



مجاز است.

استفاده از:

۱. کدام جمله زیر صحیح است؟
 - الف - دیدگاه متوسط معتقد است که بهنجاری باید بر حسب (مرجع خانوادگی) مورد قضاوت قرار گیرد نه بر حسب (یک معیار جهانی).
 - ب - دیدگاه متوسط معتقد است که بهنجاری باید بر حسب (مرجع جامعه) مورد قضاوت قرار گیرد نه بر حسب (یک معیار شخصی).
 - ج - دیدگاه متوسط معتقد است که بهنجاری باید بر حسب گروه (مرجع شخص) مورد قضاوت قرار گیرد نه بر حسب (یک معیار جهانی).
 - د - دیدگاه متوسط معتقد است که بهنجاری باید بر حسب (مرجع جهانی) مورد قضاوت قرار گیرد نه بر حسب (یک معیار خانوادگی).
۲. در کدام رویکرد تفاوت بین رفتار بهنجار و نابهنجار بصورت کیفی تعریف می شود:
 - الف - رویکرد پیوستگی
 - ب - رویکرد ناپیوستگی
 - ج - رویکرد سازگاری
 - د - رویکرد آرمانی
۳. کدام رفتارها به طور نوعی به صورت خود به خود و طی مراحل رشد ناپدید می شوند و به آشفتگی بعدی منتج نمی شوند؟
 - الف - رفتارهای مسئله دار
 - ب - رفتارهای مشکل دار
 - ج - رفتارهای پیوستگی
 - د - رفتارها بر اساس ناکارآمدی
۴. چرا کودک توانایی روبرو شدن با فشارهای روانی خفیف را ندارد؟
 - الف - زیرا کودک رشد نایافته است.
 - ب - به دلیل نداشتن تجربه سنت به زندگی
 - ج - بدلیل وجود تفاوت فاحش در الگوهای شناختی و سازشی
 - د - بدلیل تاثیر بالای عوامل خارجی بر کودکان
۵. کودک آشفتگیهای روانی خود را به چه صورت ظاهر می سازد:
 - الف - بصورت رمزی
 - ب - بصورت مستقیم
 - ج - ناتوانی در بخواب رفتن
 - د - اختلالات روان تنی
۶. کدام جمله در ارتباط با تفاوتهای موجود در الگوهای رفتار ناسازگار دوران کودکی و دوره های بعدی صحیح است؟
 - الف - اختلالهای روانی در کودکی، بیشتر قابل تغییرند -
 - ب - کودکان در برابر درمان مقاومت بیشتری نشان می دهند -
 - ج - تاثیر عوامل خارجی در کودکان کمتر است.
 - د - منشاء بیماری های روانی غالباً در بزرگسالی است.
۷. در طبقه بندی مربوط به اختلالهای روانی کودکان، ایکن باخ (۱۹۶۶)، از چه روشی استفاده شده است؟
 - الف - روش مصاحبه
 - ب - روش آماری
 - ج - روش بالینی
 - د - روش آزمایشگاهی



مجاز است.

استفاده از:

۸. کدام دسته از اختلالاتها، جزء اختلال محسوب می گردند؟

الف - شب ادراری ب- واکنش بیش فعالی ج- اوتیسم د- واکنش پرخاشگری غیر اجتماعی

۹. کدام دسته از اختلالهای کودکی در مورد بزرگسالان هم بکار رفته است؟

الف - اختلالهای عادت ب- اختلالهای نورو تیکی ج- اختلالهای سلوکی د- اختلالهای پسیکو تیکی

۱۰. چند درصد از کودکان مبتلا به مشکلات خواندن را پسران تشکیل می دهند؟

الف - ۵۰٪ ب- بین ۶۰ تا ۸۰٪ ج- ۳۰٪ د- بین ۵۰ تا ۷۰٪

۱۱. مسمومیت مادر در دوران بارداری، به کدامیک از عوامل موثر در مشکلات خواندن در کودک مربوط می شود؟

الف - عوامل هوشی ب- عوامل هیجانی ج- عوامل بدنی د- عوامل آموزشی

۱۲. بر اساس بررسی های هالگرن، در افراد نارسا خوان چند درصد چپ برتری وجود دارد؟

الف - ۱۷٪ ب- ۲۳٪ ج- ۱۸٪ د- ۲۴٪

۱۳. سندرم لاندو - کلفنر بین چه سنینی ظاهر می گردد؟

الف - ۲ تا ۸ سالگی ب- بین ۳ تا ۹ سالگی ج- بین ۲ تا ۷ سالگی د- ۴ تا ۱۰ سالگی

۱۴. چند درصد از کودکان پیش دبستانی، به اختلال واج شناسی مبتلا هستند؟

الف - ۱/۵ درصد ب- ۱ درصد ج- ۲/۵ درصد د- ۲ درصد

۱۵. (فقدان محرک)، جزو کدامیک از علل نامبرده در زمینه تاخیر یا توقف رشد تکلم در کودکان می باشد؟

الف - عضوی ب- اجتماعی ج- محیطی د- روانی

۱۶. اختلالهای مربوط به رشد، کدامیک از اشکالات عمده در زمینه رشد کودک را به همراه می آورند؟

الف - مهارتهای اجتماعی و زبان ب- زبان و هوش

ج- مهارتهای اجتماعی و هوش د- زبان و قدرت شنیداری

۱۷. بر اساس تقسیم بندی DSMIII، سن ظهور اوتیسم از چه ماهی است؟

الف - بعد از ۳۰ ماهگی ب- قبل از ۳۰ ماهگی ج- قبل از بلوغ د- بعد از بلوغ

۱۸. بر اساس دیدگاه کانر، کدامیک از موارد نامبرده جهت تشخیص اوتیسم ضروری است؟

الف - عقب ماندگی ذهنی ب- اختلال حرکتی ج- تنهایی فوق العاده د- پرخاشگری

۱۹. کدامیک از موارد نامبرده، از موانع اصلی برای درمان اوتیسم می باشد؟

الف - رفتار خود تحریکی ب- رفتار خود آسیب گرانه ج- خواهان یکسانی در محیط د- عاطفه نامناسب

۲۰. با توجه به کدامیک از ویژگیهای کودکان اوتیستیک، کانر این فرضیه را که این کودکان از هوش طبیعی بهره مند می باشند

ولی به علت کوتاهی در برقراری روابط اجتماعی دچار عقب ماندگی ذهنی هستند را بیان می کند؟

الف - رفتار خود تحریکی ب- حافظه بی تامل ج- خواهان یکسانی در محیط د- عاطفه نامناسب



مجاز است.

استفاده از:

۲۱. مکانیسم تحلیل روانی برای اختلال اوتیسم توسط چه کسانی ارائه شده است؟

الف - آنا فروید - فروید

ب - یونگ - آدلر

ج - بتلهايم - روتنبرگ

د - لوییت - روتر

۲۲. در کدام اختلال نامبرده کودک توهم را تجربه می نماید؟

الف - اسکیزوفرنی

ب - اوتیسم

ج - اسپرگر

د - صرع

۲۳. کدام گزینه درست می باشد:

الف - کودک اسکیزوفرنیک جهت یابی درستی دارد -

ب - کودک اوتیستیک فاقد جهت یابی است.

ج - کودک اسکیزوفرنیک فاقد جهت یابی است.

د - کودک اوتیستیک دارای جهت یابی درست است.

۲۴. در کدام اختلال بین سنین ۵ تا ۴۸ ماهگی، کاهش رشد سر دیده می شود؟

الف - سندرم بلوبری

ب - اختلال رت

ج - اختلال اسپرگر

د - اسکیزوفرنیا

۲۵. چه کسی پسیکوز همزیستی را تدوین نمود؟

الف - فروید

ب - بتلهايم

ج - ماہلر

د - کانر

۲۶. طبق نظر ماہلر، در کدام دوره زندگی (اوتیسم طبیعی) مشاهده می شود؟

الف - قبل از ۸ ماهگی

ب - اولین ماه زندگی

ج - ۳ ماه اول بارداری

د - بعد از ۳۰ ماهگی

۲۷. نقطه آغاز جریان طولانی و تدریجی جدایی روانشناختی از مادر چه نامیده می شود؟

الف - تمرین

ب - خود محوری

ج - آغاز تفرد

د - دوره شکوفایی

۲۸. کدام عبارت صحیح است؟

الف - بیش فعالی بر اساس انواع رفتار سنجیده می شود

ب - بیش فعالی بر اساس اختلال در تکلم سنجیده می شود

ج - بیش فعالی بر اساس اختلال در حرکت سنجیده می شود

د - بیش فعالی بر اساس شدت رفتار سنجیده می شود

۲۹. (اختلالات رفتاری عمیق) به کدام گروه از مشکلات همراه با بیش فعالی تعلق دارند؟

الف - تاخیر رشد عصبی

ب - پسیکوزها

ج - اختلالات شخصیتی

د - واکنشهای آموخته شده

۳۰. اختلال نافرمانی در چه سنی شروع می شود؟

الف - قبل از ۱۸ سالگی

ب - بعد از بلوغ

ج - دوران خدمت سربازی

د - قبل از ۸ سالگی تا اوایل نوجوانی

۳۱. کدام عبارت صحیح است؟

الف - ویژگی اساسی هرزه خواری عبارت است از: خوردن دائمی مواد غیر خوراکی طی مدت دست کم یکسال.

ب - ویژگی اساسی هرزه خواری عبارت است از: خوردن دائمی مواد غیر خوراکی طی مدت دست کم یک ماه.

ج - به دلیل شیر خوردن در کودکان هرزه خواری وجود ندارد -

د - ویژگی اساسی هرزه خواری عبارت است از: خوردن دائمی مواد غیر خوراکی طی دوران کودکی تا قبل از نوجوانی.



مجاز است.

استفاده از:

۳۲. کدام ویژگی مربوط به اختلال نشخوارکنندگی است؟

- الف - بالا آوردن مکرر غذای خورده شده
ب - خوردن دائمی مواد غیر خوراکی
ج - دوام این رفتارها به مدت یکسال
د - ناتوانی مداوم در غذا خوردن کافی

۳۳. شیوع اختلال تغذیه بین پسران و دختران چه میزان است؟

- الف - در پسران ۳٪ و دختران ۱/۵ درصد
ب - در پسران ۲/۵٪ و دختران ۱ درصد
ج - در دختران ۳٪ و پسران ۱/۵ درصد
د - شیوع یکسان است.

۳۴. بر اساس مدل کنشگر تیکها:

- الف - تیکها بصورت ارثی از مادر به فرزند به ارث می رسد
ب - تیکها پاسخهای آموخته شده هستند که از طریق تقویت کنندگان ضمنی استقرار یافته اند -
ج - تیکها در مواجهه با استرسهای محیطی بطور آگاهانه بوجود می آیند -
د - تیکها در دوران پیش دبستانی دو برابر دوران نوجوانی وجود دارد -

۳۵. طبق نظر فروید و پیروان او افسردگی:

- الف - ارثی است
ب - بر اثر تنبیه بوجود می آید
ج - کشمکشهای وجدان اخلاقی
د - کشمکش بین خود و نهاد

۳۶. هدف رفتار درمانگری در درمان افسردگی برای کودکان کدام است؟

- الف - درمانی وجود ندارد زیرا خود به خود از بین می رود -
ب - درمان را از دوره نوجوانی آغاز می نمایند
ج - درمان رفتاری وجود ندارد فقط درمان دارویی انجام می شود
د - کمک به کودک در یادگیری مهارتهای اجتماعی یا رفتار ابراز وجودی.

۳۷. کدام یک از خصوصیات نامبرده، مربوط به کودکان دارای واکنش دلوایسی بیش از اندازه است؟

- الف - ترسهای افراطی
ب - عدم وابستگی
ج - گوشه گیری
د - تواضع بی دلیل

۳۸. کدام یک از ترسهای زیر ممکن است تا بزرگسالی باقی بماند

- الف - ترس شدید از حیوانات
ب - ترس از تاریکی
ج - ترس از صدای بلند
د - ترس از افتادن

۳۹. بر طبق نظر الکینز و همکارانش چند درصد کودکان وسواسی معالجه نمی شوند:

- الف - ۲۰٪
ب - همه معالجه می شوند
ج - ۵۰٪
د - دوران کودکی اصلا وسواس وجود ندارد -

۴۰. اصطلاح خشکی رفتار برای کدام دسته از اختلالات به کار می رود؟

- الف - اختلال اوتیسم
ب - اختلال وسواس
ج - اختلال رت
د - اختلال اسپرگر