



## MAGATARTÁSTUDOMÁNYI SZIGORLAT ÁOK IV. évfolyam – AOK-K591

### VIZSGATÉTELEK

#### PSZICHOLÓGIAI ALAPFOGALMAK, ÁPOLÁSTANI ÉS KOMMUNIKÁCIÓS ISMERETEK ÁOK I. évfolyam – AOK-KU080

1. **A pszichológia nézőpontjai:** biológiai-kognitív idegtudományok, egyéni pszichológiai perspektíva, szociálpszichológia
2. **Az egyéni pszichológiai perspektíva fő irányzatai:** kognitív–viselkedéstani/kísérleti lélektan, pszichodinamikus/mélylélektan, humanisztikus
3. **Észlelés 1) felismerés:** tárgyak azonosítása (bottom – up és top – down folyamatok, gestalt – laterális kapcsolatok, geonok)
4. **Észlelés 2) konstanciák:** állandóság (szín, alak, nagyság), bottom – up és top–down folyamatok
5. **Észlelés 3) lokalizáció:** helymeghatározás (távolságészlelés, mozgásészlelés, efferens kópia)
6. **Észlelés 4) absztrakció:** sémák
7. **Figyelem: figyelem funkciói, figyelem és tudat kapcsolata, szignáldetekciós elmélet** (jel / zajszűrés), kognitív kapacitás és kognitív leterheltség, percepció hibák az orvoslásban
8. **Az emlékezet szakaszai: Atkinson-Shiffrin elmélet**
9. **Munkamemória:** terjedelme, funkciója, felépítése, Baddeley modell
10. **Hosszú távú emlékezet 1) explicit memória:** kódolása, előhívása, felejtés magyarázatai, érzelmek hatása a memóriára
11. **Hosszú távú emlékezet 2) implicit memória:** előfeszítés, klasszikus kondicionálás, készségek, ~ és amnézia
12. **Motiváció:** homeosztázis, alapvető késztetések, incentív elmélet, a késztetések és az incentívek közötti kapcsolat, Hebb optimális arousal elmélete, Maslow piramis
13. **Attitűd és attitűdváltozás:** kognitív disszonancia és attitűdváltozás, láb az ajtórésben technika, racionalizáció, az attitűd változás szintjei (engedelmesség, azonosulás, internalizáció), feldolgozási valószínűség modell
14. **Társas hatások:** társas serkentés, társas gátlás, dezindividuáció, szemtanú hatás és felelősség megoszlása
15. **Engedelmesség:** engedelmesség a tekintélynek (Milgram), **konformitás** (Ash), információs társas hatás, normatív társas hatás
16. **Csoportfolyamatok:** csoportdöntés, csoportpolarizáció, csoportgondolkodás, referencia csoport
17. **Érzelmek 1) James-Lange és követőik:** fiziológiai válaszok, James-Lange elmélet, szomatikus marker elmélet (Damasio), Cannon-Bard kritikája

- 18. Érzelmek 2) érzelemkifejezések:** mimikai visszacsatolás hipotézise, alapvető érzelmek (Ekman), érzelemkifejezés evolúciós szerepe a kommunikációban
- 19. Érzelmek 3) az érzelmek kognitív komponense:** érzelmek komponensei, kétfaktoros elmélet, Schacter-Singer kísérlet, téves tulajdonítás, kognitív kiértékelés (Lazarus), érzelem - szabályozás (mályvacukor kísérlet)
- 20. Benyomásformálás:** sztereotípiák és top-down folyamatok, sémák, elsőbbségi hatás, önbeteljesítő jóslat, individuáció, attribúció, alapvető attribúciós hiba
- 21. Öröklés-környezet vita:** tabula rasa fogalma, érés, kritikus periódusok, szenzitív periódusok
- 22. Intelligencia 1) pszichológiai teszt, felosztásuk:** teljesítmény tesztek és személyiség tesztek, Binet és Weschler teszt közötti különbségek, WAIS: verbális IQ, performációs IQ
- 23. Intelligencia 2) általános intelligencia (g=general):** Milyen fajta mentális folyamatok mérhetők a tesztekkel?
- 24. Intelligencia 3) mentális retardáció, demencia, kristályos pont/folyékony pont**
- 25. Pszichoanalitikus személyiségelmélet 1) strukturális és topografikus modell:** személyiség definíciója, tudatos-tudatelőttés-tudattalan, id-ego-szuperego
- 26. Pszichoanalitikus személyiségelmélet 2) személyiség definíciója, dinamika: elhárító mechanizmusok** (min. 6), projektív tesztek
- 27. Pszichoanalitikus fejlődélméletek 1) Freud:** személyiség definíciója, pszichoszexuális szakaszok
- 28. Pszichoanalitikus fejlődélméletek 2) Erikson:** személyiség definíciója, pszichoszociális szakaszok
- 29. Behaviour személyiség- és fejlődélmélet:** személyiség definíciója, tabula rasa, klasszikus kondicionális és operáns kondicionálás szerepe a szociális tanulásban, megfigyeléses tanulás
- 30. Kognitív személyiség- és fejlődélmélet:** személyiség definíciója, Kelly-féle személyes konstruktumok, énséma
- 31. Humanisztikus személyiségelmélet:** személyiség definíciója, Rogers (önmegvalósító tendencia, kliensközpontú terápia, ideális és reális én, feltétel nélküli elfogadás, Q rendezés), Maslow-féle szükséglet-hierarchia
- 32. Személyiség: Big5**
- 33. Klasszikus kondicionálás:** UCR, UCS, CR, CS, kioltás, másodlagos kondicionálás, generalizáció és diszkrimináció
- 34. Operáns kondicionálás:** effektus törvénye, pozitív és negatív megerősítés, pozitív és negatív büntetés, formálás, kondicionált megerősítő, intermittáló (változó arányú és idejű megerősítési tervek, menekülés, elkerülés)
- 35. Komplex tanulás: kognitív térkép, obszervációs tanulás**
- 36. Kommunikáció szintjei:** információs szint, metakommunikációs szint
- 37. Kommunikáció csatornái:** kommunikáció alapelemei, verbális és nonverbális csatornák

**A szigorlati tételsoron KIZÁRÓLAG A VASTAG BETŰVEL SZEDETT tételtípek fognak szerepelni!**

Vezető / Head: **Dr. habil. Kelemen Oguz** egyetemi docens

6722 Szeged, Szentháromság u. 5.  
 telefon/fax: +36-(62)-420-530  
 telefon: +36-(62)-545-968

**University of Szeged**   
 Where  
*Knowledge and challenge*  
 meet

office.magtud@med.u-szeged.hu  
 web.med.u-szeged.hu/magtud



## MAGATARTÁSTUDOMÁNYI SZIGORLAT ÁOK IV. évfolyam – AOK-K591

### VIZSGATÉTELEK

#### ORVOSI PSZICHOLOGIA I. ÁOK III. évfolyam – AOK-KU190

- Rendszerelmélet:** cirkuláris okság, nonszummativitás elve, ekvifinalitás elve, kommunikáció, homeosztázis, morfogenezis, többszintű hierarchia-hálózatok
- Nem adaptív viselkedésformák háttértényezői: etológiai dimenziók fogalma,** példák az operáns viselkedés kisiklására, negatív megerősítés és vérnyomás beállítása
- Tünetek és betegség 1) észlelés:** felismerés, konstancia, lokalizáció, efferens kópia, top-down folyamatok
- Tünetek és betegség 2) figyelem:** szignáldetekciós elmélet (jel-zajszűrés)
- Tünetek és betegség 3) fájdalom:** akut és krónikus fájdalom, kapuzás elmélet, fájdalom ördögi köre, orvosi kommunikáció, frusztráció
- Tünetek és betegség 4) placebo:** Milyen pszichológiai magyarázatok vannak (közös út)? Milyen tényezők befolyásolják a hatást?
- Adherencia 1) adherence–compliance** különbsége, spektrum, adatgyűjtés lehetőségei
- Adherencia 2) befolyásoló faktorok:** környezet, beteg, betegség, orvos, terápia
- Adherencia 3) javító lehetőségek:** szociális, farmakoterápia, kommunikáció (motivációs interjú, változásra való készség felmérése stb.)
- Stressz 1) definíció:** Cannon-féle vészreakció, Selye J.: GAS
- Stressz 2) pszichológiai tér:** kognitív modell, Lazarus kognitív kiértékelési modell
- Stressz 3) stresszor jellemzői; stressz és a hierarchia**
- Kiegész 1) magas rizikójú csoportok** az egészségügyben, statisztikák; **multidimenzionális modell** (munkához, életstílushoz, személyiséghez kapcsolódó tényezők)
- Kiegész 2) stádiumok** (a remény fázisa, a munka szeretetének fázisa, a frusztráció fázisa, az apátia fázisa, tünetek/pszichoszomatikus reakciók); **megelőzés, kezelési lehetőségek** (segítség kérésének gátjai az orvoslásban)
- Kiegész 3) tünetei, megküzdési stratégiák, következmények:** Maslach Burnout Inventory (MBI) – háromdimenziós kérdőív (emocionális kimerülés, cinizmus – deperszonalizáció, személyes teljesítmény hatékonyságának csökkenése); megküzdési stratégiák: hosszabb és keményebb munkavégzés, a nehézségekkel szembeni ellenállás tévhit, a saját mentális problémák hibás felismerése, öngyógyszerezés; következmények: orvosi hibák, magánéleti problémák, pszichológiai problémák: függőségek és abúzusok, szuicid készletések
- Krónikus betegség 1) kihívás:** krízis teória, gyakori érzelmi reakciók, család lelki folyamatai, szorongás, depresszió felismerése

17. **Krónikus betegség 2) pszichológiai kezelése: egyszerű speciális technikák** (írásbeli kifejezés, kreatív aktivitás, meditáció/relaxáció, narratívák/átkeretezés)
18. **Halál, haldoklás:** Elisabeth Kübler-Ross haldoklás 5 fázisa (tagadás, düh, alkudozás, depresszió, elfogadás), nehéz/rossz hír közlése
19. **Gyász 1) definíció, dinamika, kommunikáció:** Mi segíthet? Mi nem segít?
20. **Gyász 2) komplikált gyász** (krónikus, hipertrófiás, megkésett gyász) következményei; Mi fokozza a kialakulását? (kötődés, halál jellege, váratlansága, büntudat stb.)
21. **Kötődés 1) előzmények, történeti kialakulása, vizsgálatok:** definíció, J. Bowlby, M. Ainsworth, típusai
22. **Kötődés 2) szakaszai** (differenciálatlan/kötődés előtti szakasz, felismerés/megkülönböztetés, aktív kötődés, partnerség szakasza)
23. **Kötődés 3) felnőttkori hatása** az orvos–beteg kapcsolatra
24. **Egészség: egészségviselkedés** definíciója (klasszikus WHO felfogás és jelenlegi meghatározások), **egészségfejlesztés** fogalma, alapellátásban történő egészségfejlesztést befolyásoló tényezők, SMART alapelv
25. **Salutogenezis:** fogalma, koherenciaérzés és 3 komponense, általános ellenállás-erőforrások
26. **Kontroll helye:** külső és belső kontroll
27. **Optimizmus: optimizmus fogalma** (mint személyiség jegy és mint magyarázó stílus), **egészségvédő szerepe**, copinggal való kapcsolata. Mikor kontraproduktív az optimizmus?
28. **Egészségihiedelem modell: komponensei** (észlelt súlyosság, hajlam, előnyök, akadály)
29. **Család 1) pszichodinamikus megközelítés** (egyéni: személyiség fejlődése, én differenciálódása; interperszonális: transzgenerációs viszony, családi tudattalan)
30. **Család 2) kommunikációs mintázatok** (diádikus, triádikus helyzet)
31. **Család 3) mint rendszer:** határok, hierarchia, struktúra, gyermek helyzete; rendszer fejlődése – családi életciklusok, fő hibák, nehézségek a kezelésben
32. **Szuggesztív meghatározása** (kritériumok) **és szuggesztibilitást növelő tényezők** (módosult tudatállapot, ismeretlen helyzet stb.)
33. **Hatékony szuggesztíók felépítésének szabályai** (pl. pozitivitás, motiváció stb.) **és komplex szuggesztív stratégiák** (pacing-leading/vezetés-követés, yes-set/igen-beállítódás, reframing/átkeretezés)
34. **Betegség körüli spontán transzállapot jegyei:** negatív szuggesztíók főbb formái, paradox intencionalitás

**A szigorlati tételsoron KIZÁRÓLAG A VASTAG BETŰVEL SZEDETT tételcímek fognak szerepelni!**

Vezető / Head: **Dr. habil. Kelemen Oguz** egyetemi docens

6722 Szeged, Szentháromság u. 5.  
 telefon/fax: +36-(62)-420-530  
 telefon: +36-(62)-545-968

**University of Szeged**   
 Where  
*Knowledge and challenge*  
 meet

office.magtud@med.u-szeged.hu  
 web.med.u-szeged.hu/magtud



## MAGATARTÁSTUDOMÁNYI SZIGORLAT ÁOK IV. évfolyam – AOK-K591

### VIZSGATÉTELEK

#### ORVOSI PSZICHOLÓGIA II. ÁOK IV. évfolyam – AOK-K960

- Tudat 1) éberség zavarai:** tudat vigilancia zavarai (éber -> somnolens -> szopor -> kóma / Glasgow kóma skála)
- Tudat 2) terjedelem- tudatosság zavarai:** locked-in (bezártság) szindróma, minimális tudat állapota, vegetatív állapot, agyhalál kritériumok, etikai kérdések
- Tudat 3) integritás zavarai:** laza tudatállapot - amencia
- Tudat 4) tudat borulások:** tudat vigilancia + integritás zavarai: homályállapot (tenebrozítás); delirium
- Tudat 5) tudatos élmény, tudat és szabad akarat: orvosi etikai / jogi vonatkozások**
  - Szubjektív: személyesség, „Qualia” -> szenvedés, fájdalom
  - Intencionalitás: szándékosság – akarat -> cselekvőképesség
- Pszichoneuroimmunológia 1) definíció, modern élettan elemei, Solomon posztulátumok**  
Cannon, Selye, Ader, Solomon
- Pszichoneuroimmunológia 2) KIR hatása az immunrendszerre**  
thymus, lép, nyirokcsomók – közvetlen szimpatikus beidegzése; noradrenerg végződés – lymphocitákhoz „kapcsolódnak”; immunsejtek neurotransmitter receptorai
- Pszichoneuroimmunológia 3) immunrendszer hatása a KIR-re**  
citokinek, vér–agy gát, immunfolyamatok – betegségviselkedés
- Pszichoneuroimmunológia 4) Immunkockázati csoportok, stressz és immunválasz**  
1-es és 2-es típusú immunitás, hatótényezők, stresszforrások feltérképezése
- Stressz lehetséges pszichoneuroimmunológiai szerepe a daganatos megbetegedések kialakulásában**  
4 fő mechanizmus (viselkedés, DNS módosulások, immunrendszer, vaszkuláris endoteliális viselkedési faktor), speciális pszichoszociális mintázatok, C típusú személyiség és kritikája, coping elmélet és kiértékelés, onkológiai betegek coping stratégiái (5)
- Orvosilag megmagyarázhatatlan tünetek menedzsmentje (MUS)**
- Rossz hír közlése (ENYHÍTŐ):** kognitív readaptáció és logoterápia, beteg pozitív hozzáállásának erőltetése, poszttraumás növekedés

**13. A szorongás és manifesztációi**

az anticipáció fogalma és a viselkedési készség, a szó szerint vétel kontextusa, szorongás az orvosi kezelés során

**14. Személyiségzavar 1) DSM-5 kategóriák (A, B, C cluster)****15. Személyiségzavar 2) DSM-5 hibrid modell: kötődésemélet, Big5****16. Pszichológiai intervenciók 1) indikáció, feltételek, folyamata, 3 nagy iskola****17. Pszichológiai intervenciók 2) analitikus iskola**

személyiség – személyiség fejlődése – zavarok – terápia

**18. Pszichológiai intervenciók 3) viselkedés-kognitív iskola alapfogalmai**

klasszikus kondicionálás, operáns kondicionálás, alapsémák, negatív automatikus gondolatok

**19. Pszichológiai intervenciók 4) humanisztikus iskola alapfogalmai**

logoterápia, személyközpontú terápia

**20. Pszichológiai intervenciók 5) pszichológiai tanácsadás**

tanácsadás elmélete, alkalmazási területe

**A szigorlati tételsoron KIZÁRÓLAG A VASTAG BETŰVEL SZEDETT tételcímek fognak szerepelni!**

---

Vezető / Head: **Dr. habil. Kelemen Oguz** egyetemi docens

6722 Szeged, Szentháromság u. 5.  
telefon/fax: +36-(62)-420-530  
telefon: +36-(62)-545-968

**University of Szeged**   
Where  
*Knowledge and challenge*  
meet

office.magtud@med.u-szeged.hu  
web.med.u-szeged.hu/magtud