

بسمه العزیز

بانک تست تألیفی جامع

کنکور کارشناسی ارشد روانشناسی

از سری کتابهای جامع روان آموز (درس نامه + تست) 

منطبق بر محتوای کلاسهای جامع روان آموز 

شامل تستهای کنکور سالهای اخیر ✓

سه مرحله آزمون جامع کشوری رایگان 

به روز رسانی دائمی در طول سال تحصیلی ۱۴۰۴ 

مقدمه مؤلف

در تمام سال‌هایی که رفیق راه کنکوری‌ها بودیم یک گوشه ذهنمان، راستش یک گوشه خیلی بزرگ ذهنمان، دائم مشغول این سؤال بود که یک کنکوری چه می‌خواهد؟ و هر آن چه که تا امروز طراحی و تولید کرده‌ایم تلاشی بوده است برای پاسخ درخور دادن به این سؤال و دغدغه.

حالا هم با بانک تست تألیفی روان‌آموز آمده‌ایم تا یک کنکوری که شما باشید چیزی کم و کسر نداشته باشد؛ کتاب تست‌های تألیفی روان‌آموز با مجموعه تست‌های استاندارد به تفکیک هر درس قرار است یار کمکی شما در مطالعه باشد. این تست‌ها که با پاسخ‌های تشریحی کامل و جامع همراه هستند، فرآیند یادگیری، تثبیت و مرور مطالب را نه فقط آسان که خوشایند و لذت‌بخش می‌کنند. چون حساسی حواسمان بوده است که کتاب از نظر فرم و محتوا پاسخ‌گوی نیازهای شما باشد؛ برای هر درس پنج‌سری سؤال آماده کرده‌ایم. مبحثی را که در طراحی هر سؤال به کار رفته است قید کرده‌ایم. رفرنس‌ها را هم درست و دقیق با ذکر شماره صفحه مشخص کرده‌ایم.

خلاصه که در این سیصدواندی صفحه پیش رو، شبیه ترین تست‌ها به سؤالات کنکور سال‌های اخیر به خط شده‌اند تا در کنار مطالعه هر مبحث به سراغشان بروید و کم و کیف یادگیری‌تان را محک بزنید. به علاوه این تست‌ها با زبان بی‌زبانی به شما می‌گویند که کدام قسمت‌های کتاب‌ها را ویژه‌تر ببینید و زیر کدام بخش‌ها خط قرمز بکشید. اصلاً یکی از خاصیت‌های تست زدن همین است که شما را به عینک طراحان سؤال کنکور مجهز کند تا بتوانید از زاویه دید آن‌ها هم به درس‌ها نگاه کنید.

در نهایت دوست داریم خیلی رفاقتی و دوستانه یادآوری کنیم که درس خواندن برای کنکور با همه خوشی‌ها و ناخوشی‌ها و بالا و پایین‌هایش یک روز تمام می‌شود پس به وعده امیدبخش حضرت حافظ که می‌گوید هیچ راهی نیست کان را نیست پایان اعتماد کرده و سعی کنید از پیمودن این راه ناگزیر و توفیق اجباری یادگیری لذت ببرید.

تیم تألیف و گردآوری روان‌آموز، بهار و تابستان ۱۴۰۴

سخن روان‌آموز

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

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 آن جا 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 استفادهٔ بهینه از آن‌ها، رمز موفق شدن در هرکاری است اما همهٔ 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 عرصهٔ 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 هیچ‌چیز 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 همه‌جانبهٔ 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. درون‌مایهٔ کارگاه‌های آموزشی، غالباً مبتنی بر مباحث مشاوره‌ای از جمله ارائهٔ اطلاعات جامع دربارهٔ 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 دستانمان 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.

مرجع آموزش روانشناسی

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.



پوسترهای 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. پوسترهای 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 به صرفه 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	۱۴۰۳	مهتاب شریفه	۱۸ بالینی - ۴۹ عمومی	۱۴۰۱
حدیثه حسینی	۱ بالینی - ۲ روان سنجی - ۱۱ عمومی - ۲۲ کودکان	۱۴۰۳	هدی ملاحسینی	۱۸ تربیتی	۱۴۰۲
زهره قاسمی	۱ بالینی - ۲ عمومی - ۵ کودکان - ۸ روان سنجی - ۲۳ تربیتی	۱۴۰۱	نیکناز اتحاد	۱۸ کودکان - ۳۷ عمومی	۱۴۰۲
فائزه قدیمی	۱ بالینی	۱۳۹۸	آرزو زنجیر 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	۱۴۰۲
مرضیه رحیمی	۱ کودکان - ۱۸ روان سنجی - ۲۱ تربیتی	۱۴۰۲	فاطمه عموزاده	۱۹ بالینی	۱۴۰۰
زهره حسینی	۲ بالینی - ۲ بالینی کودک - ۲ بهداشت روان - ۲ سلامت	۱۴۰۳	زینب جعفری	۱۹ روان سنجی - ۳۰ عمومی - ۴۸ کودکان	۱۴۰۲
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	۱۴۰۳
معصومه حسینی عبد	۲ تربیتی - ۲۵ کودکان	۱۴۰۲	نازنین سلیمی	۲۰ عمومی - ۳۲ کودکان - ۴۸ بالینی	۱۴۰۲
پارسا کفشچی	۳ بالینی - ۳۷ عمومی - ۴۷ روان سنجی	۱۴۰۳	حاجیه قمی	۲۰ کودکان - ۲۸ عمومی	۱۴۰۲
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	۱۴۰۳	حاجیه پورقوام	۲۲ بالینی - ۲۶ عمومی	۱۴۰۲
سحر ابراهیمی فرد	۳ روان سنجی - ۲۵ کودکان	۱۴۰۳	سپهر سلیمیان	۲۳ عمومی - ۳۷ روان سنجی - ۴۶ بالینی	۱۴۰۲
نجمه نوری	۳ روان سنجی	۱۴۰۰	کیما ابراهیمی	۲۴ عمومی	۱۴۰۲
مجتبی حدائق	۴ بالینی - ۸ عمومی - ۱۲ روان سنجی - ۲۳ کودکان - ۳۰ تربیتی	۱۴۰۱	رحانه قائم مقامی	۲۵ بالینی	۱۴۰۲
امیرحسین ارفع رحیمیان	۴ عمومی - ۶ بالینی - ۱۰ روان سنجی - ۱۳ کودکان	۱۳۹۹	سیمما قاسمی	۲۵ عمومی	۱۴۰۳
فاطمه جمالی نوروزآبادی	۴ عمومی - ۵ روان سنجی - ۶ کودکان - ۱۰ بالینی - ۳۲ تربیتی	۱۴۰۳	علی جعفری	۲۶ تربیتی	۱۴۰۳
مهدیه ابوطالبی	۴ تربیتی	۱۴۰۳	ویدا کوییمیا	۲۷ بالینی - ۲۸ بالینی کودک - ۳۱ بهداشت روان	۱۴۰۱
سارا صابری	۴ کودکان - ۸ عمومی - ۱۲ بالینی - ۱۲ روان سنجی	۱۴۰۰	علی جولایی	۲۶ کودکان - ۳۰ روان سنجی	۱۴۰۰
فاطمه بهبودی	۴ کودکان - ۱۱ روان سنجی	۱۳۹۹	نیکیو صیوری	۲۷ تربیتی	۱۴۰۱
زینب صالح زاده	۵ بالینی کودک - ۵ سلامت - ۷ بالینی - ۱۵ بهداشت روان	۱۴۰۲	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	۱۴۰۲	نسا ننهانی	۲۸ عمومی - ۵۰ بالینی	۱۴۰۳
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	۱۴۰۳
رویا نجارباشی	۵ عمومی - ۸ روان سنجی - ۳۱ کودکان - ۴۶ تربیتی	۱۴۰۳	زهره قیومی محمدی	۲۹ تربیتی	۱۴۰۲
علی سلیمی	۵ عمومی - ۱۲ بالینی - ۳۱ کودکان - ۳۴ روان سنجی	۱۴۰۱	فاطمه رجایی	۳۱ بالینی	۱۴۰۱
علیرضا محمودی	۵ عمومی - ۹ روان سنجی - ۱۱ کودکان - ۱۶ بالینی - ۲۵ تربیتی	۱۴۰۰	ملیکا بهرامی	۳۱ بالینی	۱۳۹۹
زهره آقا جانی	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	۱۴۰۳
نیما ربیعی	۶ عمومی - ۲۸ روان سنجی	۱۴۰۲	مریم علوی	۳۲ عمومی	۱۴۰۲
علیرضا باغبان	۷ بهداشت روان - ۱۸ سلامت - ۳۴ بالینی - ۳۴ بالینی کودک	۱۴۰۱	فاطمه شاکری	۳۳ عمومی	۱۴۰۲
امیرمهدی امرانی	۷ بهداشت روان - ۲۳ سلامت	۱۴۰۱	زهره سیدمیری	۳۴ عمومی - ۳۷ بالینی	۱۴۰۲
ساینا فتح الله زاده	۷ سلامت - ۸ بهداشت روان - ۱۰ بالینی - ۱۰ بالینی کودک	۱۳۹۹	فاطمه مشکوری	۳۴ عمومی	۱۴۰۲
علیرضا رازع	۷ عمومی - ۱۱ بالینی - ۱۷ روان سنجی - ۲۳ کودکان	۱۴۰۲	نگار موسیوند	۳۴ روان سنجی - ۴۳ عمومی - ۴۶ بالینی	۱۴۰۲
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	۱۴۰۲	محمدتقی صالحی فر	۳۸ تربیتی - ۴۱ عمومی - ۴۹ کودکان	۱۴۰۳
نجمه نوری	۹ بالینی کودک - ۱۱ بالینی - ۱۵ سلامت - ۲۱ بهداشت روان	۱۴۰۲	مهدی شایسته پور	۳۸ روان سنجی - ۵۰ کودکان	۱۴۰۲
زهره احمدی	۹ بالینی - ۳۸ کودکان - ۴۰ عمومی - ۵۴ روان سنجی	۱۴۰۱	فاطمه کشاورز	۳۹ بالینی	۱۴۰۲
سعید پایدارفرد	۹ عمومی - ۲۹ روان سنجی - ۳۰ کودکان - ۳۶ بالینی	۱۴۰۰	رحانه نصرتی	۳۹ عمومی	۱۴۰۲
سینا فخارزاده	۹ کودکان - ۳۵ تربیتی - ۳۸ روان سنجی	۱۴۰۳	یاسمن کریمی	۳۹ عمومی - ۴۳ روان سنجی - ۵۰ کودکان	۱۴۰۱
امیرحسین حیدری	۹ روان سنجی - ۱۱ عمومی - ۲۶ بالینی - ۲۹ کودکان - ۴۴ تربیتی	۱۴۰۲	فاطمه بیری	۳۹ کودکان - ۴۷ عمومی	۱۴۰۱
فاطمه جمالی	۱۰ بالینی - ۳۵ عمومی	۱۴۰۲	زهره نجیبی	۳۹ روان سنجی	۱۴۰۱
پریسا شاه حسینی	۱۰ تربیتی	۱۴۰۳	فرزانه عبدی	۴۰ بالینی	۱۴۰۱
مهسا هونجانی	۱۱ بالینی	۱۳۹۸	سمانه مرادی گلریز	۴۰ عمومی - ۴۱ بالینی	۱۴۰۳
نگین قاسمی	۱۲ بالینی - ۲۲ روان سنجی	۱۴۰۳	فاطمه جعفری رابنی	۴۱ بالینی	۱۴۰۲
سپیده سمائی	۱۲ بالینی - ۳۹ عمومی	۱۳۹۹	فاطمه کرمانی	۴۱ بالینی - ۴۲ عمومی	۱۴۰۱
گلناز حسن زاده	۱۲ عمومی - ۱۲ تربیتی	۱۴۰۲	سهیل ابوسعیدی	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	۱۴۰۳	علی خدایانه	۴۳ عمومی	۱۴۰۱
نگین قاسمی	۱۳ بالینی کودک - ۱۵ بالینی - ۱۸ سلامت - ۳۱ بهداشت روان	۱۴۰۳	ترکس قراهی	۴۴ بالینی	۱۳۹۹
زهره کریمی فرد	۱۳ بالینی	۱۴۰۲	شقایق کارگر	۴۴ کودکان	۱۴۰۳
زینب قاسمی	۱۳ بالینی	۱۳۹۸	شقایق احمدی	۴۴ کودکان - ۴۶ تربیتی	۱۴۰۲
سینا صبور	۱۳ عمومی - ۲۱ روان سنجی - ۲۶ بالینی - ۳۹ کودکان	۱۴۰۰	فاطمه ایمانی	۴۵ عمومی	۱۴۰۰
فاطمه نیکدار اصل	۱۳ کودکان	۱۴۰۳	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	۱۴۰۲	سید وحید جاهدی	۴۷ کودکان	۱۴۰۳
نیما خوش فطرت	۱۵ عمومی - ۱۷ روان سنجی - ۲۳ کودکان - ۳۶ تربیتی - ۳۹ بالینی	۱۴۰۱	وحید جاهدی	۴۷ کودکان	۱۴۰۲
رقیه حکیمی	۱۶ تربیتی	۱۴۰۳	یاسمن امیری	۴۷ روان سنجی	۱۴۰۲
فاطمه شاه حیدری پور	۱۷ بالینی - ۲۷ روان سنجی - ۴۱ عمومی - ۴۹ کودکان	۱۴۰۲	کوثر یوسفی	۴۸ بالینی	۱۴۰۰
طلاها سلاجقه	۱۷ بالینی	۱۳۹۹	زهره کارگر	۴۸ تربیتی	۱۴۰۲
محمد ذاکری نژاد	۱۷ عمومی - ۱۸ بالینی - ۳۳ کودکان - ۳۳ روان سنجی	۱۴۰۱	زهره نیایش راد	۴۸ تربیتی	۱۴۰۱
فاطمه اسماعیلی	۱۷ تربیتی	۱۴۰۲	آیسودا راکتی	۵۰ تربیتی	۱۴۰۳
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 تابه حال از خودتان پرسیده‌اید چرا شما یکی از هزار 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 نازنگی 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.

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 نازنگی 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 نازنگی 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 نازنگی روان‌آموز رو پیشنهاد می‌کنم.

سارا جلوداری - رتبه ۷ کنکور ۱۴۰۰

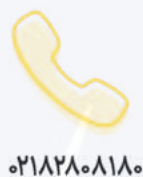
من خیلی خوشحالم که در مسیر کنکور روان‌آموز رو کنارم داشتم؛ چون تیم کاملیه، چه از نظر منابع درسی و کلاس‌های آنلاین و چه از نظر طرح‌های مشاوره، انتخاب مناسبیه.

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.



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



۰۲۱۸۲۸۰۸۱۸۰



info@ravanamooz.ir



۱۰۷۷۰۸۰



ravanamooz_team



ravanamooz.ir



ravanamooz



ravanamooz

ارتباط با ما



ravanamooz



company/ravanamooz



فصل ۱/ متون روانشناسی به زبان انگلیسی	۱۷
فصل ۲/ علم النفس از دیدگاه دانشمندان اسلامی	۶۳
فصل ۳/ آمار و روش تحقیق	۸۲
فصل ۴/ روانشناسی مرضی و کودکان استثنایی	۱۰۸
فصل ۵/ روانشناسی رشد	۱۳۴
فصل ۶/ روانشناسی بالینی	۱۶۵
فصل ۷/ روانشناسی عمومی	۱۹۴
فصل ۸/ روانشناسی فیزیولوژیک، انگیزش و هیجان	۲۱۴
فصل ۹/ روانشناسی تربیتی	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 رویاهای 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.



Part A: reading comprehension

Directions: read the following six passages and answer the questions by choosing the best choice (1), (2), (3), or (4).

Then mark the correct choice on your answer sheet.

PASSAGE 1:

You've got a problem. Right? So, you carry it around with you for a while until it gets too bad to keep to yourself. So, you draw on all your courage and find someone to talk to about it. And every time the conversation finishes something like this, "You've just got to try to pull yourself together (try to gain control over yourself), Paula."

Ask me, how did I feel after that? I'll tell you. I feel stupid, inadequate and actually very angry. You see, what I really wanted was some advice... Let me tell you something about the sort of people who tell you to try to pull yourself together (TPYT).

There are two types, basically. Firstly, there are the busy-bees. You know that they don't want to listen to your problems and that they find it very embarrassing anyway.

Worse, though, are the people who seem to be only too willing to listen. You pour out your heart and are about to cry on their shoulder when they put on that special voice and suddenly say, "Try to pull yourself together".

Telling yourself to try to pull yourself together simply doesn't work. You've tried to think things through, but it's so difficult, and you get stuck somewhere in the middle, unable to go on. So, you try to behave as if nothing has happened, and you end up in an even bigger mess.

The trouble is that the "try-to-pull-yourself-together" types really believe that they've given you the best advice possible. In fact, it's only a thinly-disguised criticism, telling you to stop wasting their time and accept the blame for whatever's gone wrong. They think they're being helpful but, the truth is, they just don't want to know. If you want my advice, when you hear those words, stop right there and say, "Thank you, but no thank you."

1- According to Paula, what do most people eventually do when they have a difficult problem to solve?

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1) Keep it to themselves. | 2) Pretend it doesn't exist. |
| 3) Ask people they know for advice. | 4) Cry on someone's shoulder. |

2- The first type of people who use TPYT are those who.....

- | | |
|--|---|
| 1) feel sympathy for you but can't express it. | 2) have no real interest in the problems of others. |
| 3) can't wait to hear more about our problems. | 4) cause you a lot of embarrassment. |

3- The second type of TPYT users.....

- 1) offer a sensible solution to your problem.
- 2) gently encourage you to forget about your problem.
- 3) are similar to those of the first type while appearing sympathetic.
- 4) listen sympathetically then say nothing at all.

4- The worst thing about TPYT users is that they.....

- | | |
|--|--|
| 1) pretend that nothing is your fault. | 2) tell you that you are wasting their time. |
| 3) pretend they aren't interested in you at all. | 4) believe that they have given you good advice. |

5- The writer suggests that if you hear the words "try to pull yourself together", you should.....

- 1) break off your conversation immediately and escape.
- 2) turn to professional helpers for advice.
- 3) avoid looking at the person saying the words.
- 4) pretend your problem doesn't exist.

PASSAGE 2:

Britain's first laughter therapist, Robert Holden says: "We all know that laughing helps us feel healthy and alive. Each time we laugh we feel better and more content".

But we could be losing our ability to laugh. A French newspaper found that in 1930 the French laughed on average for nineteen minutes per day. By 1980, this had fallen to six minutes. Eighty percent of the people questioned said that they would like to laugh more.

Other research suggests that children laugh on average about 400 times a day, but by the time they reach adulthood this has been reduced to about fifteen times. Somewhere in the process of growing up we lose an astonishing 385 laughs a day.

William Fry studied the effects of laughter on the body. He got a psychiatrist from California patients to watch Laurel and Hardy films, and monitored their blood pressure, heart rate and muscle tone. He found that laughter has a similar effect to physical exercise. It speeds up the heart rate, increases blood pressure and quickens breathing. It also makes our facial and stomach muscles work. Fry thinks laughter jog on the spot.

Laughter can even provide a kind of pain relief. Fry has proved that laughter produces endorphins chemicals in the body that relieve pain. Researchers from Texas tested this. They divided forty university students into four groups. The first group listened to a funny cassette for twenty minutes, the second listened to a cassette intended to relax them, the third heard an informative tape, while the fourth group listened to no tape at all.

Researchers found that if they produced pain in the students, those who had listened to the humorous tape could tolerate the discomfort for much longer.

Patch Adams is both a doctor and a performing clown in Virginia, America. He is convinced that humor should be a part of every medical consultation. "There's evidence to suggest that laughter stimulates the immune system," says Adams, "yet hospitals and clinics are well-known for their depressing atmospheres." He wears his waist-length hair in a ponytail and also has a handlebar mustache. He usually puts on a red nose when seeing patients.

6- Which one of the following best represents the main idea of the passage?

- 1) Many people are trying to learn the forgotten art of laughter.
- 2) Most people can't figure out why laughter is the best medicine.
- 3) Doctors are concerned that our unserious side is not being taken seriously.
- 4) There is evidence indicating that laughing affects your mental and physical well-being.

7- The word "they" in paragraph 6 refers to.....

- | | | | |
|-----------|----------------|--------------|-------------|
| 1) groups | 2) researchers | 3) cassettes | 4) students |
|-----------|----------------|--------------|-------------|

8- Which argument in favor of laughter does the author NOT point out?

- | | |
|--|--|
| 1) It helps you fight illness. | 2) It is a kind of physical exercise. |
| 3) It is instrumental in lessening pain. | 4) It helps improve your personal relationships. |

9- Which statement best describes Patch Adam as a practicing doctor?

- 1) He practices what he preaches.
- 2) He is more of a theorizer than a practitioner.
- 3) He favors the idea of using clowns to treat patients in hospitals.
- 4) He thinks that laughter therapy in action is easier said than done.

10- Which phrase describes the writer's tone in reviewing the research findings?

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1) Amused | 2) Somewhat skeptical |
| 3) Fair and balanced | 4) Rather critical |

PASSAGE 3:

The brain goes through an enormous growth spurt in the first days of life by constructing trillions of connections between brain cells every day. These connections are then shaped through new experiences and will eventually become the basis for language, reasoning, ethical values, rationalization, and problem-solving. Perhaps one of the most exciting discoveries about the brain is that it is not hard-wired, instead it uses the outside world to shape itself!

That is why external mental stimulation is so critical to the development of a child, and to the maintenance of pathways in the brain of an adult. You can always learn new things at any age, but the majority of the pathways in the brain will be determined during childhood. Says Ronald Kotulak, author of *Inside the Brain*, "In the crudest terms, the effect of environmental deprivation is just as physical as a blow on the head. Lack of environmental stimulations, including being held, touched lovingly, and exposed to a variety of soothing sounds and visual stimuli, is one of the main ways in which the infant brain can be damaged.

Kotulak explains, "Without proper stimulation, the connections that allow brain cells to process sound, and thus language, become scrambled. They don't form the neat columns of cells that are so characteristic of the brain's architecture." According to Martha Pierson of the Baylor College of Medicine in Houston, such scrambling may cause childhood seizures, epilepsy, and language disorders. Pierson's remarkable experiments showed how experience, or the lack of it, can physically change the brain and cause mental disorders.

11- What is the best title for the passage?

- | | |
|--|--|
| 1) Functions of Human Brain | 2) Stages Involved in Brain Development |
| 3) Brain Development: Role of Experience | 4) Connections in Brain Cells Not Understood |

12- It can be inferred from the passage that if the brain were hard-wired.....

- 1) the outside world would not be accessible
- 2) human cognitive development would be somehow affected
- 3) what we would experience would be only internal mental stimulation
- 4) the brain would find another mechanism to connect to the outside world

13- Which of the following statements can be understood from paragraph 2?

- 1) In adults, external mental stimulation is required for their brain to protect itself.
- 2) Once pathways in the brain are formed in childhood, they remain fixed in number.
- 3) Exposure to audio and visual stimuli can be destructive to the brain under certain circumstances.
- 4) Lack of exposure to such things as soothing sounds, visual stimuli and being lovingly touched can adversely affect children's brain development.

14- What does the quoted information in paragraph 3 do in relation to the argument in paragraphs 1 and 2?

- 1) It further supports the argument.
- 2) It brings in some new variables to modify the argument.
- 3) It refers to some new findings that cast doubt on the validity of the argument.
- 4) It exemplifies some of the medical breakthroughs made on the basis of the argument.

15- What is the main rhetorical function of the passage?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1) Chronological time order | 2) Steps in a process |
| 3) Classification | 4) Function description |

PASSAGE 4:

The fact is that most children, even some of the least fortunate in society, show a remarkable psychological resilience to life's misfortunes. Swedish folklore describes them as "dandelion children," able to put down roots and survive in the rockiest soil. But other small people-the environmentally sensitive ones-are especially vulnerable to the ill effects of hardship. Countless studies reveal that when these kids grow up poor, are in troubled families,

or are mistreated, discriminated against or neglected, they run a far greater risk of developing a host of mental health and behavioral problems, compared with the rest of the population. For this reason, many scholars refer to them as "orchid children", prone to suffer more in harsh conditions. In recent years, evidence has been mounting in support of something rather unexpected: what makes these orchid kids so susceptible to negative environmental influences—as far as we know, a mix of different behavioral and biological traits—also renders them the most likely to get more support and nurturing. With a little greenhouse care, they progress—so much so that they even perform better than their less sensitive peers. Meanwhile, the features that foster resilience in the dandelions, such that they do not readily give in to setbacks, also appear to make them less responsive to various kinds of enrichment.

This differential susceptibility, as I refer to it, to both good and bad environments raises tough questions for parents, policymakers, teachers and concerned citizens alike. Should we seek to identify the most impressionable children and disproportionately target them when it comes to investing our attention and scarce intervention and service dollars? Is this the best approach to promote well-being and prevent future difficulties? I believe the answer may be yes. First, we need to be able to distinguish these rare blooms from the more resilient majority. And that will not be easy. No one characteristic defines them, but we do know that many seem to start off in life as difficult babies, and increasingly we are able to identify them using a range of genetic markers.

16- According to the passage, when "dandelion kids" and "orchid kids" are exposed to the same amount of unfavorable hardship.....

- 1) they cope in the same way
- 2) the former is more likely to suffer less
- 3) the latter survives with or without outside help
- 4) they form different concepts of the danger involved

17- Which of the following is TRUE, according to paragraph 1?

- 1) Orchid children are mostly found in Sweden.
- 2) All orchid children have mental health issues and develop various behavioral problems later in life.
- 3) It is the situation in which children are born that determines whether they would become orchid or dandelion children.
- 4) When dandelion and orchid children are put in adverse conditions, orchid children are more likely to be affected by their environment.

18- What is the unexpected phenomenon described in paragraph 2?

- 1) The very fact that orchid kids are sensitive makes them gain extra support.
- 2) Orchid and dandelion kids benefit from the external support to the same extent.
- 3) Orchid kids almost always perform better than dandelion kids even under the most difficult situations.
- 4) The extra support and nurturing given to children often result in the opposite of what they are expected to bring about.

19- The word "them" in paragraph 2 refers to.....

- 1) orchids
- 2) features
- 3) dandelions
- 4) setbacks

20- Which of the following best describes the relationship of the final paragraph to the passage as a whole?

- 1) A partial exception to the generalizations of the central idea is denied as unimportant.
- 2) The central idea is restated and then refused in terms of some newly found evidence.
- 3) The advantages and disadvantages of the central idea are presented and evaluated.
- 4) The implications of the central idea are taken into consideration.

PASSAGE 5:

Research has indicated that dyslexia has biological origins, and most investigators now suspect that dyslexic children read improperly as a result of a highly specific language problem, sometimes called "phonological unawareness". Dyslexic children cannot easily learn to read because they have trouble associating printed letters with the sounds of speech. A similar problem occurs in congenitally deaf people who have mastered the linguistic complexities and subtleties of sign language but have trouble learning to read.

Evidence also exists that the root cause of a lot of dyslexia is a problem with processing very rapidly changing sensory stimuli. For example, studies

have shown that dyslexic children have trouble making accurate distinctions between similar auditory signals. They often cannot hear the difference between speech sounds such as "pah", "dah", and "bah". Recently, differences have been noted between the visual pathways of dyslexics and those of nondyslexics that suggest a comparable with fast-changing visual stimuli. Researchers have also found several other neuroanatomical abnormalities in the temporal lobe and in other areas of the brain. All of these studies are extremely valuable in helping researchers understand the mechanisms of underlying reading problems so that dyslexic children can be accurately identified and helped more efficiently.

21- The main purpose of the passage is to.....

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1) change current ideas about dyslexia | 2) explore the causes of dyslexia |
| 3) distinguish between dyslexia and deafness | 4) cite examples of dyslexic behavior |

22- According to the passage, "phonological awareness" means.....

- | | |
|--|--|
| 1) trouble with hearing sensory stimuli | 2) inability to distinguish between auditory signals |
| 3) problems pairing written and spoken symbols | 4) abnormalities in the temporal lobe of the brain |

23- The main problem of the dyslexic child has to do with the..... of the incoming information.

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| 1) quantity load | 2) speed of change |
| 3) frequency of letters | 4) quality demands |

24- Which of the following can be inferred from the passage?

- 1) "Pah" and "dah" are easily distinguished by deaf children.
- 2) Deaf people are more intelligent than dyslexics.
- 3) Nondyslexics contribute nothing to dyslexia research.
- 4) Studies on deafness may help dyslexia research.

25- Based on the passage, a dyslexic child is most likely to have problems with..... sounds.

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1) highly different | 2) purely identical |
| 3) slightly different | 4) largely irrelevant |

پاسخ تشریحی آزمون اول

● متن ۱

شما مشکلی دارید. درست‌ه؟ معمولاً مشکلاتان را آن قدر پیش خود نگه می‌دارید که دیگر نمی‌توانید آن را تحمل کنید و آنگاه مشکل حاد می‌شود، سپس با شجاعت تمام به دنبال کسی می‌گردید تا در مورد مشکلاتان با او صحبت کنید و هربار صحبت‌های شما با او به چنین جمله‌ای ختم می‌شود: «فقط باید تلاش کنی که خودت را جمع‌وجور کنی.» (سعی کن به خودت مسلط باشی، پائولا) اگر از من بپرسی بعد از شنیدن آن جمله چه احساسی داری؟ به تو خواهم گفت: احساس گیجی، بی‌لیاقتی و به‌طور واقعی احساس عصبانیت می‌کنی. ببین، آنچه من واقعاً می‌خواهم خیرخواهی است بگذار تا افرادی که به تو می‌گویند خودت را جمع‌وجور کن (TPYT) را برای دسته‌بندی کنم.

به‌طور اساسی این‌جور افراد دودسته هستند؛ دسته اول مانند زنبورهای پر سروصدا هستند. همان‌طور که می‌دانید آن‌ها افرادی هستند که نمی‌خواهند به مشکلات شما گوش کنند و مشکلات شما را نوعی آشفتگی و خود شما را فردی آشفته می‌دانند. بدتر از آن‌ها افرادی هستند که به نظر می‌رسد خیلی خوب به شما گوش می‌کنند و شما حسابی برای آن‌ها درددل می‌کنید، دلتان

می‌خواهد سرتان را روی شانه آن‌ها بگذارید و گریه کنید ناگهان با صدای خاصی می‌گویند: «خودت را جمع‌وجور کن.»

اینکه به‌سادگی به خودت بگویی «خودت را جمع‌وجور کن» مشکلی را حل نمی‌کند. در واقع شما تلاش می‌کنید که به همه ابعاد مشکل فکر کنید؛ اما به جاهای سختی رسیده‌اید و در بین‌راهی گیر کرده‌اید که نمی‌توانید از آن بیرون بیایید و ادامه دهید؛ بنابراین تلاش می‌کنید به‌گونه‌ای رفتار کنید که گویی هیچ اتفاقی نیفتاده است ولی درواقع به یک به‌هم‌ریختگی و آشفتگی بزرگ‌تری رسیده‌اید. مشکل اینجاست که وقتی فردی به شما می‌گوید: «خودت را جمع‌وجور کن» فکر می‌کند بهترین پیشنهاد را به شما داده است. درواقع سخن آن‌ها نوعی انتقاد پنهان است. سخن آن‌ها به شما، مثل این است که به شما می‌گویند وقت خودت را هدر نده و مسئولیت اشتباهاتی که انجام داده‌ای را بپذیر و فکر می‌کند به شما کمک کرده است درحالی‌که حقیقت این است که آن‌ها فقط نمی‌خواهند بدانند. اگر مایلید توصیه من را بشنوید وقتی آن کلمات را می‌شنوید همان‌جا بایستید و بگویید: «ممنونم که به من گوش کردی؛ ولی درواقع از شما ممنون نیستم.»

مبحث: درک صحیح یکدیگر

منبع اصلی:

Cambridge Grammar for IELTS Without Answers. Cambridge University Press.

سؤال ۱- گزینه ۳

ترجمه سؤال: طبق سخن پائولا، بیشتر مردم هنگامی که مشکلی برایشان پیش می‌آید برای حل آن مشکل چه کاری انجام می‌دهند؟

(۱) آن را درون خودشان می‌ریزند.

(۲) وانمود می‌کنند که این مشکل وجود ندارد.

(۳) با سایر مردم مشورت می‌کنند و از آن‌ها راهنمایی می‌خواهند.

(۴) روی شانه کسی گریه می‌کنند.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۲- گزینه ۳

ترجمه سؤال: اولین دسته از افرادی که جمله TPYT را به کار می‌برند، افرادی هستند که

(۱) با شما احساس هم‌دردی دارند؛ اما توانایی ابراز آن را ندارند.

(۲) درواقع علاقه‌ای به حل مشکلات دیگران ندارند.

(۳) تمایلی ندارند که بیشتر از این به مشکلات ما گوش دهند.

(۴) سبب آشفتگی بیشتر ما می‌شوند.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۳- گزینه ۳

ترجمه سؤال: دومین دسته از افرادی که جمله TPYT را به کار می‌برند.....

(۱) به شما راه حل معقولی برای مشکلاتان پیشنهاد می‌دهند.

(۲) به آرامی شما را تشویق می‌کنند تا مشکلاتان را از یاد ببرید.

(۳) مانند دسته اول هستند؛ اما به نظر دل‌سوز می‌رسند.

(۴) با دل‌سوزی گوش می‌کنند و سپس به شما می‌گویند چیز خاصی نیست.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۴- گزینه ۴

ترجمه سؤال: بدترین چیز در مورد کسانی که از جمله TPYT استفاده می‌کنند این است که آن‌ها:

(۱) وانمود می‌کنند که هیچ چیزی تقصیر شما نیست.

(۲) به شما می‌گویند که وقت آن‌ها را هدر می‌دهید.

(۳) وانمود می‌کنند که تمایلی به گوش کردن به صحبت‌های شما ندارند.

(۴) آن‌ها فکر می‌کنند که توصیه خوبی به شما کرده‌اند.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۵- گزینه ۱

ترجمه سؤال: پیشنهاد نویسنده این است که اگر جمله «خودت را جمع‌وجور کن» را شنیدی باید.....

(۱) در اسرع وقت گفت‌وگو را تمام کنی و محل را ترک کنی.

(۲) به شخصی مراجعه کنی که بتواند به صورت حرفه‌ای به شما کمک کند.

(۳) از نگاه کردن به کسی که این جمله را به شما می‌گوید بپرهیزید.

(۴) وانمود کنید که گویی اصلاً مشکلی ندارید.

سطح سؤال: آسان

● متن ۲

رابرت هولدن اولین خنده‌درمانگر بریتانیایی می‌گوید: «همه ما می‌دانیم که خندیدن به ما کمک می‌کند که احساس سلامتی و زنده بودن داشته باشیم. هر بار که می‌خندیم، احساس بهتری به دست می‌آوریم و بیشتر احساس رضایت می‌کنیم.» اما ممکن است زمان‌هایی در زندگی ما پیش بیایند که نتوانیم بخندیم و توانایی خندیدن را از دست بدهیم. یک روزنامه فرانسوی در سال ۱۹۳۰ اعلام کرد که فرانسوی‌ها به طور متوسط در هر روز ۱۹ دقیقه می‌خندند، در سال ۱۹۸۰ این مقدار به ۶ دقیقه رسید. ۸۰ درصد از افرادی که در نظرسنجی شرکت کرده بودند، گفتند که تمایل دارند بیشتر بخندند. تحقیقات دیگر حاکی از آن بود که کودکان به طور متوسط در حدود چهارصد مرتبه در روز می‌خندند، اما زمانی که به سن بزرگ‌سالی می‌رسند ۱۵ مرتبه در روز می‌خندند و این یعنی اینکه ما در جریان بزرگ‌شدنمان روزانه ۳۸۵ خنده را از دست می‌دهیم.

ویلیام فرای تأثیرات خنده بر بدن را مورد مطالعه قرارداد. او از مراجعین کالیفرنایی درحالی که فیلم لورل و هاردی را نگاه می‌کردند تست روان‌پزشکی گرفت. فشارخون، ضربان قلب و توان عضلانی آن‌ها را اندازه‌گیری کرد. نتیجه تحقیق او این بود که خنده دارای تأثیری شبیه به تأثیر تمرینات بدنی است. خنده باعث افزایش ضربان قلب و فشارخون می‌شود و نفس کشیدن را سریع‌تر می‌کند. همچنین عضلات صورت و شکم ما را به حرکت وامی‌دارد. به عقیده فرای خنده نوعی دوییدن درجا است.

خنده می‌تواند حتی یک مسکن برای درد باشد. فرای ثابت کرده است که خنده سبب می‌شود اندروفین در بدن ترشح شود که سبب تسکین درد می‌شود. پژوهشگران تگزاس این آزمایش را انجام دادند؛ گروهی متشکل از ۴۰ دانشجو را به چهار دسته تقسیم کردند. دسته اول به نوار کاست خنده‌دار بیست دقیقه‌ای گوش دادند. دسته دوم به نوار کاست آرام‌بخش گوش دادند. دسته سوم به نوار کاست‌های آموزنده گوش دادند و گروه چهارم به هیچ نوار کاستی گوش نکردند. پژوهشگران به این نتیجه رسیدند که قدرت تحمل دانشجویانی که نوار کاست طنز گوش کردند نسبت به دردهایی که آن‌ها برای دانشجویان ایجاد کردند بیشتر است و مدت طولانی‌تری می‌توانند آن درد را تحمل کنند. پیچ‌آدامز پزشک و مجری دل‌ق در ویرجینیای آمریکا است. به عقیده وی طنز قسمتی از هر مشاوره پزشکی است. آدامز می‌گوید: شواهدی موجود است که حاکی از آن است که خنده سبب تحریک سیستم ایمنی می‌شود. این درحالی است که بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها شهرت به داشتن فضاهای افسرده‌کننده دارند. او موهایش را که تا کمرش می‌رسید به صورت دم‌اسبی می‌بست و همچنین سبیل‌هایش به صورت دسته بود و به طور معمول هنگامی که می‌خواست با بیماران ملاقات کند یک دماغ دل‌ق قرمز رنگ روی دماغش می‌گذاشت.

مبحث: خنده‌درمانی

● متن ۳

در اولین روزهای زندگی مغز به وسیلهٔ ایجاد تریلیون‌ها ارتباط بین سلول‌های مغزی در هر روز جهش رشدی بزرگی را انجام می‌دهد. این ارتباطات باعث ایجاد تجربیات جدید می‌شود که در نهایت منجر به تأسیس مبنایی برای زبان، استدلال، ارزش‌های اخلاقی، منطقی‌سازی و حل مسئله می‌شود. شاید بتوان گفت یکی از شگفت‌انگیزترین اکتشافات پیرامون مغز این است که مغز در ساختار درونی خود از سیمی سخت استفاده نمی‌کند و به جای آن از شکل‌گیری نشئت گرفته از بیرون خودش استفاده می‌کند.

از همین روست که تحریک ذهنی بیرونی نقش بسیار مهمی در رشد کودک و حفظ مسیرهای مغزی افراد بزرگسال دارد. شما در هر سنی که باشید قادرید چیزهای جدیدی را یاد بگیرید این درحالی است که اکثر مسیرهای مغزی در دوران کودکی ایجاد می‌شوند. رونالد کوتولاک نویسندهٔ کتاب درون مغز می‌گوید: «به عبارت ساده‌تر تأثیرات محرومیت‌های محیطی روی مغز به اندازهٔ تأثیرات ضربهٔ فیزیکی به سر است.» فقدان تحریک‌های محیطی همچون در آغوش گرفتن، لمس محبت‌آمیز و در معرض صداهای آرام‌بخش و محرک‌های بصری مختلف واقع شدن، از جمله علل اصلی است که می‌تواند منجر به آسیب رسیدن به مغز نوزاد شود.

کوتولاک شرح می‌دهد: «نبود محرک‌های مناسب سبب می‌شود ارتباط‌های بین سلول‌های مغزی که منجر به پردازش صدا و در نتیجه زبان می‌شوند به هم بریزد. آن‌ها دیگر ستون‌های منظمی از سلول‌ها که رکن ساختار مغز است را درست نمی‌کنند.» بنابر سخن مارتا پیرسون از دانشگاه پزشکی بیلور در هیوستون، این به هم ریختگی می‌تواند سبب ایجاد تشنج در دوران کودکی، صرع و اختلالات زبانی گردد. آزمایش‌های قابل توجه پیرسون چگونگی تغییرات فیزیکی مغز مبتنی بر تجربه یا عدم آن را نشان داد و مشخص کرد که چگونه باعث ایجاد اختلالات روانی می‌شود.

مبحث: مغز

منبع اصلی:

English grammar in use. Cambridge University Press.

سؤال ۱۱- گزینه ۳

ترجمه سؤال: کدام گزینه بهترین عنوان برای این قسمت است؟

(۱) عملکرد مغز انسان

(۲) مراحل مؤثر در رشد مغزی

(۳) رشد مغز: نقش تجربه

(۴) ارتباطات درک‌نشدهٔ سلول‌های مغزی

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۱۲- گزینه ۲

ترجمه سؤال: از این متن چنین می‌توان برداشت کرد که اگر ساختار مغز از

سیمی سخت تشکیل شده بود ...

(۱) امکان دسترسی به جهان خارج وجود نداشت.

(۲) رشد شناختی انسان به گونه‌ای تحت تأثیر قرار می‌گرفت.

منبع اصلی:

<https://lingualeo.com/en/jungle/why-laughter-is-the-best-medicine-504095>

سؤال ۶- گزینه ۴

ترجمه سؤال: کدام گزینه نظر اصلی و محوری متن را بهتر به نمایش می‌گذارد؟

(۱) بسیاری از افراد به دنبال آموختن هنر فراموش شدهٔ خندیدن هستند.

(۲) بیشتر افراد نمی‌توانند بفهمند که چرا خندیدن بهترین دارو است.

(۳) نگرانی پزشکان جدی نگرفتن جنبهٔ غیرجدی ما است.

(۴) شواهد حاکی از آن است که خندیدن بر سلامت روحی و جسمی مؤثر است.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۷- گزینه ۲

ترجمه سؤال: کلمهٔ آن‌ها they در پاراگراف ۶ به برمی‌گردد.

(۱) گروه (۲) پژوهشگران

(۳) نوار کاست‌ها (۴) دانشجویان

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۸- گزینه ۴

ترجمه سؤال: کدام گزینه از دلیل‌های سودمند بودن خندیدن است، اما

نویسنده به آن اشاره‌ای نکرده است؟

(۱) خنده، در مبارزه با بیماری کمک‌کننده است.

(۲) خنده، نوعی تمرین بدنی محسوب می‌شود.

(۳) خنده، ابزاری است برای کاهش درد.

(۴) خنده، باعث بهبودی روابط شخصی می‌شود.

سطح سؤال: دشوار

سؤال ۹- گزینه ۱

ترجمه سؤال: کدام گزینه پچ آدم را به عنوان پزشکی که دست‌به‌کار طبابت

است، بهتر توصیف می‌کند؟

(۱) به توصیه‌هایش عمل می‌کند.

(۲) او بیشتر یک نظریه‌پرداز است تا عمل‌کننده.

(۳) طرفدار این ایده است که از دلقک‌ها برای درمان بیماران در بیمارستان‌ها

استفاده شود.

(۴) به عقیدهٔ او خنده‌درمانی در عمل راحت‌تر است، نسبت به اینکه به بیمار

بگوییم بخندد.

سطح سؤال: دشوار

سؤال ۱۰- گزینه ۳

ترجمه سؤال: کدام گزینه نشان‌دهندهٔ لحن نویسنده در استفاده از نتایج

پژوهش است؟

(۱) سرگرم‌کننده (۲) تا حدی مردد

(۳) انصاف و تعادل (۴) نسبتاً انتقادی

سطح سؤال: دشوار

- (۳) تجربیات ما فقط مبتنی بر تحریکات ذهنی و درونی ما بود.
(۴) مغز برای ارتباط با دنیای خارج مکانیسم دیگری پیدا می‌کرد.
سطح سؤال: دشوار

سؤال ۱۳- گزینه ۴

- ترجمه سؤال:** کدام گزینه از پاراگراف دوم فهمیده می‌شود؟
(۱) در بزرگسالان تحریک ذهنی بیرونی لازمه حفاظت از مغز است.
(۲) تعداد مسیرهای مغزی که در دوران کودکی ایجاد می‌شود، ثابت می‌ماند.
(۳) قرارگرفتن در معرض محرک‌های صوتی و بصری در شرایط خاصی می‌تواند اثرات تخریبی برای مغز داشته باشد.
(۴) قرارنرفتن در معرض مواردی همچون صداهای آرام‌بخش، محرک‌های بصری و لمس محبت‌آمیز می‌تواند سبب تأثیراتی منفی در رشد مغزی کودکان باشد.
سطح سؤال: دشوار

سؤال ۱۴- گزینه ۱

- ترجمه سؤال:** ارتباط مطالب پاراگراف سوم در رابطه با دلیل‌های بیان‌شده در پاراگراف اول و دوم چگونه است؟
(۱) نقش تأییدکنندگی از آن دلیل‌ها را دارد.
(۲) چند متغیر جدید برای اصلاح دلیل‌ها مطرح می‌کند.
(۳) یافته‌های جدیدی را مطرح می‌کند که صحت آن دلیل‌ها را زیر سؤال می‌برد.
(۴) نمونه‌هایی از پیشرفت‌های پزشکی که مبتنی بر آن دلیل‌ها هستند را بیان می‌کند.
سطح سؤال: دشوار

سؤال ۱۵- گزینه ۴

- ترجمه سؤال:** نحوه سازمان‌دهی اصلی متن چیست؟
(۱) ترتیب وقوع زمانی
(۲) مراحل یک روند
(۳) طبقه‌بندی
(۴) توصیف عملکرد
سطح سؤال: متوسط

● متن ۴

حقیقت این است که بیشتر کودکان، حتی کودکانی که از اقشار پایین جامعه هستند، در برابر سختی‌ها و مشکلات زندگی انعطاف‌پذیری روانی قابل توجهی از خود به نمایش می‌گذارند. فولکلور سوئدی از آن‌ها با وصف «کودکان قاصدک» یاد می‌کند که قادرند در سخت‌ترین خاک‌ها ریشه دوانده و به زندگی خود ادامه دهند. اما سایر افراد کوچک، افرادی که از نظر محیطی حساس هستند، به‌صورت خاص از تأثیرات منفی سختی‌ها آسیب می‌پذیرند. مطالعات بسیار زیادی حکایت از آن دارد که هنگامی که این کودکان بزرگ و فقیر می‌شوند و در خانواده‌ای پریشان قرار می‌گیرند یا در معرض بدرفتاری و تبعیض یا بی‌توجهی واقع می‌شوند نسبت به سایرین، شانس بسیار بیشتری در ابتلا به بیماری‌های روانی و مشکلات رفتاری دارند. از این رو پژوهشگران آن‌ها را کودکان ارکیده‌ای می‌نامند که در شرایط سخت تأثیر بیشتری می‌گیرند و رنج بیشتری را تحمل می‌کنند. شواهد سال‌های اخیر نشانگر افزایش امر نسبتاً غیرمنتظره‌ای بوده

است: به‌احتمال زیاد آنچه این کودکان ارکیده‌ای را آماده پذیرش تأثیرات منفی از محیط می‌کند، تا جایی که مطلع هستیم این عوامل ترکیبی از ویژگی‌های رفتاری و بیولوژیکی است. همچنین سبب حمایت و پرورش بیشتر آن‌ها نیز می‌شود. مراقبت اندکی از آن‌ها سبب پیشرفت آن‌ها می‌شود به‌گونه‌ای که حتی از هم‌تایان خود که حساسیت کمتری نسبت به آن‌ها دارند، بهتر عمل می‌کنند. در همین حال ویژگی‌هایی که سبب می‌شود کودکان قاصدک به‌راحتی در مقابل سختی‌ها تسلیم نشوند سبب افزایش انعطاف‌پذیری آن‌ها می‌شود، این باعث می‌شود که آن‌ها نسبت به غناهای مختلف عکس‌العمل کمتری از خود بروز دهند. همان‌گونه که خواهیم گفت این تفاوت در حساسیت نسبت به محیط‌های خوب و بد، نگرانی‌هایی را برای والدین، سیاست‌گذاران، معلمان و شهروندان دغدغه‌مند درست کرده است. آیا هنگام سرمایه‌گذاری، توجه‌مان و صرف‌هزینه و ارائه خدمات باید در جست‌وجوی آن‌هایی باشیم که بیشترین تأثیرپذیری را دارند و به‌صورتی نامتناسب مورد هدف قرار گرفته‌اند؟ آیا این سخن، بهترین رویکرد در راستای افزایش رفاه و جلوگیری از مشکلاتی است که در آینده به وجود می‌آید؟ به عقیده من احتمال دارد پاسخ مثبت باشد. در گام اول باید قادر باشیم این شکوفه‌های نادر را از اکثریتی که انعطاف‌پذیری بیشتری دارند تمیز دهیم و این کار آسانی نیست. هیچ ویژگی و مشخصه‌ای برای تعریف آن‌ها وجود ندارد. اما این را می‌دانیم که به نظر می‌رسد تعداد زیادی از آن‌ها زندگی خود را تحت عنوان نوزاد دشوار شروع می‌کنند. به‌صورت فزاینده‌ای قادریم با به‌کاربردن طیف وسیعی از نشانگرهای ژنتیکی به شناخت آن‌ها بپردازیم.

مبحث: کودکان قاصدک و کودکان ارکیده

منبع اصلی:

<https://www.scientificamerican.com/article/helping-sensitive-children-thrive>

سؤال ۱۶- گزینه ۲

- ترجمه سؤال:** بنابر متن، هنگامی که کودکان قاصدک و کودکان ارکیده در سختی نامطلوب یکسان واقع می‌شوند ...
(۱) هر دو گروه با یک روش رفتار می‌کنند.
(۲) گروه اول کمتر آسیب می‌بیند.
(۳) گروه دوم چه با کمک خارجی و چه بدون آن خود را حفظ می‌کنند.
(۴) در نسبت با هر گروه مفاهیم مختلفی از خطر شکل می‌گیرد.

سطح سؤال: آسان

سؤال ۱۷- گزینه ۴

- ترجمه سؤال:** با توجه به پاراگراف اول کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟
(۱) کودکان ارکیده بیشتر در سوئد دیده می‌شوند.
(۲) همه کودکان ارکیده‌ای مشکلات روانی دارند و در مراحل بعدی زندگی‌شان مشکلات رفتاری مختلفی دیده می‌شود.
(۳) وضعیت تولد کودکان نشان‌دهنده این است که آن‌ها کودک ارکیده یا قاصدک هستند.

اختلالات نارساخوانی ریشه در مشکلات پردازش محرک‌های حسی دارد که به سرعت تغییر می‌کنند. به عنوان نمونه مطالعات نشان داده‌است که کودکان مبتلابه اختلال نارساخوانی نمی‌توانند به صورت دقیق سیگنال‌های شنیداری مشابه را از یکدیگر تمیز دهند و در این کار دارای مشکل هستند. آن‌ها در بیشتر مواقع قادر به شنیدن تفاوت بین صداهای گفتاری همچون «د»، «پ» و «ب» نیستند. اخیراً بین مسیرهای بینایی افراد مبتلابه اختلال نارساخوانی و افرادی که غیرنارساخوان هستند، تفاوت‌هایی دیده شده است که بیانگر وجود محرک‌های بصری قابل مقایسه با تغییرات سریع هستند. پژوهشگران همچنین چندین ناهنجاری نوروناتومیک دیگر را در لوب تمپورال و سایر نواحی مغز پیدا کرده‌اند. تمامی این یافته‌های پژوهشگران برای شناخت مکانیسم‌های اساسی مشکلات خواندن کمک ارزشمندی می‌کند تا آن‌ها بتوانند کودکان مبتلابه اختلال نارساخوانی را به صورت دقیق بشناسند و به طور مؤثرتری به آن‌ها کمک کنند.

مبحث: اختلال نارساخوانی

منبع اصلی:

<https://tuyensinh247.com/bai-tap-638186.htm>

سؤال ۲۱- گزینه ۲

ترجمه سؤال: هدف اصلی این متن عبارت است از:

(۱) تغییر نظریه اصلی پیرامون اختلال نارساخوانی

(۲) تمیز بین نارساخوانی و ناشنوایی

(۳) بررسی علل نارساخوانی

(۴) بیان مثال‌هایی از رفتار افراد نارساخوان

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۲۲- گزینه ۳

ترجمه سؤال: طبق متن، آگاهی واج‌شناختی یعنی:

(۱) مشکل در شنیدن محرک‌های حسی

(۲) ناتوانی در تمیز سیگنال‌های شنوایی

(۳) مشکل در ایجاد ارتباط بین نمادهای نوشتاری و گفتاری

(۴) وجود ناهنجاری در لوب تمپورال مغز

سطح سؤال: دشوار

سؤال ۲۳- گزینه ۲

ترجمه سؤال: مشکل اصلی کودکان مبتلابه نارسایی اختلال نارساخوانی مربوط به اطلاعات ورودی است.

(۱) پردازش کمی

(۲) سرعت تغییر

(۳) فراوانی حروف

(۴) کیفیت خواهی

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۲۴- گزینه ۴

ترجمه سؤال: کدام گزینه را می‌توان از متن مذکور برداشت کرد؟

(۱) کودکان ناشنوا به راحتی می‌توانند «پ» و «د» را از همدیگر تمیز دهند.

(۲) افراد ناشنوا نسبت به افراد مبتلابه اختلال نارساخوانی از هوش بالاتری

(۴) کودکان ارکیده‌ای هنگام قرارگرفتن در معرض شرایط نامطلوب نسبت به کودکان قاصدک بیشتر از محیط خود تأثیر می‌پذیرند.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۱۸- گزینه ۱

ترجمه سؤال: پدیده غیرمنتظره‌ای که در پاراگراف دوم بیان شد، چیست؟

(۱) این واقعیت که کودکان ارکیده از حساسیت بیشتری برخوردار هستند سبب می‌شود که حمایت بیشتری به سمت آن‌ها معطوف شود.

(۲) کودکان ارکیده و قاصدک به یک میزان از حمایت خارجی بهره‌مند می‌شوند.

(۳) به طور تقریبی کودکان ارکیده نسبت به کودکان قاصدک در سخت‌ترین شرایط، همواره عملکرد بهتری دارند.

(۴) حمایت و پرورش اضافی کودکان در بیشتر مواقع نتیجه‌ای خلاف آن چیزی که از آن انتظار می‌رود به دنبال دارد.

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۱۹- گزینه ۳

ترجمه سؤال: کلمه «آن‌ها» در پاراگراف دوم اشاره دارد به

(۱) کودکان ارکیده

(۲) ویژگی‌ها

(۳) کودکان قاصدک

(۴) شکست‌ها

سطح سؤال: متوسط

سؤال ۲۰- گزینه ۴

ترجمه سؤال: کدام یک از گزینه‌های زیر ارتباط پاراگراف پایانی با کل متن را به خوبی نشان می‌دهد؟

(۱) یک مورد استثنا برای قاعده کلی بیان شده در متن است که به دلیل نداشتن اهمیت از آن رد می‌شود.

(۲) ایده اصلی برای بار دوم مطرح می‌شود و براساس شواهدی که تازه به دست آمده‌اند رد می‌شود.

(۳) ویژگی‌ها و نقص‌های ایده اصلی متن مطرح و ارزیابی می‌شود.

(۴) جنبه‌های عملیاتی ایده اصلی متن بیان شده است.

سطح سؤال: دشوار

● متن ۵

پژوهش‌ها حاکی از آن است که اختلال نارساخوانی دارای منشأ بیولوژیکی است. در حال حاضر به گمان اکثر پژوهشگران اختلال نارساخوانی کودکان مبتنی بر مشکل زبانی بسیار خاصی است که در پاره‌ای مواقع از آن با نام آگاهی واج‌شناختی نام برده می‌شود و سبب می‌شود کودکان اشتباه بخوانند. کودکان مبتلابه اختلال نارساخوانی قادر نیستند به راحتی خواندن را یاد بگیرند. علت آن وجود مشکل در ایجاد ارتباط بین حروف چاپی و صداهای گفتاری است. مشابه این مشکل در بین افراد ناشنوای مادرزادی نیز وجود دارد. این افراد نسبت به پیچیدگی‌های زبانی و ظرافت‌های زبان اشاره دارای تسلط هستند؛ اما در یادگیری خواندن مشکل دارند.

همچنین شواهدی موجود است که نشان می‌دهد علت اصلی بسیاری از

برخوردار هستند.

(۳) افرادی که مبتلا به نارساخوانی نیستند کمکی به پژوهش‌های نارساخوانی نمی‌کنند.

(۴) پژوهش‌های مرتبط با ناشنوایی ممکن است به پژوهش‌های مرتبط با اختلال نارساخوانی کمک کند.

سطح سؤال: دشوار

سؤال ۲۵- گزینه ۳

ترجمه سؤال: بنابر متن، کودکان مبتلا به اختلال نارساخوانی به احتمال زیاد با صداها ... مشکل دارند.

(۱) با تفاوت زیاد
(۲) مشابه
(۳) با تفاوت کم
(۴) نامربوط زیاد

سطح سؤال: متوسط

تست‌های سنجشی آزمون دوم

Part A: reading comprehension

Directions: read the following six passages and answer the questions by choosing the best choice (1), (2), (3), or (4).

Then mark the correct choice on your answer sheet.

PASSAGE 1:

Governments and healthcare organizations initiated many prevention and mitigation protocols worldwide to control, manage and mitigate the COVID-19 pandemic spread and slow down the curve. The protocols are social or physical distancing, washing hands, wearing face masks, lockdown, work and school from home, avoidance of large crowds, and many others. These protocols are widely discussed on social media platforms, and much misinformation is generated in the process in the form of infodemic. Social media platforms provide immediate news and information about the COVID-19 pandemic, and the public spends enough time searching and reading news and content watching videos on these platforms. The heavy dependence on social media news and content can be worrying because of the distribution of infodemic. According to Cinelli, infodemic is regarded as misinformation about a pandemic and management of the outbreaks. The presence of infodemic is felt across social media platforms because the platforms allow users to generate their content and publish it (self-journalism) and share it among interest groups. The penetration and diffusion of infodemic on social media platforms place huge challenges on authorized healthcare organizations and government health ministries to deliver the true message and protocols to the public. However, the positive roles of social media platforms in facilitating COVID-19 protocols cannot be undermined. According to Cinelli, social media information has the potential to influence public behavior and attitudes. Social media platforms such as Twitter, YouTube, WhatsApp, Instagram and many others are used to distribute large amounts of content to downplay the rumors and infodemic about the COVID-19 pandemic. In the COVID-19 pandemic, some countries implemented their own protocols to control, manage and mitigate the spread. Effective usage of social media platforms lies in the user community and intentions. In the future, researchers can consider researching social media platforms' roles in facilitating these protocols from countries, regions, and individuals' perspectives.

1- What does "infodemic" exactly mean?

- 1) a kind of datum that makes finding solutions easier
- 2) misleading data about a pandemic
- 3) excessive amount of information spreading gradually among the public
- 4) valid ideas regarding management of the outbreaks

2- Why does the presence of infodemic extremely exist in social media platforms?

- 1) the users are allowed to publish their own content
- 2) sharing deceptive data in interest groups under health organization's supervision is acceptable
- 3) people like the authorized healthcare organizations to deal with challenges
- 4) government health ministries should give true messages to the public

3- The word "it" in line 9 refers to

- 1) content 2) platforms 3) user 4) outbreak

4- It is implied in the passage that

- 1) going into lockdown was not among the protocols to control COVID-19 pandemic.
2) Social media was a place to spread immediate fallacious news by self-journalism.
3) Social media just played an unfavorable role in controlling COVID-19 pandemic.
4) Social media platforms only helped to downplay the rumors about COVID-19.

5- what does the underlined sentence intend to?

- 1) Users' aims of using social media platforms does not matter.
2) The type of user community plays an indispensable role.
3) Education cannot help the social media platforms to be more effective.
4) 2 & 3.

PASSAGE 2:

Laughter is an emotional reaction that affects a person's individual and social life and has characteristics that distinguishes it from other emotional reactions. Laughter is a physical reaction observed in humans and some other mammalian species. Laughter is a response to certain external or internal stimuli that can result from activities such as humorous stories and thoughts. Since laughter therapy does not require specialized preparations such as facilities and equipment, does not cost anything and does not depend on time and place, and is easily accessible and acceptable, therefore is in the program of the medical world. Although laughter therapy began with Hippocrates and Aristotle, it was not approved until the twentieth century. In the middle of the twentieth century, Norman Kazens established the effects of laughter in a modern environment and presented laughter therapy. At the age of 50, he realized that he did not feel pain while watching TV comedy shows. Upon discovering this fact, he began to seriously study the medical and clinical effects of laughter. Madan Kataria invented laughter yoga (LY) by combining breathing techniques with laughter and started laughter clubs in 1995 for enjoying the health benefits of using real or fake laughter. Afterward, laughter interventions were gradually used in a variety of areas as useful interventions such as care for the elderly, cancer, and chronic diseases. The extensive research over the past two decades in different countries has proven that laughter has a positive effect on humans and is effective in strengthening the immune system. People who do regularly laughter exercises have experienced improvements in their physical health. Laughter therapy decreases the levels of stress hormones and increases the levels of health-promoting hormones such as endorphins, and by increasing T lymphocyte counts through activating natural killer cells that proliferate white blood cells in the body strengthens the immune system. Studies have shown that when a person pretends to laugh or be happy, chemicals (such as dopamine, serotonin, etc.) are produced in the body that cause a state of happiness. Therefore, laughter is effective in causing physiological changes in the body. According to the principle of "motion creates emotion", if a person puts his body in a state of happiness, the mind also goes to a state of happiness. Laughter can aid induce feelings of happiness and potentially reduce depression by releasing neurotransmitters from brain cells. Laughter therapy reduces unpleasant emotions such as stress, anxiety, hatred, and anger, reduces stress and depression, aids improve interpersonal relationships, and reduces insomnia, memory loss, and dementia. Laughter therapy as a complementary step to the treatment of drug abusers' well-being may be very beneficial. We, therefore, hypothesized that problems such as depression, anxiety, loss of self-confidence, and sleep disorders experienced by drug abusers may be improved through laughing exercises as a complementary therapy.

6- What does the passage mainly discuss?

- 1) effects of laughter on immune system
2) chemicals released in body as a result of laughter
3) laughter therapy as a physical-emotional treatment
4) history of studies about laughter therapy

7- The word "their" in line 14 refers to

- 1) improvements 2) people 3) immune system 4) exercises

8- According to the passage, all of the following are among the effects of laughter EXCEPT

- 1) feeling less unpleasant emotions
2) releasing neurotransmitters from brain cells
3) increasing the levels of hormones such as endorphins
4) de-activating natural killer cells by increasing T lymphocyte

9- It can be inferred from the passage that

- 1) people experience varying results of laughter therapy.
2) Kataria is the inventor of laughter yoga.
3) laughter therapy needs professional preparations.
4) society can make benefits from laughter therapy in different ways.

10- According to the passage "serotonin"

- 1) is a hormone that causes less laughter. 2) is a hormone that is not released in body as a result of laughter.
3) is high in people with sleep disorders. 4) causes a state of happiness in each individual.

PASSAGE 3:

One of the periods in human life is the middle age period, which is defined as being between the ages of 30 and 59. Certainly, if a person does not pass this period safely, s/he will not be ready to move to the next stage of life (old age), which requires psychological and physical abilities more than ever. With increasing age, the quality of mental health changes. Mental health in this period is vulnerable due to many biological, physical, psychological, and social changes that occur. In middle-age, more physical changes are seen in women, one of which is menopause, the period in which women face changes in hormones affecting their mental and nervous systems.

Spirituality has always been an important part of human life. There is a relationship between the spiritual well-being of people and their mental health; those with better spiritual well-being have better psychological health. The complexity of today's modern society and the ever-increasing problems of machine life and the changes in lifestyles in the post-modern age have caused the spiritual needs of human beings to become more important compared to material desires and needs. Despite the anti-religious propaganda in the past and present and the promotion of secularism, people are more inclined towards religion and spiritual values than in the past, even in developed countries.

Life expectancy or hope is one of the important indicators; not only is it affected by many factors, but also indicates the cultural, social, and health growth of each society. Life expectancy at birth represents the average number of years that a newborn is expected to live. It increases the power of adaptation and is a sign of mental health.

Considering the increasing stress and anxiety for various reasons and the relative efficiency or sometimes inefficiency of the above solutions and the impact of spiritual health and spirituality on mental health, this study aims to evaluate the relationship of spiritual wellbeing with depression and hope in middle-aged women.

11- All of the options are mentioned as the reasons for the sensibility of mental health during middle-age period EXCEPT

- 1) physical 2) physiological 3) psychological 4) biological

12- The word "their" in paragraph refers to

- 1) systems 2) hormones 3) changes 4) women

13- Which of the following sentences is not described in the passage?

- 1) Life expectancy at birth exhibits the average number of years that a newborn baby expects to live.
2) Those women with better spiritual well-being have a better physiological health.

3) This study is done with the aim of assessing the relationship of spiritual welfare with depression and hope in middle-aged women.

4) People nowadays have more tendency towards religious values.

14- The word "efficiency" in the last paragraph is closest in meaning to

- 1) competence 2) inadequacy 3) unproductiveness 4) incapability

15- The following sentence would be best placed at the end of which paragraph?

"Women feel despair, hopelessness, stress, and anxiety during this period."

- 1) paragraph2 2) paragraph3 3) paragraph1 4) paragraph4

PASSAGE 4:

Recent years have seen growing interest in the ancient discipline of meditation. Meditation refers to a family of practices that train attention to heighten awareness and bring mental processes under greater voluntary control. In North America, the most widely practiced approaches to meditation are those associated with yoga, Zen, and transcendental meditation (TM). All three are rooted in Eastern religions (Hinduism, Buddhism, and Taoism). However, meditation has been practiced throughout history as an element of all religious and spiritual traditions, including Judaism and Christianity. Moreover, the practice of meditation can be largely divorced from religious beliefs. In fact, most Americans who meditate have only vague ideas regarding its religious significance. Of interest to psychology is the fact that meditation involves deliberate effort to alter consciousness. Most meditative techniques are deceptively simple. For example, in TM, a person is supposed to sit in a comfortable position with eyes closed and silently focus attention on mantra. A mantra is a specially assigned Sanskrit word that is personalized for each meditator. This exercise in mental self-discipline is to be practiced twice daily for about 20 minutes. The technique has been described as "diving from the active surface of the mind to its quiet depths". Most proponents of TM believe that it involves an altered state of "pure consciousness." Many skeptics counter that meditation is simply an effective relaxation technique.

Most studies find that the subject's heart rate, respiration rate, oxygen consumption, and carbon dioxide elimination decline. Many researchers have also observed increases in skin resistance and decreases in blood lactate physiological indicators associated with relaxation. Taken together, these changes suggest that meditation leads to a potentially beneficial physiological state characterized by suppression of bodily arousal.

16- According to the passage, why do people meditate?

- 1) To fulfill their religious beliefs.
2) To achieve heighten awareness and voluntary control mental process.
3) To focus deeply in meaning of the life.
4) To gain physical health by using the power of mind.

17- According to the passage, all of the following sentences about meditation and religious beliefs are true, EXCEPT

- 1) The origin of the three main branches of meditation is in Eastern religions.
2) Throughout history meditation has been performed as a religious element.
3) Meditation and religious beliefs cannot be separated from each other.
4) Meditators in America do not have accurate information about the religious roots of meditation.

18- According to the passage, what is the interesting point of psychology about meditation?

- 1) In meditation people divide from the active surface of the mind to its quiet depths.
2) By practicing meditation, people might achieve pure consciousness.
3) How meditation that is a mental activity can effect on physical condition.
4) Meditators deliberately attempt to alter consciousness.

19- Which of the following is NOT one of the physiological benefits of meditation?

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 1) Increasing skin resistance | 2) Increasing oxygen consumption |
| 3) Decreasing heart rate | 4) Decreasing bodily arousal |

20- TM

- 1) is one of the meditation techniques which consist of sitting still and thinking about mantra.
- 2) is just a relaxation technique.
- 3) TM process is personalized for each meditator.
- 4) reduces the possibility of achieving pure consciousness.

PASSAGE 5:

In many respects, humans are pretty unimpressive creatures. Fragile, weak, born naked and helpless, humans are excelled by animals in almost every category of strength, speed, and sensory sensitivity. The one area in which humans excel is intelligence. Do humans have the largest brain? Surprisingly, no. Elephant brains weigh 13 pounds, and whale brains are 19 pounds. At 3 pounds, the human brain seems puny-until we figure the proportion of brain weight to body weight. We then find that an elephant's brain is 1/1,000 of its weight; the ratio for sperm whales is 1 to 10,000. The ratio for humans is 1 to 60. If someone says you have a 'whale of a brain' be sure to find out if they mean size or ratio!

So, relatively speaking, humans have very highly developed brains. More importantly, as we move from lower to higher animals, there is an ever-increasing proportion of brain tissue devoted to the cerebral cortex. In neurons in humans, the cerebral cortex accounts for no less than 70 percent of the neurons in the central nervous system.

The cerebral cortex, also known as the cerebral mantle, is the outer layer of neural tissue of the cerebrum of the brain in humans and other mammals. The cerebral cortex mostly consists of the six-layered neocortex, with just 10% consisting of the allocortex. It is separated into two cortices by a longitudinal fissure that divides the cerebrum into the left and right cerebral hemispheres. The two hemispheres are joined beneath the cortex by the corpus callosum. The cerebral cortex is the largest site of neural integration in the central nervous system. It plays a key role in attention, perception, awareness, thought, memory, language, and consciousness. The cerebral cortex is the part of the brain responsible for cognition. In most mammals, apart from small mammals that have small brains, the cerebral cortex is folded, providing a greater surface area in the confined volume of the cranium.

21- What is the passage primarily about?

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1) measuring the weight of brain | 2) Comparing the capabilities of humans and animals |
| 3) Central nervous system | 4) The cerebral cortex |

22- What is the relationship between size of brain and intelligence?

- 1) creatures with larger brain are more intelligent.
- 2) Size of the brain does not have any effect on intelligence.
- 3) Brain size should be measured relative to body weight and only then it might effect on intelligence.
- 4) Depending on the different species, interaction between brain size and intelligence is different.

23- What is the largest site of neural integration in the central nervous system?

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1) Allocortex | 2) The cerebrum |
| 3) The cerebral cortex | 4) The corpus callosum |

24- The word "integration" in last paragraph is closest meaning to

- | | | | |
|----------------|----------------|--------------|----------------|
| 1) unification | 2) segregation | 3) accretion | 4) distinction |
|----------------|----------------|--------------|----------------|