

پاسخ تشریحی روانشناسی مرضی و کودکان استثنایی - کارشناسی ارشد سراسری ۹۴ -

روانشناسی ۱ (۱۱۳۳) - معصومه درویشی لرد - به همراه ذکر رفرنس از فلش کارت های DLM

۵۱- چند درصد از کم توانی های ذهنی، ناشی از علل ژنتیکی است؟

- (۱) ۱۰۰ (۲) ۲۵ (۳) ۵۰ (۴) ۷۵

۵۲- دو علامت خیره شدن و توقف در فعالیتی که در حال انجام است (مانند نشستن)، از علائم بارز کدام صرع است؟

- (۱) بزرگ (۲) کوچک (۳) گیجگاهی (۴) میوکلونیک

۵۳- سوء تعبیر علائم جسمی، از ویژگی های کدام اختلال است؟

- (۱) بدنی سازی (۲) بدشکلی بدن (۳) تبدیلی (۴) خودبیمارپنداری

۵۴- کودکان معمولاً در دوران شیرخوارگی چیزهای مختلف را به دهان می برند لکن بعد از یک سن خاص این عمل غیرطبیعی بوده و اصطلاح آن پیکا (Pica) یا هرزه خواری نامیده می شود. این رفتار معمولاً در چه سنی اتفاق می افتد؟

- (۱) ۶ ماهگی (۲) ۱ سالگی (۳) ۱/۶ سالگی (۴) ۲ سالگی

۵۵- کدام یک از نشانگان زیر از متداول ترین شرایط ارثی ایجادکننده ناشنوایی-نابینایی است؟

- (۱) ایکس شکننده (۲) برادر - ویلی (۳) ویلیامز (۴) آشر

۵۶- در اختلال های تغذیه ای کودکان به «اختلال های نشخوار» اشاره می شود. این اختلال با کدام علائم مشخص می شود؟

- (۱) پرخوری غذا

- (۲) برگرداندن (بالا آوردن) غذا

- (۳) فرو بردن یا بلعیدن مکرر غذا

- (۴) برگرداندن (بالا آوردن) و مجدداً فرو دادن (بلعیدن) غذا

۵۷- بر اساس نتایج اغلب تحقیقات، علت عمده اختلال اتیسم کدام است؟

- (۱) محیطی

- (۲) عاطفی

- (۳) عصب شناختی

- (۴) مشکل پزشکی مادر در دوران بارداری

۵۸- علت کدام بیماری، مشکل در سوخت و ساز اسید آمینه تریپتوفان (tryptophan) است؟

- (۱) بیماری لو (Lowe)

- (۲) بیماری گشر (Gaucher)

- (۳) بیماری گارگوی لیسم (Gargoylism)

- (۴) هارت ناپ (Hartnup)

۵۹- ویژگی مشترک و اصلی تمام اختلال‌های طیف اتیسم، در کدام مهارت است؟

(۱) اجتماعی (۲) حرکتی (۳) شناختی (هوشی) (۴) زبانی

۶۰- در DSM-۵ وجود کدام نشانه برای تشخیص اسکیزوفرنیا حذف شده است؟

(۱) هذیان‌ها (۲) توهمات شنوایی
(۳) گفتار آشفته (۴) توهمات درجه اول شنیداری

۶۱- اختلال کج خلقی (دیس تایمیا) در DSM-۵، با چه عنوان جدیدی نامگذاری شده است؟

(۱) بدتنظیمی خلق (۲) افسردگی مزمن

(۳) افسردگی پایدار (۴) افسردگی اساسی

۶۲- کدام مدل تبیین می‌کند که چرا برخی از افراد در مواجهه با فشارهای روانی جزئی، مسائل جدی روانی پیدا می‌کنند و دیگری نیز هستند که حتی با فشار روانی شدیدتر از آن هم مشکلی پیدا نمی‌کنند؟

(۱) آسیب‌پذیری روانی در برابر استرس (۲) تقلیل‌گرایی زیستی
(۳) شناختی (۴) رفتاری

۶۳- بیماری که می‌تواند همه قسمت‌های دیداری را ببیند، ولی اشیایی که می‌بیند برایش هیچ معنایی نمی‌دهد، دارای کدام اختلال و در کدام ناحیه مغز است؟

(۱) کوری روانی - پس سری (۲) ادراک‌پریشی دیداری - گیجگاهی
(۳) حرکت‌پریشی دیداری - پس سری (۴) نقص در مهارت‌های اجتماعی

۶۴- کدام نشانه از ویژگی‌های نشانه‌های شارژ است؟

(۱) مشکلات رفتاری (۲) ناهنجاری‌های اساسی

(۳) نقص در مهارت‌های زبانی (۴) نقص در مهارت‌های اجتماعی

۶۵- کدام مورد متداول‌ترین نوع نارسایی بینایی است؟

(۱) مشکلات مربوط به عضله چشم (۲) مشکلات ساختارهای گیرنده چشم

(۳) اختلال‌های انکساری (۴) اختلال رنگ در شبکه

۶۶- براساس مدل بارکلی، عامل اصلی در تبیین اختلال نارسایی توجه به بیش‌فعالی کدام است؟

(۱) بازداری رفتاری (۲) کنش‌های اجزایی

۶۷- کدام مورد از ویژگی‌های نشانگان داون محسوب می‌شود؟

- ۱) در حافظه کوتاه مدت شنیداری نسبت به دیداری قوی ترند.
- ۲) عملکرد بهتری در تکالیف کلامی نسبت به غیر کلامی دارند.
- ۳) در حافظه کوتاه مدت دیداری نسبت به شنیداری قوی ترند.
- ۴) عملکرد بهتر در تکالیف شنیداری نسبت به تکالیف دیداری دارند.

۶۸- براساس نتایج تحقیقات مختلف، حداقل ۶۰ درصد از نقایص شنوایی حسی - عصبی متوسط تا عمیق که پیش از اکتساب زبان رخ می‌دهند، ناشی از کدام عامل است؟

- ۱) ژنتیکی
 - ۲) عفونت‌های ویروسی
 - ۳) ویروس سایتومگال مادرزادی
 - ۴) نارس بودن نوزاد و کم‌وزنی به هنگام تولد
- ۶۹- علت بیماری فنیل کتونوریا (Phenylketonoria) همراه با ناتوانی هوشی بیانگر مشکل در کدام نوع سوخت و ساز است؟

- ۱) قندها
 - ۲) اسید آمینه
 - ۳) مواد معدنی
 - ۴) چربی‌ها
- ۷۰- رسوب املاح آهن ناشی از خراب شدن گلبول‌های قرمز در مغز تحت عنوان کدام بیماری نامگذاری شده است؟

- ۱) مننژیت
- ۲) کرنیکتروس
- ۳) تصلب شرایین
- ۴) توکسوپلاسموزیس

۵۱. گزینه ۲ صحیح است. مهمترین عامل ایجاد عقب ماندگی های ذهنی، ارثی و مادرزادی است. این عوامل بیشترین بار ایجاد عقب ماندگی را به خود اختصاص می دهند اما تنها علت آن نیستند. (کارت ۲۶۹۹)

۵۲. گزینه ۲ صحیح است. صرع کوچک عبارتست از زایل شدن شعور برای مدتی کوتاه، بدون اینکه در بیمار تشنج یا زمین خوردگی و یا Aura دیده شود. (کارت ۳۶۸۸)

۵۳. گزینه ۴ صحیح است. "خود بیمار پنداری" یا هیپو کندری "عنوان عارضه ای است که فرد مبتلا اشتغال ذهنی با بیمار بودن خود دارد و نشانه ها یا کارکرد های بدنی خود را اشتباه تفسیر می کند. در حالی که معاینه های دقیق بدنی نمی توانند هیچگونه اختلال جسمانی را که با دلمشغولی های فرد مطابقت داشته باشند تشخیص دهند. (کارت ۱۴۳۹)

۵۴. گزینه ۲ صحیح است. سن شروع اختلال هرزه خواری (پیکا) از ۱۲ تا ۲۴ ماهگی است. (کارت ۲۵۶۷)

۵۵. گزینه ۴ صحیح است.

در ایالات متحده سندرم آشر به ناشنوایی و نابینایی توأم با هم اطلاق می شود. سندرمی مادرزادی و با مشخصه های زیر است :

- افت شنوایی حسی - عصبی مادرزادی شدید تا عمیق همراه با شد ناکافی یا آتروفی پایانه اندام های کرتی در قسمت حلزونی گوش است. فرکانس های زیر معمولاً بیشتر تأثیر پذیرفته تا فرکانس های بم، و این ناشی از درگیر شدن قسمت انتهایی حلزون است. مشکلات مربوط به وستیبول شایع است.

- آتروفی پیشرونده شبکیه و انتشار رنگدانه های شبکیه، نابینایی در شب در اوایل دوران کودکی، کاهش پیش رونده میدان دید، در نهایت نابینایی کامل

- مشکلات زبانی مربوط به ناشنوایی

- اختلال در تولید و تشدید صداهای گفتاری مربوط به ناشنوایی

۵۶. گزینه ۴ صحیح است. اختلال نشخوار بالا آوردن مکرر غذا توسط نوزاد یا کودک و جویدن دوباره و بلع آن، پس از یک دوره عملکرد طبیعی توصیف شده است. اختلال نشخوار اکثراً در بچه های سه ماهه تا یک ساله و افراد عقب مانده ذهنی دیده می شود و شیوع آن در دو جنس برابر است. (کارت ۲۵۷۱).

۵۷. گزینه ۳ صحیح است. دلایل زیادی برای اختلال اوتیسم مطرح شده است اما آنچه امروزه به طور متفق القول مورد تأیید است ناهنجاری های عصب شناختی و مغزی در این اختلال است. (کارت ۳۵۵۵)

۵۸. گزینه ۴ صحیح است. بیماری هارت ناپ بوسيله یک ژن مغلوب از راه کروموزوم های معمولی منتقل می شود. در این بیماری اسید آمینه تریپتوفان سوخت وساز نشده و در نتیجه درخون افزایش یافته و به مغز آسیب رسانده. (کارت ۲۸۸۱).

۵۹. گزینه ۱ صحیح است. اختلالات طیف اتیسم شامل: اتیسم، رت، از هم اشیدگی کودکی و آسپرگر که وجه مشترک این چهار اختلال مشکلات ارتباطی و تعامل اجتماعی با افراد دیگر است. (کارت های ۳۵۳۷، ۳۵۸۹، ۳۵۹۹ و ۳۶۱۰).

۶۰. گزینه ۴ صحیح است. DSM-V برای تشخیص اسکیزوفرنی ۵ نشانه را مد نظر قرار داده است: (۱) دیلوژن. (۲) هالوسینیشن. (۳) گفتار نامنظم. رفتارهای روانی - حرکتی غیر عادی. (۵) علایم منفی مثل بی واکنشی. مورد ۱ و ۲ و ۳ و ۴ را رد می کند. (کارت ۴۵۲)

۶۱. گزینه ۳ صحیح است. در DSM-V اختلالات افسردگی شامل اختلال افسردگی عمده و اختلال افسردگی دایم یا پایدار (دیستایمی) است. (کارت ۸۲۰).

۶۲. گزینه ۱ صحیح است. طبق مدل بیماری پذیری ارثی اگر اشخاص آسیب پذیر در آغاز زندگی در معرض استرس قرار بگیرند، دستگاه های بدن آنها دچار حساسیت دائمی می شوند و در بقیه عمر در برابر استرس های خفیف واکنش های افراطی نشان می دهند.

۶۳. گزینه ۲ صحیح است. ناتوانی در بازشناسی ناشی از عواملی به غیر از نقص های حسی ادراک پریشی دیداری است. (کارت ۱۴۶).

۶۴. گزینه ۲ صحیح است. سندرم شارژ، مجموعه ایی از چندین نقص مادرزادی که در نوزادان مبتلا در ابتدای تولد وجود دارد. این نقص ها شامل : وجود حفره در یکی از ساختار چشمی از قبیل عدسی و یا پلک و نقص های قلبی، آترزی دیواره بینی، عقب ماندگی رشد و تکامل، ناهنجاریهای ژنتیال و ادراری، ناهنجاریهای شنوایی و گاهی کری می باشد

۶۵. گزینه ۳ صحیح است. خطاهای انکساری رایج ترین نوع نقص و ناهنجاری بینایی است. (کارت ۳۲۰۳).

۶۶. گزینه ۱ صحیح است. بارکلی با طرح مدل خود معتقد است که نقص اصلی در ADHD نقص در بازداری رفتاری است که با چهار کارکرد اجرایی که موجب خودتنظیمی می شود در ارتباط است. حوزه های چهارگانه که به وسیله این نقص اصلی به خطر می افتند عبارتند از: حافظه کاری و ادراک زمان، درونی کردن گفتار، تنظیم عاطفه و بازسازی یا شکل دادن زنجیره رفتاری پیچیده و جدید.

۶۷. گزینه ۳ صحیح است. افراد مبتلا به سندرم دان در حافظه کوتاه مدت دیداری نسبت به شنیداری قوی ترند.

۶۸. گزینه ۱ صحیح است. علت ناشنوایی ۳۰-۶۰ درصد کودکان عوامل ژنتیکی تخمین زده شده است. (کارت ۳۲۹۴)

۶۹. گزینه ۲ صحیح است. فنیل کتونوریا نوعی بیماری ژنتیکی-متابولیکی است. این اختلال حاصل جهش ژنی است که ساخت یک آنزیم (فنیل کتونوریا هیدروکسیلاز) را در کنترل دارد. این آنزیم اسید آمینه فنیل آلانین را (که به فراوانی در شیر مادر یافت می شود) به اسید آمینه ی دیگری (تیروزین) تبدیل می کند. (کارت ۲۸۵۶).

۷۰. گزینه ۲ صحیح است. تخریب گویچه های قرمز در بدن انسان طبیعی است اما اگر این تخریب در نوزادان زیاد باشد باعث به وجود آمدن بیماری زردی در نوزادان میشود. تخریب گویچه های قرمز باعث به وجود آمدن ماده ای به نام بیلی روبین میشود که همین ماده اگر مقدارش از حدی در بدین انسان زیاد شود باعث همان بیماری زردی میشود. که اگر این بیماری درمان نشود، ممکن است بیلی روبین در مغز نوزاد رسوب کرده و باعث بیماری کرنیکروس میشود، که از علایم آن درجات مختلف عقب ماندگی در نوزادان است. بیماری زردی را میتوان با فتوتراپی درمان کرد. البته لامپی که در فتوتراپی استفاده با لامپ مهتابی معمولی که در خانه ها وجود دارد تفاوت میکند. (کارت ۲۷۹۴).