

۱۵۸۹۴۹۷

۱۳۰۷ مرداد

روان‌شناسی فیزیولوژیک

(فیزیولوژی رفتار)

ویراست دوازدهم

(جلد ۲)

تألیف :

نیل کارلسون

ملیسا بیرکت

ترجمه :

یحیی سید محمدی

ازباران
نشر ازباران

عنوان و نام پدیدآور : روان‌شناسی فیزیولوژی (فیزیولوژی رفتار)، ویراست دوازدهم، ۲۰۱۷، جلد ۲
تألیف : نیل کارلسون، ملیسا بریکت؛ ترجمه : یحیی سیدمحمدی
مشخصات نشر : تهران: نشر ارسباران، ۱۳۹۷.
مشخصات ظاهری : هجده - ۷۱۸ ص: مصور، جدول.
شابک : ۴۶-۷۳۸۵-۶۰۰-۹۷۸
فهرست‌نویسی براساس اطلاعات فیبا.

عنوان اصلی : Physiology of Behavior (Twelfth Edition) [2017]

موضوع : روان‌شناسی فیزیولوژیکی
رده‌بندی کنگره : ۱۳۹۶، ۹، ۱۵ ک / QP ۳۶۰
رده‌بندی دیوبی : ۶۱۲/۸
شماره کتابشناسی ملی : ۴۹۵۳۹۴۸

باید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

مخاطب عزیز، خواننده گرامی، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله مترجم و ناشر است. تکثیر آن به هر شکل و میزانی، بدون اجازه از ناشر و مؤلف، و خرید و فروش آن کاری نادرست، غیرقانونی، و غیرشرعی است. پیامد این عمل ناصواب موجب بی‌اعتمادی در فضای نشر و فروش کتاب می‌شود و می‌تواند زمینه‌ساز محیطی ناسالم جهت بی‌ارزش کردن خدمات دست‌اندرکاران فعالیت‌های فرهنگی و اقتصادی در جامعه شود که در نهایت، به زبان خود شما (فرزندان ثان خواهد شد).

سایت

www.Virayesh-Ravan-Arasbaran.com

ارا
راس
باران

پست الکترونیکی

panahir91@yahoo.com

روان‌شناسی فیزیولوژیک (فیزیولوژی رفتار) جلد ۲ ویراست دوازدهم

مؤلفان : نیل کارلسون، ملیسا بریکت

مترجم : یحیی سیدمحمدی

ناشر : ارسباران

نوبت چاپ : دوم، پاییز ۱۴۰۳

لیتوگرافی، چاپ و صحافی : طیف نگار

شمارگان : ۲۰۰ تعداد صفحات : صفحه ۷۳۶

ISBN : 978-600-7385-46-3

شابک : ۴۶-۶۰۰-۷۳۸۵-۹۷۸

مرکز پخش: تهران - خیابان زرتشت غربی، بین خیابان پنجم و ششم، پلاک ۶۳

تلفن: ۸۸۹۶۲۷۰۷ تلفکس: ۸۸۹۷۳۳۵۸

فهرست

فصل ۹: خواب و ریتم‌های زیستی

| | |
|----|---|
| ۱ | خواب چیست؟ |
| ۵ | مراحل خواب |
| ۶ | ۹-۱ ویژگی‌های پیشروی، رفتارها، و EEG مراحل خواب را شرح دهد. |
| ۶ | فعالیت مغز هنگام خواب |
| ۱۲ | ۹-۲ الگوهای فعالیت مغز را که هنگام خواب REM و آهسته موج وجود دارند، توضیح دهد. |
| ۱۲ | چرا می‌خوابیم؟ |
| ۱۶ | وظایف خواب آهسته موج |
| ۱۶ | ۹-۳ چند وظیفة احتمالی خواب آهسته موج را مطرح کنید. |
| ۲۲ | وظایف خواب REM |
| ۲۲ | ۹-۴ چند وظیفة احتمالی خواب REM را شخص کنید. |
| ۲۳ | خواب و یادگیری |
| ۲۳ | ۹-۵ نقش‌های خواب آهسته موج و REM در یادگیری را مقایسه کنید. |
| ۲۷ | مکانیزم‌های فیزیولوژیکی خواب و بیداری |
| ۲۷ | کنترل عصبی خواب |
| ۲۷ | ۹-۶ توضیح دهد چگونه آدنوزین به تنظیم خواب کمک می‌کند. |
| ۳۰ | کنترل عصبی برانگیختگی |
| ۳۷ | کنترل عصبی انتقال‌های خواب/بیداری |
| ۳۷ | ۹-۷ توضیح دهد چگونه استیلکورلین، نورابی‌نفرین، سروتونین، هیستامین، و اورکسین به تنظیم برانگیختگی کمک می‌کنند. |
| ۳۰ | ۹-۸ نقش‌های هومیوستاتیک/آلستاتیک/عوامل ریتم شبانه‌روزی، نواحی مغزی، مدارهای الکلنج، و سیستم‌های انتقال دهنده عصبی را در تنظیم انتقال‌ها بین خواب و بیداری خلاصه کنید. |
| ۴۵ | اختلالات خواب |
| ۴۵ | بی‌خوابی |
| ۴۵ | ۹-۹ نشانه‌ها، درمان، و مبانی زیستی بی‌خوابی را شرح دهد. |

| | |
|----|--|
| ۴۷ | نارکولپسی |
| ۴۷ | ۹-۱۰ نشانه‌ها، درمان، و مبنای زیستی نارکولپسی را شرح دهد. |
| ۵۰ | اختلال رفتار خواب REM |
| ۵۰ | ۹-۱۱ نشانه‌ها، درمان، و مبنای زیستی اختلال رفتار خواب REM را شرح دهد. |
| ۵۱ | مشکلات مرتبط با خواب آهسته‌موج |
| ۵۱ | ۹-۱۲ نشانه‌ها، درمان، و مبنای زیستی شب‌ادراری، خوابگردی، و وحشت‌های شبانه را شرح دهد. |
| ۵۲ | ۹-۱۳ ساعت زیستی |
| ۵۳ | ریتم‌های شبانه‌روزی و زمان‌نماها |
| ۵۳ | ۹-۱۴ نمونه‌هایی از ریتم‌های شبانه‌روزی و زمان‌نماها را ذکر کنید. |
| ۵۵ | هسته فوق‌جلیپایی |
| ۵۵ | ۹-۱۴ نقش هسته فوق‌جلیپایی را در تنظیم ریتم‌های شبانه‌روزی مشخص کنید و توضیع دهید. چگونه این مکانیزم ساعت کار می‌کند. |
| ۵۹ | کنترل ریتم‌های فصلی؛ غده صنوبری و ملاتونین |
| ۵۹ | ۹-۱۵ رابطه بین غده صنوبری و ملاتونین را شرح دهد. |
| ۶۱ | تغییرات در ریتم‌های شبانه‌روزی؛ توت‌کاری و پرواززدگی |
| ۶۱ | ۹-۱۶ بگویید چرا نوبت‌گیرایی و پرواززدگی به تغییراتی در ریتم‌های شبانه‌روزی منجر می‌شوند. |
| ۶۳ | سوال‌هایی برای مرور |

فصل ۱۰. رفتار تولیتی

| | |
|----|--|
| ۶۹ | ۹-۱ رشد جنسی |
| ۷۰ | تولید یاخته‌های جنسی و بارورسازی |
| ۷۰ | ۹-۱۰ فرایندهای تولید یاخته جنسی و بارورسازی را شرح دهد. |
| ۷۰ | رشد اندام‌های جنسی |
| ۷۰ | ۹-۱۰-۲ توضیع دهید چگونه غدد جنسی، اندام‌های جنسی درونی، و اندام‌های تناسلی بیرون رشد می‌کنند. |
| ۷۶ | رسن جنسی |
| ۷۶ | ۹-۱۰-۳ انر سازماندهی هورمون‌ها بر ویژگی‌های جنسی اولیه و انر فعال‌سازی بر ویژگی‌های جنسی ثانوی را مقایسه کنید. |
| ۷۶ | کنترل هورمونی رفتار جنسی |
| ۸۲ | ۹-۱۰-۴ کنترل هورمونی چرخه‌های تولیدمثل زن |
| ۸۳ | کنترل هورمونی چرخه‌های تولیدمثل زن |

| | |
|--|-----|
| ۱۰-۴ نقش هورمون‌ها در مراحل چرخه قاعدگی را خلاصه کنید | ۸۳ |
| کنترل هورمونی رفتار جنسی حیوانات آزمایشگاهی..... | ۸۵ |
| ۱۰-۵ نقش هورمون‌ها در رفتار جنسی موش‌های نر و ماده را مقایسه کنید..... | ۸۵ |
| تأثیرات سازماندهی آندروژن‌ها بر رفتار: نرینه‌سازی و مادینه‌زدایی | ۸۷ |
| ۱۰-۶ نرینه‌سازی و مادینه‌زدایی رفتاری در موش‌ها را مقایسه کنید..... | ۸۷ |
| رفتار جنسی انسان..... | ۸۸ |
| ۱۰-۷ اثر فعال‌سازی هورمون‌ها بر رفتار جنسی مردها و زن‌ها را مقایسه کنید..... | ۸۸ |
| تأثیر فرومون‌ها | ۹۳ |
| ۱۰-۸ نقش فعال‌سازی مردان (نرها) و حیوانات دیگر را شرح دهید..... | ۹۳ |
| ۱۰-۹ کنترل عصبی رفتار جنسی..... | ۱۰۰ |
| مردان (نرها). | ۱۰۰ |
| ۱۰-۱۰ نقش مکانیزم‌های نخاعی و مغزی در رفتار جنسی مرد (نر) را مشخص کنید..... | ۱۰۰ |
| زنان (ماده‌ها) | ۱۰۴ |
| ۱۰-۱۱ نقش مکانیزم‌های مغزی در رفتار جنسی زن (ماده) را مشخص کنید..... | ۱۰۴ |
| تشکیل بیوندی‌های زوج..... | ۱۰۷ |
| ۱۰-۱۲ نقش اوکسی توسمین بو را و پیرسین در بیوند زوج را مقایسه کنید..... | ۱۰۷ |
| ۱۱-۱ جهت‌گیری جنسی | ۱۱۲ |
| تأثیرات فعال‌سازی و سازماندهی هورمون‌ها | ۱۱۲ |
| ۱۱-۲-۱ نقش تأثیرات فعال‌سازی و سازماندهی هورمون‌ها در جهت‌گیری جنسی را مقایسه کنید..... | ۱۱۲ |
| نقش آندروژن‌ها..... | ۱۱۳ |
| ۱۱-۲-۲ توضیع دهید از نقش مواجهه پیش از تولد با آندروژن در جهت‌گیری جنسی ناشی از پریاختنگی فوق‌کلیوی مادرزادی و عدم حساسیت به آندروژن چه می‌توان آموخت..... | ۱۱۳ |
| اکستروفی کلوآکی | ۱۱۵ |
| ۱۱-۲-۳ توضیع دهید از نقش عوامل زیستی در جهت‌گیری جنسی ناشی از اکستروفی کلوآکی چه می‌توان آموخت..... | ۱۱۵ |
| مغزی که از لحاظ جنسی دوشکلی است | ۱۱۶ |
| ۱۱-۲-۴ اوپریگی‌های دوشکلی جنسی مغز مرد و زن را مقایسه کنید و توضیع دهید از مبنای مغزی جهت‌گیری جنسی ناشی از این دوшکلی‌ها چه می‌توان آموخت..... | ۱۱۶ |
| نقش محیط پیش از تولد در جهت‌گیری جنسی..... | ۱۱۹ |
| ۱۱-۲-۵ روابط بین عوامل محیطی پیش از تولد و جهت‌گیری جنسی را خلاصه کنید..... | ۱۱۹ |
| وراثت و جهت‌گیری جنسی | ۱۲۰ |

| | |
|--|-----|
| ۱۷-۱۰ آنچه را که در حال حاضر درباره نقش وراثت در جهتگیری جنسی معلوم شده است، خلاصه کنید..... | ۱۲۰ |
| ۱۷-۱۲۴ رفتار مادری رفتار مادری موش‌ها..... | ۱۲۴ |
| ۱۷-۱۸ نمونهایی از رفتار مادری موش را شرح دهید..... کنترل هورمونی رفتار مادری | ۱۲۴ |
| ۱۷-۱۹ نقش هورمون‌ها در موارد رفتار مادری را توضیح دهید..... سوال‌هایی برای مرور | ۱۲۶ |
| | ۱۲۸ |

فصل ۱۱: هیجان

| | |
|---|-----|
| ۱۳۳ ترس مؤلفهای پاسخ هیجانی | ۱۳۳ |
| ۱۳۳ ۱۱-۱ سه مؤلفه پاسخ هیجانی را شرح دهید..... پژوهش با حیوانات آزمایشگاهی..... | ۱۳۳ |
| ۱۳۴ ۱۱-۲ توضیح دهد درباره نقش بادامه و قشر پیش‌پیشانی بطنی - میانی در ترس، شرطی سازی ترسی، و خاموشی براساس پژوهش با حیوانات آزمایشگاهی چه چیزی معلوم شده است..... | ۱۳۴ |
| ۱۳۴ ۱۱-۳ نقش بادامه و قشر پیش‌پیشانی بطنی - میانی را در ترس، شرطی سازی ترس، خاموشی، و حافظه هیجانی انسان‌ها شرح دهید..... پژوهش با انسان‌ها | ۱۴۲ |
| ۱۴۶ پرخاشگری پژوهش با حیوانات آزمایشگاهی..... | ۱۴۶ |
| ۱۴۷ ۱۱-۴ شرح دهد از پژوهش با حیوانات آزمایشگاهی درباره سروتونین و مداربندی عصبی پرخاشگری و شکارگری چه چیزی معلوم شده است..... پژوهش با انسان‌ها | ۱۴۷ |
| ۱۴۹ ۱۱-۵ نقش وراثت و سروتونین را در پرخاشگری انسان ارزیابی کنید..... کنترل هورمونی رفتار پرخاشگرانه | ۱۴۹ |
| ۱۵۱ ۱۱-۶ نقش کنترل هورمونی پرخاشگری را خلاصه کنید و شواهدی از تحقیقاتی که انسان‌ها و حیوانات را شامل می‌شوند، نقل کنید..... | ۱۵۱ |
| ۱۶۲ کنترل تکانه..... نقش قشر پیش‌پیشانی بطنی - میانی | ۱۶۲ |
| ۱۶۲ ۱۱-۷ نمونهایی را ذکر کنید که نقش قشر پیش‌پیشانی بطنی - میانی در کنترل تکانه را تأیید کنند | ۱۶۲ |

| | |
|-----|---|
| ۱۶۵ | رشد مغز و کنترل تکانه |
| ۱۶۵ | ۱۱-۸ دلیلی را برای عامل رشد در کنترل تکانه ارائه دهد. |
| ۱۶۶ | جنایت و کنترل تکانه |
| ۱۶۹ | ۱۱-۹ تفاوت‌های مغزی در کنترل تکانه بین آنهایی که مرتکب جنایت می‌شوند یا مبتلا به اختلال شخصیت ضداجتماعی تشخیص داده می‌شوند را با بزرگسالانی که رشد عادی دارند، مقایسه کنید. |
| ۱۶۶ | سرپرتوئین و کنترل تکانه |
| ۱۶۷ | ۱۱-۱۰ نقش سرپرتوئین را در تنظیم کنترل تکانه توضیح دهد. |
| ۱۶۷ | تصمیم‌گیری اخلاقی |
| ۱۶۸ | ۱۱-۱۱ نواحی مغزی درگیر در جنبه‌های هیجانی تصمیم‌گیری اخلاقی را شرح دهید و دلیلی را از نوشه‌های پژوهشی ذکر کنید. |
| ۱۷۲ | ﴿انتقال هیجان‌ها﴾ |
| ۱۷۲ | جلوه صورت هیجان‌ها: پاسخ‌های فطری |
| ۱۷۲ | ۱۱-۱۲ دلیلی را برای تأیید جلوه‌های هیجانی به عنوان پاسخ‌های فطری شرح دهید. |
| ۱۷۴ | مبنای عصبی انتقال هیجان: تشخیص |
| ۱۷۴ | ۱۱-۱۳ ساختارهای مغزی درگیر در تشخیص هیجانی را با پرداختن به برتری جانی، جهت نگاه، تقلید، و نقوت خلاصه کنید. |
| ۱۷۴ | جهت نگاه، تقلید، و نقوت خلاصه کنید |
| ۱۸۸ | مبنای عصبی انتقال هیجان‌ها: جلوه |
| ۱۸۸ | ۱۱-۱۴ ساختارهای مغزی درگیر در جلوه هیجانی را با پرداختن به برتری جانی، خنده، و شوخ طبعی مرور کنید. |
| ۱۹۳ | ﴿احساسات هیجان﴾ |
| ۱۹۴ | نظریه جیمز - لانگ |
| ۱۹۴ | ۱۱-۱۵ دلیلی که به نفع نظریه هیجان جیمز - لانگ و علیه آن وجود دارد را خلاصه کنید. |
| ۱۹۶ | بازخورد ناشی از جلوه‌های هیجانی |
| ۱۹۶ | ۱۱-۱۶ نقش بازخورد ناشی از جلوه‌های هیجانی را در خلق و فعالیت دستگاه عصبی خود مختار توضیح دهد. |
| ۱۹۹ | سؤال‌هایی برای مرور |

فصل ۱۲- ریزگری‌های اخلاقی

| | |
|-----|--|
| ۲۰۱ | ۱۱-۱ نوشیدن |
| ۲۰۵ | مکانیزم‌های تنظیم فیزیولوژیکی |
| ۲۰۶ | ۱۲-۱ ویزگی‌های مکانیزم تنظیم فیزیولوژیکی را توضیح دهد. |
| ۲۰۶ | دو نوع تشنجی |
| ۲۰۸ | |

| | |
|--|-----|
| ۱۲-۱۷ تشنگی اسمزی و حجمی را مقایسه کنید. | ۲۰۸ |
| مکانیزم‌های عصبی تشنگی | ۲۱۳ |
| ۱۲-۱۸ نقش‌های اندام زیر طاقی و هسته پیش‌بینایی میانی را در تنظیم تشنگی مشخص کنید. | ۲۱۳ |
| ۱۲-۱۹ خوردن؛ متابولیسم چیست؟ | ۲۱۷ |
| مخزن کوتاه‌مدت | ۲۱۹ |
| ۱۲-۲۰ وظیفه، مکان، و محتویات مخزن کوتاه‌مدت را شرح دهید. | ۲۱۹ |
| مخزن بلند‌مدت | ۲۲۰ |
| ۱۲-۲۱ وظیفه، مکان، و محتویات مخزن بلند‌مدت را شرح دهید. | ۲۲۰ |
| مرحله روزه‌داری | ۲۲۱ |
| ۱۲-۲۲ مسیرها برای مصرف گلوکز، چربی، و اسیدهای آمینه توسط مغز و بدن را در مرحله روزه‌داری مقایسه کنید. | ۲۲۱ |
| مرحله جذب | ۲۲۳ |
| ۱۲-۲۳ مسیرها برای مصرف گلوکز، چربی، و اسیدهای آمینه توسط مغز و بدن را در مرحله جذب مقایسه کنید. | ۲۲۳ |
| ۱۲-۲۴ خوردن؛ علائم برای شروع غذا | ۲۲۵ |
| علائم ناشی از دستگاه گوارش | ۲۲۵ |
| ۱۲-۲۵ وظیفه گرلین را به عنوان علامت گرسنگی، از جمله منشاً و رابطه آن با چاقی، روزه‌داری، و مراحل جذب شرح دهید. | ۲۲۵ |
| علائم متabolیک | ۲۲۷ |
| ۱۲-۲۶ توضیح دهید چگونه علائم متabolیک می‌توانند در شروع کردن غذا نقش داشته باشند. | ۲۲۷ |
| ۱۲-۲۷ خوردن؛ علائم برای متوقف کردن غذا | ۲۳۲ |
| سیری کوتاه‌مدت | ۲۳۲ |
| ۱۲-۲۸ وظیفه کلی علائم سیری کوتاه‌مدت را شرح دهید. | ۲۳۲ |
| علائم ناشی از عوامل محیطی | ۲۳۴ |
| ۱۲-۲۹ نمونه‌هایی از عوامل محیطی را که در سیری مشارکت دارند، نام ببرید. | ۲۳۴ |
| علائم ناشی از عوامل حسی | ۲۳۵ |
| ۱۲-۳۰ عوامل حسی را که در سیری مشارکت دارند، نام ببرید. | ۲۳۵ |
| علائم ناشی از عوامل معدی | ۲۳۵ |
| ۱۲-۳۱ توضیح دهید چگونه معده می‌تواند علائم سیری تأمین کنند. | ۲۳۵ |
| علائم ناشی از عوامل روده‌ای | ۲۳۶ |
| ۱۲-۳۲ توضیح دهید چگونه روده‌ها می‌توانند علائم سیری تأمین کنند. | ۲۳۶ |

| | |
|-----|--|
| ۲۲۸ | علائم ناشی از عوامل کبد..... |
| ۲۲۸ | ۱۲-۱۵ توضیع دهید چگونه کبد علامت سیری مرحله آخر ناممی‌کند..... |
| ۲۲۹ | علائم ناشی از انسولین..... |
| ۲۲۹ | ۱۲-۱۶ توضیع دهید چگونه انسولین می‌تواند به عنوان علامت سیری عمل کند..... |
| ۲۴۰ | سیری بلندمدت: علامت ناشی از بافت چربی..... |
| ۲۴۰ | ۱۲-۱۷ وظیفه علامت سیری ناشی از بافت چربی را با علامت سیری کوتاه‌مدت مقایسه کنید..... |
| ۲۴۴ | ♦ مکانیزم‌های مغز..... |
| ۲۴۴ | ساقه مغز..... |
| ۲۴۴ | ۱۲-۱۸ وظایف ساقه مغز را که در تنظیم خوردن درگیر است، مشخص کنید..... |
| ۲۴۵ | هیپوتالاموس..... |
| ۲۴۵ | ۱۲-۱۹ نقش هسته‌ها و سیستم‌های عصبی - شیمیابی هیپوتالاموس را در گرستگی سیری شرح دهید..... |
| ۲۵۶ | ♦ چاقی..... |
| ۲۵۷ | علت‌های احتمالی..... |
| ۲۵۷ | ۱۲-۲۰ مشارکت صحیح، فعالیت بدنی، و وراثت را در شکل‌گیری چاقی شرح دهید..... |
| ۲۶۲ | درمان..... |
| ۲۶۲ | ۱۲-۲۱ نقش تقویت، استرس، برواحی، دارو، و مداخله‌های رفتاری را در درمان چاقی ارزیابی کنید..... |
| ۲۷۱ | ♦ اختلالات خوردن..... |
| ۲۷۳ | علت‌های احتمالی..... |
| ۲۷۳ | ۱۲-۲۲ نقش تغییرات مغزی، گرسنگی کشیدن، ورزش مفرط، و عوامل ژنتیکی را در اختلالات خوردن شرح دهید..... |
| ۲۷۸ | درمان..... |
| ۲۷۸ | ۱۲-۲۳ راهکارهایی را که در مداخله‌های اختلال خوردن مورد استفاده قرار می‌گیرند، نام ببرید..... |
| ۲۸۰ | سؤال‌هایی برای مرور..... |

فصل ۱۲: یادگیری و حافظه

| | |
|-----|--|
| ۲۸۱ | ♦ مروی بر یادگیری و حافظه..... |
| ۲۸۵ | انواع یادگیری..... |
| ۲۸۶ | ۱۳-۱ ویژگی‌های چهار نوع یادگیری را مقایسه کنید: یادگیری محرک - پاسخ، حرکتی، ادراکی، و ارتباطی..... |

| | | | |
|-------|--|-----|---|
| ۱۳-۳ | نقش بادامه و گیرندهای AMPA و NMDA را در شرطی‌سازی کلاسیک شرح دهید. | ۲۹۷ | آنچه حافظه |
| ۱۳-۴ | نقش عقده‌های پایه، مسیرهای مزولیمیک و مزوکورتیکال، و قشر پیش‌پیشانی را در تقویت مرتبط با شرطی‌سازی کنشگر توضیح دهید. | ۲۹۹ | و بیزگی‌های سه نوع حافظه را مقایسه کنید: حافظه حسی، کوتاه‌مدت، و بلندمدت. |
| ۱۳-۵ | نقش نواحی قشری مختلف را در یادگیری حرکتی توضیح دهید. | ۳۱۲ | یادگیری محرک - پاسخ |
| ۱۳-۶ | نقش عقده‌های پایه را در یادگیری حرکتی شرطی شده به صورت کنشگر توضیح دهید. | ۳۱۲ | شرطی‌سازی کلاسیک |
| ۱۳-۷ | نقش نواحی قشری را در یادگیری تشخیص دادن و یادآوری محرک‌ها توضیح دهید. | ۳۱۸ | نگهداشتن اطلاعات ادراکی در حافظة کوتاه‌مدت |
| ۱۳-۸ | نقش قشر بروون‌محاطه و پیش‌پیشانی را در نگهداشتن اطلاعات ادراکی در حافظة کوتاه‌مدت مقایسه کنید. | ۳۱۸ | یادگیری ارتباطی |
| ۱۳-۹ | نقش هیپوکامپ را در تحکیم، تحکیم مجدد، و رشد بافت عصبی مرتبط با یادگیری ارتباطی و حافظة رویدادی شرح دهید. | ۳۲۲ | نقش هیپوکامپ |
| ۱۳-۱۰ | نقش قشر مخ را در حافظة معنایی شرح دهید. | ۳۳۱ | نقش هیپوکامپ |
| ۱۳-۱۱ | نقش هیپوکامپ را در تحکیم و بازیابی محفوظات مقایسه کنید. | ۳۳۴ | یادگیری ارتباطی و حافظة رویدادی |
| ۱۳-۱۲ | توانایی یادگیری محرک - پاسخ بیماران مبتلا به صدمه هیپوکامپ را شرح دهید. | ۳۳۸ | یادگیری محرک - پاسخ |

| | |
|--------|---|
| ۳۳۸ | یادگیری حرکتی |
| ۳۳۸-۱۴ | توانایی یادگیری حرکتی بیماران مبتلا به صدمه هیپوکامپ را شرح دهد. |
| ۳۴ | یادگیری ادراکی |
| ۳۴۰-۱۴ | توانایی یادگیری ادراکی بیماران مبتلا به صدمه هیپوکامپ را شرح دهد. |
| ۳۴۱ | یادگیری ارتباطی |
| ۳۴۱-۱۵ | نقش هیپوکامپ را در توانایی یادگیری ارتباطی شرح دهد و پژوهش حاصل از مدل‌های انسانی و حیوانی را نقل کنید. |
| ۳۴۷ | ﴿ نیرومندسازی بلندمدت |
| ۳۴۸ | ایجاد نیرومندسازی بلندمدت |
| ۳۴۹-۱۶ | نقش گیرندهای NMDA و قایع لازم برای روی دادن LTP را مشخص کنید. |
| ۳۴۹ | نقش گیرندهای AMPA |
| ۳۴۹-۱۷ | نقش گیرندهای NMDA و AMPA در LTP را مقایسه کنید. |
| ۳۵۳ | نقش گیرندهای AMPA |
| ۳۵۳-۱۸ | نقش تغییرات سیناپسی در نورون‌های AMPA چه مشارکتی در LTP دارند. |
| ۳۵۵ | نقش تغییرات سیناپسی |
| ۳۵۵-۱۹ | نقش تغییرات در نورون‌های پیش سیناپسی، نورون‌های پس سیناپسی، و ساخت پروتئین راکه با LTP همراه هستند و نام ببرید. |
| ۳۵۸ | سؤال‌هایی برای مرور |

فصل ۱۴: ارتباط انسان

| | |
|------|---|
| ۳۶۳ | ﴿ تولید و درگ زبان: مکانیزم‌های مغز |
| ۳۶۴ | جانبی شدن |
| ۱۴-۱ | ۱۴-۱ وظایف مرتبط با زبان در نیمکرهای راست و چپ را مقایسه کنید و درباره وجود این وظایف در نیمکرهای مخالف بحث کنید. |
| ۳۶۴ | تولید زبان |
| ۱۴-۲ | ۱۴-۲ برخی از عوامل درگیر در تولید زبان را تام بسیرید، و نواحی مغزی همانند را مشخص کنید. |
| ۳۶۷ | درگ زبان |
| ۱۴-۳ | ۱۴-۳ عوامل درگیر در درگ زبان را شرح دهد و نواحی مغزی همانند را مشخص کنید. |
| ۳۶۹ | دوزبانگی |
| ۱۴-۴ | ۱۴-۴ دلایل برای نواحی مشترک و خاص زبان جهت پردازش دوزبانی را شرح دهد. |
| ۳۷۰ | و اجشناسی |

| | |
|---|-----|
| ۱۴-۵ ساختارها و کارکردهای مغز را که در واج‌شناسی مشارکت دارند، مشخص کنید... | ۳۷۰ |
| تشخصیص صدای افراد..... | ۳۷۲ |
| ۱۴-۶ نواحی مغزی درگیر در تشخیص صدای افراد را مشخص کنید..... | ۳۷۲ |
| ❖ اختلالات تولید و درک زبان | ۳۷۵ |
| اختلالات تولید زبان: زبان پریشی بروکا..... | ۳۷۵ |
| ۱۴-۷ نشانه‌ها و مبانی زبان پریشی بروکا، از جمله زبان پریشی نحوی، زبان پریشی نامی، و طرز بیان را شرح دهید..... | ۳۷۵ |
| اختلالات درک زبان: زبان پریشی ورنیکه | ۳۸۲ |
| ۱۴-۸ نشانه‌ها و مبانی زبان پریشی ورنیکه، از جمله مقایص در تشخیص کلمه بیانی، درک و تبدیل افکار و کلمات را شرح دهید..... | ۳۸۲ |
| زبان پریشی رسانشی | ۳۹۱ |
| ۱۴-۹ نشانه‌های زبان پریشی رسانشی را مشخص کنید، و مشارکت آنها را در شناختن اتصالات بین نواحی بروکا و ورنیکه شرح دهید..... | ۳۹۱ |
| زبان پریشی در افرادی که ناشناختند..... | ۳۹۶ |
| ۱۴-۱۰ فرایندهای معنی درگیر در تولید و درک زبان اشاره آمریکایی را توضیع دهید... | ۳۹۶ |
| لکنت زبان | ۳۹۹ |
| ۱۴-۱۱ مبنای زیستی برای لکنت زبان را شرح دهید و راهبردهای درمان را مشخص کنید..... | ۳۹۹ |
| ❖ اختلالات خواندن و نوشتن..... | ۴۰۴ |
| ارتباط با زبان پریشی..... | ۴۰۴ |
| ۱۴-۱۲ زبان پریشی و اختلالات خواندن و نوشتن را مقایسه کنید..... | ۴۰۴ |
| ناخوانی محض | ۴۰۵ |
| ۱۴-۱۳ نشانه‌های ناخوانی محض را مشخص کنید و ساختارهای مغزی درگیر را شرح دهید..... | ۴۰۵ |
| به سوی درک خواندن | ۴۰۸ |
| ۱۴-۱۴ توضیع دهید چگونه پژوهش درباره خوانش پریشی اکتسابی و رشدی به ماکمک می‌کند از نقش مغز در خواندن آگاه شویم..... | ۴۰۸ |
| به سوی درک نوشتن | ۴۱۴ |
| ۱۴-۱۵ توضیع دهید چگونه پژوهش درباره شنوایی، بینایی، یادسپاری، و کنترل حرکتی به ماکمک می‌کند تا از نقش مغز در نوشتن آگاه شویم..... | ۴۱۴ |
| سؤالهایی برای مرور | ۴۱۹ |

فصل ۱۵: اختلالات عصبی

۴۲۱

| | |
|-----|---|
| ۴۲۵ | + تومورها و حملات صرعي. |
| ۴۲۵ | تومورها. |
| ۴۲۵ | ۱۵-۱ نشانه‌های اصلی، علت‌ها، و درمان‌های تومورهای مغزی را شرح دهد. |
| ۴۳۰ | حملات صرعي. |
| ۴۳۰ | ۱۵-۲ نشانه‌های اصلی، علت‌ها، و درمان‌های حملات صرعي را شرح دهد. |
| ۴۳۸ | + پيشامدهای مغزی - عروقی. |
| ۴۳۸ | علت‌ها. |
| ۴۳۸ | ۱۵-۳ توضیح دهد چگونه پيشامدهای مغزی - عروقی می‌توانند روی دهنند. |
| ۴۴۰ | درمان‌ها. |
| ۴۴۰ | ۱۵-۴ توضیح دهد برای پرداختن به نشانه‌های فوري و بلندمدت پيشامدهای مغزی - عروقی چگونه می‌توان از درمان‌ها استفاده کرد. |
| ۴۴۷ | + جراحت مغزی آسیب‌زا. |
| ۴۴۸ | علت‌ها. |
| ۴۴۸ | ۱۵-۵ چند علت جراحت مغزی آسیب‌زا را مشخص کنید. |
| ۴۵۰ | درمان‌ها. |
| ۴۵۰ | ۱۵-۶ درمان‌ها برای جراحات مغزی آسیب‌زا را شرح دهد. |
| ۴۵۱ | + اختلالات رشد. |
| ۴۵۱ | مواد شیمیایی سنتی. |
| ۴۵۱ | ۱۵-۷ تأثیر الكل بر رشد دستگاه عصبی را شرح دهد. |
| ۴۵۲ | اختلالات متابولیک ارثی. |
| ۴۵۲ | ۱۵-۸ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های اختلالات متابولیک ارثی را مقایسه کنید. |
| ۴۵۵ | سندروم دان. |
| ۴۵۵ | ۱۵-۹ نشانه‌ها، علت‌ها، و مداخله‌های سندروم دان را مشخص کنید. |
| ۴۵۹ | + اختلالات تباہشی. |
| ۴۶۰ | آنفالوباتی‌های اسفنجی شکل مسری. |
| ۴۶۰ | ۱۵-۱۰ توضیح دهد چگونه آنسفالوباتی‌های اسفنجی شکل مسری می‌توانند موجب صدمه مغزی شوند. |
| ۴۶۲ | بیماری پارکینسون. |
| ۴۶۲ | ۱۵-۱۱ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های بیماری پارکینسون را شرح دهد. |
| ۴۷۲ | بیماری هانتینگتون. |

| | |
|---|-----|
| ۱۵-۱۲ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های بیماری هانتیتگتون را شرح دهد. | ۴۷۲ |
| تصلب جانبی آمیوتروفیک | ۴۷۵ |
| ۱۵-۱۳ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های تصلب جانبی آمیوتروفیک را شرح دهد. | ۴۷۵ |
| تصلب چندگانه | ۴۷۷ |
| ۱۵-۱۴ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های تصلب چندگانه را شرح دهد. | ۴۷۷ |
| زوال عقل | ۴۸۰ |
| ۱۵-۱۵ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های بیماری آلزایمر را شرح دهد. | ۴۸۰ |
| سندروم کورساکف | ۴۸۹ |
| ۱۵-۱۶ نشانه‌ها و علت‌های سندروم کورساکف را شرح دهد. | ۴۹۱ |
| ♦ اختلالات ناشی از بیماری‌های عفونی | ۴۹۳ |
| آنسفالیت | ۴۹۳ |
| ۱۵-۱۷ نشانه‌ها، علت‌ها و درمان‌های آنسفالیت را شرح دهد. | ۴۹۳ |
| منتزیت | ۴۹۵ |
| ۱۵-۱۸ نشانه‌ها، علت‌ها، و درمان‌های متنزیت را شرح دهد. | ۴۹۵ |
| سؤال‌هایی برای مرور | ۴۹۷ |

فصل ۱۶: اسکیزوفرنی و اختلالات عاطفی

| | |
|--|-----|
| ♦ اسکیزوفرنی | ۵۰۳ |
| توصیف | ۵۰۳ |
| ۱۶-۱ نمونه‌هایی از نشانه‌های مثبت، منفی، و شناختی اسکیزوفرنی را ارائه دهد. | ۵۰۳ |
| توارث پذیری | ۵۰۶ |
| ۱۶-۲ دلیلی که مشارکت ژنتیکی در ایجاد اسکیزوفرنی را تأیید می‌کند شرح دهد. | ۵۰۶ |
| عوامل محیطی | ۵۱۱ |
| ۱۶-۳ دلیلی که مشارکت محیطی در ایجاد اسکیزوفرنی را تأیید می‌کند شرح دهد. | ۵۱۱ |
| نابهنجاری‌ها در اسکیزوفرنی | ۵۱۷ |
| ۱۶-۴ نابهنجاری‌های رفتاری، جسمانی، و مغزی مرتبط با اسکیزوفرنی را شرح دهد. | ۵۱۷ |
| مسیر دوبامین مزولیمیک | ۵۲۳ |
| ۱۶-۵ دلیلی را برای نقش مسیر دوبامین مزولیمیک در نشانه‌های مثبت اسکیزوفرنی ارائه دهد. | ۵۲۳ |
| مسیر دوبامین مزوكورتیکال: نشانه‌های منفی و شناختی | ۵۲۸ |
| ۱۶-۶ دلیلی را برای نقش قشر مخ در نشانه‌های منفی و مثبت اسکیزوفرنی ارائه دهد. | ۵۲۸ |

| | |
|-----|--|
| ۵۳۵ | ۱۶-۷ اختلالات عاطفی.....توصیف. |
| ۵۳۶ | ۱۶-۸ نشانه های اختلال افسردگی اساسی و اختلال دوقطبی را مقایسه کنید. |
| ۵۳۷ | ۱۶-۹ توارث بذیری.....دلیلی که مشارکت ژنتیکی در ایجاد اختلالات عاطفی را تأیید می کند شرح دهد. |
| ۵۳۸ | ۱۶-۱۰ درمان های زیستی.....درمان های زیستی برای اختلالات عاطفی را نام ببرید. |
| ۵۳۹ | ۱۶-۱۱ نقش پسر پیشانی.....نقش پسر پیشانی در افسردگی را شرح دهد. |
| ۵۴۰ | ۱۶-۱۲ فرضیه مونوآمین.....فرضیه مونوآمین را برای تأیید نظریه مونوآمین اختلالات افسردگی خلاصه کنید. |
| ۵۴۱ | ۱۶-۱۳ نقش سروتونین (5-HT).....نقش ناقل سروتونین در اختلالات عاطفی را تقدیم کنید. |
| ۵۴۲ | ۱۶-۱۴ نقش چندریختی آلل جهت ناقل سروتونین در اختلالات عاطفی را تقدیم کنید. |
| ۵۴۳ | ۱۶-۱۵ نقش رشد بافت عصبی.....نقش رشد بافت عصبی را توضیح دهد. |
| ۵۴۴ | ۱۶-۱۶ رابطه بین اختلالات عاطفی، درمان آنها و رشد بافت عصبی را توضیح دهد. |
| ۵۴۵ | ۱۶-۱۷ نقش ریتم های شباه روزی.....نقش ریتم های شباه روزی در تغییرات ریتم های شباه روزی در اختلالات عاطفی را خلاصه کنید. |
| ۵۴۶ | ۱۶-۱۸ سوال های برای مرور.....سئال های برای مرور. |

८८५

فرا ۱۷: آیت س، اضطراب، و اختلالات عصبی - رشدی

| | |
|-----|---|
| ۵۶۷ | استرس..... |
| ۵۶۸ | فیزیولوژی پاسخ استرس..... |
| ۵۶۹ | ۱۷-۱ سیستم SAM و محور HPA را در هماهنگ‌سازی پاسخ استرس مقایسه کنید..... |
| ۵۷۰ | تأثیرات استرس بلندمدت بر سلامتی..... |
| ۵۷۱ | ۱۷-۲ پامدهای منفی مرتبط با استرس مزمن برای سلامتی را شرح دهید..... |
| ۵۷۲ | تأثیرات استرس بر مغز..... |
| ۵۷۳ | ۱۷-۳ تأثیرات بلندمدت مواجهه با گلکلوکورتیکوئید و تجربیات پرورشی اولیه بر مغز را در پاسخ به استرس مقایسه کنید..... |
| ۵۷۴ | امنیت، شناسی، روانی - عصی..... |
| ۵۷۸ | |

| | |
|--|-----|
| ۱۷-۴ رابطه بین سیستم‌های ایمنی و عصبی در پاسخ به استرس را خلاصه کنید..... | ۵۷۸ |
| ♦ اختلال استرس پس از آسیب نمانه‌ها..... | ۵۸۷ |
| ۱۷-۵ نشانه‌های PTSD را نام ببرید..... | ۵۸۷ |
| توارث بدیری | ۵۸۸ |
| ۱۷-۶ نقش عوامل ژنتیکی و محیطی را در شکل‌گیری PTSD شرح دهید..... تغییرات مغزی | ۵۸۸ |
| ۱۷-۷ تغییرات مغزی مرتبط با PTSD را شرح دهید..... درمان..... | ۵۹۰ |
| ۱۷-۸ درمان‌های PTSD را خلاصه کنید..... ♦ اختلالات اضطرابی | ۵۹۳ |
| نشانه‌ها..... | ۵۹۵ |
| ۱۷-۹ نشانه‌های اختلالات اضطرابی را نام ببرید..... توارث بدیری | ۵۹۶ |
| ۱۷-۱۰ نقش عوامل ژنتیکی و محیطی را در شکل‌گیری اختلالات اضطرابی شرح دهید..... تغییرات مغزی | ۵۹۸ |
| ۱۷-۱۱ تغییرات مغزی مرتبط با اختلالات اضطرابی را شرح دهید..... درمان..... | ۶۰۰ |
| ۱۷-۱۲ درمان‌های اختلالات اضطرابی را خلاصه کنید..... ♦ اختلال وسواس فکری - عملی | ۶۰۰ |
| نشانه‌ها..... | ۶۰۵ |
| ۱۷-۱۳ نشانه‌های OCD را نام ببرید..... توارث بدیری | ۶۰۵ |
| ۱۷-۱۴ نقش عوامل ژنتیکی و محیطی را در شکل‌گیری OCD شرح دهید..... تغییرات مغزی | ۶۰۶ |
| ۱۷-۱۵ تغییرات مغزی مرتبط با OCD را شرح دهید..... درمان..... | ۶۰۸ |
| ۱۷-۱۶ درمان‌های OCD را خلاصه کنید..... ♦ اختلال طیف اوتیسم | ۶۰۸ |
| نشانه‌ها..... | ۶۱۴ |
| ۱۷-۱۷ نشانه‌های ASD را نام ببرید..... توارث بدیری | ۶۱۵ |
| | ۶۱۷ |

| | |
|--------|---|
| ۶۱۷-۱۸ | نقش عوامل ژنتیکی و محیطی را در شکل‌گیری ASD شرح دهد. |
| ۶۱۸ | تغییرات مغزی |
| ۶۱۸-۱۹ | نقش تغییرات مغزی مرتبط با ASD را شرح دهد. |
| ۶۲۵ | ❖ اختلال کاستی توجه/بیشفعالی |
| ۶۲۵ | نشانه‌ها |
| ۶۲۵-۲۰ | نیازهای ADHD را نام ببرید. |
| ۶۲۸ | توارث بدیری |
| ۶۲۸-۲۱ | نقش عوامل ژنتیکی و محیطی را در شکل‌گیری ADHD شرح دهد. |
| ۶۳۰ | تغییرات مغزی |
| ۶۳۰-۲۲ | نقش تغییرات مغزی مرتبط با ADHD را شرح دهد. |
| ۶۳۳ | سؤال‌هایی برای مرور |

۶۳۵

فصل ۱۸: سوء‌صرف مواد

| | |
|--------------------------------|---|
| ❖ ویژگی‌های مشترک سوء‌صرف مواد | |
| ۶۴ | تقویت مثبت |
| ۶۴۳ | ۱۸-۱ ویژگی‌های مشترک تقویت مثبت تمام موادی که سوء‌صرف می‌شوند از جمله مکانیزم‌های عصبی آنها را شرح دهد. |
| ۶۴۳-۶۵۳ | تقویت منفی |
| ۶۵۳-۶۶۱ | ۱۸-۲ توضیح دهد چگونه تقویت منفی می‌تواند در پرورش سوء‌صرف مواد، از جمله واپسگی جسمانی، اشتباق، و برگشت مشارکت داشته باشد. |
| ۶۶۱ | ❖ وراثت |
| ۶۶۲ | الکل |
| ۶۶۲-۶۶۳ | ۱۸-۳ شواهد برای نقش وراثت را در سوء‌صرف الکل، خلاصه کنید. |
| ۶۶۳ | نیکوتین |
| ۶۶۳-۶۶۴ | ۱۸-۴ شواهد برای نقش وراثت در سوء‌صرف نیکوتین را خلاصه کنید. |
| ۶۶۴ | مواد محرک |
| ۶۶۴-۶۶۵ | ۱۸-۵ شواهد برای نقش وراثت در سوء‌صرف مواد محرک را خلاصه کنید. |
| ۶۶۵ | ❖ موادی که عموماً سوء‌صرف می‌شوند. |
| ۶۶۵ | مواد افیونی |
| ۶۶۵-۶۶۶ | ۱۸-۶ تأثیرات و نقش تقویت و واپسگی جسمانی در سوء‌صرف مواد افیونی را شرح دهید. |

| | |
|--|-----|
| مواد محرك | ۶۶۹ |
| ۱۸-۷ تأثیرات و نقش تقویت را در سوء مصرف مواد محرك شرح دهدید | ۶۶۹ |
| نیکوتین | ۶۷۱ |
| ۱۸-۸ تأثیرات و نقش تقویت و واپستگی جسمانی را در سوء مصرف نیکوتین شرح دهدید | ۶۷۱ |
| الكل | ۶۷۶ |
| ۱۸-۹ تأثیرات و نقش تقویت و واپستگی جسمانی را در سوء مصرف الكل شرح دهدید | ۶۷۶ |
| شاهدانه (حشیش و ماری‌جوانا) | ۶۸۱ |
| ۱۸-۱۰ تأثیرات و نقش تقویت را در سوء مصرف شاهدانه (حشیش و ماری‌جوانا) شرح دهدید | ۶۸۱ |
| * درمان برای سوء مصرف مواد | ۶۸۴ |
| مواد آفیونی | ۶۸۵ |
| ۱۸-۱۱ پژوهش درباره درمان مؤثر برای سوء مصرف مواد آفیونی را خلاصه کنید | ۶۸۵ |
| مواد محرك | ۶۸۶ |
| ۱۸-۱۲ پژوهش درباره درمان مؤثر برای سوء مصرف مواد محرك را خلاصه کنید | ۶۸۶ |
| نیکوتین | ۶۸۷ |
| ۱۸-۱۳ پژوهش درباره درمان مؤثر برای سوء مصرف نیکوتین را خلاصه کنید | ۶۸۷ |
| الكل | ۶۸۹ |
| ۱۸-۱۴ پژوهش درباره درمان مؤثر برای سوء مصرف الكل را خلاصه کنید | ۶۸۹ |
| سؤالهایی برای مرور | ۶۹۲ |
| صفحات رنگی | ۶۹۳ |
| نمايه | ۷۱۶ |