

شماره سوال	منبع	صفحه	پاسخ صحیح	پاسخ تشریحی
۶۱	جزوه بالینی کیهان	۱۶	۴	در ارزیابی وضعیت روانی رفتارهایی مانند ظاهر بیمار، نوع پوشش، آرایش، هوشیاری، رفتار روانی حرکتی و عاطفه در مورد بیمارانی که از صحبت کردن امتناع می‌کنند. معمولاً روش ارزیابی قابل دسترسی است.
۶۲	جزوه کاپلان کیهان	۱۴۹	۲	ملاک‌های تشخیصی دلیریوم A. اختلال در توجه (یعنی، کاهش توانایی هدایت کردن، متمرکز کردن، و جابه‌جا کردن توجه) و هوشیاری و آگاهی (کاهش جهت‌یابی در محیط). B. این اختلال ظرف مدت زمان کوتاهی روی می‌دهد (معمولاً چند ساعت یا چند روز)، بیانگر تغییر از توجه خط پایه و آگاهی است، و در طول یک روز از نظر شدت نوسان می‌کند. C. اختلال اضافی در شناخت (مثل کمبود حافظه، عدم تشخیص موقعیت و اختلال در موقعیت سنجی، توانایی دیداری – فضایی یا ادراک). D. اختلالات در ملاک‌های A و C با اختلال عصبی‌شناختی دیگر از پیش موجود، ثابت شده، یا در حال شکل‌گیری بهتر توجه نمی‌شود و در زمینه سطح شدیداً کاهش یافته برانگیختگی، مانند اغما، روی نمی‌دهد. E. بر اساس شواهد حاصل از معاینه بدنی، یا نتایج آزمایشگاه، این اختلال پیامد فیزیولوژیکی مستقیم بیماری جسمانی دیگر، مسمومیت یا ترک مواد (یعنی، ناشی از سوء مصرف موادمخدر یا دارو) یا قرار داشتن در معرض مواد سمی، یا ناشی از سبب‌شناسی‌های متعدد نیست.
۶۳	جزوه کاپلان کیهان	۳۷	۳	۴ علامت بلویلر برای اسکیزوفرنی: اختلال در تداعی، اختلال در حالت‌های عاطفی، درخودماندگی، دولی
۶۴	جزوه کاپلان کیهان	۴۸ و ۱۱۶	۳	بیشترین همبودی اختلالات شخصیت با اسکیزوفرنی با اختلال شخصیت اسکیزوتایپال است. اختلال شخصیت اسکیزوتایپال شخصیت پیش‌رضی بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی خواهد بود.
۶۷	جزوه عمومی کیهان	۳۷	۱	هلم هولتز با بسط تشدید نظریه مکانی درباره ادراک ارتفاع صوت را تدوین کرد. طبق این نظریه واکنش هرکی از نقاط غشای پایه به درک ارتفاع خاصی می‌انجامد.
۶۸	جزوه رشد کیهان	۸۶	۲	انطباق، مستلزم ساختن طرحواره‌ها در ارتباط با محیط. درون‌سازی، استفاده از طرحواره‌های فعلی برای تعامل با محیط. برون‌سازی، ناکافی دیدن طرحواره‌های موجود جهت ارتباط با دنیای بیرون و ساختن طرحواره‌های جدید. تعادل شناختی یعنی کودکان بیشتر در حالت درون‌سازی باشند تا برون‌سازی که وضعیتی باثبات و راحت است. سازمان‌دهی، فرایندی که طرحواره‌ها از طریق آن به شکل مستقیم یا در تعامل با محیط تغییر می‌کنند.
۶۹	جزوه رشد کیهان	۸۵	۳	منظور از محیط در نظریه پیازه محیط فیزیکی کودک است.
۷۰	جزوه عمومی کیهان	۸۹	۱	به تفکیک جمله به دو عبارت اسمی و فعلی و بعد تقسیم هر عبارت به واحدهای کوچکتر نظیر اسم و فعل و صفت تحلیل نحوی می‌گویند.
۷۲	جزوه کاپلان کیهان	۱۲۰	۲	اکستازی از سری مواد توهم‌زا است. واجد احتمال سوء مصرف شدید هستند. مصرف دراز مدت مواد توهم‌زا شایع نیست. این مواد اعتیاد جسمی ایجاد نمی‌کنند هرچند وابستگی روانی روی می‌دهد. اکستازی و توهم‌زها به شکل کلی انتاگونیزست روی دستگاه سروتونرژیک اثر می‌کنند.

۷۳	جزوه فیزیولوژی کیهان	۹۲	۴	در ضایعات قشری قطعه پس سری پدیده انکار خودنمایی می کند که به آن پدیده آنتون می گویند که در آن بیمار نیمه نابینایی خود را انکار می کند.
۷۴	جزوه فیزیولوژیک کیهان	۱۰	۳	هسته فوق چلیپایی (SCN) یا سوپراکیاسماتیک بخشی از هیپوتالاموس است که ریتم های شبانه روزی بدن را برای خواب و دما ایجاد می کند. SCN در پایه مغزی درست بالای چلیپای بینایی قرار دارد.
۷۶	جزوه کاپلان کیهان	۶۲	۱	چندین ناحیه از مغز از جمله لوب های گیجگاهی، پیشانی و پس سری، تقارن کاهش می یابد. محققین معتقدند این کاهش تقارن نشانه اختلال در برتری جانبی مغز (لترالیزاسیون) در جریان رشد عصبی در دوران رشد جنینی است.
۷۷	جزوه کاپلان کیهان	۱۲۸ و ۱۲۹	۲	علائم دوره مانیک A. دوره متمایز خلق که به طور نابهنجار و مداوم بالا، گشاده [بی تکلف] یا تحریک پذیر است و افزایش نابهنجار و مداوم فعالیت یا انرژی هدفمند که حداقل ۱ هفته ادامه می یابد و در بخش عمده ای از روز، تقریباً هر روز، وجود دارد (یا هر مدتی اگر بستری کردن ضرورت داشته باشد). B. در طول دوره اختلال خلقی و افزایش انرژی یا فعالیت، سه نشانه زیر (یا بیشتر) (چهار نشانه اگر خلق فقط تحریک پذیر باشد) با درجه قابل ملاحظه ای وجود دارند و بیانگر انحراف محسوس از رفتار عادی هستند. ۱. عزت نفس کاذب یا بزرگ منشی. ۲. کاهش نیاز به خواب (مثلاً بعد از فقط ۳ ساعت خواب احساس می کند استراحت کرده است). ۳. پرحرف تر از معمول یا فشار برای ادامه دادن صحبت. ۴. پرش افکار یا تجربه ذهنی که افکار شتاب دارند. ۵. حواس پرتی (یعنی، توجه خیلی راحت به محرک های بیرونی بی اهمیت یا نامربوط جلب می شود)، به صورتی که گزارش یا مشاهده می شود. ۶. افزایش فعالیت هدفمند (خواه اجتماعی، در محل کار یا مدرسه، یا جنسی) یا سراسیمگی (مهارت گسیختگی) روانی - حرکتی (یعنی، فعالیت بی منظور بدون هدفمندی). ۷. مشغولیت بیش از حد در فعالیت هایی که توان زیادی برای پیامدهای ناراحت کننده دارند (مثل ولخرجی کردن مهارت نشده در خرید، بی احتیاطی های جنسی، یا سرمایه گذاری احمقانه). C. اختلال خلقی به قدر کافی شدید هست که عملکرد اجتماعی یا شغلی را مختل کرده یا بستری شدن را ایجاد کند تا از صدمه رسان به خود یا دیگران پیشگیری شود یا ویژگی های روان پریشی وجود دارند.
۷۹	جزوه فیزیولوژی کیهان	۱۰۹	۴	هسته های قاعده ای مغز: هسته دمدار پوتامن گلبوس پالیدوس بادامی ساب تالامیک
۸۰	جزوه فیزیولوژی کیهان	۸۲	۱	قشر حرکتی اولیه در قشر پیشانی قرار دارد و حافظه حرکتی هر عضو جلوی قشر حرکتی اولیه آن واقع است.

