

## Oppgave BUP: Tics (11 år)

<b>Forfatter</b>				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Thomas Jozefiak	RKBU	BUP	Thomas.jozefiak@ntnu.no	91160553
<b>Eksaminatorer</b>				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Arntzen	RKBU	BUP	<a href="mailto:Jostein.arntzen@stolav.no">Jostein.arntzen@stolav.no</a>	41216699
Kaja Haugen	RKBU	BUP	<a href="mailto:Kaja.Haugen@stolav.no">Kaja.Haugen@stolav.no</a>	99697605
Jorun Schei	RKBU	BUP	<a href="mailto:Jorun.Schei@stolav.no">Jorun.Schei@stolav.no</a> <a href="mailto:Jorun.schei@ntnu.no">Jorun.schei@ntnu.no</a>	47351953
<b>Pasienter</b>				
Ung kvinne (slank kroppstype)				
<b>Læringsmål</b>				
7.1.3 ut fra anamnese og supplerende opplysninger angi prinsippene for utredning, diagnostikk og behandling, diskutere prognosen og foreslå tentative psykiatriske diagnoser ved hyperkinetiske forstyrrelser, tics tilstander, spesifikke og gjennomgripende utviklingsforstyrrelser, atferdsforstyrrelser, tvangslidelser, angstlidelser, affektive forstyrrelser samt suicidal atferd, spiseforstyrrelser, post-traumatiske og psykosomatiske stressreaksjoner, psykoser og forstyrrelser knyttet til bruk av rusmidler.				
7.1.6 etablere en god behandlingsallianse med pasienten og hans/hennes familie, kartlegge symptomer og problemer, samt gjennomføre en systematisk og målrettet klinisk undersøkelse av barn og ungdom på ulike alderstrinn, beskrive de kliniske funn og gi en rimelig fortolkning av disse, samt foreslå videre tiltak.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

## Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

### Barne- og ungdomspsykiatri

Du er lege i spesialisering i kommunehelsetjenesten. Barnet, 12 år, blir bragt til deg av sin mor. I løpet av siste skoleår har hun/han vært mer sliten enn vanlig og har fått en del bevegelser som mor er bekymret for.

Du skal gjennomføre en målrettet samtale med pasienten for å innhente nødvendige opplysninger og du skal kartlegge og beskrive eventuelle bevegelser som barnet viser under konsultasjonen så nøyaktig som mulig. Tidligere sykehistorie og familieanamnese er ikke nødvendig.

Når det er 2 minutter igjen får du spørsmål fra eksaminator om å oppsummere bevegelsene og om å vurdere om Olav/Lisa har Tourette syndrom.

Det er notatark tilgjengelig inne på stasjonen.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

*(Pasienten spilles av en person som kan ha en annen alder og/eller utseende enn pasienten i oppgaven)*

### English version

#### Child and adolescent psychiatry

You are the intern at a general practitioners office. The child, a 12-year-old girl, is brought by her mother to the GP office today. During the last year Olav/Lisa has been more tired than usual and has displayed some movements the mother is worried about.

Take a targeted history of the patient to obtain necessary information and you have to assess and describe movements that the child displays during the consultation as accurate as possible. Previous medical history and family history is not necessary.

When there is 2 minutes left you will be asked by the examiner to summarize movements and to assess if the child has Tourette syndrome.

There is paper to take notes on inside the station room.

Wait in the hallway until you hear the start signal.

*(The patient is played by a person who might have a different age or different look than the patient in this assignment)*

## Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å målrettet spørre etter, observere og kartlegge ulike former for tics og å vurdere om pasienten fyller kriteriene for Tourette syndrom.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

**Etter 6 minutter** skal du be studenten svare på spørsmålet om barnet har Tourette syndrom, og studenten skal begrunne svaret sitt.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon.

Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit". Omstille deg til neste student.

## Instruksjon til standardisert pasient (skuespiller)

Du har tidligere vært helt frisk, men har i ulike tidsperioder hatt episoder der du blunket med øynene, rynket på nesa og knekket fingrene da du var yngre. I over et år har du nå følt deg mer sliten og stresset, mest på skolen der det nå blir stilt økende krav. Tidligere har du alltid vært flink på skolen, men det har blitt vanskelig å opprettholde gode skoleresultater. Du har fått mange tics (som er gjentakende, hurtige, plutselige, uforventede, meningsløse muskelbevegelser som er vanskelig å motstå i forskjellige kroppsdeler). Du har også fått vokale tics i form av kremting og snøfting, men du viser ikke frem disse under samtalen med legen. Ticsene har vært tilstede daglig i mer enn 1 år. Disse ticsene gjør også at du ikke lenger kan konsentrere deg så godt på skolen. Familien består av mor og far (hhv lærer og IT konsulent) og en eldre bror (18 år). Din bror er **frisk, men et søskenbarn har ADHD.** Familien har en sunn livsstil med mye fysisk aktivitet. Du trives i familien din og har venner og bestevenner. Broren din og bestevennene dine sier at du er snill men kan av og til være ganske sta.

Under legekonsultasjonen skal du spontan og plutselig spille følgende former for tics, mens du svarer på legens spørsmål:

- Øye blinking (gjør dette minst 6 ganger)
- Skulderløfting (gjør dette 2 ganger)
- Kaste med hodet («håret ut av øyne tic») (gjør dette 2 ganger)
- Berøre legens skulder lett med pekefingeren din (gjør dette kun 1 gang)
- Reis deg opp fra stolen og berør bordplaten med begge pekefingerene (gjør dette kun 1 gang)

## Instruction to standardized patient (actor)

You have previously been well, but at different times in your life, when you were younger, you have had episodes where you blinked your eyes, wrinkled/twitched your nose and buckled your fingers.

For over a year now, you have felt more tired and stressed, mostly at school where you experience increasing demands. Earlier you have always done well in school, but it has been difficult to maintain good results lately.

You have developed many tics (repetitive, fast, sudden, involuntary and meaningless muscle movements, which are difficult to resist) in different body parts. You have also had vocal tics like clearing your voice and snorting, but you do not show these vocal tics during the conversation with the doctor. The tics have been present daily for more than 1 year. These tics influence your concentration at school.

Your family is your mother and father (teacher and IT consultant) and an older brother (18 years). Your brother is healthy and well, **but a cousin has ADHD**. Your family has a healthy lifestyle with a lot of physical activity. You enjoy your family, and you have friends and best friends. Your brother and your best friends have told you that you are kind, but that you sometimes can be quite stubborn.

During the consultation you should spontaneously and suddenly play out the following types of tics, at the same time as you answer the doctor's questions:

- Eye blinking (do this at least 6 times)
- Lifting shoulders (do this 2 times)
- Throw your head back ("hair out of the eyes"-tic) (do this 2 times)
- Touch the doctor's shoulder with an index finger (do this only once)
- Get up from the chair and touch the desk with both index fingers (do this only once)

## Utstysliste

Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord, penn, papir.

**Strukturert skåringsskjema**

	God (2)	Tilfredsstillende (1)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0)
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
<b>Spør målrettet og får fram tidligere øyeblikking, rynking på nesa og fingerknekking</b> (Nevnes 1 tic, skår «tilfredsstillende». Nevnes mer enn 1 tic, skår «god».)			
<b>Spør etter enkle og/eller komplekse vokale tics</b> (Spørres kun etter enkle ELLER vokale tics, skår «tilfredsstillende». Spørres både etter enkle og komplekse vokale tics, skår «God»!).			
<b>Spør etter varighet (mer enn 1 år)</b>			
<b>Klarer å identifisere og å beskrive følgende enkle og komplekse motoriske tics under konsultasjonen:</b>			
▪ Øyeblikking		-	
▪ Skulderløfting		-	
▪ Kaste med hodet		-	
▪ Berøre legens skulder-tic		-	
▪ Reise seg/berøre bordplaten		-	
<b>Når det er to minutter igjen, eller dersom studenten tilkjenne gir at han/hun er ferdig med samtalen sier du:</b> «Hvilke bevegelser har du observert/kartlagt?» «Er det sannsynlig at denne pasienten har Tourette syndrom? Begrunn svaret ditt!»			
<b>Gir det rette svaret som er «JA».</b>		-	
<b>Begrunner svaret</b> med at pasienten under konsultasjonen har vist motoriske tics, og at han/hun også har vokale tics men som undertrykkes under konsultasjonen. Ticsene har hatt en varighet på over 1 år.	4	2	0
<b>Kommunikasjonsferdigheter:</b> Er interaktiv og ivaretagende overfor pasienten	4	2	0

**Strukturert skåringsskjema – English version**

	Good (2)	Satisfactory (1)	Not satisfactory or not done (0)
Greets the patient and introduces him-/herself			
<b>Takes a targeted history and identifies</b> former eye blinking, nose twitching and finger buckling. (If one tic is identified, score "satisfactory". If more than one tic is identified score "good")			
<b>Asks for simple and/or complex vocal tics</b> (Asks only for either simple or complex vocal tics, score «Satisfactory». Asks for both simple or complex vocal tics, score "Good!")			
<b>Asks for duration (longer than 1 year)</b>			
<b>Is able to identify and describe the following simple and complex tics:</b>			
▪ Eye blinking		-	
▪ Shoulder lifting		-	
▪ Head movements		-	
▪ Touching doctor's shoulder		-	
▪ Stands up/touches table		-	
<b>When there are 2 minutes left, or if the student finish before this, you say:</b> "What kind of movements have you assessed?" «Please tell me whether it is probable that the patient has Tourette syndrome, and explain your answer.»			
<b>Gives the right answer which is «YES».</b>		-	
<b>Explains answer</b> with the patient showing motor tics under consultations, and that he/she also has vocal tics, which he/she is able to suppress. Tics have lasted more than 1 year.	4	2	0
<b>Communication skills:</b> Interactive and communicative with the patient	4	2	0

<b>Global skår</b>				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

<b>Kommentar til student</b>