

بسم اللہ

۱۰ سال کنکور ارشد روانشناسی

پاسخ نامہ تشریحی وزارت علوم

شامل سوالات کنکوری ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۴



پاسخ تشریحی کامل و جامع



حاوی نکات مهم منابع کنکوری



همراه با ۱۰ دفترچه شبیه ساز کنکور



علم هم برای خودش سلسله مراتبی دارد؛ مثلاً اولین سطح علم، چارچوب‌های ثابت‌اند؛ مثل پل‌ها و ساختمان‌ها که مطالعه آن کار مهندسان عمران است. در سطح دوم به ساعت‌واره‌ها می‌رسیم، مثل ساعت و موتور خودرو که بر خلاف سطح قبل، حرکت هم می‌کنند. مهندسی مکانیک این موارد را بررسی می‌کند. در سطح سوم، دستگاه‌های برنامه‌پذیر قرار می‌گیرند؛ مثل ترموستات که علاوه بر حرکت کردن، می‌شود به آن برنامه داد. برنامه‌نویسی کامپیوتر و علم مهندسی کنترل، در این سطح است. سطح بعدی سلول است؛ تک‌یاخته زنده‌ای که مستقلاً می‌تواند تولید مثل کند و با محیط ارتباط برقرار کند. دنیایی خیلی پیچیده‌تر از دنیای مهندسی! رشته‌های زیست‌شناسی و ژنتیک در این سطح از علم فعالیت می‌کنند. سطح بعدی گیاه و اندام‌هاست؛ مجموعه‌ای از سلول‌ها که باهم تقسیم وظیفه می‌کنند و هرکدام کاری را به عهده می‌گیرند. رشته‌های پزشکی و گیاه‌شناسی در این سطح مشغول‌اند. سطح بعدی حیوانات هستند و از اینجا آگاهی آغاز می‌شود؛ جاندارانی که آموزش‌پذیراند و از تجربه‌های قبلی خود درس می‌گیرند. روان‌شناسان رفتارگرا و کسانی که حیوانات را آموزش می‌دهند، در این سطح فعالیت می‌کنند. سطح بعدی فهم و تحلیل هیجانات و رفتار انسان خودآگاه است که به لحاظ پیچیدگی فراتر از تمام علوم پزشکی و مهندسی است و در بالاترین سطوح علم قرار می‌گیرد. جایی که شما با شگفتی‌های ذهن انسان روبه‌رو می‌شوید و مسائلی را حل می‌کنید که علوم پزشکی و مهندسی، نه تنها نمی‌توانند راه‌حلی برایشان ارائه دهند، بلکه حتی ابزاری برای پیدا کردن مسئله ندارند. اینجا آغاز دنیای روان‌شناسی است. خوشحالیم که در رویای بزرگ اکتشاف این سرزمین شگفت‌انگیز، قدم به قدم همراه شما هستیم!

روایت از زندگی کن!

شکر که این نامه به عنوان رسید

پیش تر از عمر به پایان رسید

(نظامی)

بگذارید سخن را با یک خسته نباشید جانانه به شما شروع کنیم. شمایی که اگر این کتاب را دست گرفته‌اید به این معناست که کاملاً اصولی تمرینات را پشت سر می‌گذارید تا روزی که برای اجرا وارد صحنه اصلی شوید! جنگجویان دلیر حتماً می‌دانید در طول تمام مدتی که شما رویای فتح و ظفر داشتید ما هم بیکار ننشستیم و شبانه‌روز دست به قلم بودیم تا ابزاری را در اختیارتان بگذاریم که موفقیتتان را تضمین کند. کتاب ده سال کنکور، ماحصل تلاش‌های چندین‌ساله تیم تألیف و نگارش روان‌آموز است. این کتاب که مناسب‌ترین و اثربخش‌ترین انتخاب برای کسب مهارت تست‌زنی است شامل کامل‌ترین و دقیق‌ترین پاسخ‌های تشریحی سؤالات آزمون ارشد سال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۴ مجموعه روان‌شناسی است. هنگامی که دروس مختلف را مطالعه کرده و تسلط نسبی پیدا کردید، زمان این فرا خواهد رسید که آموزه‌هایتان را در معرض امتحان بگذارید. این تست‌ها به شما کمک می‌کنند تا نه تنها با خط و مشی طراحان سؤال کنکور آشنا شوید، بلکه با خواندن پاسخ‌های تشریحی که هر یک به مثابه یک درس‌نامه مختصر و مفید هستند به درک بهتر و یادگیری عمیق‌تری هم دست پیدا کنید. اما سوپرایز ما سؤالاتی است که درست مشابه کنکور در قالب ده دفترچه طراحی شده و ضمیمه این پکیج زیبا است. مطمئنیم که با دیدن دفترچه‌های تست، سفری به روز کنکور را تجربه خواهید کرد. این تجربه زیستن در موقعیت مشابه کنکور، به شما در کنترل استرس، مدیریت زمان، بازیابی اطلاعات و... کمک شایانی می‌کند. ده سال کنکور در واقع حسن ختامی بر تمام کتاب‌ها و منابعی که مطالعه کرده‌اید است. محصولی که اگر درست و به موقع همراهش شوید به راحتی می‌تواند جبرانی بر نقاط ضعف‌تان هم باشد. امیدواریم موسیقی دلنواز موفقیتتان به زودی به گوشمان برسد.

تیم گردآوری و تألیف روان‌آموز، بهار و تابستان ۱۴۰۴

مشاوره بروکا

در کنار منبعی قابل اطمینان برای دریافت پاسخ‌های فوری، اهمیت برخورداری از راهنمایی‌های عمیق یک مشاور دلسوز، چیزی نیست که بشود آن را نادیده گرفت. همراهی که برای هر روز از مسیر پیش‌رویتان نقشه‌ای تسهیل‌کننده ترسیم کند و از پستی و بلندی‌های مسیر، به سان فرصتی برای تقویت مهارت‌های شما بهره گیرد. روان‌آموز برای ایجاد پلی بین داوطلبان کنکور کارشناسی‌ارشد روان‌شناسی با مشاوران تحصیلی متخصص در حوزه تحصیلات تکمیلی، پلتفرم بروکا را ایجاد کرده است. با استفاده از این سرویس، شما و هر داوطلب دیگری پس از مشاهده رزومه تحصیلی مشاورین بروکا، به سادگی قادرید مشاور مورد نظر خود را انتخاب کرده و به کمک او به تمام سؤالات و دغدغه‌هایی که در مسیر کنکور با آن‌ها مواجه شده‌اید، بپردازید. طرح مشاوره بروکا با ایجاد یک چرخه توانمندسازی و تبدیل داوطلب کنکور به مشاور کنکور، یکی از بزرگترین دست‌آوردهای ما در مجموعه روان‌آموز است. از آنجایی که اغلب مشاورین بروکا از رتبه‌برترهای کنکورهای سال‌های گذشته بوده‌اند، با تمام مسائل موجود در مسیر کنکور ارشد و دکتری آشنایی داشته و در نتیجه داوطلبین، پاسخ تمامی سؤالات خود اعم از انتخاب گرایش مورد علاقه، انتخاب مهم‌ترین منابع، روش مطالعه مخصوص هر درس، تکنیک‌های تست‌زنی، ظرفیت‌های پذیرش و ... را از مشاور خود دریافت می‌کنند و با قدم‌های محکم‌تر و مطمئن‌تری مسیر موفقیت خود را پی‌ریزی کرده و مشابه سالیان گذشته حامل برترین رتبه‌های کنکور خواهند بود.

شاید برای شما هم اتفاق افتاده باشد که وقتی برای اولین بار در مسیر جدیدی قدم گذاشته‌اید، ابهام زیاد و ترس از اشتباه کردن، موجب افول از سرعت و کیفیت مطلوبتان شده باشد یا با انتخاب‌های ناآگاهانه پا به بیراهه گذاشته باشید. اصلاً یک وقت‌هایی کار به جایی می‌کشد که باید یک نفر باشد تا کاملاً مستدل و حساب‌شده بتواند پاسخ سؤالات دور و دیرتان را به درستی و از سر حوصله بدهد. در همین راستا بود که SOS، یکی از پروژه‌های تخصصی روان‌آموز، طراحی و راه‌اندازی شد. اکنون ۴ سال از اولین اجرای آزمایشی آن می‌گذرد و جز محبوب‌ترین و راهگشاترین خدمات ما در بین مخاطبینمان شناخته می‌شود. وجه برتری طرح SOS نسبت به هر مشاوره دیگری دسترسی پذیری آن است. شما داوطلبین در هر زمان و هر شرایطی که نیاز به راهنمایی حرفه‌ای در حیطه‌های متنوع کنکور داشته باشید، می‌توانید از طریق تماس تلفنی یا پرکردن فرم مشخصات در سایت روان‌آموز، به مشاورین طرح SOS متصل شوید.

این مشاورین با تجارب ارزشمند و آموزش‌های آکادمیک در حیطه کنکور روان‌شناسی در مقاطع مختلف، آماده ارائه اطلاعات کامل در حوزه‌های متنوعی از جمله انتخاب منابع، روش‌های برنامه‌ریزی، زمان‌بندی و شیوه ثبت‌نام کنکور و ... هستند. شگفتی این طرح در این است که به صورت کاملاً رایگان در حال اجراست. همچنین در پایان هر جلسه ۱۵ دقیقه‌ای با اعلام میزان رضایت خود از مکالمه، می‌توانید ما را در بهبود روند پاسخ‌دهی، یاری کنید.



کتاب‌های جامع

در مسیر ارتقای دانش آکادمیک، هیچ چیز به اندازه مطالعه مستقیم کتاب‌های مرجع، مؤثر نیست؛ با این حال در سال کنکور اوضاع کمی متفاوت است. شما یا هر داوطلب کنکوری برای مدیریت بهینه زمان و انرژی محدود خود و کسب نتایج مقبول، نیاز به عوامل تسریع‌کننده و تسهیل‌گر دارید. یک نمونه بارز از این عوامل، کتاب‌های جامع کمک آموزشی است که با توجه به نیازهای محتوایی شما برای یادگیری عمیق پاسخ‌دهی به تست کنکور و براساس اصلی‌ترین و مهم‌ترین منابع دست اول نگاشته شده‌اند. تحلیل کامل سؤالات سال‌های گذشته و کاوش خط فکری طراحان تست‌های کنکور، پایه و اساس اصلی گزینش و تألیف محتوای آن‌هاست. این منابع، دست برنده هستند که اگر دقیق و کامل به آن‌ها بپردازید، چه داوطلب کنکور ارشد با کارشناسی مرتبط باشید و چه رشته کارشناسی خود را تغییر داده باشید، می‌توانند نسبت به سطح فعلیتان، دانش شما را چندین پله افزایش دهند. همچنین، ساختار یکپارچه و قاعده‌مند آن‌ها در شیوه ارائه محتوا، از جمله مجهز بودن به نمودارهای شماتیک در ابتدای هر فصل، درس‌نامه‌های مفصل، خلاصه‌های پایان فصل مناسب، پاسخ‌های تشریحی طبقه‌بندی شده، متن روان و پوشش گسترده سؤالات کنکور، از نقاط قوت آن‌هاست. ما در روان‌آموز به سبب اعتقادمان به اصلاح مداوم و به مدد تیم گسترده تولید، هر سال دست به ویرایش‌های صوری و محتوایی بنیادین در محصولات چاپی و الکترونیکمان می‌زنیم تا بتوانیم پیوسته و بلاوقفه استانداردهای منطقی و منحصر به فردی را درحیطه تخصصمان ارائه دهیم.



کتاب‌های مرجع

روی صحبت ما با شماست؛ شمایی که به نحوی یا به دلیلی این کتاب را در دست دارید. اگر داوطلب کنکور هستید، اگر دانشجوی روان‌شناسی یا سایر رشته‌های مرتبطید، اگر در این حیطه از تخصص خوبی برخوردارید و یا صرفاً از طرفداران و علاقمندان این علم عمیق هستید، گشت و گذار در میان کتاب‌های مرجع، برایتان خالی از لطف نخواهد بود. این گلزار، معطر به عطر صفحات طیف گسترده‌ای از کتاب‌هایی است که روان‌آموز با هدف ارتقا سطح کیفی دانش شما و تکمیل سبد خریدتان تدارک دیده است. مجموعه‌ای که بدون تردید کتاب‌های نام‌آشنایی مثل هیلگارد و فیرس تا کتاب‌های گمنام‌تری که چه بسا به راحتی قابل دسترسی نیستند را در بر گرفته است. وجود بیش از سه هزار عنوان کتاب مرجع، در کنار کتاب‌های جامع و تألیفی، آن هم با تخفیفات ویژه، فروشگاه روان‌آموز را به مرجعی ایده‌آل و قابل اطمینان بدل کرده است؛ به نحوی که به راحتی و بدون نیاز به مراجعه به سایت‌ها و فروشگاه‌های مختلف، در کمترین زمان ممکن می‌توانید پاسخ همه نیازهای خود را در روان‌آموز بیابید. علاوه بر تنوع فوق‌العاده، موجودی مثبت تمام کتاب‌های مرجع در انبار روان‌آموز، بسته‌بندی منحصر به فرد، تخفیفات قابل ملاحظه روی جدیدترین چاپ و ویراست کتب، ارسال در سریع‌ترین زمان ممکن و برخورداری از خدمات تیم پشتیبانی نیز از دیگر مزایای تهیه کتاب‌های مرجع از فروشگاه روان‌آموز است.



درصد تطابق

می‌دانید که با مطالعه دقیق و کامل کتاب‌های جامع روان‌آموز، می‌توانید در هر درس، درصد بالایی در آزمون کسب کنید. برای تأیید این سخن، روان‌آموز هر سال با ارائه فایل مستندات دقیق، میزان پوشش‌دهی کتاب‌ها را محاسبه و منتشر می‌کند.



برای دانلود فایل مستندات درصدهای تطابق، QR code مقابل را اسکن کنید.

به نظر شما هواپیما چند درصد زمان پرواز را در مسیر از پیش تعیین شده حرکت می‌کند؟ صفر درصد! سیستم خلبان خودکار، در هر ثانیه هزاران بار اختلاف موقعیت فعلی هواپیما را با موقعیتی که باید در آن باشد، محاسبه کرده و دستورهای اصلاحی مورد نیاز را صادر می‌کند. رولف دوبلی در کتاب «هنر خوب زندگی کردن» می‌گوید: اصلاح، یک جزء همیشگی در مسیر زندگی است و رمز بقا و ماندگاری محسوب می‌شود.

ما هم در روان‌آموز هر چند تمام تلاشمان را برای ارائه بی‌عیب و نقص تمام کتاب‌ها انجام می‌دهیم اما معتقدیم، اصلاحات و اضافات را نباید دست‌کم گرفت. علاوه بر اینکه هرساله پس از برگزار شدن کنکور، اقدام به جمع‌آوری اطلاعات به‌روز در تمامی درس‌ها مطابق با آخرین تغییرات کتاب‌های مرجع و منبع اصلی و شیوه طراحی تست طراحان کنکور می‌کنیم؛ کاری که کمتر مؤسسه‌ای می‌کند، اما باز هم پس از انتشار، این روند را متوقف نمی‌کنیم. مؤلفین و همکاران روان‌آموز همه‌روزه در حال مطالعه و تفحص در باب مباحث علمی و مشاوره‌ای کنکور هستند تا چنانچه محتوا و مطالب جدیدی به دستمان رسید، آن‌ها را با شما نیز به اشتراک بگذاریم. از آن‌جا که ما خود را در قبال داوطلبین و مخاطبینمان متعهد و مسئول می‌دانیم، این پروسه پیچیده و سخت برایمان شیرین و اثربخش است. ما در طول یک سال تحصیلی از این طریق با تمام افرادی که کتاب‌ها را تهیه کرده‌اند در ارتباط خواهیم بود و در صورت لزوم، محتواهای مکمل از جمله مقالات، مطالب علمی جدید و تست‌های مرتبط را در لینک‌های مربوطه بارگذاری خواهیم کرد. لازم به ذکر است استفاده از محتوای مکمل، فقط در همان سال و ویژه داوطلبانی است که کتب چاپ جدید را تهیه کرده‌اند. اطلاع‌رسانی‌ها در مورد انتشار محتوای جدید از طریق کانال‌های روان‌آموز در شبکه‌های اجتماعی انجام خواهد شد.





کلاس‌های نکته و تست

ماه‌های آخر، غالباً مهم‌ترین و سرنوشت‌سازترین بازه برای شماست؛ بازه‌ای که نیازمند انتخاب‌ها و تصمیمات صحیح و هوشمندانه است. کلاس‌های نکته و تست این امکان را برایتان فراهم می‌کنند تا با سبک و سیاق سؤالات کنکور خو گرفته و با خط مشی طراحان آشنا شوید. در مقابل کلاس‌های جامع که بیشتر متمرکز بر تدریس کامل نکات مهم منابع اصلی هستند و در کنار آن به تست‌ها هم می‌پردازند، کلاس‌های نکته و تست ماهیتشان حل سؤالات کنکور ده پانزده سال اخیر و مرور نکات مهم مطرح‌شده در این تست‌ها است. وجه تمایز مثبت این کلاس‌ها با مطالعه صرف تست‌های کنکور، رفع اشکال با همراهی مدرسان موفق است که به طور کامل به عناوین درسی مربوطه و سؤالات کنکور مسلط بوده و غالباً خود یکی از رتبه‌برترهای سال‌های گذشته بوده‌اند. همچنین این کلاس‌ها مملو از نکات کلیدی و سؤال خیزی است که در حین پاسخ‌گویی به تست‌ها، بازگو می‌شوند و به این ترتیب، این جلسات نه چندان طولانی، بستری مناسب و اثربخش برای جمع‌بندی، مرور و تثبیت مطالب نیز محسوب می‌گردند.



کلاس‌های جامع

یادگیری به طرق مختلفی اتفاق می‌افتد. بعضی اوقات خواندن یک کتاب و گاهی هم دیدن یک کلاس می‌تواند اثرات ژرفی بر ذهن شما بگذارد و تحقق اهدافتان را ملموس‌تر کند. با مشاهده کلاس‌های جامع روان‌آموز، گوش دادن فعال را خواهید آموخت و با همراهی مدرسینی کاربلد با قدرت بیان و سطح سواد بالا، فهم پیچیده‌ترین مطالب برایتان شیرین خواهد شد. کلاس‌های مجازی جامع که در بستر اینترنت و به صورت آنلاین و ضبط شده در استودیو ارائه شده‌است، به مدت یک‌سال قابلیت مشاهده و تکرار نامحدود دارند و با صرفه‌جویی در وقت شما، انتخاب ارزشمندی در دوران کنکور محسوب می‌شوند. در انتهای هر جلسه از این کلاس‌ها، آزمونک‌هایی برگزار می‌شود که هم به تثبیت مطالب کمک کرده و هم ارزیابی مناسبی از میزان فهم و یادگیری‌تان ارائه می‌نماید. پیش از این گفتیم که به روز بودن، از افتخارات روان‌آموز است؛ در همین راستا به‌روزرسانی‌ها و اصلاحاتی که همه ساله در خصوص کلاس‌های جامع ترتیب داده می‌شوند، برای داوطلبانی که قبلاً اقدام به تهیه کلاس‌ها نموده‌اند نیز اعمال می‌گردد.



فلش کارت‌های نارنگی

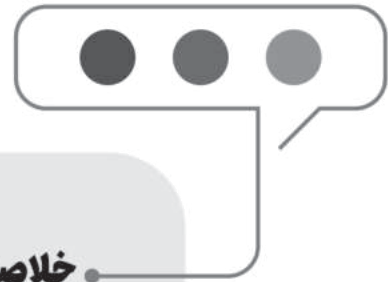
دقیقه‌ها، ارزشمندترین دارایی ما هستند و استفاده بهینه از آن‌ها، رمز موفق شدن در هرکاری است اما همه شما زمان‌های بلااستفاده‌ای دارید که در مسیرهای رفت و آمد، فواصل بین ساعات مطالعاتی، انتظار برای شروع کلاس‌ها و یا حتی در پایان شب و پیش از خواب از دست می‌روند. اینجاست که فلش‌کارت‌های نارنگی در هیبت قهرمان‌هایی کوچک ولی کار راه‌انداز، پا به عرصه میدان گذاشته و شما را از حمل کتاب‌های سنگین و قطور، نجات می‌دهند! فلش‌کارت‌های سؤال و پاسخ کوتاه نارنگی، همیشه همراه شما هستند، فرصت‌هایتان را به بهترین شکل احیا کرده و کمک می‌کنند تا مطالبی را که قبلاً مطالعه کرده‌اید، مرور و ارزیابی کنید. فلش‌کارت‌ها برای ایجاد آمادگی در آزمون‌های مختلف سراسری و کلاسی از جمله کنکور و امتحانات دانشگاهی، بسیار مفیدند و مهم‌ترین نکات کتاب‌های مرجع را به صورت دسته‌بندی‌شده، در عناوین درسی مختلف پوشش داده‌اند. اگر از رتبه‌برترها و نارنگی‌خورده‌های قدیمی‌تر روان‌آموز بپرسید، حتماً به شما خواهند گفت که در روزهای سخت و پرچالش پیش از کنکور، لذت خوردن یک پَر نارنگی آب‌دار، خوشمزه و سرشار از ویتامین، با هیچ چیز دیگری قابل قیاس نیست!



کارگاه‌های آموزشی

هر فصل از داستان زندگی، چالش‌های مخصوص به خودش را دارد. حتی اگر شما پیروز میدان قبلی بوده باشید، برای مبارزه در نبرد امروز، باید دوباره تحت تمرینات حرفه‌ای و درست قرار بگیرید تا ورزیده و آماده شوید. این نزدیک‌ترین و ساده‌ترین استعاره برای موفقیت در کنکور است. خیلی از دوستان شما در سالیان گذشته توانسته‌اند با روش‌های منحصربه‌فرد خود، موفق به کسب درصدهای بالا و لمس رویاهای تحصیلی و شغلی‌شان شوند؛ شما هم می‌توانید با پیدا کردن مسیر درست، این جاده را با کمترین خطرات پشت سر بگذارید. اما مسیر درست کدام است؟ روان‌آموز که هدفش همراهی همه‌جانبه داوطلبین کنکور و علاقه‌مندان به روان‌شناسی بوده و هست، برای این مرحله هم تدبیری اندیشیده است. ما سعی کرده‌ایم بستری فراهم کنیم تا در طی سال، با برگزاری کارگاه‌های آموزشی متعدد، با موضوعات مختلف و اساتید متخصص، بتوانیم در ایجاد نگرشی واقع‌بینانه و شناختی درست در هر یک از شما نقشی مثبت ایفا کنیم. درون‌مایه کارگاه‌های آموزشی، غالباً مبتنی بر مباحث مشاوره‌ای از جمله ارائه اطلاعات جامع درباره کنکور، بررسی و معرفی رشته‌ها و گرایش‌های مختلف، انتخاب بهترین منابع، چگونگی برنامه‌ریزی و مطالعه متناسب با سبک‌های یادگیری، مدیریت فردی و ... است. دغدغه‌هایی که هر یک از شما در برهه‌های زمانی گوناگون با آن‌ها مواجه هستید، در کارگاه‌های آموزشی روان‌آموز، مورد کالبدشکافی قرار گرفته و سعی می‌شود تا درست‌ترین روش مدیریت این موارد آموزش داده شود. برای اطلاع از زمان برگزاری و شرکت در کارگاه‌های روان‌آموز، از جمله کارگاه بیس‌کمپ کارشناسی ارشد و دکتری روان‌شناسی، حتماً سایت و شبکه‌های اجتماعی ما را دنبال کنید.





خلاصه‌های الکترونیک

روان‌آموز برای شمایی که تمایل به آشنایی و مطالعه کتاب‌های مرجع روان‌شناسی به زبان اصلی دارید اما زمان یا دانش کافی برای مطالعه آن‌ها را ندارید، اقدام به تهیه فایل‌های خلاصه الکترونیک با نام «منشورهای روان‌آموز»، نموده است. کتاب‌های سنگینی که غالباً بیش از هزار صفحه حجم داشته و مطالعه آن‌ها در عمل، بالاخص در کشاکش کنکور، اگر غیرممکن نباشد، بسیار دشوار است. تیم ترجمه روان‌آموز، متشکل از مترجمین حرفه‌ای در کنار متخصصین علم روان‌شناسی، به تدوین و تهیه این فایل‌ها مشغول‌اند. فایل‌های الکترونیک روان‌آموز، در کامل‌ترین و در عین حال خلاصه‌ترین شکل و با بیانی رسا و روان، نگاشته شده‌اند و می‌توانند جایگزین مناسب کتاب‌های مرجع برای داوطلبینی باشند که فرصت مطالعه همه منابع را ندارند. علاوه بر این طی چندین سال اخیر، شاهد این بوده‌ایم که بسیاری از اساتید از سراسر کشور، این خلاصه‌ها را به عنوان منبعی برای واحد درسی دانشگاهی نیز معرفی کرده و بازخوردهای بسیار مثبتی داشته‌اند. منشورهای الکترونیک روان‌آموز در عناوین مهم و پرشماری از جمله نظریه‌های شخصیت، روان‌شناسی رشد، آسیب‌شناسی روانی، روان‌شناسی بالینی و ... تألیف شده‌اند. بدین ترتیب شما با صرف کم‌ترین میزان وقت و هزینه، نکات اساسی کتاب‌های مرجع زبان اصلی را تا حد تسلط می‌آموزید. راستی اگر هنوز برای تهیه منشورها مردد هستید باید بگوییم که علاوه بر نمونه‌های کوتاهی که از تمام منشورها در سایتمان موجود است، تا این لحظه دو منشور ارزشمند و پرمخاطب «خلاصه روان‌شناسی رشد و تحول انسان پاپالیا» و «خلاصه روان‌شناسی مرضی تحولی دادستان» هم به صورت کاملاً رایگان، برای استفاده شما عزیزان، در سایت روان‌آموز قرار گرفته است.



آزمون‌های جامع آزمایشی

اگر همراه چندین و چند ساله ما باشید حتماً به خاطر دارید که همیشه بزرگ‌ترین موفقیت‌هایمان را از صمیم قلب با شما شریک شده‌ایم تا طعم شیرین شادی‌ها چند برابر شود. داستان کمپین تستیک هم از همین‌جا آغاز شد. وقتی شما، که مرهون محبت‌های مدامتان هستیم، از اثرات مثبت بی‌اندازه‌ای گفتید که شرکت در آزمون‌های آزمایشی جامع روان‌آموز بر مسیر قبولیتان در کنکور گذاشته بود. این آزمون‌ها پس از تحلیل‌های عمیق، با ارائه تست‌های شبیه‌ساز کاملاً استاندارد و همسو با نگرش طراحان کنکور، فرصت خوبی را فراهم کرد تا داوطلبین سال‌های گذشته، نقاط ضعف و قوت خود را شناسایی کرده و عملکرد خود را محک بزنند. همان‌طور که گفتیم، امسال برای دومین سال با هدف دسترسی‌پذیری طیف گسترده‌ای از داوطلبین کنکور از سراسر کشور به این خدمت ویژه و کسب نتایج دلخواه، شرکت در سه مرحله آزمون آزمایشی جامع برای تمام مخاطبین کتب روان‌آموز رایگان شد. با فراهم کردن این بستر و عملیاتی شدن این کمپین مبتنی بر تست‌زنی صحیح برای آمادگی در کنکور ۱۴۰۵، آزمون‌های آزمایشی با جامعه آماری بی‌سابقه‌ای خواهیم داشت که نتایج آن تا حدود بسیار زیادی به واقعیت نزدیک بوده و پیش‌بینی نسبتاً دقیقی از وضعیت هر داوطلب در بین سایرین به دست می‌دهد. این سوپرایز ویژه، هدیه‌ای است از جانب روان‌آموز تا به سان همیشه که همراهی مشتاقانه‌اش را ثابت کرده، باز هم به شما یادآور شود که در این مسیر چیزهای بسیار مهم‌تری از مسائل مادی وجود دارد که تا بتوانیم و دستمان برسد در سبب اخلاص تقدیمتان خواهیم کرد. به یاد داشته باشید که آزمون‌های آزمایشی، معیاری برای کیفیت مطالعه در سال کنکور هستند. با شرکت در آزمون‌های آزمایشی روان‌آموز، تجربه فضای جلسه کنکور را خواهید داشت و زمان‌بندی صحیح را نیز می‌آموزید. این آزمون‌ها به صورت مجازی و آنلاین برگزار می‌شوند و یکی از برجسته‌ترین مزیت‌هایشان، دفترچه‌های پاسخ تشریحی است که پس از هر آزمون در اختیار شرکت‌کنندگان قرار می‌گیرد. گنج‌نامه‌ای که تمام نکات مهم و کلیدی مباحث کنکوری را در بر گرفته و در جمع‌بندی و مرورهای آخر بسیار ثمربخش است. برای فعال کردن کوپن شرکت در آزمونتان، کافی است پس از ورود به لینک زیر، کد یکبار مصرف درج شده در صفحه شانزدهم کتاب را وارد کرده و فرم اطلاعات فردی را تکمیل کنید؛ سپس منتظر اطلاع‌رسانی‌های بعدی ما در بازه زمانی یک هفته پیش از هر آزمون باشید.

کمپین مسئولیت اجتماع



تستیک

استیکرهای اختصاصی

در سال کنکور که همه شما نه تنها تحت فشار مطالعاتی زیاد هستید، بلکه فشار روانی سنگینی را هم متحمل می‌شوید و بازه‌ای بسیار حساس و سرنوشت‌ساز را پیش رو دارید، آنچه از اهمیت حیاتی برخوردار است، حفظ روحیه از طریق تقویت انگیزه است. روان‌آموز با طراحی استیکرهای اختصاصی با محوریت روان‌شناسی، در شمایی جذاب و فانتزی و با کیفیت متریال بالا در تلاش برای رفع این نیاز برآمده است. این استیکرها در طرح‌ها و رنگ‌های متنوعی عرضه شده‌اند و به راحتی قابل نصب در صفحات کتاب، پشت گوشی، میز مطالعه و ... هستند. پوسته چرمی، خاصیت ضد آب و ضد خش، دوام بالا و جذابیت بصری این رده از محصولات، محرک خوبی برای انگیزه و تلاشتان خواهد بود. علاوه بر این استیکرهای روان‌آموز می‌توانند انتخاب بسیار خوب و خوشحال‌کننده‌ای برای هدیه دادن به دوستان روان‌شناسان نیز باشند.



پوسته‌های آموزشی

برداشتن گام‌های نو و گشودن مسیرهای بن‌بست، از چالش‌های موردعلاقه تیم روان‌آموز بوده و هست. ما همواره و پیوسته با اشتیاقی وصف‌ناشدنی در پی درنوردیدن قله‌های مرتفع پیش‌روییم و در این راه از هیچ تلاشی فروگذار نخواهیم کرد. پوسته‌های آموزشی نیز، نمونه‌ای موفق از ابتکاری مدرن برای شما مخاطب سخت‌پسند امروزی است که علاوه بر کاربردهای فزاینده در یادگیری و باز یادآوری دانش عمیق روان‌شناسی، از منظر زیبایی‌شناسانه نیز تجلیگر خلاقیت و ذوق مصرف‌کنندگان است. به جرئت می‌توان گفت این اولین باری است که در سطح کنکور کارشناسی ارشد و دکتری روان‌شناسی چنین ایده‌ای اجرایی می‌شود. در برشمردن ویژگی‌های برجسته این محصولات می‌توان به تسهیل مرور و تکرار مداوم، تثبیت فرآیند یادگیری، جمع‌بندی دقیق و جزیه‌جز، حداکثر استفاده از حافظه تصویری، دسته‌بندی‌های ساده و قابل فهم، متمرکز بر نکات مهم کنکوری و قیمت به‌صرفه و کیفیت مناسبشان اشاره کرد. خالی از لطف نیست اگر دیوار اتاق هر روان‌شناسی خواننده‌ای مزین به این مفاهیم کلیدی و پرتکرار باشد.



برای مشاهده و سفارش این محصولات، QR code مقابل را اسکن کنید.

ستاره‌های روان آموز

نام و نام خانوادگی	رتبه کشوری در گرایش	سال	نام و نام خانوادگی	رتبه کشوری در گرایش	سال
پارسا کفشچی	۱ بالینی - ۱ بهداشت روان - ۱ سلامت	۱۴۳	مهتاب شرفیه	۱۸ بالینی - ۴۹ عمومی	۱۴۰۱
حدیثه حسینی	۱ بالینی - ۲ روان سنجی - ۱۱ عمومی - ۲۲ کودکان	۱۴۳	هدی ملاحسینی	۱۸ تربیتی	۱۴۲
زهره قاسمی	۱ بالینی - ۲ عمومی - ۵ کودکان - ۸ روان سنجی - ۲۳ تربیتی	۱۴۰۱	نیکناز اتحاد	۱۸ کودکان - ۳۷ عمومی	۱۴۲
فائزه قدیمی	۱ بالینی	۱۳۹۸	آرزو رنجبر مقدم	۱۹ بالینی کودک - ۲۱ بالینی - ۲۹ سلامت	۱۳۹۹
نیما فریدنی	۱ تربیتی - ۴۷ کودکان	۱۳۹۹	مجتبی احمدیان	۱۹ بالینی - ۲۳ روان سنجی - ۲۷ عمومی - ۴۶ کودکان	۱۴۲
مرضیه رحیمی	۱ کودکان - ۱۸ روان سنجی - ۲۱ تربیتی	۱۴۲	فاطمه عموزاده	۱۹ بالینی	۱۴۰۰
زهره حسینی	۲ بالینی - ۲ بالینی کودک - ۲ بهداشت روان - ۲ سلامت	۱۴۳	زینب جعفری	۱۹ روان سنجی - ۳۰ عمومی - ۴۸ کودکان	۱۴۲
مهرناز یوسفی	۲ بالینی - ۶ عمومی - ۱۵ کودکان - ۲۲ روان سنجی	۱۴۰۱	مهسا کشاورز	۲۰ بالینی	۱۴۰۰
مهسا محمدی	۲ عمومی - ۹ بالینی	۱۳۹۹	محدثه غفاری	۲۰ عمومی - ۲۸ کودکان - ۳۷ روان سنجی - ۴۸ بالینی	۱۴۳
معصومه حسینی عبد	۲ تربیتی - ۱۵ کودکان	۱۴۲	نازنین سلیمی	۲۰ عمومی - ۳۲ کودکان - ۴۸ بالینی	۱۴۲
پارسا کفشچی	۳ بالینی - ۳۷ عمومی - ۴۷ روان سنجی	۱۴۳	حاجیه قمی	۲۰ کودکان - ۲۸ عمومی	۱۴۲
فریبا میری	۳ بالینی - ۱۰ عمومی - ۳۹ کودکان	۱۳۹۸	علیرضا باغبان	۲۰ روان سنجی	۱۴۰۱
آرین عمرانی	۳ عمومی - ۵ بالینی - ۱۴ روان سنجی - ۴۰ کودکان	۱۴۳	حاجیه یورقوام	۲۲ بالینی - ۲۶ عمومی	۱۴۲
سحر ابراهیمی فرد	۳ روان سنجی - ۲۵ کودکان	۱۴۳	سپهر سلیمیان	۲۳ عمومی - ۳۷ روان سنجی - ۴۶ بالینی	۱۴۲
نجمه نوری	۳ روان سنجی	۱۴۰۰	کیما ابراهیمی	۲۴ عمومی	۱۴۲
مجتبی حدائق	۴ بالینی - ۸ عمومی - ۱۲ روان سنجی - ۲۳ کودکان - ۳۰ تربیتی	۱۴۰۱	رحانه قائم مقامی	۲۵ بالینی	۱۴۲
امیرحسین رفیع رحیمیان	۴ عمومی - ۶ بالینی - ۱۰ روان سنجی - ۱۳ کودکان	۱۳۹۹	سیمنا قاسمی	۲۵ عمومی	۱۴۳
فاطمه جمالی نوروزآبادی	۴ عمومی - ۵ روان سنجی - ۶ کودکان - ۱۰ بالینی - ۲۲ تربیتی	۱۴۳	علی جعفری	۲۶ تربیتی	۱۴۳
مهدیه ابوطالبی	۴ تربیتی	۱۴۳	ویدا کویپما	۲۷ بالینی - ۲۸ بالینی کودک - ۳۱ بهداشت روان	۱۴۰۱
سارا صابری	۴ کودکان - ۸ عمومی - ۱۲ بالینی - ۱۲ روان سنجی	۱۴۰۰	علی جولایی	۲۷ کودکان - ۲۶ کودکان - ۳۰ روان سنجی	۱۴۰۰
فاطمه بهبودی	۴ کودکان - ۱۱ روان سنجی	۱۳۹۹	نیکو صیوری	۲۷ تربیتی	۱۴۰۱
زینب صالح زاده	۵ بالینی کودک - ۵ سلامت - ۷ بالینی - ۱۵ بهداشت روان	۱۴۲	رحانه گل گوشت	۲۸ بالینی - ۲۸ عمومی - ۳۴ کودکان - ۴۸ روان سنجی	۱۴۰۱
فاطمه شاکری	۵ بهداشت روان - ۹ سلامت - ۱۲ بالینی - ۱۸ بالینی کودک	۱۴۲	نسا نبهانی	۲۸ عمومی - ۵۰ بالینی	۱۴۳
فرزانه قیومی	۵ بالینی - ۳۲ عمومی - ۲۸ روان سنجی	۱۴۰۱	عالیه مرادی	۲۸ عمومی	۱۴۰۰
محمدعلی حائری	۵ بالینی - ۴۰ عمومی	۱۴۰۰	روشان موسوی	۲۸ روان سنجی - ۳۵ بالینی - ۳۶ عمومی	۱۴۳
رویا نجارباشی	۵ عمومی - ۸ روان سنجی - ۳۱ کودکان - ۴۶ تربیتی	۱۴۳	زهره قیومی محمدی	۲۹ تربیتی	۱۴۲
علی سلیمی	۵ عمومی - ۱۲ بالینی - ۳۴ کودکان - ۳۴ روان سنجی	۱۴۰۱	فاطمه رجایی	۳۱ بالینی	۱۴۲
علیرضا محمودی	۵ عمومی - ۹ روان سنجی - ۱۱ کودکان - ۱۶ بالینی - ۲۵ تربیتی	۱۴۰۰	ملیکا بهرامی	۳۱ بالینی	۱۳۹۹
زهره آقاجانی	۵ کودکان - ۳۲ عمومی - ۳۵ بالینی	۱۳۹۹	شیوا عباس زاده	۳۱ عمومی - ۴۷ بالینی	۱۴۰۱
زهره قاسمی	۶ بهداشت روان - ۱۰ سلامت - ۱۶ بالینی - ۱۶ بالینی کودک	۱۴۰۱	مهدی میروریان	۳۲ بهداشت روان - ۳۶ سلامت - ۵۰ بالینی	۱۴۰۰
انوشا ناصرطاهری	۶ عمومی - ۷ بالینی - ۸ روان سنجی - ۱۰ کودکان - ۲۷ تربیتی	۱۴۰۰	نقیسه طاهرینا	۳۲ عمومی - ۳۹ بالینی	۱۴۳
نیما ربیعی	۶ عمومی - ۲۸ روان سنجی	۱۴۲	مریم علوی	۳۲ عمومی	۱۴۲
علیرضا باغبان	۷ بهداشت روان - ۱۸ سلامت - ۳۴ بالینی - ۳۴ بالینی کودک	۱۴۰۱	فاطمه شاکری	۳۳ عمومی	۱۴۲
امیرمهدی امرانی	۷ بهداشت روان - ۲۳ سلامت	۱۴۰۱	زهره سیدمیری	۳۴ عمومی - ۳۷ بالینی	۱۴۲
ساینا فتح الله زاده	۷ سلامت - ۸ بهداشت روان - ۱۰ بالینی - ۱۰ بالینی کودک	۱۳۹۹	فاطمه مشکوری	۳۴ عمومی	۱۴۲
علیرضا زارع	۷ عمومی - ۱۱ بالینی - ۱۷ روان سنجی - ۲۳ کودکان	۱۴۲	نگار موسیوند	۳۴ روان سنجی - ۴۳ عمومی - ۴۶ بالینی	۱۴۲
سارا جلوداری	۷ عمومی - ۱۵ کودکان - ۲۳ روان سنجی - ۴۴ بالینی	۱۴۰۰	پریسا کیاد	۳۵ کودکان - ۴۲ روان سنجی	۱۴۰۱
مرضیه زمانی	۷ تربیتی	۱۴۰۱	سپیده کاردان	۳۷ بالینی	۱۴۰۰
ندا قلی پور	۸ بالینی - ۸ بالینی کودک - ۹ سلامت - ۱۰ بهداشت روان	۱۴۰۱	حسین اعلا	۳۸ عمومی - ۴۰ بالینی	۱۴۰۰
زینب صالح زاده	۸ بالینی - ۸ عمومی - ۱۴ کودکان - ۱۵ روان سنجی	۱۴۲	محمدتقی صانعی فر	۳۸ تربیتی - ۴۱ عمومی - ۴۹ کودکان	۱۴۳
نجمه نوری	۹ بالینی کودک - ۱۱ بالینی - ۱۵ سلامت - ۲۱ بهداشت روان	۱۴۲	مهدی شایسته پور	۳۸ روان سنجی - ۵۰ کودکان	۱۴۲
زهره احمدی	۹ بالینی - ۲۸ کودکان - ۴۰ عمومی - ۵۴ روان سنجی	۱۴۰۱	فاطمه کشاورز	۳۹ بالینی	۱۴۲
سعید پایدارفرد	۹ عمومی - ۲۹ روان سنجی - ۳۰ کودکان - ۳۶ بالینی	۱۴۰۰	رحانه نصرتی	۳۹ عمومی	۱۴۲
سینا فخرزاده	۹ کودکان - ۳۵ تربیتی - ۳۸ روان سنجی	۱۴۳	یاسمن کریمی	۳۹ عمومی - ۴۳ روان سنجی - ۵۰ کودکان	۱۴۰۱
امیرحسین حیدری	۹ روان سنجی - ۱۱ عمومی - ۲۶ بالینی - ۲۹ کودکان - ۴۴ تربیتی	۱۴۲	فاطمه برزی	۳۹ کودکان - ۴۷ عمومی	۱۴۰۱
فاطمه جمالی	۱۰ بالینی - ۳۵ عمومی	۱۴۲	زهره نجیبی	۳۹ روان سنجی	۱۴۰۱
پریسا شاه حسینی	۱۰ تربیتی	۱۴۳	فرزانه عبیدی	۴۰ بالینی	۱۴۰۱
مهسا هونجانی	۱۱ بالینی	۱۳۹۸	سمانه مرادی گلریز	۴۰ عمومی - ۴۱ بالینی	۱۴۳
نگین قاسمی	۱۲ بالینی - ۲۲ روان سنجی	۱۴۳	فاطمه جعفری رابنی	۴۱ بالینی	۱۴۲
سپیده سمائی	۱۲ بالینی - ۳۹ عمومی	۱۳۹۹	فاطمه کرمانی	۴۱ بالینی - ۴۲ عمومی	۱۴۰۱
گلناز حسن زاده	۱۲ عمومی - ۱۲ تربیتی	۱۴۲	سهیل ابوسعدی	۴۰ کودکان	۱۴۰۱
پریا الفتی	۱۲ عمومی - ۱۴ روان سنجی - ۲۴ بالینی - ۲۷ کودکان - ۳۴ تربیتی	۱۴۰۱	فاطمه خسروانجام	۴۲ بالینی - ۴۸ عمومی - ۵۰ کودکان	۱۴۰۰
مریم آرین فرد	۱۲ کودکان - ۳۴ بالینی - ۳۹ عمومی - ۴۴ روان سنجی	۱۴۳	علی خدایانه	۴۳ عمومی	۱۴۰۱
نگین قاسمی	۱۳ بالینی کودک - ۱۵ بالینی - ۱۸ سلامت - ۳۱ بهداشت روان	۱۴۳	نرگس فراهی	۴۴ بالینی	۱۳۹۹
زهره کریمی فرد	۱۳ بالینی	۱۴۲	شقایق کارگر	۴۴ کودکان	۱۴۳
زینب قاسمی	۱۳ بالینی	۱۳۹۸	شقایق احمدی	۴۴ کودکان - ۴۶ تربیتی	۱۴۲
سینا صبور	۱۳ عمومی - ۲۱ روان سنجی - ۲۶ بالینی - ۳۹ کودکان	۱۴۰۰	فاطمه ایمانی	۴۵ عمومی	۱۴۰۰
فاطمه نیکدار اصل	۱۳ کودکان	۱۴۳	محمد مهدی اکبرزاده	۴۶ بالینی	۱۴۰۱
سارا الله وردی	۱۴ بالینی - ۲۲ عمومی - ۳۱ روان سنجی - ۴۲ کودکان	۱۳۹۹	مریم میراشه	۴۷ بالینی	۱۴۰۰
محمد رضا عمومی	۱۴ عمومی - ۱۴ روان سنجی - ۲۴ بالینی - ۳۷ کودکان	۱۴۲	سیدوحید جاهدی	۴۷ کودکان	۱۴۳
نیما خوش فطرت	۱۵ عمومی - ۱۷ روان سنجی - ۲۳ کودکان - ۳۶ تربیتی - ۳۹ بالینی	۱۴۰۱	وحید جاهدی	۴۷ کودکان	۱۴۲
رفیقه حکیمی	۱۶ تربیتی	۱۴۳	یاسمن امیری	۴۷ روان سنجی	۱۴۲
فاطمه شاه حیدری پور	۱۷ بالینی - ۲۷ روان سنجی - ۴۱ عمومی - ۴۹ کودکان	۱۴۲	کوثر یوسفی	۴۸ بالینی	۱۴۰۰
طناها سلاجقه	۱۷ بالینی	۱۳۹۹	زهره کارگر	۴۸ تربیتی	۱۴۲
محمد ذاکری نژاد	۱۷ عمومی - ۱۸ بالینی - ۳۳ کودکان - ۳۳ روان سنجی	۱۴۰۱	زهره نیایش راد	۴۸ تربیتی	۱۴۰۱
فاطمه اسماعیلی	۱۷ تربیتی	۱۴۲	آیسودا راکتی	۵۰ تربیتی	۱۴۳
نیما خوش فطرت	۱۷ روان سنجی - ۲۳ کودکان - ۳۶ تربیتی - ۳۹ بالینی	۱۴۰۱			



برای اطلاع از ستاره‌های سال ۱۴۰۴ روان آموز، QR code مقابل را اسکن کنید.
راستی تا به حال از خودتان پرسیده‌اید چرا شما یکی از هزار ستاره ما نباشید؟!

♦ داوطلب وزارت علوم
* داوطلب وزارت بهداشت

دوازده

نظرات رتبه برترها

پارسا کفشچی - رتبه ۱ کنکور ۱۴۰۳

از کتاب‌های مختلف روان‌آموز مخصوصاً رشد، علم‌النفس و پکیج ایستگاه آخر استفاده کردم که نظم خوبی به ذهنم داد و خیلی بهم کمک کرد. ایستگاه آخر دقیقاً شبیه دفترچه‌های کنکوره و اضطراب کنکور رو کم می‌کنه.

معصومه حسینی عبد - رتبه ۲ کنکور ۱۴۰۲

آزمون‌های آزمایشی روان‌آموز، زمینه خوبی برای رقابت و سنجش آموخته‌هام فراهم کرد و فهمیدم برای بهبود رتبه‌ام باید کدوم منابع رو مطالعه کنم. پکیج ۱۰ سال کنکور روان‌آموز هم فرصت خوبی برای جمع‌بندی در روزهای پایانی بود.

زینب صالح‌زاده - رتبه ۸ کنکور ۱۴۰۲

هیچ دانشجوی روان‌شناسی نیست که روان‌آموز رو نشناسه. من هم از ابتدا می‌دونستم که روان‌آموز، بهترین کتاب‌ها رو در حوزه کنکور داره و اغلبشون رو داشتم و برام خیلی مفید بود. حتی در کنکور بهداشت هم خیلی کمکم کرد و اونجا هم رتبه ۷ بالینی شدم. روان‌آموز برایم یک راهنما و منبع مطمئن بود و از پیجش حال خوب می‌گرفتم.

محمد احمدوند - رتبه ۱۲ کنکور ۱۴۰۱

خوشبختانه پوشش جامع کتاب‌های روان‌آموز باعث شد که بی‌نیاز از مطالعه منابع اولیه باشم؛ این مسئله به ویژه درباره کتاب آسیب‌شناسی روانی صدق می‌کرد.

مرضیه زمانی - رتبه ۷ کنکور ۱۴۰۱

یک بار در آزمون آزمایشی شرکت کردم که در ترتیب پاسخ‌گویی به دروس خیلی کمکم کرد. فلش‌کارت‌های نارنگی رو داشتم. از کارگاه رشد خانم خجوی هم استفاده کردم. همچنین ممنونم از شون که به سری خدمات آموزشی در سایت روان‌آموز رو رایگان در اختیار داوطلبین قرار می‌دن.

سینا محمدباقری - رتبه ۳ کنکور ۱۴۰۰

با توجه به پراکندگی منابع، حجم گسترده و محدودیت زمانی که داشتم، دنبال یک منبع جامع و در عین حال اقتصادی می‌گشتم و در نهایت کتاب روان‌آموز رو انتخاب کردم و کاملاً راضی بودم.

فاطمه ایمانی - رتبه ۴۵ کنکور ۱۴۰۰

کلاس‌های بالینی و رشد خانم خجوی عبور از چالش رو برام ممکن کرد. بازخورد خوبی هم از یادگیریم می‌گرفتم. رشد سه برابر درصدهام رو نشون می‌داد. تمام مطالب سخت و مبهمی که برام وجود داشت با توضیحات عمیق خانم دکتر به نقطه قوت تبدیل شدن. مؤسسه روان‌آموز با تمام کتاب‌ها و کلاس‌ها و فلش‌کارت‌ها یک مرجع بی‌کم و کاست برای کنکور روان‌شناسیه.

انوشا ناصرطاهری - رتبه ۶ کنکور ۱۴۰۰

مطالعه برای ارشد روان‌شناسی رو از سایت روان‌آموز شروع کردم. رفرنس‌های معرفی شده رو پیدا کردم و خوندم. از کتاب‌های روان‌آموز استفاده کردم و راضی بودم چون پوشش‌دهی خوبی از نکات اصلی داره.

اگر مایلید مصاحبه‌های روان‌آموز با رتبه‌های تک‌رقمی را ببینید و از سرگذشت رتبه‌های برتر در سال کنکورشان مطلع شوید، QR code مقابل را اسکن کنید.



حدیثه حسینی - رتبه ۱ کنکور ۱۴۰۳

رشد، بالینی و آسیب روان‌آموز رو خوندم که پوشش خیلی خوبی داره و کافیه. کلاس‌ها هم همین‌طور. روان‌آموز تو سال کنکور یه دلگرمیه.

فائزه جمالی - رتبه ۴ کنکور ۱۴۰۳

روان‌آموز بهترین همراه سال کنکوره. مهم‌ترین ویژگیش هم اینه که آدم رو از خوندن منابع متعدد نجات می‌ده. من فقط کتاب‌های روان‌آموز رو چندین بار خوندم و آزمون رو شرکت کردم. خب نتیجه هم گویاست. نیاز به مطالعه هیچ کتاب دیگه‌ای نیست.

مرضیه رحیمی - رتبه ۱ کنکور ۱۴۰۲

با روان‌آموز از طریق خواهرم آشنا شدم که قبل از من کنکور کارشناسی ارشد داده بود. من، هم از کتاب‌ها و هم فلش‌کارت‌های نارنگی استفاده کردم و خیلی بهم کمک کردن. برای جمع‌بندی هم کلاس روان‌شناسی عمومی روان‌آموز برای مرور مطالب، خیلی مفید بود و همشون رو به بچه‌ها پیشنهاد می‌کنم.

علیرضا زارع - رتبه ۷ کنکور ۱۴۰۲

دوستی که منابع رو بهم معرفی کرد، از روان‌آموز به عنوان منبع معتبر و قابل اطمینانی یاد کرد. من هم از کتاب رشد روان‌آموز، کلاس مجازی انگیزش و هیجان و همین‌طور تست‌های تألیفی آسیب و بالینی استفاده کردم که خیلی خوب بود و بهم کمک کرد.

زهرا قاسمی - رتبه ۱ کنکور ۱۴۰۱

اصلاً باور نمی‌کردم همونطور که در آزمون جامع روان‌آموز رتبه تک‌رقمی شدم، در کنکور واقعی هم همینطور بشه. من از کتاب‌ها، کلاس‌ها و فلش‌کارت‌های نارنگی خیلی استفاده کردم و به نظرم واقعاً اثرگذار بود.

مجتبی حدائق - رتبه ۴ کنکور ۱۴۰۱

کلاس‌های رشد و بالینی خانم دکتر خجوی خیلی جامع مباحث رو پوشش می‌دادن و من دو هفته آخر برای دوره و مرور بهشون تکیه کردم و برای شخص من خیلی مفید و کاربردی بودن.

زهرا احمدی - رتبه ۹ کنکور ۱۴۰۱

من از کتاب‌ها و کلاس‌های روان‌آموز استفاده کردم. قطعاً نقش پررنگی در این مسیر داشت و اگر این کتاب‌ها به این خوبی تألیف نمی‌شدند، جمع‌آوری این نکات از کتب مختلف قطعاً کار طاقت‌فرسا و غیرممکنی بود. آزمون جامع مرحله یک رو هم شرکت کردم و در اون آزمون به نظرم سؤال‌های خیلی خوبی طرح شده بود.

سارا صابری - رتبه ۴ کنکور ۱۴۰۰

از همه محصولات روان‌آموز از جمله کلاس رشد و بالینی و کتاب‌ها استفاده کردم. واقعاً ممنونم که در سال کنکور نه مثل مؤسسه‌های کنکوری، بلکه مثل یک دوست واقعی کنارمون بودن.

محمدعلی حائری - رتبه ۵ کنکور ۱۴۰۰

لازم می‌دونم که یک تشکر ویژه از مجموعه روان‌آموز داشته باشم که واقعاً در موفقیت من مؤثر بود و به کنکوری‌های آینده هم کتاب‌ها و جزوات و مخصوصاً فلش‌کارت‌های نارنگی روان‌آموز رو پیشنهاد می‌کنم.

سارا جلوداری - رتبه ۷ کنکور ۱۴۰۰

من خیلی خوشحالم که در مسیر کنکور روان‌آموز رو کنارم داشتم؛ چون تیم کاملیه، چه از نظر منابع درسی و کلاس‌های آنلاین و چه از نظر طرح‌های مشاوره، انتخاب مناسبیه.

شامل دروس

متون روانشناسی به زبان انگلیسی
علم النفس از دیدگاه دانشمندان اسلامی
آمار و روش تحقیق
روانشناسی مرضی و کودکان استثنایی
روانشناسی رشد
روانشناسی بالینی
روانشناسی عمومی
روانشناسی فیزیولوژیک، انگیزش و هیجان
روانشناسی تربیتی



فصل ۱/ سال ۱۳۹۵	۱۷
فصل ۲/ سال ۱۳۹۶	۴۱
فصل ۳/ سال ۱۳۹۷	۶۹
فصل ۴/ سال ۱۳۹۸	۹۶
فصل ۵/ سال ۱۳۹۹	۱۲۱
فصل ۶/ سال ۱۴۰۰	۱۴۹
فصل ۷/ سال ۱۴۰۱	۱۷۱
فصل ۸/ سال ۱۴۰۲	۱۹۰
فصل ۹/ سال ۱۴۰۳	۲۱۵
فصل ۱۰/ سال ۱۴۰۴	۲۳۷

فهرست مطالب

خوشحالیم که روان‌آموز را انتخاب کرده‌اید و در مسیر تبدیل شدن به یک روان‌شناس خبره، فرصت در کنار تان بودن را داریم. تمام تلاش ما این است که همراه بهتری باشیم. حالا که به انتهای این فهرست رسیده‌اید برای بهبود این همراهی، به همکاریتان نیاز داریم. حتی یک ایده که به نظر خودتان شاید خیلی کوچک بیاید، ممکن است برای ما حسابی راهگشا باشد. در این لینک می‌توانید ایده‌هایتان را با ما به اشتراک بگذارید. یک فرم نظرسنجی هم خواهید دید که پاسخ‌گویی به آن، با جوایز ارزنده‌ای همراه است که پس از کنکور به قید قرعه تقدیم خواهد شد. برای ثبت ایده یا شرکت در نظرسنجی QR code را اسکن کنید.



داستان یک سفر

امید داریم لذت گشت و گذار در دنیای این کتاب به جانتان بنشیند. خوشحال می‌شویم اگر قبل از شروع کتاب، اهداف و رؤیاهای خود را در این زمینه بنویسید و عکس این صفحه را برای شرکت در کمپین داستان یک سفر و دریافت جوایز ارزنده، برای ما ارسال کنید.

کوپن اختصاصی ثبت نام رایگان آزمون‌های آزمایشی جامع روان آموز

پس از اسکن QR code، نوار زیر را خراشیده و سپس از کد یک بار مصرف مربوطه برای ثبت نام استفاده کنید.



● متن ۱

روی هم رفته، درآمد، شغل و تحصیلات ملاک‌های مناسبی برای اندازه‌گیری وضعیت اجتماعی افراد هستند. بیشتر جامعه‌شناسان با به‌کارگیری یک الگوی چندلایه برای دسته‌بندی، ساختار طبقاتی را در ایالات متحده به صورت چندین طبقه تقسیم‌یافته توصیف می‌کنند: طبقه بالا، متوسط بالا، متوسط، متوسط پایین، پایین. این طبقات گوناگون در امتداد یک پیوستار هستند. آن‌هایی که از بیشترین پول، تحصیلات و منزلت برخوردارند، در بالای آن و افرادی که حداقل این موارد را دارا هستند، پایین آن قرار می‌گیرند.

در ایالات متحده، طبقه بالا سهم عمده‌ای از ثروت مشترک و شخصی را در اختیار دارد. این طبقه شامل افرادی است که طی نسل‌ها ثروتمند بوده‌اند و همچنین کسانی که اخیراً به ثروت رسیده‌اند. درواقع فقط بخش بسیار کمی از مردم طبقه بالا را تشکیل می‌دهند، اما آن‌ها میزان زیادی از ثروت و قدرت را در ایالات متحده در دست دارند. افراد درون این طبقه، کنترل بسیار زیادی بر سرتاسر جامعه اعمال می‌کنند. برخی از ثروتمندان می‌توانند به اندازه کل ملت‌ها قدرت داشته باشند.

با وجود افسانه‌های اجتماعی مخالف، بهترین پیش‌بینی‌کننده ثروت آتی، خانواده‌ای است که در آن متولد شده‌اید. مجله تجاری فوربس، سالانه فهرستی از ۴۰۰ خانواده و فرد ثروتمند در کشور را منتشر می‌سازد. از بین تمام ثروتی که در فهرست ۴۰۰ موردی فوربس نشان داده شد، بیشتر آن‌ها به ارث رسیده است. با این حال، از دهه ۱۹۹۰، افزایشی در تعداد افرادی که در این فهرست ثروت خودساخته دارند، به چشم می‌خورد. افرادی از طبقه بالا که دارای ثروت تازه به دست آمده هستند، به‌عنوان تازه‌به‌دوران رسیده شناخته می‌شوند. وسایل نقلیه تجملاتی، املاک و مستقالات گران‌قیمت و اوقات فراغت ویژه، ممکن است نشان‌دهنده سبک زندگی افراد تازه‌به‌دوران رسیده باشد. با این حال، اگرچه آن‌ها احتمالاً از میزان زیادی پول برخوردار باشند، اما آنان اغلب در محافل «ثروتمندان قدیمی» پذیرفته نمی‌شوند. طبقه متوسط بالا شامل آن‌هایی است که درآمد و جایگاه اجتماعی بالایی دارند. آنان معمولاً متخصصان فرهیخته یا مدیران بازرگانی هستند. ممکن است درآمد آن‌ها بسیار بالا باشد؛ درواقع مدیران بازرگانی موفق می‌توانند میلیون‌ها دلار در سال به دست آورند. برآورد دقیق اینکه چه تعداد از مردم در این گروه قرار می‌گیرند دشوار است، زیرا ترسیم مرزها بین طبقات بالا، متوسط بالا و متوسط آسان نیست.

در واقع، طبقه متوسط بالا معمولاً مانند طبقه متوسط در نظر گرفته می‌شود، زیرا سبک زندگی آن‌ها استانداردهایی را تعیین می‌کند که بسیاری آرزوی آن را دارند، اما واقعاً این سبک زندگی برای بیشتر افراد دست نیافتنی است.

۱) گزینه ۴) همه موارد زیر نشان‌دهنده منزلت در ایالات متحده هستند به جز

- ۱) یک نوع حرفه که فرد آن را دنبال می‌کند.
- ۲) سطحی از تحصیلات که شخص به آن رسیده است.
- ۳) میزان پولی که یک شخص کسب کرده است.
- ۴) کار دشواری که یک شخص به‌طور ثابت انجام می‌دهد.

۲) گزینه ۲) کدام یک از جملات زیر به بهترین نحو اطلاعاتی را که در بند ۳ زیر آن خط کشیده شده، بیان می‌کند؟

- ۱) به رغم خانواده‌ای که در آن متولد شده‌اید، می‌توانید در آینده به ثروت زیادی برسید.
- ۲) با اینکه (این ادعا) به‌طور کلی پذیرفته نیست، خانواده شما بهترین پیش‌بینی‌کننده ثروت آتی شماست.
- ۳) افسانه‌های اجتماعی مخالف با حقایق جایگاه اجتماعی و مالی خانواده شما هستند.
- ۴) این درست نیست که خانواده شما کسب ثروت آتی و سطح جایگاه اجتماعی‌تان را محدود می‌کند.

۳) گزینه ۳) واژه «آنان» در بند ۳ به چه چیزی اشاره دارد؟

- ۱) وسایل نقلیه
 - ۲) سبک‌های زندگی
 - ۳) افراد تازه‌ثروتمندشده
 - ۴) اوقات فراغت ویژه
- ۴) گزینه ۴) این متن بیان می‌کند که افراد تجاری و متخصص با امتیازات تحصیلی، بیشتر اوقات عضو هستند.

- ۱) طبقه بالا
- ۲) تازه به دوران رسیده‌ها
- ۳) طبقه متوسط پایین
- ۴) طبقه متوسط بالا

۵) گزینه ۱) واژه «آرزوی آن را دارند» از نظر معنا نزدیک‌تر است به

- ۱) تمایل دارند.
- ۲) اشاره دارند.
- ۳) تعلق دارند.
- ۴) پاسخ می‌دهند.

۶) گزینه ۲) چرا نویسنده در بند ۳ به فهرست ۴۰۰ موردی فوربس اشاره می‌کند؟

- ۱) برای توضیح معنای فهرستی که سالانه منتشر می‌شود.
- ۲) برای حمایت از این گزاره که بیشتر ثروتمندان دارایی خود را به ارث می‌برند.
- ۳) برای زیر سؤال بردن این ادعا که درآمد خانواده، ثروت فرد را پیش‌بینی می‌کند.
- ۴) برای ارائه نمونه‌هایی از افراد موفق که ارتباطات خانوادگی را محدود کرده‌اند.

● متن ۲

یکی از پر تکرارترین سؤالات در نظرسنجی‌های عمومی و پیمایش مصرف، پرسش در مورد سن است. با این حال، با وجود کاربرد گسترده آن، کمبود پژوهش‌های روش‌شناختی پیرامون بهترین نحوه پرسش از سن به چشم می‌خورد. هرچند مطالعات کمی درستی پاسخ‌ها را به یک پرسش سن بررسی کرده‌اند (مانند ویور و سوانسون، ۱۹۷۴؛ پری و کروسلی، ۱۹۵۰ و میرز، ۱۹۵۴)، با چند مورد استثنا (مانند کرین و پترسون، ۱۹۷۸)، مسئله بهترین نحوه پرسیدن سن که دقیق‌ترین داده‌ها را به دست بدهد، از نظر تجربی بررسی نشده است. پینه (۱۹۵۰) در کتاب کلاسیک ساختار پرسش، اشاره می‌کند که پرسش از سن به دو روش متفاوت «چند سال دارید؟» یا «تاریخ تولدتان چندم است؟» به پاسخ‌های متفاوت و احتمالاً ناهمخوانی می‌انجامد. متأسفانه، او هیچ داده‌ای برای پشتیبانی از این ادعا ارائه نمی‌کند. به‌طور مشابه، پارتن (۱۹۵۰) صرفاً شیوه‌هایی را پیشنهاد می‌کند که در آن پرسش از سن قابل طرح است، همچون سؤالات با پایان باز یا پایان بسته. از آنجاکه حالتی که پرسش از سن در آن مطرح می‌شود، می‌تواند امکان پاسخ‌دهی یا نحوه پاسخ‌دهی را تحت تأثیر قرار دهد، هدف این مقاله پژوهشی، گزارش آزمایشی است که برای ارزیابی نتایج پرسش از سن در قالب‌های سؤالی گوناگون اجرا شد. چون داده‌های مربوط به ملاک اعتبارسنجی سن در دسترس بود، امکان مقایسه سن خود-گزارش شده یک شرکت‌کننده در مطالعه با سن واقعی او وجود داشت؛ بنابراین توانستیم چهار قالب سؤالی را با توجه به دقت داده‌های سنی که از آن‌ها به دست آمده بود، ارزیابی کنیم.

۷) گزینه ۳ هدف نویسنده از این متن چیست؟

- ۱) تا خوانندگان را با بهترین نحوه پرسش از سن آشنا کند.
- ۲) تا قالب‌های سؤالی متفاوت به کاررفته در نظرسنجی‌ها را مقایسه کند.
- ۳) تا بر فقدان پژوهش‌های تجربی در مورد پرسش از سن تأکید کند.
- ۴) تا توضیح دهد که چرا پرسش از سن اغلب نادرست است.

۸) گزینه ۴ لغت «آن» در بند ۱ به چه چیزی اشاره دارد؟

۱) نظرسنجی ۲) سن

۳) زمینه‌یابی / پیمایش ۴) پرسش

۹) گزینه ۱ بر اساس متن، پینه (۱۹۵۰)

- ۱) کتابی در مورد نحوه سؤال پرسیدن نوشت.
- ۲) باور داشت که پرسش از سن بهتر است به‌طور غیر مستقیم مطرح شود.
- ۳) در مطالعه خود به دقیق‌ترین داده‌های سنی دست‌یافت.
- ۴) طرف‌دار طرح پرسش از سن در زمینه‌یابی‌ها بود.

۱۰) گزینه ۲ واژه «ادعا» در بند ۱ از نظر معنی نزدیک‌تر است به

۱) نتیجه ۲) اندیشه

۳) سند ۴) تفاوت

۱۱) گزینه ۱ چرا نویسنده در بند ۱ به پارتن (۱۹۵۰) اشاره می‌کند؟

- ۱) برای پشتیبانی از ایده مطرح شده در اوایل متن
 - ۲) برای معرفی دو قالب سؤالی متفاوت
 - ۳) برای بیان اینکه پارتن و پینه شرکای پژوهشی بودند.
 - ۴) برای طرح یک پرسش که در بند ۲ پاسخ داده می‌شود.
- ۱۲) گزینه ۳ نویسنده به احتمال زیاد با کدام یک از گزاره‌های زیر موافق است؟

- ۱) پرسش از سن نمی‌تواند به روش‌های مختلف مطرح شود.
- ۲) پژوهشگران توجه بیش از حدی به پرسش از سن داشته‌اند.
- ۳) نحوه مطرح کردن پرسش از سن بر نحوه پاسخ‌دهی به آن اثر می‌گذارد.
- ۴) پرسش از سن بهتر است از زمینه‌یابی‌ها و نظرسنجی‌ها حذف شود.

● متن ۳

برخی افراد از کار بالبی این‌گونه نتیجه گرفته‌اند که کودکان تا پیش از سه‌سالگی نباید به مهدکودک سپرده شوند، زیرا این به جدایی از والدین منجر می‌شود. خیلی از افراد به این موضوع باور دارند، اما استدلال‌هایی هم در مخالفت با چنین نتیجه‌گیری نیرومندی وجود دارد؛ مثلاً بحث شده است که نوزاد زیر سه سال نیز در صورت نگهداری در بیرون از منزل، ممکن است به دلیل جدایی از والدین خود آسیب ببیند. جان بالبی، روان‌کاو انگلیسی، باور دارد که جدایی از والدین در طول دوره حساس «دل‌بستگی» یعنی تولد تا سه سالگی، می‌تواند بر شخصیت کودک اثر منفی بگذارد و او را در آینده مستعد مشکلات هیجانی سازد.

تحلیل بالبی، احتمال اینکه مراقبت‌های روزانه اولیه، اثرات دیرپا بر جای بگذارد را افزایش می‌دهد. این احتمال که چنین مراقبتی ممکن است به بیماری روانی یا جرائم بیشتر در ۱۵ یا ۲۰ سال بعد بینجامد، تنها با استفاده از آمار قابل بررسی است. مطالعات آماری از این دست هنوز صورت نگرفته است و اگر هم انجام می‌شد، نتایج قطعاً پیچیده و بحث‌برانگیز بود. دوم اینکه، عقل سلیم به ما می‌گوید که اگر والدین، مراقبان یا پزشکان کودک متوجه مشکلات مرتبط کودکان می‌شدند، امروزه با این میزان از گستردگی مهدهای کودک روبه‌رو نبودیم. اما آزمون‌هایی که باید برای اندازه‌گیری این پیشرفت به کار می‌رفتند، به اندازه کافی برای حل این مسئله پذیرفته نیستند. سوم اینکه، در دهه اخیر، تعدادی مطالعه دقیق آمریکایی در مورد کودکان در مهدکودک انجام شده است و آن‌ها به‌طور یکسان گزارش کرده‌اند که مهدکودک اثری خنثی یا کمی مثبت بر رشد کودکان داشته است.

اما گذشته از اثرات بلندمدت، والدین گاهی مقابله با اثرات فوری آن را دشوار می‌دانند. در سن سه یا سه‌و نیم سالگی، تقریباً همه کودکان با انتقال به مهدکودک به آسانی کنار می‌آیند، و بی‌شک به همین دلیل است که در این سن والدین بیشتر از این مراکز استفاده می‌کنند. کودکان زیر سه سال احتمالاً نسبت به ترک والدین خود اعتراض می‌کنند و ناراحتی خود را بروز می‌دهند.

کج خلقی شدید و پرخاشگری فزاینده شود. در دوره افسردگی، که می‌تواند تا چندین هفته یا چندین ماه طول بکشد، بیمار احساسات خستگی عمومی، بی‌فایده بودن و ناامیدی را تجربه می‌کند و در موارد جدی فرد ممکن است دست به خودکشی بزند.

۱۹) گزینه ۲) بند پیشین متن به احتمال زیاد در مورد چه چیزی بحث می‌کند؟

۱) چگونگی تعیین خلُق

۲) یک نوع دیگر از بیماری‌های روانی

۳) زمانی که افسردگی-شیدایی بروز می‌یابد.

۴) چگونگی انجامیدن افسردگی-شیدایی به خودکشی

۲۰) گزینه ۳) واژه «این» در سطر ۶ برمی‌گردد به

۱) بی‌خوابی

۲) دوره

۳) افزایش خلُق

۴) پرخاشگری فزاینده

۲۱) گزینه ۱) بر اساس متن، یک بیمار دچار شیدایی-افسردگی در مرحله

افسردگی

۱) احساس کسالت خواهد داشت.

۲) ممکن است نسبتاً عادی رفتار کند.

۳) کمتر احتمال دارد که دست به خودکشی بزند.

۴) بسیار هیجانی خواهد بود.

۲۲) گزینه ۴) این متن نشان می‌دهد که بیشتر مردم

۱) بسیار افسرده می‌شوند.

۲) هیچ‌وقت دستخوش تغییرات خلُق نمی‌شوند.

۳) به‌طور گسترده بین (خلُق) بالا و پایین جابه‌جا می‌شوند.

۴) تغییرات گهگاهی را در خلُق تجربه می‌کنند.

۲۳) گزینه ۴) این متن به‌طور ضمنی اشاره می‌کند که

۱) فقط بیماران دچار افسردگی-شیدایی پرخاشگری را تجربه می‌کنند.

۲) در مورد افسردگی-شیدایی، خودکشی امری گریزناپذیر است.

۳) تغییرات از هیجان‌زدگی به افسردگی مکرراً و اغلب رخ می‌دهد.

۴) مرحله افسردگی از افسردگی - شیدایی می‌تواند از مرحله شیدایی بسیار آسیب‌رسان‌تر باشد.

۲۴) گزینه ۲) لغت «دست زدن به ...» در سطر پایانی، از نظر معنا نزدیک‌تر

است به

۱) انجام دادن

۲) در نظر داشتن

۳) انتظار داشتن

۴) اشاره کردن

● متن ۵

هولمز و راهه مقیاس رتبه‌بندی سازگاری مجدد اجتماعی (SRRS) را برای ارزیابی تغییرات زندگی به‌عنوان نوعی از استرس تدوین کردند. [A] این مقیاس، مقادیر عددی را به ۴۳ رویداد مهم زندگی اختصاص می‌دهد که انتظار می‌رود بازتابی از میزان سازگاری مجدد مورد نیاز برای هر تغییر باشد. در پاسخ به این مقیاس، از پاسخ‌دهندگان خواسته می‌شود تا نشان دهند

۱۳) گزینه ۱) به کدام یک از پرسش‌های زیر در متن پاسخ داده نشده است؟

۱) چرا امروزه مهدکودک‌ها مورد علاقه والدین‌اند؟

۲) در چه سنی کودکان بهتر است به مهد کودک فرستاده شوند؟

۳) آیا هیچ پژوهشی در مورد اثرات مثبت مهد کودک وجود دارد؟

۴) کودکان زیر سه سال در مقابل ترک والدین‌شان چطور واکنش می‌دهند؟

۱۴) گزینه ۳) لغت «این» در بند ۱ به چه چیزی اشاره دارد؟

۱) سن

۲) نتیجه

۳) مهد کودک/مراقبت روزانه

۴) کار بالبی

۱۵) گزینه ۲) بر اساس متن، بالبی استدلال کرد که

۱) والدینی که کودکان خود را به تنهایی بزرگ می‌کنند، ممکن است بر شخصیت او اثر منفی برجای بگذارند.

۲) کودکان در دوره دل‌بستگی، نیاز به گذراندن وقت با والدین خود دارند.

۳) کودکان در سن دو سالگی می‌توانند سازگاری با جدایی از والدین را یاد بگیرند.

۴) اگر کودکان به مراکز مراقبت روزانه فرستاده نشوند، در بزرگسالی مشکلات هیجانی نخواهند داشت.

۱۶) گزینه ۳) هدف نویسنده در بند ۲ چیست؟

۱) پشتیبانی از تحلیل بالبی با استفاده از شواهد موجود

۲) بحث در مورد دیدگاه‌های متضاد در مورد بهترین سن رفتن به مدرسه

۳) به چالش کشیدن دیدگاه بالبی در مورد اثرات مراقبت‌های روزانه زود هنگام

۴) بحث در مورد پیامدهای کار بالبی بر والدین دارای کودکان خردسال

۱۷) گزینه ۴) واژه «به‌طور یکسان» در بند ۲ از نظر معنی نزدیک‌تر است به

۱) با قدرت

۲) دائماً

۳) به‌طور تصادفی

۴) به طرز مشابه

۱۸) گزینه ۱) کدام یک از موارد زیر به بهترین نحو نگرش نویسنده را نسبت به

مراقبت‌های روزانه زود هنگام توصیف می‌کند؟

۱) این موضوع اصلاً روشن نیست.

۲) مراقبت اولیه (مهد کودک) برای نوزادان کاملاً منطقی است.

۳) مراقبت اولیه زود هنگام اثرات منفی بر رابطه کودک و والد دارد.

۴) هیچ تجربه یا شواهدی از سودمندی مراقبت اولیه برای کودکان حمایت نمی‌کند.

● متن ۴

افسردگی-شیدایی، یک نوع دیگر از بیماری‌های روانپزشکی است که بیشتر بر خلق اثر می‌گذارد. بیمار مبتلا به این عارضه، با یا بدون دوره‌های نسبتاً عادی در این میان، بین دوره‌های برانگیختگی شیدایی و افسردگی شدید جابه‌جا می‌شود. تغییرات در خلُق که یک بیمار دچار شیدایی-افسردگی از آن رنج می‌برد، خیلی فراتر از تغییرات خلُق‌ای است که عموم مردم روزانه تجربه می‌کنند. در دوره برانگیختگی شیدایی، افزایش خلُق ممکن است خیلی شدید شود، تا حدی که این می‌تواند منجر به بی‌خوابی گسترده،

در طی یک مدت مشخص معمولاً سال گذشته، هر کدام از این ۴۳ رویداد را چند بار تجربه کرده‌اند. سپس فرد اعداد مرتبط با هر رویداد بررسی شده را جمع جبری می‌کند. $SRRS [B]$ و دیگر مقیاس‌های مشابه در هزاران مطالعه توسط پژوهشگران سرتاسر جهان به کار گرفته شده‌اند. $[C]$ در مجموع، این مطالعات نشان داده‌اند که افراد دارای نمرات بالاتر در $SRRS$ معمولاً نسبت به خیلی از انواع بیماری‌های جسمی و نیز بسیاری از مشکلات روان‌شناختی آسیب‌پذیر هستند. $[D]$ با این حال، اخیراً متخصصان این پژوهش‌ها را مورد نقد قرار دادند؛ آنان مشکلاتی را در روش‌های به‌کاررفته در آن‌ها مطرح کردند و نیز معناداری یافته‌ها را زیر سؤال بردند. نخست، معلوم شد این فرضیه که $SRRS$ منحصراً تغییر را اندازه‌گیری می‌کند، نادرست است. ما اکنون شواهد فراوانی داریم مبنی بر اینکه محبوبیت رویدادها بیش از میزان تغییری که آن‌ها نیاز دارند، بر نتایج سازگاری اثر می‌گذارد. از این رو، عاقلانه به نظر می‌رسد که $SRRS$ را به جای شاخص ارزیابی استرس مرتبط با تغییر، به عنوان شاخصی از اشکال گوناگون استرس در نظر بگیریم. دوم اینکه، $SRRS$ در توجه به تفاوت‌های مردم در درک ذهنی آن‌ها از میزان استرس‌زا بودن یک رویداد شکست می‌خورد. برای مثال، در حالی که طلاق ممکن است برای بیشتر افراد مقدار استرسی برابر با ۷۳ داشته باشد، برای یک فرد خاص ممکن است استرس بسیار کمتری ایجاد کند و ارزش کمی تنها ۲۵ را دریافت کند. سوم اینکه بسیاری از رویدادهای فهرست شده در $SRRS$ و مقیاس‌های مشابه بسیار مبهم هستند و باعث می‌شوند افراد در مورد اینکه کدام رویداد را گزارش می‌کنند، ناهماهنگ باشند. برای مثال، چه چیزی به عنوان «مشکل با رئیس» توصیف می‌شود؟ آیا اگر از سرپرست خود دلزده و خسته شده‌اید، باید این مورد را بررسی کنید؟ «تغییر در شرایط زندگی» چیست؟ آیا شامل خرید یک سیستم صوتی جدید عالی هم می‌شود؟ همان‌طور که می‌بینید، $SRRS$ شامل بسیاری از «رویدادها» است که به طرز ناکافی توصیف شده‌اند و ابهام چشمگیری را پیرامون معناداری پاسخ فرد ایجاد می‌کنند. مشکلات در یادآوری رویدادها در یک دوره یک ساله نیز منجر به پاسخ‌دهی ناهماهنگ در مقیاس‌های استرس می‌شود و در نتیجه پایایی آن‌ها را کاهش می‌دهد.

(۲۵) گزینه ۱) بر اساس اطلاعات مطرح‌شده در بندهای ۱ و ۲، در مورد فردی با نمره ۳۰ در $SRRS$ چه برداشتی می‌توان کرد؟

۱) نسبت به فردی با نمره ۲۰، احتمال بیشتری دارد که این شخص بیمار باشد.
 ۲) شخصی با نمره بالاتر، استرس کمتری را نسبت به این فرد تجربه می‌کند.

آمار و روش تحقیق

(۳۱) گزینه ۴) عدد صفر فرضی در محدوده بین حد بالا و پایین باشد.

$$\bar{X} \pm Z^* S\bar{X}$$

همان‌طور که فاصله اطمینان را می‌بینیم، متوجه می‌شویم که برای بررسی وضعیت سطح معناداری در آزمون‌های آماری با توجه به سطوح معناداری متفاوتی که مطرح می‌شود به دو محدوده باید توجه کرد. این دو محدوده حد بالا و حد پایین هستند. چنانچه فرض صفر پژوهشگر که عدم تفاوت رابطه

۳) احتمال دارد که این شخص در طی سال گذشته به مشکلاتی اساسی دچار نشده باشد.

۴) میزان تغییر مثبت او از فردی با نمره ۴۰، بالاتر است.

(۲۶) گزینه ۲) جمله زیر در کدام بخش از متن بهتر جای‌گذاری می‌شود؟

«این مجموع، شاخصی از میزان استرس مرتبط با تغییری است که این شخص اخیراً تجربه کرده».

۱) [A] ۲) [B]

۳) [C] ۴) [D]

(۲۷) گزینه ۱) واژه «آن‌ها» در بند ۳ برمی‌گردد به

۱) رویدادها ۲) تغییرات

۳) مقادیر ۴) نتایج

(۲۸) گزینه ۴) واژه «گوناگون» در بند ۳ از نظر معنا نزدیک‌تر است به

۱) پایدار ۲) محدود

۳) الزامی ۴) متفاوت

(۲۹) گزینه ۲) نویسنده، به عنوان نمونه به طلاق اشاره می‌کند تا را نشان دهد.

۱) مقادیر عددی را برای یک رویداد استرس‌زا در $SRRS$

۲) اهمیت ذهنی یک موقعیت فهرست‌شده در این مقیاس

۳) اینکه افراد چگونه باید به موقعیت‌های بسیار استرس‌آمیز در زندگی‌شان واکنش دهند.

۴) ماهیت جدی یکی از موقعیت‌هایی که به عنوان رویداد استرس‌زا فهرست شده است.

(۳۰) گزینه ۳) نویسنده چگونه نشان می‌دهد که پاسخ‌ها به رویدادهای $SRRS$ هماهنگ نیستند؟

۱) با ارائه مثال‌هایی از پاسخ‌های گنگ

۲) با مقایسه چندین روش برای نمره‌دهی مقیاس‌های استرس

۳) با مطرح نمودن پرسش‌هایی که می‌توانند به بیش از یک روش پاسخ داده شوند.

۴) با پیشنهاد اینکه مردم با دقت پاسخ نمی‌دهند.

و تأثیر معنادار را دارد در بین این دو محدوده (حد بالا و حد پایین) قرار بگیرد فرضیه پژوهشگر رد می‌شود و اگر در خارج از این دو حد بالا و پایین باشد فرضیه خلاف پذیرفته می‌شود. یعنی فرض پژوهشگر مبنی بر تفاوت، رابطه و تأثیر معنادار را نشان می‌دهد و فرض صفر رد می‌شود.

(۳۲) گزینه ۲) ضرایب β

رگرسیون زمانی استفاده می‌شود که بخواهیم مقادیر یک متغیر را از روی

گزینه ۳ (۳۶)

برای محاسبه رتبه درصدی باید از فرمول زیر استفاده کرد؛

$$p_r = \left(\frac{c_p + \frac{f_p}{2}}{N} \right) \times 100 \Rightarrow p_r = \frac{5 - \frac{2}{2}}{20} \times 100 = 30$$

گزینه ۲ (۳۷)

برای پاسخ به این سؤال، ابتدا باید از فرمول نمره استاندارد نه بخشی (استانایین) استفاده کنیم که در اینجا ابتدا باید نمره z محاسبه شود؛

$$S_9 = 2Z + 5, \quad 6 = 2Z + 5, \quad 6 = 2Z + 5$$

با توجه به نمره z به دست آمده، نمره خام را محاسبه می‌کنیم؛

$$z = \frac{x - \bar{x}}{s}, \quad 0/5 = \frac{x - 30}{5} = 32/5$$

گزینه ۱ (۳۸)

برای پاسخ به این سؤال باید درجات آزادی را محاسبه کنیم؛

$$K - 1 = 3 \Rightarrow K = 4$$

$$N - K = 158 \Rightarrow N - 4 = 158 \Rightarrow N = 158 + 4 = 162$$

K : تعداد طبقات (سطوح)

N : حجم نمونه

گزینه ۲ (۳۹) طرح چهار گروهی سولومن

هدف هر تحقیق و مطالعه علمی تعمیم نتایج به دست آمده از نمونه به جامعه مورد نظر است. ولی وجود اثر پیش آزمون قابلیت تعمیم یافته‌های تحقیق از نمونه به جامعه مورد نظر را محدود می‌کند. لذا در طرح‌های تحقیقات آزمایش حقیقی، طرح چهار گروهی سولومن صرفاً به خاطر اثر پیش آزمون که موجب آگاهی آزمودنی‌ها در مورد متغیر مستقل می‌شود، کنترل می‌کند؛ بنابراین، بهترین طرح برای ارزیابی اثر پیش آزمون در نتایج پژوهش می‌باشد.

گزینه ۴ (۴۰) وقتی که نظریه با پیشینه کافی مرتبط با فرضیه وجود دارد.

فرضیه انتظار محقق در مورد رابطه بین متغیرهای تحقیق را نشان می‌دهد. فرضیه تحقیق را فرضیه مقابل یا خلاف نیز می‌گویند، زیرا در مقابل فرضیه صفر بیان می‌شود. این فرضیه بیان می‌کند که متغیر مستقل بر متغیر وابسته اثر دارد آیا بین متغیرها رابطه یا تفاوت وجود دارد. فرضیه تحقیق به دو صورت بیان می‌شود، فرضیه جهت دار و فرضیه بدون جهت. فرضیه جهت دار فرضیه‌ای است که در آن جهت ارتباط بین متغیرهای یا جهت اثر متغیر مستقل و وابسته مشخص است. وقتی محقق دلایل مشخصی برای پیش بینی رابطه بین متغیرها داشته باشد فرضیه را به صورت جهت دار بیان می‌کند. در عوض، فرضیه بدون جهت فرضیه‌ای است که در آن جهت ارتباط بین متغیرها یا جهت اثر متغیر مستقل بر متغیر وابسته مشخص نیست. وقتی محقق بر اساس ادبیات تحقیق و تجارب علمی و عملی نتواند رابطه بین متغیرها را حدس بزند، فرضیه را به صورت بدون جهت بیان می‌کند. برای آزمون فرضیه‌های بدون جهت از آزمون دو دامنه و برای آزمون فرضیه‌های جهت دار از آزمون یک دامنه استفاده می‌شود.

مقادیر متغیر دیگر پیش‌بینی کنیم. در این صورت متغیری که ما از آن بهره می‌گیریم تا مقدار متغیر دیگری را پیش‌بینی کنیم متغیر پیش‌بین (متغیر مستقل) نام دارد و متغیری را که می‌خواهیم پیش‌بینی کنیم، متغیر وابسته (ملاک) نام دارد.

کاربرد ضرایب رگرسیون استاندارد شده (بتا) زمانی است که بیشتر از یک متغیر مستقل در مدل داشته باشیم، اصطلاحاً رگرسیون چندمتغیری را گویند. در این صورت مقدار بتا به ما کمک می‌کند که سهم نسبی هر متغیر را در پیش‌بینی متغیر وابسته یا ملاک مقایسه و بسنجیم. به عبارتی می‌توانیم تعیین کنیم که کدام متغیرها بیشترین تأثیر و کمترین تأثیر را بر متغیر وابسته دارند. رگرسیون برای ما سه موضوع را روشن می‌کند؛ تحلیل ضرایب رگرسیون همان بتا، معنادار بودن ضریب هم‌بستگی و پیش‌بینی.

گزینه ۴ (۳۳)

همگنی واریانس‌ها یعنی برابر و تساوی بودن واریانس‌ها. این نکته در مورد واریانس‌ها همیشه صدق می‌کند که؛ هرگاه سه عدد پشت سرهم را داشته باشیم واریانس آن ۳ عدد، برابر با دو سوم می‌باشد. با توجه به متغیرهای پیش بین یا مستقل ما که اعداد سه، چهار و پنج می‌باشند دارای اعداد پشت سر هم در متغیر ملاک هستند؛ به عنوان مثال متغیر مستقل ۳ دارای اعداد پشت سر هم در متغیر ملاک خود یعنی یک، دو، سه می‌باشد. در این صورت برای متغیر مستقل یا پیش بین ۴، اعداد چهار پنج و شش برای متغیر ملاک خود دارد و نیز برای متغیر پیش بین ۵، اعداد پشت سرهم پنج، شش، هفت را در متغیر ملاک خود مشاهده می‌کنیم، که واریانس تمام آن‌ها برابر با دو سوم می‌باشد و فقط در متغیر پیش بین ۲، اعداد پشت سرهمی در متغیر ملاک خود ندارد؛ لذا واریانس آن با دیگر مقادیر متغیر پیش بین متفاوت خواهد بود. لذا تمام گزینه‌هایی که متغیر پیش بین ۲ را دارد حذف خواهند شد. با توجه به گزینه‌های سؤال تنها گزینه شماره ۴ می‌باشد که متغیر پیش بین ۲ را ندارد.

گزینه ۱ (۳۴)

در تمام گزینه‌های موجود همه فرمول‌های واریانس آورده شده است، فقط گزینه دو فرمول واریانس نیست و فرمول انحراف معیار می‌باشد. ما می‌دانیم که فقط در شاخص‌های پراکندگی تنها توان دوم پارامترها و نیز ضرب دو پارامتر در خود، حکم توان دوم را دارد که مربوط به فرمول واریانس است. لذا در گزینه دوم و سوم توان دوم را مشاهده می‌کنیم و در گزینه چهارم ضرب انحراف استاندارد یک متغیر در خودش، باز حکم توان دوم را دارد. در نتیجه، فقط گزینه یک می‌باشد که توان فرد را می‌توان مشاهده کرد که آن هم مربوط به انحراف معیار متغیر می‌باشد.

گزینه ۳ (۳۵)

$$\text{نما- میانگین انحراف استاندارد} = \frac{\bar{X} - \text{mod}}{s} = \frac{\text{ضریب کجی پیرسون}}{\text{انحراف استاندارد}}$$

$$\Rightarrow 2 = \frac{30 - x}{6} \Rightarrow x = 18$$

(۴۱) گزینه ۳) عملیاتی کردن مفاهیم

در هر پژوهشی باید متغیرهای پژوهش به صورت مفهومی و عملیاتی تعریف شوند. سازه‌ها و متغیرها را می‌توان به دو صورت مفهومی و عملیاتی تعریف کرد. تعریف مفهومی به تعریف یک واژه توسط واژه‌های دیگر اشاره دارد. تعریف مفهومی درک کلی از ماهیت پدیده مورد مطالعه ایجاد کرده و نقش مهمی در فرایند تدوین منطقی فرضیه‌ها ایفا می‌کند. تعریف مفهومی را باید به تعریف عملیاتی تبدیل کرد تا بتوان آن را مشاهده کرد. در واقع تعریف عملیاتی تعریفی است که بر ویژگی‌های قابل مشاهده استوار است. این ویژگی‌ها همان گویه‌های پرسش‌نامه و مقیاس سنجش متغیر را تشکیل می‌دهند. تعریف عملیاتی یعنی اندازه‌پذیر کردن مفاهیم مورد مطالعه. با توجه به تعریف مفهومی، معنا و مفهوم متغیر مورد بررسی قابل درک می‌شود. حالا، با استفاده از تعریف عملیاتی باید متغیر مورد بررسی قابل اندازه‌گیری و سنجش شود. برای مثال ما مفهوم متغیر انگیزش را فهمیدیم ولی این متغیر کاملاً انتزاعی است و نمی‌توانید آن را در میان کارکنان به صورت مستقیم مشاهده کنید. بنابراین باید این مفهوم را از اندازه‌پذیر کنیم. پس می‌توانیم تعریف عملیاتی انگیزش را اینگونه بیان کنیم: حضور به موقع در محل کار، شادی و نشاط در محل کار، احساس افتخار به شغل، انجام پاره‌ای از امور در منزل و...

(۴۲) گزینه ۴) استیودنت برای گروه‌های وابسته

در آزمون تی دو گروهی وابسته، هر آزمودنی در دو موقعیت قبل و بعد مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. در این مثل چنانچه آزمایش شونده ۲۰ خط ۱۰ سانتی‌متری را رسم کند و بعد از آن دوباره این عمل را انجام دهد، چون مرحله اول به مرحله دوم وابسته است (از یکدیگر جدا نیست و توسط یک آزمودنی انجام می‌شود)، از آزمون تی همبسته یا نمونه‌های جفت شده استفاده می‌کنیم. مثل میزان یادگیری دانش‌آموزان قبل و بعد از روش تدریس خاص توسط آزمایشگر قبل از اجرای این روش تدریس معلم میزان توانایی یادگیری آزمودنی‌ها را در کلاس درس اندازه‌گیری می‌کند. سپس روش تدریس خود را اجرا کرده و پس از اتمام تدریس توانایی یادگیری هر یک از آزمودنی‌ها را اندازه می‌گیرد. در پایان برای تعیین معنادار بودن اختلاف بین دو بار اندازه‌گیری نمره‌های آزمودنی‌ها پیش از عمل متغیر مستقل و پس از آن را تجزیه و تحلیل می‌کند. در این طرح چون هر یک از آزمودنی‌ها در دو شرایط مختلف تحقیقی اندازه‌گیری می‌شوند و آزمودنی‌ها یکسان هستند، بنابراین می‌توان انتظار داشت که بین نمره‌های دو بار اندازه‌گیری هم‌بستگی وجود دارد.

(۴۳) گزینه ۱) اثر تعاملی بین ماده یادگیری و مدت فعالیت سرگرم کننده

تأثیر هر یک از متغیرهای مستقل بر متغیر وابسته را اثرات اصلی می‌گویند. در حالی که میزان تأثیرگذاری هر یک از سطوح مختلف یک متغیر مستقل بر متغیر وابسته بستگی به سایر سطوح متغیرهای مستقل دیگر در نظر گرفته می‌شود را اثرات تعاملی یا کنش متقابل گویند. به عبارت دیگر اثر تعاملی اثری است که یک متغیر مستقل با ترکیب سایر متغیرهای مستقل بر متغیر وابسته دارد، یعنی اثر یک متغیر مستقل که دست‌کم بخشی از آن وابسته به سایر عواملی است که در طرح تحقیق آمده است. بنابراین هدف این تحلیل آن است که به طور هم‌زمان اثرات اصلی تعدادی از متغیرهای مستقل

و نحوه تأثیر ترکیبی هر یک از آن‌ها را مورد بررسی قرار دهد.

(۴۴) گزینه ۳) ABA

طرح AB:

A: دوره اول (مرحله خط پایه و عدم مداخله)

B: دوره دوم (مداخله و اعمال متغیر مستقل)

این ساده‌ترین نوع طرح‌های تک آزمودنی است که این طرح دو دوره دارد. دوره اول یا دوره خط پایه یا دوره قبل از عمل آزمایشی که در آن رفتار آزمودنی به دفعات متعدد مشاهده می‌شود و این عمل تا زمانی که ثبات نسبی در رفتار به وجود آید ادامه پیدا می‌کند. دوره دوم یا دوره عمل آزمایشی که در آن متغیر مستقل دستکاری یا وارد می‌شود تا تأثیر آن بر رفتار مورد نظر تعیین شود.

طرح‌های بازگشتی ABA، ABAB:

طرح ABA: در این طرح که جزء طرح‌های بازگشتی یا برگشتی محسوب می‌شود پژوهشگر متغیر مستقل خود را برمی‌دارد تا فراوانی رفتار آزمودنی را دوباره مشاهده کند. در این طرح که برای اثبات روش درمانی یا مداخله پژوهشگر در رفتار آزمودنی ربط پیدا می‌کند از لحاظ اخلاقی صحیح نمی‌باشد چرا که ممکن است رفتار آزمودنی برگردد.

طرح ABAB: اما در این طرح که مانند طرح اول می‌باشد بلافاصله یک مرحله دیگر مانند خودش تکرار می‌شود. از این طرح در کارهای مربوط به تغییر رفتار فراوان استفاده می‌شود چرا که محقق یا درمانگر دوباره روش مداخله‌ای یا درمانی خود را اجرا می‌کند تا فراوانی رفتار آزمودنی را ببینند.

(۴۵) گزینه ۱) تغییر و هدایت واقعیت

سنجش گزینه ۱ را به عنوان پاسخ صحیح مشخص کرده است که به نظر می‌رسد گزینه ۳، یعنی درک عمیق واقعیت در بستر طبیعی پاسخ صحیح‌تری خواهد بود. دیدگاه انتقادی و دیدگاه پس‌اساخت‌گرایی بر این اصل استوار است که یکسری واقعیت‌ها در بیرون وجود دارد ولی این واقعیت‌ها ساخته و پرداخته ذهن بشر است. فرضیه اصلی این است که واقعیت مادی و مستقل از ذهن است، اما هرگز نمی‌توان آن را به طور عینی و کامل شناخت. طبق این دیدگاه افراد می‌توانند به درک مناسبی از محیط خود دست پیدا کنند و در جهت موردنظر تغییر کنند. بر این اساس، برای کسب دانش درباره پدیده‌های آموزشی لازم است تأثیر قدرت بر نابرابری فرصت‌های آموزشی را شناسایی کرده و افراد را توانمند کند تا بتوانند درک خود را نسبت به نابرابری افزایش دهند و چگونگی این نابرابری را دریابند. در این رویکرد ما در پی آن هستیم که بتوانیم با آگاه کردن افراد آن‌ها را نسبت به محیط و واقعیتی که در آن زندگی می‌کنند آگاه سازیم و به نوعی به دنبال رهاسازی آن‌ها هستیم.

(۴۶) گزینه ۲) عینیت (objectivity)

روش‌هایی برای سنجش روایی و پایایی تحقیق کیفی پیشنهاد شده است. گوبا و لینکن قابلیت اعتماد را به عنوان معیاری برای جایگزینی روایی و پایایی مطرح ساخته‌اند که متشکل از چهار مفهوم جزئی‌تر است:

۱. قابلیت اعتبار، ۲. قابلیت انتقال، ۳. قابلیت تأیید یا تأییدپذیری، ۴. قابلیت

می‌کند. اما در مواردی از جمله در شرایطی که شناسایی جامعه مورد مطالعه با نفوذ به آن دشوار باشد، برای مثال نفوذ به گروه جنایتکاران کار دشواری است. دوم برای تعیین شبکه‌های اجتماعی طبیعی مانند شبکه‌های دوستی وقتی که با عضو از یک شبکه اجتماعی برخورد می‌کنیم می‌توانیم از او بخواهیم تا اعضای دیگر شبکه‌های اجتماعی را تعیین کند. سوم در شرایطی که موضوع مورد مطالعه موضوعی حساس می‌باشد از جمله تحقیق در مورد فساد اخلاقی که از اهمیت اجتماعی و اخلاقی خاصی برخوردار است. نمونه‌گیری شبکه‌ای یا گلوله برفی یک روش نمونه‌گیری غیراحتمالی یا غیرتصادفی برای مواقعی است که واحدهای مورد مطالعه به راحتی قابل شناسایی نباشند؛ بنابراین با توجه به صورت سؤال، پژوهشگر برای انجام یک پژوهش از شرکت‌کنندگانی استفاده می‌کند که به نحوی با یکدیگر پیوند داشته و پژوهشگر را به دیگر افراد همان جامعه راهنمایی می‌کند.

۴۹) گزینه ۲) نبود هم‌بستگی بین ۷ و ۸

این سؤال از مباحث نظریه کلاسیک نمرات واقعی است که یکی از پیش‌فرض‌های اصلی آن نبود هم‌بستگی بین نمره واقعی و خطا می‌باشد که در گزینه ۲ به این موضوع اشاره دارد.

۵۰) گزینه ۴) توصیف نمونه و فرض آزمایی پیرامون ویژگی‌ها جامعه

آماره همان مقدار عددی نمونه می‌باشد. در واقع نتایج کمی از نمونه گرفته شده از جامعه مورد نظر به دنبال بررسی و توصیف نمونه می‌گردد تا فرصتی باشد برای تعمیم آن نتایج نمونه به جامعه مورد نظر که به وسیله آن به دنبال فرض آزمایی پیرامون ویژگی‌های جامعه می‌باشد. به عبارت دیگر از اهداف اصلی آمار استنباطی علاوه بر نتایج گرفته شده نمونه از جامعه مورد نظر به دنبال بررسی و آزمون فرضیه موجود محقق در پژوهش می‌شود. در آمار استنباطی با استفاده از آمارهای محاسبه شده از نمونه اقدام به برآورد پارامتر جامعه و فرض آزمایی می‌کنیم با این تصور که نمونه گرفته شده از جامعه به خود همان جامعه مورد نظر شبیه و معرف واقعی باشد.

اطمینان‌پذیری.

قابلیت اعتبارپذیری؛ معادل روایی در پژوهش‌های کمی است. یعنی میزان و درجه اعتماد به واقعی بودن یافته‌ها برای شرکت‌کنندگان در پژوهش.

قابلیت انتقال یا انتقال‌پذیری؛ جایگزین اعتبار بیرونی در پژوهش‌های کمی است و به معنی قابلیت تعمیم پژوهش به سایر حوزه‌ها و زمینه‌های مشابه است.

قابلیت تأیید یا تأییدپذیری؛ به معنای پرهیز از سوگیری است، اما در پژوهش‌های کمی به معنی قدرت تحلیل و دقت داده‌ها و میزان تأیید آن‌ها است. همچنین بیانگر تلاش پژوهشگر در جهت احراز شاخص عینیت در پژوهش است.

اطمینان‌پذیری؛ معادل پایایی در پژوهش کمی است. به درجه باز یافت و تکرارپذیری داده‌ها توسط سایر پژوهشگران اطلاق می‌شود.

به عبارتی دیگر تأیید پذیری نشان‌دهنده ارتباط داده‌ها با منابع و نتایج و تفسیر از این منابع است. قابلیت تأیید را می‌توان از طریق ارائه روند پژوهش به بهترین چیزی که قابل پیگیری باشد، تضمین نمود. این معیار نشان می‌دهد که نتایج پژوهش حاصل فرضیه‌ها و پیش دانسته‌های محقق نیست.

۴۷) گزینه ۴) ۱۶

تعداد گروه‌های مستقل در طرح‌های عاملی همیشه با حاصل ضرب تعداد ستون هر یک از متغیرهای مستقل در پژوهش برابر می‌باشد بنابراین؛

$$2 \times 2 \times 4 = 16$$

۴۸) گزینه ۱) گلوله برفی (snowball)

نمونه‌گیری شبکه‌ای که به آن نمونه‌گیری زنجیره‌ای یا گلوله برفی نیز می‌گویند نوعی از نمونه‌گیری هدفمند است. در نمونه‌گیری گلوله برفی عضوی از یک شبکه اجتماعی عضو دیگر را معرفی می‌کند و همین‌طور آن عضو نیز عضو دیگر را معرفی می‌کند. بدین‌ترتیب، حجم نمونه به سرعت افزایش پیدا

روانشناسی مرضی و کودکان استثنایی

۵۱) گزینه ۲) کابوس‌ها

اختلال کابوس شبانه؛ در کابوس شبانه فرد خواب‌هایی طولانی و به شدت ناراحت‌کننده می‌بیند که به خوبی در یاد می‌مانند و به دفعات تکرار می‌شود. مضمون این خواب‌ها معمولاً تلاش فرد برای فرار از موقعیت‌های خطرناکی است که جان، امنیت و سلامت جسمی او را تهدید می‌کند. اختلال کابوس شبانه معمولاً در طول خواب REM روی می‌دهد. خواب‌گردی و وحشت‌های شبانه در طول خواب NREM اتفاق می‌افتد.

۵۲) گزینه ۳) تجزیه‌ای

ویژگی اصلی فراموشی تجزیه‌ای، ناتوانی در به یاد آوری اطلاعات شخصی مهم است؛ اطلاعاتی که معمولاً ماهیت استرس‌زا یا تروماتیک دارند. این نوع افت حافظه با فراموش‌کاری یا حواس پرتی و آسیب وارده به مغز ارتباط ندارد. فراموشی تجزیه‌ای معمولاً به این صورت نشان داده می‌شود که فرد

نمی‌تواند خاطرات ذخیره شده و رویدادهای پیش از آغاز فراموشی را به یاد بیاورد و نیز نمی‌تواند خاطرات بلندمدت جدید تشکیل دهد.

۵۳) گزینه ۳) مسخ شخصیت

مسخ شخصیت (شخص‌زدایی): فرد در رابطه با خودش، احساس می‌کند واقعاً وجود ندارد، از خودش جدا شده است یا کس دیگری است که از خارج به افکار، احساسات، حواس پنج‌گانه، بدن، یا کارهای خودش نگاه می‌کند، مثلاً احساس می‌کند خود او واقعی نیست، یا واقعی است اما حضور ندارد، در ادراک‌های حسی وی تغییراتی ایجاد می‌شود، از لحاظ احساسی و یا فیزیکی بی‌حس و کرخت شده است، زمان برایش به سرعت یا به کندی می‌گذرد.

۵۴) گزینه ۱) انفجاری متناوب

افراد مبتلا به اختلال انفجار خشم متناوب، اپیزودهایی از خشم شدید و

خشونت‌آمیز دارند که در طی آن‌ها ناگهان کنترل خود را از دست می‌دهند و دیگران را می‌زنند یا سعی می‌کنند بزنند یا اشیاء را می‌شکنند. اصطلاح شخصیت صرعی برای توصیف کیفیت صرع گونه این حملات و اشاره به احتمال وجود یک فرایند عضوی به کار می‌رود. رفتار فرد در طی دوره‌های انفجار خشم به قدری تغییر می‌یابد که برای توصیف این افراد از واژه شبه صرعی استفاده می‌کنند؛ این افراد مبتلا به صرع نیستند، ولی مانند کسی که صرع روانی حرکتی دارد و هنگام حمله شروع به فحاشی و حمله به دیگران می‌کند، عمل می‌نمایند.

۵۵) گزینه ۲

بی‌اختیاری ادرار: در این اختلال فرد حداقل هفته‌ای دوبار، به مدت سه ماه پشت سر هم، به‌طور مکرر ادرار خود را در لباس‌هایش، در جای نامناسب تخلیه می‌کند. این تخلیه ادرار می‌تواند به صورت غیر عمدی و گاهی عمدی انجام شود. سن تقویمی برای تشخیص بی‌اختیاری ادرار حداقل ۵ سال است. رفتار درمانی بهترین روش برای درمان اختلالات دفعی است.

۵۶) گزینه ۳) لوب پیشانی

ناهنجاری‌های قطعه پیشانی مسئول برخی از سمپتوم‌های ADHD است و مهم‌ترین ناحیه مغز در این اختلال قطعه پیشانی است. کورتکس پیشانی مسئول عملکردهای اجرایی (فراشناخت/خودتنظیمی) است؛ یعنی فرایندهایی که در برنامه‌ریزی و کنترل توجه نقش دارند. همچنین فعالیت مدار توجه انتخابی که از عقده‌های قاعده‌ای (شامل هسته دمدار و گلوبوس پالیدوس) شروع و با عبور از تالاموس به لوب پیشانی می‌رسد، در اختلال ADHD از حد معمول کمتر است. کاهش دوپامین در قشر پیشانی و افزایش آن در عقده‌های پایه یکی از ناهنجاری‌های مربوط به انتقال‌دهنده‌های عصبی در این اختلال است. داروهای محرک (مثل ریتالین و آدرال) در مناطق پیشانی و پیش‌پیشانی که مرکز کارکردهای اجرایی و بازداری رفتاری است، فعالیت دوپامین را افزایش می‌دهد.

۵۷) گزینه ۴) عامل آسیب‌پذیری

عامل خطر با عامل آسیب‌پذیری تفاوت دارد. عامل خطر، عاملی است که احتمال پیامدهای منفی را افزایش می‌دهد و فرقی نمی‌کند که یک عامل منفی دیگر حضور دارد یا نه. اما عامل آسیب‌پذیری عاملی است که احتمال پیامدهای منفی را صرفاً در حضور یک عامل منفی دیگر افزایش می‌دهد.

۵۸) گزینه ۲) انطباقی

اختلالات سازگاری زمانی روی می‌دهد که فرد نمی‌تواند با یک رویداد استرس‌زا یا تروماتیک یا چند رویداد استرس‌زای هم‌زمان سازگار شود. فروید معتقد است تجربه‌های تروماتیک در کودکی باعث تثبیت در مرحله رشدی اولیه شده و فرد در زمان‌های پراسترس به این مراحل بازگشت می‌کند. او برای عوامل سرشتی اهمیت زیادی قائل بود و معتقد بود این عوامل ضمن تعامل با تجارب زندگی در بروز تثبیت دخیل هستند. معنای ناخودآگاه عامل استرس‌زا باید کاوش شود. ماهیت روابط اولیه والدین در تاب‌آوری و انعطاف‌پذیری نقش اساسی دارد. وینیکات مفهوم مادر به حد کافی خوب

را مطرح کرده است. منظور مادری است که با نیازهای کودک سازگاری نشان داده، حمایت کافی را فراهم کرده است و او را قادر کرده تا محرومیت‌های زندگی را تحمل کند.

۵۹) گزینه ۱) کسب توجه پزشکی

اختلال ساختگی جایی بین تمارض و اختلالات تبدیلی قرار می‌گیرد. سمپتوم‌های این اختلال تحت کنترل ارادی قرار دارند (مثل سمپتوم‌های تمارض)، اما هیچ علت واضحی برای ایجاد ارادی و عامدانه این سمپتوم‌ها وجود ندارد، به جز احتمالاً پیش گرفتن نقش مریض و دریافت توجه بیشتر از سوی دیگران (به‌ویژه توجه پزشکی).

در مورد تمارض، افراد مخصوصاً و عمدتاً سمپتوم‌ها را نشان می‌دهند که به هدف خاصی دست یابند، مثلاً برای انجام ندادن وظایف اجتماعی خود، کار نکردن در محیط‌های پر استرس، بدست آوردن منافع مالی و... .

۶۰) گزینه ۴) احتمال کم برای تشخیص اسکیزوفرنی

کورت اشنايدر مفهوم سمپتوم‌های درجه اول را مطرح کرد و معتقد بود آن‌ها سمپتوم‌های مختص به اسکیزوفرنی هستند و با این کار به تفکیک اسکیزوفرنی از سایر اختلالات روانی کمک کرد. سمپتوم‌های درجه اول شامل این موارد بودند: واریز فکر، برداشت فکر، پخش فکر، صداهایی که با فرد حرف می‌زنند یا درباره او با یکدیگر حرف می‌زنند و دیلوژن (هذیان) این که کسانی فرد را از بیرون کنترل می‌کنند.

۶۱) گزینه ۳) سالگی

مشخصه اصلی اختلال طیف اوتیسم، نقص در ارتباط اجتماعی و رفتارها و علایق محدود و تکراری است.

اختلال اوتیسم قبل از سه سالگی شروع می‌شود. داشتن فعالیت و علایق تکراری باعث می‌شود در برخورد با تغییرات یا محیط‌های جدید با پرخاشگری پاسخ دهند. نارسایی زبان بیانی و دریافتی نیز در افراد مبتلا به اوتیسم وجود دارد.

۶۲) گزینه ۴) نارسایی توجه، فزون کنشی

دکتر جورج اف. استیل، اولین شخصی بود که توجه جامعه پزشکی را به سمت کودکان دارای اختلال کمبود توجه به همراه بیش‌فعالی (ADHD) جلب کرد. او نام این اختلال را نارسایی کنترل اخلاقی نامید. این عبارت تأکید داشت که این کودکان فاقد توانایی بازداری هستند. کودک مبتلا به اختلال کمبود توجه-بیش‌فعالی علائمی نشان می‌دهد که بیانگر بی‌توجهی، حواس‌پرتی و بی‌نظمی هستند، این مجموعه رفتارهای ناسازگارانه معمولاً در سنین پیش دبستانی نشان داده می‌شود.

ADHD شایع‌ترین اختلال روانی در کودکان است که شیوع آن طبق گزارش DSM-5 در کودکان ۵ درصد در بزرگسالان ۲/۵ درصد اعلام شده است. شیوع آن در پسران بیشتر از دختران است.

۶۳) گزینه ۱) آتئوئید

فلج مغزی آتئوئید به همراه حرکات و لرزش‌های آهسته و پیچشی است. این لرزش‌ها بیشتر در بازوها و سر و گردن و صورت مشاهده می‌شود. مشکل

(۶۷) گزینه ۲) با اختلال های یادگیری

تعداد افرادی که در طبقه اختلالات یادگیری قرار می گیرند از تعداد افراد سایر طبقات بیشتر است.

تقریباً ۵۰ درصد کل کودکان استثنایی در این طبقه (اختلالات یادگیری) جای می گیرند. دومین طبقه از نظر تعداد، کودکانی هستند که اختلالات گفتاری و زبانی و ارتباطی دارد و تقریباً ۲۰ درصد کودکان استثنایی را تشکیل می دهند. معلولان ذهنی یا دارای تأخیر رشدی حدود ۱۰ درصد و کودکانی که ناهنجاری های هیجانی و رفتاری دارند حدود ۸ درصد کودکان استثنایی را به خود اختصاص می دهند.

(۶۸) گزینه ۱) استیل

دکتر جورج اف. استیل، اولین شخصی بود که توجه جامعه پزشکی را به سمت کودکان دارای اختلال کمبود توجه به همراه بیش فعالی (ADHD) جلب کرد. او نام این اختلال را نارسایی کنترل اخلاقی نامید. این عبارت تأکید داشت که این کودکان فاقد توانایی بازداری هستند.

(۶۹) گزینه ۴) سن بروز متفاوت و تمایل کمتر کودکان نافرمان به پرخاشگری نسبت به کودکان با اختلال سلوک

تشخیص اختلال نافرمانی چالشگری یا بی اعتنایی مقابله ای (ODD) زمانی اعلام می شود که کودکان معیارهای تشخیصی اختلال سلوک را به طور کامل نداشته باشند. مثلاً پرخاشگری و خشونت ندارند اما به طور دائم انفجار خشم نشان می دهند، نافرمانی می کنند، لجبازی می کنند و عمداً کارهایی را انجام می دهند که باعث آزار دیگران شود یا دیگران را تحریک می کنند تا واکنش خصمانه نشان دهند. اختلال نافرمانی مقابله ای می تواند پیش درآمد اختلال سلوک باشد.

(۷۰) گزینه ۳) شوک

اکثر والدینی که باید با یک کودک استثنایی و با معلولیت های شدید کنار بیایند، با بحرانی عمده روبه رو می شوند: مرگ سمبولیک کودکی که قرار بود انسانی سالم و یکی از اعضای عادی خانواده باشد. وقتی پزشکان تشخیص می دهند که کودک معلولیت شدیدی دارد، اکثر والدین ابتدا شوک بسیار شدیدی احساس می کنند، بعد به مکانیسم دفاعی انکار متوسل می شوند، احساس گناه و غم به آن ها دست می دهد، خشمگین می شوند، و سرانجام خود را با موقعیت تازه مطابقت می دهند. تعدادی از والدین نیز با افسردگی شدید واکنش نشان می دهند.

اصلی در این بیماری مفاصل بیمار است. ممکن است فرد دچار گفتار فلجی، شلی عضلات و حرکات تکراری باشد.

(۶۴) گزینه ۴) یک اختلال مربوط به سوخت و ساز مواد پروتئینی بوده و باعث عقب ماندگی ذهنی شدید می شود.

فنیل کتونوری یک اختلال متابولیکی با سوخت و ساز مواد پروتئینی (اسید آمینه) است و از راه ژن مغلوب و کروموزم های معمولی به کودک منتقل می شود. این بیماری به علت کمبود یا نبود آنزیم فنیل آلانین هیدروکسیلاز ایجاد می شود.

تجمع فنیل آلانین در بدن باعث آسیب دائمی به مغز و دستگاه عصبی مرکزی می شود؛ زیرا از میلیون سازی سلول های عصبی جلوگیری می کند. کودکان مبتلا به فنیل کتونوریا معمولاً در لحظه تولد سالم هستند و به مرور زمان تغییرات رشدی و معلولیت ذهنی نشان می دهند. اگر عارضه دیر کشف شود، معلولیت ذهنی قابل ملاحظه ایجاد می شود. این کودکان معمولاً از نظر رشد جسمانی مشکلی ندارند؛ مشکل اصلی آن ها عقب ماندگی ذهنی است.

(۶۵) گزینه ۳) مخصوص مردها به علت داشتن یک کروموزوم جنسی x زیادتر از معمول

سندروم کلاین فلتر زمانی روی می دهد که یک جنین پسر یک کروموزوم X اضافه دارد و در نتیجه، ترکیب کروموزومی (کاریوتیپ) او XXY می شود. هورمون های LH و FSH هر دو هورمون محرک جنسی یا گوناودوتروپین هستند که از قسمت قدامی هیپوفیز ترشح می شوند. در این بیماران ترشح هورمون FSH بیشتر از حد معمول است. بعضی مشخصه های اصلی سندروم کلاین فلتر عبارتند از: هیپوگنادیسم (بیضه های کوچک)، عقیم بودن، پستان های بزرگ و قد نسبتاً بلند. اکثر مبتلایان به سندروم کلاین فلتر هوش متوسط دارند.

(۶۶) گزینه ۱) تنفسی

سیستیک فیبروزیس (فیبروز کیستی) یکی از بیماری های ارثی است که دستگاه تنفسی و سیستم گوارش کودک را تحت تأثیر قرار می دهد. کودکان مبتلا به این بیماری، مشکلات تنفسی و گوارشی بسیار شدید دارند.

سیستیک فیبروزیس در حرکت نمک به داخل و خارج از سلول هایی که در جداره ریه و لوزالمعده قرار دارند، تأثیر می گذارد و این وضعیت باعث ترشح موکوس (مخاط) و سایر مایعات غلیظی می شود که ریه ها و کانال های متصل کننده لوزالمعده به روده های کوچک را مسدود می کنند.

روانشناسی رشد**(۷۱) گزینه ۱) اوتیسم**

ماهلر و بتلهایم هر دو بر اوتیسم (درخودماندگی) تأکید داشتند. ماهلر معتقد بود کودکان از سه مرحله طبیعی عبور می کنند: درخودماندگی (اوتیسم) بهنجار، همزیستی بهنجار و تفرد - جدایی. آشفته گی های کودک ناشی از انحراف از رشد طبیعی است.

مرحله درخودماندگی بهنجار از یک تا پنج ماهگی ادامه دارد. کودک در این مرحله به حالات فیزیولوژیکی درونی خود توجه دارد و تنش های درونی (نه بیرونی) او را تحریک می کند. کودک عادی از این مرحله رشدی بهنجار عبور می کند و وارد مراحل بعدی رشدی می شوند؛ اما کودک درخودمانده (اوتیسم) از مرحله درخودماندگی بهنجار فاصله نگرفته است.

هدف ماهر برای درمان این کودکان این بود که آن‌ها را تا مرحله همزیستی پیش ببرند. بتل‌هایم نیز روان‌تحلیل‌گری بود که رویکردی رشدی برای درمان کودکان اوتیسم (درخودمانده) به‌وجودآورد تا در آن‌ها حس خودمختاری ایجاد شود.

۷۲) گزینه ۳) پیامد عمل

مراحل تحول اخلاقی در نظریه پیاژه به ترتیب زیر است:

ناپیروی اخلاقی: رعایت دستورها فقط در قید حضور دیگران است؛ بنابراین جزئی، ناپایدار و تعمیم‌ناپذیر است. اخلاق ناپیروی در دوره حسی حرکتی دیده می‌شود.

دیگرپیروی (واقع‌پنداری یا واقع‌گرایی) اخلاقی: کودک قوانین را ثابت و غیرقابل تغییر می‌داند که توسط بزرگسالان تدوین شده‌اند و کورکورانه از آن اطاعت می‌کنند. دیگرپیروی اخلاقی نوعی تفکر خودمحورانه است یعنی دیدن قوانین فقط از چشم‌انداز یک بزرگسال قدرتمند. داوری اخلاقی را بیشتر بر مبنای نتایج عمل قرار می‌دهند، نه قصد و نیت حتی اگر یک لیوان را سهواً شکسته باشد، احساس گناه می‌کند.

خودپیروی اخلاقی: در این دوره کودکان معتقدند قوانین ثابت نیستند و در صورتی که همه موافق باشند، امکان تغییر قانون وجود دارد. داوری آن‌ها بیشتر بر مبنای قصد و انگیزه است؛ برای مثال، فقط وقتی احساس گناه می‌کند که لیوان را عمداً شکسته باشد.

۷۳) گزینه ۲) رسش

روسو معتقد بود که رفتار انسان براساس یک برنامه زمانی یا طرح درونی طبیعت بروز می‌یابد.

این فرایند، رسش زیستی نامیده می‌شود. فردی که بیشترین تلاش را برای آغاز مطالعه رسش انجام داد، گزل بود. گزل پیرو مکتب نمویافتگی است. بر اساس این دیدگاه، عامل نمویافتگی یا نشو و نمای عصبی-اندامی به وجود آورنده تغییرات ساختاری در سازمان روانی است و این تغییرات تابع کروموزوم‌هاست.

ازنظر گزل، رشد کودک تحت‌تأثیر دو نیروی عمده است: رسش و محیط. رسش (بالیدگی) فرایندی که از طریق آن رشد توسط عوامل درونی و ژن‌ها، کنترل می‌شود. ژن‌ها توالی، زمان‌بندی و شکل پیدایش الگوهای عمل را مشخص می‌کنند. ویژگی بارز رشد مبتنی بر رسش این است که همواره به‌صورت مراحل ثابت آشکار می‌شود. مراحل ثابت هم در جنین و هم پس از تولد مشاهده می‌شود. برای مثال پس از تولد رشد تابع روند سری پایی است.

۷۴) گزینه ۲) ارگانیسمی

از زمان روسو به بعد، رشدگرایان به تغییرات کیفی توجه داشتند. ازنظر روسو روش‌های دیدن، فکر کردن و احساس کردن کودک خاص خودش است و تفاوت کیفی با بزرگسالان دارد. رشد گرایان بر این تأکید دارند که رشد غالباً ناپیوسته است؛ منظور وجود تغییرات کیفی است نه اینکه تغییرات لزوماً ناگهانی باشند. ورنر که نظریه ارگانیسمی-تطبیقی را مطرح کرد، از روسو الهام

گرفت. ورنر معتقد بود طی رشد هم تغییرات کمی و هم کیفی اتفاق می‌افتند؛ اما مثل روسو اعتقاد داشت که مهم‌ترین تغییرات کیفی هستند.

۷۵) گزینه ۴) عملیات عینی

سه عملیات منطقی اساسی در مرحله عملیات عینی (اواسط کودکی) به دست می‌آید که عبارت‌اند از:

طبقه‌بندی کردن (منطق جزء و کل / درون گنجی)، ردیف‌کردن و نگهداری ذهنی.

کودکان مرحله پیش‌عملیاتی مسئله گنجاندن در طبقه (درون گنجی) پیاژه را نمی‌توانند حل کنند. در این مسئله به کودکان شانزده گل نشان داده می‌شود که چهارتا از آن‌ها آبی و دوازده تا زرد هستند. از آن‌ها می‌پرسند: «آیا تعداد گل‌های زرد بیشتر است یا تعداد گل‌ها؟» کودک پیش‌عملیاتی پاسخ می‌دهد: «گل‌های زرد بیشتر هستند» و به این طریق نشان می‌دهد که نمی‌فهمد گل‌های زرد و آبی در طبقه گل‌ها قرار دارند.

درواقع این کودکان روی ویژگی عمده، یعنی زرد تمرکز می‌کنند. آن‌ها از طبقه کلی (گل‌ها) به اجزاء (زرد و آبی) پیش‌نمی‌روند و دوباره به آن برنمی‌گردند، یعنی به‌صورت برگشت‌پذیر فکر نمی‌کنند؛ اما در دوره عملیات عینی کودکان این مسئله را به‌درستی پاسخ می‌دهند؛ آن‌ها می‌توانند همزمان بر طبقه‌ها و زیرطبقه‌ها تمرکز کنند.

۷۶) گزینه ۱) لذت جویی

نظریه‌پردازان ملاک‌های مختلفی برای بازی ذکر کرده‌اند:

بالدوئین: بازی فعالیت بی‌هدف یا هدف‌درخود است؛ یعنی نفعی برای شخص ندارد. اتوتلیسم یعنی فعالیتی که هدف آن در خودش است.

کارل گروس: پیش‌تمرین عمومی؛ بازی فعالیت یا تمرین مقدماتی برای کمک به فعالیت‌های سازش یافته آینده است. گروس برای اولین بار به جنبه کنشی بازی توجه کرد و نقش بازی را در سازمان روانی مهم دانست.

کارل بوهلر: اصل لذت؛ کودک بر اساس اصل لذت و بزرگسال بر اساس اصل لذت و واقعیت عمل می‌کند.

کلاپارد: بازی نوعی تحقق بخشیدن نیازها به شکل فوری است. کلاپارد بر جنبه فیزیولوژیک بازی تأکید داشت.

فروید: بازی یک نوع فعالیت رمزی برای حل تعارض‌هاست، فرایندی مانند شبیه خواب.

پیاژه: ازنظر پیاژه بازی، «غلبه درون‌سازی» است.

۷۷) گزینه ۳) عدم تقارن کنشی

اصول گزل عبارت‌اند از:

اصل هم‌آمیزی تقابلی / درهم تنیدگی متقابل: هم‌آمیزی تقابلی فرایندی است که از طریق آن دو گرایش مختلف، به‌تدریج به سازمان‌دهی می‌رسند.

اصل عدم تقارن کنشی: انسان در آغاز زندگی دوسوتوان است اما به‌تدریج یک جانبی می‌شود و یک سمت راست یا چپ را ترجیح می‌دهد. ادامه حالت قرینگی اولیه غیرعادی است. گرایش نوزاد به عدم تقارن در بازتاب کشیدگی کردن مشاهده می‌شود که گزل آن را کشف کرد که تمایل نوزاد به قرار دادن

(۸۰) گزینه ۱) افسانه شخصی

دیوید الکايند برخی ویژگی‌های نوجوانی که حاصل تفکر خود مرکز بینی آن‌ها است، بیان می‌کند:

انتقاد از افراد صاحب قدرت: دیگر افراد صاحب قدرت را بی‌عیب و نقش نمی‌داند و از آن‌ها انتقاد می‌کند.

تمایل به مجادله: در بحث‌های مختلف مذهبی، فلسفی و غیره شرکت می‌کند. آن‌ها فروید این تمایل را ناشی از فلسفه‌بافی می‌داند.

توجه به خود: این ویژگی به مفهوم تماشاگر خیالی مربوط است که نوجوان خودش را منحصر به فرد می‌داند.

خودمحوری: این ویژگی به مفهوم افسانه شخصی مربوط است که نوجوان خودش را منحصر به فرد و متمایز از دیگران می‌داند.

بلاتصمیمی: در برخورد با انتخاب‌های متعدد دچار بلاتکلیفی می‌شوند.

دوگانگی در فکر و عمل: در تفکیک واقعیت از خیال مشکل دارد، به شکلی که فکر خودش را عین واقعیت می‌داند. بحث با دیگران می‌تواند به آن‌ها کمک کند به افکار روشن‌تر و سالم‌تری برسند.

(۸۱) گزینه ۴) خودمیا بینی

منظور از خودمحوری (خودمیان بینی) این است که کودک از دیدگاه دیگران بی‌خبر است و فکر می‌کند بقیه هم مثل او فکر و احساس می‌کنند. واضح‌ترین خودمیان بینی‌ها در دوره پیش عملیاتی دیده می‌شود. انواع خودمیان بینی:

مستقیم: فضایی، زمانی و علی.

غیرمستقیم: جاندار پنداری، ساخته پنداری، غائی نگری، غائی نگری پدیده‌ای نگر، واقع پنداری.

اجتماعی: عدم پذیرش قواعد بازی‌ها.

خودمیان بینی فضایی: نمی‌تواند موقعیت را از دید طرف مقابل ببیند. مشهورترین مطالعه پیاژه برای بررسی خودمیان بینی «مسئله سه کوه» است که خودمیان بینی فضایی را نشان می‌دهد.

خود میان بینی زمانی: بزرگ‌تر و کوچک‌تر بودن را با توجه به بلند یا کوتاه بودن در نظر می‌گیرند، نه سن.

خودمیان بینی علی: فکر می‌کند هر چیزی در طبیعت برای هدفی که او فکر می‌کند ایجاد شده است. برای مثال روشن شدن خورشید برای اینکه بتوانیم ببینیم.

(۸۲) گزینه ۳) میان سالی

اغلب به میان سالی با عنوان «سروسامان دادن فرزندان و ادامه مسیر زندگی» اشاره می‌شود. در گذشته به‌خاطر جدا شدن فرزندان، میان سالی را مرحله آشیانه خالی می‌نامیدند.

این عبارت به یک انتقال منفی اشاره داشت درحالی‌که میان سالی می‌تواند زمان آزاد شدن برای تقویت پیوندهایی موجود و ایجاد پیوندهای جدید و افزایش احساس کامل بودن باشد. وقتی جوانان زندگی مستقلی را شروع می‌کنند اعضای نسل میان سال به‌خصوص مادران، «نقش خویشاوندان»

سر به یک سمت بود. این بازتاب در سه ماه اول پس از تولد غالب است و سپس تحت تأثیر رشد بیشتر دستگاه عصبی قرار می‌گیرد.

نوسان‌های خودنظم‌جو: تحول خطی نیست، شامل نوسان است و بازگشت‌هایی در آن صورت می‌گیرد. گزل این ویژگی را نمو حلزونی نامید. نمو حلزونی مطرح شده توسط گزل با مفهوم واپس‌روی در خطوط تحول در نظریه آنا فروید هماهنگ است.

اصل خودگردانی: انسان به دلیل سازوکارهای درونی می‌تواند رشد خود را منظم کند.

سوگیری نمو: تحول دو گرایش سری - پایی و مرکزی - پیرامونی دارد؛ یعنی رشد از سر به سمت پا و از مرکز بدن به سمت پیرامون.

تفرّد یا نمودیافتگی متفرّدکننده: فرد زمانی که به نمودیافتگی نوعی و سازش عمومی رسید، به یک سری سازش اختصاصی و تفاوت‌های فردی دست می‌یابد که تحت تأثیر محیط است.

(۷۸) گزینه ۲) فعالیتی که هدفش در خود آن است.

نظریه پردازان ملاک‌های مختلفی برای بازی ذکر کرده‌اند:

بالدوئین: بازی فعالیت بی‌هدف یا هدف‌درخود است؛ یعنی نفعی برای شخص ندارد. اتوتلیسم یعنی فعالیتی که هدف آن در خودش است.

کارل گروس: پیش‌تمرین عمومی؛ بازی فعالیت یا تمرین مقدماتی برای کمک به فعالیت‌های سازش یافته آینده است. گروس برای اولین بار به جنبه کنشی بازی توجه کرد و نقش بازی را در سازمان روانی مهم دانست.

کارل بوهلر: اصل لذت؛ کودک بر اساس اصل لذت و بزرگ‌سال بر اساس اصل لذت و واقعیت عمل می‌کند.

کلاپارد: بازی نوعی تحقق بخشیدن نیازها به شکل فوری است. کلاپارد بر جنبه فیزیولوژیک بازی تأکید داشت.

فروید: بازی یک نوع فعالیت رمزی برای حل تعارض‌هاست، فرایندی مانند شبیه خواب.

پیاژه: از نظر پیاژه بازی، «غلبه‌درون سازی» است.

(۷۹) گزینه ۴) عملیات صوری

در دوره عملیات صوری تفکر انتزاعی می‌شود و نوجوان می‌تواند در مورد مسائل فرضی و غیرملموس استدلال کند.

استدلال دیگر فقط برای اشیای محسوس و حضوری صورت نمی‌گیرد، بلکه توانایی استدلال بر اساس فرض ایجاد می‌شود.

طبیعت فکر صوری ترکیبی است، یعنی تمام ترکیب‌ها و روابط ممکن را برقرار می‌کند.

نوجوانان مثل دانشمندان ابتدا در مورد انواع احتمالات ممکن فکر می‌کنند و سپس به‌طور منظم آن‌ها را مورد آزمایش قرار می‌دهند. نوجوانان برخلاف کودکان عملیات عینی که در دنیای ملموس و حال زندگی می‌کنند، در مورد آینده به تفکر می‌پردازند. ممکن است به سمت واقع‌گرایی یا آرمان‌گرایی افراطی بروند. اندیشه‌های انتزاعی مثل عدالت را درک می‌کنند و جوامع فرضی متفاوت با جامعه فعلی را در نظر می‌گیرند.

براساس سنت رشدی روسو بوده است. بتلهایم معتقد است درخودماندگی نتیجه تعاملات اولیه با محیط اجتماعی، یعنی والدین و مراقبان است. او معتقد بود کودکان درخودمانده، دچار شکست در حس خودمختاری شده‌اند. به اعتقاد بتلهایم مهم‌ترین کار برای این کودکان این است که آن‌ها باید در خود احساس خودمختاری به وجود بیاورند و این خودمختاری زمانی اصيل است که کودکان از درون به آن برسند.

عشق و پرستاری، مبنایی برای عمل خودمختارانه کودک است. کار بتلهایم، رویکردی پدیدارشناسانه است. پدیدارشناسی یعنی پیش‌داوری خودمان را کنار بگذاریم و سعی کنیم وارد دنیای منحصر به فرد کودک شویم و از دریچه چشم آن‌ها دنیا را ببینیم. ضعف اساسی کار بتلهایم، بی‌توجهی به روش‌شناسی علمی و استاندارد است.

۸۶) گزینه ۱) وفاداری

مراحل فروید و اریکسون

سن	مرحله فرویدی	مرحله عمومی اریکسون	حل موفقیت‌آمیز بحران
تولد تا ۱ سالگی	دهانی	اعتماد در برابر بی‌اعتمادی	امیدواری
۱ تا ۳ سالگی	مقعدی	خودمختاری در برابر شرم و شک	اراده
۳ تا ۶ سالگی	آلتی (ادیپی)	ابتکار در برابر احساس گناه	هدفمندی
۶ تا ۱۱ سالگی	نهفتگی	سازندگی در برابر حقارت	شایستگی
نوجوانی	تناسلی	هویت در برابر سردرگمی نقش	تعهد (وفاداری)
جوانی	-	صمیمیت در برابر انزوا	عشق
میان‌سالی	-	بازآوری در برابر جذب خودشدن، رکود	مراقبت
پیری	-	انسجام من در برابر ناامیدی	خردمندی

۸۷) گزینه ۳) ارگانیسمی- تطبیقی

ورنر تحت‌تأثیر روانشناسی گشتالت قرار داشت. او نظریه ارگانیسمی-تطبیقی را مطرح کرد. یکی از مفاهیمی که ورنر مطرح کرد مفهوم ادراک قیافه‌شناسانه بود. ادراک قیافه‌شناسانه، ادراکی است مبتنی بر چهره فرد است و عواطف او را مستقیماً به ما منتقل می‌کند؛ اما ادراک فنی - مهندسی ادراکی که مبتنی بر ویژگی‌های عینی و قابل اندازه‌گیری اشیاست. در کودکی ادراک قیافه‌شناسانه غالب است؛ ادراک فنی مهندسی از ۸ سالگی غالب می‌شود اما ادراک قیافه‌شناسانه را از دست نمی‌دهیم و حتی به‌کندی رشد می‌کند، مثل نگاه زیبایی‌شناسانه هنرمندان به اشیا.

را دارند که اعضای خانواده را دور هم جمع می‌کنند. افراد میان‌سال همزمان از نسل بالاتر و پایین‌تر خود مراقبت می‌کنند و به دلیل این فشار مضاعف، «نسل ساندویچ» نامیده شده‌اند. به عقیده میهالی، سرچشمه حیاتی خشنودی، «روانی» (flow) است، یعنی حالت روان‌شناختی جذب شدن در فعالیتی سخت و معناداری که فرد احساس زمان و خودآگاهی را از دست می‌دهد. روانی در میان‌سالی افزایش می‌یابد.

۸۳) گزینه ۱) آموزش برنامه‌ای

اسکینر ماشین‌های آموزشی و آموزش برنامه‌ای را اختراع کرد. ماشین آموزشی ابزاری است که در آن شخص به سؤالاتی جواب می‌دهد و سپس دستگیره‌ای را می‌چرخاند که ببیند پاسخش درست بوده یا نه. آموزش برنامه‌ای آموزشی است که شامل چند اصل است: گام‌های کوچک، مشارکت فعال یادگیرنده، بازخورد یا تقویت فوری. آموزش برنامه‌ای شباهت زیادی به روش‌های مונته سوری دارد:

در هر دو، آموزش فردی است و در سطح توانایی کودک شروع می‌شود. در هر دو انتقاد و تنبیه وجود ندارد، بلکه هدف ایجاد تجربه مثبت و پایدار است.

این دو روش تفاوت‌هایی هم دارند:

آموزش برنامه‌ای شامل مواردی است که کودک آن‌ها را می‌خواند، اما مواد آموزشی مונته‌سوری جنبه جسمانی دارد.

در روش مונته سوری کودکان خودشان وسیله آموزشی را انتخاب می‌کنند، اما در آموزش برنامه‌ای جهت‌دهی بزرگ‌سال اهمیت دارد.

۸۴) گزینه ۲) تکامل نگری

هال بنیان‌گذار جنبش مطالعه کودک است. هال و گزل با الهام از داروین بر اساس دیدگاه تکاملی نظریه‌های کودکی را مطرح کردند. آن‌ها رشد را به‌صورت فرایند رشد در نظر گرفتند؛ یعنی فرایندی که به‌صورت ژنتیکی تعیین و به شکل خودکار شکوفا می‌شود. از هال و گزل، کمتر به خاطر نظریه‌های یک‌طرفه (تأکید بر ژنتیک) و بیشتر به خاطر تلاش‌های آن‌ها برای توصیف تمام جنبه‌های رشد یاد می‌شود. هال و گزل رویکرد هنجاری داشتند که از طریق پرسش‌نامه‌ها ویژگی‌های کودک بررسی می‌شود و با میانگین رشد عادی مقایسه می‌شود. گزل جزو اولین کسانی بود که آگاهی والدین درباره رشد کودک را افزایش داد. روش فرزندپروری گزل هماهنگ با روسو و کودک محور بود، یعنی توجه به نیازهای طبیعی کودکان و حساسیت به نشانه‌های آن‌ها. هال به پژوهش درباره عمر با مطالعه روی پیر نیز پرداخت.

۸۵) گزینه ۴) روان‌تحلیل‌گری

روان‌تحلیل‌گری بتلهایم در کار با کودکان اوتیسم (درخودمانده)، براساس سنت رشدی روسو بوده است. بتلهایم معتقد است درخودماندگی نتیجه تعاملات اولیه با محیط اجتماعی، یعنی والدین و مراقبان است. او معتقد بود کودکان درخودمانده، دچار شکست در حس خودمختاری شده‌اند. به اعتقاد بتلهایم مهم‌ترین کار برای این کودکان این است که آن‌ها باید در خود روان‌تحلیل‌گری بتلهایم در کار با کودکان اوتیسم (درخودمانده)،

بندورا این قضاوت‌های کلی درباره خود را ارزیابی‌های خودکارآمدی نامید. در سال‌های اخیر، خودکارآمدی موضوع اصلی کارهای بندورا است.

بندورا معتقد است ارزیابی‌های خودکارآمدی، تأثیر عمیقی بر سطح انگیزش ما دارد. بندورا و سایر پیروان رویکرد یادگیری شناختی تأکید ویژه‌ای بر رشد خودکارآمدی دارند.

بندورا معتقد است درمانگران در تشخیص و درمان باید به ارزیابی‌های خودکارآمدی مراجعان خود دقت کنند.

بندورا همچنین به شرایط اجتماعی که باعث از بین رفتن خودکارآمدی می‌شود نیز توجه دارد.

به‌طور کلی‌تر، بندورا در مورد بی‌هویتی جامعه فن‌آورانه و مشکلاتی که هر شخص برای تغییر آن دارد، نگران است. او عنوان می‌کند که در جهان جدید، خودکارآمدی باید به خودکارآمدی جمعی تبدیل شود، یعنی مردم برای ایجاد تغییر و تحول با یکدیگر کار کنند.

۹۰) گزینه ۲) خبرپردازی

رابرت سیگلر (زیگلر) در آزمایشی به نام ارزیابی قاعده با استفاده از رویکرد پردازش اطلاعات (خبرپردازی) چگونگی کاربرد قواعد در حل مسئله را نشان می‌دهد.

سیگلر در آزمایش خود از یک اهرم یا ترازو استفاده کرد که پیاژه و اینهلدر نیز برای آموختن عملیات صوری از آن استفاده می‌کردند. فرض سیگلر این است که وقتی کودک با مسائل روبه‌رو می‌شود، به جمع‌آوری اطلاعات می‌پردازد. سپس برای یافتن راه‌حل به صورت‌بندی یک قاعده می‌پردازد. برای بررسی شیوه حل مسئله، باید قواعدی که کودکان در سنین مختلف به کار می‌برند را بررسی کنیم و تغییر آن‌ها در طول زمان را ببینیم.

از نظر ورنر رشد یک فرایند چندخطی انشعابی است که خطوط جداگانه هر یک مسیر خویش را می‌پیمایند. مثلاً ادراک فنی-مهندسی در بزرگسالی برجسته است اما ادراک قیافه شناسانه هم به‌کندی در مسیر خودش رشد می‌کند (رشد بیشتر در هنرمندان).

۸۸) گزینه ۱) میثاق اجتماعی

کلبرگ شش مرحله رشد اخلاقی را در سه سطح پیش‌قراردادی، قراردادی و پس‌قراردادی تقسیم‌بندی می‌کند. در سطح پس‌قراردادی یا پس‌عرفی فرد اصول اخلاقی را اصول و ارزش‌های انتزاعی می‌داند که در تمام موقعیت‌ها و جوامع اجرا می‌شود. این سطح نیز شامل دو مرحله است:

مرحله ۵) قرارداد اجتماعی و حقوق فردی (میثاق اجتماعی): فرد دیدگاه فراجامعه‌ای دارد؛ یعنی به حقوق و ارزش‌های یک جامعه خوب فکر می‌کند. به شیوه‌های نظری درباره جامعه خود می‌اندیشند و برای پیشبرد اهداف انسانی قوانین انعطاف‌پذیر و قراردادی را در نظر می‌گیرد. یک جامعه خوب را بهتر است یک قرارداد اجتماعی تصور کنیم که در آن، مردم آزادانه برای منافع همه به کار می‌پردازند. به شیوه‌های دموکراتیک اعتقاد دارند که بتوان با روش‌های عادلانه که به نفع اکثریت باشد قانون را تغییر داد.

مرحله ۶) اصول جهانی و همگانی: فرد بر اساس وجدان خود اصول اخلاقی را برمی‌گزیند، به ارزش‌های انتزاعی توجه می‌کند نه مقررات عینی، به ارزش و شرافت انسانی اهمیت می‌دهد و اعتقاد دارد که نه فقط برای اکثریت، بلکه برای همه افراد باید حقوق یکسان وجود داشته باشد.

۸۹) گزینه ۳) خودکارآمدی

وقتی رفتارمان را نظم می‌بخشیم، به مشاهده خود می‌پردازیم و پیامدهای عملکردمان را برحسب معیارها و اهدافمان ارزیابی می‌کنیم.

علم النفس از دیدگاه دانشمندان اسلامی

۹۱) گزینه ۲) نفس انسانی از لحاظ جوهری متفاوت از بدن است.

ابن‌سینا به تأثیر از فارابی، تغییراتی در تعریف ارسطو از نفس ایجاد می‌کند و نفس را صورت جسم می‌داند؛ یعنی نفس در جوهرش با جسم متحد نیست و در وجود و جوهرش استقلال دارد.

در واقع جوهر نفس با جسم متفاوت است.

۹۲) گزینه ۲) هیچ ماده‌ای بدون صورت وجود نمی‌یابد.

از نظر ارسطو، نفس صورت بدن است و پس از مرگ بدن از بین می‌رود. هیچ ماده‌ای بدون صورت موجودیت پیدا نمی‌کند و هر ماده‌ای دارای صورت و کمال است. کمال و صورت بدن، نفس است.

۹۳) گزینه ۴) لازمه عاقل بودن، وجود میزان متوسطی از هوش است.

از بررسی افراد و زندگی آن‌ها متوجه می‌شویم که عقل، همان هوش نیست. در زندگی‌مان افرادی را می‌بینیم که اگرچه هوش بالایی دارند ولی عقل کمی دارند، از معنویات و اخلاقیات و آرامش و توانایی مدیریت کمی برخوردارند. بنابراین هوش لزوماً انسان را عاقل نمی‌کند. همچنین افرادی را می‌بینیم که زندگی عاقلانه و سعادت‌مندی دارند، ولی از هوش متوسط برخوردارند.

کسی که از هوش متوسط برخوردار نباشد و عقب‌مانده ذهنی یا سفیه باشد، نمی‌تواند زندگی عاقلانه داشته باشد. بنابراین داشتن حدی از هوش لازمه اجتناب‌ناپذیر انسان عاقل و زندگی عاقلانه و متعالی است. سعادت‌مندترین افراد کسانی‌اند که هم از لحاظ هوشی و هم از لحاظ عقلی توانایی بالایی داشته باشند.

۹۴) گزینه ۳) تصمیم آگاهانه برای انجام عمل

نیت در لغت به معنای قصد و عزم است و در اصطلاح به معنای تصمیم آگاهانه برای انجام دادن کاری است. امام علی(ع) نیت را زیربنای عمل و عمل را ثمره نیت می‌دانند. شاکله در احادیث به معنای نیت است.

۹۵) گزینه ۳) مرکز علم آگاهی‌های فطری است.

از نظر غزالی دل یا قلب وجودی روحانی و غیرجسمانی است، ادراک می‌کند، معرفت می‌یابد، مخاطب کلام الهی قرار می‌گیرد، مرکز علم و آگاهی فطری است، پاداش می‌بیند، عقوبت می‌شود و با قلب جسمانی، یعنی جسم صنوبری شکلی که در قسمت چپ سینه قرار دارد ارتباط دارد. دل یا قلب همان است که روح، نفس یا عقل نیز نامیده می‌شود.

۹۶) گزینه ۲) خواب

«اللَّهُ يَتَوَفَّى الْأَنْفُسَ حِينَ مَوْتِهَا وَالَّتِي لَمْ تَمُتْ فِي مَنَامِهَا فِيمَسْكُ الَّتِي قَضَىٰ عَلَيْهَا الْمَوْتَ وَيُرْسِلُ الْأُخْرَىٰ إِلَىٰ أَجَلٍ مُّسَمًّى»؛ یعنی «خداوند ارواح را به هنگام مرگ قبض می‌کند، و ارواحی را که نمرده‌اند نیز به هنگام خواب می‌گیرد.

سپس ارواح کسانی که فرمان مرگشان را صادر کرده نگه می‌دارد و ارواح دیگری را (که باید زنده بمانند) بازمی‌گرداند تا سرآمدی معین». از این آیه مشخص می‌شود که اگرچه روح، غیرمادی و مجرد است، ولی هرگاه خدا بخواهد به جسم مادی تعلق می‌گیرد. همچنین متوجه می‌شویم که انسان هم در هنگام خواب و هم به هنگام مرگ، فاقد روح یا نفس است.

۹۷) گزینه ۱) پیوسته در تغییر حال است.

قلب در لغت با تقلب و انقلاب، که به معنی تغییر و تحول و زیر و رو شدن است، هم خانواده است و به معنای گرداندن، گردیدن و تغییر چیزی از حالتی به حالت دیگر است.

۹۸) گزینه ۴) عقل تجربی

در متون اسلامی از نظر اکتسابی یا غیراکتسابی بودن، عقل را به دو دسته تقسیم کرده‌اند:

عقل طبعی، مطبوع، طبیعی، فطری: این نوع عقل منشأ الهی دارد، عنصر شناختی فطرت است، مایه اصلی انسانیت انسان و کمال شخصیت اوست. ناخودآگاه جمعی یونگ به عقل طبعی اشاره دارد؛

عقل اکتسابی، تجربی، مسموع، محیطی: این نوع عقل از طریق کسب تجارب افزایش پیدا می‌کند؛ به عبارتی وابسته به یادگیری و تجربه است.

۹۹) گزینه ۲) محرکه

قوای محرکه شامل دو قوه است:

شهویه: موجب انگیزش انسان برای رسیدن به چیزهای خوب می‌شود.

غضبیه: موجب انگیزش انسان برای اجتناب از چیزهای بد و مضر می‌شود.

۱۰۰) گزینه ۴) عاقله

به نظر ابن‌سینا، وهم در حیوان همانند عقل در انسان است و حتی تفکر مردم بدوی (انسان‌های اولیه) و یا کسانی که از قوه عقل خود در استدلال و تفکر بهره نمی‌برند، از طرف قوه وهم صادر شده است نه قوه عقل.

۱۰۱) گزینه ۱) فعال

به نظر حکیم ابن‌سینا، نفس انسان در ابتدا بالقوه است که پس از طی کردن مسیر ادراک و معرفت به کمک عقل فعال، بالفعل می‌شود. از طرفی برای اینکه هر چیزی از بالقوه به بالفعل تبدیل شود، باید علت و سببی برای آن وجود داشته باشد. ابن‌سینا این علت و سبب را، که نفس ناطقه انسان را از بالقوه به بالفعل و مستفاد تبدیل می‌کند، واهب‌الصور یا عقل فعال یا عقل دهم می‌نامد.

۱۰۲) گزینه ۳) ارسطو

فارابی همانند ارسطو نفس را نخستین استکمال جسم طبیعی آلی بالقوه دارای حیات و صورت جسم می‌داند. البته پیروی فارابی از ارسطو در تعریف

نفس کامل نیست.

او از طرفی نفس را صورت جسم می‌داند و از طرفی دیگر به پیروی از افلاطون نفس را جوهری بسیط و روحانی و مباین (متفاوت) با جسم می‌داند. در مجموع می‌توان گفت تبعیت فارابی از علم‌النفس ارسطو بیشتر از افلاطون است.

۱۰۳) گزینه ۴) حیوانی

از نظر غزالی، نفس حیوانی، کمال اول برای جسم طبیعی آلی است از آن جهت که مدرک (درک کننده) جزئیات و متحرک بالاراده (حرکت‌کننده دارای اراده) است.

۱۰۴) گزینه ۲) گرایش فطری به توحید

کسی که در شرایطی قرار گرفته که امیدش از اسباب مادی قطع شد و خود را بی‌پناه و ناامید یافته است، بی‌اختیار حجاب‌ها از روی فطرت اصیل و خداشناس او کنار می‌رود و ارتباط وجودی خود را با ذات مبدأ متعال می‌یابد. شخصی به امام جعفر صادق (ع) عرض کرد: «بحث‌ها و مجادله‌ها درباره وجود خداوند مرا متحیر و سردرگم کرده است. مرا به خداوند راهنمایی کنید»، حضرت فرمود: «آیا هرگز سوار کشتی شده‌ای؟»، پاسخ داد: «بله»، فرمود: «آیا پیش آمده که کشتی تو بشکند و هیچ راه نجاتی برای تو نباشد؟»، پاسخ داد: «بله»، فرمود: «آیا در آن هنگام، قلب تو به چیزی که قادر بر نجات تو باشد متوجه نشد؟»، پاسخ داد: «آری، قلبم به موجودی که قادر بر نجاتم باشد، تعلق گرفت»، فرمود: «همان موجود خداوندی است که وقتی هیچ نجات‌دهنده‌ای نباشد، قادر بر نجات تو است». این حدیث، صحنه قطع همه تعلقات دنیایی را به تصویر می‌کشد و هرکسی حتی منکر خدا هم در آن لحظه، متوجه فطرت الهی‌اش می‌شود و خدا را می‌یابد.

این امر یکی از دلایل شهودی وجود فطرت خداگرایی در انسان است.

۱۰۵) گزینه ۱) عقل مهم‌ترین ابزار شناخت انسان است.

انسان از طریق ابزار عقلی (مهم‌ترین ابزار)، معانی کلی و معقولی را درک می‌کند.

ادراک کلی، یعنی ادراک مجردات (پدیده‌ها و مفاهیم غیرمادی). به این نوع ادراک، تعقل یا نطق نیز می‌گویند.

۱۰۶) گزینه ۲) آدمی بیش از همه به جدل می‌پردازد.

یکی از ویژگی‌های منفی توصیفی در مورد انسان آن است که بسیار مجادله‌گر است.

۱۰۷) گزینه ۳) هستی انسان پس از آفرینش کره خاکی آغاز شده است.

قرآن درباره خلقت جهان می‌فرماید: «هُوَ الَّذِي خَلَقَ السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضَ فِي سِتَّةِ أَيَّامٍ»؛ یعنی: «او کسی است که آسمان و زمین را در شش دوره خلق کرد». برخی دانشمندان اسلامی، دوران‌های احتمالی شش‌گانه خلقت را این گونه مطرح کرده‌اند:

مرحله‌ای که جهان به صورت توده گازی شکل بود.

دورانی که توده‌های عظیمی از آن جدا شد و بر محور توده مرکزی به گردش

کند. این عقل در معرض آفت وهم و گمان است و برای درک حقایق امور و اشیا ناتوان است. از نظر مولوی عقل جزئی، ظلمت‌زاست و عقل کلی یقین‌آور است.

۱۱۰) گزینه ۳) عمدتاً در عقل نظری است نه عملی.

تجربه نشان داده که در برخی مسائل مثل مسائل اجرائی، اجتماعی، مدیریت، سیاسی، اقتصادی، علمی، تجربی و ریاضی گاهی مردها بهتر از زنان عمل کرده‌اند و همچنین در برخی زمینه‌ها مثل برقراری روابط، هیجان، هوش کلامی و... گاهی زنان عملکرد بهتری داشته‌اند. نکته‌ای که وجود دارد این است که این عقل معیار فضیلت و برتری یک جنسیت بر دیگری نیست بلکه یک فضیلت زائده و اضافی است که هر جنسیتی با توجه به نیازهایش به صورت متغیر از آن بهره برده است. دو گونه عقل داریم: عقل نظری و عقل عملی. انسان با عقل نظری می‌فهمد و با عقل عملی کار انجام می‌دهد. یقین، جزم، ظن و گمان، وهم، خیال و عزم، اخلاص و اراده، محبت، تولی، تبری، تقوی و عدل و مانند آن جزو عقل عملی است و همین عقل عملی است که معیار فضیلت در انسان است. عقل نظری معیار اعلی‌ت انسان و عقل عملی معیار کرامت و افضلیت انسان است: «إِنَّ أَكْرَمَكُمْ عِنْدَ اللَّهِ أَتْقَاهُمْ». اینکه در روایت آمده است که «عقول النساء في الجمالهن»، یعنی عقل زنان در زیبایی آن‌هاست، اشاره به عقل نظری است نه عقل عملی؛ یعنی اگر بین مرد و زن تفاوتی از نظر عقلی باشد در مورد عقل نظری یا ابزاری است نه عقل عملی. عقل نظری، عقلی است که انسان با او بتواند علوم را فرا گیرد و این عقل، معیار فضیلت انسان (مردها) نیست. بلکه معیار فضیلت انسان، عقل عملی است که در تعریف آن آمده است «عبد به الرحمن و اكتسب به الجنان». یعنی: انسان به وسیله آن خدا را عبادت می‌کند و بهشت را کسب می‌نماید و به مقام قرب می‌رسد. این عقل در مرد و زن تفاوتی ندارد. بنابراین اگر کسی خواست بین زن و مرد داوری کند نباید عقل به معنای علم را معیار قرار دهد، یعنی عقل نظری را بلکه باید عقل عملی را که وسیله قرب انسان و معیار فضیلت است معیار قرار دهد.

درآمد.

مرحله‌ای که منظومه شمسی تشکیل یافت، از جمله خورشید و زمین تا روزی که زمین سرد و آماده حیات گردید.

مرحله به وجود آمدن گیاهان و درختان در زمین.

مرحله پیدایش حیوانات و انسان در روی زمین.

با توجه به مطالب بالا، آفرینش انسان در دوره ششم آفرینش خلقت جهان هستی و پس از آفرینش کره زمین صورت گرفته است.

۱۰۸) گزینه ۳) واقعی

انسان بین دو جهان ملک و ملکوت و دو نیروی شهوت و عقل قرار گرفته است که برتری هرکدام بر دیگری بستگی به خود انسان دارد و اینکه به کدام یک بیشتر اهمیت دهد.

اگر به عقل اهمیت دهد، از ملائکه بالاتر می‌رود و به اعلی‌علیین می‌رسد و اگر به شهوت اهمیت دهد، به اسفل‌السافین می‌رسد و از حیوانات و شیاطین پست‌تر می‌شود. در هیچ منبعی در مورد تعبیر ملاصدرا مطلبی وجود ندارد، اما با توجه به اهمیت این بحث در قرآن و در کلام ملاصدرا می‌توان نتیجه گرفت که تعبیر و بیان او کاملاً واقعی بوده است.

۱۰۹) گزینه ۱) عقل نظری (فلسفی) است.

مولوی بین عقل جزئی و کلی تفاوت قائل شده است. مولوی عقل جزئی را عقل کارافزا، عقل‌بند معقولات، عقل فلسفی، عقل پوست‌جو، قشر عقل، عقل معاش، عقل مادی و حسابگر می‌نامد. از نظر او عقل جزئی، محصول ماده و سایه عقل کل است.

عقل کلی، کمال عقل جزئی و عقل جزئی، مرتبه پایین‌تر عقل کلی است. عقل جزئی همان عقل نظری و فلسفی است و ممکن است سرشار از جهالت باشد. این عقل همان عقل مذموم است که اکثر افراد بشر در آن با هم شریک هستند.

عقل جزئی فقط توانایی ادراک و تمییز و تشخیص نفع و ضرر انسان در عالم حسی را دارد و نمی‌تواند ماورای عالم طبیعت یعنی موجودات مجرد را درک

روانشناسی بالینی

۱۱۱) گزینه ۲) تجلی هوشیار یک آرزو ناهوشیار است.

فرض اصلی نظریه فروید جبرگرایی روانی است؛ یعنی هر کاری معنا و هدفی دارد. در این دیدگاه، روان‌کاو می‌تواند از حجم زیادی از داده‌ها مانند رفتار معمولی، رفتار عجیب، رؤیا، لغزش کلامی و غیره برای جستجوی ریشه‌های رفتار و مشکلات بیمار استفاده کند.

لغزش کلامی و قرار فراموش شده صرفاً یک اشتباه نیست؛ بلکه ابراز هشیارانه یک آرزوی ناهشیارانه است.

۱۱۲) گزینه ۳) پیش‌بینی‌های آماری همپایه یا بهتر از پیش‌بینی‌های بالینی بوده‌اند.

می‌توان طرفدار اصلی رویکرد آماری در پیش‌بینی شناخته می‌شود. او در

مطالعه خود نشان داد که پیش‌بینی‌های آماری تقریباً معادل یا بهتر از پیش‌بینی‌های روانشناسان بالینی هستند.

به‌طور کلی صورت‌بندی‌های موردی بالینی، بسیار ذهنی و ناپایا هستند و در پیش‌بینی رفتار آینده عملکرد خوبی ندارند. امروزه تمرکز بیشتر تصمیمات بالینی بر سنجش شواهد بنیاد است که اعتبارشان در تصمیمات درمانی آگاهانه ثابت شده است.

این سنجش‌ها سودمندی بالینی دارند؛ یعنی داده‌های حاصل از آن‌ها، کیفیت تصمیمات روانشناسان و نتایج آن را برای بیماران بهبود می‌بخشد.

۱۱۳) گزینه ۱) مدل دانشمند - متخصص است.

انواع مدل‌های آموزشی در روانشناسی بالینی وجود دارد:

۱. مدل دانشمند-درمانگر/ متخصص ۲. مدرک دکترای روانشناسی ۳. مدل دانشمند بالینی ۴. برنامه‌های آموزشی حرفه‌ای-علمی مرکب. معروف‌ترین مدل و فلسفه غالب در روانشناسی بالینی، مدل دانشمند-درمانگر (مدل آموزشی بولدر) است که معرف پیوند علم و درمان بالینی است و بر این اساس، ماهیت روانشناسی بالینی با ادغام علم و عمل همخوانی بیشتری دارد.

۱۱۴) گزینه ۴) وجود یا عدم بدکاری مغز

مجموعه آزمون روانی عصبی هالستید-ریتان پرمصرف‌ترین مجموعه آزمون روانی عصبی است. به اعتقاد هالستید، این آزمون کارکرد عصبی را بر اساس هوش زیستی اندازه می‌گیرد. این مجموعه هفت آزمون را مورد سنجش قرار می‌دهد: آزمون مقوله، آزمون ریتم سیشر، آزمون نوسان انگشتی، آزمون ادراک گفتار-اصوات، آزمون عملکرد لامسه‌ای، آزمون زنجیره‌سازی، آزمون قدرت مشت کردن، آزمون معاینه حسی-ادراکی، آزمون مکان‌یابی انگشت، آزمون بازشناسی فرم لامسه‌ای، آزمون غربال کردن زبان پریشی.

این آزمون‌ها گاهی اوقات با آزمون سنجش شخصیت چندوجهی مینه‌سوتا و مقیاس هوش بزرگ‌سالان وکسلر کامل می‌شود.

مجموعه آزمون هالستید-ریتان درباره سه جنبه اصلی اطلاعات می‌دهد: کشف ضایعه، موضع‌یابی، مشخص کردن برتری جانبی.

همچنین می‌تواند شروع تدریجی یا ناگهانی و نقایص روان‌شناختی مربوطه را نشان دهد. ضعف‌های اصلی این مجموعه آزمون عبارت‌اند از: طولانی بودن زمان اجرا (حدود ۶ ساعت)، پیچیدگی و دست‌وپاگیر بودن، نادیده گرفتن نسبی برخی کارکردها مثل حافظه.

این مجموعه آزمون درباره مکان احتمالی صدمات، شروع تدریجی یا ناگهانی صدمه و نقایص روان‌شناختی مرتبط اطلاعات می‌دهد.

۱۱۵) گزینه ۳) طیفی - طبقه‌ای

در DSM-5 برای طبقه‌بندی اختلالات از رویکرد مقوله‌ای استفاده شده بود؛ با این وجود یک سری از محدودیت‌ها در آن رفع شده بود. برای مثال هر مقوله کاملاً مستقل از حالت هنجار یا سایر اختلالات در نظر گرفته نمی‌شد؛ بنابراین یک نظام مقوله‌ای انعطاف‌پذیر بود، اما هنوز تا رویکرد ابعادی فاصله داشت. طبقه‌بندی ابعادی و پیوستاری بر مبنای کمیت یا فراوانی ویژگی است. در سیستم ابعادی پرسیده می‌شود: آیا سمپتوم‌های اصلی حضور دارند و اگر حضور دارند شدت‌شان چقدر است؟

DSM-5 اولین قدم را برای دور شدن از سیستم طبقه‌ای (مطلق) و نزدیک شدن به سیستم ابعادی (پیوستاری) برداشته است.

DSM-5 یک رویکرد ابعادی را برای بعضی بیماری‌ها به کار گرفته است. برای مثال اختلالاتی مثل سوءمصرف مواد، اوتیسم، اسکیزوفرنی. اما در بعضی از اختلالات هنوز سیستم طبقاتی دارد.

۱۱۶) گزینه ۱) لواس برای اختلالات طیف اوتیسم

این سؤال مربوط به درس آسیب‌شناسی روانی است. مداخلات متعددی برای کودکان مبتلا به اوتیسم طراحی شده است. یکی از معروف‌ترین این روش‌ها، روشی بود که لوواس آن را ابداع کرد. این برنامه کودکان زیر چهار

سال را که مبتلا به ASD هستند، اما مشکلات جسمانی عمده دیگری ندارند، می‌پذیرند. این برنامه شامل شش مرحله است که در این مراحل کودکان توانایی بیشتری برای تعامل اجتماعی، زبان و تنظیم رفتاری کسب می‌کنند. طی این برنامه، کودکان در آموزش رفتاری تقریباً چهار ساعت در هفته به مدت سه ساعت شرکت می‌کنند. به هر کودک به صورت فردی آموزش داده می‌شود و چهار یا پنج درمانگر برای هر کودک تعیین می‌شوند. آموزش معمولاً در خانه کودک اجرا می‌شود.

۱۱۷) گزینه ۲) کوتاه مدت و راه حل محور

رویکرد مراقبت مدیریت شده اقدامی برای کاهش هزینه‌های مراقبت بهداشتی بود.

در این رویکرد بهره‌وری خدمات بر مبنای مناسب بودن و اثربخشی آن ارزیابی می‌شوند و درمان‌هایی که دارای پشتوانه تجربی هستند مشمول بیمه می‌شوند.

براساس این رویکرد پیش‌بینی می‌شود که در آینده روان درمانی این تغییرات رخ خواهد داد: کاهش تعداد جلسات و استفاده از درمان‌های موجود در فهرست درمان‌های دارای شواهد، استفاده از روش‌های مراقبت از خود (خودیاری)، استفاده از درمان با کمک رایانه برای درمان‌های ساختاردار مثل شناخت درمانی، ارائه خدمات سلامت روان در محیط‌های مراقبت اولیه و کمتر سنتی مثل مدارس و محل کار، گسترش مدل‌های آموزشی دانشمند-درمانگر یا دانشمند بالینی. درمان‌های امروزی بیشتر به دنبال تعلیم مهارت‌های اختصاصی هستند که برای کاهش مشکلات مراجع مفیدند؛ مثل درمان شناختی رفتاری. همچنین براساس رویکرد مراقبت بهداشتی مدیریت شده، تأکید بر درمان‌هایی است که کوتاه‌مدت و با پشتوانه تجربی هستند تا در عین تضمین کیفیت، هزینه درمان کاهش یابد.

۱۱۸) گزینه ۳) اختلال وحشت‌زدگی (PANIC)

سلیگمن لیستی از مشکلات قابل تغییر تا غیرقابل تغییر ارائه کرده است، که در جدول می‌بینید:

مشکل	قابلیت تغییر
اختلال وحشت‌زدگی	قابل علاج
فوبی خاص	تقریباً قابل علاج
بدکاری جنسی	تا حد زیاد تسکین‌پذیر
ترس شدید اجتماعی، ترس از مکان‌های باز، افسردگی	در حد متوسط تسکین‌پذیر
وسواس فکری عملی، عصبانیت، اضطراب روزمره	در حد متوسط / خفیف تسکین‌پذیر
اعتیاد به الکل	در حد خفیف تسکین‌پذیر
اضافه وزن	فقط تغییر موقتی
اختلال استرس پس از سانحه	فقط تغییر ناچیز

۱۱۹) گزینه ۴) ملاکی

اعتبار ملاکی یعنی میزانی که اندازه‌گیری مورد نظر، نمرات دیگر اندازه‌گیری‌های مرتبط با خود را پیش‌بینی می‌کند یا با آن‌ها هم‌بستگی دارد. اعتبار ملاکی دو نوع دارد:

اعتبار پیش‌بین: میزان پیش‌بینی رفتار یا نمرات آزمون در آینده توسط آن ابزار سنجش یا میزان هم‌بستگی آن‌ها با هم.

اعتبار همزمان: میزان هم‌بستگی ابزار سنجش با مجموعه نمرات یا رفتارهای شخص در ابزار سنجشی دیگر ولی مرتبط با آن.

انواع اعتبار

محتوا	میزان اندازه‌گیری جنبه‌های مختلف متغیر یا سازه توسط ابزار سنجش
پیش‌بین	میزان پیش‌بینی رفتار یا نمرات آزمون در آینده توسط آن ابزار سنجش، یا میزان هم‌بستگی آن‌ها با هم
همزمان	میزان هم‌بستگی ابزار سنجش با مجموعه نمرات یا رفتارهای شخص در ابزار سنجشی دیگر ولی مرتبط با آن
افتراقی	توان ابزار سنجش برای هم‌بستگی نداشتن با اندازه‌هایی که به سازه اندازه‌گیری مورد نظر ربطی ندارند.
همگرا	توان ابزار سنجش برای هم‌بستگی داشتن با اندازه‌هایی که به سازه اندازه‌گیری مورد نظر ربط دارند.
سازه	میزان هم‌بستگی نمرات ابزار سنجش با دیگر اندازه‌گیری‌ها یا رفتارهایی که با آن ابزار سازواری منطقی و نظری دارند.

۱۲۰) گزینه ۱) TAT

آزمون اندریافت موضوع (TAT) توسط مورگان و موری معرفی شده است. هدف این آزمون پی‌بردن به خصوصیات شخصیتی بنیادی بیمار از طریق تفسیر تولیدات تصویری او درباره چند کارت است.

آزمون اندریافت موضوع به اشعه ایکس شخصیت معروف است، همچنین از آنجاکه این آزمون یک ارزشیابی جامع و فراگیر از شخصیت را امکان‌پذیر می‌سازد، گاهی به عنوان «رویکرد فراگیر» از آن یاد می‌شود.

روانشناسان آزمون اندریافت موضوع را روشی برای استنباط نیازهای روانی می‌دانند و از آن برای افشای طرز تعامل بیمار با محیط استفاده می‌کنند. از آزمون اندریافت موضوع بیشتر برای پی‌بردن به محل مشکلات، ماهیت نیازها و کیفیت روابط بین فردی استفاده می‌شود تا سنجش ناسازگاری.

آزمون اندریافت موضوع بالقوه برای ارزشیابی افراد عقب‌مانده ذهنی ابزاری عالی است؛ به شرطی که دستورالعمل‌ها صریح و روشن باشد.

۱۲۱) گزینه ۴) تعیین‌کننده‌ها

فنون نمره‌گذاری رورشاخ متغیر است.

در حال حاضر نظام جامع نمره‌گذاری اکسندر، پرمصرف‌ترین نظام نمره‌گذاری رورشاخ است.

در نمره‌گذاری از سه عامل اصلی استفاده می‌شود:

۱. مکان: فرد براساس کجای لکه آن پاسخ را داده است.

۲. محتوا: ماهیت شی‌ای که دیده شده است چیست.

۳. تعیین‌کننده‌ها: جنبه‌هایی از کارت که موجب شده فرد چنین پاسخی بدهد، مانند شکل لکه، رنگ، بافت، حرکت ظاهری، سایه‌ها و غیره.

تعیین‌کننده‌ها را به عنوان محور اصلی داده‌های رورشاخ تلقی می‌کنند؛ زیرا سبک یگانه ادراک و تفکر فرد و چگونگی تعامل آن‌ها با یکدیگر و همچنین فعالیت‌های روانی فرد را به هنگام ساختن پاسخ نشان می‌دهد.

۱۲۲) گزینه ۲) MMPI

در آزمون MMPI مقیاس پنج مردانگی زنانگی و همچنین مقیاس صفر درون‌گرایی اجتماعی مقیاس بالینی نیست؛ زیرا هیچ‌یک از نشانه‌های بیماری را ارزیابی نمی‌کند و اطلاعات بالینی فراهم نمی‌سازد.

اما هنگام تفسیر سایر مقیاس‌ها باید به نمره آن‌ها توجه کرد؛ زیرا می‌تواند برای سایر مقیاس‌ها رنگ و بوی خاصی فراهم کند. معنای ماده‌های این مقیاس تا حدود زیادی آشکار است؛ بنابراین در برابر وانمود کردن و دادن پاسخ‌های غلط آسیب‌پذیر هستند.

نمره‌گذاری در این مقیاس برای زنان، برعکس مردان است. نمره‌های بالا در مردان بیانگر ناهمانندی با نقش‌های مردانه کلیشه‌ای و در زنان بیانگر همانندی با این نقش‌های مردانه است. نمره بالا هم‌بستگی زیادی با تحصیلات دانشگاهی و هوش دارد. مردانی که تحصیلات دانشگاهی دارند، معمولاً نمره‌های نسبتاً بالا و زنانی که تحصیلات عالی دارند، نمره‌های نسبتاً پایین می‌گیرند.

۱۲۳) گزینه ۳) گنجینه لغات

خزانة لغات پایاترین خرده‌آزمون کلامی وکسلر است و مانند اطلاعات عمومی در برابر آسیب عصبی و اختلالات روانی به شدت مقاومت است. خزانة لغات بهترین شاخص منحصر به فرد هوش عمومی است و به عنوان شاخص توان هوشی به کار می‌رود. خزانة لغات به دلیل پایایی بالا، اغلب به عنوان شاخص توان هوشی و سنجش تقریبی سطح کارکرد پیش‌رضی به کار می‌رود.

خزانة لغات موارد زیر را می‌سنجد: رشد زبان، هوش کلی کلامی، دانش کلمات، کاربرد زبان و توانایی یادگیری کلامی متراکم، شاخص تقریبی حداکثر کارآمدی ذهنی آزمودنی، زمینه تحصیلی، دامنه افکار و تجارب یا علایقی که آزمودنی کسب کرده است.

۱۲۴) گزینه ۴) انعطاف‌پذیری فکری

آزمون دسته‌بندی کارت‌های ویسکانسین چند دسته کارت دارد، که از لحاظ شکل درج شده روی کارت، رنگ شکل‌ها و تعداد شکل‌های روی هر کارت، باهم فرق دارند. از بیمار می‌خواهند بر مبنای بازخوردی که از آزمون‌گیرنده دریافت می‌کند (درست یا غلط)، کارت‌ها را بر مبنای اصل مورد نظر برای مثال اصل هم‌رنگی، اصل هم شکلی یا اصل هم تعداد بودن، زیر محرک مناسب بچینند. آزمون‌گیرنده در مقاطع مختلف آزمون گیری، اصول را تغییر می‌دهد؛ تنها راه فهمیدن آن هم بازخوردی است که آزمون‌دهنده از آزمون‌گر دریافت می‌کند.

تغییر شیوه کار بر اساس تغییر اصل مورد نظر، نیاز به تفکر انتزاعی و همچنین

انعطاف‌پذیری دارد.

در نتیجه آزمون ویسکانسین، علاوه بر استدلال انتزاعی، درباره توانایی انعطاف‌پذیری نیز اطلاعاتی می‌دهد.

(۱۲۵) گزینه ۲) افکار خودآیند منفی

طبق شناخت درمانی بک، آسیب روانی از ساختارهای نیمه هوشیار مراجع ناشی می‌شود. این ساختارها، سازمان شناختی اساسی مراجع به نام طرح‌واره را در تعامل با محیط جاری منعکس می‌کنند.

رویدادهای زندگی از طریق این لنزها یا «ساختارهای شناختی زیربنایی» تعبیر می‌شوند. این عقاید اساسی موجب خودگویی‌های ناسازگارانه یا تصورات دیداری می‌شود که مراجعان آن‌ها را به شکل «افکار خودکار» تجربه می‌کنند. بخش عمده درمان شناختی عبارت است از کمک به مراجع برای شناسایی افکار خودکار و ارزیابی مجدد شناخت‌های نادرست با آزمودن آن‌ها به شیوه منطقی و تجربی.

شناخت‌های زیربنایی بر اساس اختلال رفتاری مراجعان متفاوت است، که به فرضیه اختصاصی بودن محتوا معروف است؛ یعنی هر اختلالی محتوای شناختی خاصی دارد.

(۱۲۶) گزینه ۲) فاصله بین پاسخ تفسیری درمانگر و دیدگاه مراجع کم باشد.

میزان درک تفسیرهای درمانگر توسط مراجع بستگی به زمینه مشترک بین آن‌ها دارد. هنگامی که فاصله بین دیدگاه مراجع و پاسخ تفسیری درمانگر زیاد نباشد، مراجع با احتمال بیشتری آن پاسخ تفسیری را قبول خواهد کرد.

(۱۲۷) گزینه ۱) عملکردی

اسکینر مفهوم تحلیل کارکردی (عملکردی) را مطرح کرده که عبارت است از تحلیل دقیق محرک‌های پیش از رفتار و پیامدهای پس از آن. سنجش رابطه تغییر شرایط محرک و پیامدها با تغییر رفتاری باعث درک دقیق‌تر علل رفتار می‌شود.

فرض اصلی این است که رفتارها به دلیل پیامدهای خود، آموخته می‌شوند و تداوم می‌یابند؛ بنابراین برای تغییر رفتار باید شرایط محرک تسریع‌کننده رفتار را شناسایی و تقویت‌های پس از آن را تعیین کرد و با دست‌کاری محرک و تقویت‌ها می‌توان رفتار را تغییر داد.

نکته مهم در تحلیل کارکردی توصیف بسیار دقیق است؛ رفتار هدف باید با اصطلاحات و تعابیر قابل‌مشاهده و قابل اندازه‌گیری توصیف شود تا بتوان میزان وقوع آن را به شکل پایا ثبت کرد. شرایط کنترل‌کننده رفتار، پیشایندها و پسایندها هم، باید به دقت ثبت شوند.

(۱۲۸) گزینه ۳) آسیب مغزی

مصدومیت مغزی معمولاً با مشکل حافظه مشخص می‌شود. وکسلر برای آزمودن این مشکل، مقیاس حافظه وکسلر (WMS) را ساخت.

ویراست چهارم مقیاس حافظه وکسلر، چند زیر آزمون دارد که به صورت پنج

نمره شاخص خلاصه می‌شود:

حافظه شنیداری، حافظه دیداری، حافظه کاری دیداری، حافظه فوری، حافظه تأخیری. می‌توان نمره حافظه کلی در مقیاس حافظه وکسلر را با نمره کلی در مقیاس هوش وکسلر مقایسه کرد. اگر نمره هوش بهر از نمره حافظه کلی بسیار بزرگ‌تر باشد، احتمال کژکاری مغزی وجود دارد. علاوه بر نمره کلی حافظه و نمرات زیرمقیاس‌ها و نمرات شاخص، می‌توان به بررسی الگوی تفاوت نمرات شاخص پرداخت که به آن نمرات مقایسه گفته می‌شود.

(۱۲۹) گزینه ۴) طرح‌واره‌های شناختی

معاینه وضعیت روانی برای سنجش مشکلات شناختی، هیجانی یا رفتاری انجام می‌شود و یکی از شکل‌های اصلی سنجش بالینی برای متخصصان سلامت روان مخصوصاً روانپزشکان است.

معاینه وضعیت روانی به‌عنوان یک ابزار تشخیصی دقیق و جامع ساخته نشده است؛ بلکه برای اجرای سریع، کوتاه و انعطاف‌پذیر مخصوصاً در بیمارستان‌ها و مراکز پزشکی طراحی شده است که وضعیت روان‌شناختی و فرایندهای شناختی فرد را در همان لحظه توصیف می‌کند.

زمینه‌های کلی معاینه وضعیت روانی عبارت‌اند از: معرفی کلی، سطح هوشیاری، توجه و تمرکز، گفتار، جهت‌یابی (شخص، مکان، زمان)، عاطفه و خلق، فرم فکر، محتوای فکر، تفکر انتزاعی، ادراک‌ها، حافظه، کارکرد عقلانی، بینش و قضاوت.

(۱۳۰) گزینه ۱) به مشکلات روزمره افراد مرتبط است.

روانشناسان مشاور به‌طور کلی از لحاظ آموزش و نوع خدماتی که می‌دهند، بیشترین شباهت را به روانشناسان بالینی دارند.

روانشناسان مشاور با افرادی کار می‌کنند که بهنجار هستند یا ناسازگاری خفیفی دارند. این حرفه برای ترویج و ارتقای سازگاری شخصی، شغلی و تربیتی پی‌ریزی شده و هم به صورت فردی و هم به صورت گروهی ارائه می‌شود و علاوه بر روان‌درمانگری و مشاوره شغلی، در سایر مسائل مرتبط با تغییرات زندگی و مشکلات رشدی نیز خدماتی را ارائه می‌کند.

روانشناسان مشاور در مجموع این خدمات را ارائه می‌دهند: درمان پیشگیرانه، مشورت‌دادن، تهیه برنامه‌های امدادی، مشاوره شغلی، مشاوره با درمان کوتاه‌مدت.

از نظر تاریخی در گذشته، تمرکز روانشناسان مشاور درخصوص مشاوره تحصیلی و شغلی عمدتاً با گرایش شخص محوری و انسان‌گرایی بوده است؛ اما در حال حاضر گرایش‌های متنوع‌تری دارند و بیشتر شبیه روانشناسان بالینی شده‌اند.

روش اصلی روانشناسان مشاور در سنجش معمولاً مصاحبه است، ولی آزمون‌گیری هم انجام می‌دهند.

اما هر رفتاری قابل تغییر نیست و تغییر رویه در برخی از اعمالی که قبلاً انجام شده است، می‌تواند ناهماهنگی بیشتری ایجاد کند.

(۱۳۴) گزینه ۳) زبانی، منطقی - ریاضی و فضایی

هوارد گاردنر نظریه هوش چندگانه را مطرح کرد. او متوجه شد که یک توانایی ذهنی زیربنایی یا عامل g وجود ندارد، بلکه هوش‌های متعددی وجود دارند که در کنار یکدیگر به صورت ترکیبی عمل می‌کنند.

طبق این نظریه، هفت نوع هوش مستقل از هم وجود دارد و هرکدام در یک قسمت خاص از مغز، براساس قواعد خودشان، عمل می‌کنند. این هوش‌ها عبارت‌اند از: زبانی، موسیقایی، منطقی-ریاضی، فضایی، جنبشی-بدنی، درون فردی و بین فردی. هوش فضایی توانایی درک اطلاعات فضایی، تغییر آن‌ها و ایجاد تصاویر ذهنی بینایی بدون ارجاع به محرک اصلی و همچنین، توان ساختن تصاویر ذهنی سه بعدی، حرکت و چرخاندن آن تصاویر را نیز دربرمی‌گیرد.

برخی از انواع این هوش‌ها از جمله زبانی، منطقی-ریاضی و فضایی پیش از گاردنر توسط روانشناسان دیگر همچون بینه و وکسلر معرفی شده بودند ولی نظریه گاردنر علاوه بر این هوش‌ها حوزه‌های جدیدتری از هوش را نیز معرفی نمود.

(۱۳۵) گزینه ۱) احساس گناه

در روانشناسی فروید، سوپرایگو بیانگر جنبه‌های اخلاقی و آرمانی شخصیت است و اصول اخلاقی و آرمانی آن را هدایت می‌کند که با اصل لذت اید و اصل واقعیت ایگو مغایر هستند. سوپرایگو دو زیرسیستم دارد:

وجدان و من آرمانی. وجدان از تنبیه شدن به خاطر رفتار نامناسب به وجود می‌آید و نبایدها را به ما می‌گوید، درحالی‌که من آرمانی از تقویت شدن به خاطر رفتار مناسب حاصل می‌شود و نبایدها را به ما می‌گوید. سوپرایگو، به دقت، ایگو را زیرنظر دارد و اعمال و مقاصد آن را ارزیابی می‌کند.

وقتی ایگو برخلاف معیارهای اخلاقی سوپرایگو عمل کند یا حتی قصد چنین کاری داشته باشد، نتیجه آن احساس گناه است.

(۱۳۶) گزینه ۴) بدون حضور تقویت‌کننده به وجود می‌آید.

اگرچه شرطی‌سازی کلاسیک مسئول مقداری از یادگیری رفتارهای انسان است، اما اسکینر معتقد بود که اغلب رفتارهای انسان از طریق شرطی‌سازی کنشگر آموخته می‌شوند.

نکته مهم در شرطی‌سازی، تقویت فوری پاسخ است. ابتدا ارگانیسم کاری انجام می‌دهد و محیط آن را تقویت می‌کند. تقویت احتمال وقوع درباره آن رفتار را افزایش می‌دهد. این شرطی‌سازی کنشگر نامیده می‌شود، زیرا ارگانیسم برای تولید پیام خاص، بر محیط عمل (کنش) می‌کند. شرطی‌سازی کنشگر فراوانی پاسخ یا احتمال وقوع پاسخ را تغییر می‌دهد.

تقویت موجب رفتار نمی‌شود، بلکه احتمال تکرار آن را افزایش می‌دهد.

(۱۳۱) گزینه ۲) بازنمایی مسئله، تعیین هدف، تجزیه هدف، انتخاب راهبرد

حل مسئله نمونه بارز تفکر است. ابتدا، نحوه بازنمایی مسئله در ذهن افراد مهم است که خود بر آمادگی آن‌ها برای حل مشکل تأثیر می‌گذارد. در حل مسئله، برای دستیابی به هدفی می‌کوشیم که هیچ وسیله ازپیش‌آماده‌ای برای رسیدن به آن هدف در دسترس نداریم.

در هر شرایطی، یک وضعیت اولیه مثلاً، برای رفتن به مهمانی به لباس مناسب احتیاج دارید و یک وضعیت هدف مثلاً باید لباسی را که احتیاج دارید، بخريد وجود دارد. سپس، باید آن هدف را به هدف‌های فرعی و حتی جزئی‌تر تقسیم کنیم تا سرانجام به سطحی برسیم که بدانیم وسایل لازم برای نیل به آن اهداف را در اختیار داریم. یکی از راهبردهای مناسب برای حل مسئله این است که ابتدا آن‌ها را به خوبی تعریف کنیم.

مراحل حل مسئله به ترتیب عبارت‌اند از: بازنمایی مسئله به صورت گزاره یا دیداری، تعیین هدف، تجزیه هدف به پاره‌هدف‌ها، انتخاب راهبرد حل مسئله و به‌کارگیری آن به منظور تحقق هر پاره هدف.

(۱۳۲) گزینه ۱) پایداری

هانس سلیه، درباره تغییرات ارگانیسم در پاسخ به یک فشار روانی نشانگان عمومی مطرح کرده است.

این نشانگان، سه مرحله دارد. در مرحله نخست یا هشدار، بدن از طریق راه‌انداختن فعالیت دستگاه عصبی سمپاتیک، امکانات خود را برای مقابله با تهدید بسیج می‌کند. در مرحله دوم یا مقاومت، جاندار به رفع تهدید از طریق گریختن یا ستیز با آن می‌پردازد.

در مرحله سوم یا فرسودگی، جاندار دیگر قادر به گریختن از تهدید یا ستیز با آن نیست و همه منابع خود را صرف آن کرده است. سلیه معتقد بود که انواع و اقسام فشار روانی و جسمی می‌توانند این الگوی پاسخ‌دهی را به راه بیندازند.

او همچنین، معتقد بود که فرسودگی مکرر یا مداوم منابع ارگانیسم، بر اثر مواجهه با عامل تنش‌زای مداومی که فرد نمی‌تواند از آن بگریزد یا با آن مقابله کند، موجب طیف وسیعی از بیماری‌های روانی-تنی می‌شود که او آن‌ها را بیماری‌های انطباقی نامیده بود.

(۱۳۳) گزینه ۴) ناهم‌سازی شناختی

نظریه ناهماهنگی شناختی (ناهم‌سازی شناختی) که توسط لئون فستینگر ارائه شده است معتقد است وقتی نگرش‌های افراد در تعارض با رفتار آن‌ها قرار گیرند تنش ناخوشایندی پدید می‌آید که افراد را بر می‌انگیزد نگرش‌های خود را در راستای اعمالشان تغییر دهند. این نظریه یکی از راه‌های تبیین دلیل تراشی یا توجیه خویشتن است. ناهماهنگی شناختی به ناراحتی حاصل از ناهماهنگی افکار اشاره دارد. ایده اصلی نظریه ناهماهنگی شناختی این است که اگر بین رفتار و نگرش تضادی وجود داشته باشد، با تغییر در نگرش، هماهنگی یا ثبات با رفتارمان را دوباره ایجاد می‌کنیم.

۱۳۷) گزینه ۳) مرور کلی اطلاعات

برای یادگیری و پردازش اطلاعات جدید، نخست باید مروری کلی از اطلاعات صورت بگیرد.

۱۳۸) گزینه ۲) جیمز-لانگه

اگر یک شخص با دیدن حیوانی خطرناک مثل شیر، ابتدا فرار کند و سپس احساس ترس در او ایجاد شود، یعنی ابتدا دستگاه عصبی فرد برانگیخته شود و سپس احساس ترس در او به وجود آید بیانگر نظریه جیمز-لانگه است. اساس این نظریه چنین است:

ازآنجاکه ادراک برانگیختگی دستگاه عصبی خودمختار و شاید هم سایر تغییرات بدنی تشکیل‌دهنده تجربه یک هیجان است و از سوی دیگر، هیجان‌های متفاوت احساس‌های متفاوتی ایجاد می‌کنند، پس لاجرم، باید الگوی متمایزی برای فعالیت دستگاه عصبی خودمختار در هر هیجان وجود داشته باشد.

بنابراین، نظریه جیمز-لانگه بر این عقیده استوار است که برانگیختگی دستگاه عصبی خودمختار، هیجان‌ها را از یکدیگر تمایز می‌دهد.

۱۳۹) گزینه ۱) تمرکز خودبه‌خودی مغز روی برخی محرک‌ها

مغز، در هر لحظه، با حجم عظیمی از اطلاعات محیطی بمباران می‌شود. وقتی درگیر انجام یک فعالیت ساده یا پیچیده هستید، اطلاعاتی مثل سفتی کفش پای چپتان، بویی که در فضا پیچیده، صداهای اطراف و... بر شما وارد می‌شود.

بنابراین، برای تمرکز بر فعالیت موردنظر، اطلاعات واردشده غربال می‌شود تا اطلاعات نامرتب کنار گذاشته شوند و فقط اطلاعات مرتبط وارد شوند. این فرایند که از طریق آن برخی محرک‌ها را برای پردازش انتخاب می‌کنیم و بقیه را کنار می‌گذاریم، توجه انتخابی نامیده می‌شود.

۱۴۰) گزینه ۱) دستگاه لیمبیک

قسمت شماره سه مربوط به دستگاه لیمبیک است. دور هسته مرکزی مغز و با رابطه‌ای تنگاتنگ با هیپوتالاموس، چند ساختمان قرار دارد که در مجموع دستگاه کناره‌ای (لیمبیک) خوانده می‌شوند.

به نظر می‌رسد این دستگاه در برخی رفتارهای غریزی تحت کنترل هسته مرکزی، نظارت بیشتری اعمال می‌کنند. دستگاه لیمبیک، در پستانداران، برخی از این الگوهای رفتاری غریزی را مهار می‌کند و باعث می‌شود که ارگانیسم در برابر تغییرات محیط انعطاف و انطباق بیشتری از خود نشان دهد. از جمله بخش‌های دستگاه لیمبیک، می‌توان به هیپوکامپ (نقش در حافظه) و آمیگدال (نقش در رفتار هیجانی) اشاره کرد. قسمت شماره دو نشان‌دهنده مخچه است و منطقه شماره یک بیانگر تالاموس است.

۱۴۱) گزینه ۱) هویت اجتماعی

براساس رویکرد هویت اجتماعی، می‌توان خود را بر روی یک مدل پیوستاری شناسایی کرد:

به‌عنوان یک انسان، به‌عنوان عضوی از یک گروه، یا به‌عنوان یک فرد. بسته به شرایط یا انگیزه‌ها، هویت‌ها می‌توانند از یک زمان به زمان دیگر، در طول

این پیوستار تغییر کنند. هر هویت اجتماعی که در لحظه برجسته‌تر باشد، بر رفتار ما تأثیر می‌گذارد. ما گروه‌های اجتماعی خود را به صورت پیش‌فرض‌های ذهنی، شبیه به تصورات قالبی معرفی می‌کنیم. وقتی هویت گروهی خاصی برجسته می‌شود، مثلاً دانشجوی بودن در دانشگاه یا یک شهروند بودن اعمال و نگرش‌های بروز یافته شما بازتاب پیش‌فرضی است که در ذهن خود، درباره آن گروه دارید.

۱۴۲) گزینه ۲) تفکیک اشیا از هم و پس‌زمینه آن‌ها

نخستین گام در فهمیدن محل اشیا در محیط، تفکیک ساده اشیا از هم و از پس‌زمینه آن‌هاست.

سپس دستگاه ادراکی می‌تواند موقعیت اشیا را در دنیای سه بعدی، بر حسب فاصله آن‌ها از ما و الگوی حرکتی آن‌ها تعیین کند. تصویری که روی شبکه می‌افتد ترکیبی از درخشندگی‌ها و رنگ‌های مختلف است.

دستگاه ادراکی بخش‌های مختلف تصویر را سازماندهی می‌کند و به صورت اشیایی متمایز، که پشت‌شان نیز پس‌زمینه‌ای وجود دارد ادراک می‌کند. یکی از اشکال سازماندهی به این صورت است که اگر محرکی شامل دو یا چند ناحیه متمایز باشد، معمولاً بخشی از آن را به شکل اصلی و بقیه را زمینه یا پس‌زمینه تلقی می‌کنیم و شکل اصلی را واضح‌تر و جلوتر از زمینه می‌بینیم.

۱۴۳) گزینه ۳) روانی-جسمی

روش اساسی سنجش حساسیت یک اسلوب حسی تعیین آستانه مطلق است و آن کمترین مقدار محرکی است که به نحوی پایا، قابل تمیز و افتراق از نبود کامل محرک باشد، مثل کم‌سوترین نوری که قابل تشخیص از تاریکی باشد.

حساس بودن خیلی زیاد اسلوب‌های حسی با استفاده از راهکارهای روانی - فیزیکی تعیین شده‌اند که عبارت‌اند از فنونی آزمایشی برای سنجش رابطه میان بزرگی محرک مثلاً شدت فیزیکی نور و پاسخ روانی ناشی از آن مثلاً درجه‌ای که آن نور، تند یا ملایم به نظر می‌رسد.

یکی از راهکارها این است که گروهی محرک با مقادیر مختلفی نزدیک به آستانه انتخاب شود. سپس، یک‌به‌یک و به‌طور تصادفی و نامنظم ارائه شود و از مشاهده‌گر خواسته شود که هرگاه محرکی را تشخیص داد، بگوید «بله» و هرگاه تشخیص نداد، بگوید «نه». هر محرک به دفعات متعدد ارائه می‌شود و درصد پاسخ‌های مثبت به‌ازای هر محرک تعیین می‌شود.

۱۴۴) گزینه ۴) پدیدارشناختی

نظریه شخصیتی راجرز و درمان مراجع‌محور، به نظریه پدیدارشناختی متکی است.

پدیدارشناسی به ما می‌آموزد که میدان پدیداری شخص، رفتار او را تعیین می‌کند. میدان پدیداری نیز هر آن چیزی است که شخص در هر لحظه تجربه می‌کند. بنابراین، برای فهمیدن رفتار شخص باید میدان پدیداری او را بشناسیم؛ یعنی دنیا برای او و نزد او چطور است. طبق این نظریه، میل بنیادی انسان، صیانت از خویش پدیداری و ارتقای آن است و عزت‌نفس سرچشمه رفتار است. خویش پدیداری هر شخص، منحصر به فرد است

خودی آن ربط می‌دهد. این تصویر باید رابطه‌ای معنادار میان دو واژه بیگانه و خودی برقرار کند.

۱۴۸) گزینه ۱) عملیات صوری

سطح سوم رشد اخلاقی کلبرگ سطح فراقاردادی است که افراد به شیوه‌ای نظری درباره جامعه می‌اندیشند، از شرایط جامعه خود جدا می‌شوند، به حقوق و ارزش‌هایی که جامعه باید داشته باشد توجه می‌کنند.

این شیوه تفکر در مرحله عملیات صوری پیازه دیده می‌شود در خلال عملیات صوری، تفکر به قلمرو انتزاع مطلق و فرضی صعود می‌کند و استدلال فرضی-استنتاجی رخ می‌دهد؛ به این معنا که استدلال فرد فقط برای اشیا محسوس صورت‌نمی‌گیرد، بلکه توانایی استدلال بر اساس فرض ایجاد می‌شود. همچنین، طبیعت تفکر صوری ترکیبی است، یعنی تمام ترکیب‌ها و روابط ممکن را برقرار می‌کند.

افراد، در این مرحله، مثل دانشمندان، ابتدا در مورد انواع احتمالات ممکن فکر می‌کنند و سپس، به‌طور منظم، آن‌ها را مورد آزمایش قرار می‌دهند.

۱۴۹) گزینه ۲) تجربیات اولیه

محور نظریه روان‌کاوی فروید مفهوم ناخودآگاه است.

فروید معتقد بود خواسته‌های نامقبول دوره کودکی، از حوزه آگاهی رانده شده و به بخشی از ناخودآگاه تبدیل می‌شوند.

افکار ناخودآگاه از طریق رؤیاها، لغزش زبان و حرکات ادایی خود را بروز می‌دهند. طبق نظریه فروید انگیزه‌های ناخودآگاه ماهیتی جنسی یا پرخاشگرانه دارند. از همین رو، نظریه فروید، وقتی برای نخستین بار مطرح شد، با اقبال گسترده روبرو نشد. اما اغلب روان‌شناسان معاصر بر مفهوم ناخودآگاه اتفاق نظر دارند.

بررسی گزینه‌ها: مفهوم ناهشیار جمعی مربوط به نظریه یونگ است. فروید تأکید زیادی بر عقده ادیپ و تثبیت در نظریه روان‌کاوی داشت ولی بعداً توسط نوفرویدین‌ها نقد شدند.

با این وجود، همه روان‌کاوان بر تجارب اولیه افراد و نقش آن در شکل‌گیری شخصیت انسان اتفاق نظر دارند.

۱۵۰) گزینه ۳) رفتار مورد نظر را افزایش می‌دهد.

در شرطی‌سازی ابزاری، پیامد رفتار احتمال بروز آن رفتار را افزایش یا کاهش می‌دهد.

تقویت، به‌طور کلی، فرایندی است که احتمال بروز یک رفتار را افزایش می‌دهد. در تقویت مثبت، با ارائه یک محرک خوشایند، احتمال بروز یک رفتار افزایش می‌یابد و در تقویت منفی، با حذف یک محرک ناخوشایند، احتمال بروز یک رفتار افزایش می‌یابد. مثلاً درس خواندن، به گرفتن نمره خوب منجر می‌شود (تقویت مثبت) و عملکرد مثبت منجر به حذف نمره منفی می‌شود.

و آنچه برای یک نفر تهدیدکننده است، برای دیگری تهدیدکننده نیست. بنابراین، تأکید بر خصوصیات منحصر به فرد انسان و گرایش به سوی رشد، از ویژگی‌های رویکرد پدیدارشناختی است.

۱۴۵) گزینه ۲) مخروط‌ها برای نور روز مناسب‌اند و موجب احساس رنگ می‌شوند.

دو نوع سلول گیرنده به نام‌های استوانه‌ای و مخروطی در دستگاه بینایی وجود دارد که هر کدام نوع گیرنده در کار خاصی انجام می‌دهند. سلول‌های استوانه‌ای برای دیدن در شب، یعنی زمانی که شدت نور کم است کار می‌کنند و تصاویر نسبتاً مخدوش و تاری را به صورت سیاه و سفید ایجاد می‌کنند. سلول‌های مخروطی مناسب‌ترین سلول‌ها برای دیدن در روز هستند، یعنی زمانی که شدت نور زیاد است و نقش‌هایی با وضوح زیاد و به‌صورت رنگی تصویر می‌کنند.

۱۴۶) گزینه ۴) پیش‌بینی‌پذیری - تعجب‌آوری

پاولف و دیگر محققان معتقد بودند که مجاورت زمانی محرک شرطی و غیرشرطی برای رخ دادن شرطی‌سازی کلاسیک کافی است، یعنی این دو محرک باید در زمان نزدیک به یکدیگر واقع شوند.

پاولف توجهی به موضوع درک شناختی موجود زنده از روابط میان محرک‌ها نداشت، زیرا چنین رویدادهای درونی‌ای قابل مشاهده محسوب نمی‌شوند. اما طبق دیدگاه شناختی، شرطی‌سازی کلاسیک اطلاعات جدیدی درباره ارتباط میان دو محرک در اختیار جاندار قرار می‌دهد، طوری که او می‌آموزد که در صورت مواجهه با محرک شرطی، باید انتظار محرک غیرشرطی را هم داشته باشد. رسکولا در آزمایش مهمی، مجاورت و پیش‌بینی‌پذیری را در مقابل هم نهاد. او قادر بود نشان دهد که محرک شرطی باید پیش‌بینی‌کننده پایای محرک غیرشرطی باشد و صرف مجاورت زمانی برای شرطی‌شدن کافی نیست.

۱۴۷) گزینه ۳) تصویرسازی

برای یادآوری اقلام نامربوط به یکدیگر، می‌توان روابط معناداری میان آن‌ها ساخت تا بازیابی تسهیل شود. معمولاً تصویرهای ذهنی برای مرتبط‌کردن زوج‌های اقلام نامربوط بسیار مفید است. روش مکانی به‌ویژه در مورد توالی منظمی از اقلام دل‌به‌خواه نظیر واژه‌های نامربوط خیلی خوب عمل می‌کند. گام اول متعهدکردن حافظه به توالی منظمی از مکان‌هاست. سپس، برای هر نقطه مکان، واژه‌ای مشخص کنید و به‌این‌ترتیب، تصویری بسازید که اولین واژه را به اولین نقطه ربط دهد و الی آخر.

روش کلیدواژه هم که برای یادگیری لغات خارجی به کار می‌رود از تصویرسازی استفاده می‌شود که دو مرحله دارد.

مرحله اول یافتن بخشی از واژه بیگانه است که شبیه واژه‌ای خودی تلفظ می‌شود. مرحله دوم ساختن تصویری است که این کلیدواژه را به معادل

(۱۹۱) گزینه ۲) هسته زیتونی

در سنجش شنوایی کودکان مبتلا به ناگویی برای بررسی اختلال‌های شنیداری از امواج پتانسیل فراخوانده شنیداری استفاده می‌شود. پتانسیل فراخوانده شنیداری چندین مؤلفه برون‌زاد دارد که هر کدام نشانه رسیدن تحریک صوتی به یکی از بخش‌های راه شنوایی است و هرگاه قسمتی از راه شنوایی دچار ضایعه شده باشد در موج مخصوص آن مشخص می‌شود: امواج تا ۱۰ میلی ثانیه پتانسیل ساقه مغز نامیده می‌شود. موج دوم از هسته حلزونی، موج سوم از هسته زیتونی، موج چهارم و پنجم از برجستگی‌های پایینی و موج ششم از هسته زانویی میانی تالاموس ناشی می‌شود.

(۱۹۲) گزینه ۱) گلیسین

مهم ترین ناقل عصبی بازدارنده در دستگاه عصبی مرکزی گابا است که از طریق افزایش نفوذپذیری غشا برای ورود کلر یا خروج پتاسیم عمل می‌کند و در نخاع و قسمت‌های پایین مغز از نوع گلیسین است که از طریق مهار نوروهای حرکتی عمل می‌کند.

(۱۹۳) گزینه ۴) ماکولا و مجاری نیم دایره

دستگاه تعادل نه تنها در ادراک هشیارانه، بلکه در ادراک ناهشیار نیز نقش دارد. نتایج بررسی‌ها نشان می‌دهند که از اندام ماکولا و مجاری نیم‌دایره دو نوع بازتاب تعادلی (بازتاب ایستادن و بازتاب تعادلی جنبشی) پدید می‌آیند. بازتاب ایستادن، تعادل بدن را در شرایط طبیعی مانند ایستادن، نشستن و دراز کشیدن حفظ می‌کند. برای پدیدایی این بازتاب، گیرندگان اندام ماکولا مراکز حرکتی دستگاه عصبی مرکزی را تحت تأثیر قرار می‌دهند و از این طریق به تنظیم تنود عضلانی ماهیچه‌هایی منجر می‌شوند که در برقراری تعادل بدن نقش دارند.

(۱۹۴) گزینه ۳) ملاتونین

غده صنوبری در مغز میانی، بین دو برجستگی جلویی در برجستگی‌های چهارگانه قرار دارد و از دیانسفال نشئت می‌گیرد.

این غده در کودکان بزرگ است و تا بلوغ کوچک می‌شود. این غده هورمون ملاتونین را ترشح می‌کند. ملاتونین از تجزیه سروتونین به وجود می‌آید و در راه‌اندازی مکانیسم خواب بسیار مهم است. تاریکی باعث افزایش تبدیل سروتونین به ملاتونین می‌شود. بنابراین ترشح آن یک تناوب شبانه‌روزی دارد و این تناوب به تحریک گیرنده‌های بینایی شبکه توسط نور مربوط است. عملکرد ملاتونین عبارت است از: به تأخیر انداختن بلوغ از طریق افزایش ترشح آلدوسترون از بخش قشری غده فوق کلیه تأثیر در چرخه شبانه‌روزی خواب. ملاتونین در زمستان به دلیل کاهش نور کاهش می‌یابد و می‌تواند در افسردگی فصلی نقش داشته باشد.

(۱۹۵) گزینه ۱) گیجگاهی

ضایعه قسمت جلویی قطعه گیجگاهی که باعث آسیب بادامه و هیپوکامپ هم می‌شود، باعث بروز نشانگان کلوورباسی می‌شود.

نشانه‌ها در حیوان عبارت‌اند از: حالت تهاجمی، عدم ترس، تمایل جنسی زیاد، تغییر رژیم غذایی (گوشت‌خواری)، تشخیص اشیا از طریق دهان به جای حس بینایی که به آن کوری روانی و همچنین تمایل دهانی می‌گویند. در انسان اختلال جریان فکر، افکار وسواسی درباره مسائل جنسی، و اختلال در حافظه هم دیده می‌شود.

به‌طور کلی با تخریب بادامه و هیپوکپ در دستگاه کناری، رفتارهای مرتبط با صیانت ذات انسان متاثر می‌شود.

(۱۹۶) گزینه ۴) مقیاس اضطراب آشکار

انگیزه اجتناب از شکست به‌عنوان ظرفیت تجربه شرمساری ناشی از عدم دسترسی به هدف تلقی می‌گردد. همان‌طور که با مقیاس عینی تست اندریافت موضوع می‌توان انگیزه موفقیت را اندازه‌گیری کرد، برای اندازه‌گیری انگیزه اجتناب از شکست نیز مندلر و ساراسون (۱۹۵۱) یک مقیاس عینی به نام پرسش‌نامه اضطراب امتحان ارائه کردند. مواد پرسش‌نامه اضطراب امتحان منحصرأ مربوط به کنش‌های ترس در موقعیت امتحان است و واکنش‌پذیری افراد نسبت به محرک‌های آزاددهنده مانند ترس را می‌تواند اندازه‌گیری کند. محور پاسخ‌ها از موافقت کامل تا عدم موافقت کامل تشکیل می‌شود و امتیاز کل از مجموع امتیازات ۳۹ ماده ناشی می‌شود.

(۱۹۷) گزینه ۲) برآیند گرایش بیرونی

برآیند گرایش نزدیکی به فعالیت یا اجتناب از فعالیت حاصل جمع نیرومندی گرایش به موفقیت و نیرومندی گرایش اجتناب از شکست ناشی می‌شود وقتی انگیزه ترس از شکست بزرگتر از انگیزه موفقیت باشد، برآیند گرایش رفتار یک ارزش منفی است و افرادی که چنین هستند با انگیزه موفقیت ضعیف شناخته می‌شوند که به فعالیت‌های موفقیت‌آمیز تمایل ندارند. اتکینسون معتقد است که افزون بر انگیزش درونی، انگیزش بیرونی نیز در فعالیت رفتاری نقش مهمی ایفا می‌کند و به همین دلیل این فرمول را ارائه می‌دهد:

برآیند گرایش بیرونی + برآیند گرایش درونی = فعالیت رفتاری

(۱۹۸) گزینه ۳) توجه مثبت شروط

چنانچه احساس خودارزشمندی در فرد وابسته به رفتار خاص باشد، آن را توجه مثبت مشروط می‌نامند که باعث رفتارهای سازش نایافته می‌شود و در چنین شرایطی فرد دچار اضطراب می‌گردد. سپس اضطراب موجود، مقاومت‌هایی در فرد به‌راه می‌اندازد تا اینکه فرد به انکار یا تحریف شناخت‌های خویش مبادرت ورزد، زیرا آن‌ها را با خودپنداشت خویش سازش نایافته تلقی می‌کند.

(۱۹۹) گزینه ۴) نیمه‌هشیار

بحث درباره هیجان‌های هشیار و ناهشیار هنوز ادامه دارد؛ برای مثال لازاروس مطرح می‌کند که پدید آبی هیجان‌ها بدون شناخت قبلی و تعبیر و تفسیر محرک‌ها امکان‌پذیر نیست.

براساس شواهد تجربی که لازاروس و زایونک ارائه می‌دهند چنین به نظر می‌رسد که هر دو نظریه در مواردی صحیح است. هیجان‌های نخستین

حساسیت سلول‌های هیپوتالاموسی این وظیفه را انجام می‌دهند. آکسون سلول‌های گانگلیون شبکه چشم مستقیماً با دندریت نورون‌های هسته فوق کیاسمایی ارتباط سیناپسی دارند و با تکانه‌های خود در تنظیم ساعت زیستی تأثیر می‌گذارند.

حساسیت سلول‌های گانگلیون به ماده ملانوسین وابسته است. این رنگدانه‌ها در میله‌ها و مخروط‌های شبکه وجود ندارند. سلول‌های گانگلیون خیلی آرام با نور تحریک می‌شوند و تحریک را به هسته‌های فوق کیاسمایی می‌رسانند.

(۲۰۴) گزینه ۲) فهم گفتار

دو نیمکره به خصوص در قشر ارتباطی تفاوت‌هایی دارند که جانی شدن نام دارد.

نیمکره راست در این موارد غالب است: تجسم فضایی-تشخیص آهنگ‌های موسیقی و پردازش اطلاعات غیر کلامی مثل لحن کلام تشخیص اشیا و چهره‌ها تفکر کلی، شهودی و هنری-فهم و بروز تظاهرات هیجانی چهره-استفاده از روش موزی در پردازش اطلاعات - دسته‌بندی اشیا بر اساس ظاهر-فهم گفتار - درک هیجانات ناخوشایند.

نیمکره چپ در این موارد غالب است: انجام کارهای ظریف و دقیق-حرکت-تکلم-فهم شفاهی و کتبی-تفکر تحلیل‌گرایانه، ریاضی و منطقی-استفاده از روش زنجیره‌ای در پردازش اطلاعات-دسته‌بندی اشیا بر اساس عملکرد-درک هیجانات خوشایند-پردازش و ذخیره اطلاعات شنوایی کلامی.

(۲۰۵) گزینه ۳) کورتیزول

طبق فرضیه بیماری پذیری استرس، عوامل ارثی و شرایط نامناسب محیطی باعث افزایش فعالیت نظام هیپوتالاموس هیپوفیز قشر غده فوق کلیوی و افزایش کورتیزول می‌شوند که در ایجاد تنیدگی، ترس و افسردگی نقش دارد.

(۲۰۶) گزینه ۴) مرگ

فروید در مشاهده بازی کودکان دریافت در کودکان گرایش تکرارپذیری بازی وجود دارد، خصوصاً در بازی‌هایی که کودک اشیاء را مخفی می‌کند و دوباره باز می‌گرداند.

محتوای این نوع بازی‌ها تکرار پیشامد نامطبوع است. همچنین بیان می‌کند در پدیده انتقال، تجربیات نامطبوع گذشته مجدداً تجربه می‌شوند. به علت اجباری که در تکرار تجربیات نامطبوع وجود دارد، فروید عنوان می‌کند که خارج از اصل لذت و در مقابل آن قرار داشته باشد و معتقد است کشانده‌هایی به کار می‌افتند با هدف این که ارگانیسم را به دوره تجربیات قبلی یعنی دوره‌ای که بدون هیچ‌گونه تحریک باشد باز گردانند (حالت تعادل).

فروید نتیجه می‌گیرد که هدف تمام زندگی مرگ است. فروید وجود دو کشاننده را به عنوان اصول موضوعه مطرح می‌کند؛ عشق که در برگزیده گرایش به بقای شخص و پرخاشگری که آشکارکننده کشاننده مرگ است.

(۲۰۷) گزینه ۳) واپس روی

لوین در نظریه میدانی خود، واپس روی را نوعی تحول منفی می‌داند. از نظر لوین در تحول به تدریج درجه تمایز درون فردی افزایش و فرد این توانایی را

مانند خشم و خوشحالی که بلافاصله تظاهر می‌یابند نیمه‌هشیار و پدید آبی هیجان‌های مرکب مبتنی بر تعبیر و تفسیر شناختی به صورت هشیار است.

(۲۰۰) گزینه ۱) عدم اطمینان

به نظر می‌رسد هسته مرکزی اضطراب در نظریه‌های مطرح شده عدم اطمینان و شک و تردید درباره آینده باشد.

با وجود این ایزارد، لازاروس و مندلر مستقیم‌تر به اهمیت این موضوع از تفسیر اضطراب اشاره می‌کنند. به طور آشکار عدم اطمینان نسبت به آینده و شک و تردید مفهومی است که با حوزه شناختی، بیشترین قرابت را دارد. ایزارد (۱۹۷۷ و ۱۹۹۱) احساس مشترک در هر اضطرابی را ترس می‌داند، اگرچه مطرح می‌کنند اضطراب با هیجان‌های مختلف دیگر در زمان‌های متفاوت و در شرایط گوناگون ارتباط دارد؛ برای مثال علاقه - تحریک، غمگینی، شرم و احساس گناه.

وی معتقد است در چهارچوب نظریه هیجان‌های متمایز، اضطراب باید به عنوان یک پدیده واحد درمان شود، البته ضروری است سایر هیجان‌هایی را که همراه با اضطراب تجربه می‌شوند در نظر گرفت. در این چهارچوب اضطراب به عنوان مفهومی وابسته به عدم اطمینان در نظر گرفته می‌شود.

(۲۰۱) گزینه ۲) هرمی

دندریت سلول‌های هرمی شکل عامل اصلی تشکیل امواج مغزی هستند. به عبارتی، تغییرات پتانسیل قشر مغز به دلیل جریان الکتریکی بین دندریت و جسم سلولی نورون ایجاد می‌شود.

دندریت سلول‌های عصبی بسیار پایین است. بنابراین باید چند بخش که هر بخش تقریباً از ده هزار سلول هرمی شکل تشکیل شده، همزمان فعال شوند تا بتوان پتانسیل الکتریکی مغز را ثبت کرد.

(۲۰۲) گزینه ۱) جهش

DNA قدرت همانندسازی دارد یعنی شبیه زنجیره‌های خودش را می‌سازد. به این شکل که زنجیره مضاعف DNA باز می‌شود و برای هر ستون یک ستون مکمل جدید ساخته می‌شود.

نهایتاً دو مولکول DNA خواهیم داشت که یک زنجیره قدیمی و یک زنجیره جدید دارند.

از طریق همانندسازی، اطلاعات لغات رمز در تقسیم سلولی بدون تغییر به سلول جدید انتقال داده شوند. در فرایند همانندسازی ممکن است خطایی پیش بیاید که به آن جهش می‌گوییم.

(۲۰۳) گزینه ۳) سلول‌های گانگلیون

چون چرخه زیستی معمولاً توسط چرخه روشنایی تاریکی تنظیم می‌شود یک مکانیزم حساس به نور وجود دارد که ساعت مغزی را تنظیم می‌کند.

هسته‌های فوق کیاسمایی از طریق راه شبکه‌ای-هیپوتالاموسی این وظیفه را انجام می‌دهند.

آکسون سلول‌های گانگلیون شبکه چشم مستقیماً با دندریت نورون‌های هسته فوق کیاسمایی ارتباط سیناپسی دارند و با تکانه‌های خود در تنظیم ساعت زیستی تأثیر می‌گذارند.

۲۰۹) گزینه ۲) تنفر و بیزاری

برلاین پتانسیل برپایی یک الگوی تحریک را اعلام خطری برای ارگانیزم می‌داند که رفتار فرد طی ظهور رقابت‌آمیز محرک‌ها زیر سلطه آن است. در شرایطی که پتانسیل برپایی به مدت طولانی در سطح خفیف قرار داشته باشد مانند محرومیت حسی، حالت ملال پدید می‌آید.

بر خلاف هب که ملال را حالت برپایی خفیف در نظر می‌گیرد، برلاین معتقد است که این حالت بی‌تحریکی سبب برپایی قوی و شدید می‌گردد که به کیفیت کشاننده وابسته است. برلاین برای هر ارگانیزم در هر موقعیت ویژه، پتانسیل برپایی بهینه‌ای در نظر می‌گیرد و در صورتی که پتانسیل برپایی از این سطح بهینه منحرف شود، موجب تهییج و تنفر و بیزاری ارگانیزم می‌گردد.

۲۱۰) گزینه ۱) خجالت

شرم، احساس گناه، خجالت و غرور اعضای خانواده هیجان‌های خود آگاه را تشکیل می‌دهند که همه یک ویژگی اصلی خودسنج و خودانعکاسی را دارند. این خودسنجی ممکن است واضح یا نا آشکار، آگاهانه یا نیمه آگاهانه تجربه شود، اما به هر حال این هیجان‌ها اساساً به «خود» مربوط می‌شوند؛ برای مثال در مواقع رویدادهای خوب معمولاً طیفی از هیجان‌های مثبت را مانند لذت، خوشی، رضایت‌مندی و خرسندی احساس می‌کنیم و به علت اعمال و ویژگی‌های مثبت و خوب خودمان احساس غرور می‌کنیم. اما وقتی اشتباه احمقانه‌ای مرتکب می‌شویم، به ما احساس شرم دست می‌دهد. اساساً هیجان‌های خود آگاه در طی فرایند اجتماعی شدن به وجود می‌آیند و گسترش می‌یابند.

که تخیل را از واقعیت جدا کند می‌یابد.

در طی تحول منفی، درجه تمایز درون‌فردی برخلاف آنچه در طی دوره رشد و تحول رخ داده است کاهش می‌یابد و بدین ترتیب تمایز واقعیت از خیال برای فرد دشوار می‌گردد.

لویین معتقد است هرگاه فرد از دستیابی به هدف بازماند و اصطلاحاً دچار ناکامی گردد، این ناکامی باعث افزایش تنش می‌گردد.

در این حالت دیواره‌ها، توان تحمل این تنش را نخواهند داشت و به دلیل افزایش پتانسیل درون‌فردی برخی از دیواره‌ها از بین می‌روند و درجه تمایز درون‌فردی کاهش می‌یابد. در نتیجه تمایز واقعیت از خیال برای فرد دشوار می‌گردد و فرد به مکانیسم‌های نخستین تفکر روی می‌آورد.

۲۰۸) گزینه ۴) اتکینسون

اتکینسون برخلاف رفتارگراها معتقد است که پاداش لزوماً احتمال وقوع رفتار را افزایش نمی‌دهد. به عنوان نمونه نمی‌توان با دادن پاداش به یک بازیکن حرفه‌ای انتظار داشت که به دفعات زیاد با یک بازیکن مبتدی بازی نماید، چون این کار جذابیتی برای او ندارد و انگیزه پیشرفت او را ارضاء نمی‌نماید.

اتکینسون معتقد است که پاداش فقط زمانی باعث تقویت رفتار می‌شود که همزمان با پاداش انگیزه پیشرفت فرد نیز ارضاء شود. به عبارت دیگر آنچه مهم است ارضاء انگیزه پیشرفت می‌باشد و لذا پاداش لزوماً باعث تقویت رفتار نمی‌شود.

خودنگار...