

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

روانشناسی عمومی

دکتر منصور عظمتی

تعریف روانشناسی

- علم مطالعه رفتار و فرایندهای ذهنی
 - علمی: قابل تکرار و آزمون
 - رفتار: مشاهده مستقیم
- فرایندهای ذهنی: شامل افکار/احساسات/انگیزه (غیرقابل مشاهده)

فطری نگرها

- ادم با دانش و توان فهم واقعیت ها به دنیا می آید.
- افلاطون-دکارت-کانت

تجربه گراها

- ارسطو: تجارب تعامل با محیط
- جان لاک: ذهن مثل لوح سفید است و محیط انرا شکل میدهد
- لاک سراغاز تداعی نگری است

- طبیعت=فطری نگری
- تربیت=تجربه گرایی

کدامیک درست است؟

- 1/ فطری نگری: افلاطون/ لاک
- 2/ تجربه گرایی: ارسطو/ دکارت
- 3/ تجربه گرایی: ارسطو/ کانت
- 4/ فطری نگری: افلاطون/ دکارت

- وونت: روش درون نگری (خویشتن نگری کافی نیست و آزمایش هم لازم است)

رویکردهای کلاسیک

- 1/ ساخت گرایی
- 2/ کنش گرایی

ساخت گرایی

- نقش روانشناس: کشف اجرای پدیده های روانی (شیمی ذهنی) (تحلیل ساختارهای ذهنی)
- تیچنر: روانشناسی علم مطالعه ذهن (احساس-آگاهی-تجربه هشیار)
- روش های مطالعه علم روانشناسی از دید و وونت و تیچنر: درون نگری و آزمایش گری

رویکردی که مولفه های بنیادین ذهن را توصیف میکند؟

- 1/کنش گرایی
- 2/ساختارگرایی
- 3/پدیدار شناسی
- 4/روان پویایی

کنش گرایی (کارکردگرایی)

- تحت تاثیر ویلیام جیمز و داروین و جان دیویی
- بجای تمرکز بر عناصر هشیاری بر هدف و منظور هشیاری و رفتار تمرکز داشت
- بر تفاوت های فردی که بر آموزش تاثیر گذار بودند تاکید داشت
- چرایی مهم است نه چیستی

- ساخت گراها به درون ذهن توجه دارند و ساختارها راجستجو میکنند
- ولی کارکرد ها به تعامل شخص با دنیای بیرون علاقه داشتند

- از نظر جیمز ذهن: انعطاف پذیر و سیال است که با محیط تطابق دارد (سیلان هشیاری)

مفهوم سیلان هشیاری توسط چه کسی مطرح شد؟

- 1/اسکینر
- 2/جیمز
- 3/وونت
- 4/پیاژه

مکاتب جدید

- 1/ رفتارگرایی
- 2/ گشتالت
- 3/ روانکاوی

رفتارگرایی

نیاز به بررسی حالت های درونی(مثل فکرکردن)نیست و تنها بررسی محرک های خارجی

و رفتارهای بیرونی(مثل گریه کردن)کافی است

.

الف:روانشناسی:علم رفتار است نه ذهن

ب:منشا رفتارهای ما بیرونی (محیط) است نه درونی(تفکر)

/اسکینر/جان لاک/دیوید هیوم/پاولف/جان بی واتسون

در بدو تولد:لوح سفید است و محصول یادگیری محیط است

واتسون:رفتارها حاصل شرطی شدن است

رفتار گرایی علم محرک- پاسخ است.

انواع نیروها در روانشناسی

- 1/ روانکاوی
- 2/ رفتارگرایی
- 3/ انسانگرایی
- 4/ فرامرزی (معنوی)
- 5/ مثبت گرا
- 6/ فرهنگی
- 7/ یکپارچه نگر
- 8/ اجتماعی

روانکاوی (روان پویشی)

- بیشتر فعالیت های ذهنی و پردازش آنها در ناخودآگاه رخ میدهد
- افکار ناهوشیار خود را به شیوه های گوناگونی از قبیل اطوار بدنی / لغزش های کلامی و رویا نشان می دهند
- زیگموند فروید: که تعارض های ناخودآگاه میان بخش های مختلف روان نهاد -من و فرامن علت اصلی رفتار نابهنجار هستند
- آگاهی یافتن از یک تعارض دردناک موجب کاهش اضطراب می شود

- تداعی آزاد- تفسیر- تحلیل رویا -مقاومت و انتقال

- ۵ فن اصلی روانکاوی کلاسیک فروید برای آگاهی یافتن به تعارض‌های ناخودآگاه هستند

1/ تداعی آزاد یعنی قید و بندهای مراجع را برداریم و هر آنچه مراجعه به ذهنش می‌رسد بی‌کم و کاست و بدون سانسور بیان کند تحلیل رویا نیز همین هدف را دنبال می‌کند

2/ تفسیر: روانکاو صرفاً از آنچه بیمار اظهار داشته یا انجام داده است تفسیری ارائه می‌کند برای مثال اگر

بیمار با عصبانیت و از روی خشم از پدرش صحبت می‌کند روانکاو ممکن است انرا ناشی از احساس سرکوب شده شخص نسبت به پدرش بداند.

3/ تحلیل رویا: فروید رویا را شاهراهی می‌دانست که به ناخودآگاه ختم می‌شود زیرا در میان خواب ایگو

قادر به دفاع از دفاع کردن از خویش در برابر تعارض‌های ناخودآگاه (که به صورت گوناگونی در خواب نمود می‌یابند) نیست

4/ مقاومت : بیمار در مورد گفتگوی یک موضوع مقاومت میکند

وروانکاو میخواهد دلیل مقاومت را پیدا کند

5/انتقال

در میان روانکاوی بیمار ممکن است احساس‌هایی را که در سال‌های گذشته زندگی خود به خصوص در مورد پدر مادر یا سایر افراد با اهمیت تجربه کرده است در روابط خود با درمانگر انعکاس دهد.

فروید دیدگاهی منفی درباره طبیعت انسان داشت و معتقد بود انسان را نیز مانند حیوان
سایق‌های اساسی عمدتاً جنسی و پرخاشگری هدایت می‌کند. •
از نظر فروید هر رفتاری که از انسان سر می‌زند جبريست .
نظریه‌های روانپویشی فعلی کمتر روی غرایز جنسی تمرکز می‌کند و
بیشتر تجربه‌های فرهنگی را به عنوان تعیین کنندگان رفتار در نظر می‌گیرند •

در کدام یک از موارد زیر از همخوانی آزاد اندیشه‌ها استفاده می‌شود؟

1 / رفتار درمانی

2 / روانکاوی

3 / شناخت درمانی

۴ / گشتالت درمانی

در رفتار درمانی بر رفتارهای فرد و بر زمان حال و اینجا تاکید دارد .

در شناخت درمانی طرحواره‌ها بررسی می‌شود باورهای غلط فرد را با باورهای صحیح جایگزین می‌کنند.

در گشتالت درمانی بر کل تاکید می‌شود و بر این مطلب تاکید دارد که فرد تمامی جنبه‌های خود را باور کند.

در دیدگاه روانکاوی بر گذشته فرد و تعارض‌های آن تاکید می‌شود و تداعی آزاد از فنون آن است.

رویکرد پدیدارشناختی

- به طور انحصاری به تجربه‌های شخصی یا سابجکتیو توجه دارد .

روانشناسان پدیدارگرا مخالف این نظر هستند که رفتار به وسیله محرک‌های بیرونی مثل رفتارگراها یا صرفاً از راه پردازش اطلاعات مثل روانشناسی شناختی یا توسط تکانه های ناهشیار (روانکاوی) میباشد. تاکید بر چگونگی نگرش فرد در مورد دنیای پیرامونش در حال حاضر است . با یک ملاحظه آینده نگری در مورد توانایی افراد به منظور دستیابی به استعدادهای بالقوه خود خواهد بود.

.

این افراد انسان‌گرا و یا خودشکوفագرا هستند و بیشتر با ادبیات و معارف انسانی دمساز هستند تا با علم

مثل راجرز

نوعی انگیزش ذاتی و فطری برای به فعلیت رسانیدن استعدادهای بالقوه و درونی خود خلق شده است این امر موجب می‌شود انسان موجودی کاملاً فعال و کارکردی باشد

.

به عبارت بهتر این افراد مراجع محور بودند

- آبراهام مازلو به عنوان پدر معنوی انسان گرایی است.

کدام رویکرد به حل مسائل شادکامی کمال و خودشکوفایی در افراد می‌پردازد؟

- 1/ شناختی
- ۲/ فرهنگ نگر
- ۳/ تکاملی
- 4/ انسان‌گرا

- رویکردهای انسانگرایی به درمان بی‌رهنمود و مراجع مدار معروف است

رویکردهای میان رشته‌ای

الف با گرایش‌های زیست شناسی: 1/ علم عصب نگر شناختی 2/ روانشناسی تکاملی

ب با گرایش‌های روانشناختی: 1/ علم شناخت نگر 2/ روانشناسی فرهنگ نگر

علوم زیستی

- علم عصب نگر: به پردازش اطلاعات که حاصل فعالیت قشر مغز است می پردازد.
- علت فراموشی دوران کودکی: شکل نگرفتن دستگاه هیپوکامپ در سه سال نخست زندگی است.
- روانشناسی تکاملی: مبنا وراثتی است.
- نحوه رویارویی با افراد سلطه جو و شیوه کنار آمدن با احساسات پرخاشگرانه خویش

کدام رویکرد مکانیزم‌های روانشناختی را دارای مبنای وراثتی می‌داند؟

- 1/ زیست‌شناسی
- 2/ روانکاوی
- 3/ شناختی
- 4/ تکاملی

علم شناخت نگر به مطالعه فرایندهای ذهنی مانند ادراک کردن- به یاد سپردن- استدلال کردن تصمیم گرفتن و مسئله حل کردن می‌پردازد .
ذهن را یک نظام حل مسئله فعال و آگاه می‌دانند.

همپوشانی با فلسفه و کامپیوتر

برای مثال جوامع شرقی به دلیل تمایل به جمع گرایی در مقابل تمایل غربی‌ها به فردگرایی بیشتر ترجیح می‌دهند که به صورت درس بخوانند یعنی وقتی دانش آموز امریکایی در ریاضیات با مشکل مواجه می‌شود هم او و هم معلمش که مشکل را به توانایی‌های خود نسبت می‌دهند اما ژاپنی‌ها این عملکرد ضعیف را در کیفیت تعامل آموزشی معلم و دانش آموز جستجو می‌کنند.

رشته‌های روانشناسی

- 1/ روانشناسی آزمایشی یا تجربی با گرایش پژوهشی
- 2/ روانشناسی آموزشگاهی
- 3/ روانشناسی اجتماعی
- 4/ بالینی
- 5/ پرورشی یا تربیتی
- 6/ رشد
- 7/ شخصیت
- 8/ مهندسی

ملاحظات اخلاقی در پژوهش‌های روانشناختی

- ۱/ کمترین احتمال خطر: در پژوهش نباید بیش از میزان آن در شرایط عادی زندگی باشد
- ۲/ رضایت آگاهانه و هر زمان که بخواهد بتواند از پژوهش کنار رود بی آنکه جریمه شود
- ۳/ رعایت حریم خصوصی: محرمانه

در کدام گزینه تعریف درستی از روانشناسی ارائه شده است؟

- 1/ بررسی علمی رفتار و فرایندهای ذهنی
- 2/ بررسی علم رفتار
- 3/ بررسی فرایندهای ذهنی
- 4/ بررسی علمی رفتار و فرایندهای ذهنی

رویکرد کارکرد گرایی توسط کدام روانشناس مطرح شد؟

- 1/جیمز
- 2/ اسکینر
- 3/وونت
- 4/ پیازِه

کدام رویکرد به طور انحصاری به تجربه‌های شخصی توجه دارد؟

- 1/شناختی
- 2/ رفتاری
- 3/ پدیدارشناختی
- 4/ روانکاوی

کدام رویکرد میان رشته‌ای نیست؟

- 1/ روانشناسی تکاملی
- 2/ روانشناسی شناختی
- 3/ روانشناسی فرهنگ نگر
- 4/ علم عصب نگر شناختی

کدام یک از گرایش‌های روانشناسی با مطالعه تفاوت‌های فردی یا طبقه‌بندی افراد سر و کار دارد؟

- 1/ روانشناسی شخصیت
- 2/ روانشناسی مشاهده
- 3/ روانشناسی پرورشی
- 4/ روانشناسی رشد

پیشرو مکتب انسان‌گرا کیست؟

- راجرز
- فروید
- واتسون
- کلبرگ

کدام رویکرد تاکید زیادی بر امور بالینی دارد؟

- 1/ انسان‌گرا
- 2/ رفتاری
- 3/ شناختی
- 4/ روانکاوی

بسیاری از تحولات روانشناسی از کار..... سر زده است

- شناخت گرایان
- پدیدارشناسان
 - روانکاوان
- رفتارگرایان

کدام رویکرد بر سازگاری بین انسان و محیط تاکید می‌کند؟

1/ زیست شناختی

2/ کارکردگرایی

3/ روانکاوی

4/ شناختی

دستگاه عصبی

- دستگاه عصبی از سلول‌های عصبی و سلول‌های غیر عصبی تشکیل شده است.
 - سلول‌های عصبی همان نورون‌ها هستند و سلول‌های غیر عصبی را گلیا می‌نامند.
- انواع نورون‌ها:

1/ نورون محلی: اکثر نورون‌ها از این نوع هستند و کار آنها پیام‌رسانی به نورون‌های مجاور خود است

2/ نورون‌های درشت: نورون‌هایی هستند که می‌توانند با نقاط دور از خود مبادله اطلاعات کنند

وظایف میلین

1- افزایش سرعت انتقال اطلاعات

2- افزایش حجم انتقال اطلاعات

.

غلاف میلین در آکسون عضلات مخطط بیشتر دیده می شود.

میلین دار شدن حدود ۱۲ سالگی پایان می پذیرد.

بیماری ام اس یا تصلب چندگانه یا مالتیپل اسکلروزیس ناشی از تباهی غلاف میلین توسط دستگاه ایمنی بدن بیمار است.

to me

- مسیر حرکت تکرانه عصبی از دندریت به آکسون است.
- انواع نورون بر اساس کارکرد عمومی:
- 1- نورون‌های حسی (آوران)
- 2- نورون‌های حرکتی (وابران)
- 3- نورون‌های میانجی (واسط)
- نورون‌های میانجی فقط در مغز چشم و نخاع هستند
- طول آکسون نخاعی بیشتر از آکسون مغزی است

- گلیا (یاخته غیر عصبی): محافظ‌های ریاست جمهوری
- گلیاها وظیفه حفاظت از سیستم عصبی را بر عهده دارند .
- نسبت تعداد یاخته‌های گلیا به نورون‌ها ۹ به 1 است.
- علت تمامی تومورهای مغزی :تکثیر لجام گسیخته ساختارهای گلیایی است .
- عملکرد عمده گلیاها:

1/ -نگه داشتن نورون‌ها در جای خود

2/ تهیه مواد غذایی ضروری برای سلامت نورون‌ها

3/از راه پاکیزه سازی محیط نورون‌ها (به ویژه در سیناپس‌ها) توان علامت دهی آنها را حفظ می‌کنند-----» خانه‌داری مغز

4/ساخت غلاف میلین

نحوه ایجاد تکانه عصبی

- یون‌های دارای بار الکتریکی عبارتند از: سدیم-پتاسیم-کلسیم و کلر
- حالت نوروونی به هنگام پلاریزه: حضور یون پتاسیم در داخل سلول و یون سدیم در بیرون سلول
- در حالت قطبی شدن درون نوروون بار منفی بیشتر از بیرون آن پیدا می‌کند. یون پتاسیم مثبت و کلر منفی درون آن قرار دارند یعنی در خارج از غشای نوروون سدیم بیشتری نسبت به داخل آن وجود دارد و بار الکتریکی بیرون غشا بیشتر از درون آن مثبت است.

سیناپس

- آکسون در انتهای خود شاخه شاخه می‌شود که در انتهای هر یک برآمدگی کوچکی به نام پایانه سیناپس است. سیناپس ارتباط کارکردی نزدیک بین آکسون یک نورون و دندریت‌ها با جسم یاخته‌ای نورون دیگر است
- انواع سیناپس:
- 1/ -سیناپس بازداشته (بازدارنده)
- 2/ سیناپس تحریکی

:انتقال سیناپسی

- قدرت تکانه عصبی ثابت است و هر تحریکی موجب تکانه نمی شود مگر اینکه به سطح آستانه برسد این وضع را قانون همه یا هیچ عمل نامیده اند.

پیک‌های عصبی (انتقال دهنده‌های عصبی) و گیرنده‌های عصبی:

- ۱ - استیل کولین
- به طور کلی نوعی پیک تحریکی است می‌تواند بازدارنده هم باشد.
- الف/در جایی از پیش مغز به نام هایپوکامپ.
- کاهش استیل کولین موجب آلزایمر می‌شود
- ب/به بافت ماهیچه استخوانی می‌رسد.
- داروهایی که بر استیل کولین اثر می‌گذارند می‌توانند فلج عضلانی ایجاد کنند (سم بوتولینوم)

2/ نور اپی نفرین

- نورون‌های ساقه مغز نوراپی نفرین را می‌سازند.
- اثر کوکائین و آمفتامین بر نوراپی نفرین:-----» طولانی کردن عمل نوراپی نفرین از طریق کند کردن بازگیری «-----خلق بالا می‌رود
- اثر لیتיום بر نوراپی نفرین:-----» بازگیری افزایش می‌یابد-----» خلق پایین می‌آید و فرد افسرده می‌شود
- هر دارویی که سبب کم یا زیاد شدن نور اپی نفرین در مغز شود با کاهش یا افزایش سطح خلق ارتباط دارد.

3/ اسید گاما آمینو بوتیریک

- کارکرد آن کنترل حرکات عضلانی است.
- گابا آرامبخش و ضد اضطراب است داروی پیکروتوکسین از راه سد کردن گیرنده‌های گابا موجب تشنج می‌شود.
- پایین بودن سطح گابا و اضطراب با هم رابطه دارند.
- والیوم و دیگر داروهای ضد اضطراب بنزودیازپین‌ها گابا را افزایش می‌دهند و موجب آرامش شده و خاصیت ضد تشنجی دارند.

4/گلو تامات

- پیک عصبی تحریکی است و بیش از هر پیک دیگری در نورون های دستگاه عصبی مرکزی وجود دارد. حداقل سه نوع فرعی گیرنده گلو تامات وجود دارد که یکی از آنها به نام ان ام دی ای (NMDA) (ان متیل دی اسپارتات) در یادگیری و حافظه نقش دارد.

• LTP مکانیسمی است که طی آن دو پیام همگرا

موجب تقویت سیناپس می شود-----»توان دهی دراز مدت

5/سروتونین

- پیک عصبی بازدارنده است.
- در تنظیم خواب/ خلق/ توجه / یادگیری / اشتها و جنسی

ال اس دی به عنوان یک توهم زا شبیه انتقال دهنده سراتونین است.

داروهای ضد افسردگی مهار کننده باز جذب سروتونین میزان آن را در مغز افزایش می دهند.

دوپامین

- هم تحریکی و هم بازدارنده است و در کنترل حرکت ارادی و احساس لذت نقش دارد.
روی خواب/ خلق/ توجه و یادگیری نیز تاثیر می‌گذارد .
- پایین بودن سطح دوپامین با بیماری پارکینسون رابطه دارد الدوپا برای افزایش دوپامین و بهبود پارکینسون استفاده می‌شود.
- بالا بودن میزان دوپامین با اسکیزوفرنی ارتباط دارد.
- کلرپرومازین موجب انسداد گیرنده‌های دوپامینی می‌شوند و دوپامین کم می‌شود و رزپین ذخیره دوپامین را کم می‌کند.

افیون‌های درون‌زاد

- ✓ -انکفالین
- مصرف زیاد مورفین ممکن است موجب کاهش تولید انکفالین و در نتیجه خالی ماندن گیرنده‌های افونی شود.

: کدام مورد جز درد زدهای طبیعی بدن است؟

1 / مورفین

2 / آنکفالین

3 / ال اس دی

4 / فن سیکلیدین

انطباق پذیری

برای مثال کسی که بر اثر آسیب به مغزی قشر سمت راست مغزش دچار تباهی می‌شود
قشر سمت چپ وظایف آن را بر عهده می‌گیرد.

دستگاه عصبی مرکزی

- دستگاه عصبی مرکزی: شامل مغز و نخاع شوکی است.

دستگاه عصبی پیرامونی

شبکه‌ای از اعصاب است که مغز و نخاع شوکی را به بخش‌های دیگر بدن متصل می‌کند این دستگاه از دو بخش دستگاه عصبی تنی و دستگاه عصبی خودمختار تشکیل می‌شود

- دستگاه عصبی تنی: بخشی از دستگاه عصبی پیرامونی شامل اعصاب حسی که وظیفه انتقال اطلاعات از پوست عضله و مفصل به دستگاه عصبی مرکزی را دارد و اعصاب حرکتی که وظیفه انتقال اطلاعات به ماهیچه‌ها و غدد را دارد میباشد.

دستگاه عصبی خودمختار

- بخشی از دستگاه عصبی پیرامونی است که با اندام‌های درونی و غدد بدن ارتباط دارد
- این دستگاه از دستگاه‌های عصبی سمپاتیک و پاراسمپاتیک تشکیل می‌شود

دستگاه عصبی مرکزی:

- مک لین سه لایه متحدالمرکز برای مغز پیشنهاد کرد
- ۱- هسته مرکزی (ساقه مغز): تنظیم کننده رفتارهای ابتدایی
- ۲- دستگاه کناری: اداره کننده هیجانات
- ۳- مخ: تنظیم کننده فرایندهای عالی هوش

مخچه:

• هماهنگ سازی حرکات

تالاموس

تالاموس مانند یک ایستگاه تقویتی عمل می‌کند و اطلاعات رسیده از گیرنده‌های حسی را به

سوی قشر مخ هدایت می‌کند (غیر از اطلاعات رسیده از گیرنده بویایی) تالاموس در کنترل

خواب و بیداری نیز نقش دارد و در این مورد با ساخت شبکه‌ای پیوند دارد.

هیپوتالاموس

- خوردن- آشامیدن و رفتار جنسی / بررسی هیجانات استرس/ تنظیم فعالیت غدد درون ریز و حفظ تعادل حیاتی نیز بر عهده هیپوتالاموس است.
- هیپوتالاموس بطنی- میانی مسئول تنظیم رفتار جنسی زنان است
 - هیپوتالاموس قدامی مسئول تنظیم رفتار جنسی مردان است
 - مرکز فشار روانی(استرس) هیپوتالاموس است

تشکیلات شبکه‌ای (تورینه‌ای):

- نقش مهمی در :

1/حالت برانگیختگی یا به هوش بودن آدمی و

2/ توانایی تمرکز و توجه دارد.

دستگاه کناری (لیمبیک):

- در حافظه و هیجان و نظارت بر رفتار غریزی نقش دارد
- بادامه یا آمیگدال در لب گیجگاهی قرار دارد.
- 1/ در تمیز دادن اشیایی که برای حیات و بقای ارگانیسم ضرورت دارند مثل غذای مناسب و جفت
- 2/ در ابراز هیجانات نقش دارد
- هیپوکامپ یا دم اسب: حافظه
- با برداشتن هیپوکامپ مشکلی برای به یاد آوردن تجربه‌های پیشین و شناسایی دوستان به وجود نمی‌آید

کورتکس (مخ)

- خاکستری رنگ و بدون میلین است.
 - بخش زیرین قشر مخ از آکسون‌های میلین دار و سفید رنگ تشکیل یافته است.
 - قشر مخ عالی‌ترین سطح مغز است: فکر کردن و برنامه‌ریزی
-
- دو نیمکره به وسیله جسم پینه‌ای در ارتباط هستند

ساقه مغز (هسته مرکزی):

- ساختارهای مغز پسین + میان مغز + هیپوتالاموس و تالاموس است

.

مرکز کنترل رفتارهای غیرارادی از قبیل سرفه - عطسه - تهوع و مرکز رفتارهای ابتدایی ارادی مثل تنفس - استفراغ - خوردن - نوشیدن

تنظیم دما و رفتار جنسی است.

هر نیمکره ۴ قطعه یا لوب دارد:
لوب پیشانی-لوب آهیانه- لوب پس سری و لوب گیجگاهی

- قطعه پیشانی و قطعه آهیانه را شیار مرکزی از هم جدا می‌کند.
- قطعه گیجگاهی و آهیانه را شیار جانبی جدا می‌کند.
- شیار طولی دو نیمکره را از هم جدا می‌کند.
- .

لوب پیشانی: بزرگترین قطعه مغز است. وظایف: کنترل ماهیچه‌های حرکتی هوش و شخصیت و تولید زبان (منطقه بروکا)
انسان‌ها با آسیب در لب پیشانی از لحاظ هیجانی سطحی - حواس پرت و بی دل و دماغ می‌شوند.
وظایف: در کارهای شناختی عالی:

- ۱- برنامه‌ریزی ۲- استدلال ۳- عملکردهای اجرایی ۴- انگیزش ۵- شخصیت نقش دارد •

لوب آهیانه -

وظایف: -

1/ثبت محل فضایی (زمانی که تخمین می‌زنید تویی را چقدر دور پرتاب کنید تا به دیگری برسد.

2/توجه) توجه خود را از تلویزیون دیدن به صدای دعوای بیرون معطوف می‌کنید

- 3/حرکت (زمانی که کتاب را ورق می‌زنید)

لوب گیجگاهی

- در هیجان پذیری و تشکیل خاطرات نقش دارد.
- با آسیب لوب گیجگاهی فرد نمیتواند اطلاعات را در حافظه بلند مدت خود بایگانی کند.
- وظایف: شنیدن- پردازش زبانی- حافظه درک و فهم (منطقه ورنیکه)

لوب پس سری:

به محرک‌های بصری پاسخ می‌دهد. آسیب به آن می‌تواند باعث کور شدن شود.

• آسیب قطعه پس سری موجب کاهش دقت بینایی می‌شود اما آسیب بخش زیرین قطعه گیجگاهی (ادراک دیداری) فرد شکل‌ها را می‌بیند

و دقت بینایی کاهش نمی‌یابد ولی در بازشناسی شکل و یا تشخیص آن از شکل‌های دیگر مشکل دارد.

ناقربنگی‌های مغز

نیمکره چپ تقریباً همواره بزرگتر از نیمکره راست است. در نیمکره راست رشته‌های عصبی دراز فراوان‌ترند. نیمکره چپ هم در گویش (منطقه بروکا) و هم در فهم زبان (منطقه ورنیکه) نقش دارد. به همین دلیل نیمکره چپ را فرمانروای گویایی می‌نامند. تنها در معدودی از چپ‌دستان مناطق گویایی در نیمکره راست قرار دارد اما در بیشتر آنها مانند راست‌دست مناطق گویایی در نیمکره چپ است

زبان پریشی بیانی

: افرادی که بروکاهای آنها آسیب دیده است نمیتوانند کلمات را درست ادا کنند و بسیار آهسته و پر زحمت صحبت میکنند. صفت‌ها/ قیدها/ حروف اضافه و ربط را حذف میکنند.

.

زبان پریشی دریافتی (ورنیکه):

- معنای کلمات را نمی‌فهمند ولی در تولید کلام مشکل ندارند
- گفتارشان بی‌معنی است (سالاد کلمات)
- در این اختلال آسیب به ناحیه ورنیکه قطعه گیجگاهی نیمکره چپ وارد می‌شود

فنون تصویربرداری مغز

- CT
- MRI در ام اس مهم است
- PET----->
- (سلول‌هایی از مغز که فعال‌تر هستند قند بیشتری مصرف می‌کنند)

دستگاه عصبی خودمختار

1/سمپاتیک: شریان‌های ماهیچه‌های مخطط و قلب را گشاد می‌کند. شریان‌های پوست و اندام‌های گوارشی را تنگ می‌کند. ایجاد تعریق

2/پاراسمپاتیک

این دو بخش در دو مورد تعامل پیچیده‌ای دارند:

1/ در موارد ترس و هیجان که سمپاتیک مسلط است و پاراسماتیک تخلیه غیرارادی مثانه یا روده را بر عهده دارد

2/- عمل کامل جنسی جنس مذکر : (۱) نعوظ: پاراسمپاتیک (۲) انزال: سمپاتیک

دستگاه غده‌های درون ریز

- دستگاه غدد درون ریز در کنترل هیپوتالاموس است.
- در واقع هیپوتالاموس رابط اصلی دستگاه عصبی و دستگاه غدد درون ریز است.
- (ACTH)هورمون عمده شرایط اضطراری آدرنوکورتیکوتروفیک

وراثت و رفتار

-

- (PKU)

- پی کی یو: ناشی از عمل ژن نهفته‌ای است که از هر دو والد به ارث می‌رسد

اچ دی : ناشی از یک ژن بارز است. بیمار اختلال بارزی در حافظه و توانایی ذهنی پیدا می‌کند