

عنوان درس: اصول و فنون راهنمایی و مشاوره سالمندان

- ۱- در علم پیری شناسی به کدامیک از نظریه های زیر توجه می کنند؟
- ۱. پزشکی، روان شناسی و جامعه شناسی
 - ۲. زیست شناسی، روان شناسی و جامعه شناسی
 - ۳. پزشکی، زیست شناسی و روان شناسی
 - ۴. فیزیولوژی، روان شناسی و مشاوره
- ۲- دوره پیری دو بخش اصلی دارد، آنها کدامند؟
- ۱. پیری اولیه، پیری ثانویه
 - ۲. کهنسالی و سالمندی
 - ۳. سالخوردگی و از پای افتادگی
 - ۴. سالخوردگی و کهنسالی
- ۳- در دوره پیری، سلامت یا قدرت کدامیک از اندام های بدن دیرتر از همه کاهش می یابد؟
- ۱. مغز
 - ۲. واکنش حرکتی
 - ۳. شنوایی
 - ۴. بینایی
- ۴- کدام عامل بر اعتماد به نفس و رفتار روزمره سالخوردگان تأثیر عمیقی می گذارد؟
- ۱. مشکلات چشایی و بویایی
 - ۲. مشکلات قلبی عروقی و تنفسی
 - ۳. مشکلات جنسی
 - ۴. مشکلات بینایی
- ۵- آخرین تعارض روانی در نظریه اریکسون چه نام دارد؟
- ۱. سردرگمی در برابر کنار آمدن با زندگی
 - ۲. سالمندان
 - ۳. انسجام من در برابر صمیمیت
 - ۴. انسجام من در برابر ناامیدی
- ۶- موضوع مهمی که سلامت روانی سالمندان را تحت تأثیر قرار می دهد، کدام است؟
- ۱. احترام به سالمندان
 - ۲. تغییر و تحولات سالمندان
 - ۳. ابعاد منفی سالمندان
 - ۴. مهارت‌های ارتباطی با سالمندان
- ۷- در رابطه با استفاده از وجود سالمندان و تجربیات آنها کدام گزینه زیر غلط می باشد؟
- ۱. درآمد اقتصادی آنان افزایش می یابد.
 - ۲. تنها بی آنان را برطرف می کند.
 - ۳. احساس پوچ بودن را در آنها از بین می برد.
 - ۴. منبعی مفید و ارزشمند از معلومات و تجربیات را در اختیار جوانان نسل بعد قرار می دهد.
- ۸- طرد شدگی، علت کدام احساس منفی مشترک در سالمندان می باشد؟
- ۱. سربار بودن
 - ۲. تنها بی
 - ۳. اندوه
 - ۴. نگرانی

-۹- چه زمانی افراد سالخورده کمتر می توانند با تغییرات مرتبط با سن به صورت سازگارانه مقابله کنند؟

۱. تبعیت از احساسات
۲. نداشتن تغذیه مناسب

۳. طرفداری از پندارهای قالبی پیری
۴. بروز بیماریها

-۱۰- چند درصد از بیماران بستری در ICU های جراحی دچار دلیریوم می باشند؟

۱. ۱۵-۵ درصد
۲. ۲۰-۱۰ درصد
۳. ۱۵-۲۵ درصد
۴. ۳۰-۲۰ درصد

-۱۱- کدام مورد، از ویژگی های بالینی دلیریوم می باشد؟

۱. شروع مزمن
۲. حیرت و سوء ظن
۳. اختلال در خوردن
۴. تشدید آگاهی و حساسیت بیمار

-۱۲- بیماری های افسردگی اساسی حدود چند درصد سالمندان را تحت تاثیر قرار می دهد؟

۱. ۱-۲ درصد
۲. ۲-۳ درصد
۳. ۳-۴ درصد
۴. ۴-۵ درصد

-۱۳- کدامیک از موارد زیر از مشکلات خواب سالمندان محسوب نمی شود؟

۱. بیدار شدن در طول شب
۲. بیداری زودتر از معمول صبحگاهی
۳. مشکل در به خواب رفتن مجدد
۴. خواب رفتن طولانی مدت

-۱۴- کدام مورد، از جمله علل بی خوابی ثانویه در اختلال خواب سالمندان نمی باشد؟

۱. بیماری روانی
۲. مصرف داروها
۳. بیماری جسمی
۴. ناسازگاری

-۱۵- کدامیک از ترس ها در افراد سالمند شیوع زیادتری دارد؟

۱. هراس از مکان های بسته
۲. هراس از مکان های باز
۳. اختلال سراسیمگی
۴. بازار هراسی

-۱۶- کدام روانکاو در بررسی دقیق و موشکافانه فنون، توجه ما را معطوف به چیستی، چرایی و چگونگی مقاومت می سازد؟

۱. روک
۲. هوپکو
۳. اسکوگین
۴. گرینسون

-۱۷- چرا پزشکان، مراجعان سالمند خود را افسرده نمی بینند تا نیاز به مشاوره وجود داشته باشد؟

۱. چون افسردگی را در آنان مشکل تشخیص نمی دهند.
۲. چون آنان را با ترس شان از سالخوردگی مواجه می سازند.
۳. چون سعی دارند مشکلاتشان را با دارو حل کنند.
۴. چون به سالمندان احترام ویژه ای قائل هستند.

-۱۸- مهم ترین عامل در اثربخشی مشاوره با سالمندان کدام است؟

- | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| ۱. گوش کردن صمیمانه | ۲. دور کردن آنان از تنهايی و طرد شدن | ۳. اطمینان از سلامت جسمی آنان | ۴. رضایت از زندگی |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------|

-۱۹- حالت کلی روانی فرد سالمند هنگامی که با او صحبت می شود، چه نام دارد؟

- | | | | |
|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| ۱. کارکرد روانی | ۲. نگرش های روانی | ۳. وضعیت روانی | ۴. مصاحبه روانی |
|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|

-۲۰- کدام ویژگی در مراجع سالمند را با دقت باید بررسی کرد چون راهنمای خوبی برای پی بردن به خلق وی است؟

- | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|----------|
| ۱. سابقه‌ی خانوادگی | ۲. باورها | ۳. تظاهر چهره | ۴. شخصیت |
|---------------------|-----------|---------------|----------|

-۲۱- در کدام رویکرد، ضرورت بودن در زمان حال از طریق صحبت کردن در زمان حال افزایش می یابد و انسان برای رهایی از گذشته نگران کننده خود ترغیب می شود؟

- | | | | |
|--------------------|------------------|-----------------|------------------|
| ۱. رویکرد اریکسونی | ۲. رویکرد راجرزی | ۳. رویکرد یونگی | ۴. رویکرد فرویدی |
|--------------------|------------------|-----------------|------------------|

-۲۲- کدام مورد، در رابطه با روان درمانی با افراد مسن غلط می باشد؟

- | | | | |
|--|--------------------------|---|------------------------------------|
| ۱. هر وقت لازم باشد همدردی نشان می دهد | ۲. معمولاً کوتاه مدت است | ۳. رابطه درمان گر- مراجع از انعطاف برخوردار است | ۴. بیشتر به گذشته بیمار تمرکز دارد |
|--|--------------------------|---|------------------------------------|

-۲۳- کدام شیوه درمان خاص سالمدان می باشد و توسط «رابرت باتلر» پیشنهاد شده است؟

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------|
| ۱. برنامه درمانی بیوه زن با بیوه زن | ۲. بازنگری زندگی | ۳. روان درمانی خانواده محور | ۴. درمان بین فردی (IPT) |
|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------|

-۲۴- کدام روش درمانی سعی دارد، داستان های فرهنگی درونی شده را با داستانهایی شخصی تر و مقبول تر برای مراجعین جایگزین کند؟

- | | | | |
|-----------------|---------------|----------------|-------------------------|
| ۱. روایت درمانی | ۲. برونی سازی | ۳. روان پویایی | ۴. درمان رفتاری- شناختی |
|-----------------|---------------|----------------|-------------------------|

-۲۵- استفاده درازمدت از خواب آورها باعث کدامیک از موارد زیر می شود؟

- | | | | |
|--|---|---|--------------------------------|
| ۱. از بین رفتن فعالیت هیپوپotalamus خلفی | ۲. از بین رفتن فعالیت هیپوپotalamus قدامی | ۳. افزایش خواب شبانه و خواب آلودگی روزانه | ۴. افزایش آستانه تحمل و خوگیری |
|--|---|---|--------------------------------|

-۲۶- کدام پیشنهاد درمانی در دماین غلط می باشد؟

۱. تجویز دارو برای کنترل بی قراری های مراجع در طول روز یا شب
۲. ترتیب دادن کمک به بستگان مراجع در بیمارستان
۳. درمان هر گونه مشکل طبی کوچک
۴. درمان هر اختلال اولیه موجود

-۲۷- در استفاده از داروهای روانی، چه زمانی مراجع تمرکز لازم برای مشاوره را از دست می دهد؟

۱. خستگی
۲. خواب آلودگی
۳. طولانی شدن زمان مصاحبه
۴. بی اعتمادی

-۲۸- پاسخ نامناسب و ناکارآمد به ناراحتی درونی و بیماری، است؟

۱. احساس گناه
۲. کنار آمدن
۳. خشم و پرخاشگری
۴. نگرانی

-۲۹- به گزارش «هورس» (2002)، اریکسون در 80 سالگی برای مشخص کردن آخرین مرحله عمر، کلمات یکپارچگی و تمامیت را با کدامیک از کلمات زیر جایگزین کرد؟

۱. اعتقاد و ایمان
۲. هدف و معنویت
۳. معنای درونی
۴. هوش معنوی

-۳۰- اینکه ما چطور با اصول بالاتر از تصویر والاتر از زندگی سرو کار داریم، این نکته در هوش معنوی به کدام عامل اشاره می کند؟

۱. عمل
۲. درک
۳. عقل
۴. معنا

پاسخ صحیح شماره سوال

- | | |
|----|-----|
| 1 | ب |
| 2 | ج |
| 3 | الف |
| 4 | د |
| 5 | د |
| 6 | د |
| 7 | الف |
| 8 | ب |
| 9 | ج |
| 10 | د |
| 11 | ب |
| 12 | الف |
| 13 | د |
| 14 | د |
| 15 | ب |
| 16 | د |
| 17 | الف |
| 18 | الف |
| 19 | ج |
| 20 | ج |
| 21 | ب |
| 22 | د |
| 23 | ب |
| 24 | الف |
| 25 | د |
| 26 | ب |
| 27 | ج |
| 28 | ج |
| 29 | الف |
| 30 | د |

۱- علت اولیه کدام اختلال، عواملی مانند مسمومیت دارویی یا مشکلات تنفسی و قلبی است و غالباً بعد از اعمال جراحی پزشکی ایجاد می شود؟

- | | | | |
|------------|------------|------------|----------|
| ۴. آلزایمر | ۳. فراموشی | ۲. دلیریوم | ۱. دماسن |
|------------|------------|------------|----------|

۲- اختلال منتشر حاد که مهمترین ویژگی آن اختلال در هوشیاری است از علایم کدام اختلال روانیارگانیک است؟

- | | | | |
|----------|------------|------------|------------|
| ۴. دماسن | ۳. آلزایمر | ۲. دلیریوم | ۱. فراموشی |
|----------|------------|------------|------------|

۳- آگاهی طبیعی، تفکر بی محتوا و سیر ثابت علایم در کدام اختلال وجود دارد؟

- | | | | |
|------------|------------|----------|------------|
| ۴. دلیریوم | ۳. فراموشی | ۲. دماسن | ۱. افسردگی |
|------------|------------|----------|------------|

۴- آن نوع بی خوابی که ناشی از بیماری های روانی ، جسمانی یا مصرف داروها نباشد کدام است؟

- | | | | |
|--------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| ۴. بی خوابی ثانویه | ۳. بی خوابی مزمن | ۲. بی خوابی حاد | ۱. بی خوابی اولیه |
|--------------------|------------------|-----------------|-------------------|

۵- واژه "استوپوریا بهت" در مورد چه بیمارانی کاربرد دارد؟

- | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| ۱. بیماران مانیک که فعالیت بیش از حدی دارند. | ۲. بیماران افسرده کاملاً بی حرکت و ساكت | ۳. بیماران مضطرب ، بی تاب و بی قرار | ۴. بیماران دارای حرکات غیر ارادی و دارای لرزش |
|--|---|-------------------------------------|---|

۶- وقتی روان شناس از بیمار می پرسد که "الان چه احساسی دارید؟" کدام مولفه وضعیت روانی بیمار را معاینه می کند؟

- | | | | |
|----------|----------|---------|--------|
| ۴. ادراک | ۳. شناخت | ۲. ظاهر | ۱. خلق |
|----------|----------|---------|--------|

۷- ارزیابی این که بیمار آیا خودش را واقعاً بیمار تلقی می کند یا نه مربوط به کدام مولفه معاینه روانی است؟

- | | | | |
|-----------------|-------------|---------|----------|
| ۱. توجه و تمرکز | ۲. جهت یابی | ۴. بینش | ۳. ادراک |
|-----------------|-------------|---------|----------|

۸- تصور رانندگی در مه غلیظ یا راه رفتن در محیطی پر از دود برای درگ نشانه های کدام بیماری زیر استفاده می شود؟

- | | | | |
|------------|------------|------------------|--------------------|
| ۱. دلیریوم | ۲. فراموشی | ۳. اختلال دوقطبی | ۴. دماسن(زوال عقل) |
|------------|------------|------------------|--------------------|

۹- وقتی درمانگر از این راهبرد کاهش مقاومت استفاده می کند بیمار احساس می کند درگ شده و به مراجع یاری می دهد که بر ترس از صحبت درباره مشکل خود فائق آید و بتواند مقاومت خود در را آشکار کردن مشکلات را حل و رفع کند:

- | | | | |
|----------------|----------------|-------------------|---------------|
| ۱. رویارو کردن | ۲. مبالغه کردن | ۳. تغییر جهت دادن | ۴. بیان پذیرش |
|----------------|----------------|-------------------|---------------|

-۱۰- کدام یک از راهبردهای کاهش مقاومت برای مراجعانی که سرخтанه از تعامل با شما سرباز می زند مفید است؟

۱. رویارو کردن با پیامدها
۲. القای لاف زنی

۳. تغییر جهت دادن
۴. مبالغه کردن

-۱۱- بروونی سازی،پیامدهای یگانه،مستندات درمانی و شاهدان بیرونی از راهبردهای کدام روش روان درمانی است؟

۱. خانواده درمانی
۲. روایت درمانی

۳. روانکاوی
۴. درمان شناختی رفتاری

-۱۲- در کدام مرحله درمان شناختی رفتاری ، یک یا چند مهارت خاص شناختی یا رفتاری به بیمار آموزش داده می شود؟

۱. اولیه
۲. ارزیابی روانی
۳. میانی
۴. آخر

-۱۳- بهترین راهبرد ارتباطی برای بیمار آلزایمری که سوالات تکراری می پرسد و حرفهای نامناسب می زند چیست؟

۱. پرهیز از جدل و منحرف کردن حواس بیمار به موضوعی دیگر

۲. تلاش برای قانع کردن بیمار به رفتار نادرستش با مهربانی

۳. ترک محیط برای حدود دو ساعت برای کاهش این رفتار

۴. قراردادن بیمار در جمع برای دریافت بازخورد مناسب و اصلاح

-۱۴- به نظر شما برای استرس هایی مثل فوت عزیزان،طلاق و شکست عشقی کدام راهبرد کنار آمدن با استرس مفیدتر است؟

۱. مساله محور
۲. هیجان محور
۳. اجتناب محور
۴. تفکر انتقادی

-۱۵- آخرین مرحله رشد از دیدگاه اریکسون چیست؟

۱. پدیدآورندگی در برابر راکد ماندگی

۲. انسجام یا پختگی در برابر نامیدی
۳. ابتکار در برابر احساس گناه

-۱۶- ایستادگی در برابر شکنجه ، آزار و بی عدالتی و ترغیب به خیر جهانی در کدام مرحله رشد معنوی فولر شکل می گیرد؟

۱. عطفی
۲. شهودی
۳. عرفی
۴. خرد ورزانه

-۱۷- در کدام تیپ شخصیتی بیشترین احتمال ناسازگاری وجود دارد؟

۱. برون گرا
۲. درون گرا
۳. نفوذناپذیر
۴. راحت طلب

-۱۸- کدام اختلال، از موارد مطرح شده اختلال منتشر هوش، حافظه و شخصیت است؟

۴. فراموشی

۳. دلیریوم

۲. دمانس

۱. سکته

-۱۹- سو مصرف الكل علت شایع کدام یک از اختلالات زیر است؟

۴. اضطراب حاد

۳. نشانگان فراموشی

۲. دلیریوم

۱. آلزایمر

-۲۰- در افسردگی سالمندی چه علایم و نشانه هایی شایع تر هستند؟

۲. افکار خودکشی

۱. اضطراب و خودبیمارانگاری

۴. هذیان خودبزرگ بینی

۳. هذیان پارانویید

-۲۱- کدام یک از عوامل زیر باعث پیش آگهی بهتری در افسردگی سالمندی می شود؟

۲. شروع بیماری قبل از 70 سالگی

۱. دوره بیماری طولانی

۴. شرایط اقتصادی

۳. وجود بیماری جسمانی

-۲۲- افزایش سطوح فعالیت و تقویت مثبت و منفی در کدام راهبرد تبیین کننده افسردگی مطرح شده است؟

۲. خطاهای ویژه تفکر

۱. تغییر افکار منفی خودکار

۴. طرحواره ها

۳. مدل رفتاری

-۲۳- چرا رویارویی با مراجعان سالمندان برای برخی از مشاوران یک دشواری ذاتی محسوب می شود؟

۲. به دلیل خاطرات تلخ دوران کودکی

۱. به دلیل ترس مشاور از مواجهه با سالمندی خود

۴. به دلیل مکانیزم های دفاعی تشییت شده

۳. به دلیل ضعف حرفة ای در درمان

-۲۴- باورهای نادرست و تصورات قالبی روانشناسان درباره رواندرمانی با سالمندان بیشتر تحت تاثیر کدام نظریه بوده است؟

۴. روانکاوی

۳. رفتارگرایی

۲. دیالکتیکی

۱. انسان گرایی

-۲۵- کدام باور درباره مشاوره و رواندرمانی با سالمندان درست است؟

۱. اکثر سالمدان هم از مداخلات عینی و هم از روان درمانی انتزاعی استقبال می کنند.

۲. با توجه به شرایط سالمندی لازم نیست وقت و هزینه برای درمان سالمندی صرف کرد.

۳. گروه درمانی اثربخشی لازم برای سالمندی را ندارد.

۴. دوره سالمندی با افسردگی همراه است.

-۲۶- در تمثیل پازل (معما) درباره مصاحبہ با بیمار، اینکه مصاحبہ گر باید بداند چگونه قطعات صحیح را از بیمار بگیرد و آن قطعات را کنار هم قرار دهد به کدام اقدام حرفه ای اشاره دارد؟

- | | | | |
|-----------|----------------|----------|----------------------|
| ۱. تشخیصی | ۲. وضعیت روانی | ۳. رابطه | ۴. تکنیک های ارزیابی |
|-----------|----------------|----------|----------------------|

-۲۷- استفاده از قلم و کاغذ در ارزیابی روانی برای کدام طبقه از بیماران ممکن است کاربرد بیشتری داشته باشد؟

- | | | | |
|---------------|----------|---------|---------------------------|
| ۱. اسکیزوفرنی | ۲. دمانس | ۳. PTSD | ۴. گفتارپریشی و کنش پریشی |
|---------------|----------|---------|---------------------------|

-۲۸- کدام گزینه درباره معاینه وضعیت روانی و تاریخچه درست است؟

- | | | | |
|---|--|---|---|
| ۱. وضعیت روانی و تاریخچه روانی یکی هستند. | ۲. برای بیماران دمانس و دلیریوم دریافت تاریخچه ضرورتی ندارد. | ۳. تاریخچه بیمار در جلسه آخر دریافت می شود. | ۴. وضعیت روانی فرد ممکن است تغییر کند ولی تاریخچه ثابت است. |
|---|--|---|---|

-۲۹- در خصوص ثبت افکار ناکارآمد (مدل ABC) سالمندان قادر به تشریح کدام قسمت نیستند؟

- | | | | |
|-----------|-----------|-------------|------------|
| ۱. موقعیت | ۲. باورها | ۳. هیجان ها | ۴. پیامدها |
|-----------|-----------|-------------|------------|

-۳۰- بر اساس تحقیقات مربوط به سالمندی بهینه دو منبع مهم استرس که در پیش بینی عمر طولانی نقش پررنگ تری دارند کدام هستند؟

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---|------------------------------|
| ۱. کم تحرکی و ترس از مرگ | ۲. فشار مالی و بیکاری | ۳. طلاق والدین و بی ثباتی زندگی زناشویی | ۴. مرگ همسر و بیماری فرزندان |
|--------------------------|-----------------------|---|------------------------------|

پاسخ صحیح **شماره سوال**

1	ب
2	ب
3	ب
4	الف
5	ب
6	الف
7	د
8	د
9	د
10	الف
11	ب
12	ج
13	الف
14	ب
15	ب
16	الف
17	ج
18	ب
19	ج
20	الف
21	ب
22	ج
23	الف
24	د
25	الف
26	د
27	د
28	د
29	ب
30	ج

- ۱- بر اساس کدام نظریه، فرد سالمند به میل خود، کمتر خود را درگیر جامعه می سازد؟
۱. نظریه عدم تعهد کامینگ و هنری
۲. نظریه فعالیت
۳. نظریه استمرار نوگارتن
۴. نظریه تعاملی اسپنسر
- ۲- کدام عامل بر اعتماد به نفس و رفتار روزمره سالخوردگان تأثیر عمیقی می گذارد؟
۱. مشکلات چشایی و بویایی
۲. مشکلات قلبی عروقی و تنفسی
۳. مشکلات جنسی
۴. مشکلات بینایی
- ۳- بر طبق کدام نظریه، انسانها می پذیرند مسیرهایی را که دنبال کردند، گذاشتند، و هرگز انتخاب نکردند، برای ساختن یک زندگی هدفمند، ضروری بوده اند؟
۱. نظام بوهلر
۲. نظریه ای اریکسون: انسجام من در برابر نامیدی
۳. نظریه ای احترام به سالمندان
- ۴- موضوع مهمی که سلامت روانی سالمدان را تحت تأثیر قرار می دهد، کدام است؟
۱. احترام به سالمدان
۲. تغییر و تحولات سالمندی
۳. ابعاد منفی سالمندی
۴. مهارت‌های ارتباطی با سالمدان
- ۵- خطر بزرگی که سالمدان را تهدید میکند، کدام است؟
۱. اضطراب
۲. افسردگی
۳. در انزوا بودن و بی توجهی اطرافیان
۴. احساسات و عواطف منفی
- ۶- کدام احساس منفی مشترک در سالمدان به خاطر عدم توجه فرزندان و اطرافیان که عمری برای رفاه آنان تلاش کرده اند، بوجود می آید؟
۱. احساس اندوه
۲. احساس یأس و نامیدی
۳. احساس اضطراب و نگرانی
۴. احساس بیهوده بودن
- ۷- طرد شدگی، علت کدام احساس منفی مشترک در سالمدان می باشد؟
۱. سربار بودن
۲. تنها بیایی
۳. اندوه
۴. نگرانی
- ۸- چه زمانی افراد سالخوردگان کمتر می توانند با تغییرات مرتبط با سن به صورت سازگارانه مقابله کنند؟
۱. تبعیت از احساسات
۲. نداشتن تغذیه مناسب
۳. طرفداری از پندارهای قالبی پیری
۴. بروز بیماریها

۹- کدامیک از موارد زیر از جمله ویژگیهای دماسن در طبقه بندی بیماریهای روانی ارگانیک، نمی باشد؟

۲. فراموشی

۱. مشکل در یادگیری جدید

۴. هذیان های فقر

۳. اختلالات عملکرد شناختی

۱۰- میزان بروز خودکشی که به صورت یکنواخت با افزایش سن بیشتر می شود، معمولاً با کدام عامل همراه می باشد؟

۴. اسکیزوفرنیا

۳. سکته

۲. آلزایمر

۱. اختلالات افسردگی

۱۱- کدامیک از موارد زیر از جمله علل بی خوابی ثانویه در اختلال خواب سالمندان، نمی باشد؟

۴. ناسازگاری

۳. بیماری جسمی

۲. مصرف داروها

۱. بیماری روانی

۱۲- کدام عامل در افراد مسن، اغلب به انزوای آنان و غفلت از خود منجر می گردد و ممکن است بسیار شدید باشد؟

۴. آلزایمر

۳. افسردگی

۲. استرس و اضطراب

۱. اختلال شخصیت

۱۳- ما تحت کدام عنوان، نیازمندیم تا به تفاوتها احترام بگذاریم و مشتاق باشیم تا از طریق مراجعان خاص، چیزهای مهم و جالبی در خصوص فرهنگ های سالمندان یاد بگیریم؟

۴. انسان

۳. مشاور

۲. فرد بالغ

۱. فرزند

۱۴- کدام ویژگی در مراجع سالمند را با دقت باید بررسی کرد چون راهنمای خوبی برای پی بردن به خلق وی است؟

۴. شخصیت

۳. تظاهر چهره

۲. باورها

۱. سابقه ی خانوادگی

۱۵- "اگر فکر می کنید که اشتباهات مراجع سالمند ناشی از فقدان مهارت وی در انجام چهار عمل اصلی است، می توانید از او بخواهید که تفربیق های ساده ای را انجام دهد، یا اینکه ماه های سال را بر عکس بگوید"، این نکته به کدامیک از عملکردهای شناختی مربوط می باشد؟

۴. تفکر

۳. حافظه

۲. توجه و تمرکز

۱. جهت یابی

۱۶- "می توان به انسانهای سالمندی که خاطرات خیلی دور خود را بهتر از خاطرات اخیر خود به یاد می آورند، کمک کرد که نقطه ی اتصالی بین گذشته و حال خود ایجاد کنند"، این ویژگی به کدام رویکرد اشاره دارد؟

۴. گشتالت

۳. مرحله

۲. انسان گرایی

۱. روان پویایی

۱۷- از طریق کدام اقدامات ساده، میتوان به حافظه ی افراد سالمندی که مبتلا به اختلالات حافظه می باشند، کمک نمود؟

۲. رویارو کردن

۱. مقاومت

۴. روان درمانی خانواده محور

۳. استفاده از دفترچه ی یادداشت و ساعت زنگ دار

-۱۸- کدام روش درمانی سعی دارد، داستان های فرهنگی درونی شده را با داستانهایی شخصی تر و مقبول تر برای مراجعین جایگزین کند؟

- ۱. روایت درمانی
- ۲. بروني سازی
- ۳. روان پویایی
- ۴. درمان رفتاری-شناختی

-۱۹- در کدام روش درمانی، هدف این است که به فرد کمک شود تا بتواند حداقل یکبار در هفته برای انجام فعالیتهای لذت بخش برنامه ریزی کند؟

- ۱. آرام سازی پیش روندهای اعضلانی
- ۲. درمان بین فردی IPT
- ۳. مداخلات شناختی CBT

-۲۰- در استفاده ای محدود از داروهای روانی، چه زمانی مراجع تمرکز لازم برای مشاوره را از دست می دهد؟

- ۱. خستگی
- ۲. خواب آلودگی
- ۳. طولانی شدن زمان مصاحبه
- ۴. بی اعتمادی

-۲۱- تلاشی موقتی برای برخورد با فشار روانی، تعریف می شود؟

- ۱. چیرگی
- ۲. فرار کردن
- ۳. کنار آمدن
- ۴. کنترل

-۲۲- وقتی مراجع به معنای واقعی بیماری در رابطه پایان عمر آگاهی یافت، چه نوع واکنش روانی ممکن است پیش آید؟

- ۱. واکنشهای هیجانی
- ۲. اضطراب
- ۳. افسردگی
- ۴. فرار

-۲۳- پاسخ نامناسب و ناکارآمد به ناراحتی درونی و بیماری، است؟

- ۱. احساس گناه
- ۲. کنار آمدن
- ۳. خشم و پرخاشگری
- ۴. نگرانی

-۲۴-

اینکه ما چطور با اصول بالاتر از تصویر والاتر از زندگی سرو کار داریم، این نکته در هوش معنوی به کدام عامل اشاره میکند؟

- ۱. عمل
- ۲. درک
- ۳. عقل
- ۴. معنا

-۲۵- کدام عامل به معنای رشد و گسترش هوش معنوی است؟

- ۱. سلامت و طول عمر
- ۲. رفتار و فکر
- ۳. واکنش نشان دادن
- ۴. پاسخ هدفمند انسان

پاسخ صحیح شماره سوال

1	الف
2	د
3	ج
4	د
5	ج
6	الف
7	ب
8	ج
9	د
10	الف
11	د
12	الف
13	ج
14	ج
15	ب
16	الف
17	ج
18	الف
19	د
20	ج
21	ج
22	الف
23	ج
24	د
25	د

- ۱- در کدام نظریه ی مهم جامعه شناسی مرتبط با سالمندی، افراد سعی می کنند نقش وظایف خود را اصلاح یا متعادل کنند؟
۱. نظریه تعاملی اسپنسر ۲. نظریه عدم تعهد ۳. نظریه فعالیت ۴. نظریه استمرار
- ۲- افرادی که سلامت روانی طبیعی دارند در بزرگسالی و پیری سن خود را چگونه احساس کنند؟
۱. خود را سالمند فرض می کنند. ۲. هیچ احساسی ندارند. ۳. سن خود را کمتر می بینند. ۴. خود را ناتوان حس می کنند.
- ۳- سلامتی فرد سالخورده به چه عواملی بستگی دارد؟
۱. تغذیه ۲. محیط ۳. دارو ۴. پزشک
- ۴- عامل اصلی کاهش تمایلات جنسی در زنان سالمند چیست؟
۱. مصرف دارو ۲. سیگار ۳. الكل ۴. ضعف سلامتی
- ۵- در نظریه اریکسون "انسجام من در برابر نامیدی" در این مرحله پیامد منفی برای افراد سالخورده چگونه است؟
۱. احساس کامل بودن و رضایت می کنند ۲. احساس می کنند تصمیمات غلط زیادی گرفتند. ۳. احساس ارزشمندی زیادی دارند. ۴. احساس خردمندی کمتری دارند.
- ۶- چه عاملی سلامت روانی سالمندان را تحت تاثیر قرار می دهد؟
۱. مهارت های ارتباطی با سالمندان ۲. دلسوزی و بی رحمی برای آنها ۳. رفع نیاز های آنان ۴. کاهش فشاور روانی سالمندان
- ۷- به اعتقاد مارگارت واگنر، دلایل اصلی رفتار عادی افراد مسن مانند "بی اعتماد بودن به لباس و غذا و متکی بودن به گذشته"، در اثر چه مسئله ای بوجود می آید؟
۱. افسردگی ۲. بی توجهی اطرافیان ۳. تحرک کم ۴. مصرف دارو
- ۸- برنامه ریزی صحیح و استفاده از وجود سالمند و تجربیات آن ها، چه احساسی را بوجود می آورد؟
۱. ضعف و ناتوانی در آن ها تغییری نمی کند ۲. مشکلات و اختلالات سالمندی ثابت می ماند ۳. پوج بودن را در آنان از بین می برد ۴. شادمانی برای درمانگر به همراه دارد
- ۹- در کدام یک از بیماری های زیر، تغییر فکر، خلق و یا شخصیت در افراد سالمند بیشتر دیده می شود؟
۱. نشانگان خاص ۲. دمانس ۳. دلیریوم ۴. ضعف حافظه

-۱۰- از ویژگی های بالینی دلیریوم کدام یک از موارد زیر است؟

۱. شروع تدریجی

۲. آگاهی طبیعی

۳. شروع حاد

۴. تفکر بی محتوا

-۱۱- کدام بیماری در اثر ضایعات هیپوتالاموس خلفی و گاهی اوقات در اثر ضایعات دو طرفه هیپوکامپ، بوجود می آیند؟

۱. افسردگی

۲. دمانس

۳. دلیریوم

۴. نشانگان فراموشی

-۱۲- بر طبق نظریه ی لوینسون، با پایین آمدن خلق چه مشکلی برای فرد سالمند بوجود می آید؟

۱. کاهش انگیزه

۲. فراموشی

۳. خواب زیاد

۴. پرخوری

-۱۳- چه احساسی سالمدان نسبت به تصور اشتباه بر این مضمون که "اگر مشکلات مان را در خارج از خانه مطرح کنیم" با خود دارند؟

۱. افسردگی

۲. گناه

۳. ترس

۴. بیماری

-۱۴- در مشاوره گروهی در اولین جلسه، چه فرصتی برای مراجعت سالمند بوجود می آید؟

۱. افزایش اعتماد به نفس

۲. شادی و سرور

۳. تفکر بی محتوا

۴. فعالیت زیاد

-۱۵- متمایل شدن لب ها به سمت پایین و چین های عمودی ابروها در ظاهر سالمند چه اطلاعاتی را به درمانگر می دهد؟

۱. پارکینسون

۲. اضطراب

۳. افسردگی

۴. بی خوابی

-۱۶- زمانی که خلق سالمند کم می شود، به تغییر این حالت، چه می گویند؟

۱. خلق سطحی

۲. خلق عمیق

۳. خلق ثابت

۴. خلق عیر قابل تغییر

-۱۷- در ارزیابی حافظه ی کوتاه مدت سالمند، در چه صورت می توانیم بگوییم، آسیب دیده است؟

۱. اعداد را از پنج رقم به پایین تکرار کند

۲. اعداد را از هفت رقم به بالابه راحتی تکرار کند

۳. ترتیب جدیدی از همان اعداد بکار ببرند

۴. اعداد کمی را بتوانند بشمارند

-۱۸- از چه طریق مشاور می تواند به بیماران زوال عقل کمک کند؟

۱. صحبت کردن

۲. بکار بردن کلمات درست و تاثیر گذار

۳. آگاه کردن همراهان مراجع

۴. تماس چشمی و لبخند

-۱۹- در رویکرد یونگی، روان شناسان با فرآیند ناهمشیاری بویژه با کدام یک از موارد زیر سروکار دارند؟

۱. باورها

۲. رویاها

۳. استعداد

۴. رشد

-۲۰- به موازات کاهش توانایی سالمند ، مرور زندگی چه کمکی می تواند برای فرد به همراه داشته باشد؟

۲. بیشتر آرام باشند

۱. کمتر احساس فرسودگی کنند

۴. وابستگی بیشتری پیدا می کنند

۳. کمتر دارو مصرف کنند

-۲۱- چرا بعضی از درمانگران از پذیرفتن مراجعان سالمند سر باز می زنند؟

۲. ممکن است در جریان درمان بمیرند

۱. ابزارهای لازم برای درمان موجود را ندارند.

۴. درمانگر مشکلات زیادی دارد

۳. وقت کافی برای درمان را ندارند

-۲۲- چه عاملی در شیوه زندگی سالمندان تهدید کننده است؟

۴. تغییر

۳. مقاومت

۲. ظرفیت

۱. پژشك

-۲۳- هنگامی که سالمند واهمه دارد که مصاحبه گر از ضعف های شخصیتی او آگاه شود ، درمانگر چه راهبردی می تواند استفاده کند؟

۴. بیان پذیرش

۳. روبارو کردن

۲. تغییر جهت

۱. مبالغه

-۲۴- مثلاً به جای جمله *“شما وسوسی هستید”* به مراجع بگوییم "وسواس به زندگی شما چنگ انداخته است" در واقع چه شیوه ای را به کار بردیم؟

۴. برونوی سازی

۳. روایت درمانی

۲. پیامدهای یگانه

۱. شاهدان بیرونی

-۲۵- با چه روشی می توان اضطراب و استرس رادر مراجع کنترل و مهار کرد؟

۴. درمان IPT

۳. بازنگری

۲. تنفس دیافراگمی

۱. روش CBT

-۲۶- برای درمان بی خوابی سالمند از چه مداخله ای می توان استفاده کرد؟

۴. سفر

۳. دارو

۲. کنترل محرك

۱. همراهان

-۲۷- استفاده از چه ابزاری برای افزایش یادگیری سالمند این آسیب دیده *ی شناختی* ، مناسب است؟

۴. تغذیه

۳. خواب

۲. دارو

۱. کارت های راهنمای

۴. یادداشت روزانه

۳. خواب مناسب

۲. داشتن پرستار

۱. فیلم

-۲۸- لغزش های حافظه سالمندان را از چه راهی می توان کمتر کرد؟

۳. خواب مناسب

۲. داشتن پرستار

۱. فیلم

-۲۹- فرآیند بهینه کردن سلامت، مشارکت و امنیت ، با هدف افزایش کیفیت را چه می نامند؟

۴. بهره هوشی بالا

۳. پیری فعال

۲. کثار آمدن با افت حافظه

۱. توانمند بودن

-۳۰- سالمندانی که حس معنای زندگی مذهبی را گسترش می دهند، چه مسئله ای را با خود به همراه دارند؟

۴. رضایتمندی

۳. تفکر

۲. فعالیت

۱. هوش

باسخ صحيح

شمارد سوال

1	الف
2	ج
3	الف
4	د
5	ب
6	الف
7	ب
8	ج
9	الف
10	ج
11	د
12	الف
13	ب
14	الف
15	ج
16	الف
17	الف
18	د
19	ب
20	الف
21	ب
22	د
23	الف
24	د
25	ب
26	ب
27	الف
28	د
29	ج
30	د

۱- علمی که به مطالعه مسائل مربوط به سالمندان می پردازد را چه می گویند؟

۴. دماسن

۳. نشانگان کلی

۲. فیزیولوژی

۱. ژرونتولوژی

۲- سالمندی به طور عامیانه مرحله ای تصور می شود که در آن کاهش و زوال شخص به وقوع می پیوندد؟

۴. دانش

۳. زندگی

۲. جسم و فکر

۱. روح و روان

۳- افرادی که سلامت روانی طبیعی دارند معمولا خودرا در سالمندی چگونه می پنداشند؟

۴. احساس پختگی

۳. قدرتمند

۲. جوان

۱. بزرگسال

۴- رایج ترین منبع اضطراب در فرد سالمند چیست؟

۲. آگاهی از نزدیک شدن مرگ

۱. دگرگونی های اجتماعی

۴. عدم ایفای نقش

۳. از دست دادن سلامتی

۵- بر طبق نظریه لا بووی-ویف افراد سالخورده چگونه واکنش های هیجانی را توصیف می کنند؟

۲. فکر کردن به تجربیات زندگی

۱. بکارگیری راهبردهای مناسب

۴. توجه کردن

۳. مشورت گرفتن

۶- فراز و نشیب زندگی در واکنش های هیجانی سالمند به جای محیط و گذر عمر، تحت تاثیر چه عاملی می تواند باشد؟

۴. سرشت

۳. احساسات

۲. علاقه

۱. انگیزه

۷- رفتار بیمار بصورت بیش فعالی (پرسرو صدا و تحریک پذیری) در کدام از بیماری های زیر بروز می کند؟

۴. آلزایر

۳. نشانگان فراموشی

۲. دلیریوم

۱. دماسن

۸- از لحاظ علامت شناسی، بیماری دماسن فصل مشترک کدام یک از بیماریهای زیر می باشد؟

۴. آلزایر و پارکینسون

۳. اسکیزوفرنی

۲. پارانویید

۱. افسردگی و پارانویید

۹- شیوع افسردگی پس از سکته در افراد سالمند به چند درصد می رسد؟

۴. ۱۸ تا ۶۱ درصد

۳. ۱۴ تا ۲۰ درصد

۲. ۵۰ تا ۷۵ درصد

۱. ۱۷ تا ۳۳ درصد

۱۰- شرایط مناسب برای انتخاب کردن مشاور برای افراد سالمند چگونه باید باشد؟

۲. به بلوغ عاطفی رسیده باشد.

۱. قدرت درک بالا داشته باشند.

۴. جوان و نیرومند باشد.

۳. توانمند باشد.

۱۱- چه زمانی شنیدن هم‌دلانه بین مشاور و مراجع اتفاق می‌افتد؟

۱. توجه به گفته‌های همراه

۲. دقت به مشکلات مراجع

۴. حذف کردن باورها و واکنش‌های منفی

۳. سریع صحبت کردن

۱۲- نشانه‌های اضطراب در ظاهر و رفتار مراجع چگونه نمایان می‌شود؟

۲. متمایل شدن گوشه لب‌ها

۱. چین‌های افقی ابروها

۴. ظاهر نامرتب و کثیف

۳. چهره خشک و بدون تغییر

۱۳- برای ارزیابی حافظه دراز مدت در مراجع (سالمند) چه کاری می‌توان انجام داد؟

۲. بازگو کردن وقایع مهم

۱. مصرف داروهای خاص

۴. ایجاد محیط امن و آرام

۳. تعریف از اتفاقات جدید

۱۴- در رویکرد روان پویایی، توجه یونگ به کدام از مراحل زندگی فرداست؟

۴. پایان زندگی

۳. فعلی فرد

۲. قبل از تولد

۱. اولیه زندگی

۱۵- کدامیک از برخوردهای منفی زیر درمان را برای درمانگر مشکل ساز خواهد کرد؟

۲. از دست دادن فرصت‌ها

۱. سالمند قادر به تغییر دادن رفتار خود نیستند.

۴. پاشاری سالمند جهت بهبودی خود

۳. در آمد کم

۱۶- کدامیک از تکنیک‌های زیر توجه مراجع را معطوف مقاومتش می‌کند؟

۴. تغییر جهت

۳. مبالغه

۲. رویارو کردن

۱. بیان پذیرش

۱۷- از چه طریق مراجع می‌تواند در یک فرایند معنا سازی مداوم خودشان را باز آفرینند؟

۴. بیان پذیرش

۳. روایت درمانی

۲. مبالغه

۱. فرایند درمان

۱۸- جمله‌ای که (شما نمی‌توانید به سگ پیر شیرین کاری‌های جدید بیاموزید) نشان دهنده کدام یک از دلایل مداخلات رفتاری-شناختی در سالمندان است؟

۲. سازماندهی

۱. تمرکز دادن به این جا و اکنون

۴. جهت دادن اهداف

۳. افزایش مهارت‌ها و عملی کردن آن‌ها

۱۹- مرور روش‌های مقابله‌ای موفق قبلی، برای چه افراد سالمندی مفید است؟

۲. افرادی که اضطراب دارند.

۱. افرادی که شدیداً افسرده هستند.

۴. افرادی که مداوم می‌ترسند.

۳. افرادی که انگیزه ندارند.

-۲۰- مرحله ای که باعث کاهش افسردگی و بهینه کردن سطح عملکرد مراجع می شود ، به کدام از توصیه های زیر مربوط است؟

۱. استفاده از ابزارهای موجود
۳. ساختارمند نگه داشتن جلسات
۲. اهدافی واقع گرایانه و آسان
۴. توجه به نقش فقدان و سوگ

-۲۱- افرادی که مبتلا به آلزایمر هستند چه توصیه های مراقبتی برای آنان ارایه می دهند؟

۱. افزایش فعالیت هایی که انرژی اضافی دارند.
۳. خودداری کردن از جا به جا شدن به محل جدید
۲. سرزنش کردن بیمار
۴. مواجه کردن انها با مشکلات حافظه

-۲۲- برای افت و لغزش حافظه در فرد سالمند از چه راه هایی می توان به آنها کمک کرد؟

۱. استفاده از طرح یادیارها
۳. کمک از دیگران
۲. ورزش کردن
۴. حفظ کردن مطالب

-۲۳- کاهش عملکرد شناختی در اغلب سالخوردها چگونه می باشد؟

۱. ناگهانی
۳. نزولی
۲. تدریجی
۴. معکوس

-۲۴- چه عاملی بیشتر باعث آسیب پذیری سالمندان می شود؟

۱. فشار گرما و سرما
۳. سبک زندگی
۲. طرز تفکر
۴. برخورد دیگران

-۲۵- از نظر پارک تفاوت های مرتبط با سن نتیجه چه نوع فعالیت شناختی در سالمندان است؟

۱. یادگیری و بازشناسی
۳. هوش و شکوفایی استعداد
۲. حافظه کاری و سرعت پردازش
۴. ژنتیک و تغییرات در افکار

-۲۶- چه عاملی در فرد سالمند باعث می شود که باور کند یک فرد با ارزشمند است؟

۱. انگیزه
۳. باور درست
۲. عزت نفس
۴. توجه

-۲۷- یافتن معنا در زندگی از طریق مذهب چه نشانه هایی برای فرد سالمند دارد؟

۱. روابط اجتماعی ضعیفی دارند.
۳. عاطفه کمتری نسبت به دیگران دارند.
۲. اعتقاد به نفس را کاهش می دهد.
۴. کمتر افسردگی دارند.

-۲۸- کدام یک از پرسشنامه های زیر کار کردهای زندگی سالمندان بهنجار و مبتلا به دمанс را مورد بررسی قرار می دهد؟

۱. پرسشنامه خود گزارشی ۲۴-SISRI
۳. پرسشنامه غربالگری شناختی (IQCODE)
۲. پرسشنامه فعالیت های FAQ
۴. مقیاس افسردگی (GDA)

-۲۹- در مقیاس سنجش آلزایمر ADAS چه مسائلی در فرد مبتلا به آلزایمر مورد ارزیابی قرار می گیرد؟

۲. شدت نقص های هوش فرد

۱. شدت نقص های رفتاری، شناختی، عاطفی

۴. شدت نقص های فیزیکی و احساسی

۳. شدت نقص های کلامی و حرکتی

-۳۰- مهارت ها و تعامل اجتماعی و محیطی توسط کدام ابزار زیر مورد ارزیابی قرار می گیرد؟

۲. ابزار سنجش چند سطحی MAI

۱. مقیاس دمانس BLS-D

۴. آزمایش غربالگری ظرفیت شناختی CCSE

۳. ارزیابی کارکرد زندگی SELF

پاسخ صحیح سوال شمارد

- | | |
|----|-----|
| 1 | الف |
| 2 | ب |
| 3 | ب |
| 4 | ب |
| 5 | ب |
| 6 | د |
| 7 | ب |
| 8 | ج |
| 9 | د |
| 10 | ب |
| 11 | د |
| 12 | الف |
| 13 | ب |
| 14 | د |
| 15 | الف |
| 16 | ب |
| 17 | ج |
| 18 | د |
| 19 | الف |
| 20 | ب |
| 21 | ج |
| 22 | الف |
| 23 | ج |
| 24 | الف |
| 25 | ب |
| 26 | ج |
| 27 | د |
| 28 | ب |
| 29 | الف |
| 30 | ب |

- ۱- متوسط طول عمر زنان ژاپنی چند سال می باشد؟
۴. ۸۵ سال ۳. ۸۲ سال ۲. ۸۰ سال ۱. ۷۶ سال
- ۲- کدامیک از گزینه های زیر در رابطه با افراد سالخورده صحیح است؟
۲. شب دیرتر می خوابند و صبح دیرتر بیدار می شوند
۴. شب زودتر می خوابند و صبح زودتر بیدار می شوند
- ۳- جیمزفولر (1981) آخرین رشد مرحله ایمان را چه می نامد؟
۴. فردگرایانه - تاملی ۳. تصنیعی - عرفی ۲. ایمان عطفی ۱. ایمان خود شکوفایی
- ۴- این جمله که « پاک ترین چیزی که انسان می خورد آن است که از دست رنج خودش باشد و فرزندش جزء دست رنج انسان است » از کدام بزرگوار است؟
۴. امام رضا (ع) ۳. امام صادق (ع) ۲. حضرت علی (ع) ۱. پیامبر اسلام (ص)
- ۵- طبق تعریف ریچارد و همکارانش (1962) روی مردان 55 تا 84 ساله کدامیک از تیپ های شخصیتی زیر خود آزارند؟
۴. متنفر از خود ۳. نفوذ ناپذیر ۲. راحت طلب ۱. ناراضی
- ۶- مهم ترین نشانه کدام اختلال زیر اختلال در هوشیاری می باشد؟
۴. فراموشی ۳. آלצהیر ۲. دمانس ۱. دلیریوم
- ۷- علت اصلی مرگ در اوخر بزرگسالی در ایالات متحده کدام اختلال می باشد؟
۴. فراموشی ۳. آלצהیر ۲. دمانس ۱. دلیریوم
- ۸- بیشتر تحقیقات درباره بیماری های سالمندان بر روی کدامیک از موارد زیر متمرکز شده است؟
۴. اسکینروفرنیا ۳. پارانوئید ۲. افسردگی ۱. اضطراب
- ۹- چند درصد از سالمندان سالم دچار بی خوابی مزمن هستند؟
۴. ۱2-25 ۳. 10-15 ۲. 5-10 ۱. 2-5
- ۱۰- از دیدگاه هوپکو و همکاران (2000) شایع ترین اختلال اضطرابی اوخر زندگی کدام است؟
۴. اضطراب فراگیر ۳. اضطراب اساسی ۲. اضطراب تاریکی ۱. اضطراب جدایی

-۱۱- کدام روان کاو آمریکایی توجه خود را معطوف به چیستی، چرایی و چگونگی مقاومت ساخته تا ما را در فهم و پویایی های ناهشیار مراجعات یاری رساند؟

۱. اسکوگین
۲. گرینسون
۳. لاوستون
۴. تامسون

-۱۲- مشاوران زن ممکن است احساسات جنسی مراجعان مرد سالمند را تحریک نمایند، در این صورت کدامیک از عکس العمل های آنان در صورت پافشاری مردان غلط است؟

۱. توقف جلسات

۲. ارجاع به مشاور مرد

۳. صحبت آشکار درباره این احساسات

۴. مراقبت از بکارگیری این واژه ها

-۱۳- دیسکینزی تاخیری معمولاً کدامیک از اندامهای زیر را گرفتار می کند؟

۱. دهان و زبان

۲. گوش و بینی

۳. دست و پا

۴. چشم و گردن

-۱۴- کدامیک از بیماران ممکن است خود را بیش از حد صمیمی نشان دهند یا اینکه روابط اجتماعی خود را از بقیه به کلی از بین ببرند؟

۱. افسردگی

۲. مانیا

۳. دمانس

۴. اسکنیروفرنیان

-۱۵- نشانه کلیدی کدام دسته از مبتلایان زیر سردرگمی در موقعیت های روزمره است چرا که آنها را درک نمی کنند؟

۱. افسردگی

۲. مانیا

۳. دمانس

۴. اسکنیروفرنیان

-۱۶- در کدام رویکرد زیر روانشناسان با فرایندهای ناهشیاری به ویژه با رویاها و آنچه که آنها تصویر سازی فعال می نامند کار می کنند؟

۱. فروید

۲. یونگ

۳. اریکسون

۴. وینی کات

-۱۷- کدام الگوی زیر به مثابه یک درمان نخستین بار توسط رابت باتلر به منزله فراینده بهنجهار و همگانی که با نزدیک شدن به مرگ فراخوانده می شود، ارائه شد؟

۱. خاطره پردازی

۲. روایت درمانی

۳. نظریه مرحله

۴. مرور زندگی

-۱۸- برای تغییر خلق رایج ترین درمان کدام است؟

۱. روان درمانی

۲. مصرف مولتی ویتامین

۳. تجویز قرص

۴. درمان بیماری جسمانی دیگر

-۱۹- کدام تکنیک وقوف مراجع نسبت به مقاومت را افزایش داده و او را دعوت به توضیح آن می کند؟

۱. رویارو کردن

۲. بیان پذیرش

۳. مبالغه کردن

۴. القای لاف زنی

-۲۰- در رابطه با کدامیک از شیوه های درمانی سالمندان تحقیقات کمتری انجام شده است؟

- | | |
|-----------------|-------------------------|
| ۱. روایت درمانی | ۲. درمان بین فردی |
| ۳. بازنگری | ۴. درمان رفتاری- شناختی |

-۲۱- حدودا چند جلسه برای درمان افسردگی سالمندان در شناخت رفتار درمان گری مورد نیاز می باشد؟

- | | |
|-------------|-------------|
| ۱. ۵ تا ۸ | ۲. ۱۰ تا ۱۵ |
| ۳. ۱۶ تا ۲۰ | ۴. ۲۰ تا ۲۴ |

-۲۲- کریستین ساینتیستز عقیده دارد که بیماری جسمی بازتابشی از کدامیک از موارد زیر می باشد؟

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| ۱. تفکرات گناه آلود فرد | ۲. هیجانات مشبت و منفی فرد |
| ۳. اضطراب و استرسهای کنترل نشده | ۴. خود بازنگری روان |

-۲۳- کدام توصیه زیر برای درمان سالمندان آسیب دیده شناختی غلط است؟

- | | |
|--|------------------------------------|
| ۱. اهدافی واقع گرایانه و آسان | ۲. ساختارمند نگه داشتن جلسات |
| ۳. استفاده از همه ابزارهای موجود برای افزایش یادگیری | ۴. آشنا شدن با نقاط ضعف شخص سالمند |

-۲۴- کدام روانشناس برجسته زیر در سن اواسط هشتاد سالگی درباره نحوه کنار آمدنش با ضعف های حافظه خود مقاله مسحور کننده ای نوشت؟

- | | |
|--------------------|------------------|
| ۱. لازواروس | ۲. جی.بی.واتسن |
| ۳. مارتین کریستوفر | ۴. بی.اف. اسکینر |

-۲۵- کدام گزینه درباره مرگ همسر غلط است؟

- | | |
|--|---|
| ۱. مردان بهتر از زنان با از دست دادن همسر کنار می آیند | ۲. زنان گرایش دارند که بیشتر از مردان عمر کنند |
| ۳. مردان پس از بیوه شدن بیشتر احتمال دارد که مجددا ازدواج کنند | ۴. زنان در نسل های مسن تر تمایل پیدا می کنند که اعتماد زنانه پیدا کنند. |

-۲۶- به دنبال انجام تحقیقات فیلیس سیلورمن کدامیک از برنامه های همیاری زیر تدوین شد؟

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| ۱. برنامه بیوه زن با بیوه زن | ۲. برنامه مردان و زنان بیوه |
| ۳. برنامه مشاوره با بیوگان | ۴. برنامه کاردرمانی بیوه در منزل |

-۲۷- فرایند بهینه کردن سلامت، مشارکت و امنیت با هدف افزایش کیفیت زندگی چه نام دارد؟

- | | |
|---------------|--------------|
| ۱. پیری طبیعی | ۲. پیری فعال |
| ۳. پیری سالم | ۴. پیری کیفی |

-۲۸- کدامیک از افراد زیر می گفت که مذهب بیشتر از هر عملکرد انسانی برای معنا دادن به زندگی نیاز است؟

- ۱. رکر
- ۲. کراس
- ۳. کلارک
- ۴. بامستر

-۲۹- از بین تمام مشکلات شنواهی سالمندان، کدامیک از موارد زیر بیشترین تاثیر را بر رضایت از زندگی دارد؟

- ۱. ضعف بیان صحیح کلمات
- ۲. تغییر لحن و آهنگ آهسته کلام
- ۳. کاهش درک گفتار
- ۴. زبان پریشی گفتار

-۳۰- منظور از اصطلاح «آپراکسیا» چیست؟

- ۱. گفتار پریشی
- ۲. کنش پریشی
- ۳. ضعف حافظه
- ۴. اختلال در تمرکز دیداری

پاسخ صحیح شمارد سوال

- | | |
|----|-----|
| 1 | ج |
| 2 | د |
| 3 | ب |
| 4 | الف |
| 5 | د |
| 6 | الف |
| 7 | ج |
| 8 | ب |
| 9 | د |
| 10 | د |
| 11 | ب |
| 12 | ج |
| 13 | الف |
| 14 | ب |
| 15 | ج |
| 16 | ب |
| 17 | د |
| 18 | ج |
| 19 | الف |
| 20 | ب |
| 21 | ج |
| 22 | الف |
| 23 | د |
| 24 | د |
| 25 | الف |
| 26 | الف |
| 27 | ب |
| 28 | ج |
| 29 | ج |
| 30 | ب |

۱- کدامیک از موارد زیر از جمله ویژگی های سالمندی نمی باشد؟

۱. تغییری که با گذشت زمان صورت می گیرد

۲. فرایندهای زیستی، ادراک، رشد، تکامل و بلوغ را در بر میگیرد

۳. مرحله ای که در آن کاهش و زوال جسم و فکر شخص بوقوع می پیوندد

۴. مریض احوالی معیار معتبر سالمندی است

۲- تعیین سن آغاز پیری چگونه است؟

۱. از پیش تعیین شده ۲. بسیار آسان ۳. کاملاً مشخص ۴. کاری دشوار

۳- از چه لحاظی یک فرد ۶۵ ساله و بالاتر را سالمند می نامند؟

۱. از لحاظ عُرفی ۲. از لحاظ منحنی رشدی

۳. از نظر سنی ۴. از نظر قانونی و شغلی

۴- تغییر نقش در نظریه‌ی تعاملی اسپینس، با توجه به کدام عوامل اتفاق می افتد؟

۱. توانایی شخص در تداوم الگوهای زندگی ۲. ویژگیهای فرد و شرایط محیطی

۳. ویژگیهای فردی و ژنتیکی ۴. سازگاری و انطباق موفقیت آمیز در زندگی

۵- به عقیده‌ی اریکسون از جمله عواملی که احساس ناامیدی عمیق را منعکس میکند، کدام است؟

۱. رفتار جنجالی و عیب جویانه ۲. عدم سرزنش دیگران به خاطر شکستهای شخصی

۳. دیدگاه فارغ از تأسف نسبت به زندگی ۴. رفتار آرام و صلح جویانه

۶- در کلام گوهربار پیامبر اکرم (ص) چه کسی جزء دست رنج انسان است؟

۱. اخلاق نیکو ۲. تربیت ۳. خانواده ۴. فرزند

۷- خطر بزرگی که سالمدان را تهدید میکند، کدام است؟

۱. سستی و ضعف ادراک

۳. در انزوا بودن و بی توجهی اطرافیان

۲. افزایش سن پیری

۴. دوری از فرزندان

۸- اختلال هوشیاری در ویژگیهای بالینی بیماریهای روانی ارگانیک، چگونه مشخص می شود؟

۱. آلزایمر و هزیان گویی

۳. اختلال جهت یابی و تمرکز ضعیف

۲. عملکرد مغز و نارسایی تنفسی

۴. نقص حافظه و فراموشی

۹- اطمینان بخشیدن به بیمار و مشخص کردن موقعیت برای او، برای کاهش کدام عامل در بیمار است؟

۴. فراموشی

۳. اضطراب

۲. وسوس

۱. درد

۱۰- کدام عامل اغلب در مرحله‌ی مقدماتی آلزایمر و سایر انواع زوال عقل پدیدار می‌شود؟

۴. اضطراب

۳. ترس

۲. افسردگی

۱. فراموشی

۱۱- به اعتقاد لوینسون چه زمانی افراد میزان مشارکت خود را در فعالیتها و سرگرمی‌ها کاهش میدهند؟

۲. زمانی که دچار فراموشی می‌شوند

۱. زمانی که پیرتر می‌شوند

۴. زمانی که دچار استرس و نگرانی باشند

۳. زمانی که افسرده می‌شوند

۱۲- کدامیک از موارد زیر از جمله نشانگان پارانوئید نمی‌باشد؟

۴. آلزایمر

۳. اختلالات هزیانی

۲. اسکیزوفرنیا

۱. دمانس

۱۳- بیماریهای قلبی، دیابت و تأثیرات جانبی داروها از مهمترین عوامل کاهش کدام عملکرد در سالمندان است؟

۴. بهداشتی

۳. جنسی

۲. جسمی

۱. عاطفی

۱۴- در همدلی مصاحبه با سالمند، گوش دادن همراه با قضاوت چگونه است؟

۲. دقیق بودن در مصاحبه

۱. درک متقابل و همدردی

۴. گمراه کننده و نادرست

۳. انعطاف پذیر و درست

۱۵- کدام عامل راهنمای خوبی برای پی بردن به خلق مراجع است؟

۴. تظاهر چهره

۳. کلام

۲. رفتار

۱. بروز احساسات

۱۶- از شدیدترین عوارض جانبی مصرف داروهای فنوتیازین، است؟

۴. بی اشتهاایی عصبی

۳. دیسکینزی تاخیری

۲. دیستونیا

۱. آژیته

۱۷- "اگر فکر می‌کنید که اشتباهات مراجع ناشی از فقدان مهارت وی در انجام چهار عمل اصلی است می‌توانید از او بخواهید که تفریق‌های ساده‌ای انجام دهد"، این نکته به کدام عملکرد شناختی دلالت دارد؟

۴. توجه و تمرکز

۳. جهت یابی

۲. حافظه

۱. بینش

۱۸- "مشاوران باید به روش‌های گوناگون به مواجهه با مرگ احترام بگذراند"، این ویژگی کدامیک از نظریه‌های مشاوره با سالمندان است؟

۴. مرور زندگی

۳. نظریه مرحله

۲. انسان گرایی

۱. روان پویایی

-۱۹- کدام اصطلاح در برگیرنده‌ی شناخت، نگرش، هیجان و احساسات افراد نسبت به زندگی شان است؟

۴. روایت

۳. شرح حال

۲. بیان

۱. بروونی سازی

-۲۰- کدام تکنیک درمانی در ارتباط با سالمندان، در اکثر مجامع عمومی به جهت سهولت، قابلیت اجرایی مناسبی دارد؟

۲. درمان رفتاری- شناختی

۱. درمان بین فردی IPT

۴. روان درمانی خانواده محور

۳. آرام سازی پیشرونده‌ی عضلانی

-۲۱- بیزوتیس و همکاران، کدام عامل را در میان سالمندان پیش بینی کننده‌های ضعیفتری برای نگرانی بیماری آنها میدانند؟

۴. افسردگی

۳. افکار منفی

۲. تجارب منفی زندگی

۱. بی خوابی

-۲۲- در درمان آسیب شناختی و آشنازی با نقاط قوت و ضعف سالمند، اعضای خانواده اغلب رفتار آشفته را به مثابه‌ی کدام عامل در نظر می‌گیرند؟

۲. لغزش‌های حافظه‌ای

۱. عدم توجه مراجع به دیگران

۴. استرس و ناکامی

۳. مخالفت عمدی

-۲۳- "به همه‌ی مشکلات زندگی نمی‌شود فائق آمد ولی معمولاً می‌توان آنها را اداره کرد"، این نکته به کدام توصیه در آلزایمر اشاره دارد؟

۲. رها ساختن مشاوره توسط مراجع

۱. کنار آمدن

۴. مداخله‌های شناختی

۳. راهنمایی برای انجام تکالیف

-۲۴- برنامه بیوه زن با بیوه زن، توسط چه کسی تدوین شده است؟

۴. میشارا

۳. لیدلاو

۲. اسمیت بلایو

۱. فیلیس سیلورمن

-۲۵- از جمله عواملی که نقش اساسی در بیماریهای وخیم یا سلامت شکننده‌ی فرد دارند، کدام است؟

۴. افزایش سن و بیماری

۳. سبک زندگی حال

۲. ژنتیک

۱. پیری

-۲۶- سن پیری میتواند یک دوره‌ی شکوفایی و رضایتمندی زندگی باشد، این نکته دیدگاه چه کسی است؟

۴. لوین

۳. کلارک

۲. بوگدان استوژیک

۱. میر گلانتر

-۲۷- از جمله ویژگیهای فیزیولوژیکی مثبت که در سالمندی موفق نقش اساسی دارند، کدام است؟

۴. حس بودن در گروه

۳. معنویت نسبی

۲. هوشیاری حرکتی

۱. سپاسگزاری

-۲۸- یکی از پیشگامان پیری شناسی و پیری موفق، چه کسی است؟

۴. رکر

۳. پال بالتس

۲. بامستر

۱. فیر

-۲۹- کلارک معتقد بود که، کدام عامل بیشتر از هر عملکرد انسانی برای معنا دادن به زندگی نیاز است؟

۴. زندگی اجتماعی

۳. مذهب

۲. محبت

۱. اخلاق

-۳۰- به اعتقاد کلارک توجه مشاوران، محققان و روان درمانگران به کدام عامل در تأمین سلامت سالمندان تأثیر شایانی دارد؟

۴. بهزیستی

۳. مفهوم معنویت

۲. معنای زندگی

۱. هوش معنوی

بيان صحيحة نسخة

1	د
2	د
3	د
4	بـ
5	الفـ
6	د
7	د
8	د
9	د
10	بـ
11	د
12	د
13	د
14	د
15	د
16	د
17	د
18	د
19	د
20	د
21	بـ
22	د
23	الفـ
24	الفـ
25	بـ
26	الفـ
27	الفـ
28	د
29	د
30	د

۱- کدامیک از موارد زیر از جمله علوم مورد توجه علم پیری شناسی نمی باشد؟

۴. دیرینه شناسی

۳. جامعه شناسی

۲. روان شناسی

۱. زیست شناسی

۲- از نظر قانونی و شغلی سالمند به چه کسی می گویند؟

۴. فرد ۷۵ ساله و بالاتر

۳. فرد ۷۰ ساله و بالاتر

۲. فرد ۶۵ ساله و بالاتر

۱. فرد ۶۰ ساله و بالاتر

۳- شخصی که در گذشته توان سازگاری بالاتری داشته در سالمندی نیز همینطور خواهد بود، اشاره به کدامیک از نظریه های جامعه شناسی مرتبط با سالمندی دارد؟

۴. تعاملی

۳. استمرار

۲. فعالیت

۱. عدم تعهد

۴- تغییر نقش در نظریه‌ی تعاملی با توجه به کدام عامل اتفاق می‌افتد؟

۲. ویژگیهای فرد

۱. شرایط محیط

۴. اولویتهای خانواده و انتظارات نقش

۳. ویژگیهای فرد و شرایط محیط

۵- آدمی به همان اندازه پیر است که احساس پیری می‌کند، این نکته به کدام عارضه‌ی پیری اشاره دارد؟

۴. شخصیتی

۳. روانی- اجتماعی

۲. جسمی

۱. محیطی

۶- در نظریه‌ی اریکسون چه کسانی از دستاوردهای خود احساس کامل بودن و رضایت می‌کنند؟

۲. افرادی که از اهداف آرمانی خود چشم پوشی کرده‌اند

۱. افرادی که دوران جوانی خوب و مفیدی داشته‌اند

۴. افرادی که سعادت اطرافیان را می‌بینند

۳. افرادی که به انسجام دست می‌یابند

۷- چه کسی معتقد است که افراد سالخورده از احساسات خود بیشتر خبر دارند؟

۴. بوهر

۳. اریکسون

۲. رابت پک

۱. لا بووی- ویف

۸- به اعتقاد امام رضا (ع) آن کس که با چشم بغض و کینه به پدر و مادرش که حتی به او ستم کرده‌اند، بنگرد، کدام عملش نامقبول است؟

۴. نماز

۳. روزه

۲. دعا

۱. حج

۹- در مطالعه‌ی ریچارد و همکارانش، کدام شخصیت‌ها روابط بین فردی خوبی داشته و حالات نوروپیک بسیار کمی را نشان می‌دهند؟

۴. پخته

۳. راحت طلب

۲. نفوذناپذیر

۱. انعطاف پذیر

۱۰- کدامیک از شخصیت‌های زیر در مطالعه ریچارد و همکارانش بیشتر فعل پذیر اند؟

۴. راحت طلب

۳. ناراضی

۲. افسرده

۱. پخته

۱۱- کدامیک از موارد زیر از جمله احساسات منفی و مشترک سالمندان است؟

- | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------|
| ۱. احساس با دیگران بودن | ۲. احساس بزرگ بینی | ۳. احساس جوان بودن |
| ۴. احساس اضطراب و نگرانی | | |

۱۲- در این اختلال در خلق و رفتار بیمار هم تغییراتی دیده می شود و اصلی ترین ویژگی آن اختلال منتشر هوش است؟

- | | | |
|-----------------------|------------|----------|
| ۱. اسکیزوفرنی | ۲. دلیریوم | ۳. دمانس |
| ۴. افسردگی پس از سکته | | |

۱۳- اولین نشانه‌ی بیماری آلزایمر، مشکلات شدید در حافظه به خصوص کدام حافظه زیر است؟

- | | | | |
|-------------|-------------|-----------|-----------------|
| ۱. بلند مدت | ۲. میان مدت | ۳. روزمره | ۴. حسی و شناختی |
|-------------|-------------|-----------|-----------------|

۱۴- شواهدی دال بر سابقه داشتن شخصیتی شکاک، از علل بروز کدام بیماری در سنین بالا است؟

- | | | | |
|------------|-----------|----------------|------------|
| ۱. آلزایمر | ۲. اضطراب | ۳. اسکیزوفرنیا | ۴. افسردگی |
|------------|-----------|----------------|------------|

۱۵- در گ تعادل قدرت میان خود و مراجعان به عنوان نیاز مشاوران، به کدام اصطلاح اشاره دارد؟

- | | | | |
|-----------|----------------|-----------|-----------|
| ۱. احترام | ۲. توانمندسازی | ۳. مقاومت | ۴. صمیمیت |
|-----------|----------------|-----------|-----------|

۱۶- به طور کلی برای مشاوره با سالمندان انتخاب کدام دسته از مشاوران بهتر است؟

- | | | | |
|---------|------------|-------|--------|
| ۱. جوان | ۲. میانسال | ۳. زن | ۴. مرد |
|---------|------------|-------|--------|

۱۷- مشاوره‌ی گروهی برای کار در خانه‌های سالمندان، به طور خاص برای چه کارهایی بهتر نمی باشد؟

- | | | | |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------|
| ۱. مبالغه سازی | ۲. خاطره پردازی | ۳. روایت درمانی | ۴. موسیقی |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------|

۱۸- احتمالاً در هیچ زمان دیگری مثل دوران سالمندی نیروی خودآگاهی تا به این اندازه قدرتمند نیست، این نکته به کدام اصطلاح و دیدگاه ارائه شده از سوی باتلر اشاره دارد؟

- | | | | |
|-----------------------|----------------|---------|---------------|
| ۱. روبه رو شدن با مرگ | ۲. روان پویایی | ۳. بینش | ۴. مرور زندگی |
|-----------------------|----------------|---------|---------------|

۱۹- در روان درمانی با افراد مسن، رابطه‌ی درمانگر- مراجع چگونه است؟

- | | | | |
|-----------------|-------------|--------------|--------------|
| ۱. بدون هم دردی | ۲. بی توصیه | ۳. با انعطاف | ۴. گذشته نگر |
|-----------------|-------------|--------------|--------------|

۲۰- تلاشهای بیمار برای منحرف کردن یا گیج کردن مصاحبه گر از ادامه‌ی یک موضوع چه نامیده می شود؟

- | | | | |
|------------------|---------------|----------------|----------------------|
| ۱. مقاومت مستقیم | ۲. بیان پذیرش | ۳. رویارو کردن | ۴. مقاومت غیر مستقیم |
|------------------|---------------|----------------|----------------------|

-۲۱- به بیمار نشان دهید که او را می فهمید، این نکته به کدام اصطلاح اشاره دارد؟

- | | | | |
|--------------|---------------|-----------|-----------|
| ۴. تغییر جهت | ۳. بیان پذیرش | ۲. احترام | ۱. مقاومت |
|--------------|---------------|-----------|-----------|

-۲۲- کدام راهبرد به مراجع یاری میدهد که بر ترس از صحبت درباره‌ی مشکل خود فائق آید و بتواند مقاومت خود در آشکار کردن مشکلات را حل و رفع کند؟

- | | | | |
|-----------------|-----------|----------------|---------------|
| ۴. انعطاف پذیری | ۳. مقاومت | ۲. رویارو کردن | ۱. بیان پذیرش |
|-----------------|-----------|----------------|---------------|

-۲۳- مردان چند برابر بیشتر از زنان احتمال دارد که مجدداً ازدواج کنند؟

- | | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| ۴. ۵ برابر | ۳. ۴ برابر | ۲. ۳ برابر | ۱. ۲ برابر |
|------------|------------|------------|------------|

-۲۴- چه کسانی گزارش می کنند که افراد مسن از برآورده شدن نیاز عملی شان توسط فامیل احساس بهتری میکنند در حالی که ارتباط با دوستان نیازهای عاطفی آنان را ارضاء میکند؟

- | | |
|--------------------|-------------------------|
| ۲. ج.فلتون و آ. بر | ۱. اسمیت بلایو ولازاروس |
| ۴. راجرزوشای | ۳. لیدلاو و بای لی |

-۲۵- نوع و شدت واکنش‌های روانی فرد نسبت به آگاهی از بیماری در رابطه با پایان عمر، به کدام عامل ارتباط ندارد؟

- | | |
|--------------|-------------------------|
| ۲. سن | ۱. حساسیتهای اجتماعی |
| ۴. قدرت ایگو | ۳. احساس رضایت از زندگی |

-۲۶- سالمندان آسیب پذیری بیشتری در برابر کدام عوامل زیر دارند؟

- | | |
|-----------|------------------------------|
| ۲. بیماری | ۱. استرس‌های فیزیکی و جسمانی |
| ۴. نامیدی | ۳. ترس |

-۲۷- پیری فعال است از، فرایند بهینه کردن سلامت، مشارکت و امنیت، با هدف افزایش کدام عامل زیرمی باشد؟

- | | | | |
|--------------|----------------|------------|------------------|
| ۴. تواناییها | ۳. کیفیت زندگی | ۲. طول عمر | ۱. امید به زندگی |
|--------------|----------------|------------|------------------|

-۲۸- کدامیک از موارد زیر به عنوان اصول موفق بودن در سالمندی صحیح نمی باشد؟

- | | |
|--|---|
| ۲. توانایی در جبران از دست دادن‌ها و کمبودها | ۱. انعطاف ناپذیری نسبت به واقعیتها |
| ۴. پذیرفتن واقعیتها و دیدن آنها در بهترین وضع ممکن | ۳. شفاف بودن راجع به واقعیتها و وضعیت خود |

-۲۹- این تعریف که "معنای مذهبی، حسی از معنا داشتن است که مخصوصاً از باورها، تمرین‌ها و ایمان داشتن ناشی می شود" از چه کسی است؟

- | | | | |
|----------|----------|--------|----------|
| ۴. فروید | ۳. راجرز | ۲. رکر | ۱. کلارک |
|----------|----------|--------|----------|

-۳۰- فرد با هوش معنوی از کدام عوامل استفاده میکند تا کشف و مشاهده کند، آگاه باشد، ارزشیابی کند و معنای زندگی اش را رشد دهد؟

۴. فضا و زمان

۳. تعقل

۲. تخیل

۱. درون بینی

نمبر	نمبر سواء	ياسخ صحيح
1		ج
2		الف
3		هـ
4		بـ
5		هـ
6		دـ
7		الف
8		الف
9		بـ
10		دـ
11		دـ
12		بـ
13		الف
14		الف
15		هـ
16		بـ
17		بـ
18		الف
19		هـ
20		دـ
21		الف
22		هـ
23		هـ
24		دـ
25		الف

- ۱- در کدام نظریه جامعه شناسی سالمندی، سازگاری موفقیت آمیز سالمند به توانایی شخص در تداوم الگوهای زندگی بستگی دارد؟ نظریه
- | | | | |
|-----------|------------|-----------|-------------|
| ۴. تعاملی | ۳. استمرار | ۲. فعالیت | ۱. عدم تعهد |
|-----------|------------|-----------|-------------|
- ۲- طبق تحقیقات معمولاً تا چه سنی سالمند احتیاجی به کاهش شدید کارهای روزانه ندارد؟
- | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ۴. ۷۵ سالگی | ۳. ۷۰ سالگی | ۲. ۶۰ سالگی | ۱. ۶۵ سالگی |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
- ۳- تغییر اجتماعی منجر به چه عاملی می شود؟
- | | | | |
|------------|-------------|--------------|----------------|
| ۴. ناتوانی | ۳. شکاف نسل | ۲. بیماری ها | ۱. کاهش فعالیت |
|------------|-------------|--------------|----------------|
- ۴- در چه سنی سالمند مبتلا به کاهش ادراف لامسه می شود؟
- | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ۴. ۵۵ سالگی | ۳. ۷۰ سالگی | ۲. ۶۵ سالگی | ۱. ۶۰ سالگی |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
- ۵- کدام مشکل شناوی تأثیر بیشتری بر رضایت از زندگی سالمند دارد؟
- | | | | |
|--------------|--------------|---------|---------------|
| ۴. همه موارد | ۳. درک گفتار | ۲. لکنت | ۱. بیان کلمات |
|--------------|--------------|---------|---------------|
- ۶- خبرگی هیجانی در سالمند را چه کسی مطرح ساخته است؟
- | | | | |
|------------|----------|------------|---------------|
| ۴. رابت پک | ۳. ماهلو | ۲. اریک ون | ۱. لابوری-ریف |
|------------|----------|------------|---------------|
- ۷- کدام خطر سالمندان را بیشتر تهدید می کند؟
- | | | | |
|------------------|--------------------|--------------------|----------|
| ۴. موارد الف و ب | ۳. عدم کنترل هیجان | ۲. بی توجهی دیگران | ۱. انزوا |
|------------------|--------------------|--------------------|----------|
- ۸- مهم ترین ویژگی اختلال منشر حاد یا دلیریوم کدامند؟
- | | | | |
|-----------------|-------------------|-------------------|------------------|
| ۴. اختلال عاطفی | ۳. اختلال اجتماعی | ۲. اختلال هوشیاری | ۱. اختلال هیجانی |
|-----------------|-------------------|-------------------|------------------|
- ۹- در کدام اختلال، اختلال منشر هوش، حافظه و شخصیت وجود دارد بدون آن که هوشیاری مختل شود؟
- | | | | |
|------------|----------|------------|------------|
| ۴. فراموشی | ۳. دمانس | ۲. آلزایمر | ۱. دلیریوم |
|------------|----------|------------|------------|
- ۱۰- کدام یک از موارد زیر از ویژگی بالینی دمانس در تفکر است؟ تفکر
- | | | | |
|--------------|-----------|-------------|--------|
| ۴. همه موارد | ۳. همزمان | ۲. بی محتوا | ۱. کند |
|--------------|-----------|-------------|--------|
- ۱۱- کدام حافظه در سالمند کمتر آسیب می بیند؟ حافظه
- | | | | |
|------------|-----------|----------|------------|
| ۴. رویدادی | ۳. اخباری | ۲. آشکار | ۱. ناآشکار |
|------------|-----------|----------|------------|

-۱۲- علت نشانگان ورنیکه-کورساکف چیست؟

۱. کمبود ویتامین ها ۲. کمبود دوپامین ۳. کمبود دیتامین ۴. کمبود سروتونین

-۱۳- شایع ترین اختلال اضطرابی در سالمند کدام است؟

۱. اضطراب فراگیر ۲. اضطراب جدایی ۳. اضطراب مزمن ۴. اضطراب حاد

-۱۴- زمانی که مشاور در حضور یک سالمند احساس ناراحتی می کند چه اتفاقی می افتد؟

۱. انتقال متقابل ۲. مقاومت ۳. مقاومت تقابلی ۴. مقاومت

-۱۵- کدام نظریه پرداز معتقد است که سالمند از روان درمانی تأثیر نمی گیرد؟

۱. فروید ۲. نایت ۳. اریکسون ۴. گرینسون

-۱۶- در روابط جنسی و نیازهای آن در سالمندی بر چه امری تأکید می شود؟

۱. فعالیت جنسی ۲. جذابیت جنسی ۳. صمیمیت ۴. خیال پردازی جنسی

-۱۷- کدام یک از موارد زیر از ویژگی یک مشاور مناسب برای سالمند نیست؟

۱. انعطاف پذیری بالا ۲. وجودانی آرام ۳. شکیبایی ۴. تعصب در اجرای برنامه ها

-۱۸- کدام گزینه بهترین روش مشاوره گروهی برای سالمند است؟

۱. خاطره پردازی ۲. موسیقی ۳. اجرای نمایش ۴. همه موارد

-۱۹- در معاینه وضعیت روانی، مصاحبه گزینش گرا بر چه عاملی تأکید دارد؟

۱. کارکرد اجتماعی ۲. ابعاد کارکرد اجتماعی ۳. اختلال در قضاوت ۴. اختلال در هوشیاری

-۲۰- نشانه مهم در اختلال هوشیاری کدام است؟

۱. اختلال جهت یابی ۲. اختلال در خلق ۳. اختلال در تمرکز ۴. همه موارد

-۲۱- طبق نظریه مرحله ای کوبлер-راس سالمند چه مراحلی را برای مرگ طی می کند؟

۱. انکار-خشم-چانه زنی-افسردگی-پذیرش ۲. افسردگی-خشم-چانه زنی-پذیرش ۳. افسردگی-خشم-چانه زنی-پذیرش

-۲۲- در درمان های روان شناختی برای سالمند چه روشی جهت کاهش اختلال حواس مؤثرتر است؟

- | | | | |
|-------------------|-----------------|-------------|------------------|
| ۱. دفترچه یادداشت | ۲. ساعت زنگ دار | ۳. عدم مرور | ۴. موارد الف و ب |
|-------------------|-----------------|-------------|------------------|

-۲۳- در کدام روش درمانی مراجع فرستی می یابد تا نحوه دید خود را نسبت به تاریخچه شخصی سازماندهی کند؟

- | | | | |
|--------|--------|---------------|-------------------|
| ۱. CBT | ۲. TPT | ۳. مرور زندگی | ۴. خانواده درمانی |
|--------|--------|---------------|-------------------|

-۲۴- در مشاوره و درمان با سالمند مبتلا به دمанс جهت کاهش افسردگی و بهینه کردن سطح عملکرد چه نکته ای مفید و ثمربخش است؟

- | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------|
| ۱. آشنایی با نقاط قوت و ضعف سالمند | ۲. استفاده از همه ابزارهای موجود جهت افزایش یادگیری | ۳. ساختارمند بودن جلسات درمانی | ۴. اهدافی واقع گرایانه و آسان |
|------------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------|

-۲۵- در سالمندی که به بیماری مهلك مبتلاست احساس شرم با چه عاملی ارتباط نزدیک دارد؟

- | | | | |
|---------------|-----------|------------|------------------|
| ۱. احساس گناه | ۲. اضطراب | ۳. افسردگی | ۴. مکانیزم دفاعی |
|---------------|-----------|------------|------------------|

-۲۶- راهبردهای مبتنی بر انتخاب، بهینه سازی و جبران، در درمان چه مراجعانی کاربرد بیشتری دارد؟

- | | | | |
|----------------|-----------------------|-----------------|------------|
| ۱. اسکیزوفرنیا | ۲. افسردگی پس از سکته | ۴. اختلال شخصیت | ۳. آلزایمر |
|----------------|-----------------------|-----------------|------------|

-۲۷- پیری فعال مستلزم تغییر در چه امری است؟

- | | | | |
|------------|--------|---------|-------------|
| ۱. هیجانات | ۲. شغل | ۳. تفکر | ۴. انتظارات |
|------------|--------|---------|-------------|

-۲۸- کدام یک از عوامل روان شناختی بر سلامتی سالمند دارای اهمیت است؟

- | | | | |
|----------|----------------------|---------------|--------------|
| ۱. شخصیت | ۲. روش های کنار آمدن | ۳. مذهبی بودن | ۴. همه موارد |
|----------|----------------------|---------------|--------------|

-۲۹- کدام یک از شخصیت های زیر برای بیماری و مرگ زودرس کمتر مستعد هستند؟

- | | | | |
|----------|-----------|----------|----------|
| ۱. منفعل | ۲. وابسته | ۳. سرسخت | ۴. منعطف |
|----------|-----------|----------|----------|

-۳۰- از دیدگاه اریکسون مرحله نهایی عمر دارای چه ویژگی است؟

- | | | | |
|----------------------|-----------|------------|----------|
| ۱. یکپارچگی و تمامیت | ۲. صمیمیت | ۳. زایندگی | ۴. بحران |
|----------------------|-----------|------------|----------|

۱- در ژرونتولوژی یا پیری شناسی به کدام نظریه ها توجه نمی شود؟

۱. زیست شناسی

۲. جامعه شناسی

۳. فرهنگی

۴. روان شناسی

۲- از نظر قانونی و شغلی یک فرد چه سنی باید داشته باشد تا سالمند محسوب شود؟

۱. ۶۵ سال به بالا

۲. ۷۰ سال به بالا

۳. ۷۵ سال به بالا

۴. ۸۰ سال به بالا

۳- نظریه استمرار در زمینه سالمندی توسط چه کسی ارائه گردید؟

۱. کامینگ

۲. هنری

۳. نوگارتون

۴. اسپنس

۴- کدام نظریه معتقد است که سالمند سعی می کند نقش و وظایف خود را اصلاح کند؟

۱. عدم تعهد

۲. تعاملی

۳. فعالیت

۴. استمرار

۵- از بین مشکلات شناوی کدام مشکل بیشترین تأثیر را در رضایت از زندگی دارد؟

۱. عفونت

۲. پیروگوشی

۳. وزوز گوش

۴. کاهش درک گفتار

۶- آخرین مرحله تعارض روانی در نظریه اریکسون چیست؟

۱. صمیمیت در برابر انزوا

۳. پختگی در برابر نومیدی

۷- کدام یک از موارد زیر به عنوان خطر بزرگ، سالمدان را تهدید می کند؟

۱. مشکلات شناختی

۲. بیماری ها

۳. انزوا و بی توجهی

۴. افت ذهنی

۸- طبق تحقیق ریچارد کدام یک از تیپ های زیر جزء شخصیت های کاملاً سازگار نمی باشند؟

۱. پخته

۲. راحت طلب

۳. نفوذناپذیر

۴. منفعل

۹- مهم ترین ویژگی اختلال منشر حاد یا دلیریوم چیست؟ اختلال در

۱. هوشیاری

۲. حافظه

۳. شخصیت

۴. خلق و خو

۱۰- شایع ترین علل دمانس کدام است؟

۱. آلزایمر

۲. دمانس عروقی

۳. بیماری اجسام لوى

۴. همه موارد

۱۱- شایع ترین علت نشانگان فراموشی چیست؟

۱. مصرف الکل

۲. افسردگی

۳. فشار روانی

۴. ضربه به سر

۱۲- شیوع افسردگی در سالمندان بالای ۶۵ سال چند درصد است؟	۱. ۵ تا٪ ۱۰	۲. ۱۰ تا٪ ۱۵	۳. ۱۵ تا٪ ۲۰	۴. ۲۰ تا٪ ۲۵
۱۳- با کدام راهکار می توان موانع فرهنگی را برای سالمندان حمل کرد؟	۱. تفریح	۲. کتاب خواندن	۳. همدلی و خلاقیت	۴. تقویت معنا در زندگی
۱۴- چه رفتاری از طرف مشاور احساس ناراحتی سالمند در حین مشاوره را کاهش می دهد؟	۱. بذله گویی	۲. برنامه ثابت	۳. افزایش زمان مشاوره	۴. انعطاف پذیری
۱۵- بهترین روش برای درک بهتر سالمندان مبتلا به آفازیا و آپراکسیا در حین مشاوره چیست؟	۱. نوشتن	۲. گفتن	۳. گوش دادن	۴. توجه نکردن
۱۶- در مصاحبه بینش گرا بر چه عواملی تأکید می گردد؟	۱. مکانیزم های دفاعی	۲. عاطفه	۳. محتوای فکر	۴. بینش و قضاوت
۱۷- کدام یک از موارد زیر نشانه مهمی در اختلال هوشیاری سالمندان است؟	۱. ناهمانگی دفاعی	۲. اختلال در جهت یابی	۳. سرعت سخن گفتن	۴. اختلال در حافظه
۱۸- آزمون فراخنای ارقام برای سنجش چه چیزی مورد استفاده قرار می گیرد؟	۱. حافظه بلندمدت	۲. جهت یابی زمانی	۳. جهت یابی مکانی	۴. حافظه کوتاه مدت
۱۹- کدام یک از موارد زیر در کنار آمدن مؤثر با سالمندی را دشوار می سازد؟	۱. تعارضات	۲. ترس ها	۳. ناکامی ها	۴. دفاع های تحریف واقعیت
۲۰- روان درمانی با افراد مسن و سالمند به چه صورتی مناسب تر است؟	۱. بلند مدت	۲. منقطع	۳. یکطرفه	۴. کوتاه مدت و با انعطاف پذیری تعاملی
۲۱- مشخص ترین مقاومت افراد مسن و سالمند در فرایند درمان کدام است؟	۱. انحراف مسیر مشاوره	۲. نادیده گرفتن	۳. امتناع واضح	۴. همه موارد

-۲۲- در کدام روش درمانی سالم‌مند فرصتی می‌یابد تا نحوه دیدنش را نسبت به تاریخچه شخصی سازماندهی کند؟

۴. خانواده درمانی

IPT. ۳

CBT. ۲

۱. مرور زندگی

-۲۳- طبق مطالعات پینکوارت و سونس کدام روش درمانی مؤثر، قابل پذیرش و رایج برای درمان سالم‌مندان است؟

۴. طرح‌واره درمانی

۳. روایت درمانی

CBT. ۲

IPT. ۱

-۲۴- در کدام درمان، سالم‌مند در یک فرایند معناسازی مداوم قرار می‌گیرد؟

CBT. ۴

۳. روایت درمانی

۲. خانواده درمانی

IPT. ۱

-۲۵- در کدام تکنیک رفع مقاومت سالم‌مند در فرایند درمان، بر پاداش دادن به تمایلات و نیازهای مراجع تأکید دارد؟

۲. تغییر جهت

۴. رویارو کردن با پیامدها

۱. رویارو کردن

۳. مبالغه

-۲۶- کدام روان شناس برجسته برای کنار آمدن با ضعف‌های حافظه خود در سن ۸۰ سالگی مقاله نوشت؟

۴. ثرندایک

۳. پیازه

۲. کتل

۱. اسکیپر

-۲۷- راهبردهای مبتنی بر انتخاب، بهینه سازی و جبران درمانی برای کدام مراجع کاربرد بیشتری دارد؟

۲. افسردگی پس از سکته

۴. اختلال شخصیت

۱. اسکیزوفرنی

۳. آلزایمر

-۲۸- کدام یک از عوامل روان شناختی ذیل در سلامت سالم‌مندان تأثیر دارد؟

۴. همه موارد

۳. استرس

۲. مذهب

۱. شخصیت

-۲۹- در پیری فعال چه عواملی تأثیرگذار هستند؟

۴. وابستگی به دیگران

۳. عدم مشارکت

۲. کار سبک

۱. تغییر در تفکر

-۳۰- تصویری والتر از زندگی، همواره ما را تشویق می‌کند که معنای جدید از زندگی در نظر داشته باشیم. این به چه هویتی اشاره دارد؟

۴. هیجانی

۳. معنوی

۲. شناختی

۱. فرهنگی

بيان صحيفي
النحو سوا

١	ج
٢	الف
٣	ج
٤	ب
٥	د
٦	ج
٧	ج
٨	د
٩	الف
١٠	د
١١	الف
١٢	ب
١٣	ج
١٤	د
١٥	الف
١٦	الف
١٧	ب
١٨	د
١٩	ج
٢٠	د
٢١	ج
٢٢	الف
٢٣	ب
٢٤	ج
٢٥	د
٢٦	الف
٢٧	ب
٢٨	د
٢٩	الف
٣٠	ج

- ۱- در کدام نظریه جامعه شناسی سالمندی، سارگاری موفقیت آمیز سالمند به توانایی شخص در تداوم الگوهای زندگی بستگی دارد؟ نظریه
- ۲- طبق تحقیقات معمولاً تا چه سنی سالمند انتیاجی به کاهش شدید کارهای روزانه ندارد؟
- ۳- تغییر اجتماعی منجر به چه عاملی می شود؟
- ۴- در چه سنی سالمند مبتلا به کاهش ادراف لامسه می شود؟
- ۵- کدام مشکل شناوری تأثیر بیشتری بر رضایت از زندگی سالمند دارد؟
- ۶- خبرگی هیجانی در سالمند را چه کسی مطرح ساخته است؟
- ۷- کدام خبر سالمندان را بیشتر تهدید می کند؟
- ۸- مهم ترین ویژگی اختلال منشر کاد یا دلیریوم کدامند؟
- ۹- رکدام اختلال، اختلال منشر هوش، افظه و شخصیت وجود دارد بدون آن که هوشیاری مختل شود؟
- ۱۰- کدام یک از موارد زیر از ویژگی بالینی دماز در تفکر است؟ تفکر
- ۱۱- کدام افظه در سالمند کمتر آسیب می بیند؟ افظه
- ۱۲- علت نشانگان ورنیکه-کورساکف چیست؟
- ۱۳- شایع ترین اختلال اضه رابی در سالمند کدام است؟
- ۱۴- زمانی که مشاور در ضروریک سالمند اتسا نارا کتی می کند چه اتفاقی می افتد؟
- | | | | |
|--|--------------------|--------------------|-------------------|
| ۱. مقاومت تقابلی | ۲. انتقال متقابل | ۳. مقاومت | ۴. اضه راب کاد |
| ۱. مقاومت تقابلی | ۲. انتقال متقابل | ۳. کمبود دیتامین | ۴. کمبود سروتونین |
| ۱. نآشکار | ۲. آشکار | ۳. اخباری | ۴. رویدادی |
| ۱. دلیریوم | ۲. آلزایمر | ۳. دماز | ۴. فراموشی |
| ۱. احتلال هیجانی | ۲. احتلال هوشیاری | ۳. اختلال اجتماعی | ۴. اختلال عاطفی |
| ۱. انزوا | ۲. بی توجهی دیگران | ۳. عدم کنترل هیجان | ۴. موارد الف و ب |
| ۱. لابوری-ریف | ۲. اریک ون | ۳. ماهلر | ۴. رابت پک |
| ۱. بیان کلمات | ۲. لکنت | ۳. درک گفتار | ۴. همه موارد |
| ۱- خبرگی هیجانی در سالمند را چه کسی مطرح ساخته است؟ | ۲- اریک ون | ۳- ماهلر | ۴- رابت پک |
| ۱- کدام خبر سالمندان را بیشتر تهدید می کند؟ | ۲- بی توجهی دیگران | ۳- عدم کنترل هیجان | ۴- موارد الف و ب |
| ۱- مهم ترین ویژگی اختلال منشر کاد یا دلیریوم کدامند؟ | ۲- آلزایمر | ۳- دماز | ۴- فراموشی |
| ۱- احتلال هیجانی | ۲- احتلال هوشیاری | ۳- اختلال اجتماعی | ۴- اختلال عاطفی |
| ۱- خبرگی هیجانی در سالمند را چه کسی مطرح ساخته است؟ | ۲- اریک ون | ۳- ماهلر | ۴- رابت پک |
| ۱- کدام مشکل شناوری تأثیر بیشتری بر رضایت از زندگی سالمند دارد؟ | ۲- لکنت | ۳- درک گفتار | ۴- همه موارد |
| ۱- در چه سنی سالمند مبتلا به کاهش ادراف لامسه می شود؟ | ۲- 60 سالگی | ۳- 70 سالگی | ۴- 75 سالگی |
| ۱- تغییر اجتماعی منجر به چه عاملی می شود؟ | ۲- بیماری ها | ۳- شکاف نسل | ۴- ناتوانی |
| ۱- در کدام نظریه جامعه شناسی سالمندی، سارگاری موفقیت آمیز سالمند به توانایی شخص در تداوم الگوهای زندگی بستگی دارد؟ نظریه | ۲- 65 سالگی | ۳- استمرار | ۴- تعاملی |

- ۱۵- کدام نظریه پرداز معتقد است که سالمند از روان درمانی تأثیر نمی گیرد؟
۱. فروید ۲. نایت ۳. اریکسون ۴. گرینسون
- ۱۶- در روابط جنسی و نیازهای آن در سالمندی بر چه امری تأکید می شود؟
۱. فعالیت جنسی ۲. جذابیت جنسی ۳. میمیت ۴. خیال پردازی جنسی
- ۱۷- کدام یک از موارد زیر از ویژگی یک مشاور مناسب برای سالمند نیست؟
۱. انعکاف پذیری بالا ۲. وجودی آرام ۳. شکیبایی ۴. تعصّب در اجرای برنامه ها
- ۱۸- کدام گزینه بهترین روش مشاوره گروهی برای سالمند است؟
۱. خاطره پردازی ۲. موسيقی ۳. اجراي نمايش ۴. همه موارد
- ۱۹- در معاینه وضعیت روانی، مصالحه گزینش گرا بر چه عاملی تأکید دارد؟
۱. کارکرد اجتماعی ۲. ابعاد کارکرد اجتماعی ۳. اختلال در قضاوت ۴. اختلال در کارکردها و مکانیزم های دفاعی
- ۲۰- نشانه مهم در اختلال هوشیاری کدام است؟
۱. اختلال جهت یابی ۲. اختلال در خلق ۳. اختلال در تمرکز ۴. همه موارد
- ۲۱- طبق نظریه مرله ای کوبлер-را سالمند چه مراحلی را برای مرگ طی می کند؟
۱. انکار-خشم-چانه زنی-افسردگی-پذیرش ۲. خشم-انکار-افسردگی-چانه زنی-پذیرش ۳. انکار-چانه زنی-خشم-افسردگی-پذیرش-چانه زنی
- ۲۲- در درمان های روان شناختی برای سالمند چه روشهای جهت کاهش اختلال مؤثرتر است؟
۱. دفترچه یادداشت ۲. عدم مرور ۳. ساعت زنگ دار ۴. موارد الف و ب
- ۲۳- در کدام روش درمانی مراجع فراتی می یابد تا ذهن دید خود را نسبت به تاریخچه شخصی سازماندهی کند؟
۱. CBT ۲. TPT ۳. مرور زندگی ۴. خانواده درمانی
- ۲۴- در مشاوره و درمان با سالمند مبتلا به دمای جهت کاهش افسردگی و بهینه کردن سریع عملکرد چه نکته ای مفید و ثمربخش است؟
۱. آشنایی با نقاط قوت و ضعف سالمند ۲. ساختارمند بودن جلسات درمانی ۳. استفاده از همه ابزارهای موجود جهت افزایش یادگیری ۴. اهدافی واقع گرایانه و آسان
- ۲۵- در سالمندی که به بیماری مهلك مبتلاست امسا شرم با چه عاملی ارتباط نزدیک دارد؟
۱. امسا گناه ۲. اضطراب ۳. افسردگی ۴. مکانیزم دفاعی
- ۲۶- راهبردهای مبتنی بر انتخاب، بهینه سازی و جبران، در درمان چه مراجعانی کاربرد بیشتری دارد؟
۱. اسکیزوفرنیا ۲. آلزایمر ۳. از سکته ۴. اختلال شخصیت

۲۷- پیری فعال مستلزم تغییر در چه امری است؟

۱. هیجانات

۲. شغل

۳. تفکر

۴. انتظارات

۲۸- کدام یک از عوامل روان شناختی بر سلامتی سالمند دارای اهمیت است؟

۱. شخصیت

۲. روش های کنار آمدن

۳. مذهبی بودن

۴. همه موارد

۲۹- کدام یک از شخصیت های زیر برای بیماری و مرگ زودر [?] کمتر مستعد هستند؟

۱. منفعل

۲. وابسته

۳. سرسخت

۴. منعطف

۳۰- از دیدگاه اریکسون مر^隍له نهایی عمر دارای چه ویژگی است؟

۱. یکپارچگی و تمامیت

۲. ^隍میمیت

۳. زایندگی

۴. ب^隍ران

شماره سواب ماسح صحيح

١	ج
٢	الف
٣	ج
٤	ج
٥	ج
٦	الف
٧	د
٨	ب
٩	ج
١٠	د
١١	الف
١٢	ج
١٣	الف
١٤	د
١٥	الف
١٦	ج
١٧	د
١٨	د
١٩	ج
٢٠	الف
٢١	الف
٢٢	د
٢٣	ج
٢٤	د
٢٥	الف
٢٦	ب
٢٧	ج
٢٨	د
٢٩	د
٣٠	الف

۱- میزان آگاهی و نگرش ما نسبت به یک فرد یا گروهی از افراد چه تأثیری دارد؟

۲. در تکامل شخصیت ما تأثیر زیادی دارد.

۱. در نحوه رفتار ما نسبت به آنها تأثیری ندارد.

۴. در تعلیم و تربیت ما تأثیر زیادی دارد.

۳. در نحوه رفتار ما نسبت به آنها تأثیر زیادی دارد.

۲- سالمندی چه ویژگی دارد؟

۲. سالمندی به خودی خود بیماری است.

۱. مریض احوالی معیار معتبر سالمندی است.

۴. تغییری است که با گذشت زمان صورت می گیرد.

۳. مسن شدن از جنبه های خاصی برخوردار نیست.

۳- تعریف سالمندی به طور عامیانه، کدام است؟

۱. مرحله ای تصور می شود که در آن زوال جسمی و فکری به ندرت است.

۲. مرحله ای تصور می شود که در آن کاهش و زوال سن شخص بوقوع می پیوندد.

۳. مرحله ای تصور می شود که در آن ارتباط اجتماعی شخص کمتر می شود.

۴. مرحله ای تصور می شود که در آن کاهش و زوال جسم و فکر شخص بوقوع می پیوندد.

۴- در پی بردن به توانایی های یک فرد سالمند، کدام عوامل اهمیت بیشتری دارند؟

۲. اجتماعی، روانشناختی و بیولوژیکی

۱. سن

۴. جسمی و حرکتی

۳. عاطفی و ذهنی

۵- به چه دلیل سن زمانی، شاخص ناقصی برای سن کارکردی، یا کفايت و عملکرد واقعی است؟

۱. چون افراد از لحاظ زیستی با آهنگ متفاوتی پیر می شوند.

۲. چون افراد از لحاظ شخصیتی با آهنگ متفاوتی پیر می شوند.

۳. چون افراد از لحاظ فیزیکی با آهنگ متفاوتی پیر می شوند.

۴. چون افراد از لحاظ ذهنی با آهنگ متفاوتی پیر می شوند.

۶- در نظریه فعالیت از جمله نظریه های مهم جامعه شناختی، کدام عامل مطرح می شود؟

۱. معمولاً افراد سعی می کنند نقش و وظایف خود را اصلاح یا متعادل کنند.

۲. افرادی که فعال باقی می مانند از پیری خود لذت کمتری می برند.

۳. افرادی که فعال باقی می مانند از پیری خود لذت بیشتری می برند.

۴. افرادی که فعال باقی می مانند در پیری تحریک کمتری دارند.

- ۷- در کدام نظریه معمولاً افراد سعی می کنند از نقش دیگر برونده و الگویی متفاوت از نقش های مختلف به خود بگیرند؟
۱. نظریه ای عدم تعهد کامینگ و هنری
۲. نظریه ای استمرار نورگارتنه
۳. نظریه ای تعاملی اسپشن
- ۸- در الگوی اجتماعی پیر شدن به نقل از میشارا / گنجی، اواسط پیری بین سالین ۷۰-۷۵، کدام بحران را به دنبال دارد؟
۱. بازنشستگی
۲. عزیمت فرزندان
۳. تعاون
۴. بیوگی
- ۹- افراد با برخورداری از کدام ویژگی، در دوره ای پیری احساس پختگی و بزرگسالی می کنند؟
۱. سلامت جسمی
۲. سلامت ذهنی
۳. سلامت عاطفی و اجتماعی
۴. سلامت روانی طبیعی
- ۱۰- از جمله ابعاد منفی سالمندی کدام است؟
۱. افراد مسن، به خاطر دگرگونی های اجتماعی در زمان حیاتشان، اغلب جامعه ای تغییر یافته و در حال تغییر را تجربه نمی کنند.
۲. ارزش های جاافتاده و شیوه های زندگی باقی مانده اند.
۳. تغییر اجتماعی اغلب به چیزی منجر می شود که شکاف نسل نامیده می شود.
۴. فرصت ایفای یک نقش مفید در زندگی
- ۱۱- افزودن چاشنی ها می توانند غذا را برای سالخوردگان مطبوع تر کند، این ویژگی به کدامیک از تغییرات و تحولات سالمندی اشاره دارد؟
۱. لامسه
۲. دستگاه های حسی
۳. چشایی و بویایی
۴. دستگاه های قلبی عروقی و تنفس
- ۱۲- فرسودگی دستگاه عصبی چه تأثیری بر انسان می گذارد؟
۱. ارتباطات اجتماعی را مختل می کند.
۲. عواطف انسان را کاهش می کند.
۳. بر تعداد کمی از فعالیتهای ذهنی و جسمی تاثیر می گذارد.
۴. بر دامنه ای وسیعی از افکار و فعالیتهای پیچیده تأثیر می گذارد.
- ۱۳- عوامل محیطی زیادی همراه با ساخت ژنتیکی، عمر طولانی را پیش بینی می کنند، از جمله ای این عوامل کدامند؟
۱. تعلیم و تربیت
۲. گستره ای روابط اجتماعی
۳. فرهنگ غنی
۴. زندگی خانوادگی باثبتات در کودکی

۱۴- سالخوردگان باید از خردمندی خود کمک بگیرند و طوری به فکر دیگران باشند که زندگی آنان را بهتر کند، این نکته به کدام نظریه اشاره دارد؟

۱. رابت پک
۲. اریکسون
۳. بوهلر
۴. لا بووی - ویف

۱۵- "اینجا جای من نیست، دیگر اینجا نمی‌آیم، بهتر است تنها باشم"، این مثال به کدام موضوع اشاره دارد؟

۱. احترام به سالمندان
۲. انسجام من در برابر نامیدی
۳. ارتباط مؤثر با سالمندان
۴. معنویت و دینداری

۱۶- این سخن گرانمایه از چه کسی است: ((آن کس که با چشم بغض و کینه به پدر و مادرش که حتی به او ستم کرده‌اند، بنگرد نامقبول است.))؟

۱. حضرت رسول اکرم (ص)
۲. امام رضا علیه السلام
۳. امام علی علیه السلام
۴. حضرت فاطمه زهرا (س)

۱۷- از نظر ریچارد و همکارانش، شخصیت پخته چه ویژگی دارد؟

۱. این افراد نهاد، موقعیتهای گذشته و حال خود را به راحتی نمی‌پذیرند.
۲. روابط بین فردی خوبی ندارند.
۳. حالات نوروتیک زیادی را نشان می‌دهند.
۴. در کنش‌های متقابل و روابط خود با دیگران سازنده است.

۱۸- کدام عوامل ممکن است با پیشرفت بیماری ایجاد شوند، و غالباً از نوع بینایی هستند؟

۱. دمانس
۲. آلزایمر
۳. هذیان و توهם
۴. دلیریوم

۱۹- "مثل یک میکده در مرز کسالت هستم"، نشانگان کدام بیماری است؟

۱. اسکیزوفرنیا
۲. افسردگی
۳. سکته
۴. پارانوئید

۲۰- چه کسی معتقد است: ((آنچه ما به عنوان زن یا مرد نیاز به دانستن آن داریم، شیوه‌ی جدید در لمس کردن، دانستن و دوست داشتن یکدیگر است. شیوه‌ای که خاص سن سالمندی است.))؟

۱. راک و اسکوگین
۲. بتی فریدان
۳. هوپکو
۴. تامسون

۲۱- ویژگی تعریفی توجه، کدام است؟

۱. توانایی متمرکز کردن حواس بر روی یک موضوع به خصوص.
۲. توانایی متمرکز کردن ذهن بر روی یک موضوع به خصوص.
۳. توانایی متمرکز کردن فکر بر روی یک موضوع به خصوص.

- ۲۲- سالمندان با خاطره پردازی مداوم، به هنگام وقوع تغییرات بدنی، حس خود را حفظ کرده و به موازات کاهش توانایی هایشان احساس فرسودگی و اضطراب کمتری می کنند، این ویژگی به کدام مفهوم اشاره دارد؟
۱. مشاوره ی بلند مدت ۲. روبه رو شدن با مرگ
۳. روان پویایی ۴. مرور زندگی
- ۲۳- کوشش های آگاهانه و ارادی بیمار برای اجتناب از موضوع خاصی، نام دارد؟
۱. رهایی ۲. فرار
۳. مقاومت ۴. فرافکنی
- ۲۴- درمان هرگونه مشکل طبی کوچک، از جمله پیشنهادهای درمانی در کدام بیماری است؟
۱. آلزایمر ۲. استرس
۳. دمانس ۴. دلیریوم
- ۲۵- واکنش به ناراحتی درونی و بیماری، کدام است؟
۱. خشم و پرخاشگری ۲. اضطراب
۳. استرس ۴. ترس
- ۲۶- از جمله اجزاء سه گانه ی مکانیسم های دفاعی کدام است؟
۱. یک تکانه ای که برای مراجع استرس ایجاد نمی کند.
۲. یک تکانه یا قصدی که برای مراجع قبل قبول است.
۳. یک رفتار قابل مشاهده
۴. فرایندی که در آن رفتار قابل مشاهده ی مراجع به تکانه ی قبل قبول متصل می شوند.
- ۲۷- برنامه ی چه کسانی، وسیله ی موثری برای کمک به اشخاص سوگوار به شمار می رود؟
۱. فروید ۲. لازاروس
۳. سیلور من ۴. وینی کات
- ۲۸- یکی از پیشگامان پیری شناسی و پیری موفق، چه کسی است؟
۱. فیر ۲. گلانتر
۳. پال بالتس ۴. تاکر
- ۲۹- چه کسی معتقد بود: اصطلاح سالمندی بهینه از سالمندی موفقیت آمیز بهتر است؟
۱. کلارک ۲. رکر
۳. بالتس ۴. هورس
- ۳۰- هوش معنوی در جستجوی کدام عامل است؟
۱. سلامتی ۲. زندگی
۳. معنا ۴. قداست

ياسخ صحبي
شمرد سوار

١	هـ
٢	دـ
٣	دـ
٤	بـ
٥	الفـ
٦	هـ
٧	هـ
٨	هـ
٩	دـ
١٠	هـ
١١	هـ
١٢	دـ
١٣	دـ
١٤	الفـ
١٥	هـ
١٦	بـ
١٧	دـ
١٨	هـ
١٩	دـ
٢٠	بـ
٢١	الفـ
٢٢	دـ
٢٣	هـ
٢٤	هـ
٢٥	الفـ
٢٦	هـ
٢٧	هـ
٢٨	هـ
٢٩	هـ
٣٠	هـ

۱۱- مشاوران چگونه می توانند برای سالمندان بهترین کار را انجام دهند؟

- | | | |
|--------------------------|---|---------------------------|
| ۱. پژوهشگر آنان باشند | ۲. انعطاف پذیری و اعمال تعصب کمتر داشته باشند | ۳. به نقاط منفی توجه کنند |
| ۴. تعصب بیشتری بکار برند | | |

۱۲- هنگام کار در گروه ها، مراجعان سالمند چه فرصتی پیدا می کنند؟

- | | | |
|----------------------|----------------|-------------------------|
| ۱. بدست آوردن راه حل | ۲. آگاهی بیشتر | ۳. افزایش اعتماد به نفس |
| ۴. افزایش فعالیت | | |

۱۳- مصاحبه گر توصیفی توجه خود را به کدام از ابعاد کار کردهای افراد سالمند متمرکز می کنند؟

- | | | | |
|-----------|----------------------|--------|----------------------|
| ۱. بیماری | ۲. مکانیزم های دفاعی | ۳. شغل | ۴. رفتار روانی حرکتی |
|-----------|----------------------|--------|----------------------|

۱۴- میزان سخن گفتن در کدام از سالمندان بیمار بیشتر از حد معمول است؟

- | | | | |
|-----------|----------|----------|-----------|
| ۱. افسرده | ۲. مانیک | ۳. کمنگی | ۴. خاموشی |
|-----------|----------|----------|-----------|

۱۵- مصاحبه کنندگان چگونه می توانند جهت یابی سالمندان را مورد ارزیابی قرار دهند؟

- | | | | |
|------------|--|--------------|----------------------------|
| ۱. تست هوش | ۲. سوال درباره افرادی که در محل حضور دارند | ۳. مصرف دارو | ۴. تعریف از خاطره های قبلی |
|------------|--|--------------|----------------------------|

۱۶- مصاحبه کنندگان چه زمانی می توانند برای افراد سالمند تست هوش در خواست کنند؟

- | | | | |
|-------------------------------|---|--|-------------------------------|
| ۱. افرادی که هوش پایینی دارند | ۲. مراجعی که اعتماد به نفس بالائی دارند | ۳. سالمندانی که از هوش بالائی برخوردارند | ۴. کسانیکه کاملاً آگاهی دارند |
|-------------------------------|---|--|-------------------------------|

۱۷- بازشناسی احساسات و آگاهی از تغییرات بدنی در سالمندان چگونه می توانند به آنان کمک کنند؟

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| ۱. آنها را در مقابل دردو ناتوانی مقاوم می سازند | ۲. رشد معنوی سالمندان را بالا می برند | ۳. ظرفیت های رشدی او را افزایش می دهند | ۴. می توانند مشکلات گذشته خود را حل کنند |
|---|---------------------------------------|--|--|

۱۸- کدام از مراحل زیر، پاسخ عاطفی مراجع در حال مرگ است؟

- | | | | |
|----------|------------|-------------------|------------|
| ۱. انکار | ۲. مهربانی | ۳. افزایش توانایی | ۴. هوشیاری |
|----------|------------|-------------------|------------|

۱۹- چرا تعدادی از درمانگران حرفه ای از کار کردن با افراد سالمند سر باز می زنند؟

- | | | | |
|---|---------------------------|---|-------------------------------------|
| ۱. آنان افراد رنجور و از کار افتاده هستند | ۲. اکثر آنها افسرده هستند | ۳. در زندگی سالمندان مشکلات حادی وجود دارند | ۴. شاید مراجع در جریان درمان بمیرند |
|---|---------------------------|---|-------------------------------------|

- ۲۰- تجویز قرص و مصرف دارو برای تسکین اضطراب و افسردگی سالمندان چه مشکلاتی را بوجود می آورند؟

 ۱. ضعف بینایی و شنوایی به همراه دارند
 ۲. شخص را از درک و یادگیری با مسایل زندگی باز می دارند
 ۳. اختلالات حافظه را تشدید می کنند

۲۱- هنگام بیقراری و تنش در سالمندان از چه تکنیکی می توان استفاده کرد؟

 ۱. بیان پذیرش
 ۲. رویارو کردن
 ۳. مبالغه
 ۴. تغییر جهت

۲۲- افسردگی و اضطراب سالمندی که همزمان از بیماری جسمی رنج می برند با چه درمانی قابل تعديل هستند؟

 ۱. روان شناختی
 ۲. مستندات درمانی
 ۳. بروونی سازی
 ۴. روایت درمانی

۲۳- تکنیک آرام سازی پیش رونده عضلانی درا فراد سالمند از چه عوامل مخربی جلوگیری میکند؟

 ۱. افکار منفی ، احساسات عیр قابل کنترل
 ۲. آثار نامطلوب فیزیولوژیک ناشی از تنش ، اضطراب
 ۳. ناهنجاری های خواب
 ۴. عوارض مصرف دارویی و بی خوابی

۲۴- کدام فن " برای سالمدانی که موقعیت های دشوار زیادی در گذشته داشته اند " ارزنده تر است؟

 ۱. آموزش مفید و جلوگیری از گسترش مشکلات بین فردی
 ۲. تشخیص افکار خود کار منفی
 ۳. مرور روش های مقابله ای موفق قبلی
 ۴. آرام سازی پیش رونده عضلانی

۲۵- لغزش های حافظه در سالمدان را از چه طریقی می توان کاهش داد؟

 ۱. مصرف دارو
 ۲. یادداشت های کار های روزانه
 ۳. کنارآمدن با افت حافظه
 ۴. استراحت کردن

۲۶- چه عاملی می تواند موجب بهبود حافظه و مساله گشایی در فرد سالمند شود؟

 ۱. آموزش
 ۲. تغذیه
 ۳. مصرف دارو
 ۴. استراحت

۲۷- سالمندی بهینه و پیری فعال مستلزم چه تغییری در فرد سالمند است؟

 ۱. کیفیت زندگی
 ۲. امنیت
 ۳. تفکر
 ۴. سلامت

۲۸- در سالمندی موفق چه عاملی نقش اساسی دارد؟

 ۱. انگیزه
 ۲. قوی بودن در گروه
 ۳. تلاش
 ۴. آموزش

۲۹- از نظر پارک، حافظه کاری و سرعت پردازش با چه عاملی افت پیدا می کنند؟

 ۱. سن
 ۲. دارو
 ۳. عدم تحرک
 ۴. ناتوانی جسمی

۳۰- ابزار سنجش چند سطحی برای سنجش چه موردی ساخته شده است؟

۱. برای سنجش بهزیستی کلی سالمندان جامعه
۲. برای ایجاد تغییرات در شخصیت افراد سالمند
۳. برای جهت یابی ذهنی افراد سالمند
۴. برای سنجش اطلاعات عمومی و مشکلات تعاملی افراد سالمند

نحوه
سوان

١	د
٢	الف
٣	ج
٤	بـ
٥	الف
٦	ج
٧	ج
٨	الف
٩	الف
١٠	بـ
١١	بـ
١٢	ج
١٣	د
١٤	بـ
١٥	بـ
١٦	الف
١٧	الف
١٨	الف
١٩	د
٢٠	بـ
٢١	بـ
٢٢	الف
٢٣	بـ
٢٤	ج
٢٥	بـ
٢٦	الف
٢٧	ج
٢٨	بـ
٢٩	الف
٣٠	الف

- ۱- به طور معمول کهنسالان در کدام گروه سنی زیر قرار دارند؟
۱. ۷۵ سال و بالاتر ۲. ۸۰ سال و بالاتر ۳. ۸۵ سال و بالاتر ۴. ۹۰ سال و بالاتر
- ۲- متوسط طول عمر زنان در ژاپن چند سال است؟
۱. ۷۶ سال ۲. ۸۲ سال ۳. ۸۵ سال ۴. ۹۲ سال
- ۳- دوره پیری به دو بخش اصلی سالخوردگی و کدامیک از موارد زیر تقسیم می شود؟
۱. از پای افتادگی ۲. بازنشستگی ۳. کهنسالی ۴. کهولت
- ۴- در آخرین تعارض روانی نظریه اریکسون، انسجام من در برابر کدامیک از موارد زیر شامل می شود؟
۱. بی اعتمادی ۲. ناامیدی ۳. انزوا گزینی ۴. راکد ماندگی
- ۵- مشاهده های علمی در مورد سالمندی معمولاً چگونه بیان می شوند؟
۱. توصیف تغییرات فردی ۲. اطلاعات عاطفی و هیجانی ۳. دستاوردهای زودگذر و آنی ۴. میانگین های آماری
- ۶- این فرموده که «آن کس که با چشم بعض و کینه به پدر و مادرش که حتی به او ستم کرده اند بنگرد نمازش نامقبول است.» از کدام بزرگوار است؟
۱. پیامبر اسلام (ص) ۲. حضرت علی (ع) ۳. امام صادق (ع) ۴. امام رضا (ع)
- ۷- جدی ترین خطری که فرد سالمند را تهدید می کند کدام است؟
۱. از دست دادن منابع درآمدی ۲. در انزوا قرار دادن او از سوی اطرافیان ۳. افسردگی و اضطراب فزاينده ۴. ضعف حافظه و آلزایمر
- ۸- کدام گزینه در رابطه با «دلیریوم» صحیح می باشد؟
۱. شروع آن در سالخوردگان چندان بالا نیست. ۲. اکثر بیماران سریعاً بهبود نمی یابند. ۳. همراه با بیماریهای جسمی است. ۴. با اختلال در هوش و شخصیت مشخص می شود.
- ۹- از لحاظ علامت شناسی «دمانس اجسام لوی» فصل مشترک بیماری آلزایمر و کدام بیماری زیر است؟
۱. پارکینسون ۲. هانتینگتون ۳. آپراکسی ۴. آگنوزی
- ۱۰- کدامیک از موارد زیر علل نشانگان پارانوئید محسوب نمی شود؟
۱. دمانس ۲. احتلال خلق ۳. اسکینر و فرنیا ۴. دلیریوم

۱۱- چه کسی مدعی بود که سالمدان فاقد اثرباری ذهنی برای تغییر یا سود بردن از روان درمانی هستند؟

۴. نایت

۳. اورباج

۲. اریکسون

۱. فروید

۱۲- معمولاً آنچه که موجب کاهش عملکردهای جنسی در سالمدانی می‌شود کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

۴. تعصبات جامعه

۳. شرم و خود محکومی

۲. مشکلات جسمانی

۱. تنها بودن

۱۳- مهم‌ترین عامل در اثر بخشی مشاوره با سالمدان کدام است؟

۲. تشخیص به موقع مشکل

۱. گسترش دادن علائق

۴. گوش دادن صمیمانه

۳. دوستی صادقانه

۱۴- کدام شخص به مراحل پایان زندگی و رشد معنوی فرد بسیار علاقمند بود؟

۴. فروید

۳. یونگ

۲. وینی کات

۱. اریکسون

۱۵- روانشناسی گشتالت از کدامیک از نظریه‌های زیر بیرون آمده است؟

۴. خبر پردازی

۳. شناخت گرایی

۲. انسان گرایی

۱. روان پویایی

۱۶- تشخیص سردرگمی و پذیرش تعبیرهای اشتباه مراجع بدون اعتراض یا بحث، استراتژی مصاحبه با کدام نوع بیماران زیر می‌باشد؟

۴. افسردگی

۳. دمانس

۲. مانیک

۱. پارانویید

۱۷- مشاوران انسان گرا غالباً از کدامیک از فنون زیر که باعث خلاقیت بیشتر، حسی شبیه بازی و رها سازی غم‌های فرو داده شده و یادگیری آرامش به سالمدان می‌شوند بهره می‌گیرند؟

۴. تصویر سازی فعال

۳. روان پویایی

۲. گشتالت درمانی

۱. فردیت گرایی

۱۸- مطابق نظریه مرحله الیزابت کوبلر- راس (1970) آخرین پاسخ عاطفی مراجع در حال مرگ چه نام دارد؟

۴. چانه زنی

۳. پذیرش

۲. افسردگی

۱. خشم

۱۹- اولین مداخله برای بی خوابی چیست؟

۴. مشاوره گروهی

۳. دارو درمانی

۲. تغییر مواد غذایی

۱. تغییر اتاق خواب

۲۰- کدام توصیه به هنگام مشاوره و درمان با بیماران مبتلا به دمانس غلط می‌باشد؟

۲. اهدافی واقع گرایانه و نسبتاً پیچیده

۱. آشنا شدن با نقاط ضعف و قوت شخص

۴. ساختارمند نگه داشتن جلسات

۳. توجه به نقش فقدان و سوگ

- ۲۱- کدام رویکرد درمانی زیر برای سالمندان افسرده که در موسسات زندگی می کنند توصیه می گردد؟
۱. روان درمانی خانواده محور
 ۲. روش مرور زندگی
 ۳. درمان شناختی- رفتاری
 ۴. درمان بین فردی
- ۲۲- کدام تکنیک زیر باعث ایجاد تعادل بین فعالیت هیپوتالاموس خلفی و قدامی می شود؟
۱. مشخص کردن افکار خودکار منفی
 ۲. جراحی هیپوتالاموس
 ۳. فتون محدودیت خواب
 ۴. آرام سازی پیشرونده عضلانی
- ۲۳- کدام فرد پیشنهاد می کند که یک فرد مسن با داشتن یک دوست خوب بهتر از فردی که یک دوچین نوه دارد ولی دوست همسن و سال ندارد می تواند با چالش های پیری کنار بیاید؟
۱. سی.آبر
 ۲. زنا.اسمیت.بلایو
 ۳. لازاروس
 ۴. بار بارا.ج .فلتون
- ۲۴- پس از بیوه شدن، مردان چند بار بیشتر از زنان احتمال می رود که مجددا ازدواج کنند؟
۱. ۲ .۱
 ۲. ۳ .۲
 ۳. ۴ .۳
 ۴. ۵ .۴
- ۲۵- کدامیک از عوامل زیر در بیماری های وخیم و یا سلامت شکننده سالمندان نقش کمتری دارد؟
۱. حمایت اجتماعی
 ۲. سن
 ۳. احساس مهار در زندگی روزمره
 ۴. سبک زندگی گذشته
- ۲۶- اخیرا مفهوم پیری فعال توسط کدام سازمان زیر توسعه یافته است؟
۱. سازمان پیری شناسی آمریکا
 ۲. سازمان بهداشت آمریکا
 ۳. سازمان جهانی بهداشت
 ۴. سازمان ملل متحد
- ۲۷- از دیدگاه کلارک (1985) برای معنا دادن به زندگی کدامیک از عملکردهای انسانی زیر بیشتر مورد نیاز است؟
۱. خوشنی
 ۲. ازدواج
 ۳. ثبات عاطفی
 ۴. مذهب
- ۲۸- از دیدگاه عبدالله زاده و همکاران (1388) تواضع فرد دارای کدامیک از انواع هوش از روی اجبار نیست، بلکه فرایندی انتخابی است که با معانی والای هسته درون همخوانی دارد؟
۱. هوش معنوی
 ۲. هوش هیجانی
 ۳. هوش فرهنگی
 ۴. هوش شناختی
- ۲۹- کدام گزینه زیر در رابطه با صدساله های قوی بنیه غلط می باشد؟
۱. تعداد کمی در فقر به سر می برند.
 ۲. همه آنها با سواد هستند.
 ۳. اندامی متوسط یا باریک دارند.
 ۴. روراست و صادق هستند.

-۳۰- طبق گزارش هورس (2002) وقتی اریکسون 80 ساله شد، کلمه یکپارچگی و تمامیت را با چه اصطلاحی جایگزین کرد؟

- ۱. هوش معنوی
- ۲. تمامیت من
- ۳. فلسفه و ارزش
- ۴. اعتقاد و ایمان

ياسخ صحبي شهادة سوار

١	ج
٢	بـ
٣	الفـ
٤	بـ
٥	دـ
٦	دـ
٧	بـ
٨	جـ
٩	الفـ
١٠	الفـ
١١	الفـ
١٢	بـ
١٣	دـ
١٤	هـ
١٥	بـ
١٦	جـ
١٧	بـ
١٨	هـ
١٩	هـ
٢٠	بـ
٢١	هـ
٢٢	دـ
٢٣	بـ
٢٤	هـ
٢٥	بـ
٢٦	هـ
٢٧	دـ
٢٨	الفـ
٢٩	بـ
٣٠	دـ

- ۱- در علم پیری شناسی به کدامیک از نظریه های زیر توجه می کنند؟**
۱. پزشکی، روان شناسی، و جامعه شناسی
 ۲. زیست شناسی، روان شناسی و جامعه شناسی
 ۳. پزشکی، زیست شناسی و روان شناسی
 ۴. فیزیولوژی، روان شناسی و مشاوره
- ۲- دوره پیری دو بخش اصلی دارد. آنها کدامند؟**
۱. پیری اولیه، پیری ثانویه
 ۲. کهنسالی و سالمندی
 ۳. سالخوردگی و از پای افتادگی
 ۴. سالخوردگی و کهنسالی
- ۳- در دوره پیری، سلامت یا قدرت کدامیک از اندام های بدن دیرتر از همه کاهش می یابد؟**
۱. مغز
 ۲. واکنش حرکتی
 ۳. شناوی
 ۴. بینایی
- ۴- اغلب تغییر اجتماعی به چه چیزی منجر می شود؟**
۱. اضطراب
 ۲. مشکل بازنشستگی
 ۳. شکاف نسل
 ۴. طولانی شدن سالمندی
- ۵- آخرین تعارض روانی در نظریه اریکسون چه نام دارد؟**
۱. سردرگمی در برابر کنار آمدن با زندگی
 ۲. انسجام من در برابر صمیمیت
 ۳. انسجام من در برابر رشد یافتنگی
 ۴. سردرگمی در برابر رشد یافتنگی
- ۶- کدامیک از امامان معصوم (ع) نگاه با چشم بعض و کینه به والدین را موجب نامقبولی نماز دانسته است؟**
۱. حضرت علی (ع)
 ۲. امام حسین (ع)
 ۳. امام صادق (ع)
 ۴. امام رضا (ع)
- ۷- در رابطه با استفاده از وجود سالمندان و تجربیات آنها کدام گزینه زیر غلط می باشد؟**
۱. درآمد اقتصادی آنان افزایش می یابد
 ۲. تنها یک آنان را برطرف می کند
 ۳. احساس پوچ بودن را در آنها از بین می برد
 ۴. منبعی مفید و ارزشمند از معلومات و تجربیات را در اختیار جوانان نسل بعد قرار می دهد
- ۸- چند درصد از بیماران بستری در ICU های جراحی دچار دلیریوم می باشند؟**
۱. ۱۵-۲۰ درصد
 ۲. ۱۰-۲۰ درصد
 ۳. ۱۵-۲۵ درصد
 ۴. ۳۰-۴۰ درصد

۹- کدامیک از موارد زیر از ویژگی های بالینی دلیریوم می باشد؟

- | | | | |
|--------------|------------------|--------------------|-------------------------------|
| ۱. شروع مزمن | ۲. حیرت و سوء ظن | ۳. اختلال در خوردن | ۴. تشدید آگاهی و حساسیت بیمار |
| ۱. بینایی | ۲. شنوایی | ۳. بساوایی | ۴. بویایی |

۱۰- در دماسن، توهمندانه ها معمولاً از کدام نوع می باشند؟

- | | | | |
|--|---|--|---------------------------------|
| ۱. دومین علت مرگ در اوخر بزرگسالی است | ۲. در ابتدا حافظه دور بیش از همه صدمه می بیند | ۳. افسردگی در مرحله مقدماتی بیماری پدیدار می شود | ۴. بیمار سیر صعودی را طی می کند |
| ۱. دامنه ای افسردگی اساسی حدود چند درصد سالمندان را تحت تاثیر قرار می دهد؟ | ۲. ۱-۲ درصد | ۳. ۲-۳ درصد | ۴. ۳-۴ درصد |

۱۱- کدامیک از موارد زیر از مشکلات خواب سالمندان محسوب نمی شود؟

- | | | | |
|------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| ۱. بیدار شدن در طول شب | ۲. بیداری زودتر از معمول صبحگاهی | ۳. مشکل در به خواب رفتن مجدد | ۴. خواب رفتن طولانی مدت |
|------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------|

۱۲- کدامیک از ترس ها در افراد سالمند شیوع زیادتری دارد؟

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|----------------|
| ۱. هراس از مکان های بسته | ۲. هراس از مکان های باز | ۳. اختلال سراسیمگی | ۴. بازار هراسی |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|----------------|

۱۳- شایع ترین نشانگان پارانوئید کدام است؟

- | | | | |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|
| ۱. اختلالات شخصیت نوع پارانوئید و اختلالات خلقی | ۲. انواع ثانویه به دماسن و اختلالات خلقی | ۳. اخلاق انسانگان پارانوئید | ۴. اخلاق انسانگان اسکیزوفرنیا |
|---|--|-----------------------------|-------------------------------|

۱۴- کدام روانکاو در بررسی دقیق و موشکافانه فنون، توجه ما را معطوف به چیستی، چرایی و چگونگی مقاومت می سازد؟

- | | | | |
|--------|----------|------------|------------|
| ۱. روک | ۲. هوپکو | ۳. اسکوگین | ۴. گرینسون |
|--------|----------|------------|------------|

۱۵- چرا پزشکان، مراجعان سالمند خود را افسرده نمی بینند تا نیاز به مشاوره وجود داشته باشد؟

- | | | | |
|---|--|---|--|
| ۱. چون افسردگی را در آنان مشکل تشخیص نمی دهند | ۲. چون آنان را با ترس شان از سالخوردگی مواجه می سازد | ۳. چون سعی دارند مشکلاتشان را با دارو حل کنند | ۴. چون به سالمندان احترام ویژه ای قائل هستند |
|---|--|---|--|

-۱۸- مهم ترین عامل در اثربخشی مشاوره با سالمندان کدام است؟

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| ۲. دور کردن آنان از تنهايی و طرد شدن | ۱. گوش کردن صميمانه |
| ۴. رضایت از زندگی | ۳. اطمینان از سلامت جسمی آنان |

-۱۹- حالت کلی روانی فرد سالمند هنگامی که با او صحبت می شود، چه نام دارد؟

- | | | | |
|-----------------|----------------|-------------------|-----------------|
| ۴. مصاحبه روانی | ۳. وضعیت روانی | ۲. نگرش های روانی | ۱. کارکرد روانی |
|-----------------|----------------|-------------------|-----------------|

-۲۰- در کدام رویکرد، ضرورت بودن در زمان حال از طریق صحبت کردن در زمان حال افزایش می یابد و انسان برای رهایی از گذشته نگران کننده خود ترغیب می شود؟

- | | | | |
|------------------|-----------------|------------------|--------------------|
| ۴. رویکرد فرویدی | ۳. رویکرد یونگی | ۲. رویکرد راجرزی | ۱. رویکرد اریکسونی |
|------------------|-----------------|------------------|--------------------|

-۲۱- از دیدگاه الیزابت کوبлер - راس (1970)، پاسخ عاطفی مراجع در حال مرگ دارای پنج مرحله می باشد، دومین مرحله آن کدام است؟

- | | | | |
|--------|-------------|----------|------------|
| ۴. خشم | ۳. چانه زنی | ۲. تردید | ۱. افسردگی |
|--------|-------------|----------|------------|

-۲۲- کدام گزینه در رابطه با روان درمانی با افراد مسن غلط می باشد؟

- | | |
|--------------------------|--|
| ۲. معمولاً کوتاه مدت است | ۱. هر وقت لازم باشد همدردی نشان می دهد |
|--------------------------|--|

- | | |
|------------------------------------|---|
| ۴. بیشتر به گذشته بیمار تمرکز دارد | ۳. رابطه درمان گر- مراجع از انعطاف برخوردار است |
|------------------------------------|---|

-۲۳- کدام تکنیک به مراجع یاری می دهد که بر ترس از صحبت درباره مشکل خود فائق آید و بتواند مقاومت خود در آشکار کردن مشکلات را حل و رفع کند؟

- | | | | |
|----------------|--------------|----------------|---------------|
| ۴. مبالغه کردن | ۳. تغییر جهت | ۲. رویارو کردن | ۱. بیان پذیرش |
|----------------|--------------|----------------|---------------|

-۲۴- کدام شیوه درمان خاص سالمندان می باشد و توسط «رابرت باتلر» پیشنهاد شده است؟

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| ۲. بازنگری زندگی | ۱. برنامه درمانی بیوه زن با بیوه زن |
| ۴. درمان بین فردی (IPT) | ۳. روان درمانی خانواده محور |

-۲۵- مشاور در کدامیک از درمان های زیر سعی در جایگزین کردن خود-پذیرشی و حل مسئله ساختارمند با رفتار منفی دارد؟

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| ۲. روایت درمانی | ۱. درمان رفتاری - شناختی |
| ۴. درمان بین فردی (IPT) | ۳. روان درمانی خانواده محور |

-۲۶- استفاده درازمدت از خواب آورها باعث کدامیک از موارد زیر می شود؟

۱. از بین رفتن فعالیت هیپوتابالاموس قدامی

۱. از بین رفتن فعالیت هیپوتابالاموس خلفی

۴. افزایش آستانه تحمل و خوگیری

۳. افزایش خواب شبانه و خواب آلودگی روزانه

-۲۷- کدام پیشنهاد درمانی در دماسن غلط می باشد؟

۱. تجویز دارو برای کنترل بی قراری های مراجع در طول روز یا شب

۲. ترتیب دادن کمک به بستگان مراجع در بیمارستان

۳. درمان هر گونه مشکل طبی کوچک

۴. درمان هر اختلال اولیه موجود

-۲۸- در کدام نوع از کنار آمدن، برای تغییر دادن وضعیت هیچ تلاشی صورت نمی گیرد، شاید به این علت که احساس می شود موفقیت نامحتمل است؟

۱. کنار آمدن مسئله مدار

۲. کنار آمدن سازش مدار

۳. کنار آمدن اجتناب محور

-۲۹- صندلی خالی گشتالت می تواند برای کمک به مراجعین در چه زمینه ای مفید باشد؟

۱. آرام سازی پیش رونده عضلانی

۲. خود- بازنگری

۳. افسردگی

۴. سوگواری

-۳۰- به گزارش «هورس» (2002)، اریکسون در 80 سالگی برای مشخص کردن آخرین مرحله عمر، کلمات یکپارچگی و تمامیت را با کدامیک از کلمات زیر جایگزین کرد؟

۱. اعتقاد و ایمان

۲. هدف و معنویت

۳. معنای درونی

۴. هوش معنوی

نامه **پاسخ صحیح** **سوال**

- | | |
|----|-----|
| ۱ | ب |
| ۲ | ج |
| ۳ | الف |
| ۴ | ج |
| ۵ | د |
| ۶ | د |
| ۷ | الف |
| ۸ | د |
| ۹ | ب |
| ۱۰ | الف |
| ۱۱ | ج |
| ۱۲ | الف |
| ۱۳ | د |
| ۱۴ | ب |
| ۱۵ | ج |
| ۱۶ | د |
| ۱۷ | الف |
| ۱۸ | الف |
| ۱۹ | ج |
| ۲۰ | ب |
| ۲۱ | د |
| ۲۲ | د |
| ۲۳ | الف |
| ۲۴ | ب |
| ۲۵ | الف |
| ۲۶ | د |
| ۲۷ | ب |
| ۲۸ | د |
| ۲۹ | د |
| ۳۰ | الف |