



PSYCHOLOGIE

1. Leg uit wat het verschil is tussen klassieke en operante conditionering en geef een voorbeeld van beide.
2. Geef enkele toepassingen en belangrijke punten van de individueelpsychologie van Adler voor de geneeskunde.
3. Geef uw oordeel over de psychoanalytische methode van Freud? Welke sterkte- en zwaktepunten ziet u erin?
4. Welke toepassingsmogelijkheden ziet u in de dieptepsychologische benaderingen van Jung voor de kinderpsychotherapie?
5. Geef een voorbeeld van klassieke en operante conditionering?
6. Welke psychotherapeutische methode ziet u het meest aangewezen voor de behandeling van kinderpatiënten die vanaf de eerste jeugd jaren het moeilijk hebben met gezagsaanvaarding op om het even welk niveau?
7. *Een jonge vrouw komt herhaaldelijk op consultatie met vage klachten over vermoeidheid en slapeloosheid. Je hebt als huisarts al heel wat tijd geïnvesteerd door naar haar te luisteren en haar concrete adviezen te geven dat ze het wat kalmer aan moet doen maar niets lijkt te helpen. Tussen de regels heen je te kunnen lezen dat er heel wat relationele spanningen zijn en dat haar moeder geleidelijk haar huishouden overneemt, tot groot ongenoegen van de partner.*

Je hebt een verwijsmogelijkheid naar competente psychotherapeuten van de verschillende psychotherapeutische richtingen. Welke zou je kiezen en motiveer de keuze.

MEDISCHE SOCIOLOGIE

1. Toepassing van de belangrijkste concepten en begrippen m.b.t. "Socialisatie".
2. Het begrip "professie" toepassen op een actueel document.
3. Toepassen van verklaringsmodellen rond "Sociaal-Economische Gezondheidsverschillen", op een concrete casus.

Het verhaal van Wendy:

"De mensen die het meest invloed hebben op mijn leven zijn mijn man en mijn kinderen. Mijn echtgenoot werkt als ongeschoolde arbeider in ploegendienst. Met wat hij verdient komen we nauwelijks rond. Wel voel ik mij erg afhankelijk van mijn man en ik heb geen bezigheden buitenhuis. Ik ben jaloers op zijn betrokkenheid op zijn werk en ook word ik direct angstig wanneer hij niet op tijd thuiskomt. De kinderen zijn schatten, ik beleef veel plezier aan hen, maar ik vind het wel knap lastig dat ik steeds voor al hun wensen en grillen moet klaar staan. Ook voel ik mij soms schuldig dat we hen niet alles kunnen geven wat andere kinderen hebben. Dan is er nog mijn moeder, alhoewel ik ze maar eens per week zie, bepaalt ze toch voor veel zaken wat ik doe. Geen moeite is haar teveel om voor mij en de kinderen te zorgen, maar het geeft mij het gevoel nog afhankelijk te zijn. Eigenlijk zou ik graag een job hebben maar er zijn maar weinig jobs voor mensen met mijn eerder beperkte opleiding en bovendien zouden mijn man en kinderen het niet appreciëren dat ik ga werken.

Als kind werd ik niet gestimuleerd om veel te studeren omdat ik wel eens met mijn gezondheid sukkelde. Nu krop ik mijn gevoelens op en doe niets aan de situatie. Ik heb overgewicht en voel mijn schuldig wanneer ik weer eens naar de koekjes grijp. Ik probeerde al eens naar de diëtiste te gaan, maar dat was te duur en ik kreeg er toch maar de indruk dat mijn overgewicht mijn eigen schuld was "Ik moest maar niet zoveel snoepen". 's Nachts kan ik vaak moeilijk slapen en wordt voortdurend wakker en de dokter heeft mij slaap- en kalmeermiddelen voorgeschreven. Deze blijken echter niet veel te helpen. Ik zou eigenlijk een ander leven willen leiden".

- Wat zijn de invloeden op de gezondheid van Wendy?
- Pas het model van verklaring van sociale gezondheidsverschillen toe op deze casus.

GEZONDHEIDSPROMOTIE

1. Vergelijk het medisch model en het self-empowerment model in de gezondheidsbevordering.
2. Duid a.d.h.v. een casus aan welke de determinanten zijn van het gezondheidsgedrag van de betrokken persoon.
3. Duid a.d.h.v. een projectbeschrijving binnen welk model van GVO en gezondheidsbevordering dit project zich situeert.
4. Beschrijf de vier typen gezondheidsbegrippen van Ten Have.
5. Vergelijk de lekenopvattingen en professionele opvattingen over gezondheid.
6. Beschrijving van twee gezondheidspromotie-interventies.

Eerste interventie:

Het geven van informatie aan patiënten over de effecten van het roken van sigaretten. Hierbij helpt de arts hen bij het verhelferen van hun attitudes en waarden t.a.v. het roken van sigaretten en hij helpt om te komen tot een beslissing om al dan niet te stoppen met roken. Indien ze wensen te stoppen met roken geeft hij een aantal tips en biedt hij een aantal hulpmiddelen aan.

Tweede interventie:

Minister Aelvoet heeft recent de controles op het geldende rookverbod in openbare plaatsen opgevoerd. Meer bepaald wordt de horecasector geïnviseerd. Zij wil hiermee een rookvrije omgeving voor de niet-rokers garanderen.

Tot welke modellen van GVO en gezondheidsbevordering behoren deze twee types van interventies en leg de verschillen uit tussen de twee types.

7. Beschrijf de verschillende determinanten van gezondheidsgedrag.

MILIEUGEZONDHEIDKUNDE

1. Geef de meest brede en meest enge definitie van milieu. Waarom zijn er verschillende definities?
2. Hoe percipieert de man in de straat het begrip gezondheid?
3. Is afvalverbranding minder of meer schadelijk voor het milieu dan storten van afval? Is dit per definitie altijd zo?
4. Aan welke normen moet het effluent van een waterzuiveringstation voldoen?
5. Op welke basis kan men concluderen dat bepaalde factoren een rol spelen in het tot stand komen van bepaalde ziekten?
6. Omschrijf kort de drie grote delen van een verbrandingsinstallatie.
7. Op welke manieren kan men de uitstoot van dioxines naar de omgeving vermijden?

MEDISCHE ANTROPOLOGIE

1. Leg uit: wat is reductionisme en wat is holisme?
2. Hoe verloopt de geschiedenis van de geneeskunde volgens Dumont?
3. Waar vervagen de tegenstellingen tussen cosmopolitische en traditionele geneeswijzen volgens Csordas en Kleinman?
4. Geef de krachtlijnen aan van de Chinese geneeskunde.
5. Welke opvatting zorgde ervoor dat er een brug geslagen kon worden tussen westerse en Chinese geneeskunde?
6. Geef de Navajo gezondheids- en ziekte-opvattingen.
7. Wat is de humorale ziekte- en gezondheidsleer?
8. Hoe speelt religie soms een rol bij ziekte en genezing van de Islamitische migrant?
9. Waarom is dergelijke cursus belangrijk voor een toekomstig arts, denk je?

Examen 2005 – 2006 (eerste zit)

A. Sociologie

1. Op een groep van 200 zuigelingen gelden volgende cijfers

	Hooggeschoolde ouders	Laaggeschoolde ouders
Voorkomen (in %)	7,8	36.5

- a. Wat kun je hieruit afleiden?
 - b. Leg het begrip SEGV uit
 - c. Geef vijf factoren die SEGV veroorzaken
 - d. Duid met één voorbeeld aan dat deze factoren met elkaar in verbinding staan
 - e. Wat kan men doen (regionaal, gewestelijk, federaal) om SEGV aan te pakken?
2. Wat is iatrogenese en welke types onderscheidt men (+uitleg)?
 3. Leg het verschil uit tussen disease en illness aan de hand van een gegeven citaat

B. Psychologie

1. Wat is perceptie en welke psychologische processen hebben hier een invloed op?
2. Wat is het verschil tussen temperament en karaktereigenschappen?
3. Casus, vergelijkbaar met de casus gegeven in de tutorial :
 - a. Pas het ABC schema toe op de casus
 - b. Stel hypothesen op aan de hand van het gemaakte ABC schema
 - c. Welke zaken zou je nog verder exploreren die niet in de casus vermeld staan

C. Antropologie

1. Waar vervagen de tegenstellingen tussen de cosmopolitische en traditionele geneeswijzen volgens Csordas en Kleinmann?
2. Welke opvatting zorgde ervoor dat er een brug kon geslagen worden tussen de Chinese en westerse geneeskunde?

D. Milieugezondheidskunde

1. Verklaar het verschil tussen medisch risicohoudend afval en medisch niet-
risicovol afval aan de hand van een aantal voorbeelden. Verklaar met behulp van de voorbeelden waarom ze al dan niet risicovol zijn.
2. Wat zijn de opeenvolgende stappen bij het zuiveren van water in het waterzuiveringsproces?

E. Gezondheidspromotie

1. Men wil het condoomgebruik bij jongeren promoten. Welke modellen en strategieën gezien in de cursus en het handboek kan men daarvoor gebruiken?

2. Boutade : “het zijn de mannen die sterven en de vrouwen die ziek worden”. Geef de feiten waarop deze boutade gesteund is en eventuele verklaringen ervoor.

Examen 2006 – 2007 (eerste zit)

A. Sociologie

1. Wat zijn de meest gebruikte indicatoren voor het bepalen van de SES van een persoon. Geef voor elke indicator één voordeel en één nadeel.
2. Zet volgende zes zinnen bij volgende twee modellen : integrated, individually tailored model en disease oriented model.
3. Wat is medicalisering (geef een voorbeeld) en wat zijn de verschillende dimensies?

B. Psychologie

1. Geef de belangrijkste verschillen tussen klassieke en operante conditionering.
2. Wat is de emotionele informatieverwerking en bespreek ‘selectieve aandacht’?
3. Op welke manieren worden de vijf basisbehoeften verstoord bij een persoonlijkheidsstoornis?
4. Welke soort geheugens zijn er? Leg uit.

C. Antropologie

1. Beschrijf de geschiedenis van de geneeskunde volgens Dumont.
2. Geef de krachtlijnen van de Chinese geneeskunde.

D. Milieugezondheidskunde

1. Wat betekent medisch risicovol afval en geef vier verschillende voorbeelden?
2. Wat is het verschil tussen ‘gevaar’ en ‘risico’?

E. Gezondheidspromotie

1. De begrippen ziekte en gezondheid zijn sociologische begrippen. Toon aan adhv drie verschillende argumenten.