

## ۱) گزینه ۳) درون‌سازی

به عقیده پیاژه، تعادل بین درون‌سازی و برون‌سازی، با گذشت زمان تغییر می‌کند. در صورتی که کودکان زیاد تغییر نکنند، بیشتر درون‌سازی می‌کنند تا برون‌سازی، حالت باثبات و راحتی که پیاژه آن را تعادل شناختی نامید. شخصی که در مواجهه با داده‌های جدید انعطاف‌ناپذیر است، تفکرش را اصلاح نمی‌کند و یا شخصی که لجباز است، عمدتاً متکی بر شیوه درونی رفتار می‌کند. همچنین، کودکان لجباز، عمدتاً تمایل کمی برای تغییر دارند و این سبب می‌شود که در مواجهه با شرایط گوناگون، بیشتر خواستار تغییر محیط به نفع سازه‌های شناختی خود باشند، یعنی تمایل به درون‌سازی دارند تا برون‌سازی.

## ۲) گزینه ۳) خودمیان‌بینی به رفاقت‌طلبی

آنا فروید تصریح می‌کند که کودک به گونه‌ای مستمر و خطی تحول نمی‌یابد. بلکه هریک از این خطوط تحول می‌تواند دارای حلقه‌های توقف و حتی لحظات واپس‌رونده باشد. خطوط تحول در نظریه آنا فروید شامل گذار از وابستگی به استقلال، گذار از شیرخواری به تغذیه حساب‌شده، گذار از بی‌اختیاری ادرار و مدفوع به مهار ماهیچه‌ها، گذار از بی‌تشویشی به مسئولیت‌پذیری، گذار از خودمیان‌بینی به رفاقت و همچنین گذار از بدن به بازیچه و از بازی به کار است. طبق این توضیحات، تنها گزینه ۳ در میان خطوط تحول آنا فروید قرار دارد.

## ۳) گزینه ۲) نسبی‌گرا

چند عامل در توجیه عدم توانایی نوجوانان در ادغام منطق با واقعیت مؤثر هستند: اول اینکه نوجوانی دوره رشد سریع و شروع توانایی تولیدمثل است؛ دستاوردهایی که بر خلاف مرگ هستند. دوم اینکه افسانه شخصی نوجوانان باعث می‌شود آن‌ها در بی‌همتایی خود غرق شوند و نتیجه بگیرند که از مرگ خیلی فاصله دارند. سرانجام اینکه وقتی نوجوانان هویت شخصی خود را شکل می‌دهند و اولین روابط عاشقانه را تجربه می‌کنند، به قدری جذب تصورات رمانتیک مرگ می‌شوند که منطق را زیر سؤال می‌برند. آن‌ها تا اوایل بزرگسالی قادر به تفکر نسبیت‌گرا نیستند. تفکری که برای رفع و رجوع این عقاید متضاد ضروری است.

## ۴) گزینه ۱) نگهداری ذهنی

در نظریه پیاژه، ناهم‌ترازی افقی اصطلاحی است که به ناتوانی کودک در انتقال یادگیری مربوط به یک نوع نگهداری ذهنی به انواع دیگر اطلاق می‌شود و سبب می‌شود کودک در سنین مختلف بر انواع تکالیف ذهنی تسلط یابد. تفکر کودکان در این دوره آن‌قدر عینی است و آن‌چنان پیوند تنگاتنگی با یک موقعیت خاص دارد که حتی با وجود آن که اصول زیربنایی انواع مختلف نگهداری ذهنی یکسان است، نمی‌توانند به آسانی آنچه را که درباره نگهداری ذهنی آموخته‌اند به انواع دیگر انتقال دهند.

## ۵) گزینه ۴) الگوی کارکردی درونی

متغیر مهم در پایان نخستین سال زندگی، الگوی کارکرد کلی کودک از نماد دل‌بستگی است. یعنی کودک بر مبنای تعاملات روزانه‌اش، به تدریج طرحی کلی از پاسخ‌دهی و در دسترس بودن مراقب خود به وجود آورده است؛ مثلاً کودک یک‌ساله‌ای که نسبت به در دسترس بودن مادرش دچار تردیدهایی کلی شده باشد، در مورد کاوش موقعیت‌های جدید در هر فاصله‌ای از او احساس اضطراب خواهد کرد. از طرف دیگر، کودکی که به این نتیجه رسیده باشد که «مادرم واقعاً مرا دوست دارد» با شهامت بیشتری به کاوش جهان خواهد پرداخت.

## ۶) گزینه ۲) گناه و حقارت

از نظر اریکسون، کودکان در مرحله ابتکار عمل در برابر احساس گناه، چنانچه توسط بزرگسالان تهدید شوند، مورد انتقاد قرار گیرند و یا تنبیه شوند، فراخود آن‌ها به شکل بسیار سخت‌گیر شکل گرفته و احساس گناه زیادی می‌کنند. وقتی این اتفاق رخ دهد، بازی نشاط‌آور و تلاش‌های جسورانه کودکان پیش‌دستانی برای تسلط یافتن بر تکالیف جدید سرکوب می‌شود. در کودکان دبستانی نیز که در مرحله سخت‌کوشی در برابر احساس حقارت قرار دارند، چنانچه خانواده، کودکان را برای زندگی تحصیلی آماده نکرده باشد یا معلمان و همسالان با پاسخ‌های منفی، احساس شایستگی و مهارت کودکان را تباه کرده باشند، احساس حقارت شکل می‌گیرد که سبب عدم باور کودک به توانمندی‌های خود می‌شود.

## ۷) گزینه ۱) ویگوتسکی

ویگوتسکی در نظریه خود، به مشکلی که کمک بیرونی برای استقلال کودک ایجاد می‌کند، کمتر توجه کرده است. یکی از انتقاداتی که به نظریه او وارد شده است نیز همین موضوع است. رشدگرایان به طور مکرر هشدار می‌دهند که هنگامی که کودکان را کمک یا هدایت می‌کنیم، درواقع آن‌ها را تشویق می‌کنیم که درباره اینکه چه چیزی بدانند یا چگونه فکر کنند، به دیگران وابسته باشند. و این سبب تضعیف توانایی تفکر خودبه‌خودی آن‌ها می‌شود.

## ۸) گزینه ۲) پدیدارشناسی

مکتبی که ورتر بسیار به آن نزدیک بود، پدیدارشناسی است. پدیدارشناسان بر این باورند که نخستین چیزی که باید هنگام مطالعه درباره کودکان یا هرکس دیگر انجام دهیم، همانا صرف‌نظر کردن از ذهنیات قبلی‌مان درباره آن‌هاست. ما نمی‌توانیم تصور کنیم که کودکان مانند ما فکر می‌کنند. باید نگاهی تازه به کودکان داشته باشیم و از تجارب ذهنی آنان نیز بیاموزیم. ما باید دنیای پدیده‌ای آنان و اینکه چگونه دنیا در نظرشان پدیدار می‌شود را کشف کنیم.

## ۹) گزینه ۲) ثبات موضوع هیجانی

در آخرین مرحله تفرد-جدایی، یعنی آغاز ثبات شیء و تثبیت فردیت کودک می‌تواند با ایجاد تصویر درونی مثبتی از مادر که حتی در زمان غیبت مادر



### ۱۰) گزینه ۴) اواخر بزرگ‌سالی

الگوی شای، کاربردهای درحال رشد هوش را در بافتی اجتماعی مدنظر قرار می‌دهد. مراحل هفت‌گانه وی حول اهدافی شکل می‌گیرد که در دوره‌های مختلف زندگی اهمیت می‌یابند. مراحل فعالیت ذهنی از نظر وارنر شای عبارت‌اند از: فراگیری/اکتساب شناختی (کودکی و نوجوانی)، تحقق شخصی/دستیابی (اوایل بزرگ‌سالی)، مسئولیت/تعهد (میان‌سالی)، ادغام مجدد/وحدت مجدد (پیری). باتوجه به اینکه دوره پیری همان اواخر بزرگ‌سالی است، گزینه ۴ صحیح است.

### روان‌شناسی شخصیت

### ۱۱) گزینه ۱) برون‌گرایی بالا و روان‌رنجورخویی پایین

پنج عامل شخصیت در نظریه مک‌کری و کاستا عبارت‌اند از:

| عامل                 | شرح                                   |
|----------------------|---------------------------------------|
| روان‌رنجورخویی       | نگران، ناایمن، عصبی، بسیار دل‌شوره‌ای |
| برون‌گرایی           | معاشرتی، حراف، لذت‌جو، بامحبت         |
| گشودگی (تجربه‌پذیری) | مبتکر، مستقل، خلاق، شجاع              |
| خوشایندی             | خوش‌قلب، دل‌سوز، ساده‌دل، مؤدب        |
| وظیفه‌شناسی          | بادقت، قابل‌اعتماد، سخت‌کوش، منظم     |

در چند تحقیق، برون‌گرایی با سلامت هیجانی هم‌بستگی مثبت داشت و روان‌رنجورخویی با سلامت هیجانی رابطه منفی داشت. پژوهشگران نتیجه گرفته‌اند افرادی که برون‌گرایی بالا و در روان‌رنجورخویی پایین هستند برای ثبات هیجانی آمادگی ژنتیکی دارند، همچنین معلوم شده است جنبه افسردگی روان‌رنجورخویی و جنبه هیجانات مثبت برون‌گرایی، پیش‌بینی‌کننده‌های باثبات رضایت کلی از زندگی و سلامت هیجانی هستند. با توجه به توضیحات بهترین گزینه برای پیش‌بینی صفت شادکامی، گزینه یک است.

### ۱۲) گزینه ۴) عملکردهای پیشین

بندورا احساس کارایی را به صورت اعتقاد افراد به توانایی‌شان در اعمال کردن مقداری کنترل بر عملکرد خودشان و بر رویدادهای محیطی تعریف کرد. احساس کارایی از طریق چهار منبع یا ترکیب آن‌ها فراگیری می‌شود و افزایش و کاهش می‌یابد: ۱) تجربیات مهارت: بانفوذترین منبع احساس کارایی تجربیات مهارت است، یعنی عملکردهای گذشته. ۲) سرمشق‌گیری اجتماعی: به معنای تجربیات جانشینی که دیگران تأمین می‌کنند. ۳) قانع‌سازی اجتماعی: تأثیر این منبع محدود است، اما تحت شرایط مناسب قانع کردن دیگران می‌تواند احساس کارایی را بالا ببرد یا پایین بیاورد. ۴) حالت‌های جسمانی و هیجانی: کاهش اضطراب یا افزایش آرمیدگی جسمانی می‌تواند عملکرد را تسهیل کند.

### ۱۳) گزینه ۲) تعدیل

نظریه سازه شخصی، به صورت یک فرض اساسی و یازده اصل تبعی حامی بیان شده است. فرض اساسی نظریه سازه شخصی این است: فرایندهای شخص

از لحاظ روان‌شناختی به وسیله روش‌هایی هدایت می‌شوند که آن شخص به کمک آن‌ها رویدادها را پیش‌بینی می‌کند. یکی از یازده اصل تبعی، اصل تبعی تعدیل است که به این معنا است که تغییر در سیستم سازه فرد، به نفوذپذیری سازه‌هایی که این تغییرات در دامنه مناسب آن‌ها قرار می‌گیرند، بستگی دارد.

### ۱۴) گزینه ۳) ارگ

کتل دو نوع صفت پویایی، برانگیزنده را معرفی کرد: ارگ‌ها و احساس‌ها. کلمه erg از واژه یونانی ergon به معنی کار یا انرژی گرفته شده است. کتل از ارگ برای اشاره به مفهوم غریزه یا سائق استفاده کرد. ارگ‌ها منبع انرژی فطری یا نیروی برانگیزنده تمام رفتارها هستند، واحدهای بنیادی انگیزش که ما را به سمت هدف‌های خاصی هدایت می‌کنند. درحالی‌که ارگ صفت عمق سرشتی است، احساس صفت عمقی محیط ساخته است.

### ۱۵) گزینه ۴) صفات

اولین شواهد موثق بودن نظریه پنج عاملی شخصیت، از مطالعات تحلیلی زبان به دست آمده است، مخصوصاً از اصطلاحاتی که در زبان روزمره مردم عادی برای توصیف شخصیت به کار می‌رود. فرانسیس گالتون اولین کسی بود که یک فرضیه لغوی (Lexical Hypothesis) ارائه داد و گفت که تفاوت‌های مشهود بین مردم، که بر نحوه تعامل آن‌ها تأثیر می‌گذارند در لغات زبان کدگذاری شده است. به مرور زمان، مردم ویژگی‌هایی را که برای روابط میان‌فردی آن‌ها حیاتی است تشخیص می‌دهند و برای آن‌ها نام تعیین می‌کنند. این کلمات به‌وفور مورد استفاده قرار می‌گیرند و درک ما از دنیا و دیگران را منعکس می‌سازند. با توجه به توضیحات در رویکرد صفات از روش واژگانی استفاده می‌شده است.

### ۱۶) گزینه ۳) مقعدی

طبق نظریه روان‌تحلیل‌نگری، اولین تعارض عمده بین فرد و جامعه در مرحله مقعدی رخ می‌دهد. جامعه در قالب والدین، گرایش دارد که در سال اول زندگی، تسلیم نیازهای کودک شود اما این وضعیت در ۱۸ ماهگی به نحو چشمگیری تغییر می‌کند، زمانی که از کودک درخواست تازه‌ای، یعنی آموزش استفاده از توالیت می‌شود. فروید معتقد بود که تجربه آموزش استفاده از توالیت در مرحله مقعدی تأثیر بسزایی بر رشد شخصیت دارد. عمل دفع لذت شهوانی برای کودک تولید می‌کند، اما با شروع آموزش استفاده از توالیت کودک باید

اختلال شخصیت وابسته به نسبت سایر گزینه‌های ذکر شده در سؤال تبیین بهتری فراهم می‌کند. فردی که از مراحل نظریه ماهر عبور نکند همچنان وابسته به مادر خواهد ماند.

#### ۱۹) گزینه ۲) خودمختاری کارکردی

آپورت نه تنها در نظریه شخصیت خود، بلکه در دیدگاه انگیزش خویش نیز بر تأثیر موقعیت کنونی فرد تأکید کرد. این حالت کنونی فرد است که اهمیت دارد نه آنچه که در گذشته رخ داده است. مفهوم خودمختاری کارکردی آپورت اعلام می‌دارد که انگیزه‌های افراد پخته و از لحاظ هیجانی سالم، با تجربیات قبلی که این انگیزه‌ها ابتدا از آن‌ها پدیدار شدند، ارتباط کارکردی ندارند. نیروهایی که در اوایل زندگی ما را برانگیخته می‌کردند، از شرایط اولیه‌شان خودمختار یا مستقل می‌شوند. همین‌طور، وقتی پخته شده و جا می‌افتیم، از والدین خود مستقل می‌شویم. اگرچه ارتباط خود را با آن‌ها حفظ می‌کنیم، ولی از لحاظ کارکردی دیگر به آن‌ها وابسته نیستیم و آن‌ها دیگر نباید زندگی ما را کنترل یا هدایت کنند.

#### ۲۰) گزینه ۱) رفتارگرایی

اسکینر در رویکرد رفتارگرایی خود سعی داشت کل رفتار، نه فقط شخصیت را به صورت واقعی و توصیفی توجیه کند. اسکینر معتقد بود که روان‌شناسان باید تحقیقات خود را به واقعیت‌ها، به آنچه بتوان دید و در آزمایشگاه دست‌کاری و ارزیابی کرد، محدود کنند. این به معنی تأکید صرف بر پاسخ‌های آشکاری است که آزمودنی می‌دهد و نه چیز بیشتر. اسکینر معتقد بود که روان‌شناسی علم رفتار است، علم کاری که ارگانیسم انجام می‌دهد. اسکینر برای توجیه‌کردن رفتار به حالت‌های ذهنی هیچ اشاره‌ای نکرد. او نیازی نمی‌دید که برای شکلی از فعالیت درونی، درون ارگانیسم را جست‌وجو کند. از نظر اسکینر، انسان‌ها ارگانیسم‌های تهی هستند، که منظور او این بود که درون ما چیزی نیست که بتواند رفتار را به صورت علمی توضیح دهد.

دو سطحی و ضریب هم‌بستگی فای نیز برای بررسی رابطه بین دو متغیر در مقیاس اسمی و دو سطحی مورد استفاده قرار می‌گیرند.

#### ۲۳) گزینه ۱) انحراف متوسط

برای رسم نمودار جعبه‌ای به کوچک‌ترین و بزرگ‌ترین داده، چارک‌ها و میانه نیاز است؛ بنابراین دامنه تغییرات و چارک سوم از این نمودار قابل استخراج است. کجی را نیز می‌توان از طریق بررسی اینکه میانه در کدام سمت داده‌ها قرار دارد تشخیص داد، اما انحراف استاندارد از نمودار جعبه‌ای قابل استخراج نیست.

#### ۲۴) گزینه ۴) ۰/۶۵

مقدار هم‌بستگی تحت تبدیلات خطی (جمع و ضرب) تغییر نمی‌کند، اما از آنجایی که در این معادله، مقدار  $r$  در ۵- ضرب می‌شود، ضرب علامت‌های

یاد بگیرد این لذت را به تعویق اندازد و وقتی والدین تلاش می‌کنند زمان مکان عمل دفع را تنظیم کنند، برای اولین بار ارضای تکانه‌ای غریزی با مانع روبه‌رو می‌شود.

#### ۱۷) گزینه ۳) تهدید

براساس نظریه جورج کلی، افراد زمانی احساس تهدید می‌کنند که متوجه شوند ثبات سازه‌های بنیادی آن‌ها به خطر افتاده است. کلی تهدید را به این صورت تعریف کرد: آگاهی از تغییر فراگیر در ساختارهای اساسی فرد. انسان می‌تواند توسط دیگران یا رویدادها تهدید شود و گاهی این دورا نمی‌توان از هم جدا کرد. برای مثال، مراجعان معمولاً در جریان روان‌درمانی از تغییرکردن می‌ترسند، حتی زمانی که تغییر به نفع آن‌ها است. اگر آن‌ها درمانگر را به صورت محرک احتمالی تغییر در نظر بگیرند، او را عامل تهدید می‌انگارند.

#### ۱۸) گزینه ۲) وابسته

مراحل رشد در نظریه ماهر:

مرحله درخودماندگی یا اوتیسم طبیعی (۰-۱۲ ماهگی): نوزاد در ابتدای تولد، تنها روی خود، متمرکز بوده و توجهی به دنیای بیرون ندارد. او مادر را بخشی از خود درونی می‌داند و برای او، ماهیتی جدا قائل نیست.

مرحله هم‌زیستی (۱-۵ ماهگی): در نظریه ماهر در این مرحله، نوزاد به طور مبهم وجود مادر را تصدیق می‌کند، اما باز هم نه به عنوان کسی که موجودیتی جدا دارد، بلکه او را به عنوان منبع ارضای نیازهای خود می‌داند.

مرحله جدایی-تفرد (۵-۲۴ ماهگی): در این مرحله نهایی، بین این دو محدوده جدایی و تفرد که هم‌پوشی زیادی با هم دارند، گذر مهمی اتفاق می‌افتد. در جدایی، کودک درکی نسبت به حدود مرزهای خود پیدا می‌کند و مادر را به عنوان فردی جدا از خود می‌بیند. در مرحله تفرد نیز شروع به پرورش مفهوم خود (Self) می‌کند. در نظریه ماهر، این مرحله خود دارای چهار زیر مرحله است. با توجه به مفاهیم موجود در نظریه تفرد-جدایی ماهر، این نظریه برای

#### آمار و روش تحقیق (کمی، کیفی)

#### ۲۱) گزینه ۱) آزمون آنوا

در آزمون آنوا، فرض صفر و فرض خلاف همواره به این صورت نوشته می‌شود:

$$H_0: \mu_1 = \mu_2 = \mu_3 = \dots$$

$$H_1: \mu_1 \neq \mu_2 \neq \mu_3 \neq \dots$$

بنابراین، فرض خلاف در این آزمون را فقط بدون جهت می‌توان نوشت.

#### ۲۲) گزینه ۳) آزمون دو رشته‌ای

در این سؤال، متغیر معدل از نوع پیوسته و متغیر وضعیت قبولی از نوع اسمی دوسطحی است. ضریب هم‌بستگی مناسب برای بررسی رابطه بین این دو متغیر، ضریب هم‌بستگی دورشته‌ای است. ضریب هم‌بستگی پیرسون برای بررسی رابطه بین دو متغیر در مقیاس فاصله‌ای یا نسبتی، ضریب هم‌بستگی تتراکوریک برای بررسی رابطه بین دو متغیر در مقیاس اسمی و



هرچه درجه آزادی بزرگ‌تر شود، توزیع  $t$  به توزیع نرمال نزدیک‌تر می‌شود و واریانس آن کاهش می‌یابد؛ بنابراین واریانس توزیع  $t$  با درجه آزادی ۵ نسبت به واریانس توزیع  $t$  با درجه آزادی ۳۰ بزرگ‌تر است. گزینه ۲ صحیح است، زیرا در توزیع  $t$  با درجه آزادی کم معمولاً بیشتر از توزیع نرمال است، زیرا دم‌های سنگین‌تری دارد.

(۲۹) گزینه ۲،  $SS=0$ ،  $df=2$

برای محاسبه مقدار مجموع مجزورات بین گروهی می‌توان از فرمول زیر استفاده کرد:

$$SS_b = n_1(\bar{x}_1 - \bar{x}_t)^2 + n_2(\bar{x}_2 - \bar{x}_t)^2 + \dots$$

با توجه به اینکه میانگین هر سه گروه با هم برابر است، پس میانگین کل یعنی  $\bar{x}_t$  نیز برابر با میانگین هر سه گروه است؛ بنابراین، طبق فرمول:

$$SS_b = n_1(0)^2 + n_2(0)^2 + n_3(0)^2 = 0$$

براین اساس گزینه‌های ۳ و ۴ حذف می‌شوند. در ادامه برای محاسبه مقدار درجه آزادی بین گروهی، داریم:

$$df_b = k - 1$$

با توجه به سه سطحی بودن متغیر مستقل، مقدار درجه آزادی بین گروهی برابر است با:

$$df_b = 3 - 1 = 2$$

با در نظر گرفتن نتایج فوق به این نتیجه می‌رسیم که گزینه ۲، پاسخ صحیح آزمون است.

### (۳۰) گزینه ۳) تعریف عملیاتی

پایایی به معنای این است که یک ابزار اندازه‌گیری در شرایط یکسان تا چه اندازه نتایج یکسانی به دست می‌دهد. روایی به این معنی است که ابزار اندازه‌گیری چقدر می‌تواند همان چیزی را اندازه بگیرد که ادعای آن را دارد. قانون، یک اصل یا رابطه کلی است که براساس مشاهده‌های مکرر و آزمایش‌های متعدد تأیید شده است و به‌طور مداوم در موقعیت‌های همانند تکرار می‌شود. تعریف داده‌شده در سؤال، تعریف عملیاتی را توضیح می‌دهد.

### (۳۱) گزینه ۱) آزمایشی

تبیین رابطه علت و معلولی تنها از طریق روش پژوهش آزمایشی مقدور است. روش پژوهش هم‌بستگی صرفاً وجود یا عدم وجود رابطه بین متغیرها را نشان می‌دهد. روش علی-مقایسه‌ای به نوعی گذشته‌نگر است و به این می‌پردازد که متغیرهای مشاهده‌شده احتمالاً به چه عواملی که قبلاً اتفاق افتاده‌اند، ربط دارند. روش پژوهش پیمایشی به توصیف نگرش‌ها، ویژگی‌ها، رفتارها یا پیش‌بینی نتایج می‌پردازد.

### (۳۲) گزینه ۱) روایی درونی بالایی دارد.

در طرح تک‌آزمودنی، یک یا تعداد کمی آزمودنی مورد بررسی قرار می‌گیرند و به‌همین دلیل قابلیت تعمیم نتایج اندکی دارد. از آنجایی که در این طرح‌ها

منفی (۵- و ۰/۶۵-)، باعث مثبت شدن مقدار هم‌بستگی می‌شود. بنابراین گزینه ۴ پاسخ صحیح است.

(۲۵) گزینه ۲،  $n=75$ ،  $a=0.5$

توان آزمون تحت تأثیر اندازه نمونه و سطح معنی‌داری ( $\alpha$ ) آزمون قرار می‌گیرد. هرچه اندازه نمونه بزرگ‌تر باشد، توان آزمون بیشتر است و هر چه سطح معنی‌داری آزمون بیشتر باشد، توان آزمون نیز بیشتر است. بنابراین، گزینه ۲ که بزرگ‌ترین نمونه و بالاترین سطح معنی‌داری را دارد، صحیح است.

(۲۶) گزینه ۴

از آنجایی که توزیع داده شده، نرمال است می‌توان آن را توزیع  $Z$  در نظر گرفت. از طرفی با توجه به اینکه ۹۵ درصد نمرات بین ۳۵ تا ۵۱ قرار دارد، می‌توان میانگین را میانگین همین دو عدد در نظر گرفت. بنابراین میانگین توزیع داده شده برابر است با:

$$\mu = \frac{35 + 51}{2} = \frac{86}{2} = 43$$

از طرفی می‌دانیم وقتی ۹۵ درصد نمرات در یک توزیع  $Z$ ، بین  $Z = -1.96$  و  $Z = 1.96$  قرار دارند. پس طبق فرمول محاسبه نمره  $Z$  داریم:

$$Z = \frac{x - \mu}{\sigma}$$

داده‌های را در فرمول جای‌گذاری می‌کنیم:

$$1.96 = \frac{51 - 43}{\sigma}$$

$$-1.96 = \frac{35 - 43}{\sigma}$$

از یکی از این معادله‌ها می‌توان برای محاسبه انحراف استاندارد استفاده کرد:

$$\sigma = \frac{51 - 43}{1.96} \approx 4.08$$

با توجه به این توضیحات، پاسخ صحیح گزینه ۴ است.

(۲۷) گزینه ۳) حجم نمونه پژوهش ۳۱ نفر است.

به بررسی گزینه‌های سؤال می‌پردازیم؛ گزینه ۱ نادرست است، زیرا  $p > 0.05$  به این معنی است که اختلاف میانگین‌ها معنی‌دار نیست. گزینه ۲ نادرست است، زیرا با توجه به  $df$  داده‌شده (۲۹) می‌توان مجموع حجم نمونه دو گروه را محاسبه کرد، اما نمی‌توان با قطعیت گفت که حجم دو گروه با هم برابر است. گزینه ۳ درست است زیرا با توجه به اینکه  $df = n_1 + n_2 - 2$  و مقدار  $df$  برابر است با ۲۹، پس  $n_1 + n_2 = 31$  یعنی حجم نمونه پژوهش برابر است با ۳۱. گزینه ۴ نادرست است زیرا با توجه به داده‌های سؤال، میانگین‌ها قابل بررسی و محاسبه نیستند.

(۲۸) گزینه ۲) واریانس آن نسبت به توزیع نرمال بزرگ‌تر است.

در بررسی گزینه‌ها می‌توان گفت که گزینه‌های ۱ و ۳ نادرست هستند، زیرا میانگین توزیع  $t$  همواره برابر با صفر است، به علاوه، میانگین توزیع نرمال نیز برابر با میانگین توزیع  $t$  و صفر است. گزینه ۴ نیز نادرست است زیرا

راحت برای مصاحبه‌شونده است تا اطلاعاتی بدون محدودیت به اشتراک بگذارد. بنابراین گزینه ۲ صحیح است.

### (۳۷) گزینه ۱) محیطی

هم‌سوسازی محیطی نوعی از هم‌سوسازی است که شامل مشاهده و جمع‌آوری داده‌ها از محیط‌ها و شرایط مختلف برای فهم بهتر یک پدیده است. در هم‌سوسازی روش‌شناختی، از روش‌های مختلف تحقیقاتی مانند مصاحبه، مشاهده، پیمایش، برای جمع‌آوری داده‌ها استفاده می‌شود. هم‌سوسازی داده‌ها به معنای استفاده از منابع داده‌ای مختلف برای بررسی یک موضوع است. در هم‌سوسازی بررسی‌کننده، چندین پژوهشگر به تحلیل و بررسی داده‌های یکسان می‌پردازند تا از بی‌طرفی و اعتبار نتایج اطمینان حاصل شود. بنابراین گزینه ۱ صحیح است.

### (۳۸) گزینه ۱) $\bar{X} \pm 10$

برای مقایسه فواصل اطمینان در نمونه‌های مختلف، باید در نظر داشت که فاصله اطمینان با جذر اندازه نمونه ( $\sqrt{n}$ ) رابطه وارونه دارد؛ یعنی هرچه اندازه نمونه بزرگ‌تر شود، فاصله اطمینان کوچک‌تر می‌شود. می‌توان گفت:

$$\frac{\sqrt{25}}{\sqrt{100}} \times 20 = \frac{5}{10} \times 20 = 10$$

### (۳۹) گزینه ۴) آیا آسیب در نیمکره راست نسبت به نیمکره چپ موجب کاهش بیشتر در حافظه می‌شود؟

در تمامی گزینه‌ها، هدف، بررسی رابطه علت و معلولی بین متغیرهاست؛ بنابراین به‌طور کلی برای همه گزینه‌ها می‌توان از روش آزمایشی استفاده کرد، اما گزینه چهارم، منع اخلاقی دارد، زیرا برای اجرای آن باید آسیبی به نیمکره‌های مختلف مغز آزمودنی‌ها وارد کرد تا بتوان اثرات آن بر حافظه را سنجید. در سایر گزینه‌ها منع اخلاقی وجود ندارد.

### (۴۰) گزینه ۱) با شیب صفر

در طرح‌های آزمودنی خط پایه نشان‌دهنده وضعیت آزمودنی در شرایط بدون مداخله است. شیب مثبت یا منفی در خط پایه نشان می‌دهد که متغیر وابسته در آزمودنی، در شرایط بدون مداخله نیز تغییر می‌کند. به همین دلیل، در مرحله ارائه مداخله، تمایز بین اثرات ناشی از مداخله و تغییرات خودبه‌خودی متغیر در آزمودنی، مشابه شرایط خط پایه، مشکل است. وجود افت‌وخیز یا نوسان در خط پایه نیز به همین دلیل چندان مطلوب نیست؛ بنابراین یک خط پایه ایدئال، خط پایه‌ای است که در آن شیب، صفر باشد و متغیر تغییرات چشمگیری نداشته باشد تا در مرحله مداخله، اثرات ناشی از مداخله به راحتی قابل مشاهده باشد.

شرایط محیطی به دقت کنترل می‌شوند، روایی درونی بالایی دارند. به علاوه، برای بررسی رفتارهای قابل مشاهده و اندازه‌گیری مناسب هستند. در این طرح‌ها آزمودنی‌ها در شرایط مختلف تحت بررسی قرار می‌گیرند و از این طریق، در هر دو شرایط آزمایشی و گواه بررسی می‌شوند؛ بنابراین، گزینه ۱ صحیح است.

### (۳۳) گزینه ۲) پارادایم

الگو، نمایشی ساده‌شده از یک مفهوم، فرایند یا سیستم است که برای توصیف، توضیح یا پیش‌بینی رفتارهای آن استفاده می‌شود. قانون، یک اصل یا قاعده کلی مبتنی بر شواهد تجربی قوی که مکرراً آزمایش شده است و به‌طور کلی، به عنوان یک حقیقت علمی پذیرفته شده است. فرضیه، یک پیش‌بینی علمی براساس نظریه است که قابلیت آزمایش دارد و معمولاً در مورد رابط، چند متغیر با هم است. تعریف داده شده در سؤال، تعریف پارادایم است.

### (۳۴) گزینه ۲) ۴

با توجه به سؤال، سه اثر اصلی عبارت است از: روش تدریس، هوش دانش‌آموزان و نوع مدرسه. سه اثر متقابل مرحله اول عبارت است از: روش تدریس \* هوش دانش‌آموزان - روش تدریس \* نوع مدرسه - هوش دانش‌آموزان \* نوع مدرسه و اثر متقابل مرتبه دوم عبارت است از: روش تدریس \* هوش دانش‌آموزان \* نوع مدرسه. به این ترتیب، پاسخ صحیح گزینه ۱ خواهد بود. با توجه به اینکه در پاسخ نامه کلیدی سنجش، گزینه دیگری به عنوان گزینه صحیح انتخاب شده است؛ ممکن است منظور سؤال مجموع کل اثرات متقابل (مرتبه اول و دوم) باشد که در این صورت، با داشتن ۴ اثر متقابل، گزینه ۲ صحیح است.

### (۳۵) گزینه ۴) نتیجه (outcome validity)

در این سؤال، مسئله این است که آیا نتایج به دست آمده از مطالعه به درستی به پرسش‌های جدید یا پیش‌بینی‌های جدید، در اینجا اثر متغیر مستقل بر خودکارآمدی، تعمیم‌پذیر است یا خیر. این پرسش، در حیطه روایی نتیجه قرار دارد. بنابراین گزینه ۴ صحیح است.

### (۳۶) گزینه ۲) تأییدی

مصاحبه اکتشافی با هدف اصلی جمع‌آوری اطلاعات اولیه و کشف مسائل ضروری در مراحل ابتدایی تحقیق انجام می‌شود. مصاحبه تأییدی برای تأیید یا رد اطلاعات جمع‌آوری شده استفاده می‌شود. مصاحبه ساختاری برای جمع‌آوری داده‌های قابل مقایسه و استاندارد استفاده می‌شود و معمولاً در تحقیقات کمی به کار می‌رود. مصاحبه غیررسمی بدون ساختار مشخص و به صورت گفت‌وگوی آزاد انجام می‌شود. هدف آن ایجاد فضایی

## آسیب‌شناسی روانی

### (۴۱) گزینه ۴) نارسایی در توجه اشتراکی

نشانه‌های درخودماندگی غالباً در اوایل زندگی مشاهده می‌شود و اولین مشاهده‌ها در اغلب موارد، قبل از دو سالگی کودک است. ویژگی‌های اساسی

و مرکزی این اختلال در دو حیطه از علائم مرضی نمایان می‌گردد: ۱) ارتباط و تعامل اجتماعی، ۲) الگوهای رفتار، علایق و فعالیت‌های تکراری، کلیشه‌ای و محدود. اختلال طیف درخودماندگی (ASD)، نشانگر اختلال کیفی در



آن می‌ترسند، از هیچ کوششی فروگذار نمی‌کنند؛ این رفتارهای اجتنابی به آن‌ها احساس امنیت می‌دهد. اگر آن‌ها نتوانند اجتناب کنند، آن موقعیت را با اضطراب و ناراحتی زیادی تحمل می‌کنند. محرک‌های فوبیازا معمولاً ترس بسیار شدیدی ایجاد می‌کنند و به همین دلیل، افراد فوبیک برای اجتناب از آن‌ها استراتژی‌هایی را به کار می‌برند (رفتارهای ایمنی) تا احتمال مواجه شدن با محرک‌های فوبیازا به حداقل برسد. برای مثال نرفتن به یک پارک جهت اجتناب از دیدن یک گربه که شخص نسبت به آن فوبیا دارد یک رفتار ایمنی بخش است. این رفتارها در طول زمان منجر به تثبیت شدن فوبیا می‌شوند.

#### (۴۵) گزینه ۲) اسکیزوفرنیا

سنجش گزینه ۲، یعنی اسکیزوفرنی را به عنوان پاسخ صحیح مشخص کرده‌است. براساس عقیده بلولر، دوسوگرایی یا ambivalence جزویکی از چهار سمپتوم بنیادین در اسکیزوفرنی است که در سراسر طول بیماری، با شدت و ضعف مختلف حضور دارد و به این معنا است که بیمار قادر نیست تصمیم بگیرد، یا بعد از تصمیم‌گیری به انجام دادن کاری، قادر نیست آن را ادامه دهد. همچنین، دوسوگرایی در افکار و رفتار از ویژگی‌های افراد مبتلابه وسواس است. براساس نظریه فروید دوسوگرایی در افراد وسواسی به دلیل تثبیت در مرحله مقعدی است و می‌توان آن را در رفتارهای انجام-ابطال و شک مداوم فرد مبتلابه OCD دید. با توجه به این توضیحات می‌توان گزینه ۳ را نیز صحیح دانست.

#### (۴۶) گزینه ۴) بازداری ارتباطی

در کتاب روان‌شناسی ژنتیک منصور و دادستان جلد دوم، می‌خوانیم که در «خود خزیدن من» یک مکانیسم دفاعی در مقابل ترس از یک خطر بیرونی است که براساس آن «من» می‌تواند فعالیت‌های خود را محدود سازد و آن‌ها را در چهارچوب یک بازخورد فعل‌پذیرانه محبوس سازد. به عبارت دیگر، خود خزیدگی من دفاعی کودکانه برای مقابله با خطرات بیرونی است و با بازداری نروزی در بزرگسالان که نوعی مقابله با خطر درونی است متفاوت است. در خود خزیدگی من می‌تواند در دوره‌هایی از تحول بهنجار باشد، اما نتیجه آن نوعی از بازداری مثل بازداری در ارتباط است.

#### (۴۷) گزینه ۲) عدم توانایی و بیان حروف لغات و جملات

نقص در عملکرد مغز، مخصوصاً مناطق پیشانی-آهیانه‌ای باعث می‌شود که فرد در ربط دادن حروف کتبی به صداها، آن‌ها مشکل پیدا کند. به بیان دقیق‌تر، به نظر می‌رسد سه ناحیه از نواحی نیمکره چپ در مشکلات مربوط به خوانش‌پیشی نقش دارند که شامل ناحیه بروکا یا منطقه حرکتی که بر تولید آوا و تحلیل کلمه تأثیر می‌گذارد، قسمتی در ناحیه آهیانه‌ای گیجگاهی چپ که بر تحلیل کلمه تأثیر می‌گذارد و ناحیه‌ای در قسمت پس‌سری گیجگاهی که بر بازشناسی شکل کلمه تأثیر می‌گذارد. این منطقه در مجاورت کورتکس حرکتی قرار دارد و حرکات لب‌ها، زبان و تارهای صوتی را کنترل

تعامل اجتماعی و ارتباطات است. ویژگی اصلی در خودماندگی، اختلال در پاسخ‌دهی اجتماعی است و برای تعامل اجتماعی به توجه مشترک نیاز است که کودکان مبتلابه اوتیسم در آن ناتوان هستند. توجه مشترک، یعنی توانایی هماهنگ کردن و تنظیم توجه متقابل و دوجانبه با یک فرد، شیء یا رویداد که کودکان مبتلابه اوتیسم در آن نارسایی‌هایی دارند. توجه مشترک که معمولاً بین سنین ۹ تا ۱۴ ماهگی ظاهر می‌شود عبارت است از برقراری ارتباط اجتماعی با شخص دیگر از طریق جلب توجه آن فرد به صورت نشان دادن یا نگاه کردن به شیء یا فرد دیگر. سایر گزینه‌ها از جمله نشانگان ASD هستند، اما از آنجایی که سؤال نشانه مهم را خواسته است پاسخ صحیح گزینه ۴، یعنی نقص در تعاملات اجتماعی خواهد بود.

#### (۴۲) گزینه ۱) توهم

بلولر چهار ویژگی اصلی یا بنیادین برای اسکیزوفرنی در نظر گرفت و معتقد بود که آن‌ها در همه افراد مبتلابه اسکیزوفرنی حضور دارند. این ویژگی‌ها هنوز رایج هستند و به چهار A بلولر معروف هستند: ۱) آشفتگی‌های تداعی (Association disturbances)، ۲) مختل‌شدگی عاطفه (Affect disturbances)، ۳) دوسوگرایی هیجانی (Ambivalence)، ۴) اوتیسم (Autism). به عقیده بلولر، این چهار سمپتوم بنیادین در سراسر طول بیماری، با شدت و ضعف مختلف حضور دارند، درحالی‌که سمپتوم‌های ثانویه یعنی توهم، هذیان، کاتاتونیا و آشفتگی‌های رفتاری، در سراسر طول بیماری می‌آیند و می‌روند و در سایر اختلالات روانی نیز مشاهده می‌شوند.

#### (۴۳) گزینه ۲) اضطراب بیماری

اختلال اضطراب بیماری (هیپوکندریا) عبارت است از ترس مکرر و دائمی از مبتلابودن یا مبتلاشدن به یک بیماری خطرناک و کشف نشده. علت این اختلال سوءتفسیر علائم یا سمپتوم‌های جسمی است. معاینه‌ها و دلگرمی‌دادن‌های پزشکان از شدت این ترس نمی‌کاهد. اشتغال ذهنی دائمی درباره ابتلابه بیماری‌های خطرناک باید به رنج شخصی (دیسترس) و نقص شدید در عملکرد اجتماعی یا شغلی منجر شود و حداقل ۶ ماه ادامه داشته باشد. اختلال اضطراب بیماری، یعنی بیمارشدن از ترس بیمارشدن (بیماری از ترس بیماری) سه خصوصیت دارد:

۱) اشتغال ذهنی درباره بدن و اعمال بدن: فرد تمایل به خودمشاهده‌گری دارد، نسبت به حس‌های بدنی خود بیش از حد حساس است.

۲) فوبیای بیماری: فرد از مبتلابودن به یک بیماری جدی یا مردن به دلیل یک بیماری ناگهانی می‌ترسد.

۳) ایمان به بیماری: اعتقاد راسخ به مریض بودن، حتی بعد از معاینات مکرر و قوت‌قلب‌های بی‌پایان از سوی پزشکان، دوستان و اعضای خانواده، فرد بازهم باور دارد که مریض است.

#### (۴۴) گزینه ۳) ایجاد احساس ایمنی

افراد مبتلابه هراس (فوبی خاص) برای اجتناب از شیء یا موقعیتی که از

## (۵۱) گزینه ۴) کاهش گرا

رویکرد پزشکی، به رغم اهمیت آشکاری که در ایجاد نگرش علمی نسبت به بیماری‌های روانی دارد و به رغم بعضی درمان‌های مهمی که ارائه می‌دهد، با تعداد معانی ضمنی همراه است که در نگرش ما نسبت به مشکلات روانی تأثیر می‌گذارند. اولین معنای ضمنی این است که علت‌های پزشکی یا بیولوژیک در پشت پردهٔ بیماری‌های روانی قرار دارند. این ادعا اغلب صحیح نیست، زیرا بعضی رفتارهای غیرعادی از طریق فرایندهای یادگیری به وجود می‌آیند. مورد دوم این است که رویکرد پزشکی سعی می‌کند ویژگی‌های هیجانی و روانی پیچیدهٔ بیماری‌های روانی را با دلایل بیولوژیک ساده توضیح دهد، موضوعی که تقلیل‌گرایی (کاهش‌گرایی یا reductionism) نامیده می‌شود. رویکرد پزشکی علاقهٔ شدیدی به رویکرد تقلیل‌گرایی دارد، یعنی دوست دارد رفتار را به عناصر نورونی و بیوشیمیایی آن تقلیل دهد. برای اکثر نوروسایکولوژیست‌ها، ذهن و هوشیاری صرفاً فعالیت‌های مغزی هستند.

## (۵۲) گزینه ۱) پریفرانتال چپ (پیش‌پیشانی چپ)

در تکنیک تحریک مغناطیسی فراجمعه‌ای مکرر (rTMS)، روان‌شناسان پالس‌های مغناطیسی قوی و متوالی را از بعضی قسمت‌های مغز عبور می‌دهند. در درمان افسردگی، این امواج از کورتکس پریفرانتال سمت چپ عبور داده می‌شوند. در بعضی افراد افسرده، کورتکس پریفرانتال سمت چپ معمولاً فعالیت متابولیکی اندکی نشان می‌دهند. کسانی که (rTMS) دریافت می‌کنند عوارض جانبی زیادی را گزارش نمی‌دهند و معمولاً سردردهای خفیفی احساس می‌کنند که با آسیب‌رین از بین می‌رود.

## (۵۳) گزینه ۱) هر چه یاد می‌آید زندگی پر از مصیبت بوده است.

در حافظهٔ افراد افسرده سوگیری دیده می‌شود. افراد افسرده کلمات منفی را بیشتر از کلمات مثبت به یاد می‌آورند، همچنین تحقیقات جدید نشان داده است که افراد افسرده، دربارهٔ خود، بیشتر اطلاعات منفی را به یاد می‌آورند تا اطلاعات مثبت و در یادآوری خاطرات اتوبیوگرافیک نیز سوگیری نشان می‌دهند، این افراد نسبت به افراد سالم، نه تنها تجربه‌های اتوبیوگرافیک مثبت را کمتر به خاطر می‌آورند، بلکه همان تعداد خاطرات مثبتی را که به یاد می‌آورند خاطرات عمومی‌تر و نه چندان دقیق هستند. مطالعات دیگر نشان داده‌اند که بین تجربهٔ یک رویداد تروماتیک (آسیب‌زا) در دوران کودکی و کاهش حافظهٔ اتوبیوگرافیک از لحاظ خاطرات مثبت رابطه وجود دارد و خاطرات اتوبیوگرافیک نه چندان دقیق، ممکن است به علت نقص‌هایی در مهارت‌های حل مسئله باشند که در افراد افسرده دیده می‌شود.

## (۵۴) گزینه ۴) شخصیت مرزی

گروهی جدید از درمان‌های شناختی-رفتاری که به آن‌ها موج سوم گفته می‌شود، در سال‌های اخیر ظهور کرده‌اند. این رویکردها به درمان جویان کمک می‌کنند تا به جای قضاوت کردن دربارهٔ افکار مشکل‌زای خود، آن‌ها را همان‌طور که هستند بپذیرند و قبول داشته باشند. رویکردهای شناختی-

می‌کند. آفازی بروکا که آفازی بیانی و آفازی حرکتی نیز نامیده می‌شود با آسیب‌دیدگی منطقهٔ بروکا همراه است. در این نوع آفازی فرد حرف‌های دیگران می‌فهمد و می‌داند خودش چه می‌خواهد بگوید، اما کلمات را پیدا نمی‌کند، به همین دلیل اصلاً حرف نمی‌زند یا به زحمت حرف می‌زند. به غیر از گزینه ۲ سایر گزینه‌ها به این آفازی دریافتی اشاره می‌کنند.

## (۴۸) گزینه ۲) اختلال وحشت‌زدگی

اختلال وحشت‌زدگی به معنای حملات مکرر وحشت یا اضطراب است. این حملات با برخی از سمپتوم‌های فیزیکی همراه هستند، مانند تپش قلب، تنفس سریع، سرگیجه، تعرق زیاد، تهوع و لرزش. علاوه بر آن، ممکن است فرد به شدت رعب و دی‌پرسونالیزیشن احساس کند. دی‌پرسونالیزیشن حالتی است که در آن فرد احساس می‌کند خودش نیست، اعمال خود را از نگاه فرد دیگری تماشا می‌کند و هیچ کنترلی روی شرایط محیطی ندارد. باتوجه به نشانگان ذکرشده در صورت سؤال، بهترین پاسخ اختلال وحشت‌زدگی است.

## (۴۹) گزینه ۳) علائم بدنی

افراد مبتلا به اختلال سوماتیک سمپتوم (نشانهٔ بدنی) معمولاً دربارهٔ سلامت خود به شدت نگران هستند، می‌گویند که از سمپتوم‌های سوماتیک رنج می‌برند و معمولاً باور دارند که به یک بیماری مبتلا شده‌اند، ولی پزشکان به عمد نمی‌خواهند آن‌ها را مبتلا به آن بیماری اعلام کنند. این افراد حرف پزشکان و اطرافیان را که می‌گویند هیچ‌گونه مشکلی وجود ندارد یا اگرهم مشکلی باشد، چندان مهم نیست را باور نمی‌کنند. اسپسیفایرها برای این اختلال عبارت‌اند از: ۱) دائمی: سمپتوم‌های شدید، نابسامانی شدید و طولانی‌مدت (بیشتر از ۶ ماه)، ۲) همراه با درد غالب: این طبقه‌بندی برای افرادی در نظر گرفته شده که بیشتر از همه از درد شکایت دارند. مثال مطرح شده در صورت سؤال به شخصی با اختلال سوماتیک سمپتوم دائمی همراه با درد غالب اشاره دارد.

## (۵۰) گزینه ۳) در اولی ضایعهٔ جسمی و عصب‌شناختی وجود دارد، ولی در دومی وجود ندارد.

حدود ۱۰۰ سال پیش درمانگران یک گروه بیماری‌های فیزیکی را شناسایی کردند که به نظر می‌رسید توسط تعامل بین عوامل زیستی، روانی، اجتماعی (یا اجتماعی-فرهنگی) به وجود می‌آیند یا به علت آن‌ها وخیم‌تر می‌شوند. ویراست‌های قدیمی DSM این بیماری‌ها را اختلالات سایکوفیزیولوژیک یا سایکوسوماتیک (روانی-جسمی) می‌نامیدند؛ در نتیجه، در بیماری‌های روان‌تنی، عارضهٔ پزشکی وجود دارد. مشخصهٔ اختلال سوماتیک سمپتوم (علائم بدنی) عبارت است از یک یا چند سمپتوم سوماتیک همراه با افکار، احساسات و رفتارهای افراطی در رابطه با سمپتوم‌ها یا نگرانی‌های مرتبط با سلامت. در این اختلال عارضهٔ پزشکی وجود ندارد یا اگر وجود دارد نگرانی بیمار برای آن افراطی است.



مشروح با دوستان و آن دسته از اعضای خانواده که احتمالاً می‌دانسته‌اند شخص خودکشی‌گرا قبل از مرگ، چه فکرها و رفتارهایی داشته، نیم‌رخ روانی شخص ترسیم می‌شود. محققان با این روش و روش‌های دیگر می‌توانند عوامل خطر خودکشی را شناسایی کنند.

#### (۵۸) گزینه ۳) سوء تعبیر درکی از محرک واقعی

اگر ادراک غیرعادی واقعاً محرک بیرونی داشته باشد، می‌گوییم illusion روی داده است. مثلاً فردی که مواد مخدر مصرف کرده است به تابلوی روی دیوار نگاه می‌کند و آن را درحال ذوب شدن می‌بیند. در این مورد، تابلوی روی دیوار محرک است که مثل سایر محرک‌های بصری درحال تحریک کردن سیستم بینایی است، اما سیستم بینایی، این محرک را سوء ادراک می‌کند. تفاوت هالوسینیشن (توهم) و ایلوژن در این است که در هالوسینیشن محرک بیرونی وجود ندارد و فرد چیزی را ادراک می‌کند که وجود خارجی ندارد اما در ایلوژن محرک خارجی واقعاً وجود دارد اما فرد آن را به شیوه دیگری ادراک می‌کند.

#### (۵۹) گزینه ۱) موفقیت‌ها را به عامل بی‌ثبات و شکست‌ها را به عامل ثابت نسبت دادن

اساندها، یا به قول بعضی روان‌شناسان، انتساب‌ها، توضیحاتی هستند که افراد در مورد رفتارها و رویدادهایی که برایشان اتفاق می‌افتد، ارائه می‌دهند. سلگمن و همکارانش معتقدند که وقتی مردم رویدادهای منفی زندگی را به عواملی نسبت می‌دهند که کنترل آن‌ها بسیار دشوار یا تغییردادنشان غیرممکن است، سرانجام افسرده می‌شوند. کسانی که احتمال افسرده شدن دارند معمولاً رویدادهای منفی زندگی را به موارد زیر نسبت می‌دهند:

- ۱) عوامل درونی نه عوامل بیرونی (به صفات شخصیتی نه به رویدادهای بیرونی)
- ۲) عوامل ثابت نه عوامل تغییر، ۳) عوامل کلی نه عوامل خاص

#### (۶۰) گزینه ۲) در صرع روانی-حرکتی موج‌نگار مغزی تخلیه ناگهانی عصبی را نشان می‌دهد.

در اختلال برانگیختگی در خواب NREM، نوع فرعی راه رفتن در خواب (خواب‌گردی) فرد از بستر خود برمی‌خیزد و اعمالی را انجام می‌دهد که خودش بعداً آن‌ها را به یاد نمی‌آورد. یکی از موارد طبی را که باید از خواب‌گردی افتراق دهیم، صرع است. صرع عبارت است از تخلیه الکتریکی غیرعادی در داخل مغز که عملکرد عادی مغز را مختل می‌کند، پس از حمله صرعی در فرد مصروع می‌بینیم که رفتارهایی را به شکل خودکار انجام می‌دهد و بعداً آن‌ها را به یاد ندارد. آنچه این دورا از هم متمایز می‌کند، تغییر ناگهانی الگوی فعالیت مغزی در صرع است که عامل اصلی تشنج بوده است، درحالی‌که چنین چیزی در خواب‌گردی وجود ندارد. با توجه به توضیحات فوق، پاسخ گزینه ۲) یعنی «در صرع روانی-حرکتی موج‌نگار مغزی تخلیه ناگهانی عصبی را نشان می‌دهد.» خواهد بود که در دفترچه سؤالات موج‌نگار مغزی به اشتباه «موج و گاز مغزی» تایپ شده است.

رفتاری موج سوم به دو عنصر پذیرش و ذهن‌آگاهی تأکید دارند. روان‌درمانی مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT) از جمله برجسته‌ترین آن‌ها است، عناصر اصلی ACT شامل دست برداشتن از تلاش برای کنترل افکار و احساسات ناخواسته و نامطلوب و پیش گرفتن یک روند رفتاری برای تغییرکردن و متعهد ماندن به آن روند است. به این ترتیب، ACT به دو موضوع می‌پردازد: پذیرش و تغییر. براساس تعاریف رویکرد پذیرش و تعهد و علائم اختلال شخصیت مرزی، این درمان می‌تواند برای بیماران مبتلا به شخصیت مرزی مفید باشد. مؤلفه پذیرش و ذهن‌آگاهی می‌تواند به کاهش تکانشگری و واکنش سریع نسبت به افکار کمک کند و مؤلفه تعهد می‌تواند به شکل‌گیری یک خودپنداره منسجم و عمل طبق آن منجر شود.

#### (۵۵) گزینه ۴) هسته‌های قاعده‌ای مغز

در بعضی انواع OCD نوعی نقص نوروفیزیولوژیک وجود دارد. این نقص باعث می‌شود تا درباره درست انجام شدن همه کارها، تردید به وجود آید و این تردید یکی از ویژگی‌های اصلی انواع OCD است. مناطق مهم مغزی در این زمینه عبارت‌اند از مناطق پیشانی و عقده‌های پایه. با توجه به نقش برجسته حرکات در OCD مانند نظافت کردن و نظم دادن، از دیرباز تصور می‌شد که مبنای زیستی این اختلال از ناهنجاری‌هایی در عقده‌های پایه، مناطق زیرقشری که در کنترل حرکتی فعال هستند، سرچشمه می‌گیرد. به علاوه، تصور می‌شد که آنچه در نشانه‌های حرکتی مشارکت دارد، ناتوانی قشر پیش‌پیشانی در جلوگیری از افکار، تصورات ذهنی یا امیال شدید است. وقتی به افراد مبتلا به OCD محرک‌های مربوط به وسواس یا اجبار نشان داده می‌شود، جریان خون، هم در مناطق پیشانی و هم در عقده‌های پایه افزایش می‌یابد. در عقده‌های پایه مغزی مدارهای بازدارنده باعث کامپالزن‌های OCD می‌شود.

#### (۵۶) گزینه ۱) عدم تحمل ابهام

مطابق با آنچه که درخصوص علل روان‌شناختی اختلال اضطراب فراگیر در کتاب آسیب‌شناسی باچر آمده است می‌توان گفت که مدل شناختی داگاس بر اهمیت چهار عامل در تمایز افراد دچار اختلال اضطراب فراگیر و افراد عادی تأکید دارد: ۱) عدم تحمل بلا تکلیفی، ۲) باورهای مثبت در مورد نگرانی، ۳) جهت‌گیری منفی نسبت به مشکل، ۴) اجتناب شناختی

تمرکز مدل داگاس بر نقش عدم تحمل بلا تکلیفی در ایجاد علائم و نشانه‌های اختلال اضطراب فراگیر است. عدم تحمل بلا تکلیفی می‌تواند پیش‌زمینه جهت‌گیری منفی نسبت به مشکل و اجتناب شناختی باشد. برخی یافته‌ها نشان می‌دهند که هر چه عدم تحمل بلا تکلیفی بیشتر باشد، اختلال اضطراب فراگیر نیز شدیدتر است.

#### (۵۷) گزینه ۳) خودکشی

ادوارد اشناپدمن از پیش‌گامان بررسی عوامل خطر در خودکشی است. یکی از روش‌های اشناپدمن برای مطالعه شرایط و رویدادهایی که شخص را آسیب‌پذیر می‌کنند، کالبدشکافی روانی است. در این روش، با مصاحبه‌های

## ۶۱) گزینه ۳) پیشانی

در ضایعات شدید قطعه پیشانی، حالت «بی‌انگیزشی» مشاهده می‌شود. در این حالت بیمار در هر وضعیتی که قرار بگیرد بی‌حرکت باقی می‌ماند که به این حالت، وضعیت مومی شکل گفته می‌شود. در چنین حالتی، بیمار حتی اگر از گرسنگی در شرف مرگ باشد، به صورت خودانگیخته غذا را در دهان نخواهد برد.

## ۶۲) گزینه ۲) بخش میانی گیجگاهی

محدودیت‌های مرتبط با حافظه، می‌تواند در اثر آسیب پراکنده مانند التهاب مغزی و بیماران آلزایمر پدید آید. آسیب بخش میانی گیجگاهی در یادزدودگی پیش‌گستر و آسیب بخش جانبی گیجگاهی در منطقه اینسولا در یادزدودگی پس‌گستر نقش مهمی ایفا می‌کند.

## ۶۳) گزینه ۱) آهیانه نیمکره راست

چنانچه فرد در منطقه حسی-بدنی ثانوی غالباً در نیمکره راست آسیب دیده باشد، تشخیص هم‌زمان دو محرک روی بدن وی امکان‌پذیر نیست و آزمودنی یکی از دو محرک را ادراک نمی‌کند. در ضایعات قطعه آهیانه‌ای راست، نوعی «غفلت» نسبت به طرف مقابل بدن (سمت چپ) وجود دارد و گویی وجود آن نیمه بدن را انکار می‌کند؛ مثلاً بیمار ریش آن طرف صورتش را نمی‌تراشد یا آستین لباس خود را در آن طرف نمی‌پوشد.

## ۶۴) گزینه ۴) برتری راه عصبی متقاطع گوش راست با نیمکره چپ

برتری گوش راست نسبت به گوش چپ در این است که وقتی پیام به گوش چپ وارد می‌شود، موجب تحریک بیشتر قشر شنیداری نیمکره راست می‌گردد. چنانچه پیام به گوش راست وارد شود، نیمکره چپ بیشتر تحت تأثیر قرار می‌گیرد و وقتی هر دو گوش هم‌زمان پیام‌های متعارض دریافت می‌کند، پیام گوش راست نسبت به گوش چپ برتری دارد؛ چراکه ارتباط مستقیم بیشتر با نیمکره چپ برقرار است. ارتباط عضو حسی با نیمکره مقابلش (مثلاً گوش راست با نیمکره چپ) را راه عصبی متقاطع گویند. نتایج آزمون شنود دو گوش بر روی بیماران و افراد سالم مبین آن است که راه عصبی متقاطع اهمیت زیادی دارد. آسیب در یکی از راه‌ها منجر به کری نمی‌گردد؛ چراکه هریک از این راه‌ها اطلاعات شنیداری را از هردو گوش به صورت متقاطع و غیرمتقاطع انتقال می‌دهد.

## ۶۵) گزینه ۱) پتانسیل فراخوانده مغزی (ERP)

اگر امواج زمینه نوار مغزی را حذف کنیم، می‌توانیم پتانسیل فراخوانده مغز را ثبت کنیم و به این ترتیب می‌توان پتانسیل فراخوانده هر تحریک خاص حسی را در نقاط مختلف مغز مشاهده کرد. عموماً پتانسیل‌های وابسته به رویداد به وسیله ۳ نوع تحریک کلی یعنی بصری، شنیداری و حرکتی ایجاد و ثبت می‌شوند.

## ۶۶) گزینه ۲) دم‌دار

بیماری کره (داء الرقص) در اثر ضایعه هسته دم‌دار از مجموعه هسته‌های قاعده‌ای در زیرقشر مغز و در کنار بطن‌های جانبی ایجاد می‌شود. این بیماری با حرکات سریع و غیرعادی مشخص می‌شود. هسته دم‌دار در فعالیت‌های شناختی، عاطفی و حرکتی نقش دارد. مطالعات نشان داده‌اند که هسته دم‌دار می‌تواند در فعالیت‌های هدفمند نیز نقش داشته باشد.

## ۶۷) گزینه ۲) دندریت

دندریت قسمتی از نورون است که عمل دریافت اطلاعات را انجام می‌دهد. قسمت‌های دیگر از قبیل آکسون، گره‌های رانویه، و غشا همگی در ایجاد پتانسیل فعالیت دخیل هستند. دندریت‌ها زوائد رشته‌مانندی هستند که به جسم سلولی نورون‌ها متصل هستند و پیام‌های صادرشده از سلول‌های مجاور را به درون سلول می‌برند.

## ۶۸) گزینه ۴) ۱۰

اساساً بین مؤلفه‌های پتانسیل با تعداد سلول‌های عصبی مناطق زیر الکترو، هم‌بستگی وجود دارد. به همین دلیل می‌توان از نقصان و کاهش دامنه معینی به چگونگی کنش بافت عصبی پی برد. این وضعیت بیشتر برای مؤلفه‌هایی مشهود است که تا ۱۰۰ میلی‌ثانیه پس از تحریک حسی ظاهر می‌شوند (مؤلفه‌های برون زاد). امواج تا ۱۰ میلی‌ثانیه را پتانسیل ساقه مغز می‌نامند که مؤلفه‌های آن در ایستگاه‌های مختلف نظام شنیداری تجمع یافته و از آنجا به کاسه سر انتقال می‌یابند. تمام مؤلفه‌هایی که پس از ۱۰۰ میلی‌ثانیه ظاهر می‌شوند تغییرات ناشی از تغییرات روانی را نشان می‌دهند و تنها به شرایط محرک-پاسخ بستگی ندارند. این مؤلفه‌ها را به نام مؤلفه‌های درون زاد می‌شناسند؛ چراکه پیش‌بینی می‌شود منشأ این تغییرات در درون ارگانیسم باشد. مؤلفه‌های قبلی به پتانسیل فراخوانده شده توسط محرک مربوط می‌شوند.

## ۶۹) گزینه ۳) خروج پتاسیم از سلول عصبی

دپلاریزاسیون بستگی به ورود یون سدیم و هایپرپلاریزاسیون بستگی به خروج یون پتاسیم یا ورود یون کلر دارد. در واقع، هنگامی که اثر تحریک موجب تغییر پتانسیل به سمت صفر شود، غشا دپلاریزه می‌شود و وقتی تفاوت پتانسیل بین درون و برون سلول افزایش پیدا می‌کند غشا در حالت دپلاریزاسیون است. بنابراین، این حالت بستگی به ورود زیاد یون‌های سدیم و برعکس، هایپرپلاریزاسیون بستگی به خروج زیاد یون‌های پتاسیم یا ورود زیاد یون‌های کلر دارد.

## ۷۰) گزینه ۱) اینسولا

از نوار مجرد دو راه ارتباطی منشعب می‌شوند که یکی به هسته‌های شکمی-پشتی تالاموس و از آنجا به ناحیه چشایی قشر مخ و اینسولا می‌رود و دیگری از ساقه مغز (برجستگی حلقوی) به دستگاه کناری (بادامه) و هیپوتالاموس



به‌طور مثال در سلول‌های هیپوکامپ فراوانی گیرنده‌های گلوتامات پیش می‌آید؛ بنابراین می‌توان نتیجه گرفت افزایش گلوتامات موجب مرگ نورون می‌شود. در چنین مواقعی می‌توان با ایجاد وقفه در کار گیرنده‌های گلوتامات از مرگ نورون‌ها جلوگیری کرد.

#### (۷۷) گزینه ۱) آستروسیت‌ها

اتصال استتاله‌های آستروسیت‌ها به سلول‌های آندروتلیال مویرگ‌ها سد خونی-مغزی را ایجاد می‌کند. سد خونی-مغزی محدوده‌ای است که مایع برون سلولی مغز را از گردش خون بدن جدا می‌کند.

این بخش از مویرگ‌های ویژه‌ای تشکیل شده است که دارای اتصالات محکم هستند. همچنین تبادل گازی بین گردش خون و مغز نیز از همین طریق انجام می‌شود.

#### (۷۸) گزینه ۴) مرگ سلول

تشکیل رادیکال‌های آزاد نشان‌دهنده مرگ قریب‌الوقوع سلول است. رادیکال‌های آزاد محصولاتی سمی هستند که حاصل متابولیسم اکسیژن هستند. تولید بیش از حد این رادیکال‌های آزاد باعث آسیب به قسمت‌های مختلف سلول نظیر پروتئین‌های DNA غشای سلول می‌گردد. این آسیب‌های برگشت‌ناپذیر منجر به تغییر در عملکرد سلول یا مرگ سلول می‌شود و بیماری‌هایی همچون بیماری‌های قلبی-عروقی و آلزایمر ایجاد می‌کند.

#### (۷۹) گزینه ۳) گیجگاهی

معنای پیام به بافت آن بستگی دارد. به همین ترتیب بازشناسی چهره نیز به بافت و پیام ضمنی آن بستگی دارد. در بازشناسی محرک‌ها معمولاً اطلاعات ضمنی که در بافتار ارائه‌دهنده محرک وجود دارد لازم است. به این دلیل که بافت و پیام ضمنی به عنوان کلید بازشناسی محرک‌ها تلقی می‌شوند. اختلال در استفاده از این اطلاعات می‌تواند از پیامدهای ضایعات قطعه گیجگاهی باشد.

#### (۸۰) گزینه ۲) پیوندگاه پس‌سری-گیجگاهی

بیماران مبتلا به ضایعه گیجگاهی راست در بازشناسی چهره و به خاطر آوردن آن‌ها از حافظه دچار مشکل هستند. به نظر می‌رسد که آن‌ها نمی‌توانند ارزش معنای علائم دیداری را تعیین کنند. همچنین آن‌ها نمی‌توانند نقاشی‌ها را بشناسند و ترسیم کنند. این آسیب می‌تواند موجب ناتوانی شناخت چهره دیگران، شناخت چهره نزدیکان، و حتی چهره خود در آینه شود.

خود علامت بزنید.

(۱۳۱) گزینه ۱) مددکاران اجتماعی نقش مهمی در جمع‌آوری داده‌ها در مورد دانش‌آموزانی که با آن‌ها کار می‌کنند و شرایطی که در آن زندگی می‌کنند،

طرفی کشیده می‌شود که در ادراک چشایی عاطفی و لذت‌جویانه اهمیت دارد. (۷۱) گزینه ۳) جسم سیاه- هسته‌های دم‌دار- تالاموس- کرتکس- حرکت یکی از مسیرهای عصبی مربوط به فعالیت حرکتی از هسته‌های قاعده‌ای به تالاموس، به کرتکس، به ساقه مغز، به نخاع و نهایتاً به ماهیچه‌ها است. جسم سیاه و هسته دم‌دار بخشی از هسته‌های قاعده‌ای هستند و از مدارهای دوپامینرژیک محسوب می‌شوند.

#### (۷۲) گزینه ۴) آگنوزی ادراکی

آگنوزیا به معنی عدم توانایی تشخیص اشیاء، افراد و مکان‌ها است و معمولاً بر یک مسیر اطلاعاتی در مغز اثر می‌گذارد. آگنوزی ادراکی در اثر آسیب به قطعه آهیانه‌ای، مخصوصاً در نیمکره راست، ایجاد می‌شود. در این اختلال فرد نمی‌تواند ماهیت شیء را شناسایی کند. این وضعیت ممکن است باعث شود که افراد در درک تفاوت اشیاء با یکدیگر نیز مشکل داشته باشند.

#### (۷۳) گزینه ۴) گیجگاهی

راه شکمی بینایی (VT) از قطعه پس‌سری (منطقه بینایی اولیه) به سمت قطعه گیجگاهی می‌رود و در قطعه اخیر عملیات بازشناسی شیء انجام می‌شود. همچنین، عملیات فضایی شیء در قطعه آهیانه‌ای انجام می‌شود. لوب پس‌سری به چندین ناحیه عملکردی بینایی تقسیم می‌شود که دربرگیرنده نقشه کاملی از محرک‌های دیداری است و از این نظر اهمیت زیادی دارد.

#### (۷۴) گزینه ۳) میلین سفال

میلین انسفال همان بصل‌النخاع (پياز مغز تیره) است. این قسمت از ساقه مغز درگیر اعمال حیاتی است. به این معنا که حرکات غیرارادی و خودکار همچون تنفس، ضربان قلب و عملیات بلع را برعهده دارد. به این دلیل که مرکز کنترل بخش عصبی خودمختار است، هماهنگ‌کننده فعالیت‌های بین دستگاه‌های گوارش، تنفس و گردش مواد نیز می‌باشد.

#### (۷۵) گزینه ۱) آهیانه‌ای تحتانی راست

اختلال غفلت که شکل ضعیف‌تر اختلال انکار است به خصوص در اثر ضایعه به قطعه آهیانه‌ای راست ایجاد می‌شود. در این اختلال، بیمار یک نوع بی‌توجهی نسبت به سمت مقابل بدن (معمولاً قسمت چپ) نشان می‌دهد. این اختلال با ناتوانی در درک و پردازش محرک‌های یک قسمت بدن شناخته می‌شود.

#### (۷۶) گزینه ۲) گلوتامات

وقتی نورون دچار کمبود اکسیژن می‌شود، گلوتامات بیشتری تولید می‌کند؛

#### زبان انگلیسی-عمومی

#### ● بخش ۱: دستور زبان

دستورالعمل: گزینه پاسخ را از بین گزینه‌های (۱)، (۲)، (۳) و (۴) که جای خالی را به بهترین نحو پر می‌کند، انتخاب کنید. بعد گزینه صحیح را در پاسخ‌نامه

ایفا می‌کنند.

در جملات موصولی، بسته به نوع و معنای جمله، می‌توان از "in, where, which" یا سایر حروف ربط استفاده کرد. در این جمله، "in which" به درستی نقش حروف ربط را ایفا می‌کند و برای توضیح شرایط زندگی استفاده شده است. ساختار "in which they live" نشان‌دهنده یک عبارت موصولی است که به "circumstances" (شرایط) مربوط است و برای این نوع جمله‌ها مناسب است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

عبارتی که بعد از "circumstances" می‌آید نباید به شکل سؤالی باشد، چون کل جمله خبری است؛ لذا گزینه‌های ۲ و ۴ غلط است. گزینه ۳ نیز غلط است زیرا "them" و "where" یک مدلول دارند و وجود "them" زائد است.

**(گزینه ۴)** طبقه‌بندی اقلام درآمد و هزینه، مانند طبقه‌بندی دارایی‌ها و ادعاهای مختلف در صورت وضعیت مالی، اغلب توسط کسانی که سیستم حسابداری را طراحی می‌کنند، **مورد قضاوت قرار می‌گیرد.**

این جمله یک جمله خبری ساده است که "are often a matter of judgment" به عنوان فعل و مسند به درستی استفاده شده است. ساختار اصلی جمله، بدون نیاز به توضیحات اضافی یا جملات موصولی، کامل است و برای رساندن معنا کافی است.

بررسی سایر گزینه‌ها:

گزینه‌های ۱ و ۲ با مابقی صورت سؤال یک جمله کامل را تشکیل نمی‌دهند. گزینه ۳ هم با معنی جمله متناسب نیست.

**(گزینه ۲)** گروستست و راجر بیکن، علاوه بر بیان مجدد الگوی استقرایی قیاسی ارسطو در تحقیق علمی، در مسئله ارزیابی تبیین‌های رقیب نیز مشارکت اصلی داشتند.

هنگام استفاده از جراند‌ها، عبارت‌های پیش‌فرض مانند "in addition to" می‌توانند ارتباط معنایی بهتری بین دو بخش جمله ایجاد کنند. عبارت "in addition to restating" به درستی یک فعل جراند را برای تکمیل جمله استفاده می‌کند. این ساختار به طور طبیعی به جمله اضافه می‌شود و توضیح بیشتری درباره اقدامات Grosseteste و Roger Bacon ارائه می‌دهد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

وجود دو کاما بین عبارت ناقص، نشان می‌دهد که عبارت مورد نظر نباید جمله کامل باشد؛ لذا گزینه ۱ غلط است.

عبارت "who additionally restating" در گزینه ۳ ساختار گرامری ناقصی دارد و به فعل اصلی نیاز دارد. گزینه ۴ از لحاظ ساختاری و معنایی ناسازگار است.

**(گزینه ۲)** یونگ و مایرز اولین کسانی نبودند که تیپ‌های شخصیتی را مشاهده کردند و یونگ نیز اولین کسی نبود که در مورد گونه‌شناسی آگاهی نوشت.

برای اضافه کردن یک جمله منفی درون یک جمله منفی دیگر، از "nor" استفاده می‌شود و پس از آن باید از ساختار معکوس (فعل کمکی + فاعل) استفاده کرد. **(گزینه ۳)** اگر شخصی بخواهد از سمت مدیر پروژه به مدیر ارشد پروژه منتقل شود، ممکن است لازم باشد که نوعی گواهی‌نامه مدیریت پروژه را تکمیل کند.

برای ساختارهای شرطی رسمی، می‌توان از were, should, یا had در ابتدای جمله استفاده کرد که به ترتیب معانی فرضی یا احتمالی را نشان می‌دهند. عبارت "Should a person want" به درستی ساختار شرطی نوع دوم را نشان می‌دهد. در این ساختار رسمی، از should به عنوان فعل کمکی استفاده می‌شود که به معنای "اگر" است و به موقعیتی فرضی اشاره دارد.

بررسی سایر گزینه‌ها:

این جمله یک شرطی خبری نوع ۱ محسوب می‌شود؛ لذا گزینه ۱ غلط است. گزینه ۲ نیز متناسب با ساختار شرطی نوع ۳ است. گزینه ۴ اصلاً یک جمله شرطی را نمی‌سازد.

**(گزینه ۱)** اقتصاددانان بازاریابی اولیه بازارهای کشاورزی و صنعتی را بررسی کردند و آن‌ها را با جزئیات بیشتری نسبت به اقتصاددانان کلاسیک توصیف کردند.

در جملات مقایسه‌ای، برای مقایسه مستقیم بین دو چیز از more/greater... than استفاده می‌شود. در اینجا، چون دو گروه مقایسه شده‌اند، به صفت تفضیلی نیاز داریم. عبارت "in greater detail than" به درستی برای مقایسه بین دو گروه از اقتصاددانان استفاده شده است. بررسی سایر گزینه‌ها:

بعد از صفت تفضیلی باید "than" استفاده شود، نه "from". بنابراین گزینه‌های ۲ و ۴ نادرست است. گزینه ۳ ساختار دستوری نادرستی دارد و greatest برای مقایسه بیش از دو مورد استفاده می‌شود و نیازی به than ندارد.

**(گزینه ۳)** از دیدگاه فرد بیمه شده، ریسک بیمه‌پذیری خطری است که احتمال خسارت آن به حدی نباشد که نیاز به حق بیمه بیش از حد داشته باشد. برای نشان دادن نتیجه، از so... as to یا so... that استفاده می‌شود. عبارت "so high as to require" به درستی برای نشان دادن نتیجه به کار می‌رود.

بررسی سایر گزینه‌ها:

سایر گزینه‌ها ساختار دستوری و ترتیب نادرستی دارند.

**(گزینه ۴)** اگرچه اقتصاددانان کلاسیک به آسانی تصدیق کردند که دلیل انگیزه کارگران صرفاً پول نیست، اما انتزاعات آن‌ها فقط بر جنبه‌های اقتصادی واقعیت استوار بود.

"Although" برای نشان دادن تضاد در جملات پیچیده استفاده می‌شود و با یک جمله مستقل همراه است. این جمله دو واقعیت را در تضاد با هم قرار داده‌است. عبارت "Although classical economists" به درستی جمله‌ای شرطی ایجاد می‌کند که پذیرفتن یک موضوع را در تضاد با عملکرد آن‌ها نشان می‌دهد.



بررسی سایر گزینه‌ها:

در گزینه ۱، چون قسمت اول جمله فعل دارد، باید از "although" استفاده کرد، نه از "despite". "Despite" نیاز به یک عبارت اسمی دارد و نمی‌تواند به تنهایی به جمله متصل شود.

در گزینه ۲، "while" به تنهایی تضاد را نشان نمی‌دهد و برای این جمله کافی نیست.

در گزینه ۳، "However" به عنوان یک قید تضاد عمل می‌کند و برای شروع جملات پیچیده یا شرطی استفاده نمی‌شود.

### ● بخش ۲: واژگان

دستورالعمل: گزینه پاسخ را از بین گزینه‌های (۱)، (۲)، (۳) و (۴) که جای خالی را به بهترین نحو پر می‌کند، انتخاب کنید. بعد گزینه صحیح را در پاسخ‌نامه خود علامت بزنید.

#### ۱۳۹) گزینه ۱) مستقل

مؤسسه تحقیقاتی توسعه اجتماعی یک نهاد مستقل است که مسئول تحقیق در مورد مسائل توسعه اجتماعی و اقتصادی در سراسر جهان است.

(۱) مستقل (۲) بی‌اعتقاد

(۳) نشسته (۴) خودانگیخته

#### ۱۴۰) گزینه ۲) با بی‌میلی

هنگامی که مری دستش را به سمت گوشی تلفن دراز کرد، او با بی‌میلی آن را رها کرد و سپس به دیوار تکیه داد تا بتواند مکالمه او را بشنود.

(۱) منحصراً (۲) با بی‌میلی

(۳) به طور کارکردی (۴) عمیقاً

#### ۱۴۱) گزینه ۴) اجتناب‌ناپذیر

به نظر می‌رسد پسر ام‌کون رفتار خوبی دارد، با این حال من و شوهرم هنوز در حال آماده شدن برای حکم زندان اجتناب‌ناپذیر او هستیم.

(۱) محسوس (۲) شکست‌ناپذیر

(۳) ظاهری (۴) اجتناب‌ناپذیر

#### ۱۴۲) گزینه ۲) غرق کردن

هنگامی که آتش‌فشان فوران می‌کند، گدازه شهر را غرق خواهد کرد و مردم را از خانه‌هایشان بیرون خواهد راند.

(۱) تحقیق کردن (۲) غرق کردن

(۳) منتقل کردن (۴) شتاب دادن

#### ۱۴۳) گزینه ۱) هم‌بستگی

وزیر جدید خواستار هم‌بستگی بیشتر به‌ویژه بین کارفرمایان و کارکنان از طریق اشکال جدید همکاری و ارتباطات است.

(۱) هم‌بستگی (۲) پرحرفی

(۳) ابهام (۴) سردی

#### ۱۴۴) گزینه ۴) هدایت‌کننده

بسیاری از مردم بر این باورند که فضای غیررسمی سالن دانشجویی برای یافتن دوستان جدید مناسب بود.

(۱) کنج‌کاو (۲) سلطه‌پذیر

(۳) اعتیادآور (۴) هدایت‌کننده

با توجه به معنای جمله، نزدیک‌ترین واژه‌ای که مفهوم باعث شدن را برساند، گزینه ۴ می‌باشد.

#### ۱۴۵) گزینه ۲) مخدوش شدن

ویژگی‌های دختر که اصالتاً برجسته بودند و نه غیرمعمول، به دلیل بیماری او مخدوش شد.

(۱) تحلیل رفتن (۲) مخدوش شدن

(۳) تحقیر شدن (۴) دورانداخته شده.

#### ۱۴۶) گزینه ۳) مفید

در سال ۱۹۶۹ یک جراح برجسته آمریکایی ادعا کرد که برای اکثر مردم، استفاده از تنباکو اثر مفیدی دارد.

(۱) شبانه (۲) فنی و حرفه‌ای

(۳) مفید (۴) متعارف

#### ۱۴۷) گزینه ۳) نام مستعار

پسرعموی من نویسنده مشهوری است که از حریم خصوصی خود لذت می‌برد، بنابراین از یک نام مستعار برای پنهان کردن هویت واقعی خود استفاده می‌کند.

(۱) خلاصه (۲) پارادایم (الگو)

(۳) نام مستعار (۴) سلسله مراتب

#### ۱۴۸) گزینه ۴) کتیبه

نگاه مارتین به سنگ مقابله‌اش افتاد و کتیبه آن‌جا را با صدای بلند برای خود خواند.

(۱) فساد (۲) آرزو

(۳) استعداد (۴) کتیبه

#### ۱۴۹) گزینه ۱) معاصر

این نقاشی‌های رنگ روغن احترام به پیش‌آرایی‌ها، پیکاسو، مونک و ون‌گوگ را نشان می‌دهد، با این حال بسیار معاصر، شهری و مدرن هستند.

(۱) معاصر (۲) آسیب‌پذیر

(۳) تکانشی (۴) دل‌بخوایی

#### ۱۵۰) گزینه ۲) شک و تردید

شک و تردید دکتر در مورد استفاده از گیاهان به عنوان دارو، زمانی از بین رفت که بیمار از مالاریا بهبود یافت.

(۱) سرقت ادبی (۲) شک و تردید

(۳) قیاس (۴) تقدیرگرایی

### ● بخش ۳: درک مطلب

دستورالعمل: دو متن زیر را بخوانید و از بین گزینه‌های (۱)، (۲)، (۳) و (۴) بهترین پاسخ برای سؤال را انتخاب کنید. سپس، در دفترچه پاسخ‌نامه خود گزینه صحیح را مشخص کنید.

#### - متن ۱

در حال حاضر اکثر کشورهای جهان یک سازمان حرفه‌ای مشابه برای روان‌پزشکان دارند. به عنوان مثال، انجمن روان‌پزشکی آمریکا، مانند کالج سلطنتی روان‌پزشکان بریتانیا، از اوایل قرن نوزدهم و دورهٔ پزشکان تیمارستان آغاز شده است. با این حال، تا سال ۱۹۶۱ بود که انجمن جهانی روان‌پزشکی (WPA) به طور رسمی تأسیس شد که نشانه‌ای از حرکت به سوی هویت حرفه‌ای بین‌المللی بود. دههٔ ۱۹۵۰، همان‌طور که دیده‌ایم، دوره‌ای از تغییرات و پیشرفت‌های بزرگ در روان‌پزشکی بود. جین دیلای، که همراه با پیر دنیگر کلرپرومازین را کشف کرده بود، با هنری ای، روان‌پزشک برجستهٔ فرانسوی دیگری که به عنوان نخستین دبیرکل این [سازمان] خدمت کرد، تأسیس WPA را رهبری کرد. این دورهٔ مهمی برای همکاری بین‌المللی بود؛ زیرا سازمان بهداشت جهانی تازه ششمین نسخه از طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها را منتشر کرده بود که برای اولین بار بخشی را به «اختلالات روانی، روان‌نژندی و شخصیت» اختصاص داده بود. چند سال بعد انجمن روان‌پزشکی آمریکا نخستین نسخه‌ای از راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی خود را منتشر کرد. هر سه سال یک‌بار WPA کنگرهٔ جهانی روان‌پزشکی را به اضافهٔ تعداد زیادی نشست‌های منطقه‌ای برگزار می‌کند. این سازمان در پنج منطقهٔ جهانی نمایندگانی دارد و سعی دارد برای همه سازمان‌های ملی عضو نمایندگی ارائه دهد. همچنین بخش‌های علمی مختلفی دارد که هدف آن‌ها افزایش همکاری علمی بین‌المللی در این حرفه است. امروز، این سازمان همچنین نقش آموزشی فزاینده‌ای را به‌ویژه در کشورهای در حال توسعه، با همکاری سازمان بهداشت جهانی، ایفا می‌کند. اما نقشی که WPA به‌ویژه به خاطر آن شناخته شده، نقشی است که در پاسخ به شکایات مربوط به سوءاستفاده‌های سیاسی از روان‌پزشکی ایفا کرده است.

#### (۱۵۱) گزینهٔ ۱ کدام یک از جملات زیر صحیح است؟

- (۱) هم انجمن روان‌پزشکی آمریکا و هم کالج سلطنتی روان‌پزشکان بریتانیا در اوایل قرن نوزدهم تأسیس شدند.
- (۲) هم انجمن روان‌پزشکی آمریکا و هم کالج سلطنتی روان‌پزشکان بریتانیا در اوایل قرن بیستم تأسیس شدند.
- (۳) انجمن روان‌پزشکی آمریکا یک قرن بعد از کالج سلطنتی روان‌پزشکان بریتانیا تأسیس شد.
- (۴) انجمن روان‌پزشکی آمریکا قبل از کالج سلطنتی روان‌پزشکان بریتانیا تأسیس شد.

(۱۵۲) گزینهٔ ۳ کدام یک از عبارات زیر با اصطلاح asylum در خط ۴ مرتبط است؟

- (۱) سوءاستفادهٔ سیاسی (۲) هویت حرفه‌ای
- (۳) اختلالات شخصیت (۴) همکاری علمی

asylum در متن به معنای دارالمجانین است. نزدیک‌ترین اصطلاح در میان گزینه‌ها اختلالات شخصیت (گزینهٔ ۳) خواهد بود.

(۱۵۳) گزینهٔ ۴ در متن به کدام یک از گزینه‌های زیر به صورت ضمنی اشاره شده است؟

- (۱) سازمان بهداشت جهانی از انجمن روان‌پزشکی آمریکا خواست تا اولین نسخه از راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی خود را منتشر کند.
- (۲) تأسیس انجمن روان‌پزشکی آمریکا نتیجهٔ همکاری بزرگ بین‌المللی بوده است.
- (۳) ششمین نسخه از طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها نقش مهمی در کشف کلرپرومازین داشته است.
- (۴) ششمین نسخه از طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها نقش مهمی در تأسیس WPA داشته است.

(۱۵۴) گزینهٔ ۲ متن اطلاعات کافی برای پاسخ دادن به کدام یک از سؤالات زیر را ارائه می‌دهد؟

۱. هر چند وقت یک بار انجمن جهانی روان‌پزشکی، کنگرهٔ جهانی روان‌پزشکی را برگزار می‌کند؟
  ۱۱. چرا کلرپرومازین کشف شد و چه استفاده‌ای دارد؟
  ۱۱۱. اولین دبیرکل انجمن جهانی روان‌پزشکی که بود؟
- |            |                 |
|------------|-----------------|
| (۱) فقط ۱۱ | (۲) فقط ۱ و ۱۱  |
| (۳) ۱ و ۱۱ | (۴) ۱، ۱۱ و ۱۱۱ |

جواب سؤال یک در سطر ۱۴ آمده است: «(هر سه سال یک بار)». جواب سؤال ۱۱۱ در سطر ۸ و ۹ آمده است، «(Henry EEY)». متن توضیحی دربارهٔ موارد استفادهٔ کلرپرومازین و علت کشفش آن ارائه نمی‌دهد.

(۱۵۵) گزینهٔ ۳ به کدام یک از روان‌پزشکان زیر در متن اشاره نشده است؟

- (۱) ژان دیلی (۲) هنری ای
- (۳) آدولف مایر (۴) پیر دنیگر

گزینهٔ ۱ در سطر ۷، گزینهٔ ۲ در سطر ۸ و گزینهٔ ۴ در سطر ۷ مورد اشاره قرار گرفته است.

#### - متن ۲

مثل بیشتر مردم، احتمالاً شما هم معتقدید که تبلیغات یک پدیدهٔ نسبتاً مدرن است، شاید یک یا دو قرن عمر داشته باشد و اینکه در آمریکا اختراع شده است. هر دو مورد اشتباه است. تابلوهای تبلیغاتی حدود ۶۰۰۰ سال پیش وجود داشتند و در روم و سراسر دنیای باستان رایج بودند. اما احتمالاً این آتنی‌های کلاسیک بودند که می‌توانند اختراع تبلیغات تجاری به‌گونه‌ای



### ۱۵۷) گزینه ۲) واژه «twaddle» در پارگراف ۱ به چه معناست؟

(۱) شیطنت‌آمیز (۲) بی‌معنی

(۳) خوش‌بین (۴) آزمایشی

اگر داوطلب معنی «twaddle» (یاوه) را از قبل نمی‌داند که بعید هم نیست، باید معنی را از متن استنباط کند. البته، هدف سؤال هم همین است. متن در دو خط اول ایده‌ای را مطرح می‌کند که در ادامه آن را با ارائه شواهد نقض می‌نماید. لذا در جمله «Both are twaddle» باید به دنبال کلمه‌ای بود که به مفهوم غلط نزدیک باشد. گزینه ۲ نزدیک‌ترین معنا را می‌رساند.

### ۱۵۸) گزینه ۴) چه کسی باید به خاطر اختراع تبلیغات تجاری اعتبار دریافت کند؟

(۱) انگلیسی‌ها (۲) فرانسوی‌ها

(۳) رومی‌ها (۴) یونانی‌ها

### ۱۵۹) گزینه ۱) کدام یک از موارد زیر را می‌توان از متن فهمید؟

(۱) مالیاتی که توسط دولت بریتانیا برای تبلیغات منتشرشده در روزنامه‌ها وضع شد، رشد بیشتر آن‌ها را محدود نکرد.

(۲) اختراع دستگاه چاپ گوتنبرگ در آلمان از طریق تلاش‌های جارچی‌ها به عموم معرفی شد.

(۳) دستگاه چاپ توسط ویلیام ککسون ۲۷ سال پس از اختراع آن در آلمان به بریتانیا آورده شد.

(۴) اکثر جارچی‌ها شغل خود را در دوران «قرون تاریک» پس از سقوط امپراتوری روم از دست دادند.

### ۱۶۰) گزینه ۳) نظر ساموئل جانسون درباره تبلیغات به چه معناست؟

(۱) مردم آن‌قدر پرمشغله هستند که به ندرت آنچه تبلیغات می‌گویند را دنبال می‌کنند.

(۲) مردم اغلب به تبلیغات بی‌توجه هستند، اگرچه [تبلیغات] هزینه زیادی دارند.

(۳) تبلیغات به قدری فراگیر شده‌اند که مردم معمولاً توجه کمی به آن‌ها می‌کنند.

(۴) انواع مختلفی از تبلیغات در روزنامه‌ها وجود دارد و مردم اغلب آن‌ها را نمی‌خوانند.

که امروزه می‌شناسیم را به خود نسبت دهند. در آتن، جارچی‌ها که به خاطر صدای دل‌نشین و بیان واضح‌شان انتخاب می‌شدند، در خیابان‌ها قدم می‌زدند و اعلامیه‌های عمومی می‌خواندند و در میان این اعلامیه‌ها با تبلیغات پولی وقفه می‌انداختند (دقیقاً مانند تبلیغاتی که امروزه گزارش‌های خبری تلویزیونی را قطع می‌کنند). آیسکیپتو، یک آرایشگر آتنی اولیه، از جارچی‌ها برای تبلیغ لوسیون‌ها و معجون‌های خود با حرفه‌ای‌ترین روش‌ها استفاده می‌کرد.

در دوران «قرون تاریک» پس از سقوط امپراتوری روم، تبلیغات به نظر می‌رسد که ناپدید شده باشد. سپس در قرن ۱۳ دوباره در بریتانیا و فرانسه ظاهر شد و دوباره توسط جارچی‌ها خوانده می‌شد. تبلیغات چاپی پس از اختراع دستگاه چاپ گوتنبرگ در آلمان در حدود ۱۴۵۰ ظاهر شد. اولین تبلیغات چاپی شناخته شده به زبان انگلیسی در سال ۱۴۷۷ منتشر شد، توسط ویلیام ککسون که چاپ را چند سال پیشتر به بریتانیا آورده بود، چاپ شد. تا آغاز قرن هفدهم، تبلیغات به قدری رایج شده بود که در سال ۱۷۱۲ دولت بریتانیا مالیات یک شیلینگ (مبلغ قابل توجهی) بر هر تبلیغ منتشر شده در روزنامه‌ها وضع کرد. اما این مالیات تأثیر کمی در محدود کردن رشد تبلیغات داشت. در سال ۱۷۵۹، دکتر ساموئل جانسون، لغت‌شناس بزرگ نوشت: «تبلیغات اکنون به قدری زیاد شده‌اند که با بی‌توجهی مورد مطالعه قرار می‌گیرند»، نظریه‌ای که بسیاری از مردم تا به امروز به آن اشاره می‌کنند، بدون اینکه از تاریخچه چند قرن آن مطلع باشند.

### ۱۵۶) گزینه ۱) پاراگراف اول عمدتاً درباره چه چیزی بحث می‌کند؟

(۱) تبلیغات چگونه در دنیای باستان انجام می‌شد.

(۲) چرا جارچی‌ها با صدای دل‌نشین استخدام می‌شدند.

(۳) چرا امروزه تبلیغات گزارش‌های خبری تلویزیونی را قطع می‌کنند.

(۴) چگونه آیسکیپتو از جارچی‌ها برای تبلیغ لوسیون‌ها و معجون‌های خود استفاده می‌کرد.

خودنگار...