



Antal blad /  
Number of sheets

13 ✓

# TENTAMEN / EXAMINATION

- Anvisningar:** Skriv din anonymitetskod på varje blad.  
Endast en uppgift får lösas på varje blad.  
Var vänlig skriv tydligt!
- Instructions:** Write your anonymous code on each sheet.  
Answer only one question on each sheet.  
Please write clearly!

Vänligen texta anonymitetskoden i textboxen enligt exempel nedan!  
Please write the Anonymous Code clearly in the textbox like example below!

**Bokstäver/Letters:**

A-B-C-D-E-F-G-H-I-J-K-L-M-N-O  
P-Q-R-S-T-U-V-W-X-Y-Z-Å-Ä-Ö

**Siffror/Numbers:**

Ø-1-2-3-4-5-6-7-8-9

Exempel:

A B C 1 7 Ø - Ø 1 7

PSGØ3Ø Psykologi

Kurskod + Kurs / Course Code + Course:

Delkurs / Part course:

Anonymitetskod / Anonymous code =  
Kurskod + kodnr / course code + code number  
PSGØ3Ø - ØØ8 ✓

Tentamensdatum /  
Examination date:  
29-09-17

## Behandlade uppgifter / Solved problems

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
X	X	X	X	X	X	X	X							
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

## Ifylles av lärare / To be completed by the examiner

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Poäng / Marks gained: 23

Betyg / Grade: G

Max poäng / Total marks gained: 32

För Gk poäng / Marks gained to be passed: 16

Anna S. Neely  
Examin. lärare / Kursansvarig signatur / Signature of the examiner  
Anna S Neely  
Namnförtydligande / Clarification of the signature



Ange anonymitetskod / Write your anonymity code  
(Vid icke anonym tentamen ange kurskod + namn + personnummer)  
(For non-anonymous exams write the course code + name + civic registration number)

PSG030008

Löpande sidnr  
Consecutive no:

1

Uppgift nr /  
Question no:

1

Poäng / Points  
awarded:

3

Lärarens  
anteckning  
Examiner's remarks:

Häftområde

Skriv ej i detta område  
Leave this area blank

Visuell halv fältsteknik är en metod att studera asymmetrier i hjärnan som både kan ge oss information om hur den friska hjärnan fungerar, och hur en hjärna med skador fungerar.

Verbal info, ord

Information presenteras för en av hemisfärerna genom att presentera den för kontralateralt synfält under Soms. Antal rätt, och tid innan återgivning mäts.

Hos en frisk hjärna färdas informationen via ett intäkt corpus callosum, typiska resultat blir därför att om ett ord presenteras för vänster synfält, färdas den till höger hemisfär först, sedan vidare till vänster hemisfär där språkbehandling oftast sker. Detta tar därmed längre tid, och det är större risk att FP begår ett misstag då information kan försvinna på vägen än om informationen presenterats för höger synfält, vilket resulterat att den färdats direkt till vä. hemisfär för bearbetning.

Hos en Split brain pat är corpus callosum avskuret, men synnätven går fortfarande kontralateralt. Detta innebär att information som presenteras för respektive hemisfär kommer förbli i den hemisfären. Typiska resultat är att information som presenteras för vänster synfält - höger hemisfär inte ger påt. någon möjlighet att verbalt upprapa vilken information den delgivits. men om man ber pat



Ange anonymitetskod / Write your anonymity code  
 (Vid icke anonym tentamen ange kurskod + namn + personnummer)  
 (For non-anonymous exams write the course code + name + civic registration number)

PSG030 008

Löpande sidnr  
 Consecutive no:

2

Uppgift nr /  
 Question no: 1

Poäng / Points  
 awarded:

Lärarens  
 anteckning  
 Examiner's remarks:

Häftområde

Skriv ej i detta område  
 Leave this area blank

rita av objektet med vänster hand, som är kopplad till höger hjärnhalva kan patienten göra det och sen när den tittar på bilden, säga vad hen ritat av. Detta beror på att informationen inte kan förtlyta sig från höger hemisfär via corpus callosum till vänster där språk bearbetning oftast återfinns.

När man gör visuell halv fältsteknik på en frisk hjärna, och på en split brain kan man där med utläsa ut resultatet vilken av hemisfärerna, som på de allra flesta är vänster som är ansvarig för verbal bearbetning.

✓

Hade varit bra med en mer tydlig beskrivning av hur resp. öga skickar info till respektive hemisfär



Ange anonymitetskod / Write your anonymity code  
 (Vid icke anonym tentamen ange kurskod + namn + personnummer)  
 (For non-anonymous exams write the course code + name + civic registration number)

PSG 030 008

Löpande sidnr  
 Consecutive no:

3

Uppgift nr /  
 Question no:

2

Poäng / Points  
 awarded:

3,5

Lärarens  
 anteckning  
 Examiner's remarks:

Kolla

DSMV

Häftområde

Skriv ej i detta område  
 Leave this area blank

En kognitiv sjukdom är alltså ligare och dräbbar hjärnan så hårt att man brukar kalla det en amnesi, ex en skada i mediala temporallöben och hippocampus som dräbbar det episodiska minnet genom en retrograd och anterograd amnesi. En skada i frontallöben leder till mildare minnesnedgångar och kan därmed inte kallas amnesi även förändringar av värdeaktade maktutövningar och personlighet sker.

a) Alzheimer typ leder till försämrat minne, då den först angriper hippocampus i mediala temporallöben. Det episodiska minnet blir först och värst dräbbat, och det är händelser i nära tid som först glöms, detta leder för konsolideringsteori - äldre minne - lagrade i cortex. Man brukar förklara Alzheimer med Amyloidkaskadhypotesen. Protein lagras upp i hjärnan i form av Plack (amyloid) och tangler (TAU) dessa stör ut nervförbindelserna (kommunikation), och leder till atrofi (celldöd). Även många andra nervtränshifter som skickas ut eller nervceller minskar, särskilt i förloppet av prosedurala och procedurminnet. Det finns kritik mot Amyloidkaskadhypotesen då friska hjärnor leder till upplagring av dessa proteiner i samma utsträckning som sjuk. Orsaken till Alzheimer är därmed inte helt utredd. Eftersom att MTL dräbbas före Amyloid kan trots att minnet om en person inte längre finns i häftområde

Universitetsstryckeriet





















