☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

عصر جمعه
۱۴۰۵/۸/۸

مددکاری کودک و نوجوان

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵

سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

مددکاری کودک و نوجوان

مشخصات داوطلب:	تعداد سوالات:	۱۶۰ سوال
نام و نام خانوادگی:	زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه
شماره کارت:	تعداد صفحات:	۲۲

داوطلب عزیز

خواهشمند است قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هر گونه اشکال به مسئولان جلسه اطلاع دهید.

☜ **استفاده از ماشین حساب مجاز نمی‌باشد.**

تمام حقوق برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است و نقض آن و انتشار بدون اخذ مجوز پیگرد قانونی دارد.

www.sanapezeshki.com medical_sana

مبانی توانبخشی

۱- ریشه واژه "توانبخشی" (Rehabilitation) از کدام زبان و با چه معنایی گرفته شده است؟
۱) از زبان یونانی به معنای "بازیابی قدرت"
۲) از زبان لاتین قرون وسطی به معنای "دوباره متناسب ساختن"
۳) از زبان فرانسوی به معنای "بازگشت به زندگی"
۴) از زبان آلمانی به معنای "درمان دوباره"

۲- کدام مورد از ویژگی‌ها و خصوصیت‌های اصلی "سازمان‌های خودیار افراد دارای معلولیت" محسوب می‌شود؟
۱) پذیرش مشروط اعضا بر اساس ارزیابی‌های بالینی و سنجش میزان توانمندی آن‌ها
۲) واگذاری تصمیم‌گیری‌ها و مسئولیت تدوین اهداف به متخصصان خارج از گروه
۳) تلاش درون‌زا برای جبران خلاهای ناشی از پوشش ناکافی خدمات سازمان‌های دولتی و غیردولتی
۴) مدیریت متمرکز و اعمال نظارت تخصصی از بالا به پایین توسط کادر درمان یا نهادهای حاکمیتی

۳- کدام‌یک از عوامل زیر بیشترین تأثیر را بر روند افزایش شیوع معلولیت در جهان دارد؟
۱) افزایش بیماری‌های واگیردار
۲) کاهش نرخ باروری در جوامع
۳) افزایش جمعیت سالمندان
۴) افزایش مهاجرت جوانان

۴- در تبیین انحرافات اجتماعی، وضعیتی که در آن فرد هم "اهداف مورد تأیید جامعه" و هم "وسایل مشروع و جامعه پسند برای دستیابی به اهداف" را طرد می‌کند، بیانگر کدام شیوه انطباق است؟
۱) نوآوری ۲) مناسک‌گرایی ۳) شورش یا طغیان ۴) انزوا یا کناره‌گیری

۵- تفاوت اصلی بین "مدل پزشکی" و "مدل اجتماعی" در نگاه به معلولیت چیست؟
۱) مدل پزشکی بر توانمندی‌های افراد و مدل اجتماعی بر ناتوانی‌های افراد تمرکز دارد.
۲) مدل پزشکی در کشورهای توسعه‌یافته و مدل اجتماعی در کشورهای در حال توسعه استفاده می‌شود.
۳) مدل پزشکی مربوط به کودکان دارای معلولیت و مدل اجتماعی مربوط به بزرگسالان دارای معلولیت است.
۴) مدل پزشکی ناتوانی را در ناحیه جسمی می‌داند و مدل اجتماعی افراد ناتوان شده توسط جامعه را می‌بینند.

۶- مادری علی‌رغم توانایی و استقلال نسبی فرزند نوجوانش که دارای نوعی معلولیت است، تمامی امور شخصی او را انجام داده و مانع خودمختاری وی می‌شود. این رفتار نشان‌دهنده کدام الگوی محیطی معیوب است؟
۱) محافظت بیش از حد
۲) تسلیم
۳) پیش داوری و طرد
۴) انکار

۷- حیوانات اهلی خانگی که نقش مثبتی در بهزیستی جسمی و روانی فرد دارند، در کدام سرفصل از عوامل محیطی ICF قرار می‌گیرند؟
۱) حمایت‌ها و ارتباطات
۲) محیط‌های طبیعی و ساخته دست بشر
۳) خدمات، سیستم‌ها و خط مشی‌ها
۴) نگرش‌ها

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸- کدام رویداد تاریخی، نقطه عطفی در تغییر شرایط افراد دارای معلولیت و افزایش توجه جامعه به آنان محسوب می‌شود؟

۱) دوران روشنگری قرن هجدهم
۲) ظهور مسیحیت
۳) وقوع جنگ جهانی اول
۴) تأسیس سازمان‌های خیریه حمایت از افراد دارای معلولیت

۹- کدام گزینه سطح ۲ از نمودار طیف عملکرد-ناتوانی ICF را به خوبی توصیف می‌کند؟

۱) ۴-۰ درصد، آسیب و محدودیت خفیف
۲) ۴۹-۲۵ درصد، آسیب و محدودیت متوسط
۳) ۷۴-۵۰ درصد، آسیب و محدودیت شدید
۴) ۹۵-۷۵ درصد، آسیب و محدودیت خیلی شدید

۱۰- کدام کد ICF ممکن است به "روابط اجتماعی غیر رسمی" اشاره کند؟

۱) e110 ۲) b740 ۳) s599 ۴) d750

۱۱- کدام‌یک از اصول قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، به طور مستقیم و صریح به موضوع "تأمین اجتماعی" برای افراد از کار افتاده، بی سرپرست و نیازمند به خدمات بهداشتی و درمانی اشاره دارد؟

۱) اصل سوم ۲) اصل بیستم ۳) اصل بیست و نهم ۴) اصل سی و یکم

۱۲- تهیه کتاب یا کپی با حروف درشت، استفاده از سیستم تلویزیونی مدار بسته با درشت نمایی و نصب تجهیزات روشنایی، در زمره کدام روش در توانبخشی آموزشی فرد دارای ناتوانی بینایی قرار می‌گیرد؟

۱) استفاده از بینایی باقی مانده
۲) آموزش گوش دادن
۳) آموزش خط بریل
۴) آموزش تحرک و فعالیت برای زندگی روزمره

۱۳- کدام مورد جزء مؤلفه‌های اصلی (Components) در مدل ICF به شمار می‌رود؟

۱) شرایط سلامت ۲) عوامل فردی ۳) عوامل محیطی ۴) ظرفیت

۱۴- رفتار انطباقی بسیار ضعیف، توانایی انجام دادن امور شخصی، محدودیت گفتاری، تمیز و تعمیم ندادن مسائل و انجام دادن فعالیت‌ها در حد کودک ۳ تا ۴ ساله، از ویژگی‌های کدام گروه از افراد دارای ناتوانی ذهنی است؟

۱) خفیف ۲) متوسط ۳) شدید ۴) عمیق

۱۵- کدام مورد، از موانع پیش روی اشتغال افراد دارای معلولیت به شمار می‌رود؟

۱) برخورداری از مهارت‌های فنی و تخصصی متناسب با بازار کار
۲) تمایل نداشتن مسئولین مراکز آموزشی به تلفیق افراد دارای معلولیت با سایرین
۳) وجود قوانین حمایتی برای تسهیل کارآفرینی
۴) افزایش تقاضا برای جذب نیروی کار در بخش‌های تولیدی

۱۶- کدام‌یک از مدل‌های زیر به عنوان قدیمی‌ترین الگوی نگاه به ناتوانی و معلولیت شناخته می‌شود و هنوز هم در بسیاری از فرهنگ‌ها حضور دارد؟

۱) مدل اخلاقی ۲) مدل اجتماعی ۳) مدل پزشکی ۴) مدل حقوقی

www.sanapezeshki.com medical_sana

مددکاری فردی گروهی جامعه‌ای خانواده و اصول فنون مصاحبه و مشاوره

۱۷- کدام‌یک از گزینه‌های زیر روش ABC در رویکرد شناختی رفتاری را به ترتیب نشان می‌دهد؟

۱) رویداد تحریک کننده- باورها و تفاسیر مراجع در مورد آن رویداد- پیامدهای احساسی
۲) رویداد تحریک کننده- پیامدهای احساسی نسبت به آن رویداد- باورها و تفاسیر مراجع در مورد آن رویداد و احساساتش
۳) رویداد تحریک کننده- باورها و تفاسیر مراجع در مورد آن رویداد- پیامدهای احساسی و رفتاری
۴) رویداد تحریک کننده- پیامدهای رفتاری و احساسی نسبت به آن رویداد- باورها و تفاسیر مراجع در مورد رویداد، رفتار و احساساتش

۱۸- کدام‌یک از ویژگی‌های زیر از اصول رویکرد راه‌حل محور است؟

۱) رویکردی مبتنی بر مشکل است.
۲) رویکردی بلند مدت است.
۳) کسب آگاهی از مشکل برای پیدا کردن راه‌حل اهمیت دارد.
۴) مداخله لزوماً به صورت مستقیم به مشکل مربوط نمی‌شود.

۱۹- کدام‌یک از جملات زیر همدلی مددکاری اجتماعی را در پاسخ نوجوانی که می‌گوید "بابام اصلا ملاحظه نمی‌کنه... دم در مدرسه جلوی همه بچه‌ها سرم داد زد که از کار و زندگیش زده تا بیاد دنبال من و باید زود سوار ماشین بشم" را بهتر نشان می‌دهد؟

۱) "به نظر می‌رسه، از اینکه جلوی دوستان و همکلاسی هات سرت داد زد و انگار با منت اومده دنبالت، خجالت کشیدی و ناراحت شدی"
۲) "واقعا برات ناراحتم، حتما خیلی خجالت کشیدی و شرمنده شدی که اینجوری باهات حرف زده "
۳) "حتما پدرت روز سختی داشته..بعضی مواقع باید بهشون حق داد."
۴) "چی بگم! .... پدر و مادرها بعضی مواقع نمی‌دونند چجوری باید رفتار کنند."

۲۰- زمانی که مراجع اظهارات طولانی، پراکنده و مغشوش بیان می‌کند، بهترین مهارتی که مددکار اجتماعی می‌تواند بکار بگیرد چیست؟

۱) همدلی ۲) خلاصه کردن ۳) انعکاس محتوا ۴) ابراز واکنش آنی

۲۱- مددکار اجتماعی به مراجع نوجوان خود گفته است: " من با توجه به رفتار و صحبت‌های تو، برداشت می‌کنم که شما فکر می‌کنی که من چون تفاوت سنی زیادی باهات دارم، شرایطی که در اون هستی و چالش‌هایی که با پدرت داری رو درک نمی‌کنم و در نتیجه نمی‌تونم بهت کمکی کنم". این مددکار اجتماعی از چه تکنیکی استفاده کرده است؟

۱) بازخورد محتوا ۲) بازخورد احساس ۳) ابراز واکنش آنی ۴) خودآشکارسازی

۲۲- مادر مراجع نوجوانی پس از چند جلسه به مددکاری اجتماعی گفته است: "من هفته پیش یک سری مطالب در مورد پسرم به شما گفتم....واقعا انقدر هم بد نیست..من اون موقع عصبانی بود و حرفام رو خیلی جدی نگیرید..اتفاقا خیلی هم پسر مهربان و قدرشناسی هست."
مددکار اجتماعی نیز در پاسخ مطرح می‌کند که: "این بار چندم هست که شما صحبت‌های خود را اصلاح می‌کنید... برای من ناراحت کننده است و به نظرم برای شما هم سخت هست که با خودتان و احساسات متناقضی که نسبت به پسرتان دارید، صادق باشید!"
این مددکار اجتماعی از چه تکنیکی استفاده کرده است؟

۱) بازخورد محتوا
۲) بازخورد احساس
۳) بیان احساسات اینجا و اکنونی
۴) خودآشکارسازی

موسسه علوم پزشکی سنا ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶

۲۳- کدام‌یک از نکات زیر در رابطه با "مهارت مواجهه" در کار با افراد و خانواده‌ها درست است؟

۱) توضیح هدف مواجهه ضرورتی ندارد.
۲) بهتر است که در مراحل اولیه ارتباط صورت بگیرد تا جایگاه مددکار اجتماعی در رابطه مستحکم شود.
۳) مددکار اجتماعی به مراجع کمک می‌کند تا ناهمخوانی‌ها را بررسی کند و مسئولیت خود را ببیند.
۴) مواجهه باید شامل ارائه راه حل نیز باشد تا مراجع بتواند مساله را حل کند.

۲۴- کدام‌یک از نکات زیر در رابطه با "مهارت خودآشکارسازی" در کار با افراد و خانواده‌ها درست است؟

۱) مددکار اجتماعی در هر زمانی در جریان مصاحبه می‌تواند از مهارت خودآشکارسازی استفاده کند.
۲) خودآشکار سازی به مراجع کمک می‌کند تا توجه اش از روی مشکلات خاص منحرف شود.
۳) خودآشکارسازی‌هایی که بر تجارب گذشته تمرکز دارند، بیشترین تاثیر را دارند.
۴) خودآشکاری به مراجع کمک می‌کند تا بر مساله خاصی تمرکز کند.

۲۵- کدام رویکرد، ماهیت فرد را به گونه زیر توصیف می‌کند؟

"شامل همه کارکردهای اساسی برای سازگاری و متاثر از حوادث چرخه رشد و سائق تسلط و شایستگی"

۱) روابط ابژه
۲) روانشناسی خود
۳) دیالکتیک کوتاه مدت لکان
۴) مراجع محور

۲۶- " برجسته کردن قابلیت‌ها و منابع" از ویژگی‌های کلیدی کدام‌یک از دو نظریه زیر است؟

۱) توانمندسازی-راه حل محور
۲) توانمندسازی- شناختی رفتاری
۳) ضد تبعیض- شناختی رفتاری
۴) انسان‌گرایی- راه حل محور

۲۷- گفتگوی درونی زیر نشان دهنده کدام‌یک از تحریف‌های شناختی است؟

"استاد چیزی نگفت، اما حتما چون من نتونستم خوب ارائه بدم، استاد کل کار گروهی ما رو ضعیف ارزیابی می‌کنه"

۱) تعمیم دادن افراطی ۲) بزرگ‌نمایی ۳) انتزاع گزینشی ۴) شخصی‌کردن

۲۸- ویژگی «هدف» در مدل برنامه‌ریزی اجتماعی چیست؟

۱) فرایندی است. ۲) وظیفه‌ای است. ۳) دستوری است. ۴) مشارکتی است.

۲۹- مددکار اجتماعی در اولین جلسه یک گروه درمانی برای اعضا توضیح داد:

در بسیاری موارد رفتارهای ناکارآمد و هیجان‌های ناخواسته ما به این دلیل بروز می‌کنند که نحوه تفکر ما مشکل دارد. ما در جلساتی که از این به بعد خواهیم داشت، سعی می‌کنیم فرایندهای تفکر خودمان را بشناسیم و آنها را به نحوی تغییر دهیم که مشکلاتمان کاهش یابد.

این توضیحات بر اساس کدام رویکرد درمانی بیان شده است؟

۱) درمان رفتاری ۲) درمان منطقی ۳) درمان گشتالتی ۴) درمان دیالکتیکی

۳۰- یک گروه با هدف درمان سوگ آسیب دیدگان از جنگ تشکیل شده است. هنگام اخذ رضایت آگاهانه به اعضا توضیح داده شد که برای بررسی تأثیر گروه بر سوگ آنها، پرسشنامه‌ای قبل و بعد از مداخله باید توسط آنها تکمیل شود و در هر جلسه دستیار مددکار اجتماعی گفتگوها و عملکرد اعضا را ثبت و تحلیل خواهد کرد.

مددکار اجتماعی در طول جلسات متوجه شد اعضا طوری رفتار می‌کنند که بهتر از آنچه واقعاً هست، ارزیابی شوند.

نام این وضعیت چیست؟

۱) اثر هاثورن ۲) اثر پروانه‌ای ۳) اثر انگیزشی ۴) اثر کالینز

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۳۱- یک گروه پیشگیری از نزاع دسته جمعی در یک منطقه آسیب خیز تشکیل شده است. اعضا ایده هایشان را برای دستیابی به هدف بیان کردند، در مورد هر ایده بحث کردند و لیست کوتاه‌تری را به دست آوردند. آنها این کار را در چند مرحله انجام دادند تا در مورد یک ایده به توافق صد در صد رسیدند.
نام تکنیک استفاده شده در این گروه چیست؟

۱) نقشه ذهنی ۲) اجماع ۳) بارش افکار ۴) دلفی

۳۲- در یک گروه درمانی آگاه به آسیب، از اعضا خواسته شده است در طول جلسات مراقب نحوه صحبت کردن خود باشند، عبارت هایشان را واضح بیان کنند، ساده حرف بزنند و کلمات مناسب بکار ببرند.
نام تکنیکی که درمانگر استفاده کرده است، چیست؟

۱) Mindful Speech ۲) Mind Gaming ۳) Mind Mapping ۴) Mindful Talks

۳۳- مددکار اجتماعی در یک گروه با موضوع پیشگیری از تجربه قلدری در فضای مجازی به شرکت‌کنندگان آموزش داد که برای نه گفتن از اعلام موضع سه بخشی استفاده کنند و پس از آن اگر طرف مقابل بازهم ادامه داد، با لحن مصمم‌تر جواب منفی بدهند و سپس محل را ترک کنند.
اعلام موضع سه بخشی شامل چه اجزایی است؟

۱) بازخورد مثبت – استدلال – اعلام تصمیم
۲) همدلی – ترک کردن محل – قطع ارتباط
۳) توضیح دلایل – همدلی – ترک کردن محل
۴) همدلی – تغییر دادن موضوع – انتقاد کردن

۳۴- با توجه به توضیح سؤال قبل، نام تکنیکی که مددکار اجتماعی از اعضاء خواست بعد از اعلام موضع سه بخشی بکار بگیرند، چیست؟

۱) خلع سلاح کردن ۲) قاطعیت پیشرونده ۳) اجتناب از موقعیت ۴) موضع گیری انتقادی

۳۵- مددکار اجتماعی یک گروه درمانی را برای کمک به نوجوانانی تشکیل داده است که در تنظیم عواطف خود مشکل دارند و سابقه حداقل یک رفتار پرخطر نیز در مورد آنها گزارش شده است. کدام روش گروه درمانی برای این گروه مناسب‌تر است؟

۱) Dialectical Behavioral Therapy
۲) Trauma Informed Therapy
۳) Acceptance & Commitment Therapy
۴) Cognitive Behavioral Therapy

۳۶- یک سازمان حمایتی قصد دارد برای حمایت از فقیرترینِ فقرا مداخلاتی را انجام دهد. کدام گزینه روش مناسبی برای حمایت از این گروه پیشنهاد می‌دهد؟

۱) توانبخشی مبتنی بر جامعه
۲) صندوق اعتبارات خرد
۳) مداخلات مبتنی بر شواهد
۴) خدمات تعاملی پیچیده

۳۷- نام فردی که تلاش‌های اعضای گروه را برای ایجاد تغییر سرعت می‌بخشد، آنها را به سمت منابع لازم هدایت می‌کند و دانش و آگاهی لازم را برایشان فراهم می‌کند، چیست؟

۱) Coordinator ۲) Perpetrator ۳) Facilitator ۴) Supervisor

www.sanapezeshki.com medical_sana

۳۸- **مددکار اجتماعی در یک مرکز نگهداری کودکان ۵ تا ۶ ساله فاقد سرپرست مؤثر، قصد دارد گروهی را با موضوع کاهش رفتارهای پرخاشگرانه تشکیل دهد. کدام رویکرد و چه روشی برای این گروه مناسب است؟**

۱) رویکرد وظیفه مدار – روش اقدام
۲) رویکرد درمان – روش رفتاری
۳) رویکرد کنش متقابل- روش آموزشی
۴) رویکرد توسعه – روش فعالیت

۳۹- **کدام گزینه در حرفه مددکاری اجتماعی غیراخلاقی است؟**

۱) دادن حق انتخاب مددکار اجتماعی به مُراجع
۲) ارائه خدمات غیر حضوری به خانواده مُراجع
۳) دریافت رضایت آگاهانه شفاهی از مُراجع
۴) روا داشتن هر نوع تبعیض نسب به مُراجع

۴۰- **کدام گزینه در مورد گروه درمان در مددکار اجتماعی درست است؟**

۱) تعداد اعضای گروه می‌تواند تا ۲۰ نفر باشد.
۲) انتظار می‌رود اعضا در گروه خودافشایی کنند.
۳) اعضا برای شرت در گروه غربال نمی‌شوند.
۴) نقش مددکار اجتماعی رهبر و مداخله‌گر است.

۴۱- **یک مددکار اجتماعی قصد دارد پویایی گروه را در یک گروه اقدام اجتماعی ارزیابی کند. کدام‌یک از گزینه‌های زیر روش جامع‌تری برای این ارزیابی است؟**

۱) SYMLOG
۲) Fish Bone Diagram
۳) SWOT
۴) Eisenhower Matrix

در ادامه بخشی از یک گزارش مددکاری اجتماعی را می‌خوانید:

موضوع گروه: تاب آوری در شرایط جنگ

شرکت کنندگان: دانش آموزان دوره دوم متوسطه

جلسه سوم

مددکار اجتماعی از اعضا خواست در مورد روش‌هایی که می‌توان تاب‌آوری را در شرایط جنگ افزایش داد، توضیح دهند. هر عضو در نوبت خود در هر دور، یک دقیقه فرصت داشت حرف بزند. بیان نظرات چهار دور ادامه یافت تا زمانی که روش جدیدی از سوی اعضاء مطرح نشد. برخی از اعضاء روش‌هایی را پیشنهاد می‌کردند که به تاب‌آوری کمکی نمی‌کرد...

براساس گزارش فوق به دو سوال بعدی پاسخ دهید:

۴۲- **نام تکنیکی که مددکار اجتماعی بکار گرفته است، چیست؟**

۱) بارش افکار ۲) خوراک فکری ۳) چهار گوشه ۴) سمینار سقراطی

۴۳- **در شرایطی که پیشنهادهای اعضا به تاب آوری کمک نمی‌کرد، مددکار اجتماعی باید چه می‌کرد؟**

۱) به طور شفاف به گروه توضیح می‌داد که کدام نظرات اشتباه بودند.
۲) نظرات اعضای گروه را با مطرح کردن سوالات باز به چالش می‌کشید.
۳) در دورهای بعدی از آنها می‌خواست خوب به نظرات دیگران گوش کنند.
۴) نظرات درست را تأیید می‌کرد و در مورد آنها توضیح بیشتری می‌داد.

۴۴- کدام توضیح در مورد مرحله پیش تشکیل در مددکاری گروهی درست است؟

۱) مرحله‌ای است که اعضا در جلسه‌ای مشترک در مورد تشکیل گروه تصمیم گیری می‌کنند.
۲) مرحله‌ای است که ممکن است هیچ یک از اعضای بالقوه گروه همدیگر را ملاقات نکنند.
۳) مرحله‌ای است که اعضای گروه همدیگر را محک می‌زنند و سطح اضطراب آنها بالاست.
۴) مرحله‌ای است که تبادل اطلاعات و تعارض‌ها میان اعضای گروه شکل می‌گیرد.

۴۵- توجه به فرهنگ اعضای گروه، در کدام دسته از مسئولیت‌های اخلاقی مددکار اجتماعی قرار می‌گیرد؟

۱) مسئولیت در قبال مراجع
۲) مسئولیت در محیط کار
۳) مسئولیت نسبت به حرفه
۴) مسئولیت اخلاق عمومی

۴۶- این دو جمله به ترتیب مربوط به کدام دو نقش در مددکاری اجتماعی کار با خانواده است؟
" برای تامین منابع خانواده عمل‌گرایی می‌کند- فعالانه در منابع مختلف جامعه درگیر می‌شود"

۱) میانجی- حامی
۲) بسیج‌کننده- حامی
۳) حامی- بسیج‌کننده
۴) حامی- میانجی

۴۷- کدام توصیف در خصوص ارزیابی‌های کیفی خانواده درست است؟

۱) بازپایان هستند و معانی فرهنگی را شرح می‌دهند.
۲) رابطه علت و معلولی برقرار میکنند و کلیّت مشکل را بدست می‌آورند.
۳) دسته‌بندی‌های خوبی را ارائه می‌دهند و به اتحاد درمانی منجر می‌شوند.
۴) چک‌لیست‌هایی را بدست می‌دهند که می‌تواند در مورد بسیاری از خانواده‌ها به کار گرفته شود.

۴۸- همه موارد در خصوص مثلث سازی در خانواده درست است بجز:

۱) غالباً هنگامی که یک رابطه دو نفره دستخوش تنش و تضاد می‌شود، شکل می‌گیرد.
۲) نفر سوم غالباً فرزند است که برای تثبیت شرایط و رفع تنش وارد مثلث می‌شود.
۳) وقتی تنش بین والدین کاهش می‌یابد رفتارهای ناهنجار کودک هم کم می‌شود.
۴) زمانی شکل می‌گیرد که افراد نمی‌توانند به اندازه کافی از یکدیگر فاصله بگیرند و حساسیت شدیدی به فرد مهم زندگی‌شان دارند.

۴۹- "میان سامانه" در مددکاری اجتماعی خانواده چیست؟

۱) متشکل از خردسامانه‌هایی است که با هم رابطه دارند مانند رابطه بین خانواده و مدرسه.
۲) خانواده مستقیماً با میان‌سامانه در ارتباط نیست ولی تحت تاثیر امواج آن قرار می‌گیرد.
۳) لایه اول ارتباط در داخل خانواده و میان اعضای خانواده با خانواده گسترده است.
۴) لایه‌ای است که ارزش‌های اجتماعی بزرگتر را تعیین می‌کند و به خانواده منتقل می‌کند.

۵۰- Evidence - based Practice چیست؟

۱) مددکاران اجتماعی می‌خواهند از مداخلاتی استفاده کنند که اثربخشی خود را نشان داده‌اند.
۲) مددکاران اجتماعی تمایل دارند راه‌حل‌های قبلی مراجع را جستجو کنند.
۳) مددکاران اجتماعی فرضیه‌هایی که بر اساس نظریه‌ها نباشند را رد می‌کنند.
۴) واقعیتی که توصیه می‌کند همه رشته‌های یاورانه باید از مستندات یکدیگر استفاده کنند.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۱- **ابعاد مثلث دراماتیک کارپمن کدام موارد هستند؟**

۱) فرد آزار رسان، قربانی، ناجی
۲) درک خردمندانه، پذیرش عاطفی، تعامل مناسب
۳) خانواده، فرد، سازمان
۴) خانواده، ناجی، تعامل مناسب

۵۲- **کدام‌یک از نکات زیر را به هنگام عقد قرارداد با مراجع باید مورد توجه قرار داد؟**

۱) در کار با خانواده‌ها، قرارداد هر یک از اعضای خانواده باید به صورت مجزا تدوین شود و نیازی به هماهنگی میان اعضای خانواده در موارد قید شده در قرارداد نیست.
۲) برای مراجعین مقاوم یا بی‌اعتماد و همچنین مراجعینی که در مرحله بحران قرار دارند، بهتر است که عقد قرارداد رسمی را به تعویق انداخته یا آن را حذف کرد.
۳) بهتر است که متن قرارداد توسط مددکار اجتماعی تدوین شود و سپس در اختیار مراجع قرار بگیرد تا به آن عمل کند.
۴) متن قرارداد یک متن نهایی و غیرقابل تغییر است، لذا لازم است که مراجعان از همان ابتدا نسبت به انجام آن متعهد شوند.

۵۳- **کدام‌یک از نکات زیر در مورد ارزشیابی فرایند مداخله درست است؟**

۱) باید آن را به عنوان مرحله‌ای مجزا از مداخله دید تا بتوان با تمرکز و کیفیت ارزشیابی کرد.
۲) نتایج و برونداد مداخله مهم است و نباید زمان و انرژی را صرف پیدا کردن مقصر کرد.
۳) باید به ارزشیابی تحقق اهدافی پرداخت که صرفاً مورد نظر مراجع و نه مددکار اجتماعی بوده است.
۴) ارزشیابی تکوینی به این سوال پاسخ می‌دهد که آیا برنامه و اقدامات همان‌طور که طراحی شده بودند، اجرا شده‌اند.

۵۴- **در کدام رویکرد ماهیت مشکلات مرتبط با حوادث فیزیکی و روانی و اجتماعی است؟**

۱) روانشناسی خود ۲) بحران ۳) مصاحبه انگیزشی ۴) روابط ابژه

۵۵- **در الگوی مراحل فرانظری تغییر، مصاحبه انگیزشی برای چه افرادی طراحی می‌شود؟**

۱) یا در مرحله پیش تفکرند و نیاز به تغییر را انکار می‌کنند یا وجود مشکل را قبول دارند اما فقط به تغییر فکر می‌کنند.
۲) انگیزه تغییر دارند و در حال ایجاد کردن آمادگی تغییر هستند.
۳) باید تشویق مستقیم برای پیشرفت‌هایشان شوند.
۴) مشکلات و تغییرات را از هم جدا کرده برای آن برنامه ریزی می‌کنند ولی نمی‌توانند برنامه خود را اجرا کنند.

۵۶- **کدام یک از گزینه‌های زیر، ماهیت مشکل با توجه به رویکرد رفتاری را نشان می‌دهد؟**

۱) انتقال نقش ۲) مثلث‌سازی ۳) واکنش پذیری عاطفی ۴) تقویت رفتار منفی

۵۷- **کدام‌یک از گزینه‌های زیر در مورد نظریه سامانه‌های عاطفی خانواده، درست است؟**

۱) به دنبال تشخیص و تنظیم مثلث‌های مهم مساله‌ساز است
۲) به قدرت و جایگاه برتر مردان در خانواده در فرهنگ‌های مختلف توجه کرده است.
۳) به دنبال حذف هرگونه دلبستگی میان اعضا با خانواده گسترده است.
۴) تاثیر حوادث بیرونی بر انسجام خانواده نباید وارد روابط عاطفی خانواده شود.

۵۸- **اصل مهم " شروع کردن از جایی که مردم می‌خواهند" محتمل است در کدام‌یک از مدل‌های مددکاری جامعه‌ای کنار گذاشته شود؟**

۱) توسعه اجتماعی ۲) اقدام اجتماعی ۳) برنامه‌ریزی اجتماعی ۴) تعامل اجتماعی

۵۹- **کدام گزینه به یکی از تفاوت‌های اصلی رویکرد توسعه جامعه با رویکرد برنامه‌ریزی اجتماعی اشاره می‌کند؟**

۱) تأکید توسعه جامعه بر مشارکت مردم
۲) تأکید توسعه جامعه بر تصمیم‌گیری صرفاً تخصصی
۳) حذف نقش گروه‌های محلی
۴) تمرکز کامل بر ارائه خدمات فردی

www.sanapezeshki.com medical_sana

۶۰- هندرسون (۱۹۹۸)، در کار جامعه‌ای با کودکان، کدام‌یک از موارد ذیل را مطرح نموده است؟
۱) فقط کار مستقیم با کودک
۲) کار مستقیم با کودکان، کار با بزرگسالان برای منافع کودکان و کار بین‌نسلی
۳) فقط کار با والدین تا خود آنها به‌عنوان والدین دارای آگاهی اجتماعی نقش مطلوب را ارائه کنند.
۴) کار باساختار محله برای رشد و بالندگی کودک وخانواده

۶۱- ویلموت (۱۹۸۹) در زمینه کار جامعه‌ای، جوامع را به دو دسته تقسیم می‌کند، جوامع مورد نظر ایشان کدامند؟
۱) جامعه درحال توسعه- جامعه توسعه یافته
۲) جامعه مدرن- جامعه پست مدرن
۳) جامعه مدنی- جامعه دموکراتیک
۴) جامعه جغرافیایی- جامعه علایق

۶۲- وقتی مددکاری اجتماعی در شغل اصلی خود به منزله مددکار عمومی یا متخصص، یک اقدام جمعی خودجوش جامعه‌ای را تسهیل می‌کند، این کار را با چه عنوانی می‌توان نام‌گذاری کرد؟
۱) کار جامعه‌ای "عمومی"
۲) کار جامعه‌ای"اثربخش"
۳) این اقدام را نمی‌توان به‌عنوان کار جامعه‌ای قلمداد کرد
۴) کار جامعه‌ای" مشارکتی"

۶۳- مداخلات کدام‌یک از صاحب‌نظران کارجامعه‌ای زیر، متمرکز بر" اقدام ضد تبعیض " می‌باشد؟
۱) جودیت بوان ۲) بتی جی پیگارد ۳) آلیسون گلچریت ۴) جان ایکلین

۶۴- کدام گزینه تفاوت کار جامعه‌ای با دستمزد و بدون دستمزد را بهتر نشان می‌دهد؟
۱) کار بدون دستمزد الزاماً فاقد هدف اجتماعی است.
۲) فعالیت داوطلبانه اعضای جامعه می‌تواند بدون دستمزد انجام شود، درحالی‌که کار حرفه‌ای ممکن است در قالب اشتغال با دستمزد صورت گیرد.
۳) کارجامعه‌ای فقط به‌وسیله کارکنان رسمی انجام می‌شود و فعالیت‌های داوطلبانه‌ای را که در سازمان‌های مردم نهاد یا خیریه‌ای انجام می‌شود نمی‌توان لزوماً کارجامعه‌ای نامید.
۴) فعالیت داوطلبانه و کار حرفه‌ای از نظر وضعیت پرداخت و رابطه کاری یکسان‌اند.

۶۵- عبارت "یک گروه برگروه دیگر فشار می‌آورد تا یک خط‌مشی را بپذیرد یا تغییر دهد"، اشاره بر کدام‌یک از گزینه‌های ذیل دارد؟
۱) توسعه اجتماعی ۲) مراقبت اجتماعی ۳) برنامه‌ریزی اجتماعی ۴) اقدام اجتماعی

۶۶- اطلاعات مورد استفاده در تهیه نیم‌رخ جامعه به‌طور کلی به کدام دو دسته تقسیم می‌شوند؟
۱) فردی و خانوادگی ۲) رسمی و غیررسمی ۳) آماری و غیرآماری ۴) سازمانی و سیاسی

۶۷- "فرانسیس و هندرسون" معتقدند کار در جوامع روستایی می‌بایست سه عنصر در بر داشته باشد. آن سه عنصر کدامند؟
۱) همکاری با دهیاری‌ها، وجود خطوط ارتباطی مستمر، فعالیت‌های داوطلبانه
۲) کار از راه دور، کار متمرکز غیرمستقیم و کارجامعه‌ای مستقیم
۳) وجود همیاران محلی، حمایت سازمان‌های دولتی، بهره‌گیری از کارگزاران حرفه‌ای
۴) کارجامعه‌ای غیرمستقیم، مشارکت عمودی، برنامه عملیاتی راهبردی

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۶۸- در تمامی رویکردهای ذیل، مددکاران اجتماعی با سیاست‌گذاران و ارائه‌دهندگان خدمات همکاری نزدیک و صمیمی دارند، بجز:

۱) برنامه ریزی اجتماعی
۲) کار بین بخشی
۳) تغییر مسیر برنامه‌ریزی شده
۴) اقدام اجتماعی

۶۹- چرا شناسایی «موتور محرک پروژه» در رویکرد برنامه‌ریزی اجتماعی اهمیت دارد؟

۱) برای مشخص شدن فرد یا نیروی پیشبرنده پروژه
۲) برای حذف سایر ذینفعان
۳) برای تعیین حقوق کارکنان و پرداخت عوارض به سازمان‌های ذی‌ربط
۴) برای کاهش مشارکت مردم

۷۰- چرا مددکار اجتماعی متخصص، باید درباره جامعه خاصی که با آن کار می‌کند اطلاعات زیادی داشته باشد؟

۱) برای کنترل و نظارت برعملکرد اعضای گروه هدف
۲) برای شناخت دقیق نیازها و موقعیت ویژه آن جامعه
۳) برای رقابت با متخصصان دیگر و ارتقای جایگاه حرفه‌ای خود
۴) برای کاهش هزینه‌های مرتبط با جمع آوری اطلاعات

۷۱- سوالات ارزیابی زیر مربوط به کدام رویکرد است؟ "افراد مهم زندگی مراجع چه کسانی هستند؟- داشته‌های ارتباطی مراجع کدامند؟"

۱) روابط ابژه ۲) درمان بین فردی ۳) دیالکتیک فرافردی ۴) شناختی رفتاری

روش تحقیق و آمار

۷۲- کدام‌یک از طیف‌های زیر به طیف «سنجش فاصله اجتماعی» معروف است؟

۱) طیف گاتمن ۲) طیف بوگاردوس ۳) طیف دوگانه ۴) طیف لیکرت

۷۳- یکی از محدودیت‌های تحقیق پیمایشی کدام است؟

۱) با این روش نمی‌توان به سنجش عمل اجتماعی پرداخت.
۲) انعطاف‌پذیر است.
۳) بندرت با متن زندگی مردم سرو کار دارد.
۴) در زمینه قابلیت اعتماد ضعیف است.

۷۴- مقدار T بدست آمده در یک آزمون از مقدار جدول بیشتر است و احتمال p برابر ۰/۰۴ است، نتیجه چیست؟

۱) فرض صفر رد می‌شود و فرض تحقیق پذیرفته می‌شود.
۲) فرض تحقیق رد می‌شود و فرض صفر پذیرفته می‌شود.
۳) هر دو فرض رد می‌شوند.
۴) نمی‌تواند نشان دهنده نتیجه باشد.

۷۵- کدام‌یک از روش‌های نمونه‌گیری زیر جزو روش‌های غیراحتمالی است؟

۱) خوشه‌ای، گلوله برفی
۲) هدفمند، سیستماتیک
۳) طبقه‌ای، منظم
۴) گلوله برفی، هدفمند

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۷۶- قابلیت اعتماد یا Reliability چیست؟

۱) سنجش در خصوص همان صفتی باشد که برای آن ساخته شده است.

۲) اگر یک روش چندین بار در مورد یک موضوع به کار رود، هر بار نتیجه یکسانی بدست بیاید.

۳) سنجش جواب مشابهی را با پرسشنامه‌های در همان خصوص ارائه کند.

۴) سنجش قابلیت این را داشته باشد که به جمعیت‌های دیگر هم تعمیم داده شود.

۷۷- در پرسشنامه‌ای از شرکت کنندگان در یک سخنرانی در مورد آسیب‌های اجتماعی می‌خواهیم که در دو طرف یک طیف که صفات متضادی را مانند ساده-پیچیده، مفید – غیر مفید می‌سنجد علامت گذاری کنند، این چه مقیاسی است؟

۱) لیکرت ۲) ترستون ۳) دوسویه ۴) افتراق معنایی

۷۸- همگرایی (Congruence) و قابلیت تمیز (Discriminability) از معیارهای سنجش کدام نوع روایی است؟

۱) سازه ۲) پیش‌بین ۳) ماتریس ۴) همتراز

۷۹- جنس، تعداد فرزند و دین به ترتیب چه مقیاس‌هایی هستند؟

۱) اسمی- رتبه‌ای- ترتیبی

۲) اسمی- ترتیبی- ترتیبی

۳) فاصله‌ای- اسمی- اسمی

۴) اسمی- کمی- اسمی

۸۰- کدام‌یک از این موارد از معایب تحلیل محتوا است؟

۱) فرایندهایی که در دوره‌های زمانی طولانی رخ داده اند را بررسی می‌کند.

۲) موجب مزاحمت است و تحلیل‌گر به ندرت در موضوع اثر می‌گذارد.

۳) محدود به ارتباطات ثبت شده است.

۴) امکان اصلاح خطاها باعث خطاهای غیر قابل پیش‌بینی می‌شود.

۸۱- قندخون ناشتای افراد یک جامعه به ترتیب با میانگین و انحراف معیار ۹۰ و ۱۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر از توزیع نرمال پیروی می‌کند. اگر از این جامعه یک نفر به تصادف انتخاب شود، احتمال آن‌که قندخون ناشتای وی بالای ۱۰۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر باشد چقدر است؟

۱) ۰/۱۶ ۲) ۰/۳۴ ۳) ۰/۶۴ ۴) ۰/۵۰

۸۲- اگر تعداد مراجعه کننده به یک خانه بهداشت روستایی دارای توزیع پواسن با میانگین ۲ نفر در یک روز کاری باشد، واریانس تعداد مراجعه در یک ماه کاری ۲۶ روزه برابر است با:

۱) ۵۲ ۲) ۳۰ ۳) ۱۳ ۴) ۲۶

۸۳- در یک نمونه تصادفی به حجم ۲۵ از یک جمعیت نرمال، میانگین نمونه ۱۰۰ و حد بالای فاصله اطمینان ۹۵٪ برای میانگین جامعه عدد ۱۱۰ به‌دست آمده است. با تقریب نرمال $Z_{0.975} = 2$ مقدار انحراف معیار نمونه کدام عدد می‌باشد؟

۱) ۲۵/۰ ۲) ۲/۵ ۳) ۵/۰ ۴) ۱۲/۵

۸۴- اگر نمرات حاصل از یک پرسشنامه دارای توزیع نرمال با میانگین و انحراف معیار به ترتیب ۱۰۰ و ۱۰ باشد و نمره استاندارد شده (Z-score) یک فرد ۱/۵- گزارش شده باشد، نمره او در مقیاس اولیه چه عددی بوده است؟

۱) ۱۱۵ ۲) ۹۷ ۳) ۸۵ ۴) ۱۰۳

۸۵- از جامعه‌ای با N=۱۰ واحد، نمونه‌ای با حجم n=۳ به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده بدون جایگذاری انتخاب می‌شود. احتمال اینکه یک واحد مشخص در نمونه قرار گیرد، کدام است؟

۱) $\frac{1}{10}$ ۲) $\frac{3}{10}$ ۳) $\frac{1}{3}$ ۴) $\frac{3}{7}$

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸۶- از یک جامعه نرمال با میانگین ۱۰ و انحراف معیار ۱۰ نمونه‌ای تصادفی به حجم ۱۰ انتخاب شده است. احتمال آن که میانگین نمونه برابر با ۱۰ باشد برابر است با:

۱) صفر ۲) ۰/۵ ۳) ۰/۱۰ ۴) ۱

۸۷- مدل رگرسیون خطی ساده زیر را در نظر بگیرید:

$$Y = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \varepsilon$$

اگر $\hat{\beta}_1 = 3.2$ باشد، تفسیر صحیح این ضریب کدام است؟

۱) با افزایش یک واحد در X_1، میانگین Y به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.

۲) با افزایش یک واحد در X_1، میانگین Y به طور متوسط به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.

۳) با افزایش یک واحد در Y، مقدار X_1 به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.

۴) با افزایش یک واحد در Y، مقدار X_1 به طور متوسط به اندازه ۳/۲ واحد افزایش می‌یابد.

۸۸- اگر متغیرهای تصادفی $X_1, \ldots, X_{25}$ مستقل و هم‌توزیع با میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۱۰ باشند، میانگین و انحراف معیار $\bar{X}$ به ترتیب کدام‌اند؟

۱) میانگین ۱۰ و انحراف معیار ۵۰

۲) میانگین ۲ و انحراف معیار ۵۰

۳) میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۲

۴) میانگین ۵۰ و انحراف معیار ۱۰

۸۹- در یک بیمارستان، ۶۰ درصد بیماران زن و ۴۰ درصد مرد هستند. احتمال ابتلا به یک عارضه خاص در زنان ۱۰ درصد و در مردان ۲۰ درصد است. اگر به‌طور تصادفی یک بیمار انتخاب شود، احتمال اینکه بیمار دچار این عارضه باشد چقدر است؟

۱) ۰/۱۰ ۲) ۰/۱۲ ۳) ۰/۱۴ ۴) ۰/۲۰

روانشناسی عمومی و رشد

۹۰- "لوح سفید" یک واژه در روانشناسی کودک است که در آموزش والدین کاربرد زیادی دارد. پیام این واژه چیست؟

۱) فرصت برای خلاقیت کودکان و نوجوانان

۲) عطوفت نسبت به کودکان و پرهیز از خشونت

۳) حفظ حقوق کودکان طلاق

۴) جایگاه حقوق مادر و کودک

۹۱- "نظریه پدر-مادری الزام آور" در حوزه مددکاری اجتماعی چه کاربردی دارد؟

۱) همانندسازی نقش والد به پدر و مادر کودک

۲) نحوه ایفای نقش و عملکرد اجتماعی مطلوب

۳) ضرورت حضور فیزیکی یکی از والدین برای احساس امنیت کودک

۴) اهمیت همانندسازی با نقش‌های جنسی سنتی

۹۲- مراد از "تعامل پیش کنشی" در فرآیند رشد و شخصیت کودک چیست؟

۱) انتخاب یا آفرینش محیط باب طبع کودک

۲) منزلگهی که در آن افراد مختلف در محیط واحد قرار دارند

۳) انگیزش‌های حاصل از شخصیت کودک و تاثیر آن در اذهان دیگران

۴) همه تعاملات کودک با اطرافیان که حاصل ویژگی‌های شخصیتی اوست

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۹۳- کاربرد عمده "نظریه اجتماعی-فرهنگی -روانشناختی" ویگوتسکی در حوزه مددکاری اجتماعی کودک و نوجوان چیست؟

۱) عملکرد تحصیلی ۲) تعامل اجتماعی ۳) رشد فرهنگی ۴) رشد اخلاقی

۹۴- نوجوانی در زمان جنگ اخیر والدین خود را از دست داده و با افت شدید تحصیلی روبروست. مددکار اجتماعی برای کمک به او سعی دارد به تعارضات درونی ناخودآگاه درونی او دست یابد. این روش در مکتب روان پویایی چه نام دارد؟

۱) Free Association
۲) Dream Analysis
۳) Mindfulness
۴) Supportive Psychotherapy

۹۵- در پاره‌ای از شرایط مددکار اجتماعی برای آموزش الگوهای رفتار سالم به کودک از شیوه "یادگیری مشاهده‌ای نیابتی" استفاده می‌کند. کدام عبارت گویای این شیوه یادگیری است؟

۱) دادن پاداش‌های ملموس به او به دنبال رفتار پسندیده
۲) تائید یا تکذیب اطرافیان بخاطر رفتاری که از او سر می‌زند.
۳) مشاهده کودکی که به علت رفتار مشابهی پاداش می‌گیرد.
۴) ارزیابی عمل خود به صورت تحسین یا سرزنش خود

۹۶- بر اساس مقیاس "خمسه کبیره" منسوب به تحلیل عاملی آلپورت-اودبرت، کدام‌یک از گزینه‌های زیر به‌درستی بیانگر مقیاس صفت "وجدانمندی" است؟

۱) تندخویی، خوش قلبی، سنگدلی
۲) لاقیدی، بی مبالاتی، با وجدانی
۳) نگرانی، سخت جانی، ناامنی
۴) سنگدلی، محافظه کاری، بی مبالاتی

۹۷- کدام‌یک از گزینه‌های زیر توصیف‌کننده "هوش زبانی گاردنر" است؟

۱) توانایی تشخیص و تمایز احساس ها، نیت ها، و انگیزه‌های خود
۲) توانایی استفاده و درک روابط در غیاب اعما و اشیاء
۳) کاربردشناسی و واج‌شناسی
۴) توانایی درک اطلاعات بصری و شنیداری

۹۸- نوجوانی بدنبال تجربه ناخوشایند سوء رفتار جنسی اقدام به خودکشی نموده است. در بررسی بالینی مشخص شد که این نوجوان ابتدا به ساکن سیستم عصبی او هشیار شده ولی نتوانسته در مرحله دوم با شرایط روبرو شود و از آن پس وارد فاز سوم فرسودگی شده و دیگر قادر به گریختن و ستیز با شرایط ناخوشایند نیست. "هانس سلیه" اختلال ناشی از این تجربه را چه می‌نامد؟

۱) Post Traumatic Stress Disorder
۲) Adjustment Disorder
۳) General Adaptation Syndrome
۴) General Anxiety Disorder

۹۹- ..... انعطاف پذیرترین وسیله بازنمایی ذهنی از منظر پیاژه است.

۱) دل ۲) چشم ۳) گوش ۴) زبان

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۰۰- **یکی از محورهای اصلی کار مددکار اجتماعی برای کمک به کودکان و نوجوانان مطالعه دقیق سبک فرزندپروری آنهاست. شایع‌ترین صفت فرزندان "سبک فرزند پروری مقتدرانه " کدام گزیده است؟**

۱) سبک‌سری و نافرمانی بزرگسالی نتیجه
۲) عزت نفس پایین و ناپختگی شناختی و اجتماعی
۳) اعتماد به نفس پایین فرزندان
۴) نافرمانی و خودشیفتگی فرزندان

۱۰۱- **مدیر مدرسه نوجوانی را به دلیل گوشه‌گیری و تنفر از همکلاسان به مددکار اجتماعی معرفی کرد. نوجوان روایت خود از خانواده والدین را این چنین معرفی کرد: "من را فرزند ناخواسته می‌دانند و نسبت به من سرد بوده شماتت می‌کنند. به ندرت به نقطه نظرم گوش می‌دهند." این ویژگی‌ها مصداق کدام سبک فرزند پروری است؟**

۱) مقتدرانه ۲) مستبدانه ۳) آسان‌گیرانه ۴) بی‌اعتنا

۱۰۲- **کدام‌یک از عبارت‌های زیر منطبق با نظریه رشد اریکسون است؟**

۱) پنداره کودکان با احساس مالکیت آنها همبستگی مثبت دارد.
۲) خود پنداره کودکان پیش‌دبستانی غیر عینی است.
۳) بین ارجاع مستقیم کودکان به صفات شخصیت با پختگی شناختی آنها رابطه‌ای وجود ندارد.
۴) کودکان پیش‌دبستانی توانایی لازم را برای تمیز دادن توانایی مطلوب خود از توانایی واقعی دارند.

۱۰۳- **بازی درمانی یکی از شیوه‌های مفید کار با کودکان در حوزه مددکاری اجتماعی محسوب می‌شود. کدام عبارت گویای سیر طبیعی بازی یک کودک سالم است؟**

۱) مشترک، غیراجتنابی، موازی ارتباطی
۲) ارتباطی، موازی، غیراجتنابی، مشترک
۳) غیراجتنابی، موازی، ارتباطی، مشترک
۴) موازی غیراجتنابی، ارتباطی، مشترک

۱۰۴- **در برخی فرهنگ‌ها نوزادان را قنداق می‌کنند. بدین ترتیب حرکت آنها را محدود کرده و نوزاد احساس گرما می‌کند. انگیزه اصلی والدین از این کار چیست؟**

۱) کاستن میزان گریه کودک و افزایش طول دوره خواب او
۲) تسهیل در حمل و نقل و جابجایی نوزاد
۳) کمک به استخوان بندی و رشد فیزیکی او
۴) بر حذر داشتن کودک از خطرات احتمالی

سیاست و رفاه اجتماعی

۱۰۵- **در رابطه با اینکه ارائه مستمری‌ها و خدمات باید گزینشی باشد کدام گزینه جزء استدلال موافقان است؟**

۱) حس شهروندی ایجاد می‌کند.
۲) تقاضا را برای رفاه کاهش می‌دهد.
۳) ممکن است افرادی که درآمد بالایی دارند، مزایای بیشتری هم دریافت کنند.
۴) وابستگی و اتکای رفاهی را به دولت افزایش می‌دهد.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۰۶- کدام‌یک از گزینه‌های زیر در رابطه با سیاست‌گذاری‌های حداقلی صادق است؟
۱) سیاست‌گذاری حداقلی به اصول سوسیال و دموکرات‌های اجتماعی نزدیک‌تر است.
۲) در سیاست‌گذاری حداقلی یک سطح میدان بازی وجود ندارد.
۳) در سیاست‌گذاری حداقلی رفتار با افراد باید به صورت برابر باشد. نتیجه نهایی ممکن است نابرابر باشد، اما منصفانه است.
۴) در سیاستگذاری حداقلی با افراد ممکن است بسته به دسته و گروه اجتماعی آنها بطور متفاوت رفتار شود.

۱۰۷- کدام‌یک از گزینه‌های زیر جزو اصول سیاست‌گذاری اجتماعی است؟
۱) سیاست‌گذاری‌های اجتماعی بر اساس اصول متضاد هستند.
۲) آنچه توسط دولت به عنوان اندیشه‌ها و اصول بیان می‌شود سیاست‌ها را تعیین می‌کند.
۳) اصول، توجیهاتی عقلانی و لازم الاجرا هستند برای تصمیماتی که باید اتخاذ شود.
۴) یک دسته اصول روشن و بدون ابهام زیربنای هر سیاست‌گذاری یا نظام رفاهی بوده است.

۱۰۸- در رابطه با سیاست‌گذاری‌های بهداشتی، کدام گزینه صحیح است؟
۱) درمان‌ها در شیوه‌های بنیادی‌تر زندگی سالم و الگوهای مصرف نهفته‌اند.
۲) پزشکی مدرن می‌تواند بر بیماری‌ها غلبه کند و اشتیاق ما را در به تاخیر انداختن مرگ برآورده سازد.
۳) موقعیت و مقدار قدرت تاثیرگذاری تخصص پزشکی در سیاست‌گذاری بهداشتی به صورت قابل توجهی ثابت و مشهود است.
۴) فعالیت‌های متخصصان پزشکی در استعمار یا سلطه بر سیاست‌گذاری بهداشتی بسیار زیاد است.

۱۰۹- با توجه به تاریخچه سیاست مراقبت محله ای، می‌توان گفت...
۱) این سیاست نیاز محور است.
۲) این سیاست عمدتاً تحت فشارهای اقتصادی قرار گرفته است.
۳) این سیاست منبع محور است.
۴) این سیاست حاصل تلاش‌های حزب کارگر نو از سال ۱۹۹۷ می‌باشد.

۱۱۰- کدام‌یک از سیاست‌های زیر مستلزم بازتوزیع عمومی از ثروتمندان به فقیران است؟
۱) برابری هزینه‌های عمومی
۲) برابری درآمد نهایی
۳) برابری استفاده
۴) برابری هزینه

۱۱۱- کدام گزینه در رابطه با سیاست‌های اجتماعی صحیح است؟
۱) هدف سیاست‌های اجتماعی و رفاهی ایجاد یک جامعه بی‌طبقه است.
۲) سیاست‌های اجتماعی دولت باید تماماً بی‌طرف باشد.
۳) هدف سیاست‌های اجتماعی نباید حذف نفس نابرابری باشد بلکه باید برای حذف نابرابری‌های ناعادلانه بکوشد.
۴) سیاست‌های اجتماعی باید بر مبنای زندگی خوب تدوین شوند.

۱۱۲- اجزای مثلث سیاست اجتماعی کدامند؟
۱) رفاه، آزادی، مسئولیت پذیری
۲) بهزیستی، اقتصاد، مسئولیت پذیری
۳) بافتار، بازیگران، فرآیند
۴) محتوا، بازیگران، بافتار

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۱۱۳- تنش‌های میان بهزیستی، اقتصاد و مسئولیت به کدام گزینه بازمی‌گردد؟

۱) گزارش ویلیام بوریج ۲) قانون بیسمارک ۳) قانون فقرا ۴) نظام طب ملی

۱۱۴- کدام مورد جزو ۱- فایده‌ها ۲- هزینه‌های دولت رفاه از نظر گوگ است؟

۱) ۱- پرداخت مالیات و هزینه‌های تامین اجتماعی برای افراد ۲- افزایش سود برای شرکت‌ها

۲) ۱- کنترل اجتماعی برای شرکت‌ها ۲- تحمیل کنترل اجتماعی برای خانواده‌ها

۳) ۱- اثرهای کالازدایی برای شرکت‌ها ۲- پرداخت مالیات توسط شرکت‌ها

۴) ۱- افزایش سود برای افراد ۲- تحمیل کنترل اجتماعی برای شرکت‌ها

۱۱۵- در تعیین کننده‌های توسعه دولت رفاه کدام مورد جزو عاملیت فردی است؟

۱) رویکرد فرهنگی، نظریه نخبه‌گرایی، نگاه سنتی و باورهای مذهبی

۲) رابطه بین بروکراسی و نیروهای فرابروکراسی، رویکرد فرهنگی، نظریه تضاد

۳) رویکرد نهادی، علایق احزاب سیاسی، ساختارهای دولتی

۴) رویکرد کارکردگرایی، مشارکت سیاسی، میراث فرهنگی

۱۱۶- در مفهوم ریسک، معلولیت فرد سبب می‌شود درآمد وی کاهش پیدا کند و در نتیجه شانس فرزندانش برای آموزش و ورود به بازار کار کمتر شود، این چه نوع ریسکی است؟

۱) ریسک با اثرهای عمری

۲) ریسک چرخه زندگی

۳) ریسک عام و فراگیر

۴) ریسک با اثرهای بین‌نسلی

۱۱۷- کدام‌یک از دیدگاه‌های زیر بر این باور است که ریسک به هیچ نحو امر کاملاً بیرونی و خارج از نظام‌های باوری و موضع‌های اخلاقی‌مان نیست و آنچه ما به مثابه ریسک می‌سنجیم، شناسایی و مدیریت می‌کنیم همیشه از طریق دانش و گفتمان‌های از قبل موجود شکل می‌گیرند.

۱) ساختارگرایی

۲) پساساختارگرایی

۳) برساخت‌گرایی اجتماعی

۴) پدیدارشناسی/ هرمنوتیک

۱۱۸- در کدام نوع دولت زیر، نقش دولت این است که اطمینان یابد، برخی خدمات ویژه (مثلاً آموزش و پرورش) برای همه، البته نه لزوماً از سوی خود دولت، تأمین شده است. در این نقش، دولت به جای آنکه به تأمین فراگیر خدمات بپردازد، تأمین آن را به بخش خصوصی یا سازمان‌های داوطلبانه می‌سپارد، در این روش، دولت هزینه تأمین خدمات مورد بحث را به این سازمان‌ها واگذار می‌کند و خود نقش تنظیم‌کننده و کنترلی بر عهده دارد؟

۱) دولت رفاه ۲) دولت لیبرالی ۳) دولت نئولیبرالی ۴) دولت قراردادی

۱۱۹- حذف اختلافی مفهومی بین تفاوت و برابری و تلاش برای تدوین شیوه‌های متناسب اجتماعی، اقتصادی و سیاسی کدام مورد را شامل می‌شود؟

۱) برابری تکالیف ۲) برابری تفاضلی ۳) برابری ساده ۴) برابری فرصت

۱۲۰- کدام دیدگاه دولت را به عنوان متحدی بالقوه در نبرد بر علیه موانع آزادی فردی می‌بیند و معتقد است دولت در تدارک طیفی از خدمات رفاهی باید نقش ایفا کند؟

۱) مارکسیست‌ها ۲) لیبرالیسم کلاسیک ۳) نومحافظه کاری ۴) لیبرالیسم اجتماعی

www.sanapezeshki.com medical_sana

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

121- The alarming ..... of severe heart conditions among younger people has caused serious worries among health authorities.

1) incidence 2) scarcity 3) lack 4) paucity

122- Military medicine on the battlefield is a specialized field focusing on ..... the health and capability of soldiers during conflicts.

1) maintaining 2) relieving 3) interrupting 4) suppressing

123- Non-communicable diseases are one of the 21st century's major health and development ..... both in terms of human suffering and socioeconomic structure.

1) rewards 2) advantages 3) challenges 4) privileges

124- In today's career-driven societies, women should find a balance between work responsibilities and ..... a family.

1) arousing 2) neglecting 3) distressing 4) raising

125- Modern medicine provides clearer safety standards and confirmed ..... despite the side effects and higher costs.

1) obstacles 2) drawbacks 3) efficacies 4) contaminations

126- Effective leadership in healthcare requires managers to ..... their staff by providing clear guidance and recognizing their contributions.

1) undermine 2) empower 3) overwhelm 4) abandon

127- Patients recovering from stroke frequently report extreme tiredness, and this post-stroke ..... can limit their participation in daily activities.

1) confidence 2) dizziness 3) cheerfulness 4) fatigue

128- The current healthcare funding model fails to solve the persistent ..... access to medical services between urban and rural populations.

1) congruity of 2) uniformity of 3) proximity in 4) disparity in

129- The emergency department's overcrowding problem was ..... by the increase in patient volumes and staff shortages.

1) facilitated 2) alleviated 3) exacerbated 4) smoothed

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

130- After several days of not getting enough rest, the student reported feeling extreme ..... , making it hard to get out of bed.

1) exhaustion 2) potentiation 3) invigoration 4) determination

131- About 48% of older adults with diabetes had weakness, compared with only 12% of their non-diabetic ..... .

1) components 2) counterparts 3) competitors 4) constituents

132- Scientific writing requires analytical thinking and ..... to high-quality standards throughout the manuscript preparation.

1) indifference to 2) resistance against 3) adherence to 4) resemblance in

133- The ..... of infectious diseases can disturb local healthcare systems, making it harder to control outbreaks.

1) purification 2) proliferation 3) resolution 4) allocation

134- The researchers' failure to ..... the study's limitations led readers to believe the findings were more conclusive than they actually were.

1) complicate 2) disguise 3) disregard 4) acknowledge

135- The students can hopefully enjoy all the benefits and ..... of medical council membership in the health system.

1) barriers 2) impediments 3) privileges 4) hindrances

136- When reporting research, medical writers should ..... the findings within the broader scientific evidence rather than presenting them in isolation.

1) conquer 2) obscure 3) administer 4) contextualize

137- The authors ..... the fall in the number of deaths from heart disease to improvements in diet.

1) attributed 2) contributed 3) negotiated 4) recommended

138- The published news report ..... the concerns about the reliability of the original study because its sample size was too small.

1) restricted 2) eliminated 3) generated 4) attenuated

139- The results of data analysis failed to ..... the preliminary findings so they were discarded.

1) repudiate 2) corroborate 3) hamper 4) applaud

140- Psychologists believe that ..... helps individuals cope with stress and life challenges.

1) vulnerability 2) resilience 3) incidence 4) hostility

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete each question with the most suitable choice (1, 2, 3, or 4). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Mental health is not merely the absence of psychiatric disorders; it is a complex state of well-being influenced by a myriad of biological, psychological, and social factors. In recent years, public health research has increasingly focused on the "Social Determinants of Health" (SDOH) to explain why certain populations experience higher rates of mental health issues, such as anxiety and depression, compared to others. Social determinants encompass the conditions in which people are born, grow, live, work, and age. Factors such as socioeconomic status, educational attainment, housing stability, and social inclusion are fundamental to mental health outcomes. For instance, individuals living in poverty often face chronic stress due to food insecurity and unstable housing. This prolonged exposure to stress can lead to dysregulation of the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis, increasing vulnerability to mental health disorders. Moreover, social isolation and the lack of a supportive community can exacerbate these effects, particularly in elderly populations or marginalized groups. Addressing mental health at a population level requires more than just increasing the availability of clinical psychiatric services. While psychotherapy and pharmacological treatments are essential, they often address the symptoms rather than the underlying causes. A comprehensive public health strategy must involve systemic interventions, such as improving economic opportunities, enhancing social safety nets, and reducing environmental stressors. By tackling these structural inequities, healthcare systems can move toward a more preventive model of mental health care, aiming to reduce the incidence of disorders before they require intensive clinical intervention. Understanding the interplay between the individual and their social environment is vital for any advanced practitioner in the field of health sciences.

141- The primary purpose of the passage is to ..... .

1) argue for replacing clinical therapy with systemic reforms
2) detail the biological pathways connecting stress to mental health
3) examine the prevalence of psychiatric disorders in low-income populations
4) promote a public health approach that incorporates social determinants

142- Regarding the impact of prolonged stress, the hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis ..... .

1) undergoes dysregulation, increasing the risk of mental health disorders
2) becomes increasingly vulnerable following protective community support
3) reaches a plateau that prevents further cognitive impairment
4) elevating cortisol levels that restore emotional stability for compensation

143- Regarding the etiology of mental health, the author argues that ..... .

1) biological factors operate independently of external social influences
2) clinical services adequately address the root causes of mental illnesses
3) social determinants are the underlying foundation for mental health outcomes
4) mental health reflects personal resilience rather than environmental stressors

144- The intervention the author supports is ..... .

1) prioritizing genetic screening for at-risk populations
2) re-evaluating societal structures that influence well-being
3) expanding research into biological mechanisms
4) increasing access to psychiatric clinical interventions

145- Relying solely on clinical treatment is insufficient because it ..... .

1) fails to provide measurable relief for acute symptoms
2) further disrupts the HPA axis and biological regulation
3) addresses symptoms rather than underlying causes
4) wrongly assumes that disorders are caused by environment

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Passage 2

Healthcare is becoming increasingly global, multicultural, and technologically connected. Therefore, the new generation of healthcare providers needs competencies that extend beyond clinical knowledge and technical expertise. Effective communication and intercultural competence are now essential for professionals who work with patients whose languages, cultural backgrounds, and beliefs may differ considerably from their own. Communication in healthcare is not just a matter of conveying accurate medical information. Providers must also interpret patients' concerns, respond properly to emotional cues, explain complex concepts in simple language, and negotiate treatment decisions. A technically correct explanation may be ineffective if it ignores a patient's level of understanding or fails to address the patient's priorities. Thus, communication requires flexibility, active listening, and the ability to adapt language to different clinical situations. Moreover, patients may have different beliefs about illness, family involvement, or appropriate treatment. For instance, some patients may expect family members to participate actively in medical decisions, whereas others may regard healthcare decisions as strictly individual. Similarly, attitudes toward questioning a physician can vary across cultures. A patient who remains silent may not necessarily agree with a proposed treatment; silence could reflect respect, uncertainty, or discomfort. Developing intercultural competence does not mean memorizing characteristics associated with particular cultures. Instead, professionals should develop cultural humility, that is, an awareness of their own assumptions, a willingness to learn from patients, and an openness to perspectives that differ from their own. For future healthcare providers, these competencies are particularly important in multilingual and digitally connected environments. Telemedicine, international education, and migration increasingly bring professionals and patients from diverse backgrounds into contact.

146- This passage mainly discusses healthcare providers' ..... .

1) clinical and technological competencies
2) emotional and clinical knowledge across cultures
3) clinical skills and emotional tendencies
4) communicative and intercultural competencies

147- A patient's silence during a medical discussion ..... .

1) will put healthcare decisions at risk
2) may have different interpretations
3) should be interpreted as a negative sign
4) must indicate dissatisfaction with the treatment

148- A technically correct explanation might be ineffective as it may ..... .

1) overlook the patient's considerations
2) lack complex medical language
3) correspond to clinical guidelines
4) require technological support

149- What should healthcare providers develop instead of learning cultural traits?

1) clinical expertise
2) medical knowledge
3) technical skills
4) mutual cultural understanding

150- It is implied in the passage that patients ..... .

1) should have the same attitudes toward illness as the physicians
2) impose their decisions on healthcare providers
3) may have contrasting ideas on healthcare provider's decisions
4) ignore healthcare providers' treatment decisions

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

Passage 3

Healthcare professionals often assume that providing patients with accurate information will lead to healthier choices, yet knowing what should be done and actually doing it is not necessarily the same thing. Patients may understand the benefits of taking medication, exercising regularly, or changing their diet and still fail to follow medical recommendations because health decisions are rarely based on information alone. Instead, previous experiences, personal beliefs, social relationships, financial circumstances, and perceptions of risk can all influence behavior. For example, a patient who has experienced unpleasant side effects from a medication may be reluctant to take it again, even when a physician explains that the treatment is necessary; from the patient's perspective, this decision may appear reasonable because it is based on personal experience rather than a lack of knowledge. Trust also plays an important role, as patients are more likely to accept advice when they believe that their healthcare provider understands their concerns and respects their priorities. Simply repeating the same recommendation may therefore be ineffective when the underlying reason for resistance has not been addressed. This does not mean that patients should always be allowed to reject professional advice without discussion; rather, it suggests that effective healthcare involves understanding why a patient is unwilling or unable to follow a recommendation. Instead of viewing non-adherence as evidence that patients are careless or uninformed, healthcare professionals may need to see it as a starting point for communication. Ultimately, effective advice may not be the advice that contains the most information, but rather the advice that patients can understand, trust, and realistically incorporate into their everyday lives.

151- The author's central argument is that effective healthcare outcomes rely on ..... .

1) providing patients with highly accurate clinical information
2) making patients realize that their past choices were likely incorrect
3) prioritizing the physician's knowledge over patient preferences
4) understanding that patient behavior involves more than knowledge

152- The author considers the patient's refusal of medication due to past side effects to be a/an ..... .

1) result of the physician who fails to explain its necessity
2) example of social relationships influencing health choices
3) logical decision based on personal history
4) failure to perceive the risks of untreated illnesses

153- When a patient demonstrates non-adherence, the author argues that the provider should ..... .

1) reframe information to address the patient's lack of knowledge
2) view it as a signal to start a constructive conversation
3) document the patient's careless attitude toward treatment
4) give more rigid instructions to guarantee acceptance

154- According to the text, trust within the patient-provider relationship primarily serves to ..... .

1) prevent the patient from seeking a second opinion from other practitioners
2) ensure that the patient memorizes all clinical data provided by the doctor
3) force the patient to prioritize medical health over all personal lifestyle choices
4) increase the likelihood that the patient will accept medical recommendations

155- According to the author, the most effective medical advice is the one which is ..... .

1) understandable and integrable into the patient's daily life
2) exhaustive in its inclusion of scientific facts
3) delivered in a way that asserts the physician's expertise
4) focused exclusively on the treatment's physiological benefits

www.sanapezeshki.com medical_sana

Passage 4

Sleep is not merely a passive state of bodily rest; it is a complex, active physiological process essential for sustaining cognitive integrity, emotional stability, and overall physical health. During sleep, the central nervous system undergoes dynamic restorative processes, including memory consolidation, metabolic waste clearance, and neural plasticity optimization. When an individual consistently fails to achieve the recommended seven to nine hours of quality sleep, the resulting physiological repercussions extend far beyond superficial daytime fatigue. Empirical research consistently demonstrates that sleep deprivation significantly impairs higher-order executive functions, including sustained attention, operational decision-making, and emotional regulation. In professional and academic environments, these functional deficits severely compromise analytical reasoning and performance precision. Furthermore, chronic sleep restriction induces systemic stress, marked by dysregulated inflammatory pathways, impaired immune responses, and an elevated risk of developing chronic metabolic conditions such as insulin resistance and cardiovascular disease. The qualitative dimension of sleep is equally critical to human health as its duration. Disruptive environmental factors, irregular sleep-wake schedules, and prolonged pre-bedtime exposure to high-energy visible light can severely fragment sleep architecture. Such fragmentation disrupts the continuous progression through essential sleep stages, particularly slow-wave sleep and rapid eye movement (REM) phases, which are vital for repair and cognitive processing. Consequently, maintaining optimal sleep hygiene constitutes a foundational pillar of preventive health strategies. Treating sleep as a fundamental biomarker of wellness enables individuals to sustain mental acuity, bolster biological resilience, and mitigate long-term systemic health risks.

156- The author's primary purpose in this passage is to ..... .

1) demonstrate that sleep is an active, vital component of preventive health
2) advocate for pharmacological treatments for chronic insomnia
3) compare the cognitive benefits of slow-wave sleep with those of REM sleep
4) criticize workplace environments with exposure to high-energy visible light

157- The passage implies that daytime fatigue is a/an ..... .

1) comprehensive measure of an individual's biological resilience
2) primary driver of chronic metabolic and cardiovascular pathology
3) inevitable consequence of prolonged acute stress exposure
4) superficial indicator of more extensive physiological impairment

158- According to the passage, prolonged sleep restriction can lead to the development of ..... .

1) acute loss of sensory perception and cognitive processing
2) autoimmune response attenuation through slow-wave sleep
3) metabolic problems including insulin resistance
4) irreversible enhancement of metabolic waste clearance

159- The author suggests that sleeping about eight hours may still be inadequate if .....

1) the architecture of sleep stages is frequently interrupted
2) pre-sleep exposure to low-energy light is minimized
3) the individual prioritizes metabolic clearance over emotional regulation
4) the duration of slow-wave sleep is maintained at the expense of REM phase

160- According to the concluding sentence, maintaining optimal sleep hygiene helps individuals ..... .

1) eliminate the need for other preventive health measures
2) strengthen physiological resilience against long-term health risks
3) eliminate the need for other preventive health measures
4) bypass the cognitive deficits associated with acute physical fatigue

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 ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ از** طریق سایت اینترنتی **www.sanjeshp.ir** اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را از **ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۰ لغایت ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۵/۸/۱۵** 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 برگ و یا بیشتر** رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:

نام رشته:	نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:

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