

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

روانپزشکی کودک و نوجوان (تعداد 102)

۱ کدام یافته از مطالعات تصویربرداری مغزی از نظریه «Brain Disconnectivity» در اسکیزوفرنی حمایت می‌کند؟

- افزایش ضخامت قشر مغز پس از درمان
- کاهش پیشرونده حجم ماده سفید مغز
- افزایش حجم ماده خاکستری در لوب فرونتال
- توقف رشد مغزی در نوجوانی

۲ بر اساس یافته‌های مطالعات اپیدمیولوژیک، کدامیک از اختلالات زیر بیشترین احتمال همبودی با Avoidant/Restrictive Food Intake Disorder را دارد؟

- اختلال شخصیت مرزی
- اختلال نقص توجه/بیش‌فعالی
- اختلال مصرف مواد
- اختلال دوقطبی نوع I

۳ دختر ۱۵ ساله‌ای مبتلا به بولیمیا نروزا در شروع درمان مبتنی بر خانواده (FBT-BN) قرار دارد. در این مرحله درمان، مناسب‌ترین مداخله درمانگر کدام است؟

- تشویق نوجوان به مدیریت مستقل رفتارهای خوردن
- توانمندسازی والدین برای مداخله فعال در قطع پرخوری
- تمرکز بر مسائل هویتی و استقلال نوجوان
- کاهش نظارت والدین برای افزایش انگیزه بیمار

۴ کودک 7 ساله‌ای با حرکات تکراری دست‌ها ارجاع شده است. کدام ویژگی بیشتر به نفع اختلال حرکات کلیشه‌ای نسبت به تیک است؟

- وجود احساس پیش‌درآمد
- ثابت بودن شدت حرکات
- ماهیت غیرریتیمیک حرکات
- جنسیت کودک

۵ وجود کدام اختلال همبود در بیماران مبتلا به تورت با پیش‌آگهی ضعیف‌تر همراه است؟

- اختلال بی‌اشتهایی عصبی
- اختلال حرکتی کلیشه‌ای
- اختلال وسواس جبری
- اختلال یادگیری

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۶ پسر 4 ساله‌ای را به دنبال حملات موشکی در جنگ برای ارزیابی مشکلات روانشناختی به شما ارجاع داده‌اند. والدین در طول حملات و بعد از آن مراقبت و حضور مناسبی داشته‌اند. وضعیت اجتماعی اقتصادی خانواده بالا است. کدامیک از موارد زیر مهم‌ترین عامل محافظت کننده و تعیین کننده در واکنش کودک است؟

- (۱) جنس مذکر
- (۲) حضور و مراقبت والدین
- (۳) وضعیت اجتماعی اقتصادی بالا
- (۴) سن پایین کودک

۷ کدامیک از ویژگی‌های فارماکوکینتیک زیر در کودکان با بزرگسالان متفاوت است؟

- (۱) بالاتر بودن جذب گوارشی
- (۲) بافت کبدی بیشتر نسبت به وزن بدن
- (۳) کمتر بودن آب کل بدن و بیشتر بودن بافت چربی
- (۴) کمتر بودن عملکرد کلیوی

۸ کدامیک از داروهای آنتی سایکوتیک زیر به دلیل رسیدن سریع به حالت پایدار، معمولاً می‌تواند به صورت روزانه افزایش پیدا کند؟

- (۱) الانزاپین
- (۲) ریسپریدون
- (۳) کوئتیاپین
- (۴) پالیپریدون

۹ بیماری که کلوزاپین دریافت می‌کرد، به سرعت به آریپیپرازول تغییر دارو داده می‌شود. چند روز بعد دچار بی‌خوابی، اضطراب و آکاتژیا می‌شود. محتمل‌ترین علت چیست؟

- (۱) افزایش ناگهانی مهار گیرنده‌های موسکارینی
- (۲) فعال شدن گیرنده‌های هیستامینی و موسکارینی
- (۳) افزایش غلظت سرمی آریپیپرازول
- (۴) کاهش فعالیت گیرنده‌های دوپامینی D2

۱۰ نوجوان 13 ساله‌ای پس از چند ماه درمان با ریسپریدون، به دلیل افزایش وزن به کوئتیاپین تغییر دارو داده می‌شود. دو هفته بعد حرکات غیرارادی جدیدی بروز می‌کند. کدام توضیح بیش از همه این وضعیت را توجیه می‌کند؟

- (۱) کوئتیاپین تمایل بیشتری به ایجاد تاردیو دیسکینزی دارد.
- (۲) تغییر دارو باعث دیسکینزی ناشی از قطع دارو شده است
- (۳) کوئتیاپین باعث افزایش مستقیم فعالیت کولینرژیک می‌شود.
- (۴) ریسپریدون هیچ نقشی در بروز این علائم ندارد.

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۱ در کودکی با علایم پرخاشگری و زورگویی، کدام مارکر ژنتیک، افتراق دهنده اختلال بیش فعالی نقص توجه از اختلال رفتار ایدایی است؟

(۱) DRD2

(۲) DHEAS

(۳) DBH

(۴) DAT-1

۱۲ در کودک مبتلا به ODD کدام فاکتور روان شناختی اهمیت کمتری دارد؟

(۱) گوش به زنگی بالا به اشارات خصمانه

(۲) استفاده کم از واکنش های جایگزین آرام کننده

(۳) اشکال در مهار انگیزشی

(۴) دلبستگی ناامن در سنین پیش دبستانی

۱۳ در سبب شناسی اختلال سلوک کدام یک از گزینه های زیر درست است؟

(۱) پرخاشگری و بزهکاری از کودکی تا بزرگسالی درجه بالایی از ارثی بودن دارند.

(۲) در مطالعات فرزندخواندگی اهمیت محیط بیشتر از ژنتیک است.

(۳) در مطالعات دو قلوئی ژنتیک و محیط بر روی اجزا مختلف اختلال تاثیر دارند.

(۴) در مطالعات فرزندخواندگی، جنسیت نقش مهمی روی شدت علایم دارد.

۱۴ در پسیکوتراپی اطفال، ترنسفرنس چه نقشی دارد؟

(۱) کودک درمانگر را بجای پدر خود می پندارد.

(۲) کودک احساس خود به خانواده اش را به درمانگر displace می کند.

(۳) ترنسفرنس به اندازه رواندرمانی بزرگسالان مهم نمی باشد.

(۴) درمانگر باید پاسیو و خنثی با کودک برخورد کند.

۱۵ در رواندرمانی کودک با ترومای روانشناختی سعی می شود او احساساتش را شناخته و بیان کند. این

روش چه نام دارد؟

(۱) Abreaction

(۲) Mentalization

(۳) Reenactment

(۴) Clarification

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۶ در آموزش روان شناختی کودک و نوجوان در مقایسه با بزرگسالان همه موارد درست است به جز:

- (۱) فشردگی و طول مدت پیگیری درمان کمتر است.
- (۲) تاکید بر روی آموزش مهارت های اجتماعی است.
- (۳) تاکید در بهبود شرایط خانه و مدرسه است.
- (۴) افتراق اختلال با صفات شخصیتی کودک برجسته می شود.

۱۷ به والدینی که در فرزندپروری بیش از حد از تنبیه و محرومیت استفاده می کنند کدام گزینه توصیه می شود؟

- (۱) دادن پاداش بعد از قطع کردن رفتار مشکل دار کودک
- (۲) استفاده از ability-focused praise
- (۳) استفاده از یادگیری errorless
- (۴) استفاده بیشتر از پاداش های بیرونی

۱۸ کودکی در مهارت های شروع دوستیابی و حفظ رابطه دوستانه دچار مشکل است. جهت ایجاد تجربه مثبت در بازی توسط والدین همه گزینه ها درست است به جز:

- (۱) کودک آرام و بدون مشکلی را برای بازی کردن انتخاب کنید.
- (۲) مدت زمان بازی با کودکان را افزایش دهید.
- (۳) فعالیتی را که برای هردو کودک جالب است طرح کنید.
- (۴) قبل از بازی با بچه ها، برای پاداش به رفتار درست کودک برنامه ریزی کنید.

۱۹ مادری به کودکش می گوید: اگر مشق هایت را تا ساعت ۶ انجام دهی می توانی نیم ساعت با موبایل بازی کنی. اسم این روش چیست؟

- (۱) Token economy
- (۲) Grandma's rule
- (۳) Fading
- (۴) Response cost

۲۰ کودک ۵ ساله ای با پر تحرکی و تمرکز پایین به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی ضریب هوشی وی ۴۰ است. تکلم در حد چند کلمه است. در معاینه دور سر کوچک و آتاکسی حرکتی دارد. ظاهراً خلق و خوی شادی دارد و دست می زند. شکایت خانواده از مشکلات خواب، پر تحرکی و تشنج کودک است. برای کنترل تشنج کدامیک از داروهای زیر مناسب تر است؟

- (۱) Valporate sodium
- (۲) Vigabatrin
- (۳) Tiagabine
- (۴) Carbamazepine

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۲۱ در کودک پنج ساله با وزن بالا که کم توانی ذهنی خفیف دارد با پرخوری وسواسی، هیپوگنادیسم، قد کوتاه، هیپوتونی، دست و پای کوچک و آینه خواب ویزیت شده است. کدامیک از سندرم های ژنتیکی مطرح است؟

(۱) سندرم X شکننده

(۲) سندرم پرادر ویلی

(۳) فنیل کتونوری

(۴) سندرم آنجلمن

۲۲ شیرخواری که می داند مفهوم حرکات و گریه اش توسط مادر درک می شود حداقل در چه بازه سنی قرار دارد؟

(۱) صفر تا دو ماهگی

(۲) دو تا هفت ماهگی

(۳) 7 تا 18 ماهگی

(۴) 18 تا 36 ماهگی

۲۳ در اتاق بازی کودکی را مشاهده می کنید که از کاسه ی خالی پلاستیکی غذای خیالی را با قاشق بر می دارد و در دهان عروسک می گذارد. این نوع بازی در چه سنی شروع می شود؟

(۱) 18 ماهگی

(۲) 2 سالگی

(۳) 3 سالگی

(۴) بالای 4 سالگی

۲۴ کدامیک از ویژگی های دانش آموزانی که کلاس پنجم را تمام می کنند (10 تا 11 سال)، نیست؟

(۱) تمایز دقیق چپ و راست

(۲) همدلی کردن با هم کلاسی ها

(۳) انجام ذهنی ضرب دورقم در دو رقم

(۴) پایداری مفهوم حجم

۲۵ دختر 9 ساله ای با بلوغ زودرس، کاهش عزت نفس و علائم اضطراب مراجعه کرده است. کدام فاکتور زیر تاثیری بر روی انطباق کودک ندارد؟

(۱) وضعیت بلوغ همسالان

(۲) سازگاری پیش از بلوغ

(۳) طبقه اجتماعی

(۴) جنسیت همشیرها

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۲۶ کدام ویژگی تکامل مغزی، مشخصه دوران نوجوانی است؟

- (۱) کاهش فعالیت آمیگدال در برابر محرک های آزارنده
- (۲) تأخیر در بلوغ قشرهای پرفرونتال و فرونتال
- (۳) کاهش فعالیت هسته آکومبیس
- (۴) بلوغ زودرس نواحی مسئول کنترل شناختی

۲۷ کدام سندرم ژنتیکی از علل ناشنوایی-نابینایی است؟

- (۱) سندرم دی جورج
- (۲) سندرم اسمیت-مگنیس
- (۳) سندرم آشر
- (۴) سندرم ویلیامز

۲۸ کدام تعریف زیر بیانگر مفهوم Gender Identity است؟

- (۱) الگوی کشش جنسی فرد نسبت به جنس های مختلف
- (۲) هویت جنسیتی فرد بر اساس ویژگی های بیولوژیک
- (۳) ادراک درونی فرد از جنسیت خود، مستقل از بیولوژی
- (۴) نقش های اجتماعی مرتبط با جنسیت

۲۹ کدام ماده بیشترین زمان ماندن در آزمایش اسکرین ادرار برای مواد را دارد؟

- (۱) آمفتامین
- (۲) اوپیوم
- (۳) تتراهیدروکانابینول
- (۴) متیل فنیدیت

۳۰ دختر 15 ساله ای با علائم اضطراب، خلق گرفته، از دست دادن علایق و مصرف مواد ارجاع شده است. کدام داروی زیر انتخاب آخر شما می باشد؟

- (۱) SSRI
- (۲) SNRI
- (۳) Buspirone
- (۴) Benzodiazepines

۳۱ مصرف همه مواد زیر از 12 سالگی به سمت بزرگسالی سیر فزاینده دارند به جز:

- (۱) Inhalants
- (۲) Sedative-Hypnotics
- (۳) Opium
- (۴) Marijuana

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۳۲ در بین علل طبی زیر کدام یک کمتر شب ادراری ایجاد می‌کند؟

(۱) Sick cell Anemia

(۲) Seizure Disorder

(۳) Hypercalcemia

(۴) Sleep disorders

۳۳ بر اساس پیشنهاد انجمن آکادمی کودکان آمریکا، کدام مورد زیر احتمال Caregiver- Fabricated Illness in a child را مطرح می‌کند؟

(۱) بیماری کودک به درمان های معمول پاسخ نمی دهد.

(۲) علائم کودک در حضور مراقب کمتر می شود.

(۳) اعلام پزشک مبنی بر نداشتن بیماری خاص در کودک، مراقب را شاد می کند.

(۴) همشیره های بیمار ارجاعی، سلامت هستند و بیماری مشخصی ندارند.

۳۴ کودک 7 ساله ای با شکایت از حرکات پرشی اندام ها در خواب و احساس سردرد صبحگاهی ارجاع شده است. کدام اقدام تشخیصی زیر مناسب است؟

(۱) Polysomnography(PSG)

(۲) Multiple Sleep Latency Test(MSLT)

(۳) Maintenance of wakefulness test

(۴) Actigraphy

۳۵ کودک چهار و نیم ساله ای در یک سال اخیر دو بار به علت شکستگی اندام ها به اورژانس ارجاع شده است. مادر از پرخاشگری شدید و رفتار های پرخطر کودک شاکی است. آثار کبودی و خراشیدگی متعدد در صورت و بدن کودک وجود دارد که مادر بیان می کند که این آسیب ها ناشی از درگیری با سایر کودکان است. اولین اقدام پاراکلینیک شما کدام است؟

(۱) اولتراسونوگرافی

(۲) ام آر آی بدن

(۳) سنجش تراکم استخوان

(۴) اسکن کامل استخوان ها

۳۶ دختر 14 ساله ای با شکایت از کتک خوردن و سوء استفاده ی جنسی توسط برادر 20 ساله اش به روانپزشک اورژانس اجتماعی مراجعه کرده است. نکاتی که در مدیریت درمان این مراجع به کار می رود شامل موارد زیر است به جز:

(۱) درمانگر ارزیابی های قانونی لازم را انجام دهد.

(۲) ترجیحاً تراپیست او خانم باشد.

(۳) حفاظت از مراجع مهمترین هدف درمان است.

(۴) برای درمان تاثیرات سوء رفتار بر نوجوان برنامه ریزی شود.

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۳۷ بر اساس مطالعات مختلف در مورد Caregiver- fabricated illness in child فاصله‌ی زمانی متوسط بین شروع علائم و تشخیص چقدر می‌باشد؟

- (۱) ده تا بیست و دو ماه
- (۲) سه تا هشت ماه
- (۳) دو تا سه سال
- (۴) بیشتر از سه سال

۳۸ نوجوان ۱۲ ساله با سابقه بولیمیا نروزا به علت اختلال نقص توجه بیش فعالی تحت درمان با متیل فنیدیت و لیزدکسامفتامین با دوز و مدت کافی قرار گرفته است. پاسخ درمانی مناسب نبوده است. همه موارد زیر می‌تواند گزینه بعدی در انتخاب دارو باشد به جز:

- (۱) گوانفاسین
- (۲) کلونیدین
- (۳) اتوموکستین
- (۴) بوپروپیون

۳۹ کودکی ۱۰ ساله به علت اختلال نقص توجه- بیش فعالی و علائم وسواس جبری تحت درمان با ۴۰ میلی‌گرم روزانه اتوموکستین می‌باشد. علائم نقص توجه بهبود یافته ولی از استمرار و شدت علائم وسواسی شاکی است. افزودن کدامیک از داروهای زیر می‌تواند سطح سرمی اتوموکستین را افزایش دهد؟

- (۱) فلوکستین
- (۲) فلووکسامین
- (۳) سرتالین
- (۴) کلومی پرامین

۴۰ در Integrative module-based family therapy کدامیک از موارد زیر در مرحله family structure قرار می‌گیرد؟

- (۱) Relationship
- (۲) Family alliances
- (۳) Family communication
- (۴) Family Transition

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۴۱ در یک کودک 7 ساله با اختلال موتیسم انتخابی در استفاده از Graduated exposure hierarchy کدامیک از مراحل زیر مقدم بر سایرین است؟

(۱) Talk aloud to a friend

(۲) Whisper aloud to a friend

(۳) Talk aloud to mom

(۴) Say hello to a classmate

۴۲ درمان‌گر در جلسه درمان نوجوان 12 ساله با علائم اضطرابی آموزش می‌دهد که افکار منفی خود را که باعث پاسخ‌های رفتاری و هیجانی در موقعیت های اضطراب‌آور شود کنترل نماید تا باعث کاهش دیسترس و حذف رفتارهای اجتنابی وی گردد. این تکنیک چه نام دارد؟

(۱) Mood monitoring

(۲) Affect regulation

(۳) Cognitive restructuring

(۴) Adaptive a counter thoughts

۴۳ در برنامه درمانی شناختی رفتاری مبتنی بر اینترنت (Catch-IT) که برای 369 نوجوان با افسردگی ساب سندرمال در سال 2018 انجام شد؛ همه موارد زیر صحیح است به جز؟

(۱) کاهش تعداد اپیزودهای افسردگی

(۲) کاهش نمره افسردگی

(۳) بهبود در عملکرد

(۴) کاهش افکار خودکشی

۴۴ در مصاحبه انگیزشی با نوجوانی که وابستگی شدید به اینترنت دارد، درمانگر به مراجع می‌گوید: "بهترین دلیل برای تغییر چیست و چقدر برایت مهم است که تغییر اتفاق بیفتد؟". این مکالمه مربوط به کدام قسمت از مصاحبه است؟

(۱) Engaging

(۲) Focusing

(۳) Evoking

(۴) Planning

۴۵ در مطالعات انجام شده در نوجوانی با بیماری IBD مزمن کدامیک از Coping styles موثرتر گزارش شده است؟

(۱) Problem solving

(۲) Positive thinking

(۳) Emotional expression

(۴) Emotional modulation

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۴۶ کدامیک از رفتارهای والدین در جهت انطباق کودک با بیماریش، پیش آگهی را بدتر می‌کند؟

(۱) Family cohesion

(۲) Support

(۳) Apologizing

(۴) Effective communication

۴۷ کودکی ۸ ساله با علائم اختلال افسردگی و سابقه صرع و مشکلات قلبی مراجعه کرده است. کدام درمان دارویی برای وی مناسب‌تر است؟

(۱) سرتالین

(۲) ونلافاکسین

(۳) بوسپیرون

(۴) ترازدون

۴۸ کودکی ۱۰ ساله با علائم احساس غمگینی و ناامیدی، آرزوی مرگ، تغییرات خواب و اشتها مراجعه کرده است. این علائم از حدود ۸ ماه قبل شروع شده و به تدریج شدت گرفته است. از حدود ۶ ماه قبل علائم شست و شوی مکرر دست‌ها اضافه شده و به دلیل خارش شدید پوست تحت درمان قرار گرفته است. کودک در ماه‌های اخیر، افت تحصیلی داشته است. جهت وی کدام دارو مناسب‌تر است؟

(۱) سیتالوپرام

(۲) اس سیتالوپرام

(۳) فلوکستین

(۴) پاروکستین

۴۹ نوجوانی ۱۴ ساله با علائم شستشوی مکرر بدن و دست‌ها مراجعه کرده است. او اظهار می‌دارد که احساس می‌کند دست‌هایش تمیز نیستند و اگر دست را نشوید ممکن است خانواده او دچار اتفاق بدی شوند. درمانگر تصمیم به تجویز دارو گرفته است. کدام گزینه مورد تایید FDA نیست؟

(۱) سرتالین

(۲) پاروکستین

(۳) کلومیپیرامین

(۴) فلووکسامین

۵۰ کودکی به دلیل PTSD قرار است تحت روان درمانی شناختی رفتاری متمرکز بر ترس‌ها قرار گیرد. کدام مورد جزو اجزای اصلی این مداخله نمی‌باشد؟

(۱) مهارت فرزند پروری

(۲) تعدیل عاطفی

(۳) جلسات مشترک والد معلم

(۴) افزایش ایمنی

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۵۱ کودکی به دلیل سوختگی در بخش بستری است و درد شدیدی را تجربه می‌کند. جهت کاهش خطر بروز PTSD درمان دارویی اول چیست؟

- (۱) ریسپریدون
- (۲) کلونیدین
- (۳) سرتالین
- (۴) مورفین

۵۲ در خصوص همبودی در اختلالات اضطرابی، کدام یافته به دست آمده است؟

- (۱) یک سوم کودکان مبتلا به اختلال اضطرابی، ADHD همزمان دارند.
- (۲) اختلال نافرمانی مقابله‌ای، همبودی کمتری با اختلال اضطرابی دارد.
- (۳) میزان وقوع همزمان اضطراب و افسردگی به تغییرات سن ارتباطی ندارد.
- (۴) اختلال اضطراب کودک خطر ابتلا به سوء مصرف الکل را افزایش می‌دهد.

۵۳ کودکی کلاس چهارم با علائم زیر مراجعه کرده است: "عدم تمایل به حضور در مدرسه، سردرد و دل دردهای صبحگاهی همراه با حالت تهوع، گریه و قشقرق و بهانه گیری روزانه". این علائم در روزهای تعطیل دیده نمی‌شوند. در بررسی طبی مشکل خاصی یافت نشد. با توجه به تشخیص احتمالی کودک، کدام مداخله توصیه نمی‌شود؟

- (۱) مداخله در خانواده
- (۲) شناختی رفتاری
- (۳) درمان دارویی
- (۴) تغییر مدرسه

۵۴ کودکی ۹ ساله با نگرانی در خصوص سلامت خود و خانواده، مراجعه متعدد به پزشکان داشته است. او نگرانی مداوم در خصوص نظر معلمان در مورد عملکرد تحصیلی او، احساس خستگی، مشکلات خواب، تحریک پذیری از ۲ سال قبل دارد. کدام تشخیص برای وی مناسب‌تر است؟

- (۱) اختلال اضطراب بیماری
- (۲) هراس اختصاصی
- (۳) اختلال اضطراب منتشر
- (۴) اختلال سوماتوform

۵۵ کودک ۸ ساله با اختلال OCD با شدت خفیف مراجعه کرده است. کدام مورد در اولویت قرار نمی‌گیرد؟

- (۱) مداخله در خانواده
- (۲) تجویز SSRI
- (۳) CBT فردی
- (۴) گروه درمانی

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۵۶ در مقایسه بین معنی داری آماری و معنی داری بالینی، کدامیک از شاخص‌های زیر بیشتر نشانه معنی داری آماری است؟

- (۱) P-value
(۲) Effect size
(۳) Risk potency
(۴) Confidence interval

۵۷ فهم Privacy در سیر رشد کودک در کدامیک از موارد زیر زودتر به دست می‌آید؟

- (۱) قلمرو
(۲) فعالیت
(۳) ارتباط
(۴) علاقمندی

۵۸ در کودکان، اثر مثبت ورزش بر روی کدامیک از موارد زیر کمتر بوده است؟

- (۱) اضطراب
(۲) موفقیت تحصیلی
(۳) اعتماد به نفس
(۴) عملکرد شناختی

۵۹ در تشخیص افتراقی بین کاتاتونیا و دلیریوم، تغییر در کدامیک از موارد زیر بیشتر به نفع کاتاتونیا است؟

- (۱) درک
(۲) حرکت
(۳) تکلم
(۴) خواب و بیداری

۶۰ در سبب شناسی ADHD، نمره خطر چندژنی (Polygenic risk score) با کدامیک از موارد زیر ارتباط مثبت دارد؟

- (۱) چاقی
(۲) ضریب هوشی
(۳) سنوات تحصیل
(۴) سن مادر هنگام تولد

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۶۱ فردی در هنگام رانندگی می‌بیند چراغ قرمز شده، او سرعت را کم می‌کند و پشت چراغ توقف می‌نماید، کدام شبکه مغزی در این فرآیند غیرفعال می‌شود؟

- (۱) Salience network
- (۲) Default mode network
- (۳) Central executive network
- (۴) Substantia nigra DA projection network

۶۲ در تشخیص افتراقی بین ADHD و اختلال خلقی دوقطبی، کدامیک از علائم زیر بیشتر به نفع اختلال خلقی دوقطبی است؟

- (۱) Aggression
- (۲) Rage outbursts
- (۳) Severe hyperactivity
- (۴) Persistent irritable mood

۶۳ در کودکی که ADHD دارد، در کدامیک از موارد زیر بررسی خواب با Polysomnography لازم است؟

- (۱) خرخر کردن
- (۲) کابوس شبانه
- (۳) وحشت شبانه
- (۴) بیدار شدن های غیر طبیعی

۶۴ درباره اثر داروهای محرک بر ADHD، کدامیک از گزاره‌های زیر درست است؟

- (۱) اثربخشی آنها با داروی آتوموکستین برابر است.
- (۲) اثر بخشی آمفتامین با متیل فنیدیت برابر است.
- (۳) تحمل‌پذیری آمفتامین با متیل فنیدیت برابر است.
- (۴) تحمل‌پذیری متیل فنیدیت با دارونما برابر است.

۶۵ کدامیک از عبارات زیر در مورد خودکشی در کودکان و نوجوانان نادرست است؟

- (۱) خطر اقدام به خودکشی در فرزندان، ارتباطی با اقدام به خودکشی والدین مبتلا به اختلال خلقی ندارد.
- (۲) اقدام به خودکشی در نوجوانان با بیش از ۱۰ ساعت خواب در روز بیشتر از افراد با ۸ ساعت خواب در روز است.
- (۳) بیش از ۹۵ درصد نوجوانانی که اقدام به خودکشی دارند یک آسیب شناسی روانی زمینه‌ای دارند.
- (۴) نوروتیسیزم و کمال‌گرایی با اقدام به خودکشی در نوجوانان مرتبط شناخته شده است.

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۶۶ در ارزیابی خطر خودکشی در نوجوانان، سوال از کدامیک از عوامل زیر مربوط به Pervasiveness می باشد؟

- (۱) داشتن آرزوی مرگ
- (۲) یادداشت قبل از خودکشی
- (۳) اقدام های قبلی خودکشی
- (۴) ممانعت از افشا شدن اقدام

۶۷ در دختر 12 ساله ای که تمایل زیادی به تغییر جنسیت و احساس ناراحتی از دختر بودن خود دارد. تشخیص ملال جنسیت برای وی قطعی شده است. کدامیک از درمان های طبی و جراحی زیر مجاز است؟

- (۱) تجویز تستوسترون
- (۲) هیسترکتومی
- (۳) ماستکتومی
- (۴) تجویز اگوننیست GRH

۶۸ در کودک 5 ساله ای با رفتارهای پرخاشگرانه کدامیک از مداخلات روانی-اجتماعی اثربخشی بیشتری دارد؟

- (۱) Cognitive behavioral therapy
- (۲) Behavioral parent training
- (۳) Multidimensional treatment foster care
- (۴) Functional Family Therapy

۶۹ دختر 10 ساله ای توسط پدر و مادر به اورژانس مسمومیت ها به علت مصرف 5 قرص دیازپام 5 میلی گرم به قصد خودکشی ارجاع می شود. این اقدام به طور ناگهانی به دنبال قطع ارتباط با دوست پسر بوده است. خانواده نیز بطور اتفاقی متوجه اقدام کودک می شوند و بلافاصله به اورژانس منتقل می کنند. لازم به ذکر است که کودک سابقه تشخیص اختلال بیش فعالی/نقص تمرکز دارد. کدامیک از نشانه های زیر به عنوان علامت حمایتی تلقی می شود؟

- (۱) سابقه بیش فعالی/نقص توجه
- (۲) کشف اتفاقی اقدام توسط والدین
- (۳) تعداد کم داروی مصرفی
- (۴) اقدام سریع والدین در ارجاع

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۷۰ پسر ده ساله‌ای که از صبح امروز به‌طور ناگهانی دچار علایم بیقراری، تحریک پذیری و پرخاشگری، بی‌توجهی به محیط اطراف و ناتوانی در اورینتاسیون زمان، به اورژانس ارجاع شده است. کدامیک از داروهای زیر برای کنترل تحریک پذیری و پرخاشگری مناسب‌تر است؟

- (۱) لورازپام
- (۲) هالوپریدول
- (۳) کوئتیاپین
- (۴) دیفن هیدرامین

۷۱ کودک ۸ ساله‌ای با تشخیص اختلال طیف اوتیسم به‌علت آژیتاسیون شدید به اورژانس روانپزشکی ارجاع شده است. کدامیک از داروهای زیر برای کنترل آژیتاسیون کودک مناسب‌تر است؟

- (۱) الانزاپین
- (۲) دیفن هیدرامین
- (۳) لورازپام
- (۴) زیپراسیدون

۷۲ در مواجهه با خانواده‌ای که در یک بحران است، کدامیک از اقدامات زیر اثربخشی کمتری دارد؟

- (۱) توجه نشان دادن به استرس‌ورهای موجود
- (۲) تعیین تکالیف کوتاه مدت با اهداف مشخص
- (۳) درمان تحلیلی درخصوص واکنش‌های اعضای خانواده
- (۴) اقداماتی در جهت کاهش استرس و افزایش همبستگی

۷۳ در بستری اجباری (Civil Commitment) یک نوجوان بر اساس گایدلاین AACAP (American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 1989)، همه شرایط زیر باید وجود داشته باشد، به‌جز:

- (۱) ارزیابی بیمار توسط یک روانپزشک صلاحیت دار
- (۲) اختلال در عملکرد روزانه دردو حوزه یا بیشتر
- (۳) تشخیص یک اختلال روانپزشکی بر اساس DSM
- (۴) نیاز به دخالت والدین در فرآیند بستری و درمان

۷۴ سطح شدت اختلال اتیسم در کودکی که گفتار نامفهوم و مشکل در تمام حوزه‌های عملکردی دارد براساس DSM-5 کدام است؟

- (۱) 1
- (۲) 2
- (۳) 3
- (۴) 4

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۷۵ کدامیک از ابزارهای ارزیابی زیر «استاندارد طلایی» برای اختلال طیف اوتیسم محسوب می‌شود؟ این ابزار پرسش‌های استاندارد شده در قالب گفت‌وگو را با بازی نیمه ساختاریافته در فعالیتهای مختلف ترکیب می‌کند.

- (۱) مصاحبه تشخیصی اوتیسم - نسخه تجدیدنظر شده (ADI-R)
- (۲) برنامه مشاهده تشخیصی اوتیسم، ویرایش دوم (ADOS-2)
- (۳) مقیاس درجه بندی اوتیسم دوران کودکی، ویرایش دوم (CARS-2)
- (۴) چک لیست اصلاح شده اوتیسم در کودکان نوپا، همراه با پیگیری (M-CHAT-R/F)

۷۶ متداول ترین و معتبرترین تست رشدی دوران شیرخوارگی و نوپائی که به عنوان استاندارد طلایی (gold standard) در ارزیابی‌ها استفاده می‌شود کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

- (۱) Bayley scale of infant development
- (۲) Battle Developmental Inventory
- (۳) Griffiths Mental Development scales
- (۴) Uzgiris-Hunt infant psychological development scales

۷۷ در مدل Four Ps برای فرمولاسیون داده‌ها در روند مصاحبه روانپزشکی کدام دسته از عوامل زیر به سوال "چرا حالا؟"، پاسخ می‌دهد؟

- (۱) Predisposing
- (۲) Precipitating
- (۳) Perpetuating
- (۴) Protective

۷۸ در ارزیابی بالینی و معاینه وضعیت روانی (MSE) کودکان و نوجوانان همه علائم زیر مربوط به حوزه جریان فکر است به جز:

- (۱) Perseveration
- (۲) Clanging
- (۳) Blocking
- (۴) Distractibility

۷۹ کدامیک از مصاحبه‌های تشخیصی زیر در روانپزشکی کودک و نوجوان Respondent-Based است؟

- (۱) Kiddle schedule for Affective Disorders & Schizophrenia (K-SADS)
- (۲) Diagnostic Interview Schedule for Children (DISC)
- (۳) Child and Adolescent Psychiatric Assessment (KAPA)
- (۴) Pictorial Instrument for Children and Adolescents (PICA)

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۸۰ همه یافته‌های زیر به نفع روایی ساختاری (Construct validity) مصاحبه تشخیصی (CAPA) Child and Adolescent Psychiatric Assessment است به جز:

- (۱) تشخیص‌های روانپزشکی بر اساس کاپا در طول زمان ثبات نشان می‌دهد.
- (۲) تشخیص‌های کاپا، پیامدهای منفی زندگی را پیش‌بینی می‌کند.
- (۳) الگوی همبودی‌های تشخیصی کاپا هماهنگ با یافته‌های سایر مصاحبه‌های تشخیصی است.
- (۴) کودکان با تشخیص‌های مبتنی بر کاپا از خدمات سلامت روان کمتری استفاده می‌کنند.

۸۱ دختر نوجوان ۱۷ ساله‌ای با سابقه دریافت پیوند کبد در ۲ سالگی تحت درمان با سیکلوسپورین است و به دلیل تشخیص افسردگی و اضطراب کلونازپام و سرتالین مصرف می‌کند. در تاریخچه وی سوء مصرف گل (ماری‌جوانا) از چند سال قبل وجود دارد و مشکلات پایداری در همکاری در مصرف داروها دارد که اغلب منجر به قطع داروهای ضد رد پیوند می‌شود. اخیراً بعد از بازداشت وی به دلیل نگهداری و توزیع مواد، به طور حاد مصرف ماری‌جوانا متوقف شد و تقریباً بلافاصله بعد از آن دوره دیگری از رد پیوند کبد را تجربه کرد. با نظر به شرح حال این نوجوان همه علل زیر احتمالاً می‌توانند در رد پیوند کبد موثر باشند به جز:

- (۱) قطع مصرف ماری‌جوانا
- (۲) قطع مصرف سیکلوسپورین
- (۳) تشدید علائم افسردگی و اضطراب
- (۴) مصرف کلونازپام و سرتالین

۸۲ براساس گایدلاین‌های WHO برای درمان دارویی درد مزمن و مقاوم در کودکان مبتلا به بیماری‌های طبی کدامیک از داروهای زیر توصیه نمی‌شود؟

- (۱) استامینوفن
- (۲) ایبوپروفن
- (۳) کدئین
- (۴) مورفین

۸۳ Psychogenic Non-epileptic Seizures (PNES) در کودکان، با کدامیک از گزینه‌های زیر کمترین ارتباط را دارد؟

- (۱) طلاق والدین
- (۲) مرگ یکی از نزدیکان
- (۳) سوءاستفاده جنسی
- (۴) پدیده‌های تجزیه‌ای

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۸۴ همه داروهای ضد تشنج زیر تاثیر منفی روی Attention دارند به جز:

- (۱) کاربامازپین
- (۲) اسید والپروئیک
- (۳) توپیرامات
- (۴) لاموتریزین

۸۵ کدامیک از مداخلات درمانی زیر در اختلال دلبستگی واکنشی (RAD) بر اساس آموزش روان شناختی طراحی شده است؟

- (۱) Infant–Parent Psychotherapy
- (۲) Child–Parent Psychotherapy
- (۳) Circle of security
- (۴) Parent–Child Interaction Therapy

۸۶ کدامیک از موارد زیر یک نظریه شناختی درباره اختلال طیف اوتیسم است که به دشواری در درک موقعیت از دیدگاه فرد دیگر اشاره دارد؟

- (۱) Weak central coherence
- (۲) Executive dysfunction
- (۳) Extreme male brain theory
- (۴) Weak theory of mind

۸۷ در اختلال طیف اوتیسم، کدامیک از مداخلات زیر تمرکز بر تجزیه مهارت‌های هدف به اجزای کوچک و آموزش گام به گام آن‌ها تا رسیدن به تسلط است؟

- (۱) تحلیل رفتار کاربردی (ABA)
- (۲) توجه مشترک، بازی نمادین، درگیری و تنظیم هیجانی (JASPER)
- (۳) نظام ارتباطی مبادله تصاویر (PECS)
- (۴) ارتباط اجتماعی، تنظیم هیجانی و حمایت‌های مبادله‌ای (SCERTS)

۸۸ همه موارد زیر از علل اختلال صوتی گفتار (speech sound disorder) محسوب می‌شوند به جز:

- (۱) Atypical muscle tone
- (۲) Auditory processing disorders
- (۳) Delayed phonological knowledge of speech sounds
- (۴) Receptive language deficit

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۸۹ بر اساس مطالعه کوهورت بیچمن در سال 2014، Untreated language disorders به عنوان ریسک فاکتور در کدام یک از موارد زیر محسوب می‌شود؟

(۱) ADHD

(۲) Anxiety disorders

(۳) Self injury

(۴) Substance use

۹۰ در دختر ۱۰ ساله‌ای مبتلا به ADHD دامنه واژگانی محدود، املاي ضعیف و اجتناب از تکالیف نوشتاری مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص همراه با ADHD کدام است؟

(۱) Social pragmatic communication disorder

(۲) Specific language impairment

(۳) Specific learning disorder with impairment in reading

(۴) Specific learning disorder with impairment in written expression

۹۱ کدام ویژگی بالینی ODD را از DMDD افتراق می‌دهد؟

(۱) عصبانیت مداوم و مکرر

(۲) بیش‌فعالی

(۳) حملات شدید خشم

(۴) مقابله جویی

۹۲ علائم کدام یک از کودکان و نوجوانان زیر با تشخیص (DMDD) هم‌خوانی بیشتری دارد؟

(۱) کودک 2/5 ساله، بدخلق، پرخاشگر، بی‌خواب و بی‌قرار که والدین قادر به کنترل او نیستند.

(۲) کودک 8 ساله، عصبانی و بد اخلاق که بیشتر روزهای هفته به دلیل درگیری فیزیکی با هم‌شاگردی‌ها تنبیه می‌شود.

(۳) نوجوان 11 ساله که 2 سال است به دلیل کج خلقی، پرخاشگری و غمگینی مداوم افت تحصیلی شدید پیدا کرده است.

(۴) نوجوان 15 ساله که از جنگ 12 روزه دچار پرخاشگری، کج خلقی، استرس مزمن و کابوس‌های شبانه شده است.

۹۳ بر اساس مطالعات طولی انجام شده در گروه مبتلایان DMDD، احتمال انجام کدام تغییر در نسخه‌های آینده DSM وجود دارد؟

(۱) تعیین DMDD به عنوان زیر گروهی از ADHD

(۲) افزایش دوره زمانی معیارهای خلق بالا به بیشتر از یک هفته

(۳) حذف معیار حداقل سنی 6 سال برای اولین تشخیص‌گذاری

(۴) الزام وجود اضطراب همراه کج خلقی و پرخاشگری برای تشخیص‌گذاری

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۹۴ نوجوانی در طول یک سال گذشته دو دوره افسردگی و یک دوره مانیا پشت سر هم بدون فاز یوتایمیک تجربه کرده است. مناسبترین اصطلاح برای توصیف این اختلال کدام است؟

(۱) Rapid cycling

(۲) Circular

(۳) Rhythmic type

(۴) Mixed

۹۵ در ارزیابی اختلال دوقطبی نوجوانان کدام گزینه درست است؟

(۱) مصاحبه ابتدا با نوجوان و سپس با والدین انجام می‌شود.

(۲) در صورت ناهمخوانی اطلاعات به دست آمده از نوجوان و والدین، باید از نوجوان توضیح خواست.

(۳) (Young Mania Rating Scale) یکی از انواع مصاحبه‌های ساختاریافته برای ارزیابی نشانه‌های مانیا است.

(۴) (Child Behavior Check-list) یکی از ابزارهای غربالگری اختصاصی برای ارزیابی تغییرات خلقی است.

۹۶ نوجوان ۱۵ ساله در فاز افسردگی اختلال دوقطبی در بخش بستری است. سابقه پاسخ درمانی مناسب فاز مانیا به ۲۵ میلی‌آریپیپرازول طی سال گذشته داشته است. چه درمان دارویی تجویز می‌کنید؟

(۱) افزایش دوز آریپیپرازول به ۳۰ میلی‌گرم روزانه

(۲) اضافه کردن لیتیوم به دستورات دارویی فعلی

(۳) اضافه کردن فلوکستین به آریپیپرازول

(۴) تبدیل کردن تدریجی آریپیپرازول به کویتاپین

۹۷ پسر ۱۱ ساله با سابقه ADHD درمان نگرفته، به دلیل تشدید رفتارهای مقابله جویانه و پرخاشگرانه، خواب به هم ریخته، افت عملکرد تحصیلی و میل به مصرف ویپ ارجاع شده است. با توجه به اینکه در مورد تشخیص اختلال خلقی شک دارید، اولین اقدام کدام است؟

(۱) برای تصمیم‌گیری، خطرات و منافع درمان دارویی ADHD و BMD را با خانواده در میان می‌گذارید.

(۲) خانواده را برای آموزش فرزندپروری و نوجوان را برای روان‌درمانی فردی ارجاع می‌دهید.

(۳) درمان با یک داروی محرک + یک داروی آنتی‌سایکوتیک را انتخاب می‌کنید.

(۴) درمان با یک تثبیت‌کننده خلق + یک داروی آنتی‌سایکوتیک را انتخاب می‌کنید.

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۹۸ در نوجوان مبتلا به اختلال دوقطبی که ۲ سال است لیتیوم دریافت می‌کند، هنگام بروز علائم گوارشی و دردهای عضلانی اسکلتی، در قدم اول کدام شاخص آزمایشگاهی را ارزیابی می‌کنید؟

(۱) CBC-diff

(۲) کلسیم سرم

(۳) فسفر سرم

(۴) U/A

۹۹ علائم خلقی نوجوان ۱۵ ساله تحت درمان با لیتیوم ۳۰۰ میلی سه بار در شبانه روز، تحت کنترل می‌باشد. با توجه به شکایت او از سردرد و خواب آلودگی، چه تغییری در دستورات دارویی او می‌دهید؟

(۱) لیتیوم را به ۴۵۰ میلی دو بار در روز تغییر می‌دهید.

(۲) لیتیوم را به ۶۰۰ میلی گرم در روز کاهش می‌دهید.

(۳) لیتیوم مصرفی را به وعده شب منتقل می‌کنید.

(۴) لیتیوم را با سدیم والپروات جایگزین می‌کنید.

۱۰۰ پسر ۸ ساله در حفظ دوستی با همسالان خود در مدرسه مشکل دارد و متوجه می‌شود که دیگران به دلیل ساده بودن او را مسخره می‌کنند. معلمان می‌گویند او معمولاً به دستورهای کلاسی پاسخ مناسبی می‌دهد، اما هنگام ناراحتی نمی‌تواند به خوبی توضیح دهد چه چیزی او را آزار می‌دهد. او از نظر علائم حسی و حرکتی مشکل ندارد. در بازی های فیزیکی خوب است ولی در بازی های کلامی عملکرد خوبی ندارد. نمرات او در مدرسه خوب است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(۱) Autism spectrum disorder (level 2)

(۲) Attention deficit hyperactivity disorder

(۳) Social (pragmatic) communication disorder

(۴) Intellectual disability

۱۰۱ در مورد سه جزء اصلی رضایت کدام گزینه صحیح است؟

(۱) اتونومی، توانمندسازی بیمار، امضای فرم

(۲) ارائه اطلاعات، ظرفیت فردی، تصمیم‌گیری آزادانه

(۳) امضای فرم اخذ رضایت، برائت پزشکی، اختیار بیمار

(۴) درک صحیح اطلاعات، احترام به بیمار، رضایت خانواده

رشته: رشته روانپزشکی کودک و نوجوان

مقطع: دانشنامه فوق تخصصی

مرکز آموزشی: مرکز سنجش آموزش پزشکی

۱۰۲ در شرایط کمبود منابع مثلا کمبود تخت ICU ، تصمیم‌گیری بر اساس کدام اصل اخلاقی انجام می‌شود؟

(۱) سودرسانی بیشتر

(۲) عدالت

(۳) اختیار فرد (اتونومی)

(۴) صداقت