

- Welche Aussage über Suizid stimmt?
 - a) Suizid begehen ausschließlich Mitglieder einer spezifischen Klasse.
 - b) die Gründe für einen Suizid sind leicht festzustellen
 - c) Wer eine unheilbare Krankheit hat, wird sich wahrscheinlich nicht umbringen.
 - d) Risiko nimmt im Alter zu.
 - e)
- (Diagramm des Verlaufs einer Störung, m.E. schizophrene Störung mit stabilem Residuum): Welche Störung liegt bei diesem Verlauf am ehesten vor?
 - a) Schizophrenie mit stabilem Residuum
 - b) Schizophrenie mit steigendem Residuum
 - c)
 - d)
 - e)
- Was ist nach DSM 5 keine Störung im Schizophrenie-Spektrum (oder so ähnlich)?
 - a) kurze psychotische Episode
 - b) Schizoaffektive Störung
 - c) Schizophreniforme Störung
 - d) Schizotype Störung
 - e) Wahnhafte Störung
- Wie heißt das populationsstatistische Maß, das den Anteil genetischer Einflüsse eines Phänotyps bezeichnet? (oder so ähnlich, gesucht war Heritabilität)
 - a) Prävalenz
 - b) Inzidenz
 - c) Endophänotyp
 - d) Heritabilität
- Was ist nach DSM 5 kein Kriterium für ADHS?
 - a) bei Erwachsenen müssen insgesamt mehr Symptome erfüllt sein als bei Kindern und Jugendlichen
 - b) Einige Symptome müssen vor dem 12. Lebensjahr bereits bestehen.
 - c) die Symptome sind in die Hauptgruppen Unaufmerksamkeit und Hyperaktivität/Impulsivität unterteilt
- Ein Mädchen zeigt in der Schule, wenn sie vom Lehrer direkt angesprochen wird, ängstliches Verhalten, wird rot und so weiter und findet es schlimm, vor der Klasse was zu sagen. Abgesehen davon hat sie ein normales soziales Leben mit Freunden. Sie macht auch Reitsport und kann dabei vor 100 Zuschauern eine gute Performance zeigen. Wegen der Situationen in der Schule nimmt sie seit einiger Zeit ein Gemisch aus Vodka und O-Saft in jeder großen Pause zu sich. Dies beschränkt sich auf die Schulzeit. Welche 2 Diagnosen könnte man ihre am ehesten stellen?
- -> ich glaube es war "Soziale Phobie (in Leistungssituationen)" und "Alkoholabhängigkeit" gefragt. Oder Alkoholmissbrauch? Eher Alkoholkonsumstörung. Oder spezifische Phobie mit situativem Typ?
- "Zwangsmo-~~del~~l" nach Salkovskis ausfüllen (Aufdringlicher Gedanke (war gegeben) -> Bewertung -> Emotionale Erregung -> Neutralisieren -> Kurzfristige Beruhigung)
- Eine Person hat seit 2 Jahren hypomane Symptome, die die Kriterien für eine hypomane Episode nicht erfüllen und depressive Symptome. Was trifft zu?
 - a) Bipolar 1-Störung
 - b) Bipolar 2-Störung

- c) Zykllothyme Störung
- d) Schizoaffektive Störung

- Depression ist assoziiert mit erhöhter Wahrscheinlichkeit für frühe Traumata und adverse Entwicklungsbedingungen in der Kindheit.
Die Auswirkung dieser Erfahrungen kann über neuro-und stressbiologische Konzepte (bestimmte Ereignisse führen zu einer Entwicklungsstörung der Arbeitsweise der Funktionsweise der Hypothalamus-Hypophysen-Nebennierenrindenachse (HPA) , die im späteren Leben zu einer veränderten dysfunktionalen Stressregulation führt) erklärt werden
 - a) psychologisches priming
 - b) biologisches Priming
 - c)
 - ...

- Was bedeutet Multifinalität?
 - a) unterschiedliche Entwicklungswege führen zu unterschiedlichen Erscheinungsbildern
 - b) unterschiedliche Entwicklungswege führen zum gleichen Erscheinungsbild
 - c) Der gleiche Entwicklungsweg führt zu unterschiedlichen Erscheinungsbildern
 - d) der gleiche Entwicklungsweg führt zum gleichen Erscheinungsbild

- Frau wollte von einer Brücke springen und wurde im letzten Moment vom Polizisten zurückgezogen. Sie brüllte "Lasst mich doch einfach sterben." Welcher Begriff beschreibt dies am besten?
-> Suizidversuch

- Zusammenhang Risikofaktor und Erkrankung -> relatives Risiko / odds ratio

- Dame die schon immer unter einem "Schönheitswahn" litt, jedoch kein Unter- oder Übergewicht aufweist. Diätiert phasenweise, nimmt danach jedoch wieder schnell zu. Isst ab und zu Süßigkeiten und gelegentlich auch mal ein Menü einer Fastfood Kette. Macht 2-3 Mal die Woche Sport. Welche Störung liegt am ehesten vor?
 - a) Anorexia nervosa
 - b) Bulimia nervosa
 - c) Binge Eating Disorder
 - d) Ruminationsstörung
 - e) keine Störung

- Störungsbild bei dem der/die Erkrankte sich von einem Körperteil abgestoßen fühlt, dieses oft im Spiegel betrachtet, es obsessiv berührt. Hat Angst davor in der Öffentlichkeit dieses Körperteil zu zeigen und versucht es zu verstecken. -> Körperdysmorphie Störung

- Frau kann Mann nicht alleine wegfahren lassen, wenn Sie weiß, dass ihr Mann am Zielort keinen Handyempfang hat, da Sie sich sonst nicht sicher sein kann, dass es ihm gut geht. Sie hat auch sonst im Alltag immer wieder Ängste die mit Schwitzen und Zittern einhergehen.
 - a) GAS

- b) spezifische Phobie
 - c) soziale Angststörung
 - d)
- Offene Frage: Eine Frau hat schon lange starke Angst vor Spinnen, meidet Räume mit Spinnen etc. Welche Diagnose passt hier?
Spezifische Phobie (Tier-Typ)
- Welche Kognition passt am ehesten zu einem Patienten mit einer Depression?
Antwortmöglichkeiten s. Altklausuren
 - a)
 - b)
 - c) "Es wäre so peinlich, wenn X"
 - d) "Ich bin wertlos, etc."
 - e)
- Welche Störung wird im DSM 5 Kapitel Substanzkonsumstörungen nicht erfasst?
 - a) Alkohol
 - b) THC
 - c) Spielautomaten
 - d) Koffein
 - e) Computerspiele
- Offene Frage: Nennen Sie drei Argumente gegen Klassifikationssysteme.
- Zusatzfrage:
Eine Person hat seit mehreren Jahren schlechte Stimmung und erfüllt nun die Kriterien einer Major Depression. Was trifft am ehesten zu?
A.) Double Depression
- Was ist ein negativer Verstärker?
 - a) Mann mit Wutanfällen wird nach negativer Rückmeldung noch wütender
 - b) Frau mit Hypochondrie checkt sich durch und erlebt eine emotionale kurzfristige Entlastung
 - c) Eltern bestrafen ihr Kind und es zeigt das unangemessene Verhalten noch stärker
- Das Hauptmerkmal welcher Störungen ist eine Unterbrechung der normalerweise integrativen Funktion des Bewusstseins, des Gedächtnisses, der Identität oder Wahrnehmung der Umwelt?
 - a) Depression
 - b) Dissoziative Störung
- Welche Störungen sind im DSM5 nichtmehr enthalten?
 - a) Neurosen
 - b) Neurokognitive Störungen ...
 - c) Fütter- und Gedeihstörungen

- Welche Differentialdiagnosen sind bei der sozialen Phobie zu beachten?
 - a) die Angst in sozialen Situationen könnte auch durch eine körperdysmorphe Störung ausgelöst sein
 - b) wenn sich die Person nur vor einer ganz speziellen sozialen Situation fürchtet, ist eher die Diagnose einer spezifischen Phobie (situativer Typ) zu vergeben
 - c) wenn die soziale Angst durch die Unzufriedenheit mit dem Körper ausgelöst wird, ist eher die Diagnose einer Essstörung zu stellen
 - d)...

e) alle Antwortmöglichkeiten sind richtig,
verschiedene Kombinationen der Antwortmöglichkeiten

- Bonusfrage:
Welche Aussage über die Diagnosestellung affektiver Störungen ist richtig? (oder so ähnlich)
 - b) Wenn jemand über x (ich glaube 1 oder 2) Jahre eine leichte depressive Verstimmung hatte und dann eine depressive Episode hat, wird die Diagnose einer Double Depression vergeben

- 16jähriger Junge steht vor Gericht, leugnet seine Mittäterschaft, war schon früher bei Brandstiftung usw. beteiligt, hat Mitschüler mit Messer bedroht, Schulverweis bekommen etc. Welche Störung liegt am ehesten vor?
 - a) antisoziale Persönlichkeitsstörung
 - b) Störung des Sozialverhaltens
 - c) Störung mit oppositionellem Trotzverhalten
 -

- Was stimmt?
 - a) Pathogenese ist ...
 - b) Nosologie ist...
 - c) Ätiologie ist...

e) alle Aussagen sind richtig
Verschiedene Kombis

- Was stimmt über sexuelle Funktionsstörungen?
 - a) kommen bei Männern häufiger vor als bei Frauen
 - b) Vagismus geht mit starken Schmerzen und unwillkürlichen Spasmen einher
 - c) Zu den Kriterien einer Orgasmusstörung gehören auch Lubrikationsschwierigkeiten
 - d)

verschiedene Kombis

- Was stimmt nicht über Panikstörung und Agoraphobie?
 - a) sind eigenständige Diagnosen im DSM5
 - b) beziehen sich beide auf spezifische Situationen
 - c)
 - ...

- Irgendeine Aktivitäts-Intervention für Depression. Auf welche Theorie stützt sie sich?
 - a) Verstärker-Verlust-Theorie
 - b)
 - c)
 -

- Was stimmt bzgl PTBS?
 - 1) Trauma muss für den Betroffenen schlimm gewesen sein
 - 2) es müssen alle folgenden Symptome eines erhöhten Arousal zutreffen: Schlafstörungen, erhöhte Schreckreaktion, Reizbarkeit und Wutausbrüche, riskantes Verhalten und Konzentrationsschwierigkeiten.
 - 3)...
 - 4)....
 verschiedene Kombis

- Mann kommt 3 Wochen nachdem er ein Trauma erlebt hat zur Therapie- berichtet, dass er seit 8 Tagen Flashbacks usw. habe, sich nicht mehr fröhlich fühle, schlecht schlafe und Reize, die mit dem Traume zusammenhängen vermeide usw. Welche Diagnose passt hier am besten?
 - a) Posttraumatische Belastungsstörung
 - b) Akute Belastungsstörung
 - c) Major Depression
 - d)
 - ...

- Was stimmt NICHT über sexuelle Störungen?
 - a) Belastungen müssen 6 Monate anhalten
 - b) sexueller Reaktionszyklus beinhaltet ursprünglich vier Phasen, DSM 5 weist zusätzlich auf kompetente Phase hin
 - c) seit DSM III ist Homosexualität keine geistige Krankheit mehr
 - d) Im DSM 5 wurde das Kapitel "Paraphile Störungen" hinzugefügt, um das Leiden und die Beeinträchtigt zu verdeutlichen