

پاسخ تشریحی روانشناسی مرضی و کودکان استثنایی بر اساس مجموعه فلش کارت‌های

روانشناسی مرضی و کودکان استثنایی DLM

با افتخار اعلام می‌کنیم با مطالعه فلش کارت‌های DLM با صرف زمانی به مراتب کمتر از مطالعه کتاب-ها درصد بالای ۸۰٪ در این درس کاملاً دست‌یافتنی بود.

۵۱. گزینه ۲ درست است.

کابوس‌ها در مرحله REM اتفاق می‌افتد و فرد بعد از بیدار شدن همه وقایع را به یاد می‌آورد و اما وحشت شبانه و راه روی در خواب در مرحله سوم و چهارم NREM اتفاق می‌افتد و فرد بعد از بیداری وقایعی که رخ داده است را از یاد می‌برد.

(فلش کارت ۲۵۴۰، ۲۵۴۱، ۲۵۵۶)

۵۲. گزینه ۳ درست است.

فراموشی تجزیه‌ای (گسسته): ناتوانی در یادآوری اطلاعات مهم شخصی است، اطلاعاتی که معمولاً ماهیت استرس‌زا یا تروماتیک دارند. (فلش کارت ۱۷۰۴)

فراموشی گسسته به چه صورت است؟ فرد نمی‌تواند خاطرات ذخیره شده و رویدادهای پیش از آغاز فراموشی را به یاد بیاورد و نیز نمی‌تواند خاطرات بلندمدت جدید تشکیل دهد. این ناتوانی‌ها معمولاً با تجربه‌های تروماتیک یا استرس‌زا، مثل بدرفتاری فیزیکی یا سوء استفاده جنسی، روبرو شدن با یک فاجعه طبیعی یا انسانی، قربانی تصادفات رانندگی شدن، یا تجربه کردن جنگ‌های نظامی همراه هستند. (فلش کارت ۱۷۰۶)

فراموشی پیش‌گستر در بیماران مبتلا به فراموشی تجزیه‌ای دیده نمی‌شود. (فلش کارت ۱۷۰۹).
یادزدودگی پیش‌گستر: که طی آن مشکل یادآوری مواد جدید وجود دارد. این نوع یادزدودگی تقریباً همیشه علت جسمانی دارد (فلش کارت ۱۷۱۰)

یادزدودگی پس‌گستر: یادزدودگی اختصاصی‌تری است، به طوری که تمام رویدادهایی که بلافاصله قبل از آسیب واقع شده‌اند، فراموش می‌شود. برای مثال: بازمانده صدمه ندیده یک تصادف اتومبیل ممکن است نتواند رویدادهای بیست و چهار ساعت قبل به علاوه تصادفی را که باقی اعضای خانواده او را کشته است، به یاد آورد. (فلش کارت ۱۷۱۱).

۵۳. گزینه ۳ درست است.

اختلال مسخ شخصیت و مسخ واقعیت: ویژگی اصلی این اختلال، عبارت است از دوره‌های مستمر یا مکرر از تجربه‌هایی که در آنها، فرد احساس می‌کند از قالب جسمی خود بیرون آمده، از بیرون به خود و به کارهایش نگاه می‌کند و هیچ کنترلی بر وضعیت خود ندارد، انگار که در حال نگاه کردن به فیلمی درباره خود یا در حال خواب دیدن است. (فلش کارت ۱۷۶۹).

معیارهای DSM-V برای اختلال مسخ شخصیت: مسخ شخصیت: فرد در رابطه با خودش، احساس می‌کند واقعاً وجود ندارد، از خودش جدا شده است، یا کس دیگری است که از خارج به افکار، احساسات، حواس پنجگانه، بدن، یا کارهای خودش نگاه می‌کند. (فلش کارت ۱۷۷۱).

۵۴. گزینه ۱ درست است.

اختلال انفجاری متناوب: به صورت دوره‌های مجزای فقدان کنترل تکانه‌های پرخاشگرانه بروز می‌کند. این دوره‌ها ممکن است با حملات جدی به دیگران یا تخریب اموال همراه باشد. نشانه‌هایی که بیمار ممکن است آنها را به صورت دوره یا حمله توصیف کند ظرف چند دقیقه یا چند ساعت بروز می‌کنند و صرف نظر از طول مدت آنها خود به خود و به سرعت از بین می‌روند. بیمار پس از هر دوره معمولاً دچار **تأسف واقعی** می‌شود یا خوشتن را ملامت می‌کند. (فلش کارت ۱۸۲۱).

اصطلاح شخصیت صرعی: برای توصیف کیفیت صرع گونه حملات مشخص که با رفتار معمول بیمار هماهنگی ندارد و نیز اشاره به احتمال یک فرایند عضوی به کار رفته است. (فلش کارت ۱۸۲۲).

۵۵. گزینه ۲ درست است.

- معیارهای DSM-V برای بی‌اختیاری ادرار: فرد به طور مکرر ادرار خود را در تشک یا لباس‌هایش تخلیه کند (عمدی یا غیرعمدی)
- این رفتار از نظر بالینی اهمیت دارد و حداقل به مدت سه ماه پشت سر هم، این رفتار را نشان دهد.
- سن تقویمی فرد حداقل ۵ سال است. (فلش کارت ۲۱۰۱).

۵۶. گزینه ۳ درست است.

بخش‌هایی از مغز کودکان مبتلا به ADHA شامل قطعه‌های پیشانی، هسته دم دار و گلوبوس پالیدوس، کوچکتر از اندازه عادی است. (فلش کارت ۲۶۰۸)

۵۷.*. گزینه ۴ درست است.

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

آسیب‌شناسی روانی، گنجی، جلد اول، صفحه ۳۶۸

۵۸. گزینه ۲ درست است.

در اختلالات انطباق، تحقیق روانکاوی روی نقش مادر و محیط پرورش شخصی در توانایی بعدی واکنش به استرس تأکید کرده است. و در این میان بخصوص مادر به حد کافی خوب دونالد وینی کات حائز اهمیت است. منظور از مادر به حدی کافی خوب، مادری است که با نیازهای کودک سازگاری نشان داده و حمایت کافی برای کودک رو به رشد فراهم می‌کند و او را قادر می‌سازد محرومیت‌های زندگی را تحمل کند. (فلش کارت ۱۸۸۰)

۵۹. گزینه ۱ درست است.

هدف از تولید عمدی نشانه‌های بیماری در اختلال ساختگی چیست؟ **بر عهده گرفتن نقش بیمار بدون هرگونه انگیزه خارجی (فلش کارت ۱۴۱۹)**

۶۰. گزینه ۴ درست است.

نقش اشنایدر توصیف علایم درجه اول اسکیزوفرنی بود که به تاکید او نه مختص اسکیزوفرنی بود، نه می بایست بدون هیچ انعطافی به کار رود، بلکه صرفاً برای تشخیص گذاری مفید واقع می شود. در بیماران فاقد هر گونه علامت درجه اول هم صرفاً بر اساس علایم درجه دوم و نمای بالینی که از جهات دیگر نوعی یا تیپیک باشد، می توان این اختلال را تشخیص داد. پس وقتی که علایم درجه اول حضور ندارد نمی توان گفت که به هیچ وجه اسکیزوفرنی وجود ندارد بلکه با توجه به سایر علایم تشخیصی اسکیزوفرنی داد.

۶۱. گزینه ۳ درست است.

عملکرد غیر طبیعی در حداقل یکی از زمینه‌ها باید تا سن ۳ سالگی بروز کرده باشد تا فرد واجد ملاک‌های رفتار درخودمانده شناخته شود. **(فلش کارت ۳۵۴۲)**

۶۲. گزینه ۴ درست است.

شیوع ADHD به گزارش DSM-V: حدود ۵ درصد کودکان و ۲/۵ درصد بزرگسالان **(فلش کارت ۲۶۰۵)**
شیوع سایر اختلالات کمتر از ADHD است. **(فلش کارت ۲۶۷۲)**

۶۳. گزینه ۱ درست است.

فلج اسپاستیک: کودکان مبتلا به فلج اسپاستیک دارای عضلات سفت، منقبض و متشنج می‌باشند. **(فلش کارت ۳۶۵۸)**
فلج اتئوئید: مشخصه خاص کودکان مبتلا به فلج مغزی اتئوئید، لمسی عضلانی، حرکات تکراری و غیر ارادی آنان است. مشکل اصلی آنها در قسمت مفاصل است. زیرا حرکات غیر ارادی به طور غیر منظم از مفاصل سرچشمه می‌گیرد. **(فلش کارت ۳۶۶۰)**
فلج اتاکسیک: کودکان مبتلا به فلج اتاکسیک دچار ناهماهنگی عضلانی هستند. این کودکان مشکلات ادراکی، تعادلی و تکلمی دارند. احتمالاً در کار اعصاب سمپاتیک و پاراسمپاتیک آنان اختلال ایجاد شده است. **(فلش کارت ۳۶۶۳)**
فلج ترمور: مشخصه خاص این نوع کودکان؛ فلج، تکان خوردن با لرزش غیر ارادی قسمتی از بدن، عمدتاً دست یا پا می‌باشد **(فلش کارت ۳۶۶۲)**.

۶۴. گزینه ۴ درست است.

بیماری فنیل کتونوریا اولین بار در سال ۱۹۳۴ توسط فولینگ کشف و به عنوان اختلال سوخت و ساز موروثی معرفی گردید. **(فلش کارت ۲۸۵۱)** فنیل کتونوریا در دسته اختلالات سوخت و ساز مواد پروتئینی قرار دارد **(فلش کارت ۲۸۵۰)**

۶۵. گزینه ۳ درست است.

سندرم کلاین فلتز فقط در مردها دیده می‌شود. **(فلش کارت ۳۱۱۳)**

در سندرم کلاین فلتر به علت داشتن یک کروموزوم جنسی « X » زیادتز از معمول در مرد علائمی نظیر زن دیده می‌شود. (فلش کارت ۳۱۱۵).

۶۶*. گزینه ۱ درست است.

فیبروز کیستی یک بیماری کروموزومی است که شیوه وراثت آن به شکل نهفته است. در این بیماری ششها، کبد، و لوزالمعده به میزان زیادی مخاط غلیظ ترشح می‌کنند که باعث مشکلات تنفسی و گوارشی می‌شود. منبع: رشد لورایرک، صفحه ۷۶

۶۷. گزینه ۲ درست است.

فلش کارت ۲۶۷۲

۶۸*. گزینه ۱ درست است.

اختلال ADHD اولین بار در سال ۱۹۰۲ توسط جورج استیل معرفی شد. منبع: اینترنت (در هیچ کدام از کتابهای منبع ذکر نشده بود).

۶۹. گزینه ۴ درست است.

رفتار کودکان دچار اختلال نافرمانی مقابله جویانه: کودکان دچار این اختلال، مرتب با بزرگسالان جر و بحث می‌کنند و زودرنج هستند، که این زودرنجی منجر به عصبانیت و رنجش می‌شود. این کودکان در کلاس درس در ارتباط با همسالان مشکل دارند اما مجموعاً به پرخاشگری جسمی یا رفتار تخریبی قابل توجهی متوسل نمی‌شوند. (فلش کارت ۲۶۳۰)

اختلال سلوک: مجموعه پایداری از رفتارهایی است که با گذشت زمان شکل می‌گیرد و غالباً مشخصه آن پرخاشگری و تجاوز به حقوق دیگران است. (فلش کارت ۲۶۳۸)

رفتارهای اختصاصی اختلال سلوک: زورگویی و قلدری / تهدیدکردن / ارباب دیگران / بیرون ماندن از خانه علیرغم قدغن والدین / شروع قبل از سن ۱۳ سالگی (فلش کارت ۲۶۴۷)

۷۰*. گزینه ۳ درست است.

اولین واکنش والدین بعد از اطلاع از عقب ماندگی فرزندشان، شوکه شدن است.

www.DLMgroup.ir