



UNIVERSITAS SCIENTIARUM SZEGEDIENSIS  
SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM

Általános Orvostudományi Kar  
MAGATARTÁSTUDOMÁNYI INTÉZET

Faculty of Medicine  
DEPARTMENT OF BEHAVIOURAL SCIENCES



## GRUNDBEGRIFFE IN DER PSYCHOLOGIE – AOK-KUN505

### RIGOROSUM

Fachtyp	obligatorisches Fach
Kreditpunkte	2
Prüfungsvorbedingung	Grundbegriffe in der Psychologie – AOK-KUN501
Parallele Absolvierung	Medizinische Soziologie Rigorosum – AOK-KUN506

Semester	Jahr	Winter	Sommer
	II.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Themen 1.** Prüfungsthemen zur medizinischen Psychologie für deutsche Medizinstudenten an der Universität von Szeged, **die die Vorlesung besucht haben**

1. a) Die Definition der medizinischen Psychologie.  
b) Zusammenhänge zwischen (sich) Befinden und Befund.  
c) Gesundheit-Krankheit Kontinuum.  
d) Definitionen von Gesundheit.  
e) Klassifikationssysteme für Krankheiten.  
Literatur: Vortragsfolie  
Buser, K (Hrsg.) (2007): Medizinische Psychologie. Medizinische Soziologie S. 3-10.
2. Krankheitsmodelle I.  
a) Das biomedizinische Modell – Erklärung und Kritik  
b) Das biopsychosoziale Modell  
c) Lerntheorien: klassisches Konditionieren  
d) Lerntheorien: operantes Konditionieren –SORCK  
Literatur: Vortragsfolie  
Waller, H. (2007) Sozialmedizin  
Egger, J.W. (2005) Das biopsychosoziale Krankheitsmodell  
Buser: Medizinische Psychologie, S. 67-86
3. Krankheitsmodelle II.  
a) Biopsychologische Modelle: Stress, Schlaf  
b) Psychosomatisches (psychoanalytisches) Krankheitsmodell  
c) Abwehrmechanismen
4. Kognition – Emotion  
a) Funktionen im Gehirn  
b) Kognition: Gedächtnis  
c) Emotion  
d) Motivation  
Literatur: Vortragsfolie  
Buser: Medizinische Psychologie, S. 91-137

5. Arzt-Patient Beziehung
  - a) Arztrolle, Motivation zum Arztberuf, Psychische Belastungen im Arztberuf
  - b) Krankenrolle: Pflichten-Rechte, Compliance, Coping
  - c) Kommunikation – Interaktion, Watzlawick, von Thun,  
Literatur: Vortragsfolie  
Buser: Medizinische Psychologie, S. 212-242  
Watzlawick. P. (2013) Die (fünf) Axiome der menschlichen Kommunikation.
  
6. Erstkontakt. Anamnese
  - a) Erstkontakt – erster Eindruck
  - b) Anamnese – Formen und Teile der Anamnese
  - c) Exploration
  - d) Beobachtungs- und Beurteilungsfehler: Effekte  
Literatur: Vortragsfolie  
Füessler, H. Middeke, M. (2005) Anamnese und Klinische Untersuchung, S. 5-26  
Buser, Medizinische Psychologie, S. 243-253
  
7. Urteilsbildung, Diagnose , Therapien
  - a) Urteilsbildung, Diagnose
  - b) Ärztliche Beratung, Patientenaufklärung, Patientenschulung
  - c) Verhaltenstherapien
  - d) Psychoanalyse, Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
  - e) Nondirektive Gesprächspsychotherapie  
Literatur: Vortragsfolie  
Buser, Medizinische Psychologie, S. 253-276
  
8. Besondere medizinische Situationen
  - a) Intensivmedizin, Notfallmedizin
  - b) Transplantationsmedizin
  - c) Onkologie
  - d) Pränataldiagnostik, Reproduktionsmedizin  
Literatur: Buser, Medizinische Psychologie, S. 277-298
  
9. Prävention
  - a) Formen der Prävention
  - b) Salutogenese
  - c) Sekundäre Prävention
  - d) Rehabilitation  
Literatur: Vortragsfolie  
Buser, Medizinische Psychologie, S. 337-348

**Lektor**

**Hr. Dr. Dénes Kovács**

Klinik für Kinderheilkunde, 6720 Szeged, Korányi fasor 14-15.

E-mail: kovacs.denes@med.u-szeged.hu

**Literatur**

- Buser, K (Hrsg.) (2007): Medizinische Psychologie. Medizinische Soziologie S. 3-10.
- Egger, J.W. (2005) Das biopsychosoziale Krankheitsmodell. In. Psychologische Medizin. 16. Jahrgang (2005). Nummer 2. S. 3-12
- Füessler, H.S., Middeke, M. (2005) Anamnese und Klinische Untersuchung. Thieme Verlag KG. Stuttgart. 3. Überarbeitete Auflage
- Waller, H. (2007) Sozialmedizin. Kohlhammer

Der Literatur befindet sich an Coospace.

## Themen 2.

Prüfungsthemen in Medizinischen Psychologie für deutsche Medizinstudenten in Szeged, **die die Vorlesungen** aus irgendwelchen Gründen **nicht besuchen konnten**

1. Bezugssysteme von Gesundheit und Krankheit  
Definitionen von Gesundheit, Normbegriffe, Befinden – Befund  
Ätiologie, Pathogenese, Störung, Chronifizierung, Rezidiv  
Lebensqualität  
Klassifikationssysteme
2. Gesundheits- und Krankheitsmodelle  
Lerntheoretisches Modell, Kognitives Modell, Kognitiv-behaviorales Modell  
Biopsychologische Modelle, Psychophysiologie, physiologische Psychologie,  
Neuropsychologie, Psychoendokrinologie, Psychoneuroimmunologie  
Stress und Krankheit, Selye, life events, Stressreaktion, Lazarus, Schlaf,  
Psychodynamische Modelle
3. Theoretische Grundlagen  
Neuropsychologie – neuronale Plastizität  
Lernen – Verhaltenstherapie  
Klassisches Konditionieren, Operantes Konditionieren  
Langfristiger Lernerfolg  
Lernen am Modell  
SORKC Modell
4. Arzt-Patient Beziehung  
Professionalisierung – Hippokratisches Eid, ethische Konflikte  
Arztrolle-Krankenrolle  
Kommunikation-Interaktion, Kommunikation und Kooperation, Schwierige  
Kommunikation  
Erstkontakt aus der Seite des Patienten bzw. des Arztes  
Anamnese
5. Urteilsbildung und Entscheidung  
Diagnose  
Entscheidung – Prozess  
Urteilsqualität  
Unsicherheit der Entscheidung, Entscheidungskonflikte, Haloeffekt
6. Interventionsformen  
Ärztliche Beratung, Erklärung, Gesundheitsberatung, Patientenschulung  
Psychotherapie, psychodynamische Therapie, Verhaltenstherapie, Kognitive  
Therapie, Gesprächstherapie, Systemische Therapie  
Besondere medizinische Situationen  
Nennen Sie besondere Situationen!
7. Prävention  
Die Formen der Prävention
8. Massnahmen

## Literatur

- Rothgangel, S. (2010) Kurzlehrbuch Medizinische Psychologie und Soziologie.  
Thieme Verlag. Stuttgart. 2. Auflage

Der Literatur befindet sich an Coospace.

---

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

## PRÜFUNGSFRAGEN

1. Die Definition der medizinischen Psychologie.
2. Zusammenhänge zwischen (sich) Befinden und Befund.
3. Gesundheit-Krankheit Kontinuum.
4. Definitionen von Gesundheit.
5. Klassifikationssysteme für Krankheiten.
6. Das biomedizinische Modell – Erklärung und Kritik
7. Das biopsychosoziale Modell
8. Lerntheorien: klassisches Konditionieren
9. Lerntheorien: operantes Konditionieren –SORCK
10. Biopsychologische Modelle: Stress, Schlaf
11. Psychosomatisches (psychoanalytisches) Krankheitsmodell
12. Abwehrmechanismen
13. Funktionen im Gehirn
14. Kognition: Gedächtnis
15. Emotion
16. Motivation
17. Arztrolle, Motivation zum Arztberuf, Psychische Belastungen im Arztberuf
18. Krankenrolle: Pflichten-Rechte, Compliance, Coping
19. Kommunikation – Interaktion, Watzlawick, von Thun
20. Erstkontakt – erster Eindruck
21. Anamnese – Formen und Teile der Anamnese
22. Exploration
23. Beobachtungs- und Beurteilungsfehler: Effekte
24. Urteilsbildung, Diagnose
25. Ärztliche Beratung, Patientenaufklärung, Patientenschulung
26. Verhaltenstherapien
27. Psychoanalyse, Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
28. Nondirektive Gesprächspsychotherapie
29. Intensivmedizin, Notfallmedizin
30. Transplantationsmedizin
31. Onkologie
32. Pränataldiagnostik, Reproduktionsmedizin
33. Formen der Prävention
34. Salutogenese, Resilienz
35. Sekundäre Prävention
36. Rehabilitation