**فهرست**

 عنوان صفحه

[فصل اول: الگوهای شناسایی و درمان نابهنجاری 2](#_Toc84847258)

[فصل دوم: تحقیق وارزیابی نابهنجاری 9](#_Toc84847260)

[فصل سوم: توصیف و طبقه بندی اختلال‌های روانی 16](#_Toc84847262)

[فصل چهارم: عقب ماندگی ذهنی و اختلالات مرتبط 18](#_Toc84847264)

[فصل پنجم: اختلال‌های ارتباطی 36](#_Toc84847266)

[فصل ششم : اختلالات طیف اوتیسم 42](#_Toc84847268)

[فصل هفتم: اختلال‌های کمبود توجه 47](#_Toc84847270)

[فصل هشتم: معلولیت‌های جسمی و حرکتی 51](#_Toc84847272)

[فصل نهم: اختلالات یادگیری 54](#_Toc84847274)

[فصل دهم: اسکیزوفرنی وسایراختلالات سایکوتیک (روانپریشانه) 56](#_Toc84847277)

[فصل یازدهم: اختلالات خلقی 65](#_Toc84847279)

[فصل دوازدهم : اختلالات اضطرابی 73](#_Toc84847281)

[فصل سیزدهم: اختلالات تجزیه‌ای 85](#_Toc84847283)

[فصل چهاردهم: اختلالات شبه جسمی، اختلالات ساختگی و تمارض 87](#_Toc84847285)

[فصل پانزدهم: اختلالات خوردن 91](#_Toc84847287)

[فصل شانزدهم: اختلال‌های دفعی 94](#_Toc84847290)

[فصل هفدهم: اختلالات خواب 95](#_Toc84847291)

[فصل هجدهم: کژکاری جنسی و اختلالات جنسی 97](#_Toc84847293)

[فصل نوزدهم: اختلال‌های کنترل تکانه و سازگاری 99](#_Toc84847295)

[فصل بیستم: اختلال‌های مصرف مواد 103](#_Toc84847297)

[فصل بیست و یکم: اختلالات دلیریوم ودمانس و نسیانی (فراموشی) 105](#_Toc84847299)

[فصل بیست و دوم: اختلالات شخصیت 108](#_Toc84847301)

[فصل بیست و سوم: کودکان تیزهوش 113](#_Toc84847303)

[فصل بیست و چهارم: نابینایان 115](#_Toc84847305)

[فصل بیست و پنجم: ناشنوایان 117](#_Toc84847307)

[فصل بیست و ششم: اختلال های تغذیه و خوردن در شیرخوارگی و اوایل کودکی 121](#_Toc84847309)

[فصل بیست و هفتم: اختلال‌های تیک 122](#_Toc84847311)

[فصل بیست و هشتم: اسکیزوفرنی زود آغاز 124](#_Toc84847313)

[منابع 126](#_Toc84847315)

[منابع بیشتر برای حداکثر تسلط 127](#_Toc84847316)

# داوطلبان گرامی آزمون دکتری، نیازی به زدن تست­های فصول مربوط به بخش کودکان استثنائی ندارند.

# فصل اول: الگوهای شناسایی و درمان نابهنجاری

**1- زمانی که افکار و احساسات و انگیزه های خود را به دیگری نسبت می دهیم، از کدام مکانیسم دفاعی استفاده شده است؟ (سراسری 75)**

1) برگشت 2) دلیل تراشی 3) سرزنش دیگران 4) فرافکنی

**2- دو مکانیزم اصلی روان‌درمان‌گری در تحلیل روانی کدامند؟ (سراسری 76)**

1) پالایش و بصیرت 2) تداعی آزاد و تحلیل خواب 3) خودآگاه و ناخودآگاه 4) مقاومت و انتقال

**3- دیدگاه های روان-پویشی معاصر کدام مورد را به عنوان هسته اصلی علت شناسی اختلالات روانی-جسمانی در نظر گرفته اند؟ (سراسری 77)**

1) اختلالات رشد جنسی 2) تعامل خانوادگی 3) تجلی تعارض های پنهان 4) تعامل عوامل ژنتیک و عاطفی

**4- کدام یک از دانشمندان زیر معتقد است عملکرد خوب ذهن و روان انسان مرتبط با تعادل چهار نوع خلط یا ترشح بدن است؟**

1) افلاطون 2) بقراط 3) سقراط 4) کراپلین

**5- فروید ریشه اکثر آسیب های روانی را در کدام یک از مراحل روانی- جنسی می داند؟ (سراسری 78)**

1) مراحل قبل از نهفتگی 2) مرحله بلوغ 3) مرحله تحلیلی (فالیک) 4) مرحله دهانی

**6- طبق نظریه فروید، روان‌تحلیل‌گری برای کدام گروه از اختلالات مناسب تر است؟ (سراسری 76)**

1) اختلالات روان-تنی 2) اختلالات روانی-فیزیولوژیکی 3) روان آزردگی ها (نوروزها) 4) اختلالات خلقی

**7- در روان درمانگری تحلیل روانی، مقاومت بیمار نشانه چیست؟ (سراسری 77)**

1) عدم ارتباط صحیح بین درمانگر و بیمار 2) وجود یک مشکل عمیق پنهانی

3) عدم تمایل مراجع برای صرف انرژی روانی 4) اضطراب و آگاهی بیمار نسبت به مشکل خویش

**8- در برنامه ریزی اصلاح و تغییر رفتار ابتدا باید: (سراسری 78)**

1) نوع تنبیه را مشخص کرد. 2) نوع تقویت را مشخص کرد.

3) رفتار را تعریف کرد. 4) برنامه‌های تقویت را مشخص کرد.

**9- در کدام یک از اختلال های زیر بیمار نسبت به اختلال خود ،هشیار است؟ (سراسری 80)**

1) پارانویا 2) اسکیزوفرنی 3) هیستری 4) وسواسی – اجباری

**10- نتیجه حاصل از تحقیقات بالبی در مورد زندانیان و بزهکاران شامل کدام یک از موارد زیر است؟ (سراسری 78)**

1) رسانه های همگانی نظیر رادیو، تلویزیون، سینما، تئاتر، کتاب ها ونشریات نقش مهمی در بزهکاری دارند.

2) انحطاط ارزش های اخلاقی و تغییرات سریع اجتماعی و اقتصادی سبب بزهکاری می شوند.

3) بزهکاری نوجوانان ناشی از تغییرات بزرگ و سریع اجتماعی نظیر بیکاری و جنگ است.

4) مجرم دایمی در طول پنج سال اول زندگیش مورد پذیرش و محبت والدین نبوده است.

**11- در دیدگاه زیستی، عوامل ایجاد کننده رفتار غیر عادی کدامند؟ (سراسری 80)**

1) ژنتیک، مغز و دستگاه عصبی، غدد درون ریز 2) مغز، غدد درون ریز، عوامل خانوادگی/ اجتماعی

3) مغز، دستگاه عصبی پیرامونی، دستگاه عصبی مرکزی 4) یادگیری، دستگاه عصبی مرکزی، غدد درون ریز، عوامل ژنتیک

**12- بر اساس کدام دیدگاه، خانواده و فرهنگ در ایجاد رفتار سایکوتیک اهمیت دارند؟ (سراسری 83)**

1) اجتماعی 2) شناختی 3) انسان گرایی 4) روان پویایی

**13- از نظر کدام مولف، هر مرحله‌ای از تحول با نوع متفاوتی از اضطراب همراه است؟ (سراسری 83)**

1) جان بالبی 2) آنا فروید 3) آلفرد آدلر 4) زیگموند فروید

**14- بررسی اضطراب ماه هشتم به کدام زمینه یا مکتب روانشناسی نسبت داده می شود؟ (سراسری 83)**

1) گشتالت 2) رفتارنگری 3) روانشناسی عملیاتی 4) روان تحلیل گری

**15- از دیدگاه روانشناسان بالینی علت اساسی اختلالات روانی چیست؟ (سراسری 84)**

1) تمایلات غریزی 2) احتیاجات انسان 3) یادگیری رفتارهای معیوب 4) کشمکش بین انگیزه‌های مختلف انسان

**16- برای تدارک برنامه درمانی که پاسخگوی نشانه های درمانجو باشد، به کدام یک از عوامل زیر باید توجه کرد؟ (آزاد 88)**

1) بر اساس یک رویکرد روانشناختی طرح درمان را تنظیم کرد.

2) شناسایی تجربیات منحصر بفرد گذشته فرد و توانایی های او برای رشد و تغییر در آینده

3) فرایند تشخیص نقش اساسی در تدارک برنامه درمانی دارد.

4) متخصص درمانی باید از میزان آمیختگی فرد با فرهنگ آگاه باشد.

**17- چاره اندیشی فوری، تغییر دادن رفتار، تفکر و هیجان‌های درمان جو و بالاخره بازسازی اساسی شخصیت: (آزاد 89)**

1) مراحل درمان بر اساس رویکرد رفتاری است. 2) مراحل درمان بر اساس رویکرد روانکاوی است.

3) مراحل درمان درمان جو مدار راجرزی است. 4) از هدف ها و برنامه ریزی درمان است.

**18- روش هایی که متخصصان بالینی مدل های گوناگون درمانی را ادغام می کنند عبارتند از: (آزاد 89)**

1) جستجو برای دخالت‌های ژنتیک در خصوصیات و اختلال‌های روان شناختی

2) مداخله تنی با اصول رفتاری ترکیب می شود.

3) شناسایی عوامل اجتماعی – فرهنگی و تأثیر دیگران بر فرد از نظر پویش های خانواده

4) التقاط گرایی فنی، ادغام نظری و روش عوامل مشترک

**19- معروف‌ترین مدل سبب شناسی آسیب روانی کدام است؟ (آزاد 86)**

1) مدل بیماری پذیری ارثی (دیاتز) – فشار روانی (استرس)

2) مدل محیط خانوادگی پراسترس و تعارض‌های حل نشده مراحل رشد روانی – جنسی

3) مدل ژن غالب، ساختمان مغز، میانجی‌های شیمیایی

4) مدل التقاطی

**20- روان شناسان سلامت برای آن که به مراجعان خود نحوه اصلاح کردن رفتارهای فیزیولوژیک را بیاموزند، از چه روشی استفاده می‌کنند؟ (آزاد 86)**

1) حساسیت زدایی تدریجی 2) پیش گیری از بازگشت 3) بازخورد زیستی 4) تمرین

**21- چه کسی در مورد کودکان بی سرپرست مطالعه کرد؟ (آزاد 85)**

1) گلدیب 2) دنینس 3) اسکیلز 4) تیزارد

**22- برای این که به مهران بیاموزیم که از موقعیتی خاص دوری کند، موقعیت مورد نظر را همراه موقعیتی ناخوشایند به او عرضه می کنیم، این مطلب بیانگر کدام یک از اصل های زیر است؟ (آزاد 84)**

1) حساسیت زدایی منظم 2) پرهیز درمانی 3) پریماک 4) اشباع

**23- در آراء آدلر، رایج ترین سبک اختلال روانی که از سلطه والدین ناشی می شود کدام است؟**

1) اختلال افسردگی 2) اختلال شخصیت 3) اختلال وسواسی 4) اختلال جسمی گونه

**24- در مقایسه هیجان و مود (خلق) باید گفت:(آزاد 94)**

1) هیجان زودگذر و موقت است، مود مدت بیشتری طول می‌کشد. 2) مود عنصر سازنده هیجان است.

3) هیجان، رفتار و مود تفکر را ارزیابی، کنترل و هدایت می‌کنند. 4) هیجان و مود دو مفهوم پسیکولوژیک مترادف و هم معنا هستند.

**25- از نظر ............... هراس، "ترس تغییر یافتگی" است. (سراسری 82)**

1) فروید 2) کلاین 3) آنا فروید 4) اشپیتز

**26- معروف ترین مدل سبب شناسی آسیب شناسی روانی کدام است؟ (آزاد 94)**

1) مدل ژن غالب 2) مدل محیط خانوادگی پراسترس

3) مدل بیماری پذیری ارثی – فشار روانی 4) مدل انسان گرایی

**27- چنانچه درمانگر به دنبال نشان دادن رفتار مطلوب از جانب کودک، اقدام به حذف محرک نامطبوع کند، از چه شیوه‌ای استفاده کرده است؟ (سراسری 86)**

1) تقویت مثبت 2) تقویت منفی 3) تنبیه 4) خاموشی

**28- این توانایی که کودک بتواند نام افراد را با قیافه آن ها مترادف کند چه نام دارد؟ (سراسری 86)**

1) آمادگی برای یادگیری 2) استراتژی واسطه‌ای 3) جور کردن الگو 4) یادگیری جفت‌های متداعی

**29- روش "فرنالد" برای کدام گروه از کودکان به کار می رود؟ (سراسری 81)**

1) فلج مغزی 2) بیش فعالی 3) نارساخوانی 4) آسیب مغزی

**30- بر اساس نظریه ماهلر بین کدام سنین کودک دچار نوعی تناقض است؟ (سراسری 82)**

1) 12 تا 18 ماهگی 2) 5 تا 12 ماهگی 3) 18 تا 24 ماهگی 4) 24 تا 36 ماهگی

**31- پرویز پسری با مشکل ناخن جویدن است، اولین اقدامی که در ارتباط با رفع این مشکل باید انجام شود، کدام است؟ (سراسری 82)**

1) صحبت با پرویز و تشویق او به ترک این عمل 2) از روش ترکیبی برای حل مشکل او استفاده شود.

3) مشخص کردن شرایطی که کودک به این عمل روی می آورد. 4) استفاده از روش‌های رفتاری برای برطرف کردن مشکل

**32- اصل زیر چه نامیده می شود؟ (سراسری 83)**

**"هر زمان رفتار کودک در جهت مطلوب تغییر کرد، به موقعیتی که برای او ناخوشایند است پایان دهید."**

1) پاداش 2) رفع تنبیه 3) تقویت منفی 4) تقویت مثبت

**33- تغییرات ذهنی در کدام گروه از کودکان بیشتر احتمال دارد؟ (سراسری 83)**

1) 10 تا 15 ساله ها 2) 8 تا 10 ساله ها 3) 5 تا 8 ساله ها 4) 0 تا 2 ساله ها

**34- فردی با تجربه سوء رفتار شدید در کودکی به درمانگر مراجعه کرده است. کدام روش زیر در راستای درمان مناسب است؟ (بهداشت 91)**

1) طرح موضوع در مراجع قانونی 2) کمک به کنار گذاشتن نقش قربانی توسط فرد

3) حاضر کردن شخص آزار دهنده در جلسات 4) استفاده از هیپنوتیزم برای فراموش کردن

**35- اکثر نوجوانان بزهکار از کدام نوع خانواده ها بیرون می آیند؟ (آزاد 94)**

1) سهل‌گیر 2) پیام متناقض 3) کمال گرا 4) هیجان ابراز

**36- کدام یک از روش های زیر جزو مواجهه درمانی محسوب می شوند؟ (آزاد 94)**

1) بیزاری درمانی، اشباع، سیری 2) تحلیل کارکردی رفتار، اقتصاد ژتونی، بیزاری درمانی

3) غرقه سازی، شرطی سازی متقابل و حساسیت زدایی سیستماتیک 4) اقتصاد ژتونی، شکل دهی رفتار، خاموشی

**37- مردی 55 ساله پس از انجام آزمایش‌های پزشکی و آگاهی از ابتلا به سرطان پیشرفته روده، پس از رفتارهای مختلفی که از خود نشان می دهد، تصمیم می‌گیرد محلی برای کودکان بی سرپرست بسازد، برای افراد بی‌بضاعت حقوق ماهیانه ای برقرار کند. این رفتار بر اساس نظریه راس عبارت است از: (بهداشت 93)**

1) پذیرش 2) افسردگی 3) شوک و انکار 4) چانه زدن

**38- این عبارت که «من به طور طبیعی این طوری هستم، زیرا در یک خانواده الکلی بزرگ شده ام» در درمان وجودی نشانه چیست؟ (بهداشت 89)**

1) نپذیرفتن مسئولیت شخصی 2) ناتوانی برای خودآگاهی 3) عدم پذیرش آزادی 4) نداشتن معنا در زندگی

**39**- **کدام تحلیل است که برای تشخیص دقیق رفتار نامطلوب کودک، تشخیص پیشایندهای محیطی که بلافاصله پیش** **از رفتار می‌آیند و تشخیص رویدادهای محیطی که بلافاصله بعد از رفتار می‌آیند و احتمال دارد رفتار را حفظ کند مورد استفاده قرار می‌گیرد؟ (سراسری 97)**

۱) بنیادی ۲) کارکردی ۳) محتوا ۴) فرایند

**40-نخستین واکنش خانواده در برابر تولد نوزاد معلول کدام است؟ (سراسری 97)**

۱) پذیرش کودک ۲) درک کردن 3) ضربه روحی ۴) عقب نشینی دفاعی

**41- خانمی پس از بازگشت از مطب جراح پلاستیک به دنبال رینوپلاستی به همسرش گفت ‹‹من که با دکتر عصبانی نبودم. او با من عصبانی بود››. وی از چه مکانیسم دفاعی استفاده می‌کرد؟ (ارشد بهداشت 96)**

1) Denial 2) Projection 3) Rationalization 4) Distortion

**42- کاربردی ترین مداخله برای مشکلات دوران کودکی کدام رویکرد است؟ (ارشد بهداشت 96)**

1) صورت‌های مختلف درمان رفتاری 2) درمان شناختی – رفتاری

3) درمان انسان گرا 4) دارو درمانی

**43-در آسیب‌شناسی روانی، محدودیت اصلی «مطالعة موردی» کدام است؟ (سراسری 98)**

1) دشواری در پیدا کردن بیمارانی که مشابه یکدیگر باشند. 2) دشواری تعمیم نتایج به افرادی که مشکلات مشابه دارند.

3) دشواری در پیدا کردن افرادی که منحصر به فرد باشند. 4) دشواری در جلب رضایت بیمار که برای مطالعة عمیق در نظر گرفته می‌شود.

**44-براساس کدام الگو (مدل)، افراد با زمینه‌ای متولد می‌شوند که آن‌ها را در معرض خطر ابتلا به اختلال روانی قرار می‌دهد؟ (سراسری 98)**

1) بیماری‌پذیری ارثی- استرس 2) زیست‌شناختی 3) روان‌شناختی 4) رفتاری

**45**- **وقتی آزمایشگر پس از اینکه کودک رفتاری را انجام داد که برایش لذتبخش نیست، به او فرصت میدهد تا فعالیتی را که دوست دارد انجام دهد، از کدام روش استفاده کرده است؟ (سراسری 99)**

1. اصل تنبیه 2) تقویت منفی 3) تقویت مثبت 4) اصل پریماک

**46-** **در تقویت »افتراقی« رفتار، تقویت به چه منظور ارائه میشود؟ (سراسری 99)**

1)تحقق نیافتن رفتارهای ناپسند 2) تحقق یافتن رفتارهای پسندیده

3) تحقق نیافتن رفتارهای پسندیده 4) تحقق یافتن رفتارهای ناپسند

**47- اشکان نمی دانست که به «خودخواه مفلوک» شهرت دارد، اغلب از کم ارزشی دیگران شکایت می کرد. مکانیزم مورد استفاده اشکان کدام است؟(دکتری1400)**

۱) فرافکنی (Projection) ۲) واپس زنی (Suppression)

۳) ابراز وجود (Self- assertion) ۴) خوارشماری (Devalution)

**48-حاشیه پردازی (Circumstantiality) از نشانه های اختلال در کدام قسمت فكر است؟(دکتری1400)**

۱) جریان فکر ۲) فرم فکر ۳) مالکیت فکر ۴) محتوای فکر

**49- بیمار در اثر ترس عصای گوشه دیوار را به صورت ماری خزنده می بیند، وی دچار کدام خطای ادراکی است؟ (دکتری1400)**

۱) تصویری ۲) عاطفی ۳) فضایی ۴) کلامی

# پاسخنامه فصل اول

1. **گزینه «4» صحیح است.** فرافکنی(Projection): 1) فرافکنی همگون­ساز $\leftarrow $ این نوع فرافکنی نسبت دادن چیزی به دیگری است که ما کاملاً از احساس خود باخبریم. مثلاً «احساسات مرا جریحه­دار می­کند» یا «من نگران آن امتحان هستم». 2) فرافکنی انکار $\leftarrow $ این نوع از فرافکنی رایج­تر است و به صورت نسبت دادن احساس­ها و تجربیاتی به دیگران می‌باشد که ما شخصاً داشتن آن­ها را انکار می­کنیم و معمولاً آنها را سرکوب می­نماییم.
2. **گزینه «4» صحیح است.** مکانیزم‌های مقاومت و انتقال در روانکاوی اهمیت زیادی دارند و در روند درمان تاثیر زیادی دارند.
3. **گزینه «3» صحیح است.** در دیدگاه روانکاوی بحث می‌شود که در صورت آشکار شدن تعارض‌های پنهان، فرد دچار اختلال می‌شود.
4. **گزینه «2» صحیح است.** بقراط 4 نوع خلط را در بیماری‌ها مؤثر میداند که شامل دموی ، بلغمی، صفراوی و سودایی هستند و برای داشتن عملکرد مناسب ذهن و روان، باید میان آن‌ها تعادل برقرار باشد.
5. **گزینه «1» صحیح است.** در سن 6 یا 7 سالگی زمانی که تعارض ادیپی پایان یافته است، تمایلات جنسی سرکوب می­شوند، یعنی از هشیاری رانده می­شوند و ریشه بیشتر آسیب‌های روانی قبل از این سرکوب است. این کاهش میل جنسی، شروع دوره­ی نهفتگی را نشان می­دهد.
6. **گزینه «3» صحیح است.** فروید روان تحلیل‌گری را برای روان آزردگی‌ها مناسب‌تر میداند.
7. **گزینه «2» صحیح است.** در روان درمانگری تحلیل روانی، مقاومت بیمار نشانه یک مشکل عمیق است که سرکوب شده است.
8. **گزینه «3» صحیح است.** در برنامه ریزی اصلاح و تغییر رفتار، ابتدا باید رفتار را تعریف کرد و مشخص کرد.
9. **گزینه «4» صحیح است.** در وسواس فکری- عملی فرد نسبت به نشانه ی خود آگاهی دارد، اما قدرت ترک آن را ندارد.
10. **گزینه «4» صحیح است.** جان بالبی معتقد بود که رابطه میان نوزاد و مادرش در طول پنج سال اول زندگی، نقشی بسیار حیاتی در اجتماعی شدن کودک دارد و جدایی یا محرومیت زودهنگام از مادر در ابتدای زندگی، می‌تواند سبب آسیب عاطفی دائمی در کودک شود. او معتقد بود که اختلال در این رابطه‌ی اولیه می‌تواند منجر به بروز موارد بیشتری از بزهکاری نوجوانان، مشکلات عاطفی و رفتارهای ضد اجتماعی شود.
11. **گزینه «1» صحیح است**. در این دیدگاه، در مورد تأثیر هورمون‌ها که توسط غدد درون‌ریز ترشح می‌شوند و همچنین درمورد تأثیر ژن‌ها و فیزیولوژی مغز صحبت شده و به اهمیت هر یک پرداخته شده است. اما عوامل اجتماعی و خانوادگی و یادگیری در سایر نظریات اهمیت دارند و گزینه‌ی 2 به اندازه‌ی گزینه‌ی 1 جامعیت ندارد.
12. **گزینه «3» صحیح است.** برخی از خانواده­درمانگران به طور جدی اعتقاد دارند که نشانه­های فردی، چیزی را منعکس می‌کنند که در نظام خانواده دچار اشکال بوده است. این دیدگاه در روانشناسی وجودی بحث شده است.
13. **گزینه «2» صحیح است.** آنا فروید شکل‌هاي مختلف اضطراب را در خلال نخستين سال‌هاي زندگي توصيف كرده و معتقد است كه هر شكلي از اضطراب، مشخص كنندة مرحلة خاصي از تحول «رابطه ي موضوعي» است.
14. **گزینه «4» صحیح است.** ترس از غریبه یا به تعبیر اشپیتز (دیدگاه روان‌تحلیل‌گری) اضطراب هشتمین ماه، سازمانگر روانی مهمی است که در آن طفل در هنگام مواجهه با یک چهره غریبه، علائمی شبیه دلهره، اضطراب و ترس را نشان می‌دهد.
15. **گزینه «4» صحیح است.** کشمکش بین انگیزه‌های مختلف انسان باعث می‌شود که فرد دچار تعارض شود و تعارض عامل اصلی اختلال روانی است**.**
16. **گزینه «3» صحیح است.** تشخیص اصل اول برای شروع درمان است. درصورتی که تشخیص اشتباه باشد، درمان فایده ای ندارد.
17. **گزینه «4» صحیح است.**  مراحل درمان عبارتند از چاره­اندیشی فوری، هدف های کوتاه مدت و هدف های بلند مدت. متخصص بالینی زمان پرداختن به چاره اندیشی فوری ضروری ترین نیازها را در حال حاضر مورد توجه قرار می دهد. هدف های کوتاه مدت: تغییر دادن رفتار، تفکر و هیجان های درمانجو. هدف های بلند مدت: تغییر اساسی و عمیق تر در شخصیت و روابط درمانجو را شامل می شوند.
18. **گزینه «4» صحیح است.** رویکرد التقاطی به معنای ترکیب روش‌های مختلف درمانی است.
19. **گزینه «1» صحیح است.** مدل آسیب شناسی روانی که اثر استرس و آسیب پذیری بدنی را بررسی می‌کند، معروف‌ترین مدل سبب شناسی آسیب‌های روانی است.
20. **گزینه «3» صحیح است.** روانشناسان سلامت با استفاده از پسخوراند زیستی استرس را کاهش می‌دهند، میگرن را درمان می‌کنند، فشار خون را پایین می آورند و ...
21. **گزینه «4» صحیح است.** تحقیقات تیزارد (1989) نشان داد فرزندانی که در موسسه‌های نگهداری از کودکان بی‌سرپرست بزرگ می‌شوند و مراقبت کننده با ثبات و مطمئنی ندارند، بعدها که به فرزندخواندگی پذیرفته می‌شوند- حتی اگر در خانواده های خوب و با اصالتی بزرگ شوند- در بزرگسالی با احتمال بیشتری دچار مشکلات رفتاری می‌گردند.
22. **گزینه «3» صحیح است.** اصل پریماک بیان می دارد که هر فعالیت در سلسله مراتب تقویتی می‌تواند با هریک از فعالیت‌های رده‌ی بالاتر تقویت شود.
23. **گزینه «3» صحیح است.** آدلر (۱۹۳۱) می‌گوید: یکی از رایج‌ترین سبک‌های روان رنجور که از سلطه والدین ناشی می‌شود، سبک وسواسی است. سرزنش، نق نق، ریشخند و عیب جویی دائمی والدین سلطه گر، می‌تواند منجر به ایجاد عقده حقارتی شود که آدم وسواسی احساس می‌کند از حل کردن مشکلات زندگی عاجز است.
24. **گزینه «1» صحیح است.** هیجان یک حالت خلقی است که مدت محدودی دارد، اما مود اثر طولانی‌تری دارد.
25. **گزینه «1» صحیح است.** این نظریه مربوط به فروید است که معتقد است ترس که تغییر می یابد، به هراس تبدیل می‌شود و درمورد هانس کوچولو این قضیه و تفسیر فروید به خوبی دیده می‌شود.
26. **گزینه «3» صحیح است.** پاسخ سوال 19
27. **گزینه «2» صحیح است.** در تقویت منفی محرک‌های ناخوشایند حذف می‌شوند.
28. **گزینه «4» صحیح است.** یادگیری جفت‌های متداعی یعنی دو چیز را به خاطر آورد که یادآوری یکی باعث یادآوری دیگری می‌شود.
29. **گزینه «3» صحیح است.** فرنالد روشی را برای درمان کودکان نارساخوان ابداع کرده است**.**
30. **گزینه «3» صحیح است.** 18 تا 24ماهگی، مرحله دردناک درک کودک از آن چه رخ داده است، می‌باشد، یعنی از دست دادن مادر و دچار شدن به نوعی **تناقض** فشار برای جدا شدن از مادر و نومیدانه به وی چسبیبدن، احساس دو سویه ای که کودک را به مرحله بعدی رهنمون می‌کند.
31. **گزینه «3» صحیح است.** ابتدا باید موقیعت مورد نظر شناسایی و مشکلات مشخص شوند تا در حل آن‌ها به فرد کمک شود.
32. **گزینه «3» صحیح است.** پاسخ سوال 27
33. **گزینه «4» صحیح است.** در این گروه سنی شخصیت هنوز خام است و تغییرات بسیار دیده می‌شود**.**
34. **گزینه «2» صحیح است.** زمانی که فردی با تجربه سوءرفتار شدید در کودکی به درمانگر مراجعه می کند، درمانگر در راستای درمان باید به او کمک کند تا نقش قربانی اش را کنار بگذارد.
35. **گزینه «1» صحیح است.** والدین سهل گیر در واقع نیاز های کودک خود را در نظر نمی‌گیرند و بیشترین آمار نوجوانان بزهکار مربوط به این خانواده هاست.
36. **گزینه «3» صحیح است.** در مواجهه درمانی فرد با موقیعتی که از آن هراس دارد یا دچار اختلال می‌شود رو به رو می‌گردد. تنها گزین‌ ی 3 به سه نوع درمان مواجهه اشاره می‌کند**.**
37. **گزینه «4» صحیح است.** نظریه 5 مرحله ای کوبلر راس که بر انتظار مرگ و تجربه دشوار مردن استوار است شامل مراحل انکار، خشم، چانه زنی، افسردگی و پذیرش است. در مرحله چانه زنی است که بیمار علاج ناپذیر وقتی پی می برد مرگ اجتناب ناپذیر است، می کوشد با چانه زدن برای زمان بیشتر، از آن جلوگیری کند مانند معامله ای که سعی می کند با اعضای خانواده، دوستان یا خدا انجام دهد.
38. **گزینه «1» صحیح است.** نپذیرفتن مسئولیت شخصی باعث می‌شود فرد مشکلات خود را گردن دیگران بیندازد و روند درمان را مختل کند.
39. **گزینه «2» صحیح است.** تحلیل کارکردی: هنگامی که ارزیابی علاوه بر رفتارها، محرک هایی را نیز شامل میشود که گمان می‌روند وقوع آنها رفتارها را افزایش یا کاهش میدهند به این ارزیابی، تحلیل کارکردی می‌گویند.
40. **گزینه «3» صحیح است.** نخستین واکنش خانواده (والدین) در برابر تولد نوزاد معلول، یا نخستین بار تشخیص معلولیت، شوک و ضربه روحی است.
41. **گزینه «2» صحیح است. فرافکنی یا** Projectionنسبت دادن امیال و تکانه ‌های غیر قابل قبول به دیگران است.
42. **گزینه «1» صحیح است.** اصطلاح رفتاردرمانی دربرگیرنده تعدادی شیوه‌های درمانی متفاوت است که بر اصل یادگیری و شرطی‌سازی استوارند. حساسیت­زدایی منظم و مواجه‌سازی زنده، مبتنی بر اصول شرطی‌سازی سنّتی هستند. تقویت انتخابی یا تقویت رفتارهای مطلوب خاص، که مبتنی بر اصول شرطی‌سازی عامل است نیز روش مؤثری برای تغییر رفتار خصوصاً در مورد کودکان است.
43. **گزینه «2» صحیح است.** مطالعه موردی: باعث کشف اصول یا قوانین همگانی و امکان نتیجه گیری علت و معلولی نمیشود.
44. **گزینه «1» صحیح است. مدل بیماری پذیری- استرس:** یک مدل سبب شناختی کلی تر که انواع دیدگاههای نظری را در خود جای میدهد، مدل بیماریپذیری - استرس است. مدل بیماری پذیری استرس به یک مکتب فکری خاص تعلق ندارد و عوامل زیست شناختی، روانشناختی و محیطی را در خود جای میدهد. منظور از بیماری پذیری، آسیب پذیری در برابر اختلال یا داشتن زمینه برای ابتلا به آن اختلال است. بیماریپذیری میتواند زیست شناختی باشد، یا روانشناختی. بیماری پذیری شرط لازم ایجاد اختلال روانی است نه شرط کافی آن. در کنار بیماریپذیری، استرس محیطی نیز لازم است. عوامل استرس زا میتوانند زیست شناختی )مثل سوء تغذیه( یا روانشناختی باشند. بیماریپذیری و استرس هر دو برای ایجاد اختلال ضروری هستند.
45. **گزینه 3 صحیح است.** قانون مادر بزرگ یا اصل پریماک: اول کار بعد بازی! انجام یک رفتار جذابتر وسیله ی تقویت فعالیت موردنظر میشود.
46. **گزینه 1 صحیح است**. تقویت افتراقی شیوه های رفتاری است که در آن تالش می شود فراوانی رفتارهای مطلوب افزایش و رفتارهای نامطلوب، کاهش یابد. هر بار که رفتار مطلوب رخ می دهد، تقویت می شود در عین حال رفتارهای نامطلوبی که ممکن است با رفتار مطلوب تداخل کنند، تقویت نمی شوند. تقویت افتراقی عبارت است از کاربرد تقویت و خاموشی به منظور افزایش وقوع رفتار هدف مطلوب و کاهش وقوع رفتارهایی که در رفتار هدف تداخل ایجاد می کنند. تقویت و خاموشی دو هسته مرتبط با تقویت افتراقی هستند. با توجه به این تعریف گزینه 1 و 2 هردو درست هستند.
47. **گزینه 1 صحیح است**.فرافکنی (Projection):برخورد فرد با تعارض هیجانی یا فشارهای روانی درونی و بیرونی به این صورت که احساسات، تکانه‌ها یا افکار غیرقابل قبول خود را به غلط به دیگران نسبت می‌دهد.
48. **گزینه 1 صحیح است**. حاشیه پردازی (circumstantiality): ذکر مفرط جزئیات بی اهمیت یا بی ربط که مانع از رسیدن به هدف صحبت می شود (جزئیات نامربوط و جملات معترضه زیاد). در واقع شخص توانایی برای تفکر هدفمند ندارد ولی بالاخره به موضوع اصلی باز میگردد.
49. **گزینه 2 صحیح است**. ادراک غلط یا تفسیر غلط محرک‌ های حسی واقعی خارجی، خطای ادراکی نامیده می‌شود. این خطا لزوما به دلیل وجود اختلال نیست و در افراد عادی که نقصی در اعضاء حسی ندارند دیده می‌شود. خطای ادراکی انواع مختلفی دارد. خطای ادراکی عاطفی تحت تاثیر عواطف و هیجانات قوی مثل ترس ظاهر می‌شود. در چنین حالتی به عنوان مثال، ممکن است عصای گوشه دیوار به عنوان ماری خزنده به نظر برسد. خطای ادراکی کلامی به صورت درک اشتباهی و عوضی معنا و مفهوم سخنان افراد اطراف بیمار یا گفته‌های رادیو و تلویزیون ظاهر شود. خطای ادراکی تصویری نوعی اختلال درک است که در آن تصویر واقعی به شکل دگرگون‌شده و خیالی ظاهر می‌شود.