

سری سوال: یک ۱

تعداد سوالات: تستی: ۳۰ تشریحی: ۰



عنوان درس: آسیب شناسی روانی کودکان و نوجوانان، روانشناسی مرضی کودک

رشته تحصیلی/ گد درس: امور تربیتی ۱۲۱۱۳۸۰ - ، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۰۲۶ - ، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۱۸۷

پایگاه خبری دانشجویان پیام نور

### ۱- بر اساس ملاک آماری "بهنجار روانی" چگونه تعریف می شود؟

۱. توانایی لذت بردن از روابط بین شخصی پاداش برانگیز وجود هدفهای ارضا کننده شخصی.
۲. رفتارهایی که در میان گروهی از مردم، عادی، طبیعی و انحراف از آن غیر طبیعی است.
۳. حالت کمال است که افراد می کوشند ولی بندرت بدان دست می یابند، چون هیچکس کامل نیست.
۴. بهنجاری رویکردی مطلق است که باید از معیارهای نسبی برای آن اجتناب ورزید.

### ۲- کدام رویکرد درباره بهنجاری به طور ضمنی "متفاوت بودن را لزوماً به معنای نابهنجار بودن" عنوان می کند؟

۱. رویکرد آرمانی
۲. رویکرد سازگاری
۳. رویکرد آماری
۴. رویکرد علمی

### ۳- کدامیک از موارد زیر درباره "اصل شایستگی سنی" صحیح است؟

۱. راه هایی که از افراد کم سن انتظار می رود برای سازش با وظایف رشدی مخصوص سنشان رفتار کنند.
۲. انتظار رفتارهایی که کمتر از محدوده سنی مخصوص کودکان باشد موجب بروز آسیب روانی خواهد بود.
۳. در هر سنی باید وظایف رشدی معینی انجام شود که همین الزامها موجب فشار روانی خواهد بود.
۴. رفتارهای مسئله دار با احتمال بیشتری موجب ظهور آسیب روانی و نابهنجاری بعدی خواهد شد.

### ۴- در خصوص تفاوت های سنی در مسائل رفتاری کودکان، مطالعات کدام مورد زیر را تائید می کند؟

۱. اکثر مسائل رفتاری در کودکان مخصوص سن معینی نیست و با ظهور بلوغ شدت می یابد.
۲. کودکان کم سن و سال تر کمتر از کودکان مسن تر نشانه های مرضی را نشان می دهند.
۳. اکثر مسائل رفتاری در کودکان مخصوص سن معینی است و با ظهور بلوغ از بین می روند.
۴. هر قدر مشکل رفتاری کمتر مناسب با سن باشد احتمال کمتری برای ایجاد آسیب روانی وجود دارد.

### ۵- کدام گزینه درباره تفاوت در الگوی رفتاری ناسازگاری در دوره کودکی با دوره های بعدی صحیح است؟

۱. نشانه های مرضی در کودکان بر خلاف بزرگسالان بصورت رمزی آشکار می شود.
۲. اختلال های روانی دوره کودکی در مقایسه با دوره های بعدی با دوام تر و با ثبات تر است.
۳. الگوهای شناختی و سازشی کودکان، با آنچه در سایر سنین ملاحظه می شود، تفاوت فاحشی ندارد.
۴. وقتی کودک رشد نایافته است، وابستگی شدید به دیگران دارد، خود فهمی و بینش وی ضعیف است.

### ۶- کدامیک از موارد زیر نشان دهنده افسردگی نهفته در نوجوانان است؟

۱. بزهکاری
۲. خود بیمار انگاری
۳. ناتوانی در خواب رفتن
۴. شب ادراری

سری سوال: ۱ یک

تعداد سوالات: تستی: ۳۰ تشریحی: ۰



عنوان درس: آسیب شناسی روانی کودکان و نوجوانان، روانشناسی مرضی کودک

رشته تحصیلی/گد درس: امور تربیتی ۱۲۱۱۳۸۰ -، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۰۲۶ -، روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۱۸۷ -، پایگاه خبری دانشجویان پیام نور

#### - ۷- نشانه اصلی اسکیزوفرنی در کودکان چیست؟

- ۱. توهم و هذیان
- ۲. کوشش برای خودکشی
- ۳. کناره گیری و ناتوانی در ارتباط با دیگران
- ۴. افسردگی

#### - ۸- طبقه بندی اختلال های روانی کودکان بر اساس دیدگاه آنا فروید چگونه است؟

- ۱. بر اساس نظریه تحلیل روانی فروید و نیز خصیصه های درونی - بروني سازی مدلی ارائه کرد.
- ۲. بر اساس نظریه تحلیل روانی فروید و مراحل رشد روانی جنسی فروید یک مدل رشدی ارائه کرد.
- ۳. با روش تحلیل عوامل دو دسته خصیصه های نابهنجاری درونی سازی-برونی سازی را عنوان کرد.
- ۴. با روش آماری و مقیاس رتبه ای داده های مربوط به اختلالهای روانی کودکان را عنوان کرد.

#### - ۹- کدام مورد زیر جزو اختلالات سلوکی در کودکان محسوب می شود؟

- ۱. مشکلات غذا خوردن
- ۲. اختلال حرکتی
- ۳. خلاف کاری های جنسی
- ۴. اختلال خواب

#### - ۱۰- کدام مورد زیر جزو اختلالات عادتی در کودکان محسوب می شود؟

- ۱. بزهکاری
- ۲. خودارضایی جنسی
- ۳. دزدی
- ۴. پرخاشگری اجتماعی

#### - ۱۱- کدام یک از عوامل بدنه زیر موجب عقب ماندگی خواندن می شود؟

- ۱. تولد دیرتر از موقع
- ۲. مسمومیت مادر در دوره بارداری
- ۳. خونریزی در دوره بارداری
- ۴. عقب ماندگی مادر

#### - ۱۲- پایین بودن قابل ملاحظه مهارت های نوشتاری با توجه به سن، هوش و تحصیلات چه اختلالی نامیده می شود؟

- ۱. اختلال در بیان نوشتاری
- ۲. اختلال واژ شناسی
- ۳. نارسا خوانی
- ۴. مشکلات خواندن

#### - ۱۳- تشخیص ناهمانگی حرکتی چه زمانی صورت می گیرد؟

- ۱. اختلال در هماهنگی حرکتی مربوط به فلج مغزی نباشد.
- ۲. اختلال در هماهنگی حرکتی مربوط به عقب ماندگی ذهنه باشد.
- ۳. با ملاکهای مربوط به اختلال نفوذ کننده رشد همراه باشد.
- ۴. با ملاکهای مربوط به اختلال نفوذ کننده رشد همراه نباشد.

سری سوال: ۱ یک

تعداد سوالات: تستی: ۳۰ تشریحی: ۰



عنوان درس: آسیب شناسی روانی کودکان و نوجوانان، روانشناسی مرضی کودک

رشته تحصیلی/گد درس: امور تربیتی ۱۲۱۱۳۸۰ -، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۰۲۶ -، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۱۸۷ -  
پایگاه خبری دانشجویان پیام نور

-۱۴- کدامیک از موارد زیر جزو اختلالات ارتباطی محسوب می شود؟

۲. اختلال واج شناسی

۴. اختلال مهارت های حرکتی

۱. اختلال در بیان نوشتاری

۳. نارسا خوانی

-۱۵- کدام اختلال زیر می تواند از اختلالات همراه با اختلال آمیخته زبان دریافتی- بیانی باشد؟

۲. لکنت زبان

۱. اختلال هماهنگی حرکتی مربوط به رشد

۴. تیک

۳. افسردگی

-۱۶- کدام گزینه درباره سندروم لاندو- کلفنر صحیح است؟

۱. اختلال آمیخته زبان دریافتی- بیانی است که در پسران بیشتر از دختران دیده می شود.

۲. نوعی از اختلالات واج شناسی یا مفصل بندی مربوط به رشد است که با تشنجهایی همراه است.

۳. نوعی از اختلالات در زبان بیانی است که در دختران شایعتر از پسران است.

۴. نوعی از اختلال مهارت‌های حرکتی است که در کودکی و فقط در پسران ظاهر می شود.

-۱۷- کدامیک از موارد زیر جزو علل روانی لکنت زبان محسوب می شود؟

۲. اوتیسم

۱. آفازی

۴. طبقه اجتماعی

۳. آشفتگی های هیجانی

-۱۸- کدام رویکرد درمانی، لکنت زبان را نشانه نوروتیکی می داند؟

۴. رویکرد رفتاری ۳. مشکلات مفصل بندی ۲. رویکرد تحلیل روانی ۱. رویکرد بدنی

-۱۹- کدامیک از اختلالات زیر جزو اختلالات نفوذ کننده مربوط به رشد محسوب می شود؟

۴. اختلال دلبستگی ۳. بیش فعالی ۲. اختلال رت ۱. هرزه خواری

-۲۰- "ناتوانی کودک در برقراری ارتباط با مردم یا موقعیت ها" تعریف کدام اختلال است؟

۴. اختلال واج شناسی ۳. لکنت زبان ۲. اختلال ارتباطی ۱. اوتیسم خردسالی

-۲۱- کانر اولین بار توصیف خصوصیات رفتاری کدام اختلال در کودکان را ارائه کرد؟

۲. اوتیسم

۱. اسکیزوفرنی کودکی

۴. اختلال رت

۳. از هم پاشیدگی کودکی

سری سوال: ۱ یک

تعداد سوالات: تستی: ۳۰ تشریحی: ۰



عنوان درس: آسیب شناسی روانی کودکان و نوجوانان، روانشناسی مرضی کودک

رشته تحصیلی/گد درس: امور تربیتی ۱۲۱۳۸۰ -، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۰۲۶ -، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۱۸۷ -  
پایگاه خبری دانشجویان پیام نور

- ۴۲- "انتخاب بیش از اندازه محرك" در کدام اختلال دیده می شود؟

- |               |              |                  |           |
|---------------|--------------|------------------|-----------|
| ۱. اسکیزوفرنی | ۲. اختلال رت | ۳. اختلال اسپرجر | ۴. اوتیسم |
|---------------|--------------|------------------|-----------|

- ۴۳- شیوه درمانی نسبتاً موفقیت آمیز در درمان رفتارهای خودآسیب گرانه کودکان اوتیسم چیست؟

- |                |                           |  |                 |
|----------------|---------------------------|--|-----------------|
| ۱. دارو درمانی | ۲. ممانعت و بازسازی عاطفی | ۳. فنون شرطی سازی مانند خاموشی و تنبیه | ۴. شناخت درمانی |
|----------------|---------------------------|--|-----------------|

- ۴۴- کدامیک از موارد زیر جزء رویکردهای عصبی درباره اوتیسم محسوب می شود؟

- |                  |                                    |                    |                                |
|------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| ۱. دستگاه دهلیزی | ۲. کنش آمین های سروتونین و دوپامین | ۳. خطای سوخت و ساز | ۴. تراکم مواد توهمند زا در مغز |
|------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------------|

- ۴۵- "ظهور این اختلال بعد از یک دوره طبیعی زندگی، ناتوانی در حرف زدن، واکنش پرخاشگرانه نسبت به هرگونه تجاوز به حریم خصوصی زندگی، عقب ماندگی ذهنی" توصیف کدام اختلال زیر است؟

- |                  |           |           |       |
|------------------|-----------|-----------|-------|
| ۱. سندروم بلوبری | ۲. اوتیسم | ۳. پسیکوز | ۴. رت |
|------------------|-----------|-----------|-------|

- ۴۶- تفاوت اختلال رت و اوتیسم در چیست؟

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| ۱. تفاوت در مهارت های حرکتی و گویایی است. | ۲. تفاوت در مهارت های ارتباطی و حرکتی است. | ۳. تفاوت در نسبت شیوع در دو جنس و الگوی نارسانی هاست. | ۴. تفاوت در عوامل عصبی و زیستی مانند امواج مغزی است. |
|---|--|---|--|

- ۴۷- کدام اختلال فقط در دختران دیده می شود؟

- |                  |                 |                  |              |
|------------------|-----------------|------------------|--------------|
| ۱. اختلال بلوبری | ۲. لاندو- کلفنر | ۳. اختلال اسپرجر | ۴. اختلال رت |
|------------------|-----------------|------------------|--------------|

- ۴۸- بر اساس نظریه بتلهایم "کدام دوره از رشد در پیدایش اوتیسم حساس است؟

- |              |                 |                 |                 |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| ۱. ۲ سال اول | ۲. ۲ تا ۳ سالگی | ۳. ۴ تا ۵ سالگی | ۴. ۵ تا ۶ سالگی |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|

- ۴۹- بتلهایم بر اساس شدت تجارب اولیه چه درجه ای اوتیسم قابل بود؟

- |           |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ۱. ۲ درجه | ۲. ۳ درجه | ۳. ۴ درجه | ۴. ۱ درجه |
|-----------|-----------|-----------|-----------|

سری سوال: ۱ یک

تعداد سوالات: تستی: ۳۰ تشریحی: ۰



عنوان درس: آسیب شناسی روانی کودکان و نوجوانان، روانشناسی مرضی کودک

رشته تحصیلی/گد درس: امور تربیتی ۱۲۱۱۳۸۰ - ، روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی ۱۲۱۷۰۲۶ - ۱۲۱۷۱۸۷ - روانشناسی گرایش روانشناسی عمومی پایگاه خبری دانشجویان پیام نور

- ۳۰- از دیدگاه بتلهایم "کناره گیری کامل، فقدان ارتباط با هر کس و هرچیز، خود را شبیه به شیء احساس کردن" بیانگر کدام اختلال است؟

۴. کودکان اوتیسم لال

۳. اختلال رت

۲. اسکیزوئید

۱. اختلال اسپرجر