

JK

Roll No. _____

Question Booklet Number

O.M.R. Serial No. :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

M.A. IV Semester (NEP) Examination, 2025-26

PSYCHOLOGY

Psychology of Aging And Palliative Care

| Paper Code | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|-----|
| A | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 7 T |

Question Booklet Series

C

Time : 1 : 30 Hours]

[Maximum Marks : 75

Instructions to the Examinee :

1. Do not open the booklet unless you are asked to do so.
2. The booklet contains 100 questions. Examinee is required to answer 75 questions in the OMR Answer-Sheet provided and not in the question booklet. **All** questions carry equal marks.
3. Examine the Booklet and the OMR Answer-Sheet very carefully before you proceed. Faulty question booklet due to missing or duplicate pages/questions or having any other discrepancy should be got immediately replaced.
4. Four alternative answers are mentioned for each question as – A, B, C & D in the booklet. The candidate has to choose the correct answer and mark the same in the OMR Answer-Sheet as per the direction :

(Remaining instructions on the last page)

परीक्षार्थियों के लिए निर्देश :

1. प्रश्न-पुस्तिका को तब तक न खोलें जब तक आपसे कहा न जाए।
2. प्रश्न-पुस्तिका में 100 प्रश्न हैं। परीक्षार्थी को 75 प्रश्नों को केवल दी गई OMR आन्सर-शीट पर ही हल करना है, प्रश्न-पुस्तिका पर नहीं। **सभी** प्रश्नों के अंक समान हैं।
3. प्रश्नों के उत्तर अंकित करने से पूर्व प्रश्न-पुस्तिका तथा OMR आन्सर-शीट को सावधानीपूर्वक देख लें। दोषपूर्ण प्रश्न-पुस्तिका जिसमें कुछ भाग छपने से छूट गये हों या प्रश्न एक से अधिक बार छप गए हों या उसमें किसी अन्य प्रकार की कमी हो, तो उसे तुरन्त बदल लें।
4. प्रश्न-पुस्तिका में प्रत्येक प्रश्न के चार सम्भावित उत्तर- A, B, C तथा D हैं। परीक्षार्थी को उन चारों विकल्पों में से सही उत्तर छँटना है। उत्तर को OMR उत्तर-पत्रक में सम्बन्धित प्रश्न संख्या में निम्न प्रकार भरना है :

(शेष निर्देश अन्तिम पृष्ठ पर)

Rough Work
रफ़ कार्य

1. Social connections, active participation and adaptation of roles are the to successful and satisfied life.
 - (A) Key
 - (B) Diary
 - (C) Role
 - (D) Childhood
2. Write the full form of W.H.O.
 - (A) World health organization
 - (B) World Hockey association
 - (C) World football association
 - (D) None of these
3. Disengagement theory is the opposite of which theory-
 - (A) Activity theory
 - (B) Behavioural theory
 - (C) Attitude theory
 - (D) Personality theory
4. After retirement what activity theory suggest?
 - (A) Take rest at home
 - (B) Should involve in NGO's or Hobbies activity
 - (C) Memorise old days
 - (D) None of these
5. Write the full form of APA
 - (A) American Psychological association
 - (B) American express
 - (C) Agra psychological association
 - (D) None of these

1. वृद्धावस्था में सामाजिक जुड़ाव, (Social connection) सक्रिय भागीदारी तथा भूमिकाओं का लचीलापन ही सफल और संतुष्ट जीवन की है।
 - (A) कुंजी (Key)
 - (B) डायरी
 - (C) भूमिका
 - (D) बाल्यावस्था
2. W.H.O. का पूरा नाम लिखो?
 - (A) विश्व स्वास्थ्य संगठन
 - (B) विश्व हॉकी एशोसिएशन
 - (C) विश्व फुटबाल एशोसिएशन
 - (D) इनमें से कोई नहीं
3. डिसएंगेजमेन्ट थ्योरी किस थ्योरी का विपरीतार्थक है?
 - (A) एक्टिविटी थ्योरी
 - (B) व्यवहारवादी थ्योरी
 - (C) अभिवृत्ति थ्योरी
 - (D) व्यक्तित्व सिद्धान्त
4. रिटायरमेन्ट के बाद activity थ्योरी क्या सुझाव देती है?
 - (A) घर पर आराम करो
 - (B) N.G.O. में सक्रिय हो जाओ तथा अपनी हाबीस में सक्रिय हो जाओ
 - (C) पुराने दिन याद करो
 - (D) इनमें से कोई नहीं
5. A.P.A. का पूरा नाम लिखिये
 - (A) अमेरिकन साइकोलाजिकल एसोसिएशन
 - (B) अमेरिकन एक्सप्रेस
 - (C) आगरा साइकोलाजिकल एशोसिएशन
 - (D) इनमें से कोई नहीं

6. How to obtain life satisfaction according to activity theory?
- (A) To engage in social activities
(B) Social distance
(C) To take rest
(D) To keep negative attitude
7. What is the main aim of Ego Transcendence?
- (A) To accept one's own death and to contribute to society
(B) To take care of none
(C) To search a new job
(D) None of these
8. Continuity theory was given by.....
- (A) Rabort Peck
(B) Anderson
(C) Pavlove
(D) None of these
9. How many stages of development given by the Erikson in his Psychosocial theory?
- (A) 8
(B) 4
(C) 3
(D) 2
10. Erik Erikson has given which theory?
- (A) Psychosocial theory
(B) Language theory
(C) Analytical theory
(D) Behavioural theory
6. एक्टिविटी थ्योरी के अनुसार जीवन में उच्च सन्तुष्टि कैसे प्राप्त की जा सकती है?
- (A) सामाजिक क्रियाओं में सक्रिय रह कर
(B) सामाजिक दूरी
(C) आराम करना
(D) नकारात्मक अभिवृत्ति होना
7. (Ego) इगो परायणता का मुख्य उद्देश्य क्या है?
- (A) अपनी मृत्यु की वास्तविकता को स्वीकारना तथा समाज के लिये योगदान करना
(B) किसी की परवाह न करना
(C) नई नौकरी की तलाश
(D) इनमें से कोई नहीं
8. निरन्तरता का सिद्धान्त किसने दिया था?
- (A) राबर्ट पेक
(B) एन्डरसन
(C) पावलव
(D) इनमें से कोई नहीं
9. एरिकसन ने विकास के कुल कितनी अवस्थायें/ चरण बताये हैं अपने मनोसामाजिक सिद्धान्त में-
- (A) 8
(B) 4
(C) 3
(D) 2
10. एरिक एरिकसन ने कौन सी थ्योरी दी है?
- (A) मनोसामाजिक सिद्धान्त
(B) भाषा सिद्धान्त
(C) विश्लेषणात्मक सिद्धान्त
(D) व्यवहारवादी सिद्धान्त

11. Which gland weakens and shrinks in old age?
 (A) Thymous gland
 (B) Head and Neck
 (C) Hand and eyes
 (D) None of these
12. What is autonomy in palliative care?
 (A) Fundamental principle
 (B) Definition
 (C) Benefit
 (D) None of these
13. What is the concept of care that at firms life and neither hastens nor postpones death.
 (A) Palliative care
 (B) Home care
 (C) Care products
 (D) None of these
14. What are the benefits of Palliative care?
 (A) It improves physical, mental and emotional health
 (B) It harms
 (C) Not good
 (D) None of these
15. Which gland is responsible for old age?
 (A) Thymus gland
 (B) Pituitary gland
 (C) Thyroid gland
 (D) None of these
11. बुढ़ापे में कौन सी ग्रन्थि कमजोर हो जाती है?
 (A) थाइमस ग्लैन्ड
 (B) सिर व गर्दन
 (C) हाथ और आँख
 (D) इनमें से कोई नहीं
12. पैलियेटिव केयर में स्वायत्तता (autonomy) क्या है?
 (A) आधारभूत सिद्धान्त
 (B) परिभाषा
 (C) लाभ
 (D) इनमें से कोई नहीं
13. देखभाल का वह कौन सा प्रत्यय है जो न तो जीवन को बचाने की जल्दी करती है और न ही मृत्यु को टालती है?
 (A) पैलियेटिव केयर
 (B) होम केयर
 (C) केयर प्रोडक्ट
 (D) इनमें से कोई नहीं
14. प्रशामक देखभाल के क्या-क्या लाभ हैं?
 (A) यह शारीरिक, मानसिक तथा भावात्मक स्वास्थ्य को उन्नत करती है
 (B) हानि पहुँचाती है
 (C) अच्छी नहीं है
 (D) इनमें से कोई नहीं
15. बुढ़ापे के लिये कौन सी ग्रन्थि मुख्य रूप से जिम्मेदार होती है?
 (A) थायमस ग्लैन्ड
 (B) पिट्यूटरी ग्लैन्ड
 (C) थायरायड ग्लैन्ड
 (D) इनमें से कोई नहीं

16. What is the importance of drug interaction.
- (A) It can make drugs less effective
 (B) Cause unexpected side effect
 (C) Increase the action of a particular drug
 (D) All of these
17. Write the full form of QOL:
- (A) Quality of Life
 (B) Quality of Limbs
 (C) Quarter of Learner
 (D) None of these
18. Causes of attention seeking behavior in old age: (main cause)
- (A) Feeling of rejection & lonelines
 (B) To become strong
 (C) Justice
 (D) None of these
19. Through the Ashram system individuals learn the distinction between right and wrong and inspiring the people to become good citizen and religion individual.
- (A) True
 (B) False
 (C) Cann't say
 (D) None of these
20. Total 'Pain' does not cover only headache.
- (A) True
 (B) False
 (C) Cann't say
 (D) None of the above
16. ड्रग इन्टरैक्शन का क्या महत्व है।
- (A) ये ड्रग को कम प्रभावशाली बना सकते हैं
 (B) अप्रत्याशित रूप से साइड effects का कारण बनते हैं
 (C) किसी विशेष ड्रग के प्रभाव को बढ़ा सकते हैं
 (D) उपरोक्त सभी
17. QOL का पूरा नाम लिखो:
- (A) क्वालिटी आफ लाइफ
 (B) क्वालिटी आफ लिम्ब
 (C) क्वार्टर आफ लर्नर
 (D) इनमें से कोई नहीं
18. बुढ़ापे में ध्यान आकर्षण का मुख्य कारण
- (A) उपेक्षा की भावना तथा अकेलापन महसूस करना
 (B) ताकतवर होना
 (C) न्याय
 (D) इनमें से कोई नहीं
19. आश्रम सिस्टम के द्वारा व्यक्ति सही तथा गलत के मध्य अन्तर करना सीख लेता है। तथा अन्य लोगों को भी अच्छा नागरिक तथा धार्मिक व्यक्ति बनने के लिये प्रेरित करता है-
- (A) सत्य
 (B) असत्य
 (C) कह नहीं सकते
 (D) इनमें से कोई नहीं
20. 'टोटल पेन' सिर्फ सिरदर्द को शामिल नहीं करता है-
- (A) सत्य
 (B) असत्य
 (C) कह नहीं सकते
 (D) उपरोक्त में कोई नहीं

21. Aging can be described as a continuous, natural and irreversible process.
 (A) True
 (B) False
 (C) Cann't say
 (D) None of the above
22. Which of the following is not important for Grahasth Ashram.
 (A) Economic Backbone
 (B) Social continuity (Family & children)
 (C) Fulfillment of dharma
 (D) To kill
23. What is Grahastha Ashrama?
 (A) This Ashrama is the best & 2nd ashram because it focuses on home hold duties
 (B) Marriage, caring a family and all ethical work
 (C) It also support the other three ashramas
 (D) All of the above
24. According to Bhagwat Geeta how many stages of life are:
 (A) Four
 (B) Three
 (C) Two
 (D) Six
25. Patients rights, dignity autonomy, effective support and independence are the 5..... of care.
 (A) Principles
 (B) Definition
 (C) Disadvantages
 (D) None of the above
21. बुढ़ापे को सतत्, प्राकृतिक तथा अपरिवर्तनीय प्रक्रिया के रूप में समझा जा सकता है।
 (A) सत्य
 (B) असत्य
 (C) कह नहीं सकते
 (D) इनमें से कोई नहीं
22. निम्नलिखित में गृहस्थ आश्रम के लिये क्या महत्वपूर्ण नहीं है-
 (A) आर्थिक आधार
 (B) सामाजिक कन्ट्र्यूनिटी परिवार पालन (जैसे बच्चे होना)
 (C) धर्म की पूर्ति तथा आचरण करना
 (D) मारना
23. गृहस्थ आश्रम क्या है?
 (A) यह आश्रम जीवन का दूसरा महत्वपूर्ण आश्रम है क्योंकि यह गृहस्थ के कर्तव्य पर केन्द्रित है
 (B) विवाह, परिवार पालन, तथा नैतिक कार्यों आदि को
 (C) यह अन्य तीन आश्रमों को भी सपोर्ट करता है
 (D) उपरोक्त सभी
24. Bhagwat Geeta के अनुसार जीवन की कुल कितनी अवस्थाएँ हैं।
 (A) चार
 (B) तीन
 (C) दो
 (D) छः
25. रोगी के अधिकार, सम्मान स्वायत्तता, प्रभावशाली सपोर्ट तथा स्वतंत्रता आदि देखभाल के पाँचहैं।
 (A) सिद्धांत
 (B) परिभाषा
 (C) हानियाँ
 (D) उपरोक्त में कोई नहीं

26. Rehabilitation is generally -
- (A) Short term process
 - (B) Long term process
 - (C) Unnecessary
 - (D) None of these
27. What are the specific goals of rehabilitation:
- (A) To help people to regain health
 - (B) Coping skills training
 - (C) Self efficacy building
 - (D) All of the above
28. Multidisciplinary approach improves:
- (A) Fragmentation of care
 - (B) Co-ordination of care by doctors Nurses and others team members
 - (C) Delays
 - (D) Cost only
29. Palliative care neither hastens nor post pones the.....
- (A) Sufferings
 - (B) Diseases
 - (C) Death
 - (D) Treatment
30. Successful aging emphasizes adaptation rather than:
- (A) Growth
 - (B) Learning
 - (C) Decline
 - (D) Engagement /activities

26. पुनर्वास कैसी प्रक्रिया है-
- (A) लघु कालीन प्रक्रिया है
 - (B) दीर्घ कालीन प्रक्रिया
 - (C) अनावश्यक
 - (D) इनमें से कोई नहीं
27. पुनर्वास के विशिष्ट लक्ष्य क्या-क्या हैं?
- (A) लोगों को पुनः स्वास्थ्य प्राप्त करने में मदद करना
 - (B) कोपिंग कुशलताओं की ट्रेनिंग देना
 - (C) आत्म प्रभावकारित बनाना
 - (D) उपरोक्त सभी
28. बहुआयामी एप्रोच क्या इम्प्रूव करती है?
- (A) इलाज में बिखराव
 - (B) देखभाल को समन्वित करती है अर्थात डॉ. नर्स तथा अन्य टीम के members को
 - (C) देर करती है
 - (D) केवल मूल्य
29. प्रशामक देखभाल न तो जीवन की जल्दी करती है न पोस्टपोन करती है किसको.....
- (A) परेशानियों को
 - (B) बीमारी को
 - (C) मृत्यु को
 - (D) उपचार को
30. सफल बुढ़ापा समायोजन पर बल देता है किसकी तुलना में?
- (A) वृद्धि
 - (B) सीखना
 - (C) डिक्लाइन
 - (D) इंगेज रहना/सक्रिय रहना

31. Aging is influenced by biological, psychological and social factors this reflects-
- (A) Single factor model
(B) Biopsychosocial model
(C) Medical model
(D) None of these
32. Ethical prescribing requires consideration of-
- (A) Patients welfare
(B) Benefit and safety
(C) Quality of life and justice
(D) All of the above
33. Non-medical prescribing improves:
- (A) Delay in treatment
(B) Access to care & services
(C) Confusion
(D) Error
34. Professional standards are essential for-
- (A) Ethical practice
(B) Quality care
(C) Accountability
(D) All of the above
35. Legal standards of care ensure-
- (A) Profit
(B) Speed of treatment
(C) Patients rights & safety
(D) Institutional control
31. बुढ़ापा जैविक, मनोवैज्ञानिक तथा सामाजिक कारकों से प्रभावित होता है। यह क्या प्रतिबिम्बित करता है-
- (A) सिग्नल फैक्टर माडल
(B) बायो साइकोशोसल माडल
(C) मेडिकल माडल
(D) इनमें से कोई नहीं
32. एथिकल निर्धारण (दवा लिखने के लिये) क्या दृष्टिकोण रखता है-
- (A) रोगी का कल्याण
(B) लाभ तथा सुरक्षा
(C) जीवन की गुणवत्ता तथा न्याय
(D) उपरोक्त सभी
33. नान मेडिकल प्रस्क्राइबिंग क्या (Improve) उन्नत करती है-
- (A) उपचार में देरी
(B) देखभाल तथा सेवाओं की पहुँच
(C) कन्फ्यूशन
(D) त्रुटि
34. प्रोफेशनल मानक किसके लिये आवश्यक हैं?
- (A) नैतिक (इथिकल प्रैक्टिस) अभ्यास
(B) गुणवत्ता देखभाल
(C) एकाउन्टेबिलिटी
(D) उपरोक्त सभी
35. देखभाल के विधिक मानक क्या निश्चित करते हैं
- (A) लाभ
(B) उपचार की गति
(C) रोगी के अधिकार तथा सुरक्षा
(D) इन्स्टीट्यूशनल नियन्त्रण

36. Social workers in palliative care assist with:
- (A) Family counselling
(B) Resource linkage
(C) Emotional support
(D) All of the above
37. Clinical Psychology in palliative care addresses-
- (A) To cure emotional disorder
(B) Coping strategies
(C) Adjustment to illness
(D) All of the above
38. Speech and language therapy is useful in:
- (A) Health
(B) Communication disorder
(C) Neurological conditions
(D) All of the above
39. Physiotherapy mainly focusses on:
- (A) Memory
(B) Mobility and pain relief
(C) Speech
(D) Vision
40. Occupational therapy helps patients in:
- (A) Medication management
(B) Activities of daily living
(C) Surgical recovery
(D) None of the above
36. समाज सेवक पैलैटिव केयर में किस प्रकार सहायक होते हैं-
- (A) पारिवारिक परामर्शन करके
(B) संसाधनों से लिंक करके
(C) संवेगात्मक सपोर्ट करके
(D) उपरोक्त सभी
37. क्लिनिकल साइकोलाजी पैलैटिव केयर से संबंधित है
- (A) संवेगात्मक डिसऑर्डर को ठीक करना
(B) कोपिंग स्ट्रैटजीस
(C) बीमारी के साथ समायोजन
(D) उपरोक्त सभी
38. वाक् एवं भाषा थेरेपी किसके लिये उपयोगी है
- (A) स्वास्थ्य
(B) सम्प्रेषण विकार
(C) न्यूरोलाजिकल दशाओं के लिये
(D) उपरोक्त सभी
39. फिजियोथेरेपी मुख्यतः किससे संबंधित है-
- (A) स्मृति
(B) मोबिलिटी तथा दर्द में राहत
(C) बोलने में
(D) दृष्टि में
40. आक्यूपेशनल थेरेपी रोगी की क्या सहायता करती है-
- (A) मेडिकेशन प्रबन्धन में
(B) रोजमर्रा की रहनसहन की क्रियाएं
(C) सर्जिकल रिकवरी
(D) उपरोक्त में कोई नहीं

41. Rehabilitation in palliative care aims to improve-
- (A) Cure rate
(B) Functional ability
(C) Hospital stay
(D) Medical cost
42. Rational drug use in palliative care emphasizes-
- (A) Maximum dosage
(B) Patient comfort & safety
(C) Trial and error
(D) None of these
43. Drug interactions are important because they may-
- (A) Reduce symptom control
(B) Decrease side effects
(C) Cause toxicity
(D) All of the above
44. What are syring drivers used for?
- (A) To deliver continuous flow
(B) Of medication and
(C) To help manage symptoms at any stage of treatment
(D) All of the above
45. Antibiotics in palliative care are prescribed to-
- (A) Cure terminal illness
(B) Manage distressing infections
(C) Replace pain relief
(D) None
41. पैलेटिव केयर में पुनर्वास का उद्देश्य क्या सुधार करना है?
- (A) क्योर की गति (rate)
(B) कार्यात्मक योग्यता
(C) अस्पताल में रुकना
(D) मेडिकल कॉस्ट
42. पैलेटिव केयर में रैशनल ड्रग का उपयोग किस बात पर बल देता है?
- (A) मैक्सिमम खुराक
(B) रोगी का आराम तथा सुरक्षा
(C) प्रयत्न एवं भूल
(D) इनमें से कोई नहीं
43. ड्रग अन्तर्क्रिया महत्वपूर्ण है क्योंकि ये कर सकते हैं:
- (A) लक्षण नियन्त्रण को कम कर सकते हैं
(B) साइड इफेक्ट्स को घटा सकते हैं
(C) टॉक्सिक का कारण बनते हैं
(D) उपरोक्त सभी
44. सीरिज ड्राइवर का प्रयोग किसलिये किया जाता है?
- (A) सतत फ्लो प्रदान करने के लिये
(B) दवाइयों का तथा
(C) किसी भी स्टेज के उपचार में लक्षणों के प्रबन्धन में मदद करने के लिये
(D) उपरोक्त सभी
45. एन्टीबायोटिक्स को पैलेटिव केयर में कब प्रेस्क्राइब किया जाता है?
- (A) टर्मिनल इलनेस को ठीक करने के लिये
(B) कष्टदायक संक्रमण (इन्फेक्शन) को मैनेज करना/नियंत्रित करना
(C) दर्द से राहत
(D) कोई नहीं

46. Syringe drivers are used for:
- Continuous drug delivery
 - Surgical treatment
 - Rehabilitation
 - None of these
47. Use of drugs without license is known as -
- Illegal use
 - Off label use
 - Overdose
 - Herbal prescribing
48. Palliative management of head and neck cancer focuses on:
- Cosmetic outcomes
 - Providing relief from pain and other symptoms
 - Surgery
 - None of the above
49. Endocrine Complications in advanced cancer may result in:
- Hormonal imbalance
 - Electrolyte imbalance
 - Fatigue, weakness, weight loss etc.
 - All of the above
50. Research in palliative care primarily aims to improve:
- Cure rate
 - Symptoms control and quality of life
 - Quality of Hospital
 - Technology
46. सीरिज ड्राइवर का उपयोग क्यों करते हैं?
- लगातार दवा देने के लिये
 - सर्जिकल ट्रीटमेन्ट
 - पुनर्स्थापना करना
 - इनमें से कोई नहीं
47. बिना लाइसेन्स के ड्रग का उपयोग करना क्या कहा जाता है
- गैर कानूनी इस्तेमाल
 - ऑफ़ label उपयोग
 - ओवर डोस
 - हर्बल दवायें लिखना
48. हेड तथा नेक कैंसर प्रबन्धन मुख्यतः किस बात पर लक्ष्य करता है?
- कास्मैटिक आउटकम
 - दर्द तथा अन्य लक्षणों से राहत पहुँचाना
 - सर्जरी
 - इनमें से कोई नहीं
49. एडवान्स कैंसर में एण्डोक्राइन जटिलताओं के परिणामस्वरूप-
- हार्मोनल असन्तुलन
 - इलेक्ट्रोलाइट असन्तुलन
 - थकान, कमजोरी, वजन घटना आदि
 - उपरोक्त सभी
50. उपशामक देखभाल में अनुसन्धान प्राथमिक रूप से क्या improve करता है-
- ठीक होने की गति
 - लक्षणों को नियन्त्रित करना तथा जीवन की गुणवत्ता
 - अस्पताल की गुणवत्ता
 - टेक्नोलोजी

51. Palliative care mainly focuses on:
- (A) Cure of disease
 - (B) Prevention
 - (C) Quality of life
 - (D) None of these
52. Concept of Self in old age is influenced by:
- (A) Health status
 - (B) Social Roles
 - (C) Retirement
 - (D) All of the above
53. Chronic abdominal pain, chest pain, dyspepsia, Nausea and vomiting etc. are the symptoms of.....
- (A) Gastro intestinal problem
 - (B) Heart attack
 - (C) Injury
 - (D) None of these
54. Gastro-Intestinal symptoms includes:
- (A) Nausea
 - (B) Constipation
 - (C) Vomiting etc.
 - (D) All of the above
55. What are three 'C' of palliative care:
- (A) Comfort
 - (B) Communications
 - (C) Coordination
 - (D) All the above
51. पैलियेटिव केयर मुख्य रूप से केन्द्रित होती है:-
- (A) बीमारी को ठीक करने से
 - (B) रोकथाम में
 - (C) जीवन की गुणवत्ता
 - (D) इनमें से कोई नहीं
52. बुढ़ापे में 'स्व' (self) का प्रत्यय किससे प्रभावित होता है?
- (A) स्वास्थ्य स्टेटस
 - (B) सामाजिक भूमिकायें
 - (C) रिटायरमेन्ट
 - (D) उपरोक्त सभी
53. क्रानिक एबडामिनल पेन, सीने का दर्द, डिसपेपसिया, नौसिया तथा उल्टी होना इत्यादि.....के लक्षण हैं।
- (A) गेस्ट्रोइन्टेस्टाइनल समस्या
 - (B) दिल का दौरा
 - (C) चोट लगना
 - (D) इनमें से कोई नहीं
54. गैसट्रोइन्टेस्टाइनल लक्षणों में क्या-क्या होता है?
- (A) मितली आना
 - (B) कब्ज होना
 - (C) उल्टी आना इत्यादि
 - (D) उपरोक्त सभी
55. पैलियेटिव केयर के तीन 'C' क्या हैं?
- (A) कम्फर्ट
 - (B) कम्यूनिकेशन
 - (C) कोआर्डिनेशन
 - (D) उपरोक्त सभी

56. What is the opposite of palliative care?
 (A) Curative care
 (B) A care of child
 (C) No Relief
 (D) Holistic development
57. What is the another name of Palliative care?
 (A) Comfort care
 (B) Supportive care
 (C) Both (A) and (B)
 (D) None of these
58. Who is father of Palliative care -
 (A) Dr. Balfour Mount
 (B) Freud
 (C) Pavlove
 (D) Thorndike
59. It is an active holistic care of individuals across all ages with serious illness and especially of those near the end of life is called.....
 (A) Palliative care
 (B) Hospitalization
 (C) Medication
 (D) None of these
60. Effective communication in Palliative care involves:
 (A) Listening
 (B) Empathy
 (C) Clear information
 (D) All of the above
56. पैलेटिव केयर का विपरीतार्थी शब्द क्या है?
 (A) क्योरेटिव केयर
 (B) बच्चे की केयर
 (C) राहत न होना
 (D) समग्र विकास
57. पैलेटिव केयर का दूसरा नाम क्या है?
 (A) कम्फर्ट केयर
 (B) सपोर्टिव केयर
 (C) (A) तथा (B) दोनों
 (D) इनमें से कोई नहीं
58. प्रशामक देखभाल के जनक कौन हैं?
 (A) डॉ. बालफोर माउन्ट
 (B) फ्रायड
 (C) पावलव
 (D) थार्नडाइक
59. गम्भीर या दीर्घकालिक बीमारियों से पीड़ित सभी आयु वर्ग के व्यक्तियों को सक्रिय, समग्र देखभाल है। मुख्यतः जो जीवन के अन्तिम पड़ाव में होते हैं उनकी देखभाल को..... कहा जाता है।
 (A) प्रशामक देखभाल (Palliative Care)
 (B) अस्पताल में भर्ती होना
 (C) मेडिकेशन
 (D) इनमें से कोई नहीं
60. पैलेटिव केयर में प्रभावशाली सम्प्रेषण क्या-क्या होते हैं?
 (A) सुनना
 (B) सहानुभूति
 (C) स्पष्ट सूचना
 (D) उपरोक्त सभी

61. Nausea in Palliative patients is often caused by:
- (A) Chemotherapy
(B) Metabolic imbalance
(C) Medication
(D) All of the above
62. When Palliative care is needed?
- (A) Any stage of serious illness
(B) End stage
(C) Only in hospital
(D) None of these
63. Pain in Palliative care can be:
- (A) Physical only
(B) Psychological only
(C) Total pain/Total body pain
(D) Imaginary
64. Longevity without well-being may result in:
- (A) Successful aging
(B) Quality of life
(C) Poor life satisfaction/conditions
(D) None of the above
65. What changes can be seen in personality during aging?
- (A) Always dramatic (Emotional)
(B) Always negative
(C) Usually gradual stubbornness
(D) All of the above
61. नौसिया (उल्टी महसूस होना) पैलेटिव पेसेन्ट में अक्सर किस कारण होता है?
- (A) कीमोथेरेपी
(B) मेटाबोलिक असन्तुलन
(C) मेडिकेशन
(D) उपरोक्त सभी
62. पैलेटिव केयर की कब आवश्यकता होती है?
- (A) गम्भीर बीमारी के किसी भी अवस्था में
(B) अन्तिम अवस्था
(C) केवल अस्पताल में
(D) इनमें से कोई नहीं
63. पैलेटिव केयर में दर्द (पेन) क्या हो सकता है?
- (A) केवल शारीरिक
(B) केवल मनोवैज्ञानिक
(C) टोटल पेन/पूर्ण शारीरिक दर्द
(D) कल्पनात्मक
64. दीर्घायु बिना अच्छे स्वास्थ्य के क्या परिणाम देती है?
- (A) सफल बुढ़ापा
(B) गुणवत्तापूर्ण जीवन
(C) जीवन की बदनसीव (Poor) दशायें या असन्तोष
(D) इनमें से कोई नहीं
65. बुढ़ापे के दौरान व्यक्तित्व में क्या-क्या परिवर्तन दिखाई पड़ते हैं?
- (A) सदैव नाटकीय (भावुक) होना
(B) सदैव नकारात्मक
(C) प्रायः रूढ़िवादी सोच या जिद्दीपन
(D) उपरोक्त सभी

66. Coping mechanism in old age include:
- (A) Acceptance
(B) Problem solving
(C) Seeking support
(D) All of the above
67. Social isolation in aging increases risk of:
- (A) Happiness
(B) Depression
(C) Creativity
(D) None of these
68. What are the 4 components of self concept?
- (A) Physical self
(B) Social self
(C) Competent self and psychological self
(D) All of the above
69. What are Cognitive process:
- (A) Those complex mental functions which
(B) Make us capable
(C) To understand the things, to reason, to memorize etc.
(D) All of the above
70. Cognitive slowing in old age refers to
- (A) Weakness
(B) Reduced processing speed
(C) Feelings
(D) None of the above
66. बुढ़ापे में कोपिंग मैकेनिज्म क्या-क्या होते हैं-
- (A) स्वीकार्यता
(B) समस्या समाधान करना
(C) सबका सपोर्ट पाना
(D) उपरोक्त सभी
67. बुढ़ापे में सामाजिक अकेलापन किस बात का खतरा बढ़ाता है?
- (A) खुशी
(B) डिप्रेशन (तनाव)
(C) सृजनात्मकता
(D) इनमें से कोई नहीं
68. सेल्फ कान्सेप्ट के चार तत्व क्या हैं?
- (A) शारीरिक सेल्फ
(B) सामाजिक सेल्फ
(C) योग्य सेल्फ तथा मनोवैज्ञानिक सेल्फ
(D) उपरोक्त सभी
69. संज्ञानात्मक प्रक्रियायें क्या होती हैं?
- (A) वे जटिल मानसिक कार्य जो
(B) हमें इस योग्य बनाते हैं
(C) समझने में, तर्क करने में, याद रखने में सक्षम बनाते हैं।
(D) उपरोक्त सभी
70. बुढ़ापे में काग्निटिव स्लोइंग का मतलब है:-
- (A) कमजोरी
(B) रिड्यूस्ड प्रोसेसिंग स्पीड/संज्ञानात्मक गति धीमी होना
(C) भावनायें
(D) इनमें से कोई नहीं

71. Vanprastha Ashram represents:
- (A) Student life
(B) Grahasth life
(C) Retirement from worldly roles
(D) None of these
72. Indian view of aging emphasis:
- (A) Material success
(B) Spiritual development
(C) Physical fitness
(D) None of these
73. Activity theory supports that social participation is an important factor for old age people-
- (A) True
(B) False
(C) Cann't say
(D) None of these
74. Erikson's first stage of life involves according to psycho-social development-
- (A) Trust vs. Mistrust
(B) Autonomy vs. Shame
(C) Integrity vs. Despair
(D) Initiative vs. guilt
75. Social support in old age can:
- (A) Increase happiness
(B) Increase well being
(C) Increase better adjustment
(D) All of the above
71. वानप्रस्थ आश्रम किसका (उम्र) प्रतिनिधित्व करता है-
- (A) विद्यार्थी जीवन
(B) गृहस्थ जीवन
(C) सांसारिक भूमिकाओं से रिटायरमेन्ट
(D) इनमें से कोई नहीं
72. उम्र बढ़ने का भारतीय दृष्टिकोण किस बात पर बल देता है?
- (A) भौतिक सफलता
(B) अध्यात्मिक विकास
(C) शारीरिक फिटनेस
(D) इनमें से कोई नहीं
73. क्रियाशीलता सिद्धान्त इस बात का समर्थन करता है कि सामाजिक सहभागिता बुढ़ापे का एक महत्वपूर्ण कारक है-
- (A) सत्य
(B) असत्य
(C) कह नहीं सकते
(D) इनमें से कोई नहीं
74. एरिकसन द्वारा बताई गई जीवन की प्रथम अवस्था (stage) क्या है, मनोसामाजिक सिद्धान्त के अनुसार-
- (A) ट्रस्ट बनाम मिसट्रस्ट
(B) एन्टोनामी बनाम शर्म
(C) सत्यनिष्ठा बनाम नैराश्य
(D) पहल बनाम ग्लानि
75. सामाजिक समर्थन, बुढ़ापे में क्या-क्या बढ़ा सकता है:-
- (A) खुशियों को
(B) अच्छे स्वास्थ्य को
(C) बेहतर समायोजन तथा सक्रिय इंगेजमेन्ट
(D) उपरोक्त सभी

76. What do you mean by successful aging-
- (A) Absence of disease only
 (B) Longevity only
 (C) Active-engagement and well being
 (D) Financial freedom
77. Retirement mainly affects:
- (A) Physical health
 (B) Social identity
 (C) Sensory abilities
 (D) None of these
78. Memory changes in aging affect mainly:
- (A) Sensory memory
 (B) Short-term- memory
 (C) Old memories
 (D) None of the above
79. What are the major sign of aging?
- (A) Little wrinkles on face
 (B) Under eye circle, wrinkle on hand
 (C) Heavy upper eyelids etc.
 (D) All of the above
80. Which concepts are related concept to Self:
- (A) Self esteem
 (B) Self image
 (C) Self efficacy & self awareness
 (D) All of the above
76. सफल बुढ़ापा (aging) से आप क्या समझते हैं?
- (A) बीमारी का न होना
 (B) लम्बा जीवन होना
 (C) सक्रिय एन्गेजमेन्ट तथा स्वस्थ रहना
 (D) आर्थिक स्वतन्त्रता
77. रिटायरमेन्ट मुख्य रूप से प्रभावित करता है?
- (A) शारीरिक स्वास्थ्य
 (B) सामाजिक पहचान
 (C) संवेदी योग्यता
 (D) इनमें से कोई नहीं
78. एजिंग के साथ स्मृति में होने वाले बदलाव (स्मृति हानि) मुख्यतः प्रभावित होते हैं:-
- (A) संवेदी स्मृति
 (B) लघु-कालीन-स्मृति
 (C) पुरानी यादें
 (D) इनमें से कोई नहीं
79. वृद्धावस्था के मुख्य चिन्ह/लक्षण क्या-क्या हैं?
- (A) चेहर पर हल्की झुर्रियां
 (B) आँखों के नीचे काले घेरे, हाथों में झुर्रियां
 (C) ऊपरी पलकों का भारी होना आदि
 (D) उपरोक्त सभी
80. कौन-कौन से प्रत्यय स्व प्रत्यय से संबंधित हैं?
- (A) सेल्फ इस्टीम
 (B) सेल्फ इमेज
 (C) सेल्फ एफीकेसी तथा सेल्फ जागरूकता
 (D) उपरोक्त सभी

81. Concept of self in aging is related to-
- (A) Body image/self
(B) Self esteem
(C) Identity
(D) All of the above
82. Short term memory is usually affected by-
- (A) Aging factor
(B) Procedural factors
(C) Sensory factors
(D) None of these
83. When you can see decline in muscle strength, it is called-
- (A) Social change
(B) Physical changes/or old age
(C) Emotional change
(D) Cognitive change
84. What is the major difference between disengagement theory and activity theory.
- (A) Withdrawl vs. active with society
(B) Passive aging and Active aging
(C) Finding peace and Happiness in activities
(D) All of the above
85. Aging in India is influenced strongly by which-
- (A) Pollution
(B) Cultural and family systems
(C) Climate
(D) None of the above
81. 'सेल्फ' प्रत्यय या aging self का प्रत्यय संबंधित है:
- (A) शरीर की इमेज/या स्व
(B) आत्म सम्मान
(C) पहचान
(D) उपरोक्त सभी
82. लघु कालिक स्मृति प्रायः प्रभावित होती है:-
- (A) बढ़ती उम्र के कारण/एजिंग फैक्टर के कारण
(B) प्रक्रियात्मक कारक
(C) संवेदीय कारक
(D) इनमें से कोई नहीं
83. जब आप मांसपेशियों की ताकत में गिरावट देखते हैं तो इसे मुख्य रूप से क्या कहते हैं?
- (A) सामाजिक परिवर्तन
(B) शारीरिक परिवर्तन/बुढ़ापा/कमजोरी
(C) संवेगात्मक परिवर्तन
(D) संज्ञानात्मक परिवर्तन
84. निष्क्रियकरण (डिसइंगेजमेंट) तथा सक्रियकरण थ्योरी में मुख्य अंतर क्या-2 हैं?
- (A) समाज से विदूढ़ा (अलगाव) करना तथा सक्रिय रहना
(B) निष्क्रिय एजिंग तथा एक्टिव एजिंग
(C) शांति पाना तथा खुशी पाना (कार्यों में)
(D) उपरोक्त सभी
85. भारत में उम्र बढ़ना सबसे अधिक किससे प्रभावित होता है?
- (A) प्रदूषण
(B) सांस्कृतिक तथा पारिवारिक सिस्टम
(C) जलवायु
(D) इनमें से कोई नहीं

86. Which is not a theoretical approach of to aging?
 (A) Biological
 (B) Psychological
 (C) Spiritual
 (D) Social
87. Activity theory and disengagement theories are two..... Psychosocial theories of aging.
 (A) Contrasting
 (B) Equal
 (C) Viewpoint
 (D) None of these
88. Disengagement theory proposes that aging involves:
 (A) Social participation
 (B) Role expansion
 (C) Mutual withdraw from society
 (D) Skill enhancement
89. Indian theory of Ashramas divides life into:
 (A) 2 stages
 (B) 3 stages
 (C) 4 stages
 (D) 10 stages
90. What are the developmental activities of the early adulthood?
 (A) Making strong bondage
 (B) Don't isolate oneself and be active
 (C) (A) and (B)
 (D) None of these
86. उम्र बढ़ने का सैद्धान्तिक दृष्टिकोण क्या नहीं है?
 (A) जैविक
 (B) मनोवैज्ञानिक
 (C) अध्यात्मिक
 (D) सामाजिक
87. अलगाव (डिसइंगेजमेन्ट) और एक्टिविटी थ्योरी वृद्धावस्था के दोमनोसामाजिक सिद्धान्त हैं।
 (A) विपरीत
 (B) समान
 (C) दृष्टिकोण
 (D) इनमें से कोई नहीं
88. वियोग सिद्धान्त मानता है कि वृद्धावस्था में वियोग क्या है:-
 (A) सामाजिक सहभागिता
 (B) भूमिका बढ़ाना
 (C) पारस्परिक अलगाव (Withdraw) समाज से
 (D) कुशलताओं को बढ़ाना
89. भारतीय आश्रम थ्योरी जीवन को कितने भागों में (चरणों) बांटती है?
 (A) 2 चरणों में
 (B) 3 चरणों में
 (C) 4 चरणों में
 (D) 10 चरणों में
90. प्रारंभिक वयस्कता में एरिक्सन का प्रमुख विकासात्मक कार्य क्या है?
 (A) घनिष्ठ संबंध स्थापित करना
 (B) दूसरों से अलग-थलग महसूस न करना तथा क्रियाशील होना
 (C) (A) तथा (B) दोनों
 (D) इनमें से कोई नहीं

91. What are the main steps of adulthood development-
- (A) Early adulthood
(B) Middle adulthood
(C) Old age
(D) All of the above
92. Activity theory suggests that successful aging involves:
- (A) Withdrawal from work
(B) Increased dependency
(C) Continued engagement
(D) Isolation
93. Peck's theory mainly expands on:
- (A) Childhood stages
(B) Adolescence
(C) Adult development
(D) Infancy
94. Erikson's final Psycho-social stage is
- (A) Trust vs. Mistrust
(B) Autonomy vs. Shame
(C) Positive vs. Negative
(D) Initiative vs. Guilt
95. Which theory explains aging in term of "Social role Change"
- (A) Role theory
(B) Biological decline
(C) Personality traits
(D) Intelligence
91. वयस्कता के मुख्य चरण कौन-2 से हैं-
- (A) उभरती वयस्कता
(B) मध्य वयस्कता
(C) वृद्धावस्था
(D) उपरोक्त सभी
92. क्रियात्मक थ्योरी के अनुसार सफल एजिंग शामिल करती है-
- (A) कार्य करने से हटना (विथड्रा करना)
(B) परनिर्भरता बढ़ना
(C) सतत या लगातार अपने को व्यस्त रखना
(D) अकेलापन
93. पेक की थ्योरी मुख्यतः समझाती है?
- (A) बचपन की अवस्थायें
(B) किशोरावस्था
(C) वयस्क विकास
(D) शैशवावस्था
94. एरिकसन की मनोसामाजिक विकास की फाइनल (अन्तिम) स्टेज है:-
- (A) ट्रस्ट बनाम मिसट्रस्ट
(B) आटोनामी बनाम शेम
(C) सकारात्मक बनाम नकारात्मक
(D) इनीशिएटिव बनाम गिल्ट
95. वह कौन सी थ्योरी है जो एजिंग को सामाजिक भूमिका परिवर्तन के रूप में समझती है:-
- (A) रोल थ्योरी
(B) जैविक क्षय
(C) व्यक्तित्व ट्रेट
(D) बुद्धि

96. Which approach explains aging through genetic and cellular processes?
- (A) Social
(B) Biological
(C) Cultural
(D) Political
97. Erikson's theory focuses on:
- (A) Cognitive decline
(B) Psycho-social development
(C) Motor skills
(D) None of the above
98. Genetic theory of aging emphasizes:
- (A) Heredity
(B) Traits
(C) Culture
(D) Learning
99. Aging is best defined as:
- (A) Disease
(B) Sudden biological change
(C) A life line developmental process
(D) A temporary condition
100. Psychology of aging primarily studies:
- (A) Physical and mental changes due to aging
(B) Childhood behaviour
(C) Adolescence period
(D) Adult learning
96. वह कौन सी एप्रोच है जो एजिंग को जैनिटिक तथा मांसपेशीय प्रक्रिया समझती है:
- (A) सामाजिक
(B) जैविक (बायोलोजिकल)
(C) सांस्कृतिक
(D) राजनैतिक
97. एरिक्शन की थ्योरी मुख्यतः केन्द्रित है:-
- (A) संज्ञानात्मक अवनति
(B) मनो-सामाजिक विकास
(C) मोटर स्किल्स
(D) इनमें से कोई नहीं
98. जैनिटिक थ्योरी आफ एजिंग किस पर बल देती है:-
- (A) वंशानुक्रम
(B) लक्षण
(C) संस्कृति
(D) सीखना
99. आयु वृद्धि को सर्वोत्तम तरीके से परिभाषित कर सकते हैं:
- (A) बीमारी के रूप में
(B) अचानक आये जैविक परिवर्तन
(C) बुढ़ापे को जीवन रेखा विकासात्मक प्रक्रिया के रूप में
(D) एक अस्थायी दशा
100. वृद्धावस्था का मनोविज्ञान मुख्य रूप से क्या अध्ययन करता है:-
- (A) शारीरिक एवं मानसिक परिवर्तन
(B) बचपन का व्यवहार
(C) किशोरावस्था का समय
(D) एडल्ट लर्निंग

Rough Work
रफ़ कार्य

Example :

Question :

- Q. 1 (A) ● (C) (D)
- Q. 2 (A) (B) ● (D)
- Q. 3 (A) ● (C) (D)

5. Each question carries equal marks. Marks will be awarded according to the number of correct answers you have.
6. All answers are to be given on OMR Answer Sheet only. Answers given anywhere other than the place specified in the answer sheet will not be considered valid.
7. Before writing anything on the OMR Answer Sheet, all the instructions given in it should be read carefully.
8. After the completion of the examination candidates should leave the examination hall only after providing their OMR Answer Sheet to the invigilator. Candidate can carry their Question Booklet.
9. There will be no negative marking.
10. Rough work, if any, should be done on the blank pages provided for the purpose in the booklet.
11. To bring and use of log-book, calculator, pager & cellular phone in examination hall is prohibited.
12. In case of any difference found in English and Hindi version of the question, the English version of the question will be held authentic.

Impt. On opening the question booklet, first check that all the pages of the question booklet are printed properly. If there is any discrepancy in the question booklet, then after showing it to the invigilator, get another question booklet of the same series.

उदाहरण :

प्रश्न :

- प्रश्न 1 (A) ● (C) (D)
- प्रश्न 2 (A) (B) ● (D)
- प्रश्न 3 (A) ● (C) (D)

5. प्रत्येक प्रश्न के अंक समान हैं। आपके जितने उत्तर सही होंगे, उन्हीं के अनुसार अंक प्रदान किये जायेंगे।
6. सभी उत्तर केवल ओ.एम.आर. उत्तर-पत्रक (OMR Answer Sheet) पर ही दिये जाने हैं। उत्तर-पत्रक में निर्धारित स्थान के अलावा अन्यत्र कहीं पर दिया गया उत्तर मान्य नहीं होगा।
7. ओ.एम.आर. उत्तर-पत्रक (OMR Answer Sheet) पर कुछ भी लिखने से पूर्व उसमें दिये गये सभी अनुदेशों को सावधानीपूर्वक पढ़ लिया जाये।
8. परीक्षा समाप्ति के उपरान्त परीक्षार्थी कक्ष निरीक्षक को अपनी OMR Answer Sheet उपलब्ध कराने के बाद ही परीक्षा कक्ष से प्रस्थान करें। परीक्षार्थी अपने साथ प्रश्न-पुस्तिका ले जा सकते हैं।
9. निगेटिव मार्किंग नहीं है।
10. कोई भी रफ कार्य, प्रश्न-पुस्तिका में, रफ-कार्य के लिए दिए खाली पेज पर ही किया जाना चाहिए।
11. परीक्षा कक्ष में लॉग-बुक, कैल्कुलेटर, पेजर तथा सेल्युलर फोन ले जाना तथा उसका उपयोग करना वर्जित है।
12. प्रश्न के हिन्दी एवं अंग्रेजी रूपान्तरण में भिन्नता होने की दशा में प्रश्न का अंग्रेजी रूपान्तरण ही मान्य होगा।

महत्वपूर्ण : प्रश्न-पुस्तिका खोलने पर प्रथमतः जाँच कर देख लें कि प्रश्न-पुस्तिका के सभी पृष्ठ भलीभाँति छपे हुए हैं। यदि प्रश्न-पुस्तिका में कोई कमी हो, तो कक्षनिरीक्षक को दिखाकर उसी सीरीज की दूसरी प्रश्न-पुस्तिका प्राप्त कर लें।