

تست آموز سنا (تاس) آسيب شناسی روانی كاپلان



مؤلف

مجيد حيدري

همت بلند دار که نزد خداوند و خلق باشد به قدر همت تو اعتبار تو

هم‌اکنون در بین کتاب‌های موجود برای آزمون‌های تحصیلات تکمیلی رشته‌ی روانشناسی، متأسفانه کتاب تست مناسبی که از سطر به سطر رفرنس‌های مورد طراحی سؤال در آزمون‌های ارشد و دکتری سؤال آورده باشد، وجود ندارد و این موضوع داوطلبان این آزمون‌ها را به‌خاطر نبود تست کافی آزار می‌دهد. لذا خلأ این نوع کتاب‌ها ما را بر آن داشت که پیشنهاد مؤلف گرانقدر جناب آقای مجید حیدری مبنی بر نگارش سؤالات تألیفی از سطر به سطر کتب رفرنس روانشناسی را در قالب کتاب‌های تست‌آموز سنا (تاس) با کمال میل قبول نماییم.

مجموعه تاس‌های روانشناسی شامل کتاب‌های تاس نظریه‌های شخصیت فیست، تاس آسیب‌شناسی روانی کاپلان، تاس سنجش روانی مارنات و تاس روانشناسی رشد، مجموعه‌ای کامل و بی‌بدیل از تست‌های آموزشی با پاسخ‌های کاملاً تشریحی می‌باشد. داوطلبان آزمون روانشناسی بالینی وزارت بهداشت علاوه بر کتب تاس می‌توانند از کتاب گنجینه‌ی جامع سؤالات روانشناسی بالینی وزارت بهداشت (سؤالات کنکور از سال ۷۵ تا کنون) استفاده نمایند.

امید است کتاب‌های منتشرشده در حوزه‌ی روانشناسی این انتشارات بتواند کمک بسزایی به مخاطبین وفادار خود نماید. در پایان از کلیه‌ی اساتید، دانشجویان و علاقمندان محترم خواهشمندیم نظرات خود در مورد این کتاب را از طریق پست الکترونیک زیر اطلاع‌رسانی نمایند.

مدیریت مؤسسه علمی انتشاراتی سنا «سامانه نوین‌آموز»

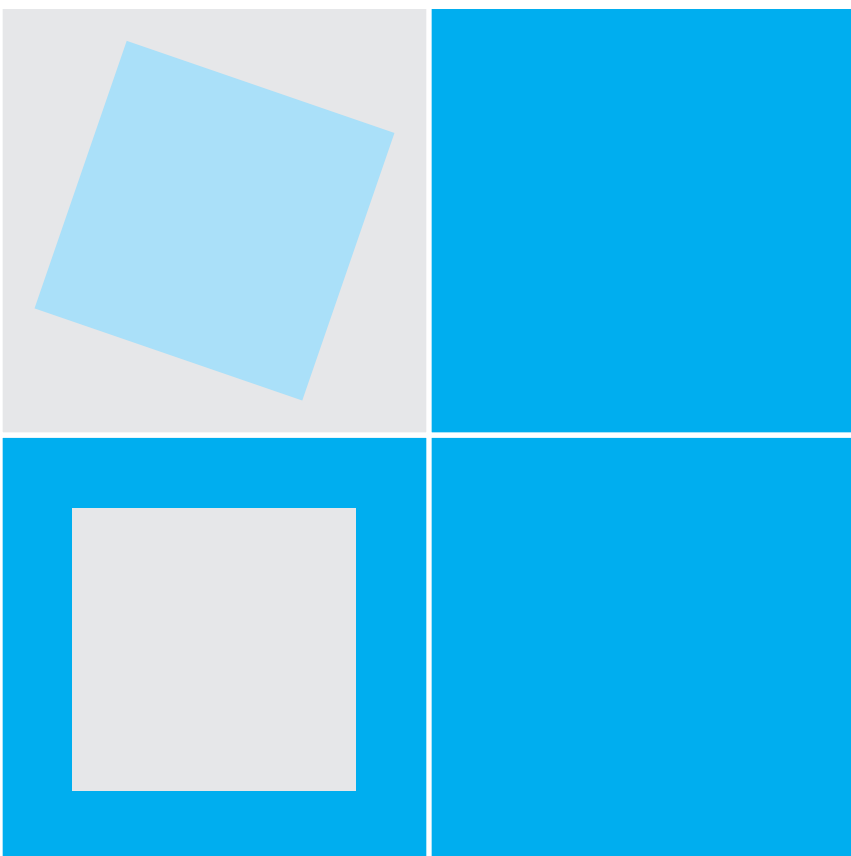
دکتر منیره ملکی - دکتر هادی طغیانی

elmisana@gmail.com



فهرست مطالب

- فصل اول: اسکیزوفرنی و طیف های آن ۱
- فصل دوم: اختلالات افسردگی عمده و دوقطبی ۵۵
- فصل سوم: اختلالات اضطرابی ۱۳۷
- فصل چهارم: اختلال وسواسی ۱۹۵
- فصل پنجم: اختلالات تروما یا آسیب و اختلال استرس حاد ۲۳۵
- فصل ششم: اختلالات گسستگی یا تجزیه ای ۲۶۵
- فصل هفتم: اختلال علایم سوماتیک و اختلالات مربوط ۲۹۵
- فصل هشتم: سندرم خستگی مزمن و فیبرومیالژیا ۳۴۵
- فصل نهم: اختلالات خوردن و خوراک ۳۵۱
- فصل دهم: اختلالات خواب ۳۸۷
- فصل یازدهم: اختلالات و انحرافات جنسی ۳۹۹
- فصل دوازدهم: اختلالات اخلاص گرانه، کنترل تکانه و سلوک ۴۲۱
- فصل سیزدهم: اختلالات اعتیادی و اختلالات مصرف ماده ۴۴۳
- فصل چهاردهم: اختلالات شخصیت ۴۶۳
- فصل پانزدهم: اختلالات عصب شناختی ۵۲۱
- فصل شانزدهم: اختلالات طیف اوتیسم ۵۳۱
- فصل هفدهم: اختلال کمبود توجه بیش فعالی یا ADHD ۵۴۱
- فصل هجدهم: اختلال یادگیری خاص ۵۴۹



فصل اول

اسکیزوفرنی و طیف های آن

۸ طبق نظر کورت اشنايدر کدام یک از موارد زیر first-rank symptom است؟

- الف برداشت فکر
ب پخش فکر
ج ادراک هذیانی
د همه گزینه‌ها

۹ second-rank symptom در کدام گزینه زیر دیده می‌شود؟

- الف ادراک هذیانی
ب افکار هذیانی
ج برداشت فکر
د شنیدن صدا

۱۰ طبق استنباط و دانسته‌های شما شیوع schizophrania در تمام عمر چند درصد است؟

- الف ۳ درصد
ب ۲ درصد
ج ۷ درصد
د ۱ درصد

۱۱ شیوع، شروع و سیر schizophrania در مردان و زنان چگونه است؟

- الف یکسان، متفاوت، متفاوت
ب متفاوت، یکسان، متفاوت
ج متفاوت، متفاوت، یکسان
د یکسان، متفاوت، یکسان

۱۲ شروع schizophrania در چه سال‌هایی بی‌نهایت نادر است؟

- الف قبل ۱۰ و ۶۰ سالگی
ب قبل ۱۴ و ۳۴ سالگی
ج قبل ۲۵ و ۴۵ سالگی
د قبل ۲۳ سالگی

۱۳ طبق استنباط شما schizophrania بعد از چندسالگی با شروع دیر هنگام است؟

- الف ۴۵ سالگی
ب ۱۰ سالگی
ج ۳۰ سالگی
د ۲۰ سالگی

۱۴ کدام یک از اختلالات زیر می‌تواند در عدم بینش با schizophrania شباهت داشته باشد؟

- الف وسواس
ب استرس
ج شخصیت
د افکار مزاحم

۱۵ کدام یک از فاکتورهای زیر می‌تواند علت schizophrania باشد؟

- الف گرسنگی مادر بارداری
ب نابهنجاری زایمان
ج ناهمخوانی
د RH همه موارد

۱ کدام یک از اختلالات زیرمجموعه‌ای از اختلالات ناهمگن است و تغییراتی را در شناخت، رفتار، هیجان و تفکر شامل می‌شود؟

- الف schizophraniform
ب schizophrania
ج روان‌پریشی کوتاه‌مدت
د schizoactive

۲ اختلال schizophrania قبل از چه سنی پدیدار می‌شود؟

- الف ۴۰ سالگی
ب ۵۰ سالگی
ج ۳۴ سالگی
د ۲۵ سالگی

۳ dementia precox را که کراپلین مطرح کرد بر چه چیزی تأکید داشت؟

- الف شروع دیر هنگام schizophrania
ب شروع زودهنگام schizophrania
ج اختلال دمانس
د دمانس پیش‌رونده

۴ طبق نظر کراپلین عارضه‌ای که مشخصه آن هذیان‌های دائمی‌گزند و آسیب است کدام اختلال است؟

- الف دمانس
ب دلیریوم
ج پارانوئا
د psychotic depression

۵ شخصیت تقسیم‌شده در کدام دو اختلال زیر سوءتفاهم‌هایی را برانگیخته است؟

- الف هذیانی - روان‌پریشی کوتاه‌مدت
ب schizophrania - هویت گسسته
ج schizophrania - شخصیت
د شخصیت - هذیانی

۶ سمپتوم اصلی اولیه که بلویلر مشخص کرد کدام مورد زیر از آن جمله نیست؟

- الف affect
ب ambivalenc
ج autism
د sense

۷ طبق نظر ارنست کرچمر schizophrania در کدام یک از تیپ‌های بدنی زیاد روی می‌دهد؟

- الف asthenic
ب athletic
ج dysplastic
د pyknic

۲۳ کاهش ظرفیت هیجانی و کاهش توانایی تجربه کردن لذت تعریف کدام مورد زیر است؟

- الف آپراکسی ب اکوپراکسی
ج آنهدونیا د آگنوزی

۲۴ کدام یک از نروترنسمیترهای زیر بر روی دوپامین نقش تنظیم‌کننده دارد؟

- الف گابا ب نوراپی نفرین
ج سروتونین د استیل کولین

۲۵ کدام یک از انتقال دهنده‌های عصبی زیر می‌تواند در اسکیزوفرنی نقش داشته باشد؟

- الف گابا ب دوپامین
ج سروتونین د همه گزینه‌ها

۲۶ کاهش حجم مغز در schizophrenia در نتیجه کاهش تراکم کدام مورد زیر است؟

- الف آکسون ب دندریت
ج سیناپس د همه موارد

۲۷ تراکم سیناپسی در چندسالگی بیشترین تراکم را دارد؟

- الف ۶ سالگی ب ۷ سالگی
ج ۹ سالگی د ۱ سالگی

۲۸ حجم ماده خاکستری در اختلال schizophrenia چه حالتی پیدا می‌کند؟

- الف کاهش ب افزایش
ج بدون تغییر د کمی افزایش

۲۹ در کدام یک از لب‌های زیر کاهش تقارن در schizophrenia وجود ندارد؟

- الف گیج گاهی ب پیشانی
ج پس سری د آهیانه‌ای

۳۰ وقتی درمانگر سرخود را تکان می‌دهد و گوش‌های خود را پاک می‌کند مراجع هم همان کار را انجام می‌دهد در مورد کدام یک از گزینه‌های زیر صدق دارد؟

- الف کاتالپسی ب کاتاپلکسی
ج اکوپراکسی د آپراکسی

۳۱ schizophrenia آسیب در کدام لب است که این اختلال را به وجود می‌آورد؟

- الف آهیانه‌ای ب پیشانی
ج گیج گاهی د پس سری

۱۶ کدام یک از اختلالات روان‌پریشی می‌تواند depression و mania را هم همراه باروان‌پریشی داشته باشد؟

- الف schizophreniform
ب schizoaffective
ج روان‌پریشی کوتاه‌مدت
د schizophrenia

۱۷ کدام یک از موارد زیر می‌تواند غلظت بعضی داروهای آنتی سایکوتیک را در خون کاهش دهد؟

- الف کوکابین ب آمفتامین
ج نیکوتین د مورفین

۱۸ تفاوت اختلال schizophrenia و وسواس در کدام مورد زیر مشهود است؟

- الف schizophrenia بیش دارد
ب وسواسی‌ها بیش دارند
ج وسواسی‌ها بیش ندارند
د هردو بیش ندارند

۱۹ کدام یک از اختلالات زیر می‌تواند پیشرفت کند و به schizophrenia منجر شود؟

- الف روان‌پریشی کوتاه‌مدت
ب schizophreniform
ج schizoaffective
د اختلال هذیانی

۲۰ کدام یک از داروهای زیر از شدت تفکر نامنظم و انزوای اجتماعی می‌کاهد و توهم‌ها را در schizo-phrenia از بین می‌برد؟

- الف آمفتامین ب کوکابین
ج فنوتیازین‌ها د آرام‌بخش‌ها

۲۱ کدام یک از موارد زیر برای درمان سمپتوم‌های بیماری پارکینسون به کار می‌رود، مثل خشکی و لرزش دست و عضلات بدن؟

- الف فنوتیازین ب آمفتامین
ج سروتونین د ال دوبا

۲۲ آمفتامین‌ها کدام انتقال‌دهنده عصبی را افزایش می‌دهند؟

- الف دوپامین - نوراپی نفرین
ب سروتونین - استیل کولین
ج دوپامین کاهش - اپی نفرین افزایش
د استیل کولین به‌تنهایی افزایش

۳۹ از نظر مارگارت ماہلر علامت schizophrenia چیست؟

- الف) نقص شناختی
ب) نقص مدارهای عصبی
ج) نقص عملکرد
د) نقص هیجانی
- الف) نقص رابطه مادر فرزند
ب) نقص رابطه خواهر برادر
ج) نقص ایگو
د) نقص سوپرایگو

۴۰ از نظر چه کسی در schizophrenia نقص در عملکرد ایگو باعث می‌شود در فرد یک خصومت و پرخاشگری شدید به وجود آید؟

- الف) پاولف
ب) فدرن
ج) بندیکت
د) مایر

۴۱ از نظر سالیوان schizophrenia یک روش سازگارانہ است که از آن برای اجتناب از چه چیزی استفاده می‌شود؟

- الف) ترور
ب) تجزیه هویت
ج) panic
د) همه گزینه‌ها

۴۲ اختلال schizophrenia چه شباهتی به اختلال شخصیت دارد؟

- الف) هردو مزمن و بینش ضعیف
ب) هردو بینش قوی دارند
ج) هردو حاد و ناگهانی اتفاق می‌افتند
د) هردو در کودکی شروع می‌شوند

۴۳ double-bind برای اشاره به کدام یک از اختلال‌های زیر به کار رفته است؟

- الف) schizophreniform
ب) schizoaffective
ج) هذیانی
د) schizophrenia

۴۴ خانواده گسیخته و یکسویه در schizophrenia از چه کسی است؟

- الف) مایر
ب) لیدز
ج) بندیکت
د) کراپلین

۴۵ اختلال schizophrenia در کدام گزینه زیر با اختلال تمارض فرق دارد؟

- الف) schizophrenia ساختگی است
ب) در تمارض نشانه‌ها برای هدفی خاص ایجاد می‌شود
ج) schizophrenia هدفی خاص دارد
د) هردو اختلال هدف ندارند

۴۶ شایع‌ترین توهم در اختلالات روان‌پریشی کدام است؟

- الف) بینایی
ب) شنوایی
ج) لمسی
د) چشایی

۳۲ امروزه و در عصر جدید اختلال schizophrenia را نتیجه کدام مورد زیر می‌دانند؟

- الف) نقص شناختی
ب) نقص مدارهای عصبی
ج) نقص عملکرد
د) نقص هیجانی

۳۳ کدام یک از موارد زیر با ایجاد سایکوز ارتباط دارد؟

- الف) تشنج در نیمکره چپ
ب) آسیب‌دیدگی گیجگاهی میانی
ج) شروع زود هنگام تشنج
د) همه موارد

۳۴ در کدام یک از اختلال‌های روان‌پریشی زیر سمپتوم‌های خلقی وجود دارند؟

- الف) schizophreniform
ب) schizoaffective
ج) schizophrenia
د) delusionol disorder

۳۵ طبق مطالعات همه‌گیر شناختی همه موارد زیر غلط است به جز:

- الف) شیوع schizophrenia در مرد و زن یکسان است
ب) شروع و سیر در مرد و زن یکسان است
ج) شیوع تمام عمر ۵ درصد است
د) ۱۰ درصد افراد اقدام به خودکشی می‌کنند

۳۶ توهم + هذیان + افکار آشفته = کدام اختلال زیر است؟

- الف) depression
ب) schizophrenia
ج) اضطراب
د) psychoticdepression

۳۷ کدام حالت زیر یک صفت ذاتی برای schizo-phrenia است؟

- الف) حرکات عادی چشم
ب) حرکات غیرعادی چشم
ج) کاهش ماده خاکستری
د) گشادشدن بطن‌ها

۳۸ از نظر فروید schizophrenia چگونه به وجود می‌آید یا نتیجه چیست؟

- الف) تثبیت در دوران کودکی
ب) فرافکنی
ج) درون‌فکنی
د) تثبیت در پیری

- ۴۷ رابطه شبه متخاصم و شبه متقابل در کدام یک از اختلالات زیر مطرح شده است و از چه کسی است؟
الف هذیانی و بندیکت
ب schizophrenia و این
ج schizoaffective یا کوبسن
د schizophreniform و کراپلین
- ۴۸ expressed emotin اصطلاح کدام یک از هیجان‌های زیر است؟
الف هیجان صاف
ج ناپایدار
ب ابراز هیجان
د نامتناسب
- ۴۹ کدام یک از موارد زیر یک باور ثابت است که با توجه به دلایل برای رد آن باز پایدار می‌ماند؟
الف هالوسینیشن
ج آیلوژن
ب هذیان
د توهم احشایی یا اندامی
- ۵۰ علائم اختلال schizophrenia چه مدت ادامه می‌یابند؟
الف ۲ ماه
ج ۳ ماه
ب ۱ ماه
د ۶ ماه
- ۵۱ وقتی اختلالی را به طور قطعی schizophrenia تشخیص دادیم وجود یا عدم وجود اپیزود depression یا manic چگونه است؟
الف اپیزود depression و mania وجود دارد
ب هیچ‌گونه اپیزودی در حین دوره‌ی فعال وجود ندارد
ج اپیزود mania وجود دارد
د اپیزود depression وجود دارد
- ۵۲ کدام یک از موارد زیر می‌تواند مدت علائم فعال در schizophrenia باشد؟
الف ۲ ماه
ج دو هفته
ب ۱ ماه
د ۶ ماه
- ۵۳ کدام یک از اختلالات زیر بعد از گذشت زمان می‌تواند به خط پایه بازگردد؟
الف schizoaffective
ب schizophreniform
ج schizophrenia
د روان‌پریشی کوتاه‌مدت
- ۵۴ کدام یک از علائم زیر قبل از اینکه بیماری خود را نشان دهد وجود دارد؟
- premorbid الف
prodromal ب
پیش درآمدی ج
پیش‌آگهی د
- ۵۵ کدام یک از علائم زیر جزو خود schizophrenia که در حال شکل‌گیری و تحول است محسوب می‌شوند؟
الف مقدماتی و پیش‌درآمدی
ب پیش‌مرضی
ج پیش‌آگهی
د پری‌موربید
- ۵۶ schizophrenia با کدام یک از اختلال‌های شخصیت می‌تواند وجه اشتراک داشته باشد؟
الف اسکیزوئید
ج پارانوئید
ب اسکیزوتایپال
د وابسته
- ۵۷ علی‌فردی ۲۰ ساله است او صداهای زیادی را می‌شنود و احساس می‌کند فکرش را می‌خوانند ولی هم‌زمان با این اتفاقات او غمگین است و اشتها بی‌ندارد و بعضی مواقع دچار شیدایی هم می‌شود این مثال در مورد کدام اختلال زیر صدق دارد؟
الف schizophreniform
ب schizoaffective
ج schizophrenia
د هذیانی
- ۵۸ خانم سفیدپوست مدت‌ها علائم انتشار فکر و توهم بویایی را نشان داد و مدتی بعد بستری شد و هالوپریدول به او تجویز کردند اما به مدت یک ماه به طور کامل بهبود یافت و به سطح کارکرد اجتماعی خود بازگشت این مثال در مورد کدام یک از موارد زیر صدق دارد؟
الف schizophreniform
ب schizoaffective
ج هذیانی
د روان‌پریشی کوتاه‌مدت
- ۵۹ مرد سفیدپوست در بیمارستان اظهار داشت که به دلیل خیانت همسرش افسرده شده است و معتقد بود که همسرش وفادار نیست و او را تعقیب می‌کرد این مثال در مورد کدام اختلال است؟
الف هذیان نوع عاشقانه
ب هذیان غیر غریب نوع حسادت
ج کلرامبو
د schizophrenia

- ۶۰** در کدام یک از حالت‌های زیر بیمار کاملاً بی‌حرکت و بی‌جان به نظر می‌رسد؟
الف) گنگی ب) استوپر catatonia
ج) schizophrenia د) هذیانی
- ۶۱** کدام یک از بیماران زیر بی‌حرف و حرکت روی صندلی می‌نشیند و به سؤالات پاسخ‌های کوتاه می‌دهند؟
الف) سرآسیمه ب) catatonia
ج) هذیانی د) schizophreniform
- ۶۲** در کدام یک از حالت‌های زیر بیمار رفتار پزشک را تقلید می‌کند؟
الف) رفتار پژواکی ب) ژست
ج) گفتار پژواکی د) استوپر
- ۶۳** در کدام حالت زیر فرد هیچ هیجانی از خود نشان می‌دهد؟
الف) flat ب) negativism
ج) dull د) mannerism
- ۶۴** کدام یک از هالوسینیشن‌های زیر می‌تواند رایج‌ترین باشد؟
الف) شنوایی ب) دیداری
ج) لمسی د) چشایی
- ۶۵** در کدام یک از هالوسینیشن‌های زیر فرد احساس می‌کند که قسمتی از مغزش در حال سوختن است؟
الف) شنوایی ب) لمسی
ج) اندامی د) دیداری
- ۶۶** کدام یک از موارد زیر می‌تواند تفاوت بین ایلوژن و هالوسینیشن باشد؟
الف) در هالوسینیشن محرک واقعی وجود ندارد
ب) در ایلوژن محرک واقعی وجود ندارد
ج) ایلوژن یک توهم است
د) در هر دو محرک واقعی وجود دارد
- ۶۷** کدام یک از اختلالات زیر اصلی‌ترین سمپتوم‌های schizophrenia است؟
الف) اختلالات رفتاری ب) اختلالات هیجانی
ج) اختلالات فکری د) اختلالات غریب
- ۶۸** بارزترین اختلالات محتوای فکر کدام یک از موارد زیر است؟
الف) توهم ب) ایلوژن
ج) هذیان د) توهم اندامی
- ۶۹** وقتی فرد احساس می‌کند به یک فرد خارجی ترکیب شده است یا تجزیه شده است و با کل جهان ترکیب گشته کدام مورد زیر صحیح است؟
الف) هویت کیهانی ب) هویت ابهامی
ج) هویت گسسته د) هویت اغتشاشی
- ۷۰** کدام مورد زیر از جمله موارد شکل فکر نیست؟
الف) derailment ب) echolalia
ج) word salad د) ego boundary
- ۷۱** تفکیک کدام یک از موارد شکل فکر از همه بیشتر دشوار است حتی برای مجرب‌ترین درمانگران؟
الف) حاشیه روی-پژواک کلامی ب) سالاد کلمات-از خط خارج‌شدگی
ج) شل شدن تداعی-حاشیه روی د) شل شدن تداعی و مماسی
- ۷۲** کدام یک از اختلالات زیر در فرایند فکر قرار می‌گیرد؟
الف) فرار افکار ب) توجه مختل
ج) توانایی انتزاعی ضعیف د) همه موارد
- ۷۳** بیماری معتقد بود دیگران می‌توانند افکار وی را بخوانند و افکار او در تلویزیون پخش می‌شود کدام حالت زیر صدق دارد؟
الف) thought broadcasting ب) perseveration
ج) thought control د) circumstantiality
- ۷۴** تکانش‌گری؛ خشونت، آدمکشی و خودکشی در schizophrenia بیشتر در جواب کدام یک از موارد زیر است؟
الف) ایلوژن ب) گفتار آشفته
ج) تفکر آشفته د) هالوسینیشن
- ۷۵** کدام مورد زیر از جمله ریسک فاکتورهای خشونت یا رفتار تکانشی نیست؟
الف) هذیان تعقیب‌گزند و آسیب ب) اپیزود قبلی خشونت
ج) نقص نورولوژیک د) نقص ظاهری

و dementia precox این بود که سیر بالینی بیماری، برعکس دیمنشیا پریکاکس مخرب نبود و سمپتوم‌های متناوب سایکوز مانیک-دپرسیو وجود نداشتند.

۵. الف ب ج د
بلویلر اصطلاح اسکیزوفرنی را اختراع کرد. او این اسم را انتخاب کرد تا نشان‌دهنده حضور دوگانگی و اختلاف بین تفکر، هیجان و رفتار بیماران مبتلابه این اختلال باشد. بلویلر تأکید داشت که برخلاف مفهوم دیمنشیا پریکاکس، الزامی ندارد که اسکیزوفرنی حتماً یک سیر بالینی مخرب یا روبه‌زوال داشته باشد. Schizophrenia به معنای شخصیت تقسیم‌شده است. شخصیت تقسیم‌شده که اکنون اختلال هویت گسسته نامیده می‌شود، کاملاً با اسکیزوفرنی تفاوت دارد.

نکته شخصیت تقسیم‌شده بین اسکیزوفرنی و هویت گسسته سوءتفاهم‌هایی را ایجاد کرده است.

۶. الف ب ج د
بلویلر برای اسکیزوفرنی چهار سمپتوم اصلی یا اولیه مشخص کرده است که همگی با حرف A شروع می‌شوند: تداعی یا پیوندها، عاطفه، اوتیسم و تضاد بین هیجان و احساس یا دوسوگرایی؛ و علائم درجه دوم هم هذیان‌ها و توهم‌ها را شامل می‌شدند.

Affect عاطفه	Associations تداعی
Ambivalence دوسوگرایی	Autism اوتیسم

۷. الف ب ج د
از نظر ارنست کرچمر اسکیزوفرنی بیشتر در افرادی با تیپ بدنی آستنیک یا خوش‌اندام، آلتیک یا ورزشکار، دیس پلاستیک روی می‌دهد تا در افرادی با تیپ بدنی پیک‌نیک یا کوتاه‌قد. کرچمر معتقد بود افرادی که تیپ بدنی پیک‌نیک دارند بیشتر در معرض ابتلا به اختلالات دوقطبی قرار دارند. به خاطر داشته باشیم که اختلال دوقطبی دوره مانیا یا افسردگی دارد.

نکته pyknic یعنی کوتاه و توپر.

۸. الف ب ج د
اشنایدر تلاش برای تعریف یک مجموعه علائمی که بتوانند مبنایی قابل‌اتکا برای دیاگنوز اسکیزوفرنی باشند،

۱. الف ب ج د

اگر خوب نگاه کنیم این سؤال همه موارد را می‌تواند شامل شود ولی چون اسکیزوفرنی وجود دارد و سؤال کلی است پس اسکیزوفرنی درست است. بقیه گزینه‌ها طیف‌هایی از اسکیزوفرنی است. اختلال اسکیزوفرنی طوری توصیف می‌شود که انگار یک اختلال روانی منفرد واحد است، احتمال دارد از یک گروه اختلالات با علل مختلف تشکیل شده باشد و بیماری را شامل شود که علائم بالینی، پاسخ به درمان و سیر بالینی آن‌ها متفاوت است. علائم و سمپتوم‌ها متفاوت است و تغییراتی را در هیجان، ادراک و شناخت را شامل می‌شوند. نحوه نشان دادن این علائم و سمپتوم‌ها در بیماران متفاوت است. **نکته** اسکیزوفرنی شامل یک گروه اختلالات ناهمگن می‌باشد.

۲. الف ب ج د

اختلال اسکیزوفرنی قبل از ۲۵ سالگی شروع می‌شود، در سراسر زندگی ادامه می‌یابد و افراد متعلق به همه اقشار جامعه را مبتلا می‌کند. اسکیزوفرنی یکی از رایج‌ترین اختلالات روانی به حساب می‌آید. ولی ماهیت دقیق آن هنوز مشخص نشده است. این اختلال را با عناوین مختلف در نظر گرفته‌اند: یک سندرم، یک گروه از انواع اسکیزوفرنی، طیف اسکیزوفرنی.

نکته دیاگنوز یا تشخیص اسکیزوفرنی به‌طور کامل بر اساس سوابق بیمار و معاینه وضعیت روانی او صورت می‌گیرد.

۳. الف ب ج د

کراپلین اصطلاح dementia precox را به‌صورت dementiaprecox ترجمه کرد. این اصطلاح بر دو موضوع تأکید دارد: تغییر در شناخت و شروع زود هنگام آن. سیر بالینی بیماری افراد مبتلابه دمانس پریکاکس طولانی‌مدت و همراه با تخریب پیش‌رونده بود و سمپتوم‌های بالینی آن‌ها توهم‌ها و هذیان‌ها را شامل می‌شدند.

نکته توهم یعنی توهم و هذیان یعنی هذیان؛ که در اسکیزوفرنی بسیار رایج هستند.

۴. الف ب ج د

کراپلین پارانوایا را که یک اختلال مجزا و مستقل بود چنین تعریف کرد: عارضه‌ای که مشخصه اصلی آن هذیان‌های دائمی تعقیب و گزند است. تفاوت بیماران مبتلابه پارانوایا

و فقط حدود نیمی از کل بیماران مبتلابه اسکیزوفرنی، به‌رغم شدت این اختلال، درمان دریافت می‌کنند.



۱۱. الف ب ج د

نرخ شیوع اسکیزوفرنی در مردان و زنان یکسان، اما شروع و سیر بالینی آن متفاوت است. شروع اسکیزوفرنی در مردان زودتر از زنان است. بیش از نیمی از کل مردان اسکیزوفرنی و فقط یک‌سوم زنان از کل زنان مبتلابه اسکیزوفرنی برای اولین بار قبل از ۲۵ سالگی در یک بیمارستان روانی پذیرش می‌شوند.

نکته اوج سن شروع برای مردان ۱۰ تا ۲۵ سالگی و برای زنان ۲۵ تا ۳۵ سالگی است. برعکس مردان، زنان دو برابر اوج سن شروع دارند.



۱۲. الف ب ج د

در ۳ تا ۱۰ درصد زنان مبتلابه اسکیزوفرنی این بیماری بعد از ۴۰ سالگی شروع می‌شود. حدود ۹۰ درصد بیمارانی که برای اسکیزوفرنی تحت نظارت هستند بین ۱۵ تا ۵۵ سال سن دارند. شروع اسکیزوفرنی قبل از ۱۰ سالگی و یا بعد از ۶۰ سالگی بی‌نهایت نادر است. به خاطر داشته باشیم که اختلال با گروه ناهمگن می‌باشد.



۱۳. الف ب ج د

احتمال ابتلا به علائم منفی اسکیزوفرنی در مردان بیشتر از زنان است و احتمال این که قبل از شروع بیماری، زنان عملکرد اجتماعی بهتری داشته باشند از مردان بیشتر است. به‌طور کلی، فرجام یا پیامد بیماری برای زنان بهتر از پیامد آن برای مردان است.

نکته وقتی شروع اسکیزوفرنی بعد از ۴۵ سالگی است، گفته می‌شود که فرد به اسکیزوفرنی با شروع دیر هنگام مبتلا است.



۱۴. الف ب ج د

اسکیزوفرنی یک اختلال روان‌پریشی می‌باشد در این بیماری بینش افراد به اختلال خود ضعیف یا حتی بینش ندارند. در اختلال شخصیت هم که یک اختلال با شروع تدریجی است خود افراد باور ندارند که اصلاً مریض هستند و به همین خاطر از سوی دیگران برای درمان ارجاع می‌شوند بینش در اختلال شخصیت هم مشکل است و بیماران بینش ندارند. پس اختلال اسکیزوفرنی می‌تواند به اختلال شخصیت شباهت داشته باشد ولی OCD جبری نسبت به اختلال خود بینش دارند.

نکته وسواسی‌ها به بیماری خود بینش دارند.

علائم درجه اول یا سمپتوم‌های رتبه اول را معرفی کرد. علائم درجه اول عبارتند از: صداهایی که نظر می‌دهند، شنیدن صداهایی که با یکدیگر جروبخت می‌کنند، افکار قابل‌شنیدن، کاشت افکار، برداشت افکار، پخش افکار، افکار تحمیلی و ادراک هذیانی.

نکته first-rank symptoms همان علائم درجه اول کورت‌اشناید می‌باشد.

علائم درجه اول اشنايدر	- شنیدن صدای افکار خود - شنیدن صداهایی که بحث می‌کنند - شنیدن صداهایی که اظهار نظر می‌کنند - تجاری از احساس انفعال یا اعمال تحمیلی - برداشت فکر - پخش فکر - ادراک هذیانی
------------------------	--



۹. الف ب ج د

اشنايدر گفت علائم درجه اول فقط محدود به اسکیزوفرنی نیست و نباید آن‌ها را بدون چون‌وچرا برای تشخیص اسکیزوفرنی به کاربرد. در مورد افرادی که هیچ‌گونه علائم درجه اول را نشان نمی‌دهند باید بر اساس علائم درجه دوم تشخیص داده شوند در غیر این صورت، برای تشخیص اختلال باید به سندرم‌های بالینی عادی اکتفا کرد.

توجه افکار هذیانی علائم درجه دوم و ادراک هذیانی علائم درجه اول می‌باشد. در دی اس ام ۵ علائم درجه دوم قید نشده است ولی من برای حضور ذهن در جدول نمونه‌هایی از آن را می‌گذارم.

توجه

علائم درجه دوم اشنايدر یا second-rank symptoms	- افکار هذیانی ناگهانی - احساس ضعف روحی - احساس گم‌گشتگی - تغییرات خلقی به‌صورت افسردگی و سرخوشی
--	--



۱۰. الف ب ج د

نرخ شیوع تمام عمری اسکیزوفرنی حدود ۱ درصد است؛ یعنی تقریباً ۱ نفر در ۱۰۰ نفر در طول زندگی خود به اسکیزوفرنی مبتلا خواهد شد. در آمریکا هر سال حدود ۵/۵ مردم جامعه برای اسکیزوفرنی مورد درمان قرار می‌گیرد

نکته اسکیزوفرنی بینش ضعیف یا حتی بینش ندارد ولی وسواسی‌ها نسبت به اختلال خود بینش دارند.

۱۹. الف) ب) ج) د)

اسکیزوفرنی فرم شروع ناگهانی و سیر خوش‌خیمی دارد و با علائم خلقی و تیرگی هشیاری همراه بود. اختلال اسکیزوفرنی فرم عین اسکیزوفرنی می‌باشد جز اینکه علائمش حداقل یک ماه و حداکثر شش ماه طول می‌کشد. فرجام بیماری خوب است ولی اگر پیشرفت کند به اسکیزوفرنی منجر می‌شود.

نکته در کل این بیماری مدتی بعد به خط پایه بازمی‌گردد.

علائم اسکیزوفرنی ۶ ماه علائم اسکیزوفرنی فرم حداقل یک ماه و حداکثر ۶ ماه روان‌پریشی کوتاه‌مدت حداقل یک روز و حداکثر ۱ ماه هذیانی یا دیلوزنال ۱ ماه طول می‌کشد

۲۰. الف) ب) ج) د)

فنونبازین‌ها داروهایی هستند که از شدت تفکر نامنظم و از انزوای اجتماعی می‌کاهند، توهم‌ها را از بین می‌برند و خلق افراد اسکیزوفرنی را بهتر می‌سازند. شواهد نشان می‌دهند که فنونبازین‌ها با مسدود کردن پیک‌های گیرنده دوپامین در نرون‌های پیش‌سیناپسی از فعالیت دوپامین می‌کاهند.

۲۱. الف) ب) ج) د)

ال - دوپا: برای درمان علائم بیماری پارکینسون به کار می‌رود، مثل خشکی و لرزش‌های دست‌ها، پاها و عضلات گردن. بدن ال - دوپا را به دوپامین تبدیل می‌کند و این دارو گاهی باعث ایجاد بعضی عوارض جانبی می‌شود که به سمپتوم‌های اسکیزوفرنی شبیه هستند. برعکس، فنونبازین‌ها که باعث کاهش فعالیت دوپامین می‌شوند، می‌توانند باعث بعضی عوارض جانبی شوند که به بیماری پارکینسون شبیه هستند.

۲۲. الف) ب) ج) د)

آمفتامین‌ها: موادی محرک هستند که باعث افزایش دوپامین و نوراپی نفرین می‌شوند. وقتی به افراد نا مبتلابه اسکیزوفرنی به‌طور مداوم مقادیری آمفتامین داده می‌شود، آن‌ها سمپتوم‌هایی نشان می‌دهند که به سمپتوم‌های اسکیزوفرنی از نوع پارانوئید شبیه هستند.

نکته دوزهای بسیار اندک آمفتامین می‌توانند شدت سمپتوم‌ها در افراد مبتلابه اسکیزوفرنی را افزایش دهند.

شخصیت‌ها هیچ بینشی ندارند و از سوی دیگران ارجاع می‌شوند. اسکیزوفرنی بینش ضعیف دارد و بعضی‌ها گفته‌اند هیچ بینشی ندارند.

۱۵. الف) ب) ج) د)

عوامل زیر می‌توانند علت اسکیزوفرنی باشند: ناپهنجاری‌ها و مشکلاتی که در بستن نطفه یا زایمان روی می‌دهند، قرار گرفتن در معرض بیماری‌های مسری، گرسنگی کشیدن مادر طول بارداری، ناهمخوانی RH مادر و پدر، بیش‌ازحد بودن تولدها در زمستان.

نکته مکانیسم دقیقی که با این ریسک فاکتورها یا عوامل خطر در ارتباط باشد هنوز مشخص نیست.

۱۶. الف) ب) ج) د)

اختلال اسکیزوفرنی هم خصایص اسکیزوفرنی را دارد و هم خصایص اختلالات خلقی را. در صورتی تشخیص اسکیزوفرنی گذاشته می‌شود که بیمار یا اختلال خلقی داشته باشد یا بیمار هم‌زمان دچار اسکیزوفرنی و اختلال خلقی باشد یا بیمارانی که بر روی طیفی بین اسکیزوفرنی و اختلال خلقی باشند. این یک اختلال روان‌پریشی است که خصایص افسردگی و مانیا را هم دارد.

نکته مدت‌زمانی کوتاه‌تر از ۱ ماه دارد.

۱۷. الف) ب) ج) د)

تا حدود ۹۰ درصد بیماران مبتلابه اسکیزوفرنی ممکن است به نیکوتین معتاد باشند. علاوه برافزایش احتمال مرگ‌ومیر، نیکوتین باعث می‌شود غلظت بعضی از داروهای آنتی‌سایکوتیک در خون کاهش یابد تزریق نیکوتین باعث می‌شود که بعضی نقص‌های شناختی و پارکینسونیسم در اسکیزوفرنی تا اندازه‌ای از بین بروند، شاید به این علت که نرون‌های دوپامینی برای فعال شدن به نیکوتین وابسته هستند.

۱۸. الف) ب) ج) د)

OCD یک اختلال ایگو دیس‌تونیک است. وسواسی‌ها از اینکه افکار مزاحم و اجباری دارند بسیار ناراحت و مضطرب می‌شوند و سعی می‌کنند با اعمال وسواسی این اضطراب را کاهش دهند. این بیماران نسبت به اختلال خود بینش دارند. ولی اسکیزوفرنی‌ها به علت این که حس واقعیت‌سنجی آن‌ها نقص دارد از وقوف به اختلال خود ناتوان هستند.

۲۳. الف (ب) ج (د)

بیشترین حد خود را دارد و بعد، از تراکم آن کاسته می‌شود و در نوجوانی، به تراکم نهایی می‌رسد که در بزرگسالی ادامه می‌یابد.

آندهدونیا، یا کاهش ظرفیت ارضای هیجانی و کاهش توانایی تجربه کردن لذت از دیرباز به‌عنوان از ویژگی‌های بارز اسکیزوفرنی مطرح بوده است. علت آن ممکن است تباهی نورونی در بعضی از نورون‌های خاص در سیستم نورونی پاداش نوراپی نفرین باشد.

نکته اسکیزوفرنی در نتیجه هرس کردن بیش‌ازحد سیناپس‌ها در طول رشد کودکی تا نوجوانی روی می‌دهد.

نکته مقادیر بیش‌ازحد سروتونین باعث ایجاد علائم مثبت و منفی در اسکیزوفرنی می‌شود؛ و بی‌لذتی هم در فعل‌وانفعالات نوراپی نفرین ایجاد می‌شود.

۲۸. الف (ب) ج (د)

آزمایش‌های سی‌تی‌اسکن از بیماران مبتلابه اسکیزوفرنی نشان داده‌اند که بطن‌های مغزی بزرگ‌شده‌اند و از حجم ماده خاکستری مغز کاسته شده است. کاهش حجم ماده خاکستری در همان مراحل اولیه اسکیزوفرنی قابل مشاهده است. به خاطر داشته باشیم که هنوز معلوم نیست که تخریب‌ها و آسیب‌های مغزی در طول ابتلا به اسکیزوفرنی ادامه می‌یابند یا ادامه نمی‌یابند.

۲۴. الف (ب) ج (د)

یک نوروترنسمیتر بازدارنده به نام گابا احتمالاً در ایجاد علائم اسکیزوفرنی نقش دارد. این فرضیه براین اساس قرار دارد که از تعداد نورون‌های تولیدکننده گابا در مغز بعضی بیماران مبتلابه اسکیزوفرنی به‌شدت یا به‌طور کلی کاسته شده است. گابا روی فعالیت دوپامین تأثیر می‌گذارد و نقش تنظیم‌کننده آن را بر عهده دارد.

۲۹. الف (ب) ج (د)

در افراد مبتلابه اسکیزوفرنی کاهش تقارن دیده می‌شود، از جمله در لوب‌های گیجگاهی، پیشانی و پس‌سری. این کاهش تقارن، به عقیده بعضی محققان، در دوره جنینی به وجود می‌آید و نشان‌دهنده مختل شدن فرایند جانبی شدن در طول رشد عصبی است.

نکته کاهش تعداد نورون‌های سازنده گابا می‌تواند به فعالیت بیش‌ازحد نورون‌های تولیدکننده دوپامین منجر شود.

۲۵. الف (ب) ج (د)

همه انتقال‌دهنده‌های عصبی از جمله دوپامین، سروتونین، گابا و نوراپی نفرین در اسکیزوفرنی نقش دارد ولی دوپامین از همه بیشتر مطرح است. داروهای آنتی سایکوز فعالیت دوپامین را کاهش می‌دهند پس در اسکیزوفرنی دوپامین افزایش می‌یابد.

نکته در اسکیزوفرنی بیشتر لب پیشانی است که آسیب می‌بیند. لب پیشانی بیشتر با امور اجرایی و تصمیم‌گیری و قضاوت سروکار دارد.

نکته در بیماری پارکینسون فعالیت دوپامین کاهش می‌یابد.

۳۰. الف (ب) ج (د)

اکوپراکسی: وقتی درمانگری یک کاری را انجام می‌دهد و مراجع هم همان کار را تقلید می‌کند. در اکوپراکسی فرد کارها را تقلید می‌کند. ولی کاتالپسی و کاتاپلکسی در فلج خواب روی می‌دهند.

۲۶. الف (ب) ج (د)

متخصصان در مورد مبنای نورو پاتولوژی اسکیزوفرنی سیستم لیمبیک و عقده‌های پایه را ذکر کرده‌اند. آن‌ها تعداد ناپهنجاری نوروپاتولوژیک و نورشیمیایی در کورتکس مغزی، تالاموس و ساقه مغز را کشف کردند. کاهش حجم مغز که در افراد مبتلابه اسکیزوفرنی به فراوانی مشاهده می‌شود ظاهراً در نتیجه کاهش تراکم آکسون‌ها دندریت‌ها و سیناپس‌هایی است که نقش واسطه و هماهنگ‌کننده کارها و وظایف مختلف مغز را ایفا می‌کنند.

۳۱. الف (ب) ج (د)

شواهد زیادی از طریق مطالعات کالبدشکافی جمع‌آوری شده است که نشان می‌دهند کورتکس پریفراانتال در مغز افراد اسکیزوفرنی دچار ناپهنجاری‌های آناتومیک است. تصویربرداری مغزی نشان داده است در کورتکس پریفراانتال افراد اسکیزوفرنی نقص عملکردی وجود دارد. در اسکیزوفرنی لب پیشانی یا پیش پیشانی است که آسیب می‌بیند.

۲۷. الف (ب) ج (د)

به خاطر داشته باشیم که تراکم سیناپسی در ۱ سالگی

۲۰ تا ۵۰ درصد بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی اقدام به خودکشی می‌کنند.

۳۶. الف ب ج د

اختلال اسکیزوفرنی اختلالی است که در بعضی جاها به‌عنوان روان‌گسستگی نامیده شده است. در این اختلال توهم و هذیان و افکار آشفته جمع می‌شوند و حاصل آن‌ها این اختلال است. توهم شنوایی از همه رایج‌تر و هذیان‌گزنند هم یک علامت کلاسیک می‌باشد.

نکته در دی اسم ۵ اسکیزوفرنی طیف دارد و طیف‌های آن: اسکیزوفرنی فرم، اسکیزوافکتیو، روان‌پریشی کوتاه‌مدت، اختلال هذیانی یا دیلوژنال است.

۳۷. الف ب ج د

افراد مبتلا به اسکیزوفرنی در تعقیب بصری صاف و بدون سکنه و بازداری از حرکات پرشی چشم دچار اختلالات هستند. یکی از نشانه‌های اصلی این اختلالات، ناتوانی در تعقیب اجسام متحرک با چشم است. ناتوانی در تعقیب بصری اجسام متحرک ممکن است نشان‌دهنده یک صفت ذاتی برای اسکیزوفرنی است.

نکته حرکات غیرعادی چشم در ۵۰ تا ۸۵ درصد بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی مشاهده می‌شود.

۳۸. الف ب ج د

فروید معتقد بود که اسکیزوفرنی در نتیجه تثبیت‌هایی که در دوران کودکی روی می‌دهند به وجود می‌آید. این تثبیت‌ها در رشد ایگو تأثیری گذارند و این‌گونه نقص‌ها به ایجاد شدن سمپتوم یا علائم اسکیزوفرنی کمک می‌کنند. تجزیه ایگو در اسکیزوفرنی نشان‌دهنده بازگشت فرد به دورانی است که در آن ایگو هنوز رشد کامل نکرده است.

نکته پس از نظر نظریه روان‌تحلیل‌گری اسکیزوفرنی نتیجه تثبیت در دوران کودکی است.

۳۹. الف ب ج د

از نظر مارگارت ماehler، در رابطه متقابل مادر-نوزاد نقص‌هایی وجود دارد. خصوصیت اصلی مرحله دهانی رشد این است که کودک به مادر نزدیک و کاملاً به او وابسته است. کودک قادر نیست از این نزدیکی وابستگی بکاهد. در نتیجه هویت او هرگز تثبیت نخواهد شد.

۳۲. الف ب ج د

این دیدگاه که اسکیزوفرنی اختلالی است که در مناطق متمایز و مستقل در مغز روی می‌دهد به تدریج جای خود را به این دیدگاه می‌دهد که علت اسکیزوفرنی اختلال در مدارهای عصبی مغز است. برای مثال، عقده‌های قاعده‌ای و مخچه به‌طور دوجانبه با لب پیشانی در ارتباط هستند و ناهنجاری‌هایی که در بعضی تصویربرداری‌های مغزی در عملکرد کورتکس پیشانی مشاهده می‌شوند ممکن است به علت بیماری در یکی از مناطق باشد...

۳۳. الف ب ج د

سایکوزهای شبه اسکیزوفرنی در بیماران مبتلا به تشنج‌های جزئی پیچیده یا مرکب مخصوصاً تشنج‌هایی که لب‌های گیجگاهی در آن‌ها نقش دارند، فراوان‌تر از آنچه انتظار می‌رود روی می‌دهند. عوامل مرتبط با ایجاد سایکوز در این بیماران عبارتند از: تشنج در نیمکره چپ، آسیب‌دیدگی در کورتکس گیجگاهی میانی و شروع زودهنگام تشنج‌ها.

نکته علائم درجه اول آشنایدر به علائم بیماران مبتلا به صرع جزئی پیچیده یا مرکب شبیه هستند.

۳۴. الف ب ج د

اختلال اسکیزوافکتیو: در طول دوره‌ای از بیماری بدون آنکه گسستگی حاصل شده باشد، دوره افسردگی اساسی، مانیا، یا مختلط هم‌زمان با علائم اسکیزوفرنی وجود داشته باشد. در طول دوره افسردگی اساسی حتماً خلق افسرده باید وجود داشته باشد. در همین دوره از بیماری توهم یا هذیان به مدت دو هفته بدون علائم خلقی وجود داشته باشد.

نکته در اختلال اسکیزوافکتیو علائم خلقی هم با علائم روان‌پریشی وجود دارد.

اسکیزوافکتیو اختلالی است که می‌تواند دوقطبی نوع

۱ پامانیای خالص را همراه با علائم روان‌پریشی داشته باشد.

گم‌گشتگی در این اختلال یک پیش‌آگهی خوب است

گم‌گشتگی در این اختلال یک پیش‌آگهی خوب است.

۳۵. الف ب ج د

نرخ شیوع اسکیزوفرنی در مردان و زنان یکسان، اما شروع و سیر بالینی آن متفاوت است. شروع اسکیزوفرنی در مردان زودتر از زنان است. شیوع تمام عمر آن ۱ درصد می‌باشد.

۴۰. الف ب ج د

سایکوتیک پناه می‌برند.

نکته double-bind در اسکیزوفرنی وجود دارد؛ یعنی یک وضعیت دشوار و ناراحت‌کننده که اجتناب از آن دشوار است.

۴۴. الف ب ج د

لیدز دو الگو یا روند ناهنجار در ارتباط بین پدر و مادر را توصیف کرد و ریشه ابتدای فرزندان خانواده به اسکیزوفرنی را در این دو الگو می‌دانست. در یک نوع خانواده که لیدز آن را schism family می‌نامید، وضعیتی از ناهماهنگی و عدم هماهنگی وجود ندارد که در آن هریک از والدین که سخت به مشکلات خودش مشغله ذهنی دارد، قادر نیست یک نقش رضایت‌بخش که با نقش والد دیگر همخوان است ایفا کند.

لیدز	خانواده گسیخته و یک‌سویه
واین	رابطه شبه متقابل و شبه متخاصم

۴۵. الف ب ج د

در اسکیزوفرنی نشانه‌ها بر اثر شرایطی خاص ایجاد می‌شود و فرد هیچ نقشی در ایجاد نشانه‌ها ندارد ولی در تمارض فرد عمداً برای هدفی خاص نشانه‌ها را ایجاد می‌کند و نسبت به داشتن اختلال تمارض می‌کند. بیماران مبتلابه اختلال ساختگی بیماری را در خود به وجود می‌آورند و انگیزه آنان این است که فقط خدمات پزشکی دریافت کنند ولی در تمارض فرد برای ایجاد علائم و نشانه‌ها هدفی آشکار دارند.

۴۶. الف ب ج د

در بیماران مبتلابه اسکیزوفرنی هریک از پنج حس ممکن است دچار حالات توهمی گردد؛ اما شایع‌ترین توهم‌ها، توهم‌های شنوایی است. این صداها اغلب به تهدید، اهانت، اتهام یا فحاشی می‌پردازند. ممکن است دو یا چند صدا باشند که باهم گفت‌وگو می‌کنند یا یک‌صدا باشد که در مورد زندگی یا رفتار بیمار اظهار نظر می‌کنند.

نکته توهم لمسی، بینایی و چشایی زیاد شایع نیست اگر دیده شود بالینگر باید یک اختلال زمینه‌ای یا عصبی را لحاظ کند.

۴۷. الف ب ج د

رابطه شبه متخاصم و رابطه شبه متقابل را لیمن واین در اسکیزوفرنی مطرح کرد تا علت ایجاد شدن اسکیزوفرنی

۴۱. الف ب ج د

فردن معتقد بود که نقص در عملکردهای ایگویی باعث می‌شود در فرد یک خصومت و پرخاشگری شدید به وجود بیاید که باعث ناسالم شدن رابطه مادر-فرزند ناسالم می‌شود و این موضوع نهایتاً به نامنظمی شخصیت و آسیب‌پذیری در مقابل استرس منجر می‌گردد. شروع علائم در نوجوانی زمانی روی می‌دهد که نوجوانان به یک الگوی قوی نیاز دارند تا بتوانند به صورت مستقل عمل کنند.

۴۱. الف ب ج د

سالیوان معتقد بود که اسکیزوفرنی نوعی آشفتگی در احساس تعلق و رابطه داشتن با دیگران است. اضطراب فراگیر و شدید بیماران باعث ایجاد شدن احساس عدم تعلق و رابطه می‌شود و این احساس به تحریف‌های پاراتاکیک منجر می‌شوند.

نکته به عقیده سالیوان اسکیزوفرنی یک روش سازگاران است که از آن برای اجتناب کردن از پنیک، وحشت و تجزیه هویت استفاده می‌شود.

۴۲. الف ب ج د

اختلال شخصیت یک اختلال مزمن است که در اوایل نوجوانی شروع می‌شود و در سرتاسر زندگی پایدار می‌باشد این بیماران به اختلال خود بینش ندارند و از سوی دیگران ارجاع می‌شوند. اختلال اسکیزوفرنی هم یک اختلال مزمن می‌باشد و این بیماران به اختلال خود بینش ندارند.

کلاستر A	پارانویید- اسکیزوتایپال- اسکیزوتایپال
کلاستر B	مرزی - ضداجتماعی - نمایشی - خودشیفته
کلاستر C	دوری گزین - وابسته - سواسی

توجه اختلال اسکیزوفرنی در مشکل داشتن در بینش به شخصیت شباهت دارد.

۴۳. الف ب ج د

بیستون و جکسون مفهوم double-bind را ارائه دادند تا از آن برای توصیف یک خانواده فرضی استفاده کنند که در آن فرزندان آماج پیام‌های دوگانه و ضدونقیض درباره رفتارها، نگرش‌ها و احساسات خود قرار می‌گیرد. در فرضیه بیستون، فرزندان برای فرار از سردرگمی غیرقابل حل ناشی از این double-bind به یک حالت