E. & Rosenberg, R. (2002). <i>I. Angstens psykologi og biologi</i> , s. 11-56. I: Hougaard, E. m.fl. <i>Angst & angstbehandling</i> . Kbh.: Hans Reitzels Forlag.	45
9	Elsass, P. (2018). <i>Kunsten at være bange. Om frygt og helte</i> , s. 179-215. Kbh.: Gyldendal.	36
10	Moffitt, T. E., Arseneault, L., Belsky, D., Dickson, N., Hancox, R. J., Harrington, H., ... Caspi, A. (2011). A gradient of childhood self-control predicts health, wealth, and public safety. <i>Proceedings of the National Academy of Sciences</i> , 108(7), 2693–2698. https://doi.org/10.1073/pnas.1010076108 .	6
11	Bender, P. K. (2018). Problematisk gaming og angst. <i>Paedagogisk Psykologisk Tidsskrift</i> , 55(1), 101-111.	11
12	Bender, P. K., Plante, C., & Gentile, D. A. (2018). The effects of violent media content on aggression. <i>Current opinion in psychology</i> , 19, 104-108. https://10.1016/j.copsyc.2017.04.003	5
13	Kuss, D. J., Griffiths, M. D., & Pontes, H. M. (2017). Chaos and confusion in DSM-5 diagnosis of Internet Gaming Disorder: Issues, concerns, and recommendations for clarity in the field. <i>Journal of Behavioral Addictions</i> , 6(2), 103–109. https://doi.org/10.1556/2006.5.2016.062	7

14	Markey, P. M., & Ferguson, C. J. (2017). Internet Gaming Addiction: Disorder or Moral Panic? <i>American Journal of Psychiatry</i> , 174(3), 195–196. https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2016.16121341	2 128
Forelæsning 4: Rehabiliteringspsykologiens relevans og vækst		
Nr.	Tekst	Antal sider
15	Glintborg, C. (2018). 1. <i>Introduktion til rehabiliteringspsykologi</i> , s. 13-18. I C. Glintborg (Red.), Rehabiliteringspsykologi – en introduktion i teori og praksis. Aarhus Universitetsforlag	6
16	Glintborg, C. & Larsen, K. (2018). 3. <i>Fra sygdom til sundhed – resiliensmodellen</i> , 35-46. I C. Glintborg (Red.), Rehabiliteringspsykologi – en introduktion i teori og praksis. Aarhus Universitetsforlag	12
17	Marks, D. F. (2018). IAPT under the microscope. <i>Journal of Health Psychology</i> , 23(9), 1131–1135. https://doi.org/10.1177/1359105318781872	5
18	Kazdin, A.E. (2007). Mediators and Mechanisms of Change in Psychotherapy Research. <i>Annual Review of Clinical Psychology</i> , 3(1), 1–27. https://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.3.022806.091432	27 50
Forelæsning 5: Kroniske smerter og håndteringen heraf		
Nr.	Tekst	Antal sider
19	Hansen, K.E. & Kold, M. (2018). 14. <i>Rehabiliteringspsykologisk behandling af kroniske smerter</i> , s. 239-262. I C. Glintborg (Red.), Rehabiliteringspsykologi – en introduktion i teori og praksis. Aarhus Universitetsforlag	24
20	Kold, M., Hansen, T., Vedsted-Hansen, H., & Forman, A. (2012). Mindfulness-based psychological intervention for coping with pain in endometriosis. <i>Nordic Psychology</i> , 64(1), 2–16. https://doi.org/10.1080/19012276.2012.693727	14
21	Veehof, M. M., Trompetter, H. R., Bohlmeijer, E. T., & Schreurs, K. M. G. (2016). Acceptance- and mindfulness-based interventions for the treatment of chronic pain: a meta-analytic review. <i>Cognitive Behaviour Therapy</i> , 45(1), 5–31. https://doi.org/10.1080/16506073.2015.1098724	26
22	Öst, L.-G. (2014). The efficacy of Acceptance and Commitment Therapy: An updated systematic review and meta-analysis. <i>Behaviour Research and Therapy</i> , 61, 105–121. https://doi.org/10.1016/j.brat.2014.07.018	16
23	Eccleston, C. (2015). 5. Breathing, <i>Embodied: The psychology of physical sensation</i> . Oxford University Press. https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780198727903.001.0001	44
24	Jacob, J. A. (2016). As Opioid Prescribing Guidelines Tighten, Mindfulness Meditation Holds Promise for Pain Relief. <i>JAMA</i> , 315(22), 2385. https://doi.org/10.1001/jama.2016.4875	3 127
Forelæsning 6a. Overvægt og diabetes. 6b. Ældres svækkelse		
Nr.	Tekst	Antal sider
25	Fredrix, M., McSharry, J., Flannery, C., Dinneen, S., & Byrne, M. (2018). Goal-setting in diabetes self-management: A systematic review and meta-analysis examining content and effectiveness of goal-setting interventions. <i>Psychology & Health</i> , 33(8), 955–977.	23

	https://doi.org/10.1080/08870446.2018.1432760	
26	Schousboe, B.H. (2010). Systemisk/narrativ gruppebehandling af Binge Eating Disorder, s. 4-25. <i>Fokus på familien</i> , nr. 1. Oslo: Universitetsforlaget.	20
27	Lorentsen, D.B.F. & Hansen, T.D.K. (2011). Stigmatiseres den fede patient? <i>Klinisk sygepleje</i> , hft. 03, 2011, s. 52–61. https://doi.org/10.18261/issn.1903-2285	10
28	Gwyther, H., Bobrowicz-Campos, E., Apóstolo, J. L. A., Marcucci, M., Cano, A., & Holland, C. (2018). A realist review to understand the efficacy and outcomes of interventions designed to minimise, reverse or prevent the progression of frailty. <i>Health Psychology Review</i> , 1–23. https://doi.org/10.1080/17437199.2018.1488601	24
29	Jorgensen K, Hasselbalch SG, Waldemar G. Risiko for demens og kognitiv svækkelse kan reduceres. <i>Ugeskrift for Læger</i> . 2016;178(7).	7
30	Jensen, T., Grønnow, L., & Jespersen, A.P. (2017). Eating strategies – a qualitative study of how frail, home-dwelling older people in Denmark develop strategies to form meaningful eating situations. <i>Ageing and Society</i> , 1–19. https://doi.org/10.1017/S0144686X17001076	19
31	Bowen, C.E. & Skirbekk, V. (2017). Old age expectations are related to how long people want to live. <i>Ageing and Society</i> , 37(09), 1898–1923. https://doi.org/10.1017/S0144686X16000726	25 128
Forelæsning 7: Stigmatisering af psykiske lidelser		
Nr.	Tekst	Antal sider
32	Hinshaw S, & Stier A. (2008). Stigma as related to mental disorders. <i>Annual Review of Clinical Psychology</i> , 4:367–393.	27
33	Kvaale, E.P., Haslam, N., Gottdiener, W.H., 2013. The “side effects” of medicalization: A meta-analytic review of how biogenetic explanations affect stigma. <i>Clinical Psychology Review</i> , 33,782–794. http://dx.doi.org/10.1016/j.cpr.2013-06.002	13
34	Nilsson, K.K., Kugathasan, P., & Straarup, K.N. (2016). Characteristic, Correlates and Outcomes of Perceived Stigmatization in Bipolar Disorder Patients. <i>Journal of Affective Disorders</i> , 194; 196-201. https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.01.025	6
35	Schomerus, G., Schwahn, C., Holzinger, A., Corrigan, P. W., Grabe, H. J., Carta, M. G., et al. (2012). Evolution of public attitudes about mental illness: A systematic review and meta-analysis. <i>Acta Psychiatrica Scandinavica</i> , 125, 440-452. https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.2012.01826.x	13 59
Forelæsning 8: Funktionelle lidelser		
Nr.	Tekst	Antal sider
36	Archer, T. (2016). Physical Exercise and its Impact on Psychology. <i>Clinical and Experimental Psychology</i> , 02(02). https://doi.org/10.4172/2471-2701.1000e104	3
37	Kallesøe, K. H., Schröder, A., Wicksell, R. K., Fink, P., Ørnboel, E., & Rask, C. U. (2016). Comparing group-based acceptance and commitment therapy (ACT) with enhanced usual care for adolescents with functional somatic syndromes: a study protocol for a randomised trial. <i>BMJ Open</i> , 6(9), e012743. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-012743	10

38	Herbert, B.M. & Pollatos, O. (2012). The Body in the Mind: On the Relationship Between Interoception and Embodiment. <i>Topics in Cognitive Science</i> , 4(4), 692–704. https://doi.org/10.1111/j.1756-8765.2012.01189.x	13
39	Vase, L., Skyt, I., & Hall, K. T. (2016). Placebo, nocebo, and neuropathic pain: <i>PAIN</i> , 157, S98–S105. https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000000445	7
40	Petersen, G. L., Finnerup, N. B., Colloca, L., Amanzio, M., Price, D. D., Jensen, T. S., & Vase, L. (2014). The magnitude of nocebo effects in pain: A meta-analysis: <i>Pain</i> , 155(8), 1426–1434. https://doi.org/10.1016/j.pain.2014.04.016	13 46
Forelæsning 9: At være pårørende til en sygdomsramt		
Nr.	Tekst	Antal sider
41	<i>Psyke & Logos</i> , nr. 1, 2018. Sorgens psykologi – del 1: Teoretiske perspektiver, s. 5-73, og 162-176	82
Forelæsning 10: Mindfulness og compassion i sundhedspsykologien		
Nr.	Tekst	Antal sider
42	Kold, M. & Hansen, K.E. (2018). 7. <i>Mindfulness</i> , s. 89-114 I C. Glintborg (Red.), Rehabiliteringspsykologi – en introduktion i teori og praksis. Aarhus Universitetsforlag.	26
43	Segal, Z.V., Williams, J.M.G. og Teasdale, J.D. (2013). <i>Mindfulness-based cognitive therapy for depression</i> (2 nd ed), s. 11-60. New York: Guilford Press. Kap. 1. Depression casts a long shadow. Kap. 2. Why do people that have recovered from depression relapse?. Kap. 3. Developing mindfulness-based cognitive therapy.	50
44	Shapiro & Carlson (2017). <i>The art and science of mindfulness: Integrating mindfulness into psychology and the helping professions</i> , s. 81-97. Washington: American Psychological Association. https://doi.org/10.1037/0000022-000 Kap. 6. Mindfulness-based interventions for medical populations.	17
45	Nhat Hanh, T. Stilhed. (2016). <i>Stilhedens kraft i en støjende verden</i> , side 44-84. Kbh.: Dansk Psykologisk Forlag. Kap. 2. Kanal NonStop Tanker. Kap. 3. Tordnende stilhed.	40 133
Forelæsning 11a: Den sundhedsprofessionelles rolle. 11b: Andre vinkler og rammer		
Nr.	Tekst	Antal sider
46	Shapiro & Carlson (2017). <i>The art and science of mindfulness: Integrating mindfulness into psychology and the helping professions</i> , s. 21-36. Washington: American Psychological Association. https://doi.org/10.1037/0000022-000 Kap. 2. The mindful therapist	15
47	Terjestam, Bengtsson, & Jansson (2016). Cultivating awareness at school. Effects on effortful control, peer relations and well-being at school in grades 5, 7, and 8. <i>School Psychology International</i> , 37(5), 456–469. https://doi.org/10.1177/0143034316658321	13
48	Hansen, T. (2018). 10. <i>Dyreassisteret rehabilitering</i> , s. 153-174. I: I C. Glintborg (Red.), Rehabiliteringspsykologi – en introduktion i teori og praksis. Aarhus Universitetsforlag.	20
49	Dobud, W. (2016). Exploring adventure therapy as an early intervention for struggling adolescents. <i>Journal of Outdoor and Environmental Education</i> ; Milton Vol. 19, Iss. 1, (Apr 2016): 33-41.	9 57

https://doi.org/10.1007/BF03400985		
Forelæsning 12: Et historisk og kritisk vue på sundhedspsykologien. Afslutning af forløbet. Klargøring til eksamen.		
Nr.	Tekst	Antal sider
50	Stam, H. J., Murray, M., & Lubek, I. (2018). Health psychology in autobiography: Three Canadian critical narratives. <i>Journal of Health Psychology</i> , 23(3), 506–523. https://doi.org/10.1177/1359105318755409	18
51	Taylor, S.E. (2018). <i>Health psychology</i> (Tenth edition), s. 311-324. New York, NY: McGraw-Hill Education. Kap. 15. Toward the future.	24 42

I alt 1003 sider pensum

Samlet pensumliste

Grundbøger:

Glintborg, C. (2018). *Rehabiliteringspsykologi: en introduktion i teori og praksis*. Aarhus: Aarhus Universitetsforlag. Bogen er på ialt 309 sider. Herfra læses kap. 1 (s. 13-18), 3 (s. 35-46), 7 (s. 89-114), 10 (s. 153-174), 14 (s. 239-262). I alt 88 sider.

Psyke & Logos, nr. 1, 2018. Sorgens psykologi – del 1: Teoretiske perspektiver. Temanummeret er på 184 sider. Heraf læses 82 sider. (s. 5-73, og s. 162-176)

Grundbøger kan købes hos factum books: Factum books: <http://ftu.dk>; e-mail: info@factumbooks.dk, Tlf. Aalborg: 89 37 35 85.

Øvrig litteratur:

Archer, T. (2016). Physical Exercise and its Impact on Psychology. *Clinical and Experimental Psychology*, 02(02). <https://doi.org/10.4172/2471-2701.1000e104> [3 s]

Bender, P. K. (2018). Problematisk gaming og angst. *Paedagogisk Psykologisk Tidsskrift*, 55(1), 101-111. [11 s]

Bender, P. K., Plante, C., & Gentile, D. A. (2018). The effects of violent media content on aggression. *Current Opinion in Psychology*, 19, 104–108. <https://doi.org/10.1016/j.copsy.2017.04.003> [5 s]

Bowen, C. E., & Skirbekk, V. (2017). Old age expectations are related to how long people want to live. *Ageing and Society*, 37(09), 1898–1923. <https://doi.org/10.1017/S0144686X16000726> [25 s]

Dobud, W. (2016). Exploring adventure therapy as an early intervention for struggling adolescents. *Journal of Outdoor and Environmental Education*, 19(1), 33–41. <https://doi.org/10.1007/BF03400985> [9 s]

Eccleston, C. (2015). *Embodied: The psychology of physical sensation*. Oxford University Press. Herfra kap. 5. <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780198727903.001.0001> [44 s]

Elsass, P. (2018). *Kunsten at være bange: om frygt og helte*. Copenhagen: Gyldendal. Herfra s. 179-215. [36 s]

Farb, N., Daubenmier, J., Price, C. J., Gard, T., Kerr, C., Dunn, B. D., ... Mehling, W. E. (2015). Interoception, contemplative practice, and health. *Frontiers in Psychology*, 6. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00763> [25 s]

Fredrix, M., McSharry, J., Flannery, C., Dinneen, S., & Byrne, M. (2018). Goal-setting in diabetes self-management: A systematic review and meta-analysis examining content and effectiveness of goal-setting interventions. *Psychology & Health*, 33(8), 955–977. <https://doi.org/10.1080/08870446.2018.1432760> [23 s]

Friis-Hasché, E., Frostholm, L., & Schröder, A. (2013). *Klinisk sundhedspsykologi*. Kbh.: Munksgaard. Herfra kap. 1, s. 25-45 & kap. 5, s. 103-122. [41 s]

Goleman, D., & Davidson, R. J. (2017). *Altered traits: science reveals how meditation changes your mind, brain, and body*. New York: Avery. Herfra kap. 6 (s. 101-122) & 9 (s. 165-190). [48 s]

Gwyther, H., Bobrowicz-Campos, E., Apóstolo, J. L. A., Marcucci, M., Cano, A., & Holland, C. (2018). A realist review to understand the efficacy and outcomes of interventions designed to minimise, reverse or prevent the progression of frailty. *Health Psychology Review*, 1–23. <https://doi.org/10.1080/17437199.2018.1488601> [23 s]

- Herbert, B. M., & Pollatos, O. (2012). The Body in the Mind: On the Relationship Between Interoception and Embodiment. *Topics in Cognitive Science*, 4(4), 692–704. <https://doi.org/10.1111/j.1756-8765.2012.01189.x> [13 s]
- Hinshaw, S. P., & Stier, A. (2008). Stigma as Related to Mental Disorders. *Annual Review of Clinical Psychology*, 4(1), 367–393. <https://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.4.022007.141245> [27 s]
- Hougaard, E., Rosenberg, R., & Nielsen, T. (2008). *Angst og angstbehandling*. Hans Reitzel. Herfra del af kap. 1, s. 11-56. [45 s]
- Jacob, J. A. (2016). As Opioid Prescribing Guidelines Tighten, Mindfulness Meditation Holds Promise for Pain Relief. *JAMA*, 315(22), 2385. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.4875> [3 s]
- Jensen, T., Grønnow, L., & Jespersen, A. P. (2017). Eating strategies – a qualitative study of how frail, home-dwelling older people in Denmark develop strategies to form meaningful eating situations. *Ageing and Society*, 1–19. <https://doi.org/10.1017/S0144686X17001076> [19 s]
- Jørgensen, K., Hasselbalch, S. G., & Waldemar, G. (2016). Risiko for demens og kognitiv svækkelse kan reduceres, 7. *Ugeskrift for Læger*. 2016;178(7).
- Kallesøe, K. H., Schröder, A., Wicksell, R. K., Fink, P., Ørnboel, E., & Rask, C. U. (2016). Comparing group-based acceptance and commitment therapy (ACT) with enhanced usual care for adolescents with functional somatic syndromes: a study protocol for a randomised trial. *BMJ Open*, 6(9), e012743. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-012743> [10 s]
- Kazdin, A. E. (2007). Mediators and Mechanisms of Change in Psychotherapy Research. *Annual Review of Clinical Psychology*, 3(1), 1–27. <https://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.3.022806.091432> [27 s]
- Kold, M., Hansen, T., Vedsted-Hansen, H., & Forman, A. (2012). Mindfulness-based psychological intervention for coping with pain in endometriosis. *Nordic Psychology*, 64(1), 2–16. <https://doi.org/10.1080/19012276.2012.693727> [14 s]
- Kuss, D. J., Griffiths, M. D., & Pontes, H. M. (2017). Chaos and confusion in DSM-5 diagnosis of Internet Gaming Disorder: Issues, concerns, and recommendations for clarity in the field. *Journal of Behavioral Addictions*, 6(2), 103–109. <https://doi.org/10.1556/2006.5.2016.062> [7 s]
- Kvaale, E. P., Haslam, N., & Gottdiener, W. H. (2013). The ‘side effects’ of medicalization: A meta-analytic review of how biogenetic explanations affect stigma. *Clinical Psychology Review*, 33(6), 782–794. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2013.06.002> [13 s]
- Loretsen, D.B.F. & Hansen, T.D.K. (2011). Stigmatiseres den fede patient? Klinisk sygepleje, hft. 03, 2011, s. 52–61. [10 s]
- Markey, P. M., & Ferguson, C. J. (2017). Internet Gaming Addiction: Disorder or Moral Panic? *American Journal of Psychiatry*, 174(3), 195–196. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2016.16121341> [2 s]
- Marks, D. F. (2018). IAPT under the microscope. *Journal of Health Psychology*, 23(9), 1131–1135. <https://doi.org/10.1177/1359105318781872> [5 s]
- Moffitt, T. E., Arseneault, L., Belsky, D., Dickson, N., Hancox, R. J., Harrington, H., ... Caspi, A. (2011). A gradient of childhood self-control predicts health, wealth, and public safety. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 108(7), 2693–2698. <https://doi.org/10.1073/pnas.1010076108> [6 s]
- Netterstrøm, B. (2008). *Stresshåndtering*. Kbh.: Hans Reitzel. Herfra del af kap. 1., s. 13-28. [16 s]
- Nhât Hanh. (2016). *Stilhed: stilhedens kraft i en støjende verden*. Kbh.: Dansk Psykologisk Forlag. Kap. 2. Kanal NonStop Tanker. Kap. 3. Tordnende stilhed, side 44-84. [41 s]
- Nilsson, K. K., Kugathasan, P., & Straarup, K. N. (2016). Characteristics, correlates and outcomes of perceived stigmatization in bipolar disorder patients. *Journal of Affective Disorders*, 194, 196–201. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.01.025> [6 s]
- Petersen, G. L., Finnerup, N. B., Colloca, L., Amanzio, M., Price, D. D., Jensen, T. S., & Vase, L. (2014). The magnitude of nocebo effects in pain: A meta-analysis: *Pain*, 155(8), 1426–1434. <https://doi.org/10.1016/j.pain.2014.04.016> [13 s]
- Schomerus, G., Schwahn, C., Holzinger, A., Corrigan, P. W., Grabe, H. J., Carta, M. G., & Angermeyer, M. C. (2012). Evolution of public attitudes about mental illness: a systematic review and meta-analysis: Evolution of public attitudes. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 125(6), 440–452. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0447.2012.01826.x> [13 s]
- Schousboe, B. H. (2010). Systemisk/narrativ gruppebehandling af Binge Eating Disorder, *Fokus på familien*, nr. 1. Oslo: Universitetsforlaget. 22. [20 s]
- Segal, Z. V., Williams, J. M. G., & Teasdale, J. D. (2013). *Mindfulness-based cognitive therapy for depression* (2nd ed). New York: Guilford Press. Herfra kap. 1, 2 & 3, side 11-60. [50 s]
- Shapiro, S. L., & Carlson, L. E. (2017). *The art and science of mindfulness: integrating mindfulness into*

- psychology and the helping professions* (Second edition). Washington, DC: American Psychological Association. Herfra kap. 2 (s. 21-36) & kap. 6, (s. 81-97.) [32 s]
- Stam, H. J., Murray, M., & Lubek, I. (2018). Health psychology in autobiography: Three Canadian critical narratives. *Journal of Health Psychology*, 23(3), 506–523. <https://doi.org/10.1177/1359105318755409> [18 s]
- Taylor, S. E. (2018). *Health psychology* (Tenth edition). New York, NY: McGraw-Hill Education. Herfra kap. 2 (s. 14-36) & kap. 15 (s. 505-523). [18 s]
- Terjestam, Y., Bengtsson, H., & Jansson, A. (2016). Cultivating awareness at school. Effects on effortful control, peer relations and well-being at school in grades 5, 7, and 8. *School Psychology International*, 37(5), 456–469. <https://doi.org/10.1177/0143034316658321> [13 s]
- Vase, L., Skyt, I., & Hall, K. T. (2016). Placebo, nocebo, and neuropathic pain: *PAIN*, 157, S98–S105. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000000445> [7 s]
- Veehof, M. M., Trompetter, H. R., Bohlmeijer, E. T., & Schreurs, K. M. G. (2016). Acceptance- and mindfulness-based interventions for the treatment of chronic pain: a meta-analytic review. *Cognitive Behaviour Therapy*, 45(1), 5–31. <https://doi.org/10.1080/16506073.2015.1098724> [26 s]
- Wold, M. (red). (2018). *Tag etikken tilbage: markedstækningen og dens konsekvenser*. Jensen & Dalgaard. S. Herfra kapitlet af Prætorius, N.A. Konkurrencestatens primitive menneskesyn. [15 s]
- Öst, L.-G. (2014). The efficacy of Acceptance and Commitment Therapy: An updated systematic review and meta-analysis. *Behaviour Research and Therapy*, 61, 105–121. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2014.07.018> [16 s]

Med forbehold for ændringer:

14-dages opgave i sundhedspsykologi: Mandag, 18. marts – mandag, 1. april 2019

En individuel ekstern skriftlig prøve i Sundhedspsykologi (Health psychology).

Prøven er en bunden opgave, hvor den studerende på baggrund af en stillet opgaveformulering skal besvare et eller flere spørgsmål inden for fagområdet. EVU studerende har 14 dage til at løse opgaven.

Pensumramme: 1000 standardsider ikke for snævert afgrænset obligatorisk litteratur.

Sidetæl: 7-10 sider.

Bedømmelsesform: Ved bedømmelsen gives karakter efter 7-trinsskalaen. Besvarelsen bedømmes af eksaminator og censor.

Prøvens omfang: 10 ECTS-point.

NB: Eksamensopgaven lægges i digital eksamen og skal afleveres i digital eksamen:

Der skal ikke sendes papirudgaver.

Re- og sygeeksamen i sundhedspsykologi: 20. maj – 3. juni 2019