

پنج شنبه

۱۴۰۴/۰۸/۰۸



به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

دیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴

رشته: آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۲

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.

آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت





مبانی آموزش و تکنولوژی آموزشی در سلامت

۱- در کدام یک از انواع پیام‌های زیر یک رابطه علیتی در محتوای پیام وجود دارد؟

- الف) پیام‌های هشدار دهنده
- ب) پیام‌های ترغیبی
- ج) پیام‌های آگاه‌کننده
- د) پیام‌های راهنمایی‌کننده

۲- در کدام مرحله از مدل سه گانه مشترک (Three-Talk Model)، انتخاب آگاهانه بر اساس "شواهد و اهداف" اهمیت زیادی دارد؟

- الف) Team talk
- ب) Decision talk
- ج) Option talk
- د) Evaluation talk

۳- برای ترغیب بیماران به انجام یک آزمایش ساده غربالگری، بر اساس رویکرد آموزشی در ارتباطات سلامت، کدام گزینه مناسب‌تر است؟

- الف) پرداخت پاداش به بیمارانی که غربالگری را انجام دهند
- ب) تصویب قانونی برای اجباری کردن غربالگری
- ج) ارائه اطلاعات ساده درباره فواید آزمایش
- د) ایجاد ترس از عواقب عدم انجام غربالگری

۴- کدام گزینه نمونه‌ای از کاربرد نظریه مصون سازی اجتماعی (Social Inoculation Theory) در ارتباطات است؟

- الف) تجویز داروهای شیمیایی برای بیماران سرطانی
- ب) ارائه آمار مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی
- ج) تصویب قوانین منع مصرف الکل در اماکن عمومی
- د) مقابله با فشار همسالان برای مصرف سیگار

۵- کلید اصلی اثربخشی مداخلات ارتباطات سلامت چیست؟

- الف) پیام‌های خلاقانه و جذاب
- ب) کاربرد فناوری‌های پیشرفته
- ج) بودجه کافی برای تبلیغات
- د) مشارکت جامعه هدف

۶- کدام گزینه بهترین تعریف را از «همدلی (Empathy)» به عنوان یک فرآیند شناختی ارائه می‌دهد؟

- الف) بیان احساسات به صورت مشترک با فردی که رنج می‌کشد
- ب) درک موقعیت، دیدگاه و احساسات بیمار و معانی مرتبط با آن
- ج) عمل بر اساس درک به دست آمده از بیمار به روشی درمانی
- د) نشان دادن دلسوزی و نگرانی نسبت به رنج بیمار

۷- کدام یک از عبارات زیر در رابطه با ارتباطات در جوامع Multi-Cultural صحیح است؟

- الف) نابرابری امکانات مراقبت بهداشتی، از موانع ارتباطی در سیستم سلامت است.
- ب) فقدان مراقبت‌های متناسب فرهنگی، به طور مستقیم با افزایش نابرابری‌های بهداشتی مرتبط است.
- ج) موانع ارتباطی بین ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی با همه گروه‌های جمعیتی رخ می‌دهد.
- د) فقدان مراقبت‌های متناسب فرهنگی، به طور مستقیم با کیفیت خدمات در دسترس مرتبط است.

۸- «مثلث معناشناسی» (Semantic Triangle) چه مفهومی را نشان می‌دهد؟

- الف) ارتباط بین نماد، مفهوم و شیء
- ب) رابطه بین فرستنده، گیرنده و کانال ارتباطی
- ج) ادراک، تفسیر و پاسخ
- د) ارتباط کلامی، غیرکلامی و نوشتاری

۹- بر اساس «نظریه انتساب» (Attribution Theory)، اگر فردی رفتاری را فقط در موقعیت‌های خاصی نشان دهد، چه ویژگی دارد؟

- الف) توافق (Consensus)
- ب) تداوم (Consistency)
- ج) تمایز (Distinctiveness)
- د) درونی بودن (Internal)

۱۰- بر اساس اصول ارتباط سلامت، یک مراقب سلامت برای "ترغیب" موثر جامعه به انجام یک رفتار سالم، استراتژی خود را باید بر کدام گزینه متمرکز کند؟

- الف) تکرار پیام‌های بهداشتی
- ب) استفاده از مشوق‌های مادی
- ج) اصلاح مستقیم باورهای نادرست
- د) ارتباط دادن رفتار با ارزش‌های شخصی

۱۱- کدام یک از موارد زیر نمونه‌ای از "مخاطب ثانویه" (Secondary Audience) در کمپین ترک سیگار است؟

- الف) فرد سیگاری
- ب) رهبران جامعه
- ج) همسر یا خانواده فرد سیگاری
- د) متخصصان سلامت عمومی

۱۲- یک مراقب سلامت با تجربه، بدون نیاز به تفکر آگاهانه، بطور طبیعی و خودجوش با مراجعین همدلی می‌کند و ارتباط موثری برقرار می‌کند. این مراقب سلامت در کدام مرحله از مدل شایستگی ارتباطی قرار دارد؟

- الف) Unconscious incompetence
- ب) Conscious incompetence
- ج) Conscious competence
- د) Unconscious competence

۱۳- مفهوم (Customer Journey) در زمینه ارتباطات سلامت به چه چیزی اشاره دارد؟

- الف) هزینه‌های تولید یک کمپین رسانه‌ای
- ب) انتخاب ترکیبی از کانال‌های ارتباطی
- ج) میزان دسترسی یک جمعیت به اینترنت
- د) تجربیات فرد از آگاهی تا اتخاذ یک ایده

۱۴- در Elaboration Likelihood Model مسیر پیرامونی معمولاً چگونه عمل می‌کند؟

- الف) از طریق استدلال منطقی و پردازش عمیق اطلاعات
- ب) با استفاده از سرنخ‌های جانبی مانند تصاویر جذاب
- ج) با تمرکز بر اطلاعات آماری و علمی
- د) از طریق بحث و گفت‌وگوی گروهی

۱۵- بر اساس نظریه استفاده و رضایتمندی (Uses and Gratifications Theory)، مردم از شبکه‌های اجتماعی برای چه هدفی استفاده می‌کنند؟

- الف) دریافت اطلاعات معتبر پزشکی
- ب) دسترسی به منابع رسمی سلامت
- ج) برقراری ارتباط بین فردی و سرگرمی
- د) مشاوره در زمینه پیشگیری و سلامت

۱۶- فردی که پس از شنیدن اخبار در مورد عوارض متعدد واکسیناسیون کووید-۱۹، بطور موقت از واکسن زدن خودداری می‌کند این موضوع نشان دهنده کدامیک از سوگیری‌های شناختی است؟

- الف) Halo Effect
- ب) Stereotyping
- ج) Availability
- د) Projection

۱۷- برای اینکه پی ببریم که مخاطب معنی پیام‌های ما را فهمیده است یا خیر، استفاده از چه تکنیکی مناسب‌تر است؟

- الف) مصاحبه انتخابی
- ب) مصاحبه چالشی
- ج) مصاحبه انگیزشی
- د) مصاحبه شناختی

۱۸- کدامیک از عوامل زیر در نظریه‌های انتخاب رسانه، از ویژگی‌های یک رسانه "غنی" محسوب می‌شود؟

- الف) تعامل مستقیم و بازخورد فوری
- ب) پوشش گسترده مخاطبان مختلف
- ج) هزینه تولید و پخش بسیار کم
- د) سرعت بالای انتقال اطلاعات

۱۹- از موانع اصلی ارتباط موثر در دریافت‌کنندگان خدمات سلامت، با سواد سلامت پایین، کدام است؟

- الف) تمایل به بحث‌های طولانی درباره درمان
- ب) اصرار بر دریافت جزئیات فنی بسیار
- ج) تمایل برای تغییر مکرر ارائه‌دهنده خدمات سلامت
- د) اجتناب از افشای مشکل درک اطلاعات

۲۰- عوامل مهم برای پیش آزمون پیام‌ها از لحاظ محتوایی کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) گستره انتشار، قابل درک بودن و محتوای پیام
- ب) جذابیت، قابل درک بودن و باورپذیری
- ج) جذابیت، کانال ارتباطی و باورپذیری
- د) کانال ارتباطی، قابل درک بودن و محتوای پیام

- ۲۱- کدام یک از گزینه‌های زیر براساس نظریه پردازش اطلاعات "Information Processing Theory" صحیح است؟
 (الف) مغز انسان ظرفیت نامحدودی برای پردازش اطلاعات دارد
 (ب) انسان‌ها از بدو تولد توانایی کامل پردازش اطلاعات پیچیده را دارند
 (ج) مغز انسان در طول زندگی توسط محرک‌های فرهنگی و محیطی باز شکل‌دهی می‌شود
 (د) انسان‌ها تنها به محرک‌های بصری توجه می‌کنند و سایر حواس را نادیده می‌گیرند
- ۲۲- مهم‌ترین مزیت رسانه‌های اجتماعی در ارتباطات سلامت چیست؟
 (الف) انتقال اطلاعات پیچیده پزشکی
 (ب) کاهش هزینه‌های تولید محتوا
 (ج) پوشش کامل همه گروه‌های سنی
 (د) ایجاد تعامل و حس اصالت در پیام‌ها
- ۲۳- طبق فرآیند ارتباطی، اگر یک تکنسین رادیولوژی از اشارات دست برای نشان دادن نحوه قرارگیری بازوی بیمار روی میز اشعه ایکس استفاده کند، این عمل در کدام مرحله از فرآیند ارتباط قرار می‌گیرد؟
 (الف) فرستنده ایده‌ای برای ارتباط دارد.
 (ب) پیام از طریق یک کانال منتقل می‌شود.
 (ج) گیرنده پیام را کدگشایی می‌کند.
 (د) فرستنده ایده را در پیام کدگذاری می‌کند.
- ۲۴- کدام یک از موارد زیر یک اصل مهم در استفاده از آمار و داده‌ها در ارتباطات سلامت است؟
 (الف) ارائه حداقل تعداد داده برای قانع کردن مخاطب
 (ب) استفاده از اعداد دقیق و بدون گرد کردن
 (ج) ارائه زمینه و تفسیر برای درک معنای عدد
 (د) استفاده از اصطلاحات تخصصی برای نشان دادن دقت
- ۲۵- "تمایل به تفسیر پیام‌ها به گونه‌ای که با باورهای قبلی ما منطبق باشد" به چه نوع سوگیری اشاره دارد؟
 (الف) انتخابی (ب) تاییدی (ج) ذهنی (د) هنجاری
- ۲۶- کدام یک از موارد زیر از سودمندی‌های آکادمیک یادگیری اجتماعی، در فراگیران می‌باشد؟
 (الف) افزایش عزت نفس
 (ب) کاهش اضطراب
 (ج) ایجاد نگرش مثبت به معلم
 (د) توسعه مهارت‌های نقادی
- ۲۷- مربی بهداشتی که سعی کند "علاقه و انگیزه مادران را برانگیزد و سپس محتوای برنامه آموزشی خود را با دانش و تجربه اولیه آنها ترکیب کند"، مبتنی بر کدام یک از رویکردهای یادگیری زیر می‌باشد؟
 (الف) ارتباط‌گرایی
 (ب) انسان‌گرایی
 (ج) ساخت‌گرایی
 (د) شناخت‌گرایی



۲۸- توسعه مهارت‌های فراشناختی، کدام یک از دستاوردهای زیر را به دنبال دارد؟

- الف) تطبیق آموخته‌ها به سایر موقعیت‌ها را تسهیل می‌کند.
- ب) حمایت‌های آموزشی و اجتماعی را ارائه می‌دهد.
- ج) اطلاعات مرتبط با سطح دانش و مهارت فرد را ارائه می‌دهد.
- د) به فراگیران کمک می‌کند تا یادگیری مادام‌العمر شود.

۲۹- کدام یک از رویدادهای آموزشی زیر بر اساس نظریه یادگیری شناختی منجر به "بازیابی و تعمیم مهارت آموخته شده به موقعیت جدید" می‌شود؟

- الف) ارائه اهداف آموزشی
- ب) ارائه بازخوردهای آموزنده
- ج) ارائه تمرین عملی
- د) فعال‌سازی دانش پیشین

۳۰- کدام یک از استراتژی‌های زیر جهت "یادگیری کارهای ساده یا شناخت اولیه از محیط یک نرم‌افزار" مناسب است؟

- الف) Exploratory instruction
- ب) Interactive simulation
- ج) Drill and practice
- د) Tutorial instruction

۳۱- کدام گزاره به بهترین نحو نشان‌دهنده نقش مدل آموزشی "کسب مفهوم (Concept Attainment)" است؟

- الف) تأکید بر حفظ کردن اطلاعات واقعی و واژگان
- ب) القای مفاهیم پیچیده از طریق ارائه مستقیم تعاریف
- ج) تدریس مفاهیم از طریق استفاده از مثال‌ها و نمونه‌ها
- د) افزایش سرعت یادگیری از طریق تکرار و تمرین فشرده

۳۲- اینکه یک فناوری "اطلاعات دقیق، به‌روز و قابل اعتمادی ارائه دهد"، با کدام اصول انتخاب رسانه مطابقت دارد؟

- الف) اصل تناسب (Appropriateness)
- ب) اصل سازماندهی (Organization and Balance)
- ج) اصل علاقه (Interest)
- د) اصل اصالت (Authenticity)

۳۳- یک دانشجوی بهداشت عمومی با استفاده از داده‌های اپیدمیولوژی، مدلی برای پیش‌بینی شیوع آنفلوآنزا طراحی کرده که توسط مرکز کنترل بیماری‌ها مورد استفاده قرار گرفته است. این دستاورد عمدتاً نشان‌دهنده کدام ویژگی سیستم آموزشی است؟

- الف) کیفیت ورودی‌های سیستم
- ب) اثربخشی فرآیندهای یادگیری
- ج) کارآمدی خروجی‌های سیستم
- د) تنوع محیط‌های آموزشی



۳۴- یک پلتفرم آموزش آنلاین برای دانشجویان بهداشت طراحی شده است که از نظر فنی بسیار پیشرفته است، اما تنها با یک روش آموزشی ثابت عمل می‌کند و نیازهای متفاوت یادگیرندگان را در نظر نمی‌گیرد. این پلتفرم در کدام عنصر از عناصر تجربه یادگیری معنادار دچار ضعف است؟

الف) ارزشمندی

ب) قابلیت استفاده

ج) انطباق‌پذیری

د) مطلوبیت

۳۵- در یک آزمون از دانشجویان خواسته شده تا با جایگزینی لیست مواد اولیه، یک دستور پخت غذای "ناسالم" را به یک دستور پخت "سالم" تبدیل کنند و مزایای سلامت مواد جایگزین را توضیح دهند. این سوال مربوط به کدام سطح از حیطه شناختی بلوم است؟

الف) دانش

ب) درک و فهم

ج) تجزیه و تحلیل

د) ترکیب

۳۶- در یک پروژه آموزشی برای ارتقای سواد سلامت در یک روستا، تیم پروژه پس از اجرا، به طور منظم پیشرفت را پایش کرده و با شناسایی انحراف از برنامه، اقدامات اصلاحی لازم را انجام می‌دهد. این فعالیت مربوط به کدام فرآیند از "چرخه حیات پروژه آموزشی (Life Cycle Educational Project)" است؟

الف) کنترلی

ب) برنامه‌ریزی

ج) اجرایی

د) آغازین

۳۷- برای رسیدن به مرحله هماهنگی حرکات در حیطه روانی- حرکتی به ترتیب چه مراحل را باید طی نمود؟

الف) تقلید - آمادگی - اجرای مستقل

ب) تقلید - اجرای مستقل - عادی شدن

ج) تقلید - اجرای مستقل - سرعت و دقت

د) اجرای مستقل - آمادگی - سرعت و دقت

۳۸- بر اساس نظریه ساخت گرایی، فراگیران چگونه به بهترین وجه، دانش کسب می‌کنند؟

الف) با حفظ حقایق و تکرار اطلاعات

ب) از طریق گوش دادن منفعلانه به سخنرانی‌ها

ج) با ساختن فعال معنا از طریق تجربه

د) با دریافت بازخورد فوری از معلم

۳۹- کدام یک از موارد زیر از ویژگی‌های یادگیرنده بزرگسال است؟

الف) وابستگی به مربی

ب) انگیزه بیرونی برای یادگیری

ج) تجربه به عنوان منبع یادگیری

د) نیاز به ساختار ثابت

۴۰- آموزش برنامه‌ای (Programmed Instruction) براساس کدام مفهوم اسکینر توسعه یافت؟

- الف) شرطی‌سازی کلاسیک
- ب) شرطی‌سازی عامل
- ج) داربست‌سازی
- د) منطقه توسعه تقریبی

اصول و فلسفه آموزش بهداشت و ارتقای سلامت

۴۱- در یک برنامه‌ی پیشگیری از سوء‌مصرف مواد در مدارس، تنظیم و اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد برای دانش‌آموزانی که دچار مشکلاتی مانند افت تحصیلی یا اضطراب شده‌اند، مصداق کدام یک از رویکردهای زیر است؟

- الف) Primordial
- ب) Indicated
- ج) Selected
- د) Universal

۴۲- در یک برنامه ارتقای سلامت جهت توسعه امنیت غذایی در جامعه، کدام مورد جزء عوامل تأثیرگذار نزدیک (Proximal) محسوب می‌شود؟

- الف) الزام قانونی به برچسب‌گذاری مواد غذایی
- ب) هنجارپنداری فست فود خوری هفتگی
- ج) تخصیص یارانه برای مواد غذایی لبنی
- د) ترویج رستوران‌های دوستدار سلامت

۴۳- کدام یک از گزینه‌های زیر مصداق مناسبی از مفهوم «عوامل قادر کننده» در الگوی پرسید-پرسید در یک برنامه‌ی ارتقای فعالیت بدنی در محیط کار محسوب می‌شود؟

- الف) شرکت مدیر سازمان در جلسات آموزشی و تمرینی فعالیت بدنی
- ب) عقد قرارداد با باشگاه‌های ورزشی برای استفاده رایگان کارکنان
- ج) افزایش اضافه‌کاری کارمند در صورت شرکت فعال در برنامه ورزشی
- د) بهبود هنجار ذهنی کارکنان نسبت به ورزش با تشکیل تیم‌های ورزشی

۴۴- تنظیم هدف رفتاری (برای مثال: در طی ۱۲ ماه آینده، نسبتی از زنان ۵۰ ساله و بزرگتر که ماموگرافی انجام داده‌اند ۲۵٪ در مقایسه با آمار سال قبل افزایش یابد) در کدام یک از مراحل الگوی پرسید-پرسید انجام می‌شود؟

- الف) ارزیابی اجتماعی
- ب) ارزیابی اپیدمیولوژیک
- ج) ارزیابی آموزشی
- د) ارزیابی سیاستی

۴۵- کدام یک از گزینه‌های زیر با مفهوم «هنجار ذهنی» در نظریه‌ی رفتار برنامه‌ریزی شده تطبیق می‌کند؟

- الف) تنظیم و پایبندی به یک برنامه‌ی غذایی منظم و مستمر گیاه‌خواری برای من چالش برانگیز است.
- ب) در مهمانی‌ها، رد کردن درخواست دیگران برای کنار گذاشتن رژیم گیاه‌خواری برای من دشوار است.
- ج) دوستانم در باشگاه گیاه‌خواران انتظار دارند در هر شرایطی به رژیم غذایی گیاه‌خواری پایبند باشم.
- د) من نگرانم با گیاه‌خواری برخی عناصر غذایی اساسی مثل اسیدهای آمینه ضروری تأمین نشود.

۴۶- مفهوم انگیزش در الگوی Information-Motivation-Behavioral Skills در برگیرنده‌ی توأم کدام دو مفهوم است؟

الف) Social influence & Attitude

ب) Self-efficacy & Attitude

ج) Actual skill & Self-efficacy

د) Self-efficacy & Social influence

۴۷- در کدام یک از تئوری‌ها و مدل‌های زیر، به پردازش پیام بطور خاص توجه می‌شود؟

الف) نظریه‌ی انگیزش محافظت

ب) الگوی اعتقاد بهداشتی

ج) نظریه‌ی عمل منطقی

د) نظریه‌ی شناختی اجتماعی

۴۸- این نقل قول که «انجام حرکات نمایشی با موتورسیکلت باعث می‌شود احساس کنم توسط افرادی که برایم مهم هستند، بیشتر پذیرفته می‌شوم»، مفهوم کدام یک از سازه‌های نظریه‌ی انگیزش محافظت (PMT) را منعکس می‌کند؟

الف) Rewards

ب) Response efficacy

ج) Response cost

د) Social acceptance

۴۹- از مهم‌ترین چالش‌های پیش روی در اتخاذ سیاست عمومی سلامت در برنامه‌های ارتقا سلامت، کدام یک از موارد زیر هست؟

الف) انتخاب بین بهبود سلامت جمعیت و کاهش نابرابری‌های سلامت

ب) تصمیم‌گیری در مورد استفاده از استراتژی‌های مداخله‌ای بالادستی یا پایین‌دستی

ج) ایجاد تعادل بین هزینه اجرا و اراده سیاسی برای اقدام

د) تعیین اینکه آیا عوامل اجتماعی یا انتخاب‌های فردی مهم‌تر هستند

۵۰- کدام یک از الگوهای زیر، Stage Theory محسوب می‌شود؟

الف) Information-Motivation-Behavioral skills Model

ب) Precaution Adoption Process Model

ج) Extended Parallel Process Model

د) Integrated Behavioral Model

۵۱- کدام یک از گویه‌های زیر با مفهوم باز-ارزیابی محیطی (Environmental re-evaluation) در الگوی فرانظریه‌ای تطبیق می‌کند؟

الف) می‌توانم با خانواده یا دوستانم برای تهیه و به اشتراک گذاشتن وعده‌های غذایی سالم همکاری کنم.

ب) من از نگهداری مقادیر زیاد نوشیدنی‌های شیرین در خانه خودداری می‌کنم تا وسوسه‌ام را کاهش دهم.

ج) معتقدم، انتخاب‌های غذایی سالم‌تر توسط من تأثیر مثبتی بر رفتار و الگوهای غذایی خانواده‌ام دارد.

د) می‌توانم با خانواده یا دوستانم برای تهیه و به اشتراک گذاشتن وعده‌های غذایی سالم همکاری کنم.

۵۲- کدام یک از گویه‌های زیر مصداق مناسبی از سازه حمایت اجتماعی در نظریه شناختی اجتماعی است؟

- الف) ورزش می‌تواند به عنوان یک الگوی مثبت برای عادات غذایی و فعالیتی خانواده من باشد.
ب) وقتی می‌بینم اعضای خانواده‌ام فعال هستند، خودم هم انگیزه بیشتری برای ورزش کردن پیدا می‌کنم.
ج) می‌توانم برای فعال ماندن به دوستان یا همسالانی که اهداف مشابهی در کنترل وزن دارند، تکیه کنم.
د) وقتی متوجه می‌شوم انرژی‌ام رو به کاهش است، توانایی کمک گرفتن از دیگران برای فعال ماندن را دارم.

۵۳- در انتشار نوآوری‌ها، کدام ویژگی، پذیرش زودهنگام را در یک جمعیت شکاک به قوی‌ترین شکل پیش‌بینی می‌کند؟

الف) Relative advantage

ب) Complexity

ج) Trialability

د) Observability

۵۴- عبارت «من اغلب برای همکاری با دیگران دعوت نمی‌شوم»، معنا و مفهوم کدام یک از انواع حمایت اجتماعی را منعکس می‌کند؟

الف) Emotional

ب) Belonging

ج) Informational

د) Tangible

۵۵- در کدام یک از مراحل فرایند اقتباس (Adoption Process)، فرد یا واحد سازمانی اقتباس‌کننده متقاضی تقویت برای تصمیم خود، برای استفاده‌ی کامل از نوآوری یا رها کردن آن است؟

الف) Persuasion

ب) Decision

ج) Implementation

د) Confirmation

۵۶- ایجاد ائتلاف (Coalition) بین مدرسه، اداره بهزیستی و مراکز خیریه برای اینکه دانش‌آموزان آسیب‌پذیر در برابر آسیب‌های روانی-اجتماعی، تحت پوشش خدمات این بخش‌ها قرار گیرند، مصداقی از عملیاتی کردن کدام راهبرد یا ساز و کار ارتقای سلامت بیان شدن در منشور اوتاوا می‌باشد؟

الف) Building Healthy Public Policy

ب) Creating Supportive Environments

ج) Strengthening Community Actions

د) Reorienting Health Services

۵۷- یکی از چالش‌ها و موانع پیش روی اجرای برنامه‌های توانمندسازی دانش‌آموزان، تداخل اجرای آنها با برنامه‌های درسی جاری در مدارس است. این مسئله به کدام یک از مفاهیم کلیدی در انتشار نوآوری اشاره دارد؟

الف) Compatibility

ب) Trialability

ج) Relative advantage

د) Cost

۵۸- «اگر فعال باشم و ورزش کنم، خانواده یا دوستانم از سلامت و انرژی بهتر من بهره‌مند خواهند شد.» این گویه با معنا و مفهوم کدام یک از سازه‌های نظریه شناختی اجتماعی مطابقت دارد؟

الف) Outcome expectations

ب) Observational learning

ج) Normative beliefs

د) Collective efficacy

۵۹- تفاوت کنترل رفتاری درک شده با خودکارآمدی چیست؟

الف) خودکارآمدی بیشتر بر عوامل بیرونی تمرکز دارد.

ب) خودکارآمدی بیشتر بر حمایت اجتماعی تمرکز دارد.

ج) کنترل رفتاری درک شده بیشتر بر عوامل محیطی تمرکز دارد.

د) کنترل رفتاری درک شده بیشتر بر هنجارهای ذهنی تمرکز دارد.

۶۰- کدام گزینه، استراتژی مداخله برای تاثیرگذاری روی مفهوم خودکارآمدی است؟

الف) ارتقاء آگاهی

ب) برشمردن خطرات

ج) ترغیب کلامی

د) برجسته سازی باورهای دیگران

۶۱- قبل از اینکه فردی بخواهد برای غربالگری سرطان روده بزرگ اقدام کند، باید باور داشته باشد که در معرض خطر ابتلا به این بیماری است. این مطلب به کدام سازه Health Belief Model اشاره می‌کند؟

الف) Perceived barriers

ب) Perceived benefits

ج) Perceived severity

د) Perceived susceptibility

۶۲- کدام گزینه زیر، سازه‌های کنترل رفتاری درک شده را در تئوری رفتار برنامه ریزی شده نشان می‌دهد؟

الف) Perceived Power and Control Belief

ب) Normative Belief and Motivation to Comply

ج) Control Belief and Attitude

د) Subjective Norms and Intention

۶۳- خانمی قصد دارد تا ۳۰ روز دیگر، خودآزمایی پستان را انجام دهد، وی در کدام یک از مراحل تغییر در مدل فرایندی قرار دارد؟

الف) پیش تفکر

ب) تفکر

ج) آمادگی

د) عمل

۶۴- هنگامی که فرد خود را با و بدون رفتار سیگار کشیدن تصور می‌کند، به کدام یک از فرایندهای تغییر در مدل فرانظری اشاره دارد؟

- الف) Self-liberation
- ب) Self-reevaluation
- ج) Dramatic relief
- د) Stimulus control

۶۵- فردی که بیماری خود را تحت کنترل سرنوشت و شانس تلقی می‌کند، طبق کدام تئوری و چگونه مطرح می‌شود؟

- الف) در نظریه محور کنترل سلامت و دارای منبع کنترل بیرونی هست.
- ب) در نظریه محور کنترل سلامت و با منبع کنترل درونی است.
- ج) در نظریه روانشناسی سلامت و برون گرا است.
- د) در مدل رفتار برنامه ریزی شده و دارای نرم‌های ذهنی قوی است.

۶۶- فردی در شبکه اجتماعی، تبلیغی در مورد یک برنامه کاهش وزن را می‌بیند که او را به فکر کردن درباره احتمال کاهش وزن و می‌دارد. این موضوع با کدام سازه HBM، بیشتر منطبق است؟

- الف) خودکارآمدی درک شده
- ب) شدت درک شده
- ج) راهنمای عمل
- د) حساسیت درک شده

۶۷- «مبلغ اضافه کاری که می‌خواهند بدهند آن قدر زیاد نیست که برای کارهایی مانند برگزاری دوره‌های آموزش بهداشت در صنعت انگیزه ایجاد کند!» این نقل قول، بازتابی از مفهوم کدام زیرسازه در نظریه رفتار برنامه‌ریزی شده است؟

- الف) Behavior
- ب) Outcome Evaluation
- ج) Normative Belief
- د) Motivation to Comply

۶۸- عبارت " فکر می‌کنم مادرم مرا به خاطر این رفتار سرزنش خواهد کرد" مربوط به کدام عامل رفتاری در نظریه رفتار برنامه‌ریزی شده است؟

- الف) اعتقادات هنجاری
- ب) انگیزه پیروی
- ج) ارزشیابی از نتیجه
- د) اعتقادات کنترلی

۶۹- در کدام تئوری، بر پویایی تعاملات بین رفتار انسان، عوامل شناختی شخصی و تأثیرات اجتماعی-محیطی، تأکید می‌شود؟

- الف) نظریه‌ی شناختی اجتماعی
- ب) الگوی فرانظریه‌ای
- ج) الگوی اعتقاد بهداشتی
- د) الگوی فرایند موازی توسعه یافته

۷۰- طبق الگوی فرایند موازی توسعه یافته، وقتی پیام بهداشتی موجب تهدید درک شده بالا اما اثربخشی ناکافی شود، چه فرایندی رخ می‌دهد؟

الف) افزایش انطباق

ب) کنترل ترس

ب) کنترل خطر

ج) پذیرش پیام

۷۱- باور یک گروه به توانایی انجام اقدامات هماهنگ برای دستیابی به یک هدف چه نامیده می‌شود؟

الف) باورهای هنجاری

ب) حمایت اجتماعی

ج) انتظارات پیامد

د) کارآمدی جمعی

۷۲- تغییرات در عوامل مستعدکننده، تقویت‌کننده و قادرکننده در کدام نوع ارزشیابی براساس مدل PRECEDE-PROCEED سنجیده می‌شوند؟

الف) فرآیند

ب) تشخیص

ج) تاثیر

د) پیامدی

۷۳- عناصر استراتژیک در آمیزه بازاریابی اجتماعی (Marketing Mix) عبارتند از:

الف) رفتار، منافع، قیمت، سود

ب) ثبات، مکان، موانع، رقبا

ج) محصول، قیمت، مکان، ترویج

د) مشتری، درخواست، تقاضا، فروش

۷۴- براساس مدل فرآیند توسعه یافته موازی، برای ارزیابی اثربخشی درک شده کدام یک از متغیرهای زیر در نظر گرفته می‌شود؟

الف) حساسیت و شدت درک شده

ب) خودکنترلی و راهنمای عمل

ج) هنجارهای انتزاعی و قصد

د) خودکارآمدی و کارآمدی پاسخ

۷۵- یکی از چالش‌های مهم در ارزیابی موفقیت برنامه‌های حمایت طلبی عبارت است از:

الف) بالا بودن هزینه مالی انجام نظرسنجی‌های کمی و اندازه‌گیری خروجی.

ب) دشواری ایجاد یک رابطه علت و معلولی روشن در یک محیط سیاست‌گذاری باز و کنترل نشده.

ج) عدم علاقه سازمان‌های حمایتی به اثبات اثربخشی خود.

د) امتناع دولت‌ها و شرکت‌ها از ارائه هرگونه داده در مورد نتایج سیاست‌گذاری.

۷۶- "انتخاب راهبردها و مفاد برنامه ارتقای سلامت متناسب با ویژگی‌های هر فرد"، کاربرد کدام یک از مفاهیم فنی زیر است؟

الف) Intervention Tailoring

ب) Cultural Competency

ج) Helping Relationships

د) Decisional Balance

۷۷- وقتی "مفهوم (Concept)" در چارچوب یک نظریه خاص قرار می‌گیرد، چه نامیده می‌شود؟

الف) متغیر (Variable)

ب) مفهوم فرعی (Sub-concept)

ج) سازه (Construct)

د) مقیاس (Scale)

۷۸- کدام دسته از افراد در مقایسه با نوآوران و پذیرندگان اولیه، نسبتاً مدت زمان بیشتری را برای تصمیم‌گیری درباره نوآوری صرف می‌کنند؟

الف) Early Adopters

ب) Early Majority

ج) Late Majority

د) Laggards

۷۹- کدام یک از موارد زیر، به‌طور دقیق "سرمایه اجتماعی" را همان‌گونه که در نظریه‌های بین‌فردی تعریف شده است، توصیف می‌کند؟

الف) کمک دریافت‌شده از طریق روابط اجتماعی و تبادلات بین‌فردی

ب) هنجارهای اجتماعی و الگوهای رفتاری قابل قبول جامعه

ج) شبکه‌های ارتباطی مبتنی بر فرد در یک جامعه برای تبادل افکار

د) روابط و ساختارهای دربرگیرنده ترویج همکاری و منافع متقابل جامعه

۸۰- بر اساس نظریه عمل منطقی (TRA)، کدام یک از عوامل زیر بر نگرش نسبت به رفتار تأثیر می‌گذارند؟

الف) اعتقاد درباره نتایج، ارزیابی نتایج

ب) باورهای هنجاری، انگیزه برای اطاعت

ج) باورهای کنترلی، توانمندی درک شده

د) منافع درک شده، خودکارآمدی

۸۱- در یک برنامه آموزشی درباره خودمراقبتی در بیماران دیابتی، کدام داده‌ها در ارزشیابی فرآیند (Process Evaluation) مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

الف) میزان تغییر قند خون

ب) درصد شرکت‌کنندگان در برنامه

ج) تعداد افراد مبتلا به دیابت

د) میزان افزایش رفتارهای خودمراقبتی

۸۲- یک متخصص آموزش سلامت، یک کمپین حمایت از جامعه را برای لابی‌گری جهت تصویب یک قانون جدید به منظور توسعه مسیرهای دوچرخه‌سواری سازماندهی می‌کند. این ابتکار عمل، بیشتر نمایانگر کدام فلسفه آموزش سلامت است؟

- الف) تغییر رفتار
- ب) مبتنی بر شناخت
- ج) تصمیم‌گیری
- د) تغییر اجتماعی

۸۳- زمان انجام کدام نوع ارزیابی، پس از اتمام برنامه است.

- الف) Summative Evaluation
- ب) Formative Evaluation
- ج) Program Evaluation
- د) Social Evaluation

۸۴- کدام سناریو به بهترین شکل ماهیت وظیفه-محور خودکارآمدی ادراک‌شده را نشان می‌دهد؟

- الف) فرد خودکارآمدی بالا برای تهیه غذایی سالم و خودکارآمدی پایین برای شروع برنامه ورزشی دارد.
- ب) فرد از دانش لازم برای افزایش اعتماد به نفس خود در پخت غذاهای گیاهی استفاده می‌کند.
- ج) فرد با تمرکز بر داشتن تصور از خود مطلوب و انگیزه با رژیم غذایی و ورزش، وزن کم می‌کند.
- د) فرد معتقد است که می‌تواند تمام رفتارهای بهداشتی را با سهولت یکسان و با انگیزه انجام دهد.

۸۵- هنگامی که یکی از اعضای شبکه اجتماعی، به طور مستقیم یا غیرمستقیم بر نگرش‌ها، باورها یا رفتارهای فرد دیگری تأثیر بگذارد، چه نامیده می‌شود؟

- الف) Induction
- ب) Relation
- ج) Mutuality
- د) Transitivity

۸۶- از دیدگاه جامعه‌شناسی سلامت کدام گزینه مترادف Upstream Factors می‌باشد؟

- الف) Political Determinants
- ب) Social Determinants
- ج) Financial Determinants
- د) Cultural Determinants

۸۷- منظور از پزشکی به عنوان نهادی برای کنترل اجتماعی چیست؟

- الف) پزشکی این قدرت را دارد که تعیین کند که آیا کسی واقعاً بیمار و سزاوار همدردی است یا خیر
- ب) پزشکی این قدرت را دارد که طبقه اجتماعی خود را تعیین کند
- ج) پزشکی بر نهادهای دیگر در جامعه تسلط دارد
- د) پزشکی با توجه به نیاز مردم برای سلامت می‌تواند دیدگاه‌های خود را در جامعه به پیش ببرد

۸۸- کدام یک از موارد زیر به گروه اجتماعی که بر پایه "انسجام و اشتراک فرهنگی مبتنی بر رفتار، زبان، تاریخ و دین و مذهب" تشکیل می‌شود، اطلاق می‌گردد؟

الف) Neighborhood

ب) Ethnicity

ج) Religious

د) Mariginism

۸۹- رفتار و نقشی را که افراد به هنگام بیماری باید رعایت کنند، در کدام یک از رویکردهای نظری جامعه شناسی بیشتر مدنظر قرار می‌گیرد؟

الف) تضاد

ب) کارکردگرایی

ج) ساختارگرایی اجتماعی

د) کنش متقابل نمادین

۹۰- کدام رویکرد جامعه شناسی، "ارتباط بین بروز انحرافات و آسیب‌های اجتماعی، با شرایط بدنی و ژنتیک در افراد" را تبیین می‌کند؟

الف) روانشناختی

ب) جامعه شناختی

ج) بیولوژیکی

د) جبر جغرافیایی

۹۱- کدام یک از مفاهیم زیر با "به چالش کشیدن انگ و تبعیض درباره‌ی افرادی که با بیماری یا ناتوانی زندگی می‌کنند" منطبق می‌باشد؟

الف) تقویت سازمان‌های مردم نهاد

ب) دریافت خدمات سلامت

ج) جنبش‌های اجتماعی سلامت

د) تعهد نظام سلامت

۹۲- تلقی برخی وضعیت‌های فیزیولوژیک و طبیعی مانند عادت ماهیانه در دختران، به عنوان ناخوشی و اختلالی که نیازمند درمان هستند، در جامعه‌شناسی چه نامیده می‌شود؟

الف) Illness Conceptualization

ب) Medicalization

ج) Perceived Sickness

د) Ill-defined disease

۹۳- این ایده که هدف اصلی حرفه‌ها (Professions) «کمک به مراجعانی است که به آنها خدمت می‌کنند و از این طریق، به کل جامعه کمک می‌کنند»، بیانگر کدام ویژگی یا خصوصیت حرفه است؟

الف) Professional Culture

ب) Altruism

ج) Authority

د) Social Responsibility

۹۴- بر اساس تحلیل‌های جامعه‌شناختی، چرا سیاست‌های سلامت که صرفاً بر "انتخاب فردی" تأکید می‌کنند، در کاهش رفتارهای پرخطر در طبقات محروم شکست می‌خورند؟

الف) فقدان اراده فردی در افراد این طبقه

ب) کمبود اطلاعات سلامت در این طبقه

ج) تأثیر ساختاری سرمایه‌های فرهنگی و اقتصادی

د) اولویت‌های ارزشی متفاوت در طبقه محروم

۹۵- کدام مفهوم به معنای "پیوندهای اجتماعی قوی و گسترده، و هنجارها و ارزش‌های مشترک ناشی از این پیوندها" می‌باشد؟

الف) Social Integration

ب) Social Relationships

ج) Social Class

د) Social Control

۹۶- کدام یک از مفاهیم زیر که به عنوان مقوله‌های کلیدی در جامعه‌شناسی سلامت به ویژه در تحلیل نابرابری‌های سلامت مورد بحث قرار می‌گیرند، بیشتر یک ساخت اجتماعی (Social Construction) محسوب می‌شود؟

الف) Ethnicity

ب) Education

ج) Income

د) Human biology

۹۷- «محرومیت‌های کودکان تحت فشار در دوران کودکی منجر به محرومیت‌های بیشتر در دوران نوجوانی و سپس در دوران بزرگسالی می‌شود.» این وضعیت در جامعه‌شناسی سلامت چه نامیده می‌شود؟

الف) Cumulative Disadvantage

ب) Stress Proliferation

ج) Stress Continuity

د) Consecutive Deprivations

۹۸- کدام یک از گزینه‌های زیر مصداقی از رفتار نقش بیمار (Sick-role Behavior) است؟

الف) مشورت کردن با دوست درباره تغییر وضعیت مزاجی خود

ب) استفاده خود سرانه از داروها یا گیاهان برای رفع مشکل مزاجی

ج) جستجو برای یافتن پزشک مناسب و دریافت مراقبت پزشکی

د) پایبندی به رژیم درمانی توصیه شده برای حصول بهبودی

۹۹- ایجاد تحول در نظام سلامت به نحوی که بیشتر پاسخگوی نیازهای در حال تغییر آحاد جامعه باشد، هم راستا با مفاد کدام رویکرد نظری در جامعه‌شناسی سلامت است؟

الف) کارکرد گرایی

ب) تضاد

ج) ساختار گرایی اجتماعی

د) کنش متقابل نمادین

۱۰۰- کدام گزینه بهترین تعریف برای مفهوم جامعه‌شناختی «شانس‌های زندگی» (Life Chances) است؟

الف) نحوه زندگی افراد و انتخاب‌های آنها درباره خرید محصولات و انجام فعالیت‌ها

ب) میزان احساس کنترل افراد در هنگام درگیری با رفتارهای پرخطر و زیان آور

ج) توانایی افراد برای داشتن یک زندگی شاد و رضایت‌بخش و بهبود جایگاه خود در زندگی

د) الگوی مشارکت افراد و گروه‌ها در رفتارهای ارتقاء دهنده سلامت در سطح جامعه

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

■ **Part one: Reading comprehension**

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage1:

The social change approach, or radical health promotion, focuses on the socio-economic environment's role in determining health. It operates at a policy level, aiming to make the healthy choice the easier choice by altering the physical, social, and economic environment. This requires changing the cost, availability, and accessibility of healthy options. This top-down method targets populations, seeking changes in organizations (e.g., school meal standards), communities (e.g., age-friendly cities), or laws (e.g., smoke-free legislation). Achieving such change demands high-level commitment and public support, secured through education, lobbying, and social marketing. For individual health workers, this approach is often more limited than traditional methods. Necessary skills like lobbying and policy planning are rarely included in professional training, and such work can be perceived as too political. However, professional organizations can be effective stakeholders, as demonstrated when health bodies lobbied for public smoking bans. Evaluation measures structural outcomes like new regulations or laws. While these are significant achievements, their long-term and complex nature makes it difficult to prove a direct link to specific health promotion interventions.

101- What is the primary objective of the social change approach in health promotion?

- a) To treat individuals with specific illnesses and diseases.
- b) To encourage personal responsibility for healthy behaviors.
- c) To develop new medical technologies for disease prevention.
- d) To make healthy choices easier by altering environmental factors.

102- According to the text, how is the social change method primarily implemented?

- a) By targeting entire populations by top-down strategy.
- b) Through a bottom-up, community-led process.
- c) Through one-on-one patient counseling strategy.
- d) By focusing solely on genetic research strategy.

103- What is identified as a significant barrier for individual health workers using social change approach?

- a) A lack of public interest in health issues.
- b) The high cost of medical equipment.
- c) Being outside their job role or too political.
- d) An overabundance of relevant training opportunities.

104- The text suggests that the success of social change initiatives is measured by:

- a) Improvements in individual patient blood pressure readings.
- b) An increase in the number of doctors graduating annually.
- c) Structural outcomes like new regulations or laws.
- d) Short-term patient satisfaction surveys.

105- Why is it challenging to prove a direct link between social change interventions and health?

- a) Because the outcomes are immediate and easy to track.
- b) Because the processes are long-term and complex.
- c) Because health workers refuse to collect data.
- d) Because the public does not support these initiatives.

Passage2:

In primary prevention, efforts are made to intercept the onset or occurrence of disease, injury, or behavior. Primary prevention examples include vaccination programs, water fluoridation, abstinence programs, motorcycle helmet laws, bicycle helmet laws for children, mandatory seatbelt and child safety seat laws, mandatory minimum smoking/drinking age requirements, and antismoking media campaigns. These are just a few examples, and many of these initiatives have been very effective in reducing associated morbidity and early mortality. For example, increasing price may be the most effective way to prevent teens from becoming daily smokers. A joint study from the University of Illinois at Chicago and the University of Michigan Institute for Social Research conducted an analysis where they matched price hikes of cigarettes with teen smoking rates over a period of 6 years. They found that a 10% price increase would decrease the number of children who started to smoke between 3% and 10%, depending on their stage of smoking.

Moreover, analyses indicate that in addition to preventing disease, pain, suffering, disability, death, or loss of function, many prevention programs are also cost-effective. Primary prevention involves intervening before disease onset. In the context of public health, it must be broad in scope and aimed at large portions of the population. This is defined as adopting a universal approach, and it corresponds with the notion of intervening at the 'bell' rather than the tail in the Rose curve. A universal approach is when an entire population (e.g., a nationwide crime-prevention media campaign) or subgroups of the population (e.g., children 16 years of age and under to enforce bicycle helmet use) are targeted regardless of whether individuals in the group have specific risk factors.

106- Which of the following is a necessary and defining characteristic of a primary prevention strategy in public health?

- a) It must be proven to be cost-effective before implementation.
- b) It must be legally mandated to ensure population-wide compliance.
- c) It must be universally applied to an entire population without exception.
- d) It must intervene to intercept the onset or occurrence of a health problem.

107- The text defines primary prevention by its timing. It must occur:

- a) After symptoms appear
- b) During disease management
- c) Before disease onset
- d) After risk identification

108- The word "It" in line 14 refers to what?

- a) Selective approach
- b) Primary prevention
- c) Universal approach
- d) Cost-effective

109- Which of the following is NOT listed in the text as an example of primary prevention?

- a) Vaccination programs
- b) Mandatory seatbelt laws
- c) Adherence to a medication
- d) Water fluoridation

110- What is the most accurate and comprehensive title for the passage?

- a) Targeted interventions for high-risk groups
- b) How price hikes reduce teen smoking
- c) The cost-effectiveness of preventing disease
- d) Primary prevention approach to public health



■ **Part two: Vocabulary**

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

111- The original WHO definition of health has been criticized for several reasons; _____, the use of the word "state" is considered misleading because health is dynamic.

- a) For instance
- b) As a result
- c) In contrast
- d) Consequently

112- The process of enabling people to increase control over and to improve their health is the definition of:

- a) Health education
- b) Health behavior
- c) Health promotion
- d) Community empowerment

113- A grouping of separate organizations in a community united to pursue a common health-related goal is known as a:

- a) Network
- b) Coalition
- c) Community Organization
- d) Public Policy Group

114- Enduring beliefs or systems of beliefs about what is personally or socially preferable are called:

- a) Attitudes
- b) Values
- c) Beliefs
- d) Knowledge

115- Historically, there have been a number of occasions that can be pointed to as "critical" to the _____ of health education/promotion.

- a) Develop
- b) Developing
- c) Developed
- d) Development

■ **Part one: Reading comprehension**

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage 1:

Artificial Intelligence (AI) is revolutionizing healthcare by enhancing diagnostic accuracy, personalizing treatment plans, and streamlining administrative tasks. In diagnostics, AI algorithms analyze medical images such as X-rays and MRIs with remarkable precision, often surpassing human radiologists in detecting anomalies like tumors or fractures. For instance, machine learning models trained on vast datasets can identify early signs of diseases such as cancer or Alzheimer's, enabling timely interventions that improve patient outcomes. Moreover, AI-powered predictive analytics forecast disease outbreaks and patient deteriorations, allowing healthcare providers to allocate resources more efficiently. In treatment personalization, AI systems process genetic information and medical histories to recommend tailored therapies, reducing the trial-and-error approach in prescribing medications. This not only minimizes adverse effects but also optimizes recovery times. Administrative applications of AI include automating scheduling, billing, and electronic health record management, which reduces paperwork and frees up medical staff to focus on patient care. However, the integration of AI in healthcare raises ethical concerns, including data privacy, algorithmic bias, and the potential displacement of jobs. Ensuring that AI systems are trained on diverse datasets is crucial to avoid biases that could disproportionately affect minority groups. Additionally, robust cyber-security measures are essential to protect sensitive patient information from breaches. Despite these challenges, the benefits of AI in healthcare are substantial, promising a future where medical care is more accessible, efficient, and effective. Governments and organizations are investing heavily in AI research to harness its potential while addressing the associated risks. As AI continues to evolve, its role in healthcare will likely expand, incorporating advanced technologies like natural language processing for better doctor-patient communication and robotics for surgical precision. Ultimately, AI has the potential to democratize healthcare, making high-quality medical services available to underserved populations around the world.

116- It is stated that artificial intelligence in diagnostics.

- a) outperforms human experts in finding masses and broken bones
- b) helps reduce the workload of administrative staff
- c) assists in tailoring treatment plans to individual patients
- d) forecasts abnormal bone fractures and cancerous tumors

117- As regards the predictive models, AI can help practitioners

- a) enhance patient deterioration and disease epidemics
- b) train hospital databases and warn about diseases
- c) take well-timed actions to treat patients
- d) enable datasets to identify initial signs of diseases

118- In personalized treatment, artificial intelligence

- a) helps doctors pile up patient records
- b) minimizes the accuracy of hospital billing systems
- c) reduces guesswork in ordering proper medication
- d) prevents routine access to patient records

119- The ethical concern to avoid affecting minority groups requires

- a) taking security measures to safeguard patient communication
- b) using varied datasets to help prevent bias algorithms
- c) protecting such groups against job displacement
- d) undermining healthcare issues proportionately

120- AI helps the democratization of healthcare by

- a) improving doctor-patient communication through speech recognition tools
- b) eliminating the need for government supervision on AI development
- c) reducing the cost of robotic equipment used in potential surgeries
- d) making advanced medical services more accessible to deprived communities

Passage 2:

Health inequality refers to the systematic differences in health outcomes and access to healthcare services among different population groups, often influenced by socioeconomic status, race, geography, and education. In many countries, individuals from lower-income backgrounds experience higher rates of chronic diseases such as diabetes, heart disease, and obesity due to limited access to nutritious food, safe environments for physical activity, and preventive medical care. For example, urban-rural divides exacerbate these disparities, with rural populations facing shortages of healthcare providers and longer travel times to facilities, leading to delayed diagnoses and poorer prognoses. Racial and ethnic minorities frequently encounter barriers like discrimination within healthcare systems, cultural insensitivity, and language obstacles, which contribute to lower vaccination rates and higher maternal mortality. Education plays a pivotal role; those with higher education levels are more likely to understand health information, adhere to treatment regimens, and seek timely care, whereas less educated individuals may misunderstand symptoms or avoid seeking help due to stigma. Economic factors compound these issues, as low-wage workers often lack health insurance or cannot afford out-of-pocket expenses, resulting in untreated conditions that worsen over time. Governments and organizations are attempting to address health inequality through policies like expanding public health insurance, investing in community health centers, and promoting health education campaigns targeted at vulnerable groups. However, challenges persist, including political resistance to funding increases and the slow pace of systemic change. Technological advancements, such as telemedicine, offer promise in bridging geographical gaps, but digital divides—where low-income or elderly populations lack internet access—can inadvertently widen inequalities. Ultimately, reducing health inequality requires a multifaceted approach involving policy reform, community engagement, and equitable resource distribution to ensure that all individuals, regardless of background, can achieve optimal health outcomes and live longer, healthier lives.

121- This reading passage mainly discusses

- a) the roles of technology in healthcare
- b) impacts of urban living on healthcare
- c) advantages of higher education levels in health
- d) causes of and solutions to health disparities

122- It is stated in the passage that health inequality is influenced by

- a) disease stigma
- b) socioeconomic condition
- c) elderly access to telemedicine
- d) political resistance

123- Governments reduce health inequality by

- a) educating individuals with equitable resources
- b) increasing out of pocket expenses
- c) adhering to treatment regimens
- d) expanding community health facilities

124- Which of the following is NOT mentioned as an obstacle to racial minorities?

- a) Cultural insensitivity
- b) Communication issues
- c) Understanding health information
- d) Inequality of health care services

125- It is inferred that technological advancements are hindered by

- a) digital divides
- b) equitable resource
- c) internet access
- d) policy reform





■ **Part two: Vocabulary**

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

126- The medication the virus from reproducing in the body.

- a) generates
- b) inhibits
- c) scatters
- d) radiates

127- His appendix leading to emergency surgery.

- a) ruptured
- b) nurtured
- c) alleviated
- d) ameliorated

128- Doctors often treatment plans to each patient's unique health profile.

- a) predispose
- b) generalize
- c) customize
- d) expose

129- Evidence-based research modern medical practices which, in turn, strengthens the efficacy of treatment plans.

- a) depreciates
- b) undermines
- c) debilitates
- d) underpins

130- Elderly patients are falls due to physical weakness, so they need extra care and attention.

- a) content with
- b) amazed with
- c) adjacent to
- d) prone to

موفق باشید



بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.
- ۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

- * فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- * از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک مورد و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه
پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد بررسی:

- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد.
- ☐ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات: