

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دعای مطالعه

اَللّٰهُمَّ اَخْرِجْنِيْ مِنْ ظُلُمَاتِ الْوَهْمِ وَاكْرِمْ نِيْ بِنُوْرِ الْفَهْمِ

اَللّٰهُمَّ افْتَحْ عَلَيْنَا اَبْوَابَ رَحْمَتِكَ وَ اَنْشُرْ عَلَيْنَا خَزَائِنَ عُلُوْمِكَ

بِرَحْمَتِكَ يَا اَرْحَمَ الرَّاحِمِيْنَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی های فکر و گرامی بدار به نور فهم

پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمت را و بگستران کنج های دانشت را به امید رحمت

تو ای مهربان ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه ی این عمل نادرست، موجب رواج بی اعتمادی در جامعه و بروز پی آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می گردد.



روانشناسی رشد

«همراه با سوالات سال‌های گذشته و سوالات تالیفی»



ویژه روانشناسی همه گرایش‌ها

تالیف و گردآوری:

زینب جنگی

«رتبه ۲ آزمون کارشناسی ارشد وزارت بهداشت»

سرشناسه	جنگی، زینب، ۱۳۷۷-
عنوان و نام پدیدآور	AGK بانک سوالات روانشناسی رشد «همراه با سوالات سال‌های گذشته و سوالات تألیفی» ویژه روانشناسی همه گرایش‌ها/ تألیف و گردآوری زینب جنگی.
مشخصات نشر	تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۲.
مشخصات ظاهری	۲۳۳ص. : جدول؛ ۲۹×۳۳س.م.
شابک	978-622-90520-9-9
وضعیت فهرست نویسی	فیپا :
یادداشت	کتاب حاضر برگرفته از کتاب «روانشناسی رشد» تألیف لورا برک است.
موضوع	روانشناسی رشد -- راهنمای آموزشی (عالی) Developmental psychology -- Study and teaching (Higher) ..دانشگاه‌ها و مدارس عالی -- آزمون‌ها و دوره‌های تحصیلات تکمیلی -- آزمون‌ها -- ایران Universities and colleges -- Graduate Record Examination -- Examinations -- Iran
شناسه افزوده	برک، لورا . روانشناسی رشد
رده‌بندی کنگره	BF۷۱۲ :
رده‌بندی دیویی	۱۵۵ :
شماره کتابشناسی ملی	۹۴۷۷۳۶۸ :



انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام کتاب: AGK روانشناسی رشد

«همراه با سوالات سال‌های گذشته و سوالات تألیفی»

تألیف و گردآوری: زینب جنگی

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . ۱۴۰۲

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: اقبال شرقی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: بیتا اندوژفر

بهاء: ۲۴۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: ۰۲۱۶۶۵۶۸۶۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: ۰۹۱۲۵۵۰۸۵۸۹

مرکز فروش: ۰۲۱۶۶۵۶۹۲۱۶

 agkpublisher@gmail.com



www.agkins.com

طلیعه سخن مؤلف:

آدمی را آدمیت لازم است...

تا هستی زنده باش، چون رودی پرتلاطم.

بکوش تا بسازی، بسازی جهانی پراز طراوت و شادابی و سرسبزی.

مرداب نباش که بگندی. سکون سرانجامش فدا است و تباهی. هچی و پوچی، نمودگی و انفرودگی.

رود باش و نملایمات زندگی را با خود بر موج باش و غم و اندوه را به ساحل سعادت بکوب.

کوه باش و در برابر طوفان زندگی مقاوم و استوار و پشتوانای قوی و دانی برای زیر دستان محتاج.

دشت باش و مهادمن دیگران و هموارکننده مسیر خوشبختی جویندگان.

آسمان باش و سقفی وسیع و محفوظ جهت بلادیدگان و مصیبت زدگان.

سپر باش آن جاکه می توانی دفع بلا نایی، همچو خورشید بر سر همه تاب و حرارت و گرمی مهر و محبت را به همه پخش کن.

ماه باش و چراغ هدایتی در شب تاریک دیگران و هدایتگر گمراهان و راه کم کر دگان.

همچو باران بر سر همه مهر و عطفوت ببار و گرد و غبار غم و غصه را از دل با بزدای.

چنان نیم بهاری وزیدن گیر و عشق و صفا و صمیمیت را برای همه به ارمان یار.

درخت تو مندی باش تا دایه سار تو نخستان از رنج زندگی یاسایند و شهادت شیرین عشق را پخشند.

و در یک کلام انسان باش و انسانیت را در جهان بکستران...

در مسیر انسانیت اوج بگیر و خلق و نغوی انسانی را در جوامع بشری زنده کن و دنیات را، زندگیت را با شور و حال انسانی همراه با عشق، صفا و صمیمیت سپری کن.

عشق را به همه و همه چاشنی زندگی ناوشهد شیرین زندگی را به همه پخش کن و زندگی منخس

و در ساید این تعلیمات زیبای پدرانه و محبت های بی دریغ مادرانه این مسیر انتخاب من شد.

راه روان و انسان شناسی و خدمت تا پایان زندگی، راهی سراسر رشد و تحول

طالع سخن مؤلف:

کتاب حاضر خلاصه کتاب رشد لورابروگ هست که شامل تمام فصول این کتاب می‌باشد. کتاب رشد لورابروگ دارای ۲ جلد و ۱۹ فصل به شرح زیر است: فصل ۱ در مورد نظریه‌ها و شیوه پژوهش در زمینه رشد، فصل ۲ مبانی رشد و از فصل ۳ شروع به مرحله‌بندی رشد می‌کند و برای هر مرحله از زندگی که شامل پیش از تولد، تولد و نوزادی، نوباوگی و نوپایی، اوایل کودکی، اواسط کودکی، نوجوانی، اوایل بزرگسالی (جوانی)، میانسالی و در نهایت اواخر بزرگسالی و پیری است، مباحث مربوط به رشد جسمانی - شناختی در یک فصل و رشد هیجانی - اجتماعی در فصلی مجزا آورده شده است. فصل آخر جلد دوم هم بخشی در خصوص پایان زندگی و مرگ صحبت شده است؛ با توجه به گستردگی مطالب، توضیحات خیلی زیاد بخش جسمانی و پراکندگی نکات مباحث، این خلاصه تهیه شده و در اختیار داوطلبان عزیز قرار گرفته است.

برای هر فصل:

- ✓ مباحث مهم، توضیحات و نکات کامل ذکر شده است.
- ✓ سوالات تألیفی طراحی شده است.
- ✓ سوالات ۱۴ سال اخیر کنکور (از سال ۱۳۹۰ تا ۱۴۰۲) به‌طور طبقه‌بندی ارائه شده است.
- ✓ در پایان کتاب سوالات کنکور نظریه‌های مهم رشد همچون پیائزه، اریکسون و ... آمده است.
- ✓ و در نهایت، جدولی شامل دوره‌های سنی مهم این منبع همراه با رویدادهای آن‌ها در پایان جزوه در اختیار شما قرار داده شده تا از این دغدغه نیز رها باشید.

تمام تلاش بر این بوده که خلاصه‌ای جامع باشد تا حدی که نیاز داوطلبین را برطرف کند امید است با مطالعه این کتاب، قسمتی از مسیر شما عزیزان را هموار کرده باشم.

موفق باشید

زینب جنگی

jangyzeinab@gmail.com

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

بخش اول: تاریخچه / نظریه و راهبردهای پژوهشی

فصل اول: تاریخچه / نظریه و راهبردهای پژوهشی

نکات مروری	۱۲
سوالات تالیفی	۱۹
پاسخنامه سوالات تالیفی	۲۲
سوالات کنکور	۲۳
پاسخنامه سوالات کنکور	۲۴

بخش دوم: مبانی ژنتیکی و محیطی

فصل دوم: مبانی ژنتیکی و محیطی

نکات مروری	۲۶
سوالات تالیفی	۳۰
پاسخنامه سوالات تالیفی	۳۲

بخش سوم: دوره پیش از تولد، تولد و نوزادی

فصل سوم: دوره پیش از تولد، تولد و نوزادی

نکات مروری	۳۴
سوالات تالیفی	۴۰
پاسخنامه سوالات تالیفی	۴۳
سوالات کنکور	۴۴
پاسخنامه سوالات کنکور	۴۶

بخش چهارم: نوباوگی و نوپایی

فصل چهارم: رشد جسمانی در نوباوگی و نوپایی

نکات مروری	۴۸
سوالات تالیفی	۵۴
پاسخنامه سوالات تالیفی	۵۷

فصل پنجم: رشد شناختی در نوباوگی و نوپایی

نکات مروری	۵۸
سوالات تالیفی	۶۴
پاسخنامه سوالات تالیفی	۶۷

فصل ششم: رشد هیجانی و اجتماعی در نوباوگی و نوپایی

نکات مروری.....	۶۸
سوالات تالیفی.....	۷۳
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۷۶
سوالات کنکور.....	۷۷
پاسخنامه سوالات کنکور.....	۷۸

بخش پنجم: کودکی

فصل هفتم: رشد جسمانی و شناختی در اوایل کودکی

نکات مروری.....	۸۰
سوالات تالیفی.....	۸۶
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۸۹

فصل هشتم: رشد هیجانی و اجتماعی در اوایل کودکی

نکات مروری.....	۹۰
سوالات تالیفی.....	۹۶
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۹۹

فصل نهم: رشد جسمانی و شناختی در اواسط کودکی

نکات مروری.....	۱۰۰
سوالات تالیفی.....	۱۰۵
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۰۸

فصل دهم: رشد هیجانی و اجتماعی در اواسط کودکی

نکات مروری.....	۱۰۹
سوالات تالیفی.....	۱۱۳
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۱۶
سوالات کنکور.....	۱۱۷
پاسخنامه سوالات کنکور.....	۱۲۲

بخش ششم: نوجوانی

فصل یازدهم: رشد جسمانی و شناختی در نوجوانی

نکات مروری.....	۱۲۴
سوالات تالیفی.....	۱۳۱
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۳۴

فصل دوازدهم: رشد هیجانی و اجتماعی در نوجوانی

نکات مروری.....	۱۳۵
سوالات تالیفی.....	۱۴۲
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۴۵
سوالات کنکور.....	۱۴۶
پاسخنامه سوالات کنکور.....	۱۴۸

بخش هفتم: بزرگسالی

فصل سیزدهم: رشد جسمانی و شناختی در اوایل بزرگسالی

نکات مروری.....	۱۵۰
سوالات تالیفی.....	۱۵۵
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۵۸

فصل چهاردهم: رشد هیجانی و اجتماعی در اوایل بزرگسالی

نکات مروری.....	۱۵۹
سوالات تالیفی.....	۱۶۵
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۶۷
سوالات کنکور.....	۱۶۸
پاسخنامه سوالات کنکور.....	۱۷۰

بخش هشتم: میانسالی

فصل پانزدهم: رشد جسمانی و شناختی در میانسالی

نکات مروری.....	۱۷۲
سوالات تالیفی.....	۱۷۷
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۸۰

فصل شانزدهم: رشد هیجانی و اجتماعی در میانسالی

نکات مروری.....	۱۸۱
سوالات تالیفی.....	۱۸۵
پاسخنامه سوالات تالیفی.....	۱۸۸
سوالات کنکور.....	۱۸۹
پاسخنامه سوالات کنکور.....	۱۹۰

فهرست مطالب

عنوان

صفحه



بخش نهم: بزرگسالی (پیری)

فصل هفدهم: رشد جسمانی و شناختی در اواخر بزرگسالی (پیری)

نکات مروری	۱۹۲
سوالات تالیفی	۱۹۸
پاسخنامه سوالات تالیفی	۲۰۱

فصل هجدهم: رشد هیجانی و اجتماعی در اواخر بزرگسالی (پیری)

نکات مروری	۲۰۲
سوالات تالیفی	۲۰۷
پاسخنامه سوالات تالیفی	۲۱۰
سوالات کنکور	۲۱۱
پاسخنامه سوالات کنکور	۲۱۲

بخش دهم: مرگ، مردن و داغدیدگی

فصل نوزدهم: مرگ، مردن و داغدیدگی

نکات مروری	۲۱۴
سوالات تالیفی	۲۱۹
پاسخنامه سوالات تالیفی	۲۲۲
سوالات کنکور	۲۲۳
پاسخنامه سوالات کنکور	۲۲۴

بخش یازدهم: نظریه پردازان مطرح رشد

فصل بیستم: نظریه پردازان مطرح رشد

سوالات کنکور	۲۲۶
پاسخنامه سوالات کنکور	۲۳۰

جدول مراحل مختلف رشدی و رویدادهای مهم هر مرحله	۲۳۱
--	-----

بخش اول

تاریخچه / نظریه و

راهبردهای پژوهشی

نظریه: یک رشته اظهارات منظم و منسجم است که رفتار را توصیف می‌کند، توضیح می‌دهد و پیش‌بینی می‌کند. نظریه‌ها به دو دلیل ابزار مهمی هستند؛

۱. تأمین‌کننده چارچوب منظمی برای مشاهدات ما از افراد: آن‌چه را که می‌بینیم هدایت کرده و به آن معنی می‌دهند.
 ۲. در اختیار گذاشتن مبنای دقیقی برای اقدام عملی توسط نظریه‌های تأیید شده پژوهشی.
- نظریه‌ها از این نظر که به تأیید علمی نیاز دارند با عقیده معمولی متفاوت هستند. سه موضوع در ارتباط با نظریه‌های رشد مهم هستند:

۱. **رشد پیوسته یا ناپیوسته؟** نظریه‌هایی که دیدگاه پیوسته دارند تفاوت بین بالغ و نابالغ را صرفاً به مقدار یا پیچیدگی آن ربط می‌دهند و بر این باورند که فرایند رشد، افزودن تدریجی مهارت‌های یکسانی که از همان آغاز وجود داشته‌اند است. پس رشد را مرحله‌ای ندانسته و آن را به صورت افزودن تدریجی در نظر می‌گیرند. اما پیروان ناپیوستگی، معتقد به وجود مرحله هستند؛ به این معنا که رشد دارای مراحل جدا از یکدیگر است که در هر مرحله تغییر کیفی در تفکر، احساس و رفتار روی می‌دهد.

۲. **رشد یک دوره یا چند دوره؟** نظریه پردازان مرحله‌ای فرض می‌کنند که افراد در هر جایی زنجیره رشد یکسانی دارند که از این مورد با عنوان یک دوره‌ای بودن یاد می‌شود: مثل نظریه پیاژه. اما طبق دیدگاه دیگر، افراد در هر جا یک نوع تجارب و شرایط دارند که متفاوت با مکان دیگر است.

۳. **تأثیر عوامل محیطی بر رشد مهم‌تر است یا عوامل ارثی؟** طبق این سوال گروهی اهمیت را به عوامل محیطی و گروهی هم به عوامل ارثی می‌دهند.

رویکرد اصلی سیستم‌های پویا، دیدگاه عمر است که چهار فرض دارد:

۱. رشد دائمی است.
 ۲. چند بعدی و چند جهتی می‌باشد؛ به این صورت که هم دارای رشد و هم افول است و تغییر علاوه بر این‌که در طول زمان چندجهتی است در هر زمینه رشد نیز دارای چند جهت است.
 ۳. رشد انعطاف‌پذیر است اما به تدریج کمتر انعطاف‌پذیر می‌شود.
- انعطاف‌پذیری یعنی توانایی سازگار شدن مؤثر در صورت وجود مخاطراتی برای رشد.

۱. عملکرد نظریه در کدام گزینه درست اشاره شده است؟
 - (۱) توصیف و کنترل رفتار
 - (۲) توضیح و تبیین رفتار
 - (۳) توصیف و پیش‌بینی رفتار
 - (۴) تبیین و کنترل رفتار
۲. فرایند افزودن تدریجی مهارت‌های یکسان که از همان آغاز وجود داشته‌اند، توضیح کدام گزینه است؟
 - (۱) فرایند منظم رشد
 - (۲) فرایند پیوسته رشد
 - (۳) فرایند ناپیوسته رشد
 - (۴) رشد مرحله‌ای
۳. در مورد دیدگاه ناپیوسته رشد کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟
 - (۱) مفهوم مرحله را قبول ندارند.
 - (۲) تغییرات کیفی در تفکر، احساس و ... رخ می‌دهد.
 - (۳) رشد مانند بالارفتن از پلکان است.
 - (۴) دستخوش دوره‌های سریع تغییر شکل می‌شوند.
۴. کدام گزینه از جمله فرض‌های دیدگاه سیستم پویا نیست؟
 - (۱) رشد دایمی است.
 - (۲) چند بعدی اما تک‌جهتی است.
 - (۳) بسیار انعطاف‌پذیر است.
 - (۴) تحت‌تأثیر چندنیروی مؤثر بر هم است.
۵. وقتی می‌گوییم رشد به عملکرد بهتر محدود نمی‌شود بلکه جلوه‌هایی از رشد و افول است به کدام فرض اشاره داریم؟
 - (۱) بسیار انعطاف‌پذیر است.
 - (۲) تحت‌تأثیر چند نیروی مؤثر بر هم است.
 - (۳) رشد دایمی است.
 - (۴) چند بعدی است.
۶. باثبات‌ترین نعمت کودکان انعطاف‌پذیر است.
 - (۱) رابطه صمیمانه با والدین
 - (۲) دردسترس بودن والدی مقتدر
 - (۳) رابطه عمیق با یک بزرگسال باکفایت
 - (۴) مورد ۱ و ۳
۷. اثر همدوره بیانگر کدام نیروی مؤثر بر رشد است؟
 - (۱) تأثیرات مربوط به سن
 - (۲) تأثیرات مربوط به تاریخ
 - (۳) تأثیرات غیرهنجاری
 - (۴) تأثیرات هنجاری

۱. عبارت «برآورد مقدار تنوعی که ناشی از تغییر ژنتیک در برابر تغییر محیط است» چه موردی را نشان می‌دهند؟
(کارشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۴-۹۳)

 - (۱) تکامل رفتار
 - (۲) توارث پذیری
 - (۳) انتخاب مصنوعی
 - (۴) تطابق

۲. کدام گزینه با نظریه رشد ژان پیاژه مغایرت دارد؟
(کارشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۴-۹۳)

 - (۱) کودک، مشارکت کننده فعال در مسیر رشد است.
 - (۲) کودک، پذیرنده نافعال مقتضیات رشد زیستی و محیطی را ندارد.
 - (۳) رشد توانایی‌های تفکر و استدلال کودک تابع سلسله‌مراحلی است که از نظر کیفی متمایز از دیگران نیستند.
 - (۴) کودک در مواجهه با هر شیء یا رویداد تازه سعی می‌کند آن را درون‌سازی کند.

۳. پژوهش‌های طولی مرتبط با فرایند رشد با کدامیک از مشکلات زیر مواجه می‌باشد؟ (کارشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۶-۹۵)

 - (۱) افزایش تعداد جمعیت مورد مطالعه
 - (۲) نادیده گرفته شدن تأثیرات فرهنگ
 - (۳) افزایش آگاهی افراد از تفکرات خودشان بر اثر بررسی مکرر
 - (۴) این روش فقط مناسب سنین بزرگسالان است.

۴. گرایش به انتخاب کردن فعال محیط‌هایی که وراثت را تکمیل می‌کنند، چه نام دارد؟ (کارشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۹-۹۸)

 - (۱) موقعیت‌گزینی
 - (۲) همبستگی فراخوانشی
 - (۳) اپی‌ژنتیک
 - (۴) نقش‌پذیری ژنومیک

تنوع کلی در زنجیره‌های DNA از یک انسان به انسان دیگر خیلی کم‌تر است. اما تغییر در فقط یک جفت باز، بر صفات و توانایی‌های انسان تأثیر می‌گذارد. تغییرات جزئی می‌توانند به صورت منحصر به فردی در چندین ژن ترکیب شوند و بدین وسیله تنوع در گونه انسان را افزایش دهند.

ویژگی منحصر به فرد DNA این است که می‌تواند از طریق فرایندی به نام **میتوز** تکثیر شود. پروتئین‌ها (ساخته شده در سیتوپلاسم توسط ژن) واکنش‌های شیمیایی در سرتاسر بدن ایجاد می‌کنند که شالوده‌ی زیستی هستند که خصوصیات ما بر آن‌ها استوار است. میوز در تنوع ژنتیکی که سازگارانه است دخالت دارد. میوز تضمین می‌کند که مقدار ثابتی از مواد ژنتیکی از یک نسل به نسل بعد انتقال می‌یابند.

- **عوامل مسبب زایمان‌های دو قلوهای دوتخمکی:** سن بالای مادر، داروهای بارورسازی، بارورسازی در محیط مصنوعی. همچنین، قومیت (آسیایی‌ها بیش‌تر)، سابقه خانوادگی دوقلوزایی، سن (اوج بین سنین ۳۵ تا ۳۹)، تغذیه (در زنان دارای تغذیه نامناسب کم‌تر دیده می‌شود)، تعداد زایمان‌ها (هرچه تعداد بیش‌تر احتمال آن هم بیش‌تر) نیز تأثیر دارند.
- **عوامل مسبب زایمان دوقلوهای تک تخمکی:** تغییرات دمای، تغییر در سطح اکسیژن، بارورسازی دیر هنگام تخمک. کودکان تک‌زایمانی در نوباوگی و اوایل کودکی، اغلب از دوقلوها سالم‌تر هستند و سریع‌تر رشد می‌کنند. اگر آلل‌های پدر و مادر مشابه باشند، کودک هوموزیگوس یا جور تخم می‌شود و صفت موروثی را آشکار خواهد کرد. اما اگر آلل‌ها تفاوت داشته باشند، در این صورت، کودک هتروزیگوس یا ناجور تخم می‌شود و **روابط بین** آلل‌ها تیپ پدیداری را تعیین می‌کنند.

وراثت بارز- نهفته: در تعدادی از جفت‌های هتروزیگوس، وراثت بارز-نهفته روی می‌دهد؛ فقط یک آلل بر ویژگی‌های کودک تأثیر می‌گذارد این آلل **بارز** نامیده می‌شود، آلل دوم که تأثیری ندارد **نهفته** نامیده می‌شود مثل رنگ مو. بسیاری از معلولیت‌ها و بیماری‌ها حاصل آلل‌های نهفته هستند. یکی از شایع‌ترین اختلالات نهفته **فنیل کتونوری** یا **PKU** است. فقدان آنزیمی که فنیل آلانین را به تیروسین تبدیل می‌کند.

فنیل آلانین بدون این آنزیم به سرعت به سطح مسموم‌کننده‌ای می‌رسد و به CNS آسیب می‌رساند. در صورت درمان در بدو تولد ممکن است نقایص خفیف شناختی در حافظه، برنامه‌ریزی و حل مسئله نشان دهند.

۱. ویژگی منحصر به فرد DNA کدام است؟
 - (۱) تکثیر به وسیله فرایند میوز
 - (۲) تکثیر به وسیله فرایند میتوز
 - (۳) حاوی اطلاعات ژنتیکی است.
 - (۴) حاوی تعداد یکسان کروموزوم است.
۲. تضمین می کند که مقدار ثابتی از مواد ژنتیکی از یک نسل به نسل بعد منتقل می شود.
 - (۱) میتوز
 - (۲) اطلاعات DNA
 - (۳) میوز
 - (۴) کروموزوم ها
۳. کدام گزینه جزء عوامل مؤثر بر دوقلو زایی نیست؟
 - (۱) سن پایین مادر
 - (۲) داروهای بارور سازی
 - (۳) بارور سازی در محیط مصنوعی
 - (۴) تغذیه مادر
۴. بسیاری از معلولیت ها و بیماری ها حاصل کدام عامل است؟
 - (۱) آلل های نهفته
 - (۲) آلل های بارز
 - (۳) مشکلات در CNS
 - (۴) مشکلات در PNS
۵. کدام یک از بیماری های زیر حاصل وراثت بارز است؟
 - (۱) هموفیلی
 - (۲) تی - ساکس
 - (۳) نشانگان مارفان
 - (۴) pku
۶. کدام گزینه جزء ویژگی های نهفته محسوب می شود؟
 - (۱) موی تیره
 - (۲) موی بور
 - (۳) موی مجعد
 - (۴) موی معمولی
۷. بیماری های ناشی از کدام آلل به ندرت جدی است و چرا؟
 - (۱) آلل نهفته، به دلیل آشکار نشدن آن
 - (۲) آلل نهفته، به دلیل عدم تأثیر بر ویژگی های آشکار
 - (۳) آلل بارز، کوتاه بودن سنی آنان
 - (۴) آلل بارز، به دلیل تاثیر گذاری بر ویژگی های آشکار
۸. کدام گزینه بیانگر مفهوم غلبه ناقص است؟
 - (۱) عدم غلبه کامل صفت بارز
 - (۲) عدم غلبه کامل صفت نهفته
 - (۳) برقرار نشدن کامل رابطه بارز - نهفته
 - (۴) هیچ کدام

تغییرات گسترده‌ای که در دوره پیش از تولد اتفاق می‌افتد به سه دوره تقسیم می‌شود:

(۱) دوره تخمک بارور

(۲) دوره رویانی

(۳) دوره جنینی

(۱) دوره تخمک بارور

در روز چهارم گوی توخالی و دراز مایعی به نام بلاستوسیت تشکیل می‌شود. سلول‌هایی که در درون وجود دارند و دیسک رویانی نامیده می‌شوند به ارگانیزم جدید تبدیل می‌شوند.

حلقه بیرونی سلول‌ها به نام تروفوبلاست پوشش محافظ است و غذا تأمین می‌کند.

• **لانه‌گزینی:** حدود ۷ تا ۹ روز بعد و بعد از بارورسازی، بلاستوسیت عمیقاً به جداره رحم می‌چسبد، در ابتدا تروفوبلاست سریع‌تر رشد می‌کند که باعث تشکیل غشای آمنیون شده و مایع آمینوتیک را محصور می‌کند. مایع آمینوتیک، دمای محیط پیش از تولد را ثابت نگهداشته و مانند بالشتک، نقش ضربه‌گیر در برابر حرکت مادر را دارد.

کیسه زرده: سلول‌های خون را زمانی که کبد و طحال و مغز استخوان به قدر کافی رشد می‌کنند تولید می‌کند.

در پایان هفته دوم کوریون تشکیل می‌شود و آمنیوم را احاطه می‌کند. همچنین از کوریون پرزهای مومی ریز یا رگ‌های خونی شروع به نمایان شدن می‌کنند که چسبیدن پرزها به جداره رحم و شروع به رشد جفت را به دنبال دارد.

جفت: امکان رسیدن اکسیژن و غذا به ارگانیزم و دفع فضولات را فراهم می‌کند.

بند ناف: یک سیاهرگ (حاوی مواد غذایی) و دو سرخرگ (شریان و دفع مواد زائد) دارد.

(۲) دوره رویانی

از لانه‌گزینی تا هفته هشتم حاملگی ادامه دارد. در طول این ۶ هفته، اغلب تغییرات سریع پیش از تولد صورت می‌گیرند. به‌طوری‌که شالوده تمام ساختارهای بدن و اندام‌های درونی پی‌ریزی می‌شود.

نیمه دوم ماه اول: در هفته اول این دوره، دیسک رویانی، سه لایه از سلول‌ها را تشکیل می‌دهد:

(۱) اکتودرم (لایه بیرونی) که دستگاه عصبی و پوست خواهد شد.

۱. دوره رویانی کدام محدوده را در بر می گیرد؟
 - (۱) هفته اول تا هفته پنجم
 - (۲) هفته اول تا هفته هشتم
 - (۳) هفته دوم تا هفته هشتم
 - (۴) هفته دوم تا هفته پنجم
۲. استخوان بندی و دستگاه عصبی به ترتیب از کدام لایه تشکیل می شوند؟
 - (۱) اکتودرم - مزودرم
 - (۲) مزودرم - اکتودرم
 - (۳) مزودرم - اندودرم
 - (۴) اکتودرم - اندودرم
۳. مایع آمنیوتیک چه وظیفه ای را ایفا می کند؟
 - (۱) مانند بالشک در برابر ضربه ها محافظت می کند.
 - (۲) دمای محیط پیش از تولد را ثابت نگه می دارد.
 - (۳) جنین را تغذیه می کند.
 - (۴) مورد ۱ و ۲
۴. طولانی ترین دوره پیش از تولد کدام است؟
 - (۱) جنینی
 - (۲) رویانی
 - (۳) تخمک بارور
 - (۴) لانه گزینی
۵. سن زنده ماندن چه دوره ای است؟
 - (۱) هفته ۲۲ تا ۲۶
 - (۲) هفته ۲۲ تا ۲۸
 - (۳) هفته ۲۴ تا ۲۶
 - (۴) هفته ۲۴ تا ۲۸
۶. در کدام دوره تراژون ها بیشترین تاثیر گذاری را دارند؟ چرا؟
 - (۱) دوره جنینی - شکل گیری اندام های تنفسی
 - (۲) دوره جنینی - شکل گیری مغز و چشم
 - (۳) دوره رویانی - شکل گیری مغز و چشم
 - (۴) دوره رویانی - ریخته شدن شالوده تمام اندام های بدن

۱. در کدام یک از زمان های زیر، تخمک لقاح یافته، جنین نامیده می شود؟
 (ک)شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۵-۹۴
 (۱) آخر هفته هشتم (۲) از همان زمان لقاح
 (۳) آخر هفته چهارم (۴) آخر هفته دهم
۲. مقیاس آپگار برای ارزیابی چه شاخص های رشدی مورد استفاده قرار می گیرد؟
 (ک)شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۶-۹۵
 (۱) روانی- اجتماعی (۲) جسمانی (۳) شناختی (۴) حرکتی
۳. در مقیاس آپگار چند ویژگی نوزاد بررسی و چه نمره ای در حد نرمال است؟
 (ک)شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۱-۹۰
 (۱) ۳ ویژگی و نمره ۶ (۲) ۵ ویژگی و نمره ۷
 (۳) ۵ ویژگی و نمره ۵ (۴) ۶ ویژگی و نمره ۱۱
۴. کدام یک از گزینه های زیر در مورد شنوایی نوزادان صحیح است؟
 (ک)شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۴-۹۳
 (۱) نوزادان خصوصیات متنوع گفتار انسانی را تمیز نمی دهند.
 (۲) پاسخ برگرداندن سر در حدود ۸ هفتگی ناپدید می شود.
 (۳) نوزادان در برابر صدای بلند یکه نمی خورند.
 (۴) نوزادان دو صوت را که روی مقیاس موسیقی فقط یک نت با هم تفاوت دارند درمی یابند.
۵. هنگامی که نوزاد به حالت خوابیده ناگهان زیرش خالی می شود و یا صدای بلند بشنود دست های خود را به حالت در آغوش کشیدن حرکت خواهد داد، این بازتاب چه نام دارد؟
 (ک)شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۵-۹۴
 (۱) احترام (۲) ریشه یابی (۳) بازداری (۴) مورو
۶. اضطراب جدا شدن از والدین در چند ماهگی به اوج می رسد؟
 (ک)شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۷-۹۶
 (۱) ۶ تا ۸ ماهگی (۲) ۸ تا ۱۲ ماهگی
 (۳) ۱۴ تا ۱۸ (۴) ۲۰ تا ۲۴ ماهگی

- نوباوگان و کودکان نوپا به جای این که وزن یکنواخت کسب کنند به صورت جهش‌های کوچک رشد می‌کنند. افزایش اولیه چربی بچه در حدود ۹ ماهگی به اوج خودش می‌رسد و به حفظ دمای ثابت بدن کمک می‌کند. بافت عضلانی در طول نوباوگی خیلی آهسته افزایش می‌یابد و تا نوجوانی به اوج خود نمی‌رسد.
- **سن استخوان‌بندی:** بهترین برآورد پختگی جسمانی کودک، استفاده از سن استخوان‌بندی است که مقیاسی از رشد استخوان است. در مورد سن استخوان‌بندی هنگام تولد، جنسیت‌ها تقریباً ۴-۶ هفته اختلاف دارند اختلافی که در نوباوگی و کودکی زیاد می‌شود.
- تغییرات در تناسب‌های بدن:** وقتی اندازه کلی کودک افزایش می‌یابد قسمت‌های مختلف آن با سرعت متفاوتی رشد می‌کنند؛ دو الگوی رشد این تغییرات را توصیف می‌کنند؛
- (۱) **گرایش سری- پایی:** در طول دوره پیش از تولد، سر از قسمت‌های پایین بدن سریع‌تر رشد می‌کند.
 - (۲) **گرایش مرکزی پیرامونی:** رشد از مرکز بدن به سمت بیرون پیش می‌رود. در دوره پیش از تولد ابتدا سر، سینه، و بالا تنه بعد دست‌ها و پاها رشد می‌کنند.
- هنگام تولد، مغز، از هر ساختار جسمانی دیگری به اندازه بزرگسالی خود نزدیک‌تر است و در این دوره نیز به سرعت به رشد خود ادامه می‌دهد. در پایان دوره سه ماهه دوم حاملگی تولید و مهاجرت نورون‌ها عمدتاً تکمیل شده است.
- **هرس سیناپسی:** وقتی نورون‌ها اتصالات تشکیل می‌دهند، تحریک برای بقای آن‌ها حیاتی می‌شود. نورون‌هایی که تحریک و درون‌داد از محیط را دریافت می‌کنند به تشکیل سیناپسی ادامه می‌دهند، اما آن‌هایی که به ندرت تحریک می‌شوند در جریان فرایندی به نام هرس سیناپسی، سیناپس‌های خود را از دست می‌دهند. طی این فرایند، نورون‌هایی که فعلاً ضروری نیستند به حالت غیرمتعهد برمی‌گردند تا در آینده بتوانند به رشد کمک کنند. در مجموع، تقریباً ۴۰ درصد سیناپس‌ها در طول دوره کودکی و نوجوانی کاهش می‌یابند. **مرگ سلولی سیناپسی به‌طور ژنتیکی برنامه‌ریزی شده است یا تحت تأثیر تجربیات کودک است.**
- رشد سریع اندازه کلی مغز بعد از تولد به دلیل تولید سلول‌های گلایال است (تقریباً نیمی از حجم مغز را تشکیل می‌دهند) که در دو سال اول به نحو چشمگیری تکثیر می‌شوند. این سلول‌ها مسئول میلین‌دار کردن هستند که تأثیر انتقال پیام را بیش‌تر می‌کند. پس افزایش چشمگیر رشته‌های عصبی و میلین‌دار شدن، مسبب رشد سریع اندازه مغز هستند از تقریباً ۳۰ درصد وزن بزرگسالی آن هنگام تولد به ۷۰ درصد در ۲ سالگی.

۱. کدام گزینه در مورد رشد جسمانی نوباوگان و نوپایان درست نیست؟
 - (۱) در نوباوگی دخترها اندکی کوتاه‌تر و سبک‌تر از پسرها هستند.
 - (۲) مفهوم چربی بچه در ۹ ماهگی به اوج خود می‌رسد.
 - (۳) طی ۲ سال اول افزایش سریع تعداد نوروهای مغز باعث افزایش حجم آن می‌شود.
 - (۴) از ۲ ماهگی به بعد قطعه پیش پیشانی به‌طور موثرتری کار می‌کند.
۲. چه چیزی موجب افزایش چشمگیر اندازه مغز در طی دو سال اول می‌شود؟
 - (۱) میلین‌دار شدن رشته‌های عصبی
 - (۲) افزایش چشمگیر رشته‌های عصبی
 - (۳) افزایش سلول‌های گلیال
 - (۴) همه گزینه‌ها صحیح می‌باشند.
۳. دوره رشد دوم قطعه پیشانی در چه سنی پدید می‌آید؟
 - (۱) از ۲ ماهگی
 - (۲) نوجوانی
 - (۳) پیش‌دبستانی
 - (۴) جوانی
۴. نیمکره چپ اطلاعات را بیش‌تر چگونه تحلیل می‌کند؟
 - (۱) متوالی و یکپارچه
 - (۲) یکپارچه و کلی
 - (۳) متوالی و تحلیلی
 - (۴) یکپارچه و تحلیلی
۵. به ترتیب هیجان منفی و اطلاعات کلامی در کدام نیمکره پردازش می‌شوند؟
 - (۱) چپ-چپ
 - (۲) راست-چپ
 - (۳) راست-راست
 - (۴) چپ-راست
۶. در مورد انعطاف‌پذیری مغز کدام گزینه صحیح نیست؟
 - (۱) در مجموع مغز در طول چندسال اول انعطاف‌پذیرتر از هر زمانی است.
 - (۲) تجربه به مقدار زیادی بر انعطاف‌پذیری تأثیر می‌گذارد.
 - (۳) مغز نوزاد کاملاً انعطاف‌پذیر است.
 - (۴) انعطاف‌پذیری مغز به اوایل کودکی محدود نمی‌شود.

پیازه کودکان را به صورت کاوش گران فعال و با انگیزه‌ای می‌دانست که وقتی مستقیماً روی محیط تأثیر می‌گذارند تفکر آن‌ها رشد می‌کند.

عقاید پیازه درباره تغییر شناختی

طرحواره: شیوه‌های سازمان یافته معنی دادن به تجربه که با افزایش سن تغییر می‌کند. در نظریه پیازه دو فرایند **انطباق و سازمان‌دهی**، تغییرات در طرحواره‌ها را توجیه می‌کنند.

انطباق: مستلزم ساختن طرحواره‌ها از طریق تعامل مستقیم با محیط است که از دو فرایند مکمل تشکیل می‌شود **درون‌سازی و برون‌سازی**؛ هنگام درون‌سازی از طرحواره‌های فعلی خود برای تعبیر دنیای بیرون استفاده می‌کنیم و هنگام برون‌سازی بعد از این که متوجه می‌شویم شیوه تفکر کنونی ما کاملاً با محیط متناسب نیست طرحواره‌های جدید را به وجود می‌آوریم.

- **تعادل شناختی:** در صورتی که کودکان زیاد تغییر نکنند و بیش‌تر درون‌سازی کنند تا برون‌سازی - حالت باثبات و راحتی که پیازه آن را **تعادل** نامید ایجاد می‌شود.

با این حال در مدت تغییر شناختی سریع، کودکان در حالت **عدم تعادل** یا **ناراحتی شناختی** قرار می‌گیرند. زمان بیش‌ترین انطباق **سال‌های اولیه** است، لذا مرحله حسی حرکتی پیچیده‌ترین دوره رشدی پیازه است. **سازمان‌دهی:** فرایندی که به صورت درونی جدا از تماس مستقیم با محیط صورت می‌گیرد. طرحواره‌ها زمانی به حالت واقعی تعادل می‌رسند که بخشی از شبکه گسترده ساختارهایی شوند که بتوانند به‌طور مشترک در مورد محیط اطراف به کار برده شوند.

(۱) **مرحله حسی- حرکتی:** اولین مرحله در نظریه پیازه است که شامل ۶ زیر مرحله می‌شود.

- **مفهوم واکنش چرخشی:** برخورد تصادفی با تجربه تازه که فعالیت حرکتی خود بچه، آن را ایجاد می‌کند و این برخورد، وسیله خاصی را برای سازگار کردن اولین طرحواره‌ها فراهم می‌کند. ابتدا به‌طور اتفاقی رخ می‌دهد و بعد در یک طرحواره جدید نیرومند می‌شود. همچنین در آغاز **پیرامون بدن خود بچه** تمرکز دارد بعداً به بیرون به سمت دستکاری اشیاء متمایل می‌شود.

۱. شیوه‌های سازمان‌یافته معنی دادن به تجربه چه نامیده می‌شود؟
 - (۱) طرحواره
 - (۲) سازمان‌دهی
 - (۳) درون‌سازی
 - (۴) برون‌سازی
۲. در حالت تعادل شناختی در نظریه پیازه بیش‌تر چه اتفاقی می‌افتد؟
 - (۱) برون‌سازی
 - (۲) سازماندهی
 - (۳) انطباق
 - (۴) درون‌سازی
۳. واکنش چرخشی در آغاز متمرکز بر کدام گزینه است؟
 - (۱) اشیاء
 - (۲) محیط اطراف
 - (۳) بدن خود
 - (۴) اطرافیان
۴. پاسخ به ضروریات محیط در کدام زیرمرحله از مرحله حسی-حرکتی پیازه خود را نشان می‌دهد؟
 - (۱) واکنش چرخشی اولیه
 - (۲) واکنش چرخشی ثانویه
 - (۳) واکنش چرخشی سوم
 - (۴) طرحواره‌های بازتابی
۵. کدام‌یک از موارد زیر مربوط به مرحله حسی-حرکتی پیازه نیست؟
 - (۱) پایداری شیء
 - (۲) ترکیب طرحواره‌ها
 - (۳) نگهداری ذهنی
 - (۴) بازنمایی‌های ذهنی
۶. کدام گزینه در مورد دیدگاه دانش اساسی صحیح نیست؟
 - (۱) بچه‌ها با یک رشته سیستم‌های دانش فطری به دنیا می‌آیند.
 - (۲) نوباوگان به‌طور ژنتیکی برنامه‌ریزی شده‌اند.
 - (۳) هنگام تولد، نوباوه همچون لوح سپید است.
 - (۴) آگاهی‌های اساسی، نوباوه را در رشد اولیه هدایت می‌کند.
۷. در دیدگاه پردازش اطلاعات، کدام مورد، جریان اطلاعات را هدایت کرده و تفکر انعطاف‌پذیر را ممکن می‌سازد؟
 - (۱) حافظه فعال
 - (۲) مجری مرکزی
 - (۳) ثبت حسی
 - (۴) حافظه کوتاه‌مدت

رشد هیجانی و اجتماعی

در نوباوگی و نوپایی

نظریه اریکسون درباره شخصیت نوباوگان و کودکان نوپا: اریکسون تاکید فروید بر اهمیت رابطه والد-فرزند هنگام تغذیه را قبول داشت ولی او نظر فروید را گسترش داد و تکمیل کرد. اریکسون معتقد بود نتیجه سالم در طول نوباوگی، به کیفیت پرستاری و نه به مقدار غذا یا تحریک دهانی، بستگی دارد. به اعتقاد وی در صورتی که تعادل مراقبت، دلسوزانه و محبت‌آمیز باشد تعارض روانشناختی سال اول اعتماد در برابر بی‌اعتمادی بنیادین، به صورت مثبت حل می‌شود. در صورت حل شدن به صورت مثبت، کودک اعتماد می‌کند و انتظار دارد که دنیا خوب و ارضاکننده باشد و در صورت حل منفی، اعتماد نمی‌کند و لذا از دیگران کناره‌گیری کرده و از خویشستن محافظت می‌کند. لذا بزرگسالانی که نمی‌توانند رابطه صمیمانه برقرار کنند، آن‌هایی که بیش از حد وابسته هستند یا همواره در برابر توانایی خود برای برخورد با چالش‌های جدیدتر تردید دارند، در دوران نوباوگی و نوپایی نتوانسته‌اند بر تکالیف این مرحله کاملاً مسلط شوند.

خودمختاری در برابر شک و تردید: تعارض ۱ تا ۲ سالگی. این تعارض در صورتی به نحو مطلوب حل می‌شود که والدین رهنمود مناسب و معقول برای کودکان خردسال فراهم کنند. همچنین آن‌ها با پافشاری وی بر استقلال، با شکیبایی و تفاهم برخورد می‌کنند. در مجموع اعتماد بنیادین و خودمختاری از فرزندپروری صمیمانه و دلسوزانه و انتظارات معقول درمورد کنترل تکانه‌ها در آغاز سال دوم پرورش می‌یابند.

رشد هیجانی: جلوه‌های صورت، مطمئن‌ترین نشانه درمورد هیجانات می‌باشند. زندگی هیجانی اولیه بچه‌ها تقریباً از دو حالت برانگیختگی کلی تشکیل می‌شود: **جذب شدن به تحریک خوشایند و دوری‌گزینی از تحریک ناخوشایند**. در حدود ۶ ماهگی صورت، صدا و حالت بدن علایم سازمان‌یافته‌ای را تشکیل می‌دهند که در واکنش به رویدادهای محیطی تغییر می‌کنند. در نیمه سال اول، جلوه‌های هیجانی، کاملاً سازمان‌یافته و مشخص هستند.

شادی: بین ۶ تا ۱۰ هفتگی، ارتباط والد، خنده عمیقی به نام **لبخند اجتماعی** را برانگیخته می‌کند. خنده اولین بار در ۳ تا ۴ ماهگی روی می‌دهد که پردازش اطلاعات سریع‌تر از لبخند را نشان می‌دهد. **بچه‌های ۱۰ تا ۱۲ ماهه** چندین لبخند دارند که باتوجه به موقعیت تفاوت دارند. در حدود اواسط سال اول، نوباوگان هنگام تعامل با افراد آشنا بیش‌تر لبخند می‌زنند و می‌خندند، ترجیحی که رابطه والد-فرزند را نیرومند می‌کند.

خشم و غم: بین ۴ تا ۶ ماهگی تا سال دوم فراوانی و شدت ابراز خشم افزایش می‌یابد. واکنش‌های خشم با بالاتر رفتن سن افزایش می‌یابد؛ رشدشناختی و حرکتی در این امر دخالت دارند. به‌علاوه استقامت بیش‌تری نیز به خرج می‌دهند و همچنین نوباوگان بزرگ‌تر بهتر می‌توانند تشخیص دهند چه کسی باعث ناراحتی آن‌ها شده یا اسباب‌بازی آن‌ها را گرفته و البته افزایش خشم انطباقی نیز هست.

رشد هیجانی و اجتماعی در نوباوگی و نوپایی

۱. دو تعارض روانشناختی مهم در بدو تولد تا ۲ سالگی به ترتیب کدام است؟

- (۱) خودمختاری در برابر شک و تردید- اعتماد بنیادین در برابر بی‌اعتمادی
- (۲) خودمختاری در برابر شک و تردید- ابتکار عمل در برابر احساس گناه
- (۳) اعتماد بنیادین در برابر بی‌اعتمادی- خودمختاری در برابر شک و تردید
- (۴) اعتماد بنیادین در برابر بی‌اعتمادی- ابتکار عمل در برابر احساس گناه

۲. لبخند اجتماعی در چه سنی پدیدار می‌شود؟

- (۱) بین ۴ تا ۱۰ هفتگی
- (۲) بین ۴ تا ۱۰ ماهگی
- (۳) بین ۶ تا ۱۰ ماهگی
- (۴) بین ۶ تا ۱۰ هفتگی

۳. واکنش‌های خشم با بالاتر رفتن سن چه تغییری می‌کنند؟ چرا؟

- (۱) افزایش- به دلیل توان انجام رفتار عمدی
- (۲) کاهش- به دلیل توانایی کنترل بیش‌تر بر اعمال خود
- (۳) افزایش- به دلیل عدم کنترل بر اعمال خود
- (۴) کاهش- به دلیل استقامت بیشتر

۴. رایج‌ترین جلوه ترس چیست و در چه سنی پدید می‌آید؟

- (۱) اضطراب غریبه- نیمه دوم سال اول
- (۲) اضطراب غریبه- نیمه اول سال تولد
- (۳) ترس از کاوش محیط- نیمه اول سال تولد
- (۴) ترس از کاوش محیط- نیمه دوم سال اول

۵. کدام گزینه تعریف بهتری از ارجاع اجتماعی در اختیار می‌گذارد؟

- (۱) رجوع به فرد قابل اعتماد جهت اطمینان از امنیت محیط
- (۲) جست‌وجوی اطلاعات هیجانی از فرد قابل اعتماد در موقعیت نامعین
- (۳) درخواست از فردی قابل اتکا جهت حمایت برای کاوش محیط
- (۴) هیچ‌کدام

۱. در مورد بینایی کودکان، کدام یک از اظهارات زیر درست است؟
(ک) (شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۸-۹۷)
(۱) نوزادان از همان آغاز تولد دوربین هستند.
(۲) توانایی نوزادان در تعبیر نقطه تمرکز بینایی در حد خوبی است.
(۳) دقت بینایی نوزادان برای فاصله متوسط عالی است.
(۴) دید نوزادان پس از رسیدن به سن دوسالگی، به خوبی دید بزرگسالان می شود.
۲. کدام یک از گزینه های زیر در مورد رشد نوزادان صحیح است؟
(ک) (شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۸-۹۷)
(۱) دید کودکان در ۳ سالگی به خوبی بزرگسالان است.
(۲) پاسخ برگرداندن سر در حدود ۴ هفته ناپدید می شود.
(۳) نوزادان بوهای مختلف را از هم تمیز نمی دهند.
(۴) نوزادان تفاوت بین دو صوت که از روی مقیاس موسیقی فقط یک نت با هم تفاوت دارند را تشخیص می دهند.
۳. کدام یک از توانایی های زیر در نوزادان دیرتر رشد می کند؟
(ک) (شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۹-۹۸)
(۱) شنوایی (۲) بینایی (۳) چشایی (۴) بویایی
۴. کودکان در چه سنی دید و بینایی مشابه بزرگسالان دارند؟
(ک) (شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۱۴۰۰-۹۹)
(۱) بدو تولد (۲) ۲ ماهگی
(۳) ۲ سالگی (۴) ۲ تا ۴ ماهگی
۵. از چه سنی کودک قادر است به صورت ترجیحی به چهره های افراد هم نژاد خود توجه کند؟
(ک) (شناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۱۴۰۰-۹۹)
(۱) پنج ماهگی (۲) سه ماهگی (۳) یک هفته (۴) سه سالگی

رشد جسمانی و شناختی در اوایل کودکی

در طول اوایل کودکی، تفاوت‌های فردی در اندازه بدن آشکارتر از نوباوگی و نوپایی می‌شود. غدد لنفاوی در نوباوگی و کودکی با سرعت زیاد رشد می‌کنند و در نوجوانی بافت لنفاوی کاهش می‌یابد.

مغز بین ۲ تا ۶ سالگی از ۷۰ درصد به ۹۰-۹۱ درصد خود در بزرگسالی افزایش می‌یابد. در بین ۳ تا ۶ سالگی افزایش فعالیت در نیمکره چپ و قشر پیشانی وجود دارد. در مقابل در طول اوایل کودکی، فعالیت در نیمکره راست به‌طور یکنواخت افزایش می‌یابد. مهارت‌های زبان در اوایل کودکی با سرعت زیاد افزایش می‌یابند و به عملکرد اجرایی کودکان کمک می‌کنند. در مقابل مهارت‌های فضایی به تدریج در طول کودکی و نوجوانی رشد می‌کنند.

تفاوت بین سرعت رشد دو نیمکره حکایت دارد که آن‌ها به جانی شدن ادامه می‌دهند. دست برتری در **پایان سال اول** نمایان می‌شود و به تدریج به مهارت‌های بیش‌تری گسترش می‌یابد. دست برتری، توانایی بیش‌تر یکطرف مغز-نیمکره مسلط مغز فرد- در انجام دادن عمل حرکتی ماهرانه را منعکس می‌کند. توانایی‌های مهم دیگر نیز عموماً در قسمت مسلط قرار دارند. مغز افراد چپ دست کم‌تر از مغز افراد راست‌دست جانی شده است.

دوقلوهای همانند و ناهمانند بیش‌تر از همشیره‌های معمولی از نظر دست برتری تفاوت دارند. احتمالاً به این علت که معمولاً دوقلوها در رحم در جهت مخالف هم قرار دارند. دست برتری به تمرین هم بستگی دارد و برای مهارت‌های پیچیده‌تر که به آموزش نیاز دارند نیرومندتر است. تفاوت‌های فرهنگی زیادی در این زمینه وجود دارد. چپ دستی با مشکلات پیش از تولد و تولد ارتباط دارد که می‌تواند به صدمه مغزی منجر شود. بچه‌های چپ دست و دست برتر مخلوط بیش‌تر از همسالان راست دست خود احتمال دارد که **استعدادهای کلامی و ریاضی برجسته** داشته باشند.

کودکان مبتلا به صدمه مخچه معمولاً نقایص حرکتی و شناختی دارند که مشکلاتی در حافظه، برنامه‌ریزی و زبان از آن جمله‌اند. رشته‌های عصبی که مخچه را به قشر مخ متصل می‌کنند از تولد تا سال‌های پیش‌دبستانی رشد کرده، میلین‌دار می‌شوند. **ساخت شبکه‌ای: ساختاری در ساقه مغز که به بیداری و گوش‌بزرگی و هشیاری کمک می‌کند از کودکی تا بزرگسالی میلین‌دار می‌شود و رشته‌هایی را به پیشانی می‌فرستد که به بهبود توجه مستمر و کنترل شده کمک می‌کند.** هیپوکامپ و نواحی پیرامون قشر مخ در طول سال‌های پیش‌دبستانی و دبستانی به سرعت رشد می‌کنند و اتصالاتی را با یکدیگر و قشر پیش‌پیشانی تشکیل می‌دهند. این تغییرات به پیشرفت چشمگیر **حافظه و درک فضایی اوایل و اواسط کودکی** کمک می‌کند.

رشد جسمانی و شناختی در اوایل کودکی

۱. شیوه رشد نیمکره راست مغز در دوره پیش دبستانی به چه صورت است؟ و چرا؟
 - (۱) افزایش یکنواخت- به علت لزوم رشد سریع مهارت‌های فضایی
 - (۲) افزایش یکنواخت- به علت کمک به عملکرد اجرایی
 - (۳) افزایش سرعتی- به علت لزوم رشد سریع مهارت‌های فضایی
 - (۴) افزایش سرعتی- به علت کمک به عملکرد اجرایی
۲. مغز افراد چپ دست در مقایسه با افراد راست دست چگونه است؟
 - (۱) تفاوتی ندارد.
 - (۲) کم‌تر جانبی شده است.
 - (۳) بیش‌تر جانبی شده است.
 - (۴) جانبی شدن یکنواخت‌تری دارد.
۳. آسیب به کدام ناحیه مغز فرد را چار مشکلاتی در برنامه‌ریزی و زبان و حافظه می‌کند؟
 - (۱) هیپوکامپ
 - (۲) قشر مخ
 - (۳) جسم پینه‌ای
 - (۴) مخچه
۴. کدام ساختار مغز هم در حافظه و هم در تجسم فضایی نقش مهمی دارد؟
 - (۱) هیپوکامپ
 - (۲) تشکیلات شبکه‌ای
 - (۳) جسم پینه‌ای
 - (۴) قشر پیش‌پیشانی
۵. علت اصلی مرگ‌ومیر کودکان در کشورهای صنعتی چیست؟
 - (۱) تصادفات
 - (۲) آلودگی‌های صنایع
 - (۳) آسیب‌های غیر عمدی
 - (۴) سوختگی
۶. عمده‌ترین منبع آسیب در تمام سنین و علت اصلی مرگ کودکان بالای ۱ سال به ترتیب کدام است؟
 - (۱) تصادفات اتومبیل- آسیب‌های غیر عمدی
 - (۲) تصادفات اتومبیل- تصادفات اتومبیل
 - (۳) آسیب‌های غیر عمدی- غرق‌شدگی
 - (۴) آسیب‌های غیر عمدی- تصادفات اتومبیل

رشد هیجانی و اجتماعی در اوایل کودکی

بین ۲ تا ۶ سالگی اولین روابط دوستی برقرار می‌شود. اریکسون **اوایل کودکی** را **دوره شکفتن عمیق** توصیف کرد. وی تعارض این مرحله را **ابتکار عمل در برابر احساس گناه** ذکر کرد. برداشت اریکسون از ابتکار عمل، تغییرات گوناگون در زندگی هیجانی و اجتماعی کودکان خردسال را می‌رساند.

اریکسون **بازی** را وسیله‌ای می‌داند که کودکان خردسال از طریق آن از خود و دنیای اجتماعی خویش آگاه می‌شوند. بازی به کودکان پیش‌دبستانی امکان می‌دهد تا مهارت‌های خود را با خطر کم انتقاد و شکست امتحان کنند، همچنین سازمان اجتماعی کوچکی را از بچه‌ها به وجود می‌آورند که باید برای رسیدن به هدف مشترک همکاری کنند.

کودکان در تعارض ادیبی و الکترای فروید، برای اجتناب از تنبیه و حفظ کردن محبت والدین خود، فراخود یا وجدان را به‌وسیله همانندسازی با والد هم‌جنس تشکیل می‌دهند. از نظر اریکسون نتیجه منفی اوایل کودکی، فراخود بسیار سخت‌گیر است که باعث می‌شود کودکان به‌خاطر این‌که توسط بزرگسالان تهدید شده‌اند و مورد انتقاد قرار گرفته‌اند احساس گناه خیلی زیاد کنند.

درواقع اوایل کودکی دورانی است که کودکان خودانگار مطمئن، کنترل مؤثر بر هیجانات، مهارت‌های اجتماعی تازه، شالوده اصول اخلاقی، و درک روشنی از خود را به‌عنوان پسر یا دختر پرورش می‌دهند.

خودآگاهی: رشد زبان، کودکان را قادر می‌سازد تا درباره تجربه ذهنی بودن خودشان صحبت کنند.

خودپنداره: یک رشته صفات، توانایی‌ها، نگرش‌ها و ارزش‌هایی است که فرد معتقد است او را توصیف می‌کنند.

مبنای خودپنداره: کودکان در ۳/۵ سالگی خود را برحسب هیجانات و نگرش‌های معمول نیز توصیف می‌کنند. خودپنداره کودکان پیش‌دبستانی بسیار عینی است. احساس تداوم در طول زمان در دوره پیش‌دبستانی رخ می‌دهد مثلاً کودکان ۴ ساله می‌دانند که تصویر ویدیویی چند دقیقه پیش هنوز «من» است.

عزت نفس، قضاوت‌هایی است که درباره ارزش‌های خود و احساسات مرتبط با این قضاوت‌ها می‌کنیم. کودکان پیش‌دبستانی در ۴ سالگی چند نوع قضاوت شخصی دارند. آن‌ها در متمایز کردن شایستگی‌های مطلوب و واقعی خود مشکل دارند، معمولاً توانایی خود را بسیار بالا ارزیابی می‌کنند و دشواری تکالیف را دست‌کم می‌گیرند.

رشد هیجانی و اجتماعی در اوایل کودکی

۱. کدام دوره را اریکسون دوره شکفتن عمیق نام گذاری کرد؟
 (۱) ابتکار عمل در برابر احساس گناه
 (۲) خودمختاری در برابر شک و تردید
 (۳) اعتماد در برابر بی اعتمادی
 (۴) هویت در برابر سردرگمی نقش
۲. وسیله آگاهی کودکان خردسال از خود و دنیای اجتماعی خویش در دیدگاه اریکسون کدام است؟
 (۱) تفکر
 (۲) تبادل
 (۳) ابتکار
 (۴) بازی
۳. در چه سالی کودکان احساس تداوم من را تجربه می کنند؟
 (۱) حدود ۲ سالگی
 (۲) حدود ۳ سالگی
 (۳) حدود ۴ سالگی
 (۴) حدود ۵ سالگی
۴. دو عامل کمک کننده به رشد هیجانی در اوایل کودکی کدام است؟
 (۱) پیشرفت در بازنمایی ذهنی و زبان
 (۲) پیشرفت در خودپنداره و دستورزبانی
 (۳) پیدایش خودتنظیمی شناختی
 (۴) پیدایش توان همدلی کردن
۵. آیا فرزندپروری بر همدلی و همدردی تأثیر دارد؟ چرا؟
 (۱) خیر - عوامل ژنتیکی خنثی کننده هستند.
 (۲) بله - فرزندپروری بر ژنتیک فائق است.
 (۳) خیر - محیط هر دو به یک اندازه موثرند.
 (۴) بله - طبق تحقیقات فرزندپروری صمیمانه یا تنبیهی تأثیرات متفاوتی دارند.
۶. در چه نوع بازی، کودک نزدیک کودک دیگر با اسباب بازی های مشابه بازی می کند ولی سعی بر تغییر رفتار ندارد؟
 (۱) فعالیت غیر اجتماعی
 (۲) بازی موازی
 (۳) بازی ارتباطی
 (۴) بازی مشترک
۷. پیشرفته ترین نوع تعامل در کدام بازی نمایان می شود؟
 (۱) بازی ارتباطی
 (۲) بازی موازی
 (۳) بازی مشترک
 (۴) بازی قانونمند

رشد جسمانی و شناختی در اواسط کودکی

تأثیرات تراکمی تغذیه خوب همراه با رشد سریع سیستم ایمنی بدن از کودک در برابر بیماری محافظت می‌کند. در صورتی که ۲۰ درصد افزایش بالاتر از وزن سالم براساس سن، جنسیت و جثه باشد چاقی را سبب می‌شود. موثرترین مداخلات برای درمان چاقی **خانواده‌مدار** و **بر تغییر رفتارها** متمرکز هستند.

بینایی و شنوایی: شایع‌ترین مشکل بینایی در اواسط کودکی **نزدیک‌بینی** است؛ در پایان سال‌های دبستانی تقریباً ۲۵ درصد کودکان را مبتلا می‌کند و این میزان تا اوایل کودکی به ۶۰ درصد می‌رسد. **وراثت، آسیب اولیه زیستی و وزن کم به‌هنگام تولد** نیز در آن نقش دارند. در طول اواسط کودکی، شیپور استنشاق طولیل‌تر و باریک‌تر می‌شود و انحنای بیش‌تری می‌یابد. در نتیجه عفونت‌های گوش میانی که در نوباوگی و اوایل کودکی شایع هستند کم‌تر روی می‌دهند.

بیماری‌ها: آسم شایع‌ترین بیماری که تقریباً یک‌سوم بیماری مزمن کودکی و علت اصلی غیبت از مدرسه و بستری‌شدن در دوره کودکی را توجیه می‌کند؛ گرچه وراثت در آسم نقش دارد اما عوامل محیطی برای تحریک این بیماری ضروری هستند. بین عملکرد خوب خانواده و سلامت کودکی که به بیماری مزمن مبتلاست رابطه نیرومندی وجود دارد. مرگ‌ومیر در اثر آسیب از اواسط کودکی تا نوجوانی افزایش می‌یابد.

مهارت‌های گوناگون، بیانگر پیشرفت در چهار توانایی حرکتی اساسی هستند:

(۱) انعطاف‌پذیری

(۲) تعادل

(۳) چالاکی

(۴) نیرو

همراه با رشد بدن، پردازش اطلاعات کارآمدتر نقش مهمی در بهبود حرکتی دارد. اغلب کودکان در ۶ سالگی، نام و نام‌خانوادگی و اعداد ۱ تا ۱۰ را به‌طور واضح می‌نویسند. کودکان در پایان سال‌های پیش‌دبستانی، تعدادی از شکل‌های دایره‌ای را کپی می‌کنند و برخی نشانه‌های عمق‌پدیدار می‌شوند. در حدود ۹ تا ۱۰ سالگی، بعد سوم در نقاشی‌های آن‌ها مشاهده می‌شود. دخترها در مهارت‌های حرکتی ظریف (نوشتن و نقاشی کردن) جلوترند و پسرها در مهارت‌های حرکتی درشت. امتیاز ژنتیکی، برتری حرکتی درشت را در پسرها توجیه نمی‌کند بلکه **محیط اجتماعی** نقش مهم‌تری را ایفا می‌کند. اواسط کودکی، دوره مهمی برای ترغیب دخترها به مشارکت در ورزش‌هاست؛ زیرا در این دوره کودکان درمی‌یابند که در چه چیزی مهارت و عملکرد خوبی دارند و خود را به آن متعهد می‌کنند. برای اغلب کودکان، پیوستن به تیم‌های ورزشی با اعتمادبنفس و مهارت‌های اجتماعی بیش‌تر ارتباط دارد.

رشد جسمانی و شناختی در اوایل کودکی

۱. موثرترین مداخله جهت درمان چاقی کدام است؟ و متمرکز بر کدام است؟
 - (۱) خانواده درمانی. متمرکز بر تغییر رفتار
 - (۲) رفتاردرمانی. متمرکز بر تغییر رفتار
 - (۳) دارودرمانی متمرکز بر تمرینات جسمی
 - (۴) شناختی- رفتاری متمرکز بر تمرینات جسمی
۲. شایع‌ترین مشکل بینایی در اواسط کودکی کدام است؟
 - (۱) دوربینی
 - (۲) آستیگماتیسم
 - (۳) نزدیک‌بینی
 - (۴) گلوکم
۳. کدام گزینه جزء چهار توانایی حرکتی اساسی در اواسط کودکی نمی‌باشد؟
 - (۱) انعطاف‌پذیری
 - (۲) چالاکی
 - (۳) نیرو
 - (۴) زمان واکنش سریع
۴. چه دوره‌ای جهت ترغیب دختران به مشارکت در ورزش‌ها مناسب‌تر است؟
 - (۱) اوایل کودکی
 - (۲) اواسط کودکی
 - (۳) اوایل نوجوانی
 - (۴) اواخر نوجوانی
۵. بازی جنگ و دعوا به ترتیب در چه سنی مزیت و در چه سنی مضرات را به همراه دارد؟
 - (۱) نوجوانی - کودکی
 - (۲) کودکی - نوجوانی
 - (۳) نوجوانی - بزرگسالی
 - (۴) بزرگسالی - نوجوانی
۶. ردیف کردن براساس بعدکمیت و توانایی نگهداری ذهنی به ترتیب در چه مرحله رشدی پیازه پدید می‌آید؟
 - (۱) عملیات عینی - پیش عملیاتی
 - (۲) پیش عملیاتی - عملیات عینی
 - (۳) عملیات عینی - عملیات عینی
 - (۴) عملیات عینی - حسی حرکتی

رشد هیجانی و اجتماعی در اواسط کودکی

اریکسون معتقد بود که ترکیب انتظارات بزرگسالان و انگیزه کودکان برای تسلط یافتن، زمینه را برای تعارض روان‌شناختی اواسط اواسط سخت‌کوشی در برابر احساس حقارت، آماده می‌کند که در صورتی به‌طور مثبت حل می‌شود که کودکان در مهارت‌ها و تکالیف مفید احساس شایستگی کنند. مفهوم احساس سخت‌کوشی اریکسون چند فرایند رشد اواسط کودکی را ترکیب می‌کند؛ خودپنداره مثبت ولی واقع‌بینانه، احساس غرور در موفقیت‌ها، مسئولیت اخلاقی، و همکاری با همسالان.

خودآگاهی: کودکان در اواسط کودکی می‌توانند خود را برحسب صفات روانشناختی توصیف کنند. کودکان در طول اواسط سال‌های دبستانی، مشاهدات خود را از رفتارها و حالات درونی در صفات کلی سازمان می‌دهند. بقیه موارد شامل: مقایسه خصوصیات خود با دیگران، تأمل در مورد علت‌های نقاط ضعف و قوت، تغییر محتوای خودپنداره، حاصل توانایی‌های شناختی و بازخورد از دیگران است. وقتی کودکان انتظارات دیگران را درونی می‌کنند، **خودآرمانی** را تشکیل می‌دهند که برای ارزیابی خود واقعی خویش از آن استفاده می‌کنند. هنگامی که کودکان در اواسط کودکی وارد محیط‌های گسترده‌تر مدرسه و جامعه می‌شوند، برای کسب اطلاعات درباره خودشان غیر از خانواده به افراد بیش‌تری توجه دارند؛ به عبارتی، خود وصفی آن‌ها اشاره به گروه‌های اجتماعی را شامل می‌شود. هنگامی که به نوجوانی می‌رسند گرچه والدین و همسالان همچنان بانفوذ هستند ولی خودپنداره آن‌ها به‌طور فزاینده‌ای به دریافت بازخورد از دوستان نزدیک وابسته است.

عزت نفس: توانایی درنظر گرفتن خود برحسب گرایش‌های باثبات به کودکان دبستانی امکان می‌دهد تا ارزیابی‌های مجزا از خود را در خودآنگاره روان‌شناختی کلی ترکیب کنند (یعنی احساس عزت نفس کلی). در نتیجه، عزت نفس دارای ساختاری سلسله‌مراتبی و حداقل چهار سطح شایستگی تحصیلی، اجتماعی، جسمانی/ ورزشی و ظاهر جسمانی را شامل می‌شود.

در طول کودکی و نوجوانی با وجود تفاوت‌های فردی، درک ظاهر جسمانی، بیش‌تر از سایر عوامل عزت نفس با احساس ارزشمندی همبستگی دارد. در چندسال اول دوره ابتدایی، عزت نفس کاهش می‌یابد اما چندان زیان‌بار نیست.

رشد هیجانی و اجتماعی در اواسط کودکی

۱. ترکیب کدام دو عامل زمینه را برای تعارض سخت کوشی در برابر احساس حقارت آماده می‌کند؟
 - (۱) انتظارات بزرگسالان + انگیزه کودکان برای تسلط
 - (۲) رشد سیستم عصبی مرکزی + شرایط محیطی محیاکننده
 - (۳) تشویق والدین + انگیزه خود کودکان
 - (۴) محیط تحریک‌کننده + انتظارات بزرگسالان
۲. خودآرامی در چه سنی تشکیل می‌شود؟ و حاصل چیست؟
 - (۱) در سنین پیش‌دبستانی - حاصل توانایی ارزیابی خویشتن
 - (۲) در سنین دبستانی - حاصل معیارهای والدین
 - (۳) در سنین پیش‌دبستانی - حاصل توانایی مقایسه خود با دیگران
 - (۴) در سنین دبستانی - حاصل درونی کردن انتظارات والدین
۳. کدام گزینه در برگزیده عوامل مؤثر بر عزت نفس در اواسط کودکی است؟
 - (۱) فرهنگ - تجربه
 - (۲) عملکرد خوب - روش‌های فرزندپروری
 - (۳) فرهنگ - روش‌های فرزندپروری
 - (۴) عملکرد خوب - روش‌های فرزندپروری
۴. کدام گزینه در مورد کودکان دارای اسناد تسلط‌گرا صحیح نمی‌باشد؟
 - (۱) عزت نفس بالا دارند.
 - (۲) موفقیت را به شانس نسبت می‌دهند.
 - (۳) انگیزش تحصیلی بالا دارند.
 - (۴) استقامت نشان می‌دهند.
۵. کدام گزینه در مورد اسناددهی درست می‌باشد؟
 - (۱) کودکان دارای اسنادهای تسلط‌گرا تلاش و توانایی را عامل موفقیت خود می‌دانند.
 - (۲) کودکان دچار درماندگی آموخته شده موفقیت را به عوامل درونی نسبت می‌دهند.
 - (۳) اسنادها بر اهداف و عزت نفس کودک تأثیر چندانی ندارند.
 - (۴) کودکان دچار درماندگی آموخته شده توانایی را عامل موفقیت می‌دانند.

۱. روان‌شناسی کودکی را تحت بررسی دارد تا متوجه شود کودک در مقابل دو شیء به کدام بیش‌تر چشم می‌دوزد. وی از چه روشی برای مطالعه استفاده کرده است؟
(۱) خوگیری (۲) نگاه ترجیحی
(۳) علاقمندی کودک به رنگ خاص (۴) بررسی میزان دلزدگی
(کارتشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۰-۹۱)
 ۲. کودکی در حال حل کردن مسائل نوع حل کردن مسئله را در ذهن خود مرور می‌کند وی از چه نوع روش شناختی استفاده می‌کند؟
(۱) خلاق (۲) فراشناخت
(۳) عملیات صوری (۴) عملیات عینی
(کارتشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۰-۹۱)
 ۳. کدام‌یک از بازی‌های تعاملی کودکان در معاشرت با همسالان نشان‌دهنده تعامل پیشرفته‌تر است؟
(۱) موازی (۲) همیارانه (۳) تبادل (۴) همدلانه
(کارتشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۰-۹۱)
 ۴. معمولاً اولین کلمات قابل تشخیص کودکان در حدود چند ماهگی بیان می‌کنند؟
(۱) ۱۲ (۲) ۸ (۳) ۱۰ (۴) ۱۵
(کارتشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۰-۹۱)
 ۵. کدام‌یک از موارد زیر اساسی‌ترین نقطه ضعف رویکرد پردازش اطلاعات است؟
(۱) نمی‌تواند میزان توانایی بازنمایی تجربی را مشخص کند.
(۲) نوباوگان را موجودات شناختی پیشرفته‌ای قلمداد می‌کند.
(۳) نمی‌تواند عناصر شناختی را به‌طور روشن بیان کند.
(۴) نمی‌تواند عناصر شناختی را در قالب یک نظریه جامع کنار هم قرار دهد.
(کارتشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۰-۹۱)
 ۶. میزان استفاده از سیلی و کتک زدن برای تربیت فرزند براساس گزارش والدین آمریکایی چه میزانی است؟
(کارتشناسی ارشد وزارت بهداشت سال ۹۰-۹۱)
- (۱) براساس قانون ایالات مختلف در حدود ۲۰ درصد است.
 - (۲) در حدود ۳۰ درصد است.
 - (۳) بیش از ۹۰-۹۱ درصد است.
 - (۴) در حد ۱۰ درصد است.

رشد جسمانی و شناختی در نوجوانی

پژوهشگران معتقدند که نیروهای زیستی و اجتماعی به‌طور مشترک تغییر روانشناختی را در نوجوانان تعیین می‌کنند. بانفوذترین دیدگاه در مورد صفات نوجوانی نظریه جی استانلی هال است که عقاید خود را بر مبنای **نظریه تکامل داروین** استوار کرد؛ هال نوجوانی را به صورت دوره بسیار پرآشوب توصیف کرد. آنا فروید نظریه فروید را گسترش داد؛ سال‌های نوجوانی را به صورت آشفتگی رشد همگانی که مبنای زیستی دارد در نظر گرفت.

در دیدگاه اجتماعی، اولین پژوهشگر انسان شناسی که به تنوع گسترده در سازگاری نوجوانان اشاره کرد مارگارت مید بود. مید دیدگاهی را ارائه داد که به موجب آن، محیط اجتماعی، کاملاً مسئول تجربه های نوجوانان است لذا پژوهشگران باید به تأثیرات اجتماعی و فرهنگی بیش‌تر توجه کنند.

اوایل نوجوانی: ۱۱ تا ۱۲ سالگی تا ۱۴ سالگی این دوره تغییرات بلوغ سریع است.

اواسط نوجوانی: ۱۴ تا ۱۶ سالگی تغییرات بلوغ اکنون تقریباً کامل شده‌اند.

اواخر نوجوانی: ۱۶ تا ۱۸ سالگی نوجوانان کاملاً ظاهر بزرگسال کسب می‌کنند و انتظار دارند نقش‌های بزرگسال را بر عهده بگیرند.

دخترها که از زمان پیش از تولد، رشد جسمانی پیشرفته داشته‌اند به‌طور متوسط دو سال زودتر از پسرها بالغ می‌شوند و تغییرات هورمونی زیربنای بلوغ به تدریج روی می‌دهند و از ۸ یا ۹ سالگی جریان دارند همچنین ترشح هورمون رشد تیروکسین بالا می‌رود. رشد جنسی را هورمون‌های جنسی کنترل می‌کنند. استروژن در هر دو جنس ترشح هورمون رشد را افزایش می‌دهد و به جهش رشد کمک می‌کند و همراه آندروژن‌ها، افزایش تراکم استخوان را تحریک می‌کند و تا اوایل بزرگسالی ادامه می‌یابد.

تغییرات بلوغ دو دسته هستند:

(۱) رشد کلی بدن

(۲) رشد ویژگی‌های جنسی

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

سوالات تألیفی

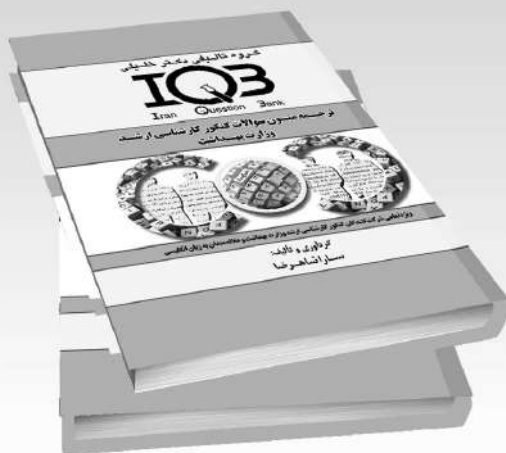
تألیف سوالات مشابه کنکور

جامع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

الگوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی آناهید گستر خلیلی

نماینده	شماره تماس	نماینده	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	سیزوار (آقای شریفان)	۰۹۱۰۱۷۱۱۸۷۲
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۸	شاهرود (آقای سلمانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱
ارومیه (آقای آرمیون)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	شهرکرد (خانم تقی‌پور)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
اصفهان (آقای کیانی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	فسا (خانم شعبانی)	۰۹۱۹۳۷۱۳۷۴۲
اهواز (آقای دکتر رضازاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	۰۹۱۹۰۹۸۰۳۱۸	کرج (آقای دکتر علیرضایی)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷
بروجرد (آقای احمدی‌صدر)	۰۹۱۹۶۸۵۳۱۱۶	کرمان (خانم ضمانتی‌یار)	۰۹۱۳۱۹۸۱۲۷۰
بم (خانم سرحدی‌نژاد)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۹	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	کوهدشت (خانم یاریان)	۰۹۱۹۵۳۷۱۸۹۰
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	گرگان (آقای شاه‌علی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۷
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
جیرفت (خانم دکتر محمدی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۰	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۴
خرم‌آباد (خانم میر)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
رشت (خانم تنها)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۳	نیشابور (آقای موسوی)	۰۹۱۹۶۳۵۰۷۶۸
رفسنجان (آقای یوسفی)	۰۹۱۹۶۸۲۹۲۸۰	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴
زاهدان (آقای مهمان‌دوست)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۵	همدان (آقای سوری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۵
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	یاسوج (آقای مرتضوی)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۴
ساری (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	یزد (خانم آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳

بانک کتاب ناهید



«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»

✓ جامع‌ترین بانک کتاب

✓ تحویل روزانه

✓ ارسال به تمامی نقاط کشور

✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir



کتاب دانشگاهی، فنی و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی،

ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتاب نفیس

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده - طبقه همکف - پلاک ۳۳۱

تلفن: ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۷۵ - ۰۲۱ - ۶۶۴۸۹۳۴۹