



IranArze.ir
@iranarze

کد محصول
ES1996

آخرین بروزرسانی
۲۵ مرداد ۱۴۰۵

سوالات آزمون

صلاحیت حرفه ای مشاوران (مشاوره و گرایش ها)

- ✓ مطابق با منابع اعلام شده در آزمون ۱۴۰۵
- ✓ نسخه رایگان شامل ۲۲۵ سوال (تعداد کمتر و تنها برخی دارای پاسخ)
- ✓ برای تهیه نسخه اصلی، با ۱۳۶۲ سوال به همراه پاسخنامه تشریحی، به سایت ایران عرضه مراجعه نمایید.



لینک های مفید آزمون صلاحیت حرفه ای مشاوران (مشاوره و گرایش ها)

سوالات رایگان صلاحیت حرفه ای مشاوره با پاسخنامه	خرید این محصول
خرید سوالات صلاحیت مشاوره ۱۴۰۳	خرید سوالات صلاحیت مشاوره ۱۴۰۲
منابع آزمون	خرید مصاحبه آزمون
شبکه های اجتماعی ایران عرضه (فایل های رایگان + تخفیفات هفتگی + اخبار)	اخبار آزمون
(برای مشاهده هر بخش روی آن بزنید )	
آخرین بروزرسانی های محصول: ۱۴۰۵/۰۵/۲۵ تالیف مجدد محصول	

فهرست مطالب

❖ فصل اول: سوالات آسیب شناسی روانی تالیف ایران عرضه - صفحه ۵

- بخش اول: آسیب شناسی روانی (۱۰ سوال)
- بخش دوم: راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی DSM-5TR (۱۰ سوال)

❖ فصل دوم: سوالات اخلاق حرفه ای تالیف ایران عرضه - صفحه ۹

- بخش اول: اخلاق در مشاوره و روانشناسی (۵ سوال)
- بخش دوم: آیین نامه انتخابات سازمان نظام روانشناسی و مشاوره (۵ سوال)
- بخش سوم: قانون تشکیل سازمان نظام روانشناسی و مشاوره (۵ سوال)
- بخش چهارم: نظامنامه اخلاقی روانشناسان و مشاوران (۵ سوال)
- بخش پنجم: مسائل فرهنگی و اجتماعی (۵ سوال)
- بخش ششم: دستورالعمل ضوابط و چگونگی تشکیل هیئت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای (۵ سوال)

❖ فصل سوم: سوالات نظریه های مشاوره و روان درمانی تالیف ایران عرضه - صفحه ۱۷

- بخش اول: نظریه های مشاوره و روان درمانی (۱۰ سوال)
- بخش دوم: آموزش درمان شناختی-رفتاری (۱۰ سوال)
- بخش سوم: مراجع مقاوم و هنر روان درمانی (۱۰ سوال)

❖ فصل چهارم: سوالات روش ها و فنون مشاوره تالیف ایران عرضه - صفحه ۲۵ (۲۰ سوال)

❖ فصل پنجم: سوالات مشاوره خانواده تالیف ایران عرضه - صفحه ۲۹

- بخش اول: نظریه ها و فنون خانواده درمانی (۱۰ سوال)
- بخش دوم: سوالات مشاوره خانواده (۱۰ سوال)

❖ فصل ششم: سوالات مشاوره مدرسه، شغلی و توان بخشی تالیف ایران عرضه - صفحه ۳۵

- بخش اول: مقدمات راهنمایی و مشاوره (مفاهیم و کاربردها) (۱۰ سوال)
- بخش دوم: راهنمایی و مشاوره شغلی و نظریه های شغلی (۱۰ سوال)

❖ فصل هفتم: سوالات مبانی مشاوره تالیف ایران عرضه - صفحه ۳۹

◀ بخش اول: راهنمایی و مشاوره (۵ سوال)

◀ بخش دوم: مفاهیم بنیادی و مباحث تخصصی در مشاوره (۵ سوال)

◀ بخش سوم: اصول و مبانی مشاوره (۵ سوال)

❖ فصل هشتم: اصل سوالات آزمون صلاحیت حرفه ای روانشناسان و مشاوران ۳ مرداد ۱۴۰۴ -

صفحه ۴۶ (۷۰ سوال)



در هر بخش، تنها ۱ سوال ابتدایی دارای پاسخنامه تشریحی می باشد. در صورت تمایل به دریافت سوالات بیشتر با جواب تشریحی می توانید این محصول را از سایت ایران عرضه خریداری نمایید.

خرید محصول

❖ فصل اول: سوالات اختلالات روانی، نشانه شناسی و تشخیص افتراقی بر اساس

DSM-5-TR تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: آسیب شناسی روانی

۱- موضوع اصلی آسیب شناسی چیست؟

- (۱) رفتار، احساسات و افکار نابهنجار (۲) نحوه شکل گیری هویت هر انسان
(۳) پیشگیری از آسیب های احتمالی روحی (۴) غربالگری و رفع آسیب های اجتماعی
☒ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ⇨ تعریف علم آسیب شناسی روانی

در تعریف علم آسیب شناسی روانی می توان گفت که شاخه ای از روانشناسی است که به مطالعه رفتار، احساسات و افکار نابهنجار، نحوه پدید آیی، و نیز تا حدودی به چگونگی و روش های درمان آن ها می پردازد. بنابراین، موضوع اصلی آسیب شناسی روانی رفتار، احساسات و افکار نابهنجار یا به طور کلی اختلال های روان شناختی در افراد است.

۲- کدام یک از نظریات روانشناسی را اصطلاحاً دیو شناسی می نامند؟

- (۱) نظریه اگزستانسیال (۲) نظریه تسخیر شدگی
(۳) نظریه گشتالت گرایی (۴) نظریه شناخت گرایی

۳- کدام نظریه پرداز اندیشمند می گوید "در حزن رنجی است که در اثر فقدان امور محبوب و از دست رفتن چیزهای مطلوب عارض می شود؟"

- (۱) رازی (۲) ارسطو (۳) کندی (۴) افلاطون

۴- کدام یک از گزینه های زیر با نظریه فرنز آنتوان ماسمر درباره ی علت هیستری مرتبط است؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)
(۱) هیستری نتیجه ی تعارضات ناخودآگاه است.

(۲) هیستری در اثر توزیع خاص یک مایع مغناطیسی در بدن ایجاد می شود

(۳) هیستری ناشی از ناهنجاری های ساختاری در مغز است.

(۴) هیستری یک اختلال ارثی و ژنتیکی محسوب می شود.

۵- ژنوم انسانی حاوی حدود چند ژن است؟

- (۱) ۵۰۰۰ ژن (۲) ۱۵۰۰۰ ژن (۳) ۲۰۰۰۰ ژن (۴) ۳۰۰۰۰ ژن

۶- لایه خارجی کدام غدد زیر قشر آدرنال نامیده می شود؟

- (۱) هیپوفیز (۲) فوق کلیه (۳) هیپو تالاموس (۴) غده پینه آل

۷- ریشه رویکردهای رفتاری در پس کدام یک از نظریات زیر می باشد؟

- (۱) نظریه شرطی سازی کلاسیک (۲) نظریه شناختی گرایی
(۳) نظریه تسخیر شدگی (۴) نظریه گشتالت گرایی

۸- کدام یک از رویکردهای پارادایم اجتماعی- فرهنگی معتقد است که شیوع بیشتر برخی مشکلات روانی در زنان، ناشی از

تمایل آنها به بازگویی و شکایت دربارهی مشکلاتشان است؟

- (۱) رانده شدگی اجتماعی (۲) میل به بیان ناراحتی
(۳) استرس اجتماعی (۴) فشار نقش

۹- کدام یک از گزینه های زیر در تقسیم بندی سه گانه اختلال های روانی بقراط قرار نمی گیرد؟

- (۱) مانیا (۲) ناهنجاری های رفتاری
(۳) مالیخولیا (۴) تب مغزی

۱۰- کدام یک از اختلالات زیر با مشخصه اصلی آسیب پایدار در ارتباط تعامل اجتماعی مشخص می شود؟

- (۱) اختلال عصبی رشدی (۲) اختلال نقش در توجه
(۳) اختلال های طیف اوتیسم (۴) اختلال های ارتباطی

بخش دوم: راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی DSM-5TR

۱- کدام یک از موارد زیر اگر حضور داشته باشند اختلال نوروکاگنیتیو فرانتوتمپورال محتمل است؟

- (۱) وجود سابقه خانوادگی مثبت برای اختلال فرانتوتمپورال و نرمال بودن تصویربرداری مغز.
- (۲) وجود جهش ژنی تأییدشده و شواهد تصویربرداری از درگیری لوب پیشانی و گیجگاهی.
- (۳) عدم وجود سابقه ژنتیکی و وجود علائم بالینی بدون تصویربرداری.
- (۴) وجود شواهد تصویربرداری از کاهش فعالیت لوب تمپورال، بدون سابقه خانوادگی.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ❑ اگر یکی از دو مورد زیر حضور داشته باشد اختلال نوروکاگنیتیو فرانتو تمپورال محتمل و در غیر این صورت اختلال نوروکاگنیتیو فرانتو تمپورال ممکن دیاگنوز خواهد شد.

۱. شواهدی دال بر جهش ژنی به وجود آورنده اختلال نوروکاگنیتیو فرانتوتمپورال که از سابقه خانوادگی یا آزمایش ژنتیک به دست آمده‌اند.

۲. شواهدی دال بر نقش بیش از حد یا کمتر از حد کورتکس فرانتال (لب پیشانی، frontal lobe) و یا کورتکس تمپورال (لب گیجگاهی، temporal lobe) این شواهد از طریق تصویربرداری مغزی به دست می‌آیند.

اختلال نوروکاگنیتیو فرانتو تمپورال ممکن زمانی دیاگنوز می‌شود که هیچ شواهدی دال بر جهش ژنی وجود نداشته باشد یا از مغز فرد تصویربرداری مغزی نشده باشد.

۲- بیمار ۷۲ ساله با افتادن‌های مکرر، یبوست شدید و بی‌اختیاری ادرار مراجعه کرده است. همسرش از پرخوابی و کاهش توانایی بویایی او گزارش می‌دهد. در اسکن SPECT، جذب DAT در استریاتوم پایین است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

- (۱) NCD (۲) NCD واسکولار (۳) NCDLB (۴) NCD پارکینسون

۳- بعد از آلزایمر، بیماری دومین علت اختلال نوروکاگنیتیو از لحاظ فراوانی است. (iranarze.ir)

- (۱) مالتیپل اسکروزیس (۲) پریون (۳) پارکینسون (۴) واسکولار

۴- بیمار ۵۵ ساله با افسردگی، انزوای و اضطراب شدید، به تدریج دچار میوکلونوس و اختلال راه رفتن شده است. سابقه خانوادگی بیماری مشابه ندارد و مصرف مواد را رد می‌کند. کدام تشخیص را در نظر می‌گیرید؟

- (۱) CJD پراکنده (۲) NCD فرونتوتمپورال (۳) NCDLB (۴) NCD عروقی

۵- در فاز مقدماتی بیماری و در اولین مراحل بعد از مبتلا شدن فرد به بیماری نوروکاگنیتیو عمده یا خفیف ناشی از بیماری هانتینگتون، رایج‌ترین سمپتوم کدام است؟

- (۱) افت شناختی (۲) دشواری در متمرکز شدن حواس
(۳) افزایش تحریک‌پذیری (۴) افت شغلی

۶- در تثبیت ژنتیک شخص ۷۴ ساله‌ای تعداد تکراری تری‌نوکلئوتیدی به نام CAG بر روی کروموزوم شماره ۴ او ۴۲ بار بوده است، همچنین این فرد دارای علایمی چون تغییرات در عملکرد اجرایی شامل: سرعت پردازش و سازمان‌دهی است، تشخیص پزشک کدام یک از موارد زیر است؟

(۱) بیماری هانتینگتون (۲) بیماری پارکینسون

(۳) بیماری NCD ناشی از TDI (۴) بیماری پریون

۷- اختلالات شخصیت اسکیزوئید و اسکیزوتایپال، در کدام یک از کلاسترهای اختلال شخصیت جای می‌گیرند و شیوع میانه برای کلاستر B چند درصد است؟

(۱) کلاستر A - ۳.۶ درصد (۲) کلاستر A - ۴.۵ درصد

(۳) کلاستر C - ۴.۵ درصد (۴) کلاستر B - ۲.۸ درصد

۸- اگر مراجعی دارای ویژگی‌های زیر باشد از چه نوع اختلال شخصیتی رنج می‌برد؟

«فرد تقریباً در همه جوانب زندگی از روابط اجتماعی گریزان است، در روابط میان‌فردی، هیجان‌ها و احساسات بسیار محدودی نشان می‌دهد»

(۱) اختلال شخصیت اسکیزوئید (۲) اختلال شخصیت اسکیزوتایپال

(۳) اختلال شخصیت ضداجتماعی (۴) اختلال شخصیت مرزی

۹- مراجعه کننده دارای اختلال شخصیت مرزی دارای کدام یک از ویژگی‌های زیر است؟

(۱) قبل از خریدن یک کالا، همه گزینه‌ها را در اینترنت به طور کامل سرچ می‌کنند.

(۲) قادر نیستند از همه عواطف و مهارت‌های میان فردی لازم برای ایجاد روابط موفق استفاده کنند.

(۳) موقعی که به وضوح مشخص است یک رابطه میان فردی خوب می‌تواند تداوم داشته باشد، آن را خراب می‌کنند.

(۴) عقاید و احساسات آن‌ها به آسانی تحت تأثیر دیگران و مدهای روز قرار می‌گیرد.

۱۰- ویژگی‌های اصلی در اختلال شخصیت هیستریونیک، اختلال شخصیت ضد اجتماعی و اختلال شخصیت مرزی به ترتیب

کدام‌اند؟

(۱) لوندی و اغواگری، عدم اعتماد بنفس، بی‌تفاوتی نسبت به احساسات دیگران

(۲) لوندی و اغواگری، بی‌تفاوتی نسبت به احساسات دیگران، عدم اعتماد بنفس

(۴) بی‌تفاوتی نسبت به احساسات دیگران، تلقین‌پذیر، بی‌ثباتی عاطفی

(۴) بی‌تفاوتی نسبت به احساسات دیگران، بی‌ثباتی عاطفی، عدم اعتماد بنفس

❖ فصل دوم: سوالات اخلاق حرفه ای تالیف ایران عرضه

➤ بخش اول: اخلاق در مشاوره و روانشناسی

۱- اولین و مهم ترین وظیفه اخلاق حرفه ای در مشاوره و روانشناسی چیست؟ (iranarze.ir)

(۱) ارائه مشاوره رایگان به مراجعان نیازمند

(۲) توسعه آزمون های استاندارد روان شناسی

(۳) رشد و توسعه قوانین مبتنی بر اخلاق در حرفه مورد نظر

(۴) شرکت در دوره های بازآموزی و کارگاه های آموزشی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ➤ اولین و مهم ترین وظیفه اخلاق حرفه ای رشد و توسعه قوانینی مبتنی بر اخلاق در شغل مورد نظر است. در اخلاق حرفه ای مشاوره و روان شناسی، قوانین اخلاق حرفه ای از طریق نظام نامه های اخلاقی و حرفه ای به اعضای نهادها یا انجمن های مربوطه ابلاغ می کنند که اگر قرار است متخصصان از هویت شغلی برخوردار باشند، باید با استانداردهای اخلاقی آشنا بوده و آنها را رعایت نمایند.

۲- بر اساس متن زیر، کدام گزینه به درستی نشان دهنده پیامد رفتار مشاور است؟

"مشاوری در آغاز جلسات، محدودیت های رازداری را توضیح نداد. مراجع تصور می کرد همه چیز محرمانه است، اما وقتی از افکار خودکشی گفت، مشاور مجبور شد موضوع را به والدین اطلاع دهد."

(۱) نقض قوانین توسط مشاور و قرار گرفتن تحت پیگرد قضایی

(۲) تقویت حس ناامیدی مراجع و تشدید افکار خودکشی

(۳) بروز احساس سردرگمی و کاهش اعتماد مراجع به مشاور

(۴) ایجاد فرصت برای مشاور تا درمان را با حمایت خانواده آغاز کند

۳- کدام مورد از فواید نظام نامه های اخلاقی برای مشاوران محسوب نمی شود؟

(۱) ایجاد فرصت های مالی بیشتر برای مشاوران از طریق ارجاع مراجعان جدید.

(۲) ارائه چارچوبی برای تصمیم گیری در شرایط پیچیده اخلاقی.

(۳) افزایش اعتبار و حرفه ای گری در جامعه .

(۴) پیشگیری از آسیب های ناشی از رفتارهای غیر مسئولانه.

۴- یک مشاور در حرفه ای خود علاوه بر مسائل اخلاقی باید به مسائل قانونی نیز آگاهی داشته باشد. در این زمینه، کدام یک

از موارد زیر به عنوان مسئله قانونی مهم در حرفه ای مشاوره شناخته نمی شود؟ (ناشر سایت ایران عرضه)

(۱) هنگامی که مراجع در فرایند طلاق یا دعوای حضانت فرزندان قرار دارد و مشاور باید ملاحظات قانونی را در نظر بگیرد.

۲) هنگامی که مشاور به احتمال سوءاستفاده جنسی، جسمی یا عاطفی از مراجع پی می‌برد و باید اقدامات قانونی مناسب را انجام دهد.

۳) هنگامی که مشاور با دستور قضایی ملزم به ارائه‌ی گزارش به دادگاه می‌شود و باید به عنوان شاهد موافق یا مخالف در دادگاه حاضر شود.

۴) هنگامی که مراجع از مشاور درخواست راهنمایی برای توسعه‌ی مهارت‌های درسی و شغلی خود دارد و مشاور باید با آگاهی از قانون در این زمینه اقدام کند.

۵- کدامیک از گزینه‌های زیر، از جمله قوانین مهمی است که مشاوران در حرفه‌ی خود باید با آن آشنایی داشته باشند؟

۱) قوانین شهروندی (حقوق مدنی)، قوانین مرتبط با جرم، و قوانین بهداشت روانی

۲) قوانین مربوط به ثبت علائم تجاری، قوانین مالیاتی و قوانین ارث

۳) قوانین کار، قوانین مربوط به استخدام و قوانین بیمه

۴) قوانین ثبت اسناد، قوانین مهاجرت و قوانین بازرگانی



بخش دوم: آیین نامه انتخابات سازمان نظام روانشناسی و مشاوره

۱- در صورت نیاز به تمدید زمان برگزاری انتخابات، حداکثر تا چند ساعت امکان پذیر است؟

- (۱) ۳ ساعت (۲) ۶ ساعت (۳) ۴ ساعت (۴) ۲ ساعت

✖ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ➤ ماده ۲- تبصره (۱) تمدید زمان برگزاری انتخابات به پیشنهاد رئیس حوزه انتخابیه مناطق و موافقت هیئت مرکزی نظارت و هیئت مرکزی اجرایی برای حوزه های اخذ رای ذیربط و حداکثر به مدت ۴ ساعت امکان پذیر است.

۲- ترکیب اعضای هیئت مرکزی نظارت بر انتخابات اعضای شورای مرکزی نظام روانشناسی و مشاوره، کدام گزینه است؟

- (۱) دو نفر به انتخاب شورای مرکزی و دو نفر با معرفی هیئت بازرسان و یک نماینده از وزارت بهداشت
(۲) نمایندگان وزرا در شورای مرکزی و یک نفر نماینده انجمن های علمی و یک نماینده از وزارت علوم
(۳) دو نفر به انتخاب شورای مرکزی و دو نفر با معرفی هیئت بازرسان و نمایندگان وزرا در شورای مرکزی
(۴) دو نفر به انتخاب شورای مرکزی و دو نفر با معرفی هیئت بازرسان و نمایندگان وزرا در شورای مرکزی و یک نفر نماینده انجمن های علمی

۳- وظیفه نظارت بر حسن انجام تمام فرایند انتخابات بر عهده کدام هیئت است؟ (ایران عرضه)

- (۱) هیئت اجرایی مناطق (۲) هیئت مرکزی نظارت
(۳) هیئت بازرسان (۴) شورای مرکزی

۴- در صورت بروز تخلف در فرایند انتخابات، کدام هیئت مجاز به توقف یا ابطال انتخابات است؟

- (۱) هیئت اجرایی مناطق (۲) هیئت بازرسان
(۳) شورای مرکزی (۴) هیئت مرکزی نظارت

۵- ترکیب و تعداد اعضا شعب اخذ رای و تعیین شرح وظایف هر یک از آنان بر اساس تعداد اعضای مناطق، از وظایف کدام هیئت است؟

- (۱) هیئت اجرایی مناطق (۲) هیئت بازرسان
(۳) هیئت مرکزی اجرایی (۴) هیئت مرکزی نظارت

بخش سوم: قانون تشکیل سازمان نظام روانشناسی و مشاوره

۱- هدف اصلی سازمان نظام روانشناسی و مشاوره چیست؟

- (۱) ارتقاء سطح دانش عمومی
(۲) حمایت از حقوق مراجعان
(۳) افزایش تعداد روانشناسان
(۴) برگزاری همایش های علمی

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← ماده ۲- اهداف سازمان عبارتند از:

۱. تلاش برای ارتقاء سطح دانش روانشناسی و مشاوره

۲. حمایت از حقوق مراجعان به روانشناسان و مشاوران

۳. حمایت از حقوق صنفی روانشناسان و مشاوران

۲- دریافت شماره نظام برای کدام گروه الزامی است؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

- (۱) همه ی اعضای هیئت علمی
(۲) شاغلین حرفه های روانشناسی و مشاوره
(۳) دانشجویان رشته روانشناسی و مشاوره
(۴) مشاوران تحصیلی

۳- مدرک تحصیلی مورد نیاز برای عضویت در سازمان نظام روانشناسی و مشاوره چیست؟

- (۱) همه ی افراد با مدرک کارشناسی و بالاتر در رشته مشاوره
(۲) کلیه افراد با مدرک کارشناسی ارشد معتبر در یکی از رشته های روانشناسی و مشاوره
(۳) افراد با مدرک دکترا در رشته روانشناسی یا مشاوره
(۴) همه ی افراد علاقه مند

۴- کدام یک، از ارکان سازمان نظام روانشناسی و مشاوره نیست؟

- (۱) مجمع عمومی
(۲) دیوان عالی
(۳) شورای مرکزی
(۴) هیئت بازرسان

۵- اعضای شورای مرکزی کدام است؟

- (۱) ۵ نفر روانشناس، ۵ نفر مشاور و یک نفر نماینده وزیر علوم
(۲) ۶ نفر روانشناس، ۵ نفر مشاور، یک نفر نماینده وزیر علوم و یک نفر نماینده وزیر بهداشت و درمان
(۳) ۸ نفر روانشناس و مشاور و یک نماینده رئیس جمهور
(۴) ۵ نفر روانشناس، ۶ نفر مشاور، یک نفر نماینده وزیر علوم و رئیس سازمان روانشناسی

بخش چهارم: نظامنامه اخلاقی روانشناسان و مشاوران

۱- هدف اساسی از نظام نامه اخلاقی برای متخصصانی که مسئولیت کمک به بهداشت روانی افراد را دارند، چیست؟

(۱) افزایش شهرت و اعتبار حرفه مشاوره

(۲) کاهش هزینه های درمانی

(۳) راهنمایی متخصصان در کار مشاوره و روان درمانی

(۴) تسهیل فرآیند درمان

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ⇐ نظام نامه اخلاقی مجموعه مدونی از معیارها با استانداردهای اخلاقی برای

متخصصانی است که مسئولیت بهداشت روانی افراد را به عهده دارند. این نظام نامه ها توسط انجمنهای حرفه ای و با هدف راهنمایی و کمک به مشاوران و متخصصان بهداشت روانی به وجود آمده و جهت حمایت از متخصصان مراجعان و عموم جامعه طراحی شده اند. هدف اساسی از تهیه این نظام نامه ها راهنمایی متخصصان در معمول ترین تصمیم گیری ها در کار مشاوره و روان درمانی و مشخص کردن استانداردها، اصول و اهداف اخلاق حرفه ای است.

۲- از محدودیت های نظام نامه های اخلاقی کدام است؟

(۱) تطابق نداشتن با نیازهای گوناگون مشاوران (۲) نبود اصول اخلاقی مشخص

(۳) ارائه راه حل های ناقص (۴) کهنه شدن به محض انتشار

۳- اولین مولفه رفتار اخلاقی که حساسیت اخلاقی نامیده می شود، به چه معناست؟ (تنظیم توسط فروشگاه ایران عرضه)

(۱) تشخیص موقعیت و دلایل رفتارهای فرد در ارتباط با مراجع

(۲) تصمیم گیری منطقی و منظم

(۳) انتخاب بهترین گزینه

(۴) ارزیابی گزینه ها

۴- رضایت آگاهانه در فرایند درمان چه اهمیتی دارد؟

(۱) کمک به مشارکت فعال درمانجویان (۲) کاهش زمان درمان

(۳) افزایش هزینه های درمان (۴) پیچیدگی فرایند درمان

۵- حساسیت اخلاقی در کدام مرحله از فرایند تصمیم گیری اخلاقی اهمیت بیشتری دارد و اساس و زیربنای حساسیت اخلاقی

کدام است؟

(۱) مرحله اول - تعهد راسخ برای خدمت به بشریت

(۲) مرحله دوم - دانش درباره موضوعات اخلاقی

(۳) مرحله سوم - دلسوزی واقعی برای انسان ها

(۴) مرحله چهارم - آشنایی با مراحل تصمیم گیری اخلاق

بخش پنجم: مسائل فرهنگی و اجتماعی

۱- کدام گزینه از راهکارهای بکار رفته برای پیشگیری از درگیری های قانونی نمیباشد؟

- (۱) ارتباطات حرفه ای موثر
- (۲) آموزش به بیمار
- (۳) بهداشت حرفه ای
- (۴) اصول ثبت و گزارشهای دائمی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ➔ جهت پیشگیری از درگیری های قانونی

* رعایت استانداردهای خدمات پرستار، ارتباطات حرفه ای موثر، رعایت اصول اخلاق حرفه ای، آموزش به بیمار، اصول ثبت و گزارش دهی

۲- هدف از کار حرفه ای چیست؟

- (۱) دستیابی به بهترین برآیند ممکن برای مددجو
- (۲) کسب صلاحیت حرفه ای
- (۳) ایجاد معیارهای عملی
- (۴) انجام کلیه تصمیم گیریها و اعمال حرفه ای

۳- کیفیت عملکرد بالینی پرستار بیانگر چیست؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

- (۱) منعکس کننده کاربرد دانش و معلومات او
- (۲) استانداردهای حرفه ای این رشته
- (۳) اصول آموزش پایه و جهت دهی به افکار و عقاید
- (۴) پاسخگویی حرفه ای

۴- همه موارد زیر از حقوق پرستاران است بجز از.....

- (۱) حق آگاه شدن پرستار از تشخیص بیمار خودش
- (۲) ارائه خدمات در محیطی ایمن و بدون تهدید
- (۳) مشارکت کامل در تعیین خط مشی که به درمان و مراقبت بیمار مربوط است
- (۴) مذاکره با کارفرما در مواردی مانند دریافت حقوق و کارمزد و ...

۵- کدام گزینه از استثنائات رازداری نیست؟

- (۱) مشخص شدن قصد آسیب به دیگران توسط بیمار
- (۲) مصرف نکردن دارو توسط بیمار
- (۳) سوء رفتار با کودک
- (۴) امکان بروز خطر برای دیگران

بخش ششم: دستورالعمل ضوابط و چگونگی تشکیل هیئت رسیدگی به تخلفات

صنفی و حرفه ای

۱- کدام مورد درباره هیئت های رسیدگی به تخلفات صنفی صحیح می باشد؟ (تهیه شده توسط ایران عرضه)

(۱) هیئت مرکزی رسیدگی به تخلفات از ۵ عضو متخصص می باشد.

(۲) هیئت رسیدگی به تخلفات استان بدوی شامل سه عضو متخصص می باشد.

(۳) تشکیل هیئت رسیدگی به تخلفات در هر یک از استان های بدوی الزامی است.

(۴) رئیس سازمان و رئیس شورای استان می توانند عضو هیئت ها باشند.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ⇐ دستورالعمل ضوابط و چگونگی تشکیل هیئت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای

شاغلان حرفه های روانشناسی و مشاوره

ماده ۱: در اجرای بند ۳ و ۴ ماده ۱۲ قانون تشکیل سازمان نظام روان شناسی و مشاوره هیئت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه های روان شناسی و مشاوره، مرکزی و استان (بدوی) که از این پس هیئت رسیدگی به تخلفات نامیده می شود تشکیل می گردد.

ماده ۲: هیئت مرکزی رسیدگی به تخلفات از ۵ عضو متخصص می باشد.

ماده ۳: هیئت رسیدگی به تخلفات استان (بدوی) شامل سه عضو متخصص تشکیل می گردد. در تهران ۵ عضو متخصص.

تبصره: رئیس سازمان و رئیس شورای استان نمی توانند عضو هیئت ها باشند.

ماده ۴: تشکیل هیئت رسیدگی به تخلفات در هر یک از استان (بدوی) الزامی است.

۲- اعضای مرکز هیئت رسیدگی به تخلفات با پیشنهاد و تایید و حکم رئیس سازمان برای منصوب می شوند؟

(۱) رئیس سازمان- شورای مرکزی- ۲ سال

(۲) شورای مرکزی. - رئیس سازمان - ۳ سال

(۳) معاون انتظامی و رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای- شورای مرکزی - ۲ سال.

(۴) شورای مرکزی- معاون انتظامی و رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای - ۳ سال.

۳- اعضاء هیئت رسیدگی به تخلفات استان (بدوی) و هیئت مرکزی باید دارای چه شرایطی باشند؟

(۱) متاهل باشد- عدم سوء پیشینه موثر- حداقل ۳۰ سال سن

(۲) حداقل ۴۰ سال سن- حسن شهرت شغلی و حرفه ای - همه اعضا میباید از اعضای رسمی سازمان باشد.

(۳) متاهل باشد- حداقل ۴۰ سال سن- اعضای متخصص می باید از اعضای رسمی سازمان باشد.

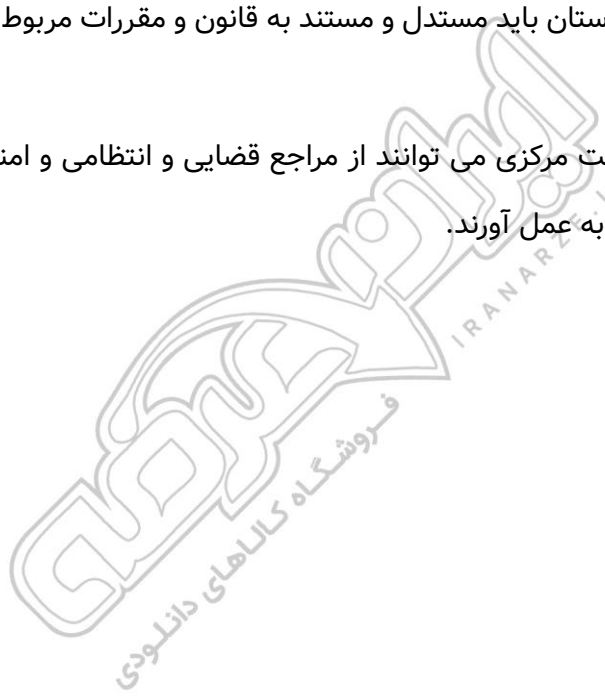
(۴) باید متعهد به کارهای خویش باشد- حداقل ۳۵ سال سن- اعضای متخصص میباید از اعضای رسمی سازمان باشد

۴- هر يك از هيئت رسيدگي به تخلفات استان (بدوي) و هيئت مركزي چه افرادي را جهت تنظيم صورت جلسه ها و مكاتبه هاي خود انتخاب و تعيين مي كنند؟

- (۱) يك نفر رئيس، دو نفر دبير و يك نفر معاون.
- (۲) يك نفر نائب رئيس - دو نفر نماينده - يك نفر دبير.
- (۳) از بين خود يك نفر رئيس يك نفر نايب رئيس و يك نفر دبير.
- (۴) يك نفر رئيس و يك نفر دبير.

۵- کدام مورد درباره هيئت رسيدگي به تخلفات اشتباه است؟

- (۱) هيئت رسيدگي به تخلفات استان مي تواند در صورت نياز از نظر کارشناسان و حقوقداران استفاده نمايد.
- (۲) جلسات هيئت رسيدگي به تخلفات استان با حضور سه متخصص و هيئت مركزي با شركت دو عضو تشكيل مي گردد.
- (۳) آراي هيئت رسيدگي به تخلفات استان بايد مستدل و مستند به قانون و مقررات مربوط و حاوي تخلفات منتسب به متهم باشد.
- (۴) هيئت رسيدگي به تخلفات و هيئت مركزي مي توانند از مراجع قضايي و انتظامي و امنيتي در صورت لزوم استعلام لازم در خصوص موارد اتهامی متشاکی را به عمل آورند.



❖ فصل سوم: سوالات نظریه های مشاوره و روان درمانی تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: نظریه های مشاوره و روان درمانی

۱- بندورا در تحقیقات خود بر کدام یک از زمینه های زیر تمرکز کرده است؟

(۱) تأثیر وراثت بر رفتار انسان

(۲) نیروی سرمشق گیری روان شناختی و مکانیزم های عمل انسان

(۳) تأثیرات محیط زیست بر سلامت روان

(۴) روش های درمانی برای اختلالات روانی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ← بندورا بر چهار زمینه تحقیق تمرکز کرده است:

(۱) نیروی سرمشق گیری روان شناختی در شکل دادن فکر، هیجان و عمل

(۲) مکانیزم های عمل انسان، یا روش هایی که افراد بر انگیزش و رفتار خودشان از طریق انتخاب تأثیر میگذارند؛

(۳) برداشت های افراد از کارآمدی خودشان در تأثیر گذاشتن بر رویداد هایی که زندگی آنها را تحت تأثیر قرار میدهند؛ و

(۴) چگونه واکنش های استرس، افسردگی ها ایجاد میشوند. بندورا یکی از چند نظریه بزرگ را به وجود آورده است که هنوز

هم در ابتدای قرن ۲۱ در حال رشد کردن است. او نشان داده است که افراد برای به وجود آوردن زندگی موفق و غلبه کردن

بر موانع اجتناب ناپذیر و ناملایماتی که با آنها مواجه میشوند، به احساس کارآمدی و انعطاف پذیری نیاز دارند.

۲- رفتار درمانگران بر کدامیک از رفتارهای زیر تاکید دارند؟

(۱) عوامل تعیین کننده جاری رفتار

(۲) تجربیات یادگیری که به تغییر کمک می کنند

(۳) متناسب کردن راهبردهای درمان برای درمان جویان منفرد

(۴) همه موارد

۳- گلاسر معتقد است که در کدام رفتار، درمانگر و درمانجو از آدمی که هستند اجتناب می کنند؟ (iranarze.ir)

(۱) انتقال (۲) رفتار کنشگر (۳) حساسیت زدایی (۴) مواجهه سازی

۴- حساسیت زدایی منظم از ابداعات ژوزف ولپی بر کدام اصل استوار است؟

(۱) درمان شناختی - رفتاری (۲) شرطی سازی کلاسیک

(۳) شرطی سازی کنشگر (۴) نظریه اجتماعی - شناختی

۵- مواجهه سازی فرایند اساسی در درمان کردن کدامیک از مشکلات زیر می باشد؟

(۱) وسواس فکری (۲) ترس و اضطراب

(۳) خشم (۴) حساسیت بیش از حد در انجام امور

۶- ارتقا مهارت های میان فردی درمانجویان در کدامیک از روشهای رفتار درمانی به کار میرود؟

(۱) درمان شناختی - رفتاری (۲) شرطی سازی کلاسیک

(۳) شرطی سازی کنشگر (۴) آموزش مهارت های اجتماعی

۷- کدامیک از رویکردهای رفتاری زیر علاوه بر آموزش مهارت های مدیریت خود بر بازسازی افکار به درمانجویان تأکید میکنند؟

(۱) رویکردهای مبتنی بر حل مساله (۲) آموزش مهارت های اجتماعی

(۳) رویکردهای رفتاری گروهی (۴) رفتار درمانی از دیدگاه چندفرهنگی

۸- کدام گزینه با رفتار درمانی از دیدگاه چندفرهنگی همخوانی ندارد؟

(۱) در این رویکرد مشاوره رفتاری بر تجربه کردن تخلیه هیجانی تأکید دارد.

(۲) مشاوره در این رویکرد به تغییر دادن رفتارهای خاص و پرورش دادن مهارت های حل مشکل می پردازد.

(۳) تکلیف گرا بودن، تأکید بر عینیت، تمرکز بر شناخت و رفتار و عملگرا بودن برخی از نقاط قوت این رویکرد هستند.

(۴) در مانجویانی که به دنبال برنامه های عمل و تغییر رفتار خاصی هستند احتمالاً با این رویکرد همکاری می کنند، زیرا می توانند ببینند که روش های عینی را برای رسیدگی کردن به مشکلات زندگی آنها در اختیار می گذارد.

۹- اولین درمان شناختی - رفتاری که همچنان یک رویکرد شناختی - رفتاری عمده است کدام است؟

(۱) رفتار درمانی از دیدگاه چندفرهنگی (۲) رویکردهای رفتاری گروهی

(۳) مواجهه سازی واقعی و غرقه سازی (۴) رفتار درمانی عقلانی - هیجانی آلبرت ایس

۱۰- کدامیک از انواع رفتار درمانی، افراد را ترغیب میکند تا خود را با اینکه مرتکب اشتباهاتی خواهند شد، بپذیرند؟

(۱) رفتار درمانی از دیدگاه چندفرهنگی (۲) رفتار درمانی عقلانی - هیجانی

(۳) مواجهه سازی واقعی و غرقه سازی (۴) رفتار درمانی گروهی

بخش دوم: آموزش درمان شناختی-رفتاری

۱- بنابر تحقیقات انجام شده مقیاس بندی حالت خلقی فعالیت های افراد چگونه می تواند در درمان افسردگی مفید واقع شود؟

(۱) از طریق ترشح اندروفین در این افراد و ایجاد احساس شادی و رهایی از افکار منفی کمک می کند.
 (۲) از طریق تنظیم فعالیت مغزی و کاهش علایم افسردگی می تواند به این افراد کمک کند.
 (۳) به این صورت که این افراد الگوهای رفتاری منفی را به اجزای آن تقسیم کنند و به تدریج بر افسردگی غلبه نمایند.
 (۴) به این صورت که این افراد در زندگی هدف های از پیش تعیین شده و مشخصی برای دنبال کردن می یابند.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ← فعالیت ها به دو دلیل پدیده ای قابل انتظار است: (۱) معمولاً بیماران در فعالیتهایی که برای اکثر مردم لذت قابل توجهی دارد، کم تر درگیر میشوند؛ و (۲) ظرفیت تجربه کردن لذت یا خوشی در آنها معمولاً بی اثر شده است. اگر واقعه ای به طور طبیعی باعث خنده یا لبخند بیمار شود، ولو این که واقعه را واقعاً درک نکند او را به ادامه این کار تشویق کنید. این واقعه احتمالاً در مقیاس لذت، نمره کمی میگیرد. به بیمار کمک کنید که تا زمان بهبود افسردگی، انتظارش برای احساس لذت را پایین بیاورد. اگر واقعه ای برای بیمار ناامیدکننده باشد و آن واقعه، نمره صفر بگیرد یا بیمار کم ترین لذت را تجربه کند او را تشویق کنید که کارش را حداقل در مقیاس ۱ تا ۳ درجه بندی کند.

یکی دیگر از راهبردهایی که می توانیم در تکنیک برنامه ریزی فعالیت استفاده کنیم، این است که از بیمار بخواهیم در حال انجام هر فعالیتی، حالت خلقی اش را در مقیاس ۰ تا ۱۰ درجه بندی کند. در یک مثال ویدئویی، دکتر تیز درجه بندی حالت خلقی او را برای هر فعالیت بررسی کرد تا به او کمک کند که چه گونه فعالیت ها بر حالت خلقی اثر می گذارند. فعالیت هایی در برنامه قرار گرفت که توان زیادی برای بهبود حالت خلق داشتند. در مورد اد، یکی از فعالیت ها، خواندن آواز به هنگام دوش گرفتن بود. اگرچه برای برخی افراد که بی لذتی را در فعالیت های روزمره تجربه نمی کنند، ممکن است این گونه فعالیت ها عادی شده باشد یا پیامدهای خاصی در بر نداشته باشد، اما می توانند کلیدهایی برای کمک به افراد افسرده فراهم کنند، به این صورت که این افراد الگوهای رفتاری منفی را به اجزای آن تقسیم کنند و به تدریج بر افسردگی غلبه نمایند.

۲- اولین اقدام پیش از آغاز تکنیک طراحی تکالیف درجه بندی شده چیست؟ (iranarze.ir)

(۱) برنامه یزی در مورد چگونگی خرد کردن فعالیت ها
 (۲) بررسی افکار خودآیند منفی بیمار و ارزیابی او از توانایی هایش
 (۳) تقسیم الگوهای رفتاری منفی به اجزای آن
 (۴) تهیه یادداشت نامه برای بیمار تا اگر افکار منفی به ذهنشان خطور کرد آنها را یادداشت کنند.

۳- چرا گاهی تکنیک طراحی تکلیف درجه بندی شده موثر واقع نمی شود؟

(۱) به دلیل عدم هماهنگی سطح دشواری تکالیف با توانمندی و انرژی فعلی بیمار
 (۲) به دلیل ناتوانی بیمار در تشخیص مراحل ساده تر از مراحل پیچیده تر تکلیف

(۳) به دلیل غلبه افکار خودآیند منفی که مانع از شروع یا تداوم رفتار می‌شود

(۴) به دلیل تفسیر موفقیت‌های نسبی به عنوان شکست توسط بیماران کمال‌گرا

۴- بررسی توانایی بیمار برای انجام فعالیت، شناخت موانع و ارایه پاسخ‌دهی به بیمار از فعالیت‌های صورت گرفته در کدامیک از روش‌های درمانی می‌باشد؟

(۱) طراحی تکالیف درجه بندی شده (۲) رفتارورزی

(۳) تقسیم فعالیت (۴) مسئله گشایی

۵- کدامیک از شایع‌ترین روش‌های کاربری رفتارورزی است؟

(۱) بررسی مزایا و معایب و کمک به بیماران در شیوه بیان حرف‌های خود و گرفتن بازخورد از درمانگر

(۲) ارزیابی و شناخت ناتوانایی بیمار برای انجام فعالیت و تقسیم آن به اجزای کوچکتر

(۳) ساده نمودن مراحل انجام کار برای بیمار با طراحی فعالیت‌های ساده تر

(۴) کاهش افکار فاجعه آمیز و تفکر سیاه و سفید از ذهن بیمار

۶- کدامیک از روش‌های زیر از جمله راهکارهای به کار رفته در جهت آموزش تکنیک‌های رفتارورزی نمی‌باشد؟

(۱) آموزش استفاده از ارتباط مؤثر با پزشک

(۲) ایفای نقش برای اجرای دقیق تر تمرینهای مسئله گشایی

(۳) مقیاس بندی حالت خلقی بیمار در انجام هر فعالیت

(۴) چگونگی انجام یک مکالمه کوتاه

۷- کدامیک از راهبردهای زیر می‌تواند به رفع مشکل بیمار با نقص در عملکرد یا نقص در مهارت کمک کند؟

(۱) مسئله گشایی (۲) طراحی تکالیف درجه بندی شده

(۳) رفتارورزی (۴) تقسیم فعالیت

۸- تعریف روش‌های کنترل محرک چیست؟

(۱) حذف کامل هرگونه محرک محیطی برای افزایش توانایی فرد در تمرکز بر تکالیف اصلی

(۲) شناسایی محرک‌های دردسرساز و جایگزینی آنها با محرک‌های جدید و بی‌خطر در محیط

(۳) تغییر نگرش فرد نسبت به محرک‌ها به گونه‌ای که تأثیر منفی آنها خنثی گردد

(۴) سازماندهی محیط برای کاهش محرک‌های مزاحم و تقویت عوامل تسهیل‌گر در دستیابی به هدف‌ها

۹- بیماری در مراجعه حضوری ادعا میکند که پدرش به او پیشنهادی داده است که او می‌ترسد آن پیشنهاد را رد کند، در این صورت پاسخ درمانگر چه خواهد بود؟

(۱) اینکه پدر هرگز چیز بدی برای فرزندش نمی‌خواهد و باید حرف او را گوش کند.

(۲) اینکه هر کسی قدرت تصمیم‌گیری دارد، پس باید به تصمیم خودش عمل کند.

۳) اینکه بهترین کار این است نظر دیگر افراد نزدیک به خود را نیز بپرسد.

۴) اینکه باید درباره این راه حل با فرد مذکور به بحث و تبادل نظر بپردازد.

۱۰- همسری که خواهان جدایی از شوهرش است، و شوهرش پیشنهاد درمان دارویی را رد میکند و به نظر میرسد با سرسختی

تمام بیشترین آشفته‌گی ممکن را به همسرش تحمیل می‌کند با کدامیک از مشکلات در راهبرد مسئله‌گشایی مواجه است؟

۱) عدم حمایت اجتماعی

۲) سنگ اندازی سایر افراد در حل مسائل

۳) انتقاد و تحقیر اعضای خانواده، دوستان با سایرین

۴) بی میلی به حل مشکل



بخش سوم: مراجع مقاوم و هنر روان درمانی

۱- کدام مورد از نشانه‌های مواجهه درمان‌گر با مقاومت مراجع است؟

(۱) در جلسات درمان، درمان‌گر بیشتر از مراجع فعالیت می‌کند.

(۲) درمان‌گر مالکیت مشکل را بر عهده می‌گیرد.

(۳) درمان‌گر پیش از شروع جلسه استرس و نگرانی دارد.

(۴) همه موارد

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ❖ برخی نشانه‌های مواجهه با مقاومت عبارتند از:

احساس می‌کنید در حال بحث و جدل با مراجع‌اید. ممکن است بارها این احساس به شما دست داده باشد که برای متقاعد

کردن مراجع درباره موضوعی، تلاش می‌کنید و هیچ پیشرفتی حاصل نمی‌شود.

مراجع دائم با گفتن «بله، اما...» شما را کلافه می‌کند.

لبه صندلی می‌نشینید و با گردنی کشیده به سمت مراجع خم می‌شوید، در حالی که مراجع آرام به صندلی تکیه داده است.

وضعیت بدنی ما از چگونگی تقابل‌مان با مقاومت اطلاعات زیادی را آشکار می‌کند.

در جلسات درمان، بیشتر از مراجع فعالیت می‌کنید. اگر در پایان جلسه چنین احساسی داشتید، رفتار خود را ارزیابی کنید؛

احتمالاً به بیراهه رفته‌اید.

تنش و نگرانی شما برای مشکلات مراجع بیشتر از خود اوست. شما مشکلات مراجع را با خود به خانه می‌برید یا در آخر هفته

به آن فکر می‌کنید؛ در حالی که مراجع با حالتی آرام به خانه می‌رود و اطمینان دارد که درمان‌گرش موقعیت را تحت کنترل

دارد. تنش درمانی باید برای مراجع باقی بماند، نه درمان‌گر.

مالکیت مشکل را به عهده می‌گیرید؛ یعنی در صحبت‌هایتان به اجبار می‌گویید «ما»، در حالی که بحث بر سر مشکلات مراجع

است.

پیش از شروع جلسه استرس و نگرانی دارید.

پس از پایان جلسه نیز همچنان ترس و نگرانی دارید.

بعد از پایان جلسات به شکلی ناسالم احساس فشار و تهی شدن می‌کنید.

هنگام کار با مراجع احساس فرسودگی می‌کنید.

۲- تعریف‌های سنتی مقاومت، ریشه در کدام نظریه دارند و در این باره کدام دیدگاه صادق است؟ (iranarze)

(۱) کلاین - مقاومت به عنوان نیروی محافظه‌کارانه ناخودآگاه، مانع از خروج انرژی روانی سرکوب شده یا پذیرش جنبه‌های

ناپذیرفته شخصیت می‌شود.

(۲) فروید - مقاومت نشان دهنده تلاش مراجعان برای سرکوب خاطرات و بینش‌های اضطراب‌زاست.

۳) سالیوان - مقاومت به عنوان تلاش فرد برای اجتناب از اضطراب ناشی از تجربیات ناخوشایند فردی و یکپارچگی مفهوم خود.

۴) اریکسون - مقاومت به عنوان مانعی در برابر پیشرفت در مراحل رشد روانی-اجتماعی که فرد را از مواجهه با بحران‌های رشدی باز می‌دارد.

۳- مفیدترین و بصیرانه‌ترین تعریف‌های مقاومت را کدام نظریه‌پردازان پیشنهاد داده‌اند؟

۱) نظریه‌پردازان تعامل اجتماعی

۲) نظریه‌پردازان مارکسیست

۳) نظریه‌پردازان پساساختاری

۴) نظریه‌پردازان انتقادی

۴- کدام روش بیشترین فشار را برای تاثیرگذاری بر افراد و تشویقشان به تغییر دارد؟

۱) توصیه

۲) تشویق

۳) پیشنهادهای مستقیم

۴) تنبیه

۵- نوجوانی در یک جلسه درمانی کاملاً به موضع خود اطمینان دارد و احساس قطعیت و یقین می‌کند. برخورد مناسب درمان‌گر چیست؟

۱) درمان‌گر باید با قطعیت او مخالفت کند و استدلال‌های منطقی خود را مطرح کند تا او را متقاعد سازد.

۲) درمان‌گر باید با طنز و شوخی، عدم قطعیت طبیعی در این سن را به او یادآوری کند.

۳) درمان‌گر باید ابتدا او را آشفته کند تا بتواند چشم‌انداز جدیدی به روی او باز و تغییر را تحریک کند.

۴) درمان‌گر باید در سکوت به حرف‌های او گوش دهد و هیچ واکنشی نشان ندهد تا نوجوان خودش به نتیجه برسد.

۶- عامل اصلی در موفقیت درمان در پژوهش‌های هوبل، دانکل و میلر چیست و مولفه‌های اصلی آن کدامند؟

۱) انگیزه مراجع - (شدت و کیفیت انگیزه برای تغییر - درک او از نیاز به درمان - باور به اثربخشی درمان)

۲) اتحاد درمانی - (توافق بین مراجع و درمان‌گر بر روی اهداف اولیه - توافق بر سر کاردرمانی - همدلی راجرزی)

۳) عوامل برون‌درمانی - (حمایت اجتماعی مراجع در خارج از جلسات درمانی - وضعیت اقتصادی و اجتماعی)

۴) رویکرد درمانی - (انتخاب رویکرد درمانی مناسب با مشکل مراجع - اجرای صحیح و ماهرانه تکنیک‌های آن)

۷- مراجعی بیان می‌کند که چقدر از شوهرش متنفر است و چقدر دلش می‌خواهد از او طلاق بگیرد ولی به دلیل وابستگی مالی به او، طلاق را پر هزینه و ترسناک می‌داند. مراجع در چه مرحله‌ای قرار دارد و برخورد مناسب درمان‌گر چیست؟

۱) تامل - درمان‌گر با شناسایی مزایا و معایب ماندن در رابطه در مقابل طلاق، به مراجع کمک کند تا ارزیابی دقیق‌تری از وضعیت خود داشته باشد.

۲) نگهداری - درمان‌گر می‌تواند به مراجع کمک کند تا با چالش‌های جدید سازگار شود و از زندگی مستقل در آینده حمایت کند.

۳) پیش‌تاملی - درمان‌گر باید یاد بگیرد بر کشمکش‌های بلاواسطه کنونی تمرکز کند نه بر اهداف بلندمدت مربوط به آینده.

۴) آماده‌سازی - درمان‌گر می‌تواند در توسعه یک برنامه عملی که جنبه‌های مالی و حمایت‌های لازم را در نظر بگیرد، به او کمک کند.

۸- کدام یک از عبارت‌های شبه درمان‌گرانه زیر، خطای کلاسیک محسوب می‌شود؟

۱) می‌دانم چه حسی داری. ۲) نگران نباش، همه چیز درست می‌شود.

۳) تو را درک می‌کنم. ۴) گزینه ۱ و ۳

۹- چه چیزی رنج مراجع را به رسمیت می‌شناسد و به آن احترام می‌گذارد و حتی در عمل ممکن است آن را افزایش دهد؟

۱) همدلی ۲) همدردی ۳) فهم و درک عمیق ۴) همراهی و حضور

۱۰- از نظر فلدر و ویس، شایع‌ترین دلیل مقاومت مراجع چیست؟

۱) ترس از ناشناخته‌ها و تغییر ۲) مسئولیت‌پذیری افراطی درمان‌گران

۳) عدم درک یا پذیرش مشکل توسط مراجع ۴) احساس ناامنی و عدم اعتماد به درمان‌گر



❖ فصل چهارم: سوالات روش ها و فنون مشاوره تالیف ایران عرضه

۱- هدف از روش دکمه فشار استفاده شده توسط پیروان ادلر، برای کمک به مراجعان گرفتار عواطف نامطلوب، چیست؟

(۱) مراجع با عزم و اراده میتواند هر نوع اضطرابی را خاموش کند

(۲) مراجع با تکرار و همگام سازی ذهنی و فیزیکی، میتواند هر نوع تفکری را که مشاور تعیین کرده، ایجاد کند

(۳) مراجع با عزم و اراده میتواند هر نوع تفکری را که بخواهد به وجود بیاورد و به دنبال آن احساس وابسته به آن ایجاد کند

(۴) مراجع با تمرین در جلسات مشاوره و تکلیف تمرین در خانه، میتواند احساسات وابسته به تفکر را تغییر دهد

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۳ ➡ پیروان آدلر برای مراجعانی که قربانی عواطف نامطلوب هستند از روش دکمه فشار

استفاده می کنند. در این فن از مراجع خواسته می شود پس از تعیین لذت بخش ترین تجربه زندگی و نیز اضطراب مطرح شده، چشمانش را ببندد و پس از سه بار تنفس عمیق، رویداد لذت بخش را انتخاب و آن را مجسم کند و به احساسات همراه آن متمرکز شود و با تکان دادن انگشت دست مشاور را از احساسش آگاه کند. بعد از مراجع خواسته میشود که این صحنه ها را آنقدر تکرار کند تا به راحتی بتواند از یک حالت به وضعیت بعدی، فکرش را انتقال دهد. هدف اصلی پیروان ادلر از این عمل آن است که به مراجع بیاموزند که با عزم و اراده میتواند هر نوع تفکری را که بخواهد به وجود آورد و به دنبال آن تفکر، احساس وابسته به آن نیز ایجاد میشود.

۲- در روش «انگار که» از آرون بک، برای در ارزیابی و تجدید نظر در تفکر خود، سه فن به مراجعان افسرده آموزش داده میشود. این سه فن عبارتند از

(۱) فاصله گیری، انتساب زدائی، فن انگار که (۲) تحلیل احساسات، فاصله گیری، بازنویسی داستان

(۳) مواجهه، تصویرسازی، تداعی آزاد (۴) فاصله گیری، بازخورد، تمرکز حواس

۳- کدام یک از موارد زیر را نمیتوان به عنوان نمونه ای ساده برای روش ردگیری مشخص کرد؟

(۱) ارائه اظهار نظر های تأییدی

(۲) توجه به یک مورد و بررسی بیشتر آن

(۳) پرسیدن سوالاتی به منظور روشن ساختن موضوع

(۴) برگزاری جلسه به همراه اعضای خانواده برای دریافت اطلاعات ضروری

۴- در فن «نگاره تلفن» از میلان، درمانگر ضمن تماس با اولین کسی که تماس برقرار کرده، چه اطلاعاتی را دریافت میکند؟

(۱) اطلاعات تمامی اعضای خانواده به همراه سابقه روان درمانی آنها

(۲) مشخصات، مشکل، نگرش به خانواده درمانی، لحن صدا و ایام پیشنهادی

(۳) نگرش به روان درمانی و انتخاب وی باز میان درمان انفرادی یا خانوادگی

(۴) مشکلات فردی خارج از سیستم خانواده و جلسات درمانی سابق

۵- در فن فرضیه سازی، مشاور بر اساس چه چیزی از نتیجه گیری نادرست درباره مشکل و ارائه راه حل های نامناسب در جلسه درمان پیشگیری میکنند؟ (iranarze.ir)

- (۱) نادیده گرفتن جدل های جمعی خانواده و تمرکز صرف بر رفتار فردی هر عضو
- (۲) بررسی علل مشکلات به صورت انفرادی پیش از جلسات خانوادگی مشاوره
- (۳) استفاده از تکنیک های حذف اطلاعات نامطلوب از ذهن خانواده
- (۴) مطرح کردن پیش فرض هایی در هر جلسه مشاوره

۶- چنانچه اعضای خانواده آشکارا در برابر توصیه های درمانگر مقاومت کنند، از روش برای درمان، به صورت ابداع تکالیف بی ضرری که با مشکل خاص مراجع همخوانی داشته باشد، استفاده می شود.

- (۱) مواجهه مستقیم (۲) تقویت مثبت (۳) قصد تناقضی (۴) اکتساب مهارت

۷- کدام یک از موارد زیر از جمله شرایط لازم برای استفاده موثر از شوخی در روش درمانی شوخی کردن، نمیباشد؟

- (۱) برقرار بودن ارتباط حسنه میان مشاور و مراجع
- (۲) خود انگیخته بودن تکرار شوخی کردن
- (۳) محدود کردن شوخی به باور غیر منطقی
- (۴) از قبل طراحی نشده بودن روش شوخی کردن

۸- در کدام یک از روش های زیر، اعضای خانواده روابط خانوادگی را به طور غیرکلامی به نمایش می گذارند و درک جدیدی از ارتباطاتی که به صورت کلامی ممکن نبود، تجربه میکنند؟

- (۱) نمایشنامه (۲) آزمون بسیار سخت
- (۳) مجسمه سازی (۴) سوال چرخشی

۹- در انزجار درمانی یک با یک برای مراجع همراه میشود.

- (۱) محرک شرطی مطبوع - محرک شرطی (۲) محرک شرطی مطبوع - محرک غیر شرطی
- (۳) محرک شرطی نامطبوع - محرک شرطی (۴) محرک شرطی نامطبوع - محرک غیر شرطی

۱۰- کدام گزینه از جمله روش های روشن سازی در مشاوره نمیباشد؟

- (۱) طرح یک سوال باز - پاسخ
- (۲) سکوت مشاور برای دادن فرصت صحبت بیشتر به مراجع
- (۳) بسط دادن گفته های مراجع
- (۴) کنجکاوی در گفته ها و شنیده ها

۱۱- در مراحل پایان دادن به جلسه مشاوره، کدام مرحله بعد از مرحله اشاره به پایان وقت صورت میگیرد؟

- (۱) تعیین تکلیف خانگی (۲) خلاصه کردن گفتگوها

۱۲- استفاده از چه نوع روشی برای کودکان، آنها را از محدودیت های محیطی رها میسازد و به آرزو های او جامه عمل میپوشاند؟

(۱) بازی های نمادین (۲) بازی های مهارتی (۳) بازی های با قاعده (۴) بازی های احساسی

۱۳- بازی در کودکان، عامل کدام یک از موارد در کودکان میباشد؟

(۱) فراهم آوردن موجبات شادی و لذت و انبساط خاطر کودک

(۲) یاد دادن اطاعت از قوانین، همکاری و نوع دوستی

(۳) گستراندن دامنه تجسم و تحلیل کودک

(۴) هر سه گزینه

۱۴- براساس نظر اکسلاین، کدامیک از عبارات زیر درباره نقش بازی درمانی صحیح نیست؟ (منبع ایران عرضه)

(۱) بازی به عنوان یک روش مناسب برای ایجاد رابطه حسنه بین کودک و مشاور شناخته می شود.

(۲) بازی راحت ترین روش برای کنترل احساسات کودک محسوب میشود.

(۳) بازی درمانی وسیله ای برای تشخیص مشکلات کودکان است.

(۴) بازی مناسب ترین روش برای یادگیری کودک به حساب می آید.

۱۵- کودکان بعد از بازی های گروهی را آغاز میکنند و این بازی ها باعث میشوند؟

(۱) سه سالگی - تغییر و تزلزل شخصیتی کودک

(۲) سه سالگی - کسب مهارت های اجتماعی و خودشناسی

(۳) پنج سالگی - تغییر و تزلزل شخصیتی کودک

(۴) پنج سالگی - کسب مهارت های اجتماعی و خودشناسی

۱۶- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با طراحی بازی درمانی گروهی صحیح میباشد؟

(۱) معمولاً از تعداد ۸ تا ۱۰ کودک تشکیل میشود

(۲) اختلاف سنی کودکان هر گروه حدود ۱ تا ۲ سال میباشد

(۳) گروه های تشکیل شده حتماً باید متجانس باشند

(۴) در صورت غیر متجانس بودن گروه ها، کودکان باید همسن باشند

۱۷- کدام یک از موارد زیر از دیدگاه رافایل و میدلتون به عنوان سوگ نامیده میشوند؟

(۱) نوعی افسردگی که به شکل ماتم زدگی پس از مرگ یک عزیز بروز میکند

(۲) واکنش های عاطفی از جمله غم و ناامیدی و ... به انواع فقدان

(۳) رنجی که فرد در از دست دادن عشق تجربه میکند

(۴) نوعی غم ناشی از فقدان عزیزان

۱۸- به عقیده بالبی، پاسخ خودکار و غریزی انسان به هر نوع جدایی، از چه چیزی نشأت میگیرد؟

(۱) احساس غم و ناامیدی

(۲) احساس دلبستگی

(۳) تعاملات اجتماعی مکتسب

(۴) احساس اضطراب

۱۹- به نظر آزاد، عامل بروز افسردگی در مواجهه با مصائب ناشی از ترکیب با است.

(۱) عوامل روانی - فشارهای اجتماعی

(۲) عوامل روانی - فشارهای محیطی

(۳) عوامل ارثی - فشارهای اجتماعی

(۴) عوامل ارثی - فشارهای محیطی

۲۰- با توجه به رده بندی علائم سوگ توسط واردن، کدام یک از موارد زیر در دسته نشانه های شناختی قرار ندارد؟

(۱) بروز مشکلات حافظه و کاهش تمرکز

(۲) مشغولیت ذهنی وسواس گونه نسبت به متوفی

(۳) تاکید بیش از حد بر خاطرات گذشته با متوفی

(۴) شک در باور ها و تلاش مداوم برای معنایابی



❖ فصل پنجم: سوالات مشاوره خانواده تالیف ایران عرضه

➤ بخش اول: نظریه ها و فنون خانواده درمانی

۱- بر اساس دیدگاه کنستانتین، کدام ویژگی نشانه خانواده توانمند است؟

(۱) غالب بودن یک یا چند عضو در تصمیم گیری ها (۲) سعی در ارضای منافع بعضاً متضاد اعضای خود.

(۳) وابستگی کامل اعضا به تصمیمات یک فرد (۴) نادیده گرفتن منافع جمع برای حفظ آرامش

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ➤ کنستانتین بین آنچه که سیستم های خانواده "فعال" و "ناتوان" می نامد تمایز قائل

می شود. اولی در متعادل کردن نیازهای سیستم به عنوان یک واحد خانواده موفق می شود در حالی که به طور همزمان به نفع همه اعضای خود به عنوان فردی عمل می کند. رژیم های خانواده توانمند ناگزیر رویه هایی را ابداع می کنند که سعی در ارضای منافع بعضاً متضاد اعضای خود دارند. کنستانتین معتقد است که انجام دادن کمتر، یا غالب شدن، اما فقط به قیمت از دست دادن برخی اعضای خاص، منعکس کننده ناتوانی خانواده است، که اغلب در الگوهای خانوادگی ناپایدار، سفت و سخت یا آشفته ظاهر می شود.

۲- از نگاه کانتور و لهر، چه چیزی هسته اصلی پویایی خانواده را در مسیر دستیابی به انسجام شکل می دهد؟

(۱) تمرکز انحصاری بر اهداف مشترک، حتی با حذف نیازهای فردی

(۲) ایجاد تعادلی میان نیازهای فردی و جمعی در بستری از کارآمدی

(۳) جایگزینی ساختارهای سنتی با الگوهای صرفاً مبتکرانه

(۴) تبعیت کامل از قوانین از پیش تعیین شده اجتماعی

۳- منشأ اصلی بسیاری از تفاوت های رفتاری و نگرشی میان مردان و زنان چیست؟ (منبع فروشگاه اینترنتی ایران عرضه)

(۱) زیست شناسی به عنوان تعیین کننده ی کامل و تغییرناپذیر رفتار

(۲) عوامل تصادفی و فردی بدون ارتباط با ساختارهای اجتماعی

(۳) ترکیب زیست شناسی و ژنتیک که از طریق خانواده منتقل می شود

(۴) فرآیند یادگیری اجتماعی که توسط فرهنگ و جامعه تقویت می شود

۴- طبق دیدگاه آپونته و وول (۲۰۰۰)، چرا پرداختن به نقش فرهنگ در تحلیل خانواده ضرورتی اجتنابناپذیر شده است؟

(۱) چون افزایش مهاجرت تنوع ارزش ها و تعاریف «خانواده» را برجسته کرده و مدل های یکسان ساز ناکارآمد شده اند.

(۲) زیرا عوامل زیست شناختی و اقتصادی به تنهایی نمی توانند تفاوت های عملکرد خانواده ها در فرهنگ های مختلف را توضیح دهند.

(۳) چون نادیده گرفتن شبکه های خویشاوندی، نقش های جنسیتی و هویت قومی منجر به ارزیابی های ناقص در مشاوره می شود.

۴) زیرا تمرکز صرف بر خانواده هسته‌ای مانع درک پیچیدگی روابط خانوادگی در بافت‌های چندفرهنگی شده است.

۵- ویژگی اصلی رویکرد فرویدی کلاسیک به روان‌درمانی چه بود؟

۱) تحلیل دنیای ناخودآگاه و فانتزی‌های درونی فرد بدون حضور مستقیم اعضای خانواده

۲) تمرکز بر روابط واقعی خانواده در بستر اجتماعی و فرهنگی

۳) استفاده از نقش والدین در جلسات درمانی برای آشکارسازی تعارض‌ها

۴) تمرکز هم‌زمان بر روابط درون‌خانوادگی و بازسازی تجربه واقعی بیمار

۶- تفاوت اصلی علیت خطی و علیت دایره‌ای در توضیح روابط انسانی چیست؟

۱) علیت خطی به دنبال علت نهایی در زنجیره رویدادهاست، در حالی‌که علیت دایره‌ای بر الگوهای متقابل و اثرات هم‌زمان در سیستم تأکید دارد.

۲) علیت خطی بر روابط خانوادگی تمرکز می‌کند، علیت دایره‌ای صرفاً بر دنیای فانتزی درونی فرد.

۳) علیت خطی تأثیرات متقابل را برجسته می‌سازد، علیت دایره‌ای به نقش‌های فردی و یک‌سویه اهمیت می‌دهد.

۴) علیت خطی و علیت دایره‌ای دو شیوه متفاوت برای توضیح پدیده‌های فیزیکی‌اند و در روابط انسانی کاربردی ندارند.

۷- نگاه روانکاوی کلاسیک به IP چه تفاوتی با نگاه سیستمی خانواده‌درمانی دارد؟

۱) روانکاوی کلاسیک خانواده را مرکز مشکل می‌داند، خانواده‌درمانی تنها فرد را.

۲) روانکاوی کلاسیک بر تعارض‌های درون‌روانی فرد تمرکز می‌کند، خانواده‌درمانی علائم را بازتاب اختلال در کل سیستم خانوادگی می‌بیند.

۳) روانکاوی کلاسیک به نقش IP به عنوان «درد خانواده» اشاره می‌کند، خانواده‌درمانی او را بیمار واقعی می‌داند.

۴) روانکاوی کلاسیک و خانواده‌درمانی هر دو خانواده را مستقیماً وارد درمان می‌کنند، اما با روش‌های متفاوت.

۸- «وظایف رشدی» در چرخه زندگی خانوادگی به چه معناست؟

۱) فعالیت‌ها و تجربه‌هایی که برای حل تعارض‌های فردی در طول رشد شخصی لازم‌اند.

۲) فرآیندهایی که خانواده باید در هر مرحله برای غلبه بر چالش‌ها انجام دهد تا بتواند به مرحله بعدی برسد.

۳) مجموعه‌ای از رفتارهای زیست‌شناختی ثابت که در همه خانواده‌ها رخ می‌دهد.

۴) الگوهایی که صرفاً از طریق آموزش رسمی منتقل می‌شوند.

۹- چه شباهتی میان رشد فردی و رشد خانواده در نگاه بارن‌هیل و لونگو وجود دارد؟

۱) هر دو همواره به‌طور خطی و پیش‌رونده از مرحله‌ای به مرحله بعد حرکت می‌کنند.

۲) هر دو می‌توانند در مرحله‌ای متوقف یا بازداشت شوند و در زمان مناسب انتقال را انجام ندهند.

۳) هر دو صرفاً تحت تأثیر عوامل بیرونی رشد می‌کنند نه عوامل درونی.

۴) هر دو در صورت استرس، قادر به بازگشت به مراحل قبلی نیستند.

۱۰- کدام نمونه نشان‌دهنده‌ی یک دوره‌ی مرکزگرا در فرمول کامبرینک-گراهام است؟

(۲) آغاز حرفه جدید توسط والدین

(۱) ورود کودک به مدرسه

(۴) رفتن فرزند بالغ به دانشگاه

(۳) تولد فرزند جدید



بخش دوم: مشاوره خانواده

۱- مفهوم فرایند فرافکنی خانواده درباره چیست؟

(۱) فرایندی که در آن والدین به دلیل عدم تمایز خود، مشکلات و اضطراب‌هایشان را به یک یا چند فرزند نسبت داده و با آن‌ها رفتاری متناسب با این فرافکنی دارند که به شکل‌گیری شخصیت آسیب‌دیده در کودک می‌انجامد.

(۲) الگویی از تعامل والدین که در آن، فرزندان به‌عنوان ابزاری برای اثبات کفایت و توانمندی والدین در جامعه مورد استفاده قرار می‌گیرند و موفقیت آن‌ها به‌عنوان ملاک سنجش ارزش والدین تلقی می‌شود.

(۳) شیوه‌ای از فرزندپروری که در آن والدین با هدف جلوگیری از انتقال آسیب‌های روانی خود، به‌طور آگاهانه از فرزندان خود فاصله گرفته و نقش‌های عاطفی را به نهادهای بیرونی مانند مدرسه و مشاوران واگذار می‌کنند.

(۴) روندی که در آن والدین، به‌دلیل تجربه‌های ناخوشایند دوران کودکی خود، به‌طور ناخودآگاه فرزندان را که شباهت رفتاری بیشتری به آنان دارند، از حمایت عاطفی محروم کرده و این الگو را به نسل‌های بعدی منتقل می‌کنند.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: **گزینه ۱** فرایند فرافکنی خانواده: این مفهوم درباره شیوه اولیه ای است که در آن عدم تمایز والدین به یک یا تعدادی از فرزندان فرافکنی شده است و نتیجه آن کارکرد آسیب‌دیده است. والدین یک کودک را برای مشکلات بالقوه بررسی می‌کنند. رفتارهای کودک را به عنوان مهر تأییدی بر وجود مشکلات تشخیص می‌دهند و سپس با کودک به گونه ای برخورد می‌کنند که گویی تشخیص آنها درست است، رشد این کودکان بر اساس فرافکنی عدم تمایز والدین شکل می‌گیرد. مشکلات غیر ارثی که بر کودکان تأثیر می‌گذارد اغلب شامل: الف) نیاز افرادی برای توجه و تأیید، ب) مشکل در برآورده کردن انتظارات، ج) مقصر دانستن و سرزنش خود با سایرین به خاطر مشکلات، د) تقبل مسئولیت نسبت به شادی دیگران یا تحت الشعاع قرار دادن شادی شخصی خود در برابر سایرین، ه) آشکار کردن اضطراب با رفتار تکانشی به جای تحمل اضطراب با رفتار توأم با آرامش. با وجود اینکه فرزند که خصوصیات ذکر شده را دارد از سطح پائینی از تمایز نسبت به والدین برخوردار است، اما گاه تعداد بیشتری از فرزندان درگیر چنین رفتارهایی می‌شوند که دلیل آن، تغییر تمرکز مادر در شکل‌گیری این رفتارها از یک فرزند به دیگری است و نتیجه آن، وجود یک یا چند کودک با اختلال‌های روانی و ذهنی می‌باشد.

۲- کدام گزینه از فرایض اصلی نظریه بوئن نمی‌باشد؟ - ناشر ایران عرضه -

(۱) کاهش سطح اضطراب خانواده به صورت خودکار، نشانه‌ها را کاهش می‌دهد.

(۲) افزایش سطح تمایز یکی از اعضای خانواده، قدرت انطباق خانواده را افزایش می‌دهد.

(۳) نشانه‌های آسیب‌شناختی در خانواده، همواره ریشه در روابط ناسالم والدین با یکدیگر دارد و سایر اعضا نقشی در این فرایند ندارند.

(۴) خواه نشانه فعلی تعارض زناشویی، بیماری یکی از همسران یا بیماری کودک باشد، مشکل اصلی در کارکرد سیستم خانواده است.

۳- در بعد «توالی استعاره‌ای در برابر توالی لفظی»، درمانگر راهبردی به‌جای تمرکز بر نشانه آشکار یک عضو خانواده، بر چه چیزی متمرکز می‌شود؟

(۱) بر تغییر رفتار فرد نشانه‌دار

(۲) بر مشکلات سایر اعضا که نشانه، استعاره‌ای از آن‌هاست

(۳) بر تقویت نشانه به‌عنوان راهی برای کاهش تنش

(۴) بر نادیده‌گرفتن نشانه تا به‌تدریج خاموش شود

۴- کدام گزینه از جمله فنون پرکاربرد در مرحله تعامل در مشاوره است؟

(۱) فعال سازی مشکل (۲) نامتعادل سازی

(۳) بررسی الگوهای تکراری رفتار (۴) بررسی سلسله مراتب قدرت

۵- زنی با شکایت از دست انتقادات و همسرش وارد جلسه درمان شده و می‌گوید که یک نمونه از دعوای آنها این بوده است که وقتی او در حال آشپزی بوده است، همسرش با چاقو به او حمله ور شده و به شکل طعنه آمیزی پیاز را بریده است، درمانگر راهبردی بنابر الگوی نامتعادل سازی چه راهکاری را به این زن پیشنهاد می‌کند؟

(۱) از او علت این رفتار نامتعادل و تهدید آمیزش را با آرامش بپرسد.

(۲) هر موقع همسران وارد آشپزخانه شد و چنین موقعیت‌های تهدید آمیزی پیش آمد آشپزخانه را ترک کن و به محلی امن برو.

(۳) هر موقع همسران وارد آشپزخانه شد و از شما خواست تا شیوه‌ات را برای آماده سازی غذا تغییر دهی، شما بودن جر و بحث شیوه‌ات را عوض کن تا خشم او فروکش کند.

(۴) هر موقع همسران وارد آشپزخانه شد و از شما خواست تا شیوه‌ات را برای آماده سازی غذا تغییر دهی، شما کارت را متوقف کن و او را ببوس و در آغوش بگیر و سپس برگرد و به همان شیوه خودت غذا را درست کن.

۶- در خانواده‌درمانی ساختاری، کدام یک از موارد زیر به عنوان یکی از شش حوزه اصلی سنجش و ارزیابی مطرح شده است؟

(۱) ساختار خانواده و انعطاف‌پذیری (۲) سبک دلبستگی والدین

(۳) سابقه بیماری‌های روانی در خانواده (۴) وضعیت اقتصادی خانواده

۷- به عقیده مینوچین مهم ترین عنصر شفاف‌بخش روابط ولی - فرزندی چیست؟

(۱) پیروی از الگوهای تعامل انتخابی خانواده (۲) حفظ سلسله مراتب قدرت

(۳) برخورداری خانواده از بافت دموکراتیک (۴) به کارگیری الگوهای تعامل انتخابی خانواده

۸- مینوچین (۱۹۷۴) معتقد است جهت برقراری رابطه و همراه شدن با خانواده باید چه راهکاری را در پیش گرفت؟

(۱) برخورد مردم شناسانه و درک فرهنگ حاکم بر سیستم خانواده

(۲) برطرف نمودن استرس‌ها، دشواری‌ها با تاکید نقاط قوت اعضای خانواده

۳) اتخاذ موضوع گوش دهنده منفعل و بی طرف در برابر اعضا

۴) وارد آوردن فشار بر اعضا جهت ایجاد الگوهای تعاملی مناسب در خانواده

۹- کدامیک از فنون رایج در رویکرد کار کردن با مکملیت است؟

۱) بررسی الگوهای تکراری رفتار با برقراری تعامل بین اعضا.

۲) توصیف یک عضو از خانواده توسط درمانگر و واگذاری مسئولیت آن را بر عهده دیگری.

۳) نامتعادل سازی و جانبداری موقت از یکی از اعضای خانواده.

۴) فعال سازی مشکل و بررسی سلسله مراتب قدرت در خانواده

۱۰- ستیر (۱۹۷۲) کدام عامل را مهم ترین عامل تعیین کننده نوع رفتارهای بین فردی می داند؟

۱) ارتباط ۲) مکملیت

۳) حفظ سلسله مراتب در خانواده ۴) درک فرهنگ حاکم بر سیستم خانواده



❖ فصل ششم: سوالات مشاوره مدرسه، شغلی و توان بخشی تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: مقدمات راهنمایی و مشاوره (مفاهیم و کاربردها)

۱- از نظر لغوی راهنمایی به چه معناست؟

(۱) سوق دادن مراجع به اعتقادات راهنما (۲) دلالت و هدایت و رهبری کردن

(۳) دستورالعمل واحد جهت هدایت همگان (۴) توسعه روابط فردی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ➡ راهنمایی به معنی دلالت و هدایت و راهبری کردن است. این تعریف کلی و عام به توجیه بیشتری نیاز دارد. راهنمایی با ارزشهای راهنما بستگی دارد و در ارتباط با نگرشها و اعتقادات وی معنی خاص و مشخصی پیدا می کند.

۲- در رابطه با مفهوم "راهنمایی" کدام گزینه صحیح است؟

(۱) صرفاً به معنی نصیحت و پند می باشد.

(۲) روشی یکسان و واحد برای همگان است.

(۳) کمک به فرد در زمینه مشخص و از دیدگاه معین می باشد.

(۴) اجرای شیوه های مشابه برای رفع مشکلات به ظاهر مشابه است.

۳- نظر شرتزر و استون درباره "راهنمایی" چیست؟

(۱) تلاش پویایی که انسان را در خودشناسی و آشنایی با پیرامون یاری می دهد.

(۲) انسان را از توانایی ها و امیال و ترجیحاتش آگاه می سازد.

(۳) کمک به فرد تا بتواند فرصت های تحصیلی و شغلی و شخصی را به درستی و آگاهانه تشخیص دهد.

(۴) کمک نظام مند به فرد تا بتواند توانایی ها و محدودیت های خود را بشناسد، رفتار و حالاتش را در موقعیت های گوناگون متعادل سازد.

۴- کدام گزینه نقش فرآیند یاری دهندگی راهنمایی را بیان می کند؟

(۱) مختص سن کودکی است. (۲) در دوره میانسالی متوقف می گردد.

(۳) در هیچ سن و دوره ای متوقف نمیگردد. (۴) در بعضی مقاطع سنی متوقف می شود.

۵- در دوره دبستان کودک با توجه به چه ابعادی توسط افراد ذیصلاح باید راهنمایی شود؟ - ناشر ایران عرضه -

(۱) جسمی و ذهنی (۲) اخلاقی

(۳) اجتماعی (۴) همه موارد

۶- چه عاملی در راهنمایی باعث صرفه جویی در وقت و پیش بینی عواقب کار می شود؟

(۱) داشتن نظم و سازمان (۲) دوراندیشی

۷- نقش کدامیک از عوامل زیر در شکوفایی و به فعالیت درآوردن توانایی های بالقوه نباید نادیده گرفته شود؟

- (۱) اجتماعی (۲) محیطی (۳) درونی (۴) جسمانی

۸- دیدگاه زیر مربوط به کدام شخصیت است؟ م"شاوره فرایندی تخصصی بین مراجع و مشاور است که از طریق آن مراجع

با کمک مشاور به بررسی و تحلیل مشکلش اقدام می‌کند."

- (۱) پپینسکی (۲) دینک مایر (۳) آریاکل (۴) مک دانیل

۹- طبق عقیده دینک مایر مشاوره جریان بین مراجع و مشاور است.

- (۱) به شکل رابطه آموزشی (۲) سطحی

- (۳) فعال و پویا (۴) بصورت تماسهای حضوری

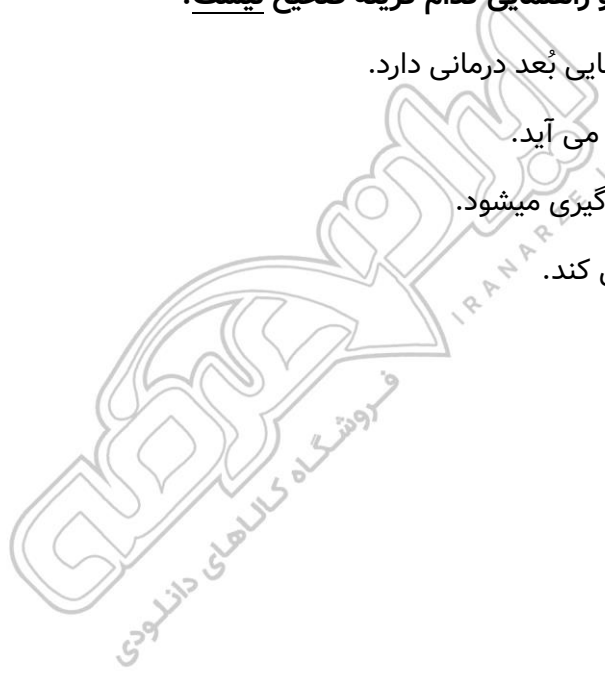
۱۰- در رابطه با تفاوت های مشاوره و راهنمایی کدام گزینه صحیح نیست؟

- (۱) مشاوره جنبه پیشگیری ولی راهنمایی بُعد درمانی دارد.

- (۲) مشاوره قلب راهنمایی به حساب می آید.

- (۳) با راهنمایی از بروز مشکلات جلوگیری میشود.

- (۴) مشاوره به حل مشکلات کمک می کند.



بخش دوم: راهنمایی و مشاوره شغلی و نظریه های شغلی

۱- عامل مهم در توسعه جامعه صنعتی چیست؟ (منبع ایران عرضه)

(۱) کارایی و سرمایه (۲) فناوری و نوآوری

(۳) مدیریت و برنامه ریزی استراتژیک (۴) همه موارد

پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ کارایی و رضایت شغلی دو عامل مهم در توسعه جامعه صنعتی محسوب می شوند. مطالعه و بررسی تاریخچه توسعه و تحول جوامع صنعتی نشان می دهد که نیروی انسانی ماهر و آموزش دیده در تغییر از حالت سنتی به صنعتی تأثیر انکار ناپذیری داشته است. همه انسان ها می خواهند شغلی را انتخاب کنند که علاوه بر تأمین نیازهای مادی از نظر روانی نیز برای آنان ارضاء کننده باشد. لازمه رسیدن به این هدف ها گماردن افراد در مشاغل مناسب است که از طریق شناخت فرد و مشاغل و نیازهای شغلی جامعه حاصل میشود. در صورتی که مشاغل به افراد بی علاقه و یا ناتوان سپرده شود، علاوه بر ایجاد نارضایتی فردی و احساس بیهودگی، موجب اتلاف سرمایه های کشور نیز میشود.

۲- به نظر سوپر (۱۹۴۹) راهنمایی شغلی چه نوع فعالیتی است؟

(۱) یک نوع فعالیت اجتماعی که باید صرفاً از دیدگاه نظری مورد بررسی و مطالعه قرار گیرد.

(۲) فعالیتی که با طرح ریزی، آمادگی و سازگاری فرد با شغل انتخاب شده سر و کار دارد.

(۳) فعالیتی است که بدان وسیله اطلاعات لازم و ضروری درباره فرد و مشاغل متعدد در اختیار مراجع قرار می گیرد.

(۴) فعالیتی است که بر زمینه های استعداد، رغبت، رشد فردی، طرز تلقی ها، احساسات، نگرانی های ضمن کار، رضایت و امنیت شغلی تأکید دارد.

۳- چه کسی به عنوان پدر نهضت راهنمایی شغلی و حرفه ای آمریکا شناخته شده است؟

(۱) فرانک پارسونز (۲) بینه (۳) پیرون (۴) گیلبرت رن

۴- اولین کنفرانس کارآفرینی کترینگ مواد غذایی و صنایع وابسته توسط جمعیت کارآفرینان ایران در چه سالی برگزار شد؟

(۱) سال ۱۳۷۲ ه.ش (۲) سال ۱۳۷۵ ه.ش (۳) سال ۱۳۸۱ ه.ش (۴) سال ۱۳۸۷ ه.ش

۵- کدام یک از اقدامات زیر، بیشترین تأثیر را در پذیرش اطلاعات شغلی توسط مراجع دارد؟

(۱) تأکید بر جنبه های اقتصادی و درآمدی مشاغل مختلف

(۲) ارائه آمار دقیق از بازار کار و فرصت های شغلی موجود

(۳) توجه به واکنش های عاطفی و غیرکلامی مراجع در طول جلسه

(۴) اولویت دهی به نظرات کارفرمایان و صاحبان صنایع

۶- بر اساس اصول راهنمایی شغلی، نقش مشاور پس از انتخاب و شروع اشتغال توسط مراجع چگونه تعریف می شود؟

(۱) مشاور باید مراجع را تا زمان تثبیت شغلی همراهی کند و در صورت بروز چالش، راهکارهای سازگاری ارائه دهد.

(۲) مشاور پس از انتخاب شغل، مسئولیت را به طور کامل به مراجع واگذار می کند تا استقلال او تقویت شود.

۳) مشاور با فاصله‌گیری تدریجی، مراجع را به سمت خوداتکایی در حل مسائل شغلی سوق می‌دهد.

۴) مشاور صرفاً در صورت درخواست مراجع، در فرایند سازگاری شغلی مداخله می‌کند.

۷- کدام عامل تعیین کننده انواع اطلاعات شغلی است که در مرکز ارایه اطلاعات شغلی در مدرسه ارایه میشوند؟

۱) وسعت و گستردگی مرکز

۲) نیروی انسانی و بودجه مالی و تعداد دانش آموزان

۳) سیاست دولت در زمینه اشتغال و شتاب صنعتی شدن جامعه

۴) آزمون های شناخت استعداد، رغبت و شخصیت

۸- از نظر آدلر (۱۹۶۳) دلیل کار کردن چیست؟

۱) یافتن وسیله مناسبی برای ایجاد رابطه سالم و سازنده و مورد تأیید دیگران قرار گرفتن.

۲) رفع نیازهای جسمانی که از طریق دریافت پول در قبال انجام کار ارضاء می شوند.

۳) یافتن وسیله ای برای صرف انرژی در راه مطلوب.

۴) شناخت توانایی ها و مهارت ها و کشف محدودیت های فردی از طریق مقایسه با دیگران

۹- کدام گزینه از اهداف ارایه اطلاعات شغلی در مدارس نمی باشد؟

۱) آشنایی با مشاغل متعدد از نزدیک و به طور عملی

۲) به بار آوردن دانش آموزان به عنوان متخصص در مشاغل مختلف

۳) شناخت نسبی رغبت ها و علایق دانش آموزان و استعدادهایشان

۴) توجه به پیشرفت صنعت و پیچیده تر شدن انتخاب از بین مشاغل متعدد

۱۰- مهمترین هدف راهنمایی شغلی در دوره ابتدایی چیست؟ (iranarze)

۱) به بار آوردن دانش آموزان به عنوان متخصص در مشاغل مختلف

۲) توجه به پیشرفت صنعت و پیچیده تر شدن انتخاب از بین مشاغل متعدد

۳) آگاهاندن دانش آموزان از ضرورت وجود تمام مشاغل مشروع برای ادامه زندگی و بقای جامعه

۴) کمک به دانش آموزان در یافتن راه انتخاب صحیح و سنجش ارزش ها

❖ فصل هفتم: سوالات مبانی مشاوره تالیف ایران عرضه

◀ بخش اول: راهنمایی و مشاوره

۱- بر اساس تعریف علمی راهنمایی، کدام گزینه دقیق ترین و جامع ترین توصیف از این فرآیند را ارائه می دهد؟

۱) راهنمایی یک فرآیند پویا و مستمر است که با ارائه خدمات تخصصی، فرد را در شناخت خود و محیط پیرامونش یاری می دهد و به تصمیم گیری آگاهانه کمک می کند.

۲) راهنمایی فرآیندی است که بیشتر جنبه اطلاعاتی دارد و هدف اصلی آن انتقال دانش درباره محیط و موقعیت های مختلف زندگی است، نه ارائه کمک به فرد.

۳) راهنمایی نوعی مداخله مستقیم است که هدف آن اصلاح رفتارهای نادرست افراد و سوق دادن آنها به مسیر مطلوب از پیش تعیین شده می باشد.

۴) راهنمایی تنها زمانی ضرورت دارد که فرد دچار بحران های روحی یا روانی شده باشد و به حمایت تخصصی فوری نیاز داشته باشد.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۱ ➡ تعریف راهنمایی از نظر لغوی به مفهوم هدایت، دلالت، ارشاد و راهبری کردن است. اما تعریف این اصطلاح به دلیل کلی و گسترده بودن و وجود ابهام کار چندان ساده ای نیست و صاحب نظران در ارائه تعریفی دقیق از آن که جامع و مانع باشد، اختلاف نظر دارند. بنابراین، هر فرد اهل فن با توجه به اعتقاد، جهان بینی، دیدگاه و نگرشی که نسبت به انسان و آموزش و پرورش او دارد راهنمایی را به گونه ای تعریف کرده است.

تعریف راهنمایی به این قرار است: راهنمایی عبارت است از جریان کمک به فرد در شناختن خود و دنیای اطراف خویش. شر تزر و استون پس از مطرح کردن تعریف فوق، چهار کلمه کلیدی و اساسی این تعریف را به قرار زیر تشریح و تفسیر می نمایند.

۱. جریان. جریان عبارت از هر پدیده ای است که به طور مداوم در طول زمان تغییر و دگرگونی مییابد و کاربرد آن در تعریف راهنمایی بیانگر این مطلب است که راهنمایی عملی مقطعی نیست بلکه مشتمل بر یک سلسله فعالیتها و اقدامات متوالی و منظم است که به سوی هدفی معین به پیش می رود.

۲ کمک. کمک کردن به معنای یاری دادن یا خدمات خود را در اختیار دیگران قرار دادن است. از این رو هدف راهنمایی مانند بسیاری از خدمات یاری کننده مانند پزشکی، روانشناسی، روان پزشکی، و مددکاری اجتماعی و نظایر آنها پیشگیری، درمان و رفع مشکلات و مسائل مراجعین از طریق ارائه خدمات تخصصی است. لذا کاربرد کلمه کمک در این تعریف، به منظور فراهم ساختن فرصتها و امکانات مناسب و عرضه خدمات تخصصی می باشد.

۳. فرد. مقصود از به کارگیری واژه فرد در این تعریف، دانش آموزان آموزشگاه، به خصوص آن گروه از دانش آموزان هستند که از نظر رشد و تکامل در حد متعادل و بهنجار بوده و در جریان رشد معمولی خود با وقایع و نگرانی‌هایی روبه رو میشوند که طبعاً به دریافت کمک‌های خاصی برای رفع مشکل خویش، نیاز پیدا می‌کنند.

۴. شناخت. منظور از فهم یا شناخت خود و دنیای خویش آن است که دانش آموز در وهله اول به طور واضح، آگاهی و بصیرتی در خصوص شخصیت، دنیای خود و محدودیتهای جسمی و ذهنی خویش پیدا کند و در وهله بعد، به طور روشن عوامل محیطی و امکاناتی را که در اختیار دارد بشناسد. به عبارت دیگر، روابط متقابل بین خود و عوامل و امکانات پیرامونی را عمیقاً درک کند، چرا که کلیه فعالیتهای راهنمایی مستلزم این شناخت دو جنبه میباشد.

۲- کدام گزینه بهترین توصیف از ویژگی های اساسی فرآیند راهنمایی را ارائه می دهد؟

(۱) راهنمایی فرآیندی مستقل از آموزش و پرورش است که صرفاً برای افرادی که در تصمیم گیری های مهم زندگی دچار مشکل هستند، کاربرد دارد.

(۲) راهنمایی مجموعه ای از اقدامات پراکنده و غیرسازمان یافته است که بدون نیاز به برنامه ریزی، صرفاً در مواقع ضروری برای حل مشکلات فردی اجرا می شود.

(۳) راهنمایی فرآیندی است که بر رشد یک بعد خاص از شخصیت فرد تمرکز دارد و هدف آن توسعه توانایی های حرفه ای و شغلی است.

(۴) راهنمایی یک فرآیند منظم، یاری دهنده و سازمان یافته است که به رشد همه جانبه فرد کمک می کند و زمینه استفاده حداکثری از توانایی های بالقوه او را فراهم می سازد.

۳- آربوکل، مشاوره را چگونه تعریف می کند؟

(۱) جریانی تخصصی بین مراجع و مشاور که در آن مراجع به کمک مشاور به بررسی و تحلیل مشکلش اقدام می نماید.

(۲) جریانی تخصصی که فرد به توان و مسئولیت خود در حل مشکلاتش پی می برد.

(۳) مسیری که در آن فرد می تواند در محیطی امن مشکلات شخصیتی خود را با مشاور در میان بگذارد.

(۴) جریانی که در آن مشاور با ارائه نظریه مراجع محوری به بیمار خود کمک می کند.

۴- کدام گزینه بهترین توصیف از تفاوت اصلی بین راهنمایی و مشاوره را ارائه می دهد؟

(۱) در راهنمایی، راهنما اطلاعات گسترده ای از مراجع دارد و به او پیشنهادات مشخص ارائه می دهد، اما مشاوره تنها بر شنیدن مشکلات مراجع بدون ارائه راه حل تمرکز دارد.

(۲) راهنمایی و مشاوره مفاهیمی کاملاً یکسان هستند و هیچ تفاوتی بین این دو وجود ندارد، زیرا هر دو به کمک به افراد در حل مشکلاتشان مربوط می شوند.

(۳) راهنمایی مفهومی کلی و گسترده است که شامل فعالیت های مختلفی از جمله اطلاع رسانی، ارزشیابی و مشاوره می شود، در حالی که مشاوره یکی از تکنیک های اجرایی راهنمایی محسوب می شود.

۴) مشاوره یک فرآیند عمومی و کلی است که شامل راهنمایی نیز می شود، در حالی که راهنمایی تنها به کمک های تحصیلی و شغلی محدود است.

۵- اصطلاح راهنمایی شغلی در اروپا در سال ۱۹۱۴ برای اولین بار در کجا مطرح گردید؟ - طراحی شده توسط ایران عرضه -

(۱) سوئیس (۲) بروکسل (۳) فرانسه (۴) بلژیک



بخش دوم: مفاهیم بنیادی و مباحث تخصصی در مشاوره

۱- مشاور در موقعیت زیر مرتکب کدامیک از اشتباهات رایج در فرآیند مشاوره شده است؟

"محمد، دانش آموز سال اول دبیرستان است که دچار تردید شده آیا رشته تجربی را ادامه دهد یا به هنرستان برود و گرافیک بخواند. او با اضطراب و تردید به مشاوره مراجعه می کند. پس از شنیدن صحبت های محمد، مشاور بلافاصله می گوید: «به نظر من بهتر است حتماً در تجربی بمانی، چون آینده اش خیلی بهتر است.»

محمد با اینکه احترام زیادی برای مشاور قائل است، اما با حالتی مردد جلسه را ترک می کند. چند روز بعد، او هنوز نمی داند تصمیمی که گرفته از خودش بوده یا صرفاً پیروی از نظر مشاور."

(۱) تقویت خودپنداره منفی مراجع (۲) نصیحت مستقیم بدون درگیر کردن مراجع در فرآیند تصمیم گیری

(۳) سکوت بیش از حد و اجتناب از مداخله (۴) نادیده گرفتن اطلاعات تحصیلی و شغلی

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۲ ➡ نصیحت کردن ذاتاً در بردارنده خطرات زیادی است. اول اینکه انسان تا حد زیادی نسبت به نصیحت مقاوم است. در حقیقت برخی از مشاوران چنان از مقاومت مراجعان در مقابل نصیحت متأثر می شوند که در جلسات مشاوره پیشرفته روشهای متناقضی را به کار می بندند. در چنین جلساتی، دقیقاً خلاف آنچه که انجامش مورد نظر مشاور است به مراجع پیشنهاد می شود. برخی دیگر از مشاوران مستقیماً نصیحت میکنند اما این امر ممکن است حتی در صورتی که مراجع به نصیحت عمل کنند، به ضد خود بدل شود. اگر نصیحت ناجور از آب درآید بدیهی است که مشاور خدمتی به مراجع نکرده است و به این ترتیب اثر خوبی بر مراجع نخواهد داشت. از سوی دیگر اگر نصیحت برای مراجع، نتایج مثبتی به همراه داشته باشد متأسفانه باز هم ممکن است در دراز مدت دارای پیامدهای منفی باشد. زیرا در این حالت نیز به جای اینکه مراجع خود از پس مشکلات برآید، نصیحت مشاور را پذیرفته است و حالا احتمالاً مشاور در نظر او فرد خبره ای می نماید که مراجع می تواند هر زمانی که با تصمیمات مهمی سروکار داشت به او مراجعه کند. روشن است که این وضع مطلوبی نیست زیرا هدف مهم مشاور این است که به مراجع بیاموزد و او را تشویق کند که متکی به نفس شود و نسبت به توانایی خود در اخذ تصمیمات اعتماد به نفس داشته باشد. در مجموع برای مراجع مفید نیست که به نصیحت های مشاور وابسته شود. برای او بهتر است که متکی به نفس شود و شایستگی اخذ تصمیم و اعتماد کردن به تصمیماتش را پیدا کند.

۲- مشاور در این موقعیت کدام ویژگی اساسی یک مشاوره اثربخش را نشان داده است؟

"نگین، دختری ۱۹ ساله، با احساس گناه و سردرگمی به مشاور مراجعه می کند. او با اضطراب می گوید: «من چند بار دروغ گفتم تا از تنبیه خانواده ام فرار کنم. خودم هم نمی دونم چرا این کارو کردم، ولی حس می کنم آدم بدی ام.»

مشاور با نگاهی آرام و صدایی ملایم پاسخ می دهد: «می فهمم که الان احساس سنگینی و پشیمانی می کنی. اینجا جاییه که می تونی بدون ترس از قضاوت، راحت صحبت کنی. اینکه این احساسات رو با من درمیان گذاشتی خیلی شجاعانه ست.»

نگین کمی آرام می شود و شروع به صحبت آزادانه تری درباره ی احساسات و تجربیاتش می کند.

(۱) تفسیر غیر مستقیم رفتار و احساسات مراجع

(۲) هدایت منطقی مراجع به سمت انتخاب‌های بهتر

(۳) توجه مثبت نامشروط نسبت به مراجع و پذیرش کامل او

(۴) انتقال راهکارهای اخلاقی برای اصلاح رفتار

۳- استفاده نامناسب از پاسخ‌های کوتاه در جلسه مشاوره ممکن است منجر به چه نتیجه‌ای شود؟ - ناشر ایران عرضه -

(۱) افزایش توجه مراجع به پیام‌های غیرکلامی (۲) انحراف مسیر گفتگو

(۳) کاهش هزینه‌های جلسات مشاوره (۴) افزایش سرعت تشخیص بالینی

۴- در فرآیند مشاوره، چرا بازگو کردن محتوای گفتار به شیوه‌ای بازتابی و با واژگان مشاور، مؤثرتر از تکرار طوطی‌وار گفته‌های

مراجع است؟

(۱) زیرا تکرار طوطی‌وار ممکن است برای مراجع آزاردهنده باشد و رابطه مؤثر را مختل کند.

(۲) چون بازگو کردن محتوا به شیوه بازتابی موجب احساس شنیده شدن در مراجع و کمک به روشن‌تر شدن افکار او می‌شود.

(۳) چون بازگو کردن بازتابی به مراجع کمک می‌کند تا نکات مهم گفته‌هایش را بهتر درک کند.

(۴) چون بازگو کردن محتوا باعث می‌شود مشاور کمتر نیاز به تمرکز بر صحبت‌های مراجع داشته باشد.

۵- چرا نباید در هنگام گریه کردن مراجع، مشاور بلافاصله برای آرام کردن او مداخله کند یا دستمالی برای پاک کردن

اشک‌هایش ارائه دهد؟

(۱) چون این کار باعث می‌شود مراجع احساس ضعف کند..

(۲) زیرا تسلی دادن زودهنگام می‌تواند روند طبیعی ابراز هیجانات را مختل کند.

(۳) چون این کار ممکن است احساس شرمندگی یا ناپسند بودن گریه را در مراجع تقویت کند.

(۴) چون مداخله زودهنگام مانع از تخلیه کامل هیجانات و تجربه کامل احساسات می‌شود.

بخش سوم: اصول و مبانی مشاوره

۱- کدام گزینه، با شیوه عملکرد مشاور در قبال اطرافیان مراجع هماهنگی بیشتری دارد؟

- (۱) از اطرافیان می‌خواهد شیوه نظارت بر رفتار مراجع را به‌طور منظم تغییر دهند.
- (۲) به اطرافیان درباره نحوه رفتار یا نظارت بر مراجع دستورالعمل مستقیم ارائه نمی‌کند.
- (۳) مسئولیت هدایت اطرافیان را برای کنترل رفتار مراجع به آنان واگذار می‌کند.
- (۴) از اطرافیان می‌خواهد برنامه اصلاح رفتار مراجع را به‌طور مستقل اجرا کنند.

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: **گزینه ۲** ← نقش مشاور: مشاور، با در نظر گرفتن رویکرد خود و نیازهای مراجع، می‌تواند یکی از چند نقش موجود را پیش بگیرد. مشاور، صرف‌نظر از نقشی که ایفا می‌کند، همیشه در فرایند مشاوره فعال است و در جلسات مشاوره با مراجع تعاملات فعالانه پیش می‌گیرد. در نتیجه، مراجع یاد می‌گیرد، یادگیری‌زدایی می‌کند، یا روش‌های خاص رفتار را به یاد می‌سپارد. در این فرایند، مشاور به‌صورت مستشار، معلم، ناصح، تقویت‌کننده، و تسهیل‌کننده وارد عمل می‌شود. او حتی به اطرافیان مراجعان نمی‌گوید که چه کار کنند یا چگونه بر رفتار مراجعان نظارت داشته باشند (اطرافیان که در فرایند تغییر رفتار مراجعان درگیر هستند). مشاور رفتارگرا، که می‌خواهد تأثیرگذار باشد، با دیدی باز وارد عمل می‌شود و در هر مرحله‌ای از مشاوره، مراجع را با روند مشاوره درگیر می‌سازد.

۲- کدام ویژگی رفتار درمانی عقلانی عاطفی، زمینه استفاده از آن را در کنار سایر رویکردهای رفتاری فراهم می‌کند؟

- (۱) سهولت یادگیری اصول و اصطلاحات تخصصی برای بیشتر مراجعان
- (۲) امکان ترکیب آسان با سایر رویکردهای رفتاری در فرایند درمان
- (۳) کوتاه‌مدت بودن مداخلات و تداوم آن بر پایه اصول خودیاری
- (۴) تحول مستمر فنون درمانی در نتیجه پیشرفت و تغییر مداوم

۳- یکی از فرضیه‌هایی که نظریه نظام‌ها را از سایر رویکردهای مشاوره متمایز می‌سازد، عبارت است از: (ایران عرضه)

- (۱) علیت، نوعی پدیده میان‌فردی است.
- (۲) رفتار، نتیجه ویژگی‌های درونی هر فرد است.
- (۳) تغییر رفتار، وابسته به اصلاح شناخت‌های فردی است.
- (۴) مشکلات روانی، مستقل از تعاملات اجتماعی شکل می‌گیرند.

۴- مداخله‌های مشاور در خانواده‌درمانی استراتژیک، بر چه اساسی تغییر می‌یابد؟

- (۱) نیازهای خاص افراد
- (۲) شدت مشکلات خانواده
- (۳) نوع عارضه‌های مراجعان
- (۴) الگوی ارتباط اعضای خانواده

۵- تغییر اصلی در محور فعالیت گروه‌های T نسبت به آغاز شکل‌گیری آن‌ها، عبارت است از:

- (۱) انتقال تأکید از تکمیل تکالیف به تقویت روابط میان‌فردی

۲) انتقال تأکید از روابط میان فردی به انجام تکالیف گروهی

۳) انتقال تأکید از عملکرد نظام به اصلاح رفتار فردی

۴) انتقال تأکید از تجربه فردی به ارزیابی عملکرد گروه



❖ فصل هشتم: اصل سوالات آزمون صلاحیت حرفه ای روانشناسان و مشاوران ۳

مرداد ۱۴۰۴

۱- در اتاق درمان، مراجع قصد حمله به مشاور یا روانشناس را دارد، بهترین واکنش کدام است؟ {ایران عرضه}

(۱) توقف فرایند درمانی (۲) تماس با خانواده مراجع

(۳) بررسی مجدد پرونده مراجع (۴) درخواست کمک عاجل به هر شیوه‌ای که امکان‌پذیر باشد

❑ پاسخ سایت ایران عرضه: گزینه ۴ ➡ در شرایط تهدید و خطر فیزیکی، اولویت با حفظ ایمنی مشاور است. بنابراین لازم

است فوراً از هر روش ممکن برای درخواست کمک یا خروج از موقعیت خطرناک استفاده شود. اقداماتی مانند تماس با خانواده یا بررسی پرونده پس از رفع خطر انجام می‌گیرد.

۲- اگر در اتاق درمان، مراجعی دروغ بگوید، عکس‌العمل شما چگونه خواهد بود؟

(۱) واریسی دلیل دروغ‌گویی و ارائه تفسیر در زمان مطلوب

(۲) علامت مقاومت است، آن را تحلیل می‌کنم

(۳) ارائه پرسش‌گری تا آشکار شدن دروغ وی

(۴) مواجهه مراجع با تناقض‌های خودش

۳- مهم‌ترین ابزار سنجش در روان‌شناسی چیست؟

(۱) آزمون‌ها (۲) مشاهده (۳) مصاحبه (۴) دستنامه

۴- هنگامی که توهمات بینایی واضح در یک بیمار مشاهده شوند، احتمال کدام مورد بیشتر مطرح می‌شود؟

(۱) اختلال اضطرابی (۲) اختلال عضوی (۳) دلیریوم (۴) فرار مرضی

۵- دانشجویی که پس از قبولی در آزمون کارشناسی ارشد، در انتخاب محل تحصیل بین دانشگاه‌های تهران و شهرستان دچار

تردید می‌شود، کدام نوع تعارض ایجاد می‌شود؟

(۱) دافع - جاذب (۲) جاذب - دافع (۳) جاذب - جاذب (۴) دافع - دافع

۶- در کدام یک از اختلالات زیر، هذیان و توهم مشاهده می‌شود؟

(۱) وسواس (۲) اوتیسم (۳) هراس اجتماعی (۴) روان‌گسیختگی

۷- در بیماران مبتلا به اختلال روانی، شایع‌ترین نوع توهم کدام است؟

(۱) بویایی (۲) شنوایی (۳) بینایی (۴) چشایی

۸- هدف از «فعال‌سازی رفتاری» در درمان افسردگی کدام است؟

(۱) افزایش درگیری مراجع در فعالیت‌های لذت‌بخش و فعالیت مجدد کارکردها

(۲) ارزیابی احساسات منفی در جلسات

۳) حذف فعالیت‌های روزمره

۴) حذف کامل افکار منفی

۹- کدام نوع هذیان‌ها خطرناک‌تر هستند؟

۱) گزند و آسیب ۲) بزرگ‌منشی ۳) سازمان‌یافته ۴) نفوذ

۱۰- نشانه‌های اوتیسم در کدام سن ظاهر می‌شود؟ (تنظیم توسط فروشگاه ایران عرضه)

۱) بعد از ۳۶ ماهگی ۲) پس از دو سال تحول بهنجار

۳) قبل از ۳ سالگی ۴) پس از ۱۰ سالگی

۱۱- کدام مورد، نشانگر ارکان مصاحبه بالینی است؟

۱) تکنیک‌ها - بررسی وضعیت روانی - تشخیص - درمان

۲) رابطه - تکنیک‌ها - بررسی وضعیت روانی - تشخیص

۳) بررسی وضعیت روانی - تشخیص - درمان - ارجاع

۴) رابطه - تشخیص - بررسی وضعیت روانی - درمان

۱۲- تظاهر عینی وضعیت بالینی (Objective manifest of pathological situation) بیانگر کدام مورد است؟

۱) نشانگان (Syndrome) ۲) علامت (Symptom)

۳) اختلال (Disorder) ۴) نشانه (Sign)

۱۳- در آسیب‌شناسی روانی، رد کردن سایر تشخیص‌های احتمالی، نشانگر کدام تشخیص است؟

۱) افتراقی ۲) همبودی ۳) اصلی ۴) اولیه

۱۴- نقش عوامل ارثی در ابتلا به اختلال روانی، کدام است؟

۱) نگهدارنده ۲) آشکارساز ۳) مستعدکننده ۴) حمایتی

۱۵- کدام یک از موارد زیر مانع دخالت دادن نیازهای مشاور در فرایند مشاوره می‌شود؟

۱) آگاهی از سکوت مراجع ۲) مهارت‌های مشاوره

۳) فنون به‌کاررفته در مشاوره ۴) انگیزه مشاور شدن

۱۶- هنگامی که رفتارهای غیرکلامی مراجع با رفتارهای کلامی او مطابقت ندارد، بهتر است از کدام مهارت استفاده شود؟

۱) قالب‌گیری ۲) مواجهه ۳) انعکاس احساس ۴) پاسخ کوتاه

۱۷- مهم‌ترین تکنیک در برقراری رابطه مؤثر، کدام است؟

۱) گوش‌دادن فعال ۲) اطمینان دادن ۳) انعکاس احساسات ۴) سازمان‌دهی

۱۸- هدف از گرفتن رضایت آگاهانه (Informed Consent) در آغاز درمان کدام است؟

۱) جلوگیری از شکایت‌های حقوقی ۲) اجبار قانونی بدون کاربرد درمانی

۳) گرفتن تعهد برای پرداخت هزینه‌ها ۴) مطلع کردن مراجع از فرایند درمان، محدودیت‌ها و حقوق وی

۱۹- در کدام نوع درمانگری، بازسازی شناختی انجام می‌شود؟

۱) طرحواره‌درمانی ۲) رفتاردرمانی شناختی

۳) درمان‌های موج اول و دوم ۴) درمان‌های موج سوم

۲۰- از نو قالب‌گیری کردن به کدام معنای زیر است؟ (متعلق به سایت ایران عرضه)

۱) ایجاد رویدادهایی از تاریخچه خانوادگی ۲) کاهش پویایی‌های اغراق‌آمیز مسائل جدی

۳) ایجاد دیدگاه جدید و بینش بیشتر ۴) ایجاد تغییر در روابط اعضای خانواده

۲۱- فعال شدن همزمان چند طرحواره و سبک مقابله‌ای نشانه چیست؟

۱) ذهنیت ۲) خطاهای شناختی ۳) اجتناب تجربه‌ای ۴) انعطاف‌ناپذیری روان‌شناختی

۲۲- طبق درمان شناختی-رفتاری، نسبت دادن کاهش میزان بارندگی به نوع پوشش بانوان چه نوع خطای شناختی است؟

۱) ذهن‌خوانی ۲) استنباط دلخواهی ۳) انتزاع انتخابی ۴) مقایسه‌های ناعادلانه

۲۳- مهم‌ترین تکنیک، در طرحواره‌درمانی چیست؟

۱) میان‌فردی ۲) کشف سائق‌ها ۳) تجربی ۴) رابطه‌ای

۲۴- کدام مورد در خصوص شاغلین حرفه‌های روان‌شناسی و مشاوره، صحیح است؟

۱) "شماره عضویت نظام روان‌شناسی و مشاوره" و "شماره پروانه اشتغال" فقط برای مقطع کارشناسی ارشد متفاوت است.

۲) "شماره عضویت نظام روان‌شناسی و مشاوره" و "شماره پروانه اشتغال" فقط برای مقطع دکتری متفاوت است.

۳) "شماره عضویت نظام روان‌شناسی و مشاوره" و "شماره پروانه اشتغال" دو مدرک متفاوت است.

۴) "شماره عضویت نظام روان‌شناسی و مشاوره" و "شماره پروانه اشتغال" معادل و یکسان است.

۲۵- کدام مورد در خصوص ارزش و اعتبار پروانه‌های فعالیت حرفه‌ای روان‌شناسان و مشاوران، صحیح‌تر است؟

۱) کلیه پروانه‌های صادره از سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره اعتبار برابر و یکسانی دارند.

۲) پروانه‌های صادره از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعتبار بیشتری دارد.

۳) پروانه‌های صادره بر اساس آزمون صلاحیت حرفه‌ای اعتبار بیشتری دارد.

۴) پروانه‌های صادره از درگاه ملی صدور مجوزها، اعتبار بیشتری دارد.

۲۶- اگر بخواهید در استانی مشغول به کار مشاوره و روان‌درمانی شوید که دارای بافت فرهنگی متفاوت با شما است، بهترین اقدام چیست؟

۱) بر اساس الگوهای فرهنگی کلی کشور به ارائه خدمات می‌پردازم.

۲) فرایند مداخله در این فرهنگ مبتنی بر گشودگی ذهن مراجعان است.

۳) خدمات مشاوره و روان‌شناختی در تمام بافت‌های فرهنگی کارایی یکسان دارند.

۴) آشنایی با فرهنگ بوم‌شناختی و مدنظر قرار دادن ارزش‌های آن فرهنگ در مداخله.

۲۷- نظر شما در زمینه انجام مشاوره و مداخله روان‌شناختی در ویلاهای شخصی یا باغ، بر اساس درخواست مراجع چیست؟
(۱) مخالفت می‌کنم.

(۲) در صورت مطلوب بودن شرایط ویلا یا باغ موافقت می‌کنم.

(۳) اگر غیر از مراجع افراد دیگری نیز حضور داشته باشند، موافقت می‌کنم.

(۴) اگر خانواده مرفه باشند و ذهن آن‌ها گشوده باشد، مشکلی نخواهم داشت.

۲۸- شایستگی حرفه‌ای در رشته‌های روان‌شناسی و مشاوره به کدام معنی است؟

(۱) داشتن پروانه تخصصی

(۲) توانمندی در تشخیص و درمان

(۳) رعایت تعرفه

(۴) عدم تجویز دارو

۲۹- اگر شکایتی از درمانگر به سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره شود، به چه میزان باید با سازمان همکاری شود؟

(۱) روان‌شناس مستقل است، مسئولیتی متوجه سازمان نیست.

(۲) در رسیدگی به شکایت با سازمان همکاری می‌کنم.

(۳) شخصاً موضوع را با مراجع حل و فصل می‌کنم.

(۴) شکایت باید در دادگاه بررسی شود.

۳۰- چنانچه در فرایند درمان به موفقیت نائل نشوید، چه کاری باید انجام شود؟ (ایران عرضه)

(۱) درمان را متوقف می‌کنم.

(۲) با رویکرد دیگری درمان را ادامه می‌دهم.

(۳) ارجاع می‌دهم.

(۴) جلسات درمان را بیشتر می‌کنم.

۳۱- وقتی مراجع برای برخورد با دیگران خطر ساز باشد، چه اقدامی باید انجام داد؟

(۱) اطرافیان او را آگاه می‌کنم.

(۲) رازداری را حفظ می‌کنم.

(۳) صبر می‌کنم تا خطر رفع شود.

(۴) نادیده می‌گیرم.

۳۲- درمانگر حرفه‌ای پرونده مراجعین را چگونه نگهداری می‌کند؟

(۱) نگهداری در منزل

(۲) حذف پس از درمان

(۳) جهت نگهداری، در اختیار مرکز قرار می‌دهد.

(۴) نگهداری امن اطلاعات بر اساس اصول رازداری در محل درمان و مشاوره

۳۳- رفتار اخلاقی در مشاوره مستلزم چیست؟

(۱) وفاداری کامل به مراجع در همه شرایط

(۲) رعایت اصول راهنما و استانداردهای حرفه‌ای

(۳) انعطاف در قوانین بر اساس علاقه شخصی

(۴) تطبیق مداوم با خواسته‌های مراجع

۳۴- مهمترین نتیجه اخلاق حرفه ای در روان شناسی و مشاوره چیست؟

(۱) پیشگیری از بروز بحرانهای اخلاقی و شکست درمانگر در درمان تخصصی

(۲) پای بندی روان شناسان و مشاوران به اصول اخلاقی

(۳) حمایت از حقوق مراجعان

(۴) حل تعارض

۳۵- جمله زیر بیانگر کدام اصل اخلاق حرفه ای در روان شناسی و مشاوره است؟

"مراجع در انتخاب، ادامه و اختتام جریان درمان کاملاً آزاد است و نباید او را برای خدمات روان شناختی و دریافت مشاوره مجبور کرد."

(۱) امساک (۲) آزادی انتخاب (۳) خودمختاری مراجع (۴) رشد شخصی

۳۶- بر اساس کدام اصل اخلاق حرفه ای تمام فعالیتها و خدمات روانشناختی و مشاوره باید در جهت اصلاح، رشد و شکوفایی مراجع باشد؟

(۱) رفاه مراجع (۲) صلاحیت حرفه ای (۳) خود ارتقایی (۴) سودمندی

۳۷- به لحاظ اخلاقی، مسئولیت جریان روان درمانی و مشاوره با چه کسی است؟

(۱) مراجع (۲) روان شناس

(۳) روان شناس و مراجع (۴) بر اساس رویکردهای مختلف روان درمانی و مشاوره متفاوت است.

۳۸- بهترین راه تنظیم مرز درمان، کدام است؟

(۱) سکوت در برابر ورود به مرزها (۲) بیان صریح و محترمانه قوانین و نقشها

(۳) خودافشایی زیاد درمانگر (۴) رفتار مبهم و دوگانه

۳۹- بر اساس آموزه های اخلاق حرفه ای " شراکت مالی"، "ارتباط دوستی" و "ارتباط آموزشی" با مراجع چگونه است؟

(۱) در هر سه مورد ممنوع است. (۲) ارتباط آموزشی ایرادی ندارد.

(۳) به توانمندی ایگوی مراجع بستگی دارد. (۴) بعد از اختتام روان درمانی و مشاوره ایرادی ندارد.

۴۰- بر اساس آموزه های اخلاق حرفه ای ارجاع از مصادیق افشاء (iranarze.ir)

(۱) میتواند نباشد (۲) میتواند باشد (۳) است (۴) نیست

۴۱- اتاق درمان با کدام ویژگی خلایق را در مراجع تقویت میکند؟

(۱) دیوارهای سفید و خالی (۲) کتابخانه پر از کتب تخصصی

(۳) میزهای رسمی و تجهیزات مجلل (۴) محیطی گرم، منعطف و دارای فضا برای نوشتن یا نقاشی

۴۲- کدام مورد بیانگر مصادیق «افشاء» یا عدم رازداری است؟

(۱) می توان به مراجعی که هنوز درباره خود صحبت نکرده است، اطمینان داد که تمام مطالبش نزد ما باقی خواهد ماند.

(۲) نمی‌توان به مراجعی که هنوز درباره خود صحبت نکرده است، اطمینان داد که تمام مطالبش نزد ما باقی خواهد ماند.

(۳) به مراجع می‌توان تضمین داد که تمام مطالبش نزد ما باقی خواهد ماند.

(۴) می‌توان در زمینه افشای اطلاعات با مراجع به توافق رسید.

۴۳- یکی از اصول کلیدی اخلاق حرفه ای در روان درمانی کدام است؟

(۱) احترام به استقلال مراجع در تصمیم‌گیری (۲) هدایت مراجع به تصمیم دلخواه درمانگر

(۳) کنترل زندگی مراجع (۴) داوری سریع درباره رفتار مراجع

۴۴- جمله زیر، نشانگر کدام استاندارد اخلاقی است؟

"روان شناسان و مشاوران در چارچوب قوانین و مقررات جاری کشور فعالیت می‌کنند. بر همین اساس، لازم است با قوانین مرتبط با حوزه فعالیت خود آشنایی کامل داشته باشند."

(۱) روابط حرفه‌ای (۲) مداخله‌های روان‌شناختی

(۳) مسئولیت (۴) صلاحیت

۴۵- وقتی روانشناس یا مشاور که دارای مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد یا دانشجوی دکتری است خود را به عنوان دکتر معرفی می‌کند، کدام استاندارد اخلاقی نقض می‌شود؟

(۱) رازداری (۲) مسئولیت (۳) روابط حرفه‌ای (۴) صلاحیت

۴۶- کدام مورد در خصوص دانشجویان کارشناسی ارشد روانشناسی یا مشاوره در حال کارورزی که برای خود کارت ویزیت چاپ می‌کنند و خدمات روان شناسی و مشاوره ارائه می‌دهند، صحیح است؟

(۱) اگر تبلیغات تحت نظارت سوپروایزر باشند، عمل آنها غیر اخلاقی نیست.

(۲) اگر با نظارت مدیر مرکز خدمات انجام شود، تبلیغات غیر اخلاقی نیست.

(۳) اگر خدمات رایگان باشد، تبلیغات اخلاقی است.

(۴) هر نوع تبلیغات مجاز نیست.

۴۷- در کدام مورد می‌توان "رازداری" را نادیده گرفت؟

(۱) هنگامی که مراجع بالغ است و والدین به قصد کمک کردن خواستار آگاهی از رازهای او هستند.

(۲) هنگامی که مراجع بیماری مسری دارد یا خطر جدی برای خود یا دیگران داشته باشد.

(۳) هنگامی که دوستان صمیمی مراجع نگران مسائل و مشکلات مراجع هستند.

(۴) هنگامی که همسر مراجع خواستار دریافت اطلاعات درباره مراجع است.

۴۸- شایستگی حرفه‌ای در رشته‌های روان‌شناسی و مشاوره به کدام معنی است؟

(۱) رعایت تعرفه (۲) عدم تجویز دارو

(۳) داشتن پروانه تخصصی (۴) توانمندی در تشخیص و درمان

۴۹- علی در مدرسه فقط به حرف معلم گوش نمی‌دهد، بچه‌های دیگر را کتک می‌زند و تکانشگری دارد. اختلال مربوط به رفتار او کدام است؟

- (۱) سازگاری (۲) سلوک (۳) نافرمانی مقابله‌ای (۴) بیش‌فعالی - نقص توجه

۵۰- مولفه‌های سلامت روان کدامند؟ (تنظیم توسط فروشگاه ایران عرضه)

- (۱) رفتار - هیجان - تفکر (۲) رفتار - هیجان - انگیزه
(۳) رفتار - کارآمدی - تفکر (۴) انگیزه - رفتار - تفکر

۵۱- مراجع از اینکه فرصت‌های زندگی‌اش را از دست داده ناراحت است. تشخیص درست کدام است؟

- (۱) افسردگی (۲) اضطراب فراگیر (۳) وسواس (۴) اجتنابی

۵۲- زوجین برای مشاوره پیش از ازدواج مراجعه کرده‌اند که یکی از آن‌ها دچار آسیب در سطح شخصیت است، از کدام تست باید استفاده کرد؟

- (۱) MMPI (۲) MCMI (۳) NEO (۴) TAT

۵۳- سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، سازمانی است؟

- (۱) غیردولتی و مستقل (۲) دولتی و مستقل
(۳) غیردولتی و غیرمستقل (۴) دولتی و غیر مستقل

۵۴- اگر مراجعی امتناع کرد از صحبت کردن یا کم‌حرف زد، بهترین اقدام کدام است؟

- (۱) تمرکز بر زبان بدن مراجع (۲) استفاده از سؤالات باز پاسخ
(۳) استفاده از سؤالات بسته پاسخ (۴) استفاده از آزمون‌های روانی

۵۵- روش‌های درمانی مشاوره برای درمان وسواس مراجع با باورهای مذهبی او مغایرت دارد، اقدام درست کدام است؟

- (۱) ارجاع به مشاور مذهبی

(۲) تغییر در راهکارها همسو با عقاید مراجع

(۳) به چالش کشیدن باورهای مذهبی در جهت انجام تکالیف

(۴) قطع درمان

۵۶- منظور از توافق درمانی بین مشاور و مراجع کدام است؟

(۱) توافق در مورد هزینه‌ها

(۲) توافق روش‌های درمانی

(۳) توافق تعداد جلسات، هدف‌های درمان و روش‌های درمانی

(۴) تعداد جلسات

۵۷- اگر درمانگر در مسائل خانوادگی مراجع بدون درخواست او مداخله کند اقدام او را چگونه ارزیابی میکنید؟

(۱) مداخله فعال محسوب می‌شود. (۲) مداخله حرفه‌ای است.

(۳) همدلی محسوب می‌شود. (۴) نادیده انگاری مرزهاست.

۵۸- کارکرد عاطفه چیست؟

(۱) واکنش نسبت به رویدادها. (۲) احساسات طولانی مدت در زندگی است.

(۳) تجربه‌ها را فیلتر می‌کند. (۴) قابل شناسایی نیست.

۵۹- عبارت " sad person " به کدام یک از مفاهیم زیر نزدیکتر است؟

(۱) تجربه سوگ (۲) سابقه افسردگی (۳) افراد غمگین (۴) ابزار ارزیابی خطر خودکشی

۶۰- مراجعی اظهار می‌کند که این مورد نگرانی عمده من نیست؛ شما به عنوان روانشناس چگونه رفتار می‌کنید؟

(۱) کمک به مراجع برای ادامه دادن صحبت. (۲) از مشکلات او دقیق و با جزئیات سوال می‌پرسیم.

(۳) از نگرانی‌های مراجع چشم‌پوشی می‌کنیم. (۴) به مراجع با توجه و درک رفتار می‌کنیم.

۶۱- خانمی به شما مراجعه کرده و در مورد طلاق از شما مشاوره می‌خواهد به عنوان روانشناس چه راهکاری ارائه می‌دهید؟

{ا یر ا ن عرضه}

(۱) از همسرش برای حضور در جلسه بعدی دعوت می‌کنم.

(۲) از پیامدهای طلاق به او می‌گویم.

(۳) از او می‌خواهم در مورد زندگی زناشویی‌اش بیشتر توضیح دهد.

(۴) راهکار سریع ارائه می‌دهم.

۶۲- ارزیابی روانی در کدام مرحله از جلسات درمانی اتفاق می‌افتد؟

(۱) در ۴ جلسه اول (۲) تا مرحله آزمون (۳) جلسه اول (۴) در تمام جلسات

۶۳- برای مشاور و مراجعی که با هم مشکل خانوادگی دارند کدام گزینه درست است؟

(۱) باعث انطباق مراجع می‌شود. (۲) بر نظر درمانگر نسبت به مراجع اثر دارد.

(۳) مقاومت مراجع بیشتر می‌شود. (۴) بر رابطه مشاور و مراجع موثر است.

۶۴- مراجع متاهل درگیر یک رابطه عاطفی شده است؛ کدام اقدام درمانگر کمک کننده است؟

(۱) موضوع را به همسرش اطلاع بدهد.

(۲) به مراجع قضایی موضوع را گزارش کند.

(۳) در مورد رابطه عاطفی با مراجع صحبت کند و علت را جویا شود.

(۴) از مراجع می‌خواهیم که رابطه را سریعاً قطع کند.

۶۵- ابزار سنجش روانی کدامند؟

(۱) مصاحبه، آزمونپ (۲) مصاحبه، آزمون، مشاهده

۶۶- مرتفع شدن کدام چالش‌های رشته روان‌شناسی و مشاوره در ارتقای بهداشت روانشناختی شهروندان موثر است؟

(۱) شناسایی و معرفی روان‌شناسان زرد

(۲) نظارت بر تعرفه مازاد روان‌شناسان و مشاوران

(۳) نظارت بر اخذ پروانه صلاحیت حرفه‌ای روان‌شناسان و مشاوران

(۴) اجرای خدمات بیمه برای خدمت روان‌شناسی و مشاوره

۶۷- نظر شما در مورد آزمون‌های شخصیت که قبل از استخدام کارکنان و کارمندان گرفته می‌شوند و افراد ممکن است به

کرات در آن آزمون‌ها شرکت کنند؛ چیست؟

(۱) این آزمون‌ها با تکرار در شرکت و پاسخ دادن موجب یادگیری نمی‌شوند.

(۲) به دلیل این که این آزمون‌ها دارای نیمرخ روانی و تفسیر هستند، دارای اعتبارند.

(۳) با ملاک‌های دیگر و یا از طریق دیگر روش‌ها گزینش را تکمیل می‌کنیم.

(۴) اعتبار این آزمون‌ها به دلیل تکرار و آشنایی آزمون‌شوندگان می‌تواند محل تردید باشند.

۶۸- مصاحبه علامت‌گرا شامل کدام موارد است؟

(۱) علایم، نشانه‌ها، رفتارها (۲) علایم، نشانه‌ها، رفتار و مهارت‌ها

(۳) علائم و نشانه‌ها (۴) نشانه‌ها

۶۹- اگر حین درمان متوجه اشتباه خود شوید، چه اقدامی می‌کنید؟

(۱) اشتباه را می‌پذیرم و اصلاح می‌کنم. (۲) می‌دانم اشتباه کرده‌ام اما به روی مراجع نمی‌آورم.

(۳) ارجاع می‌دهم. (۴) درمان را متوقف می‌کنم.

۷۰- در کدام حالت روانشناسی کارش را خوب انجام داده است؟ (تنظیم توسط فروشگاه ایران عرضه)

(۱) مراجع تشکر کند. (۲) وقتی مراجع گریه کند.

(۳) مراجع احساس آرامش و امنیت کند. (۴) مراجع به بینش و آگاهی برسد.