پنج شنبه
۱۴۰۵/۸/۷

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

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)
سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵

رشته: مجموعه آموزش پزشکی

(آموزش پزشکی، یادگیری الکترونیکی در آموزش پزشکی، تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی)

مجموعه آموزش پزشکی						
رشته دکتری تخصصی (Ph.D)	دروس امتحانی و ضرایب مربوطه					
	مبانی آموزش و تکنولوژی آموزشی در سلامت		طراحی و برنامه ریزی آموزشی در علوم پزشکی		مدیریت آموزشی و روش‌های پژوهش در نظام سلامت و آموزش پزشکی	
	تعداد سوال	ضریب	تعداد سوال	ضریب	تعداد سوال	ضریب
آموزش پزشکی	۲۵	۳	۵۰	۶	۲۵	۳
یادگیری الکترونیکی در آموزش پزشکی	۲۵	۶	۵۰	۵	۲۵	۳
تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی	۲۵	۶	۵۰	۳	۲۵	۳

تعداد سئوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۴

مشخصات داوطلب:

نام: .....

نام خانوادگی: .....

داوطلب عزیز

لطفاً قبل از شروع پاسخگویی:

دفترچه سوالات را از نظر تعداد صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید.

توجه: 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.

مجموعه آموزش پزشکی





مبانی آموزش و تکنولوژی آموزشی در سلامت

۱- **کمیته آموزش پزشکی چهار طرح را برای توسعه فناوری‌های ارتقا دهنده یادگیری (TEL) بررسی می‌کند. کدام ویژگی، از نظر مفهومی، بیش از همه نشان می‌دهد که فناوری صرفاً افزوده نشده و بخشی از طراحی آموزشی است؟**

۱) فناوری جدیدتر از ابزارهای موجود باشد و امکانات تعاملی بیشتری در اختیار کاربران بگذارد.
۲) بخش عمده آموزش از محیط حضوری به محیط دیجیتال منتقل شود و دسترسی افزایش یابد.
۳) قابلیت فناوری با منطق پداگوژیک و نوع بهبود مورد انتظار در یادگیری پیوند داده شود.
۴) همه فعالیت‌های آموزشی در یک سامانه واحد اجرا شوند تا تجربه کاربران یکپارچه باشد.

۲- **یک استاد در مرکز مهارت‌های بالینی (Skills lab) با مهارت فنی خوب با یک شبیه‌ساز بیمار مجازی کار می‌کند، اما نمی‌داند آن را چگونه در طرح درس خود بگنجاند تا دانشجویان مفهوم "احتیاطات استاندارد" را عمیق‌تر یاد بگیرند. کدام مولفه از مدل TPACK در این استاد ضعیف است؟**

۱) دانش فناورانه (TK)
۲) دانش پداگوژیکی (PK)
۳) دانش پداگوژیکی، فناورانه (TPK)
۴) دانش محتوایی فناورانه (TCK)

۳- **دانشگاه علوم پزشکی هوشمند در حال طراحی یک واحد درسی برای دانشجویان کارشناسی ارشد آموزش پزشکی است. در جلسه کمیته برنامه‌ریزی، پیشنهاد می‌شود بخش «طراحی آموزشی» فقط با محتوای ضبط شده ارائه شود. تکنولوژیست آموزشی با این پیشنهاد مخالفت می‌کند و توضیح می‌دهد که در این بخش، برداشت دانشجویان از مفاهیم می‌تواند بر روند ادامه بحث اثر بگذارد؛ بنابراین ابزاری مانند Adobe Connect را پیشنهاد می‌دهد که امکان تغییر مسیر ارائه متناسب با جریان جلسه را فراهم می‌کند. این دیدگاه تکنولوژیست آموزشی، کدام اصل آموزش از راه دور را در تصمیم‌گیری کمیته منعکس می‌کند؟**

۱) سیاست‌گذاری آموزشی
۲) یادگیری در حد تسلط یادگیرنده
۳) یادگیری توزیعی در طول زمان
۴) ارتباطات و گفتگوی دوطرفه

۴- **معاون آموزشی یک بیمارستان با الگوی AEASI یک محیط یادگیری طراحی کرده است که در آن دستیاران از راه های متعدد مانند موبایل، جوامع آنلاین و آموزش بالینی کنار تخت بیمار به دانش دسترسی دارند. این اقدام با کدام حوزه طراحی AEASI تطابق دارد؟**

۱) طراحی شبکه و زیست بوم
۲) چرخه یادگیری و دانش انطباقی
۳) تحلیل و اعتباریابی
۴) بازبینی و ارزشیابی سیستم

۵- استاد دانشکده داروسازی برای آموزش مکانیسم اثر آنتی‌بیوتیک‌ها، انیمیشنی طراحی کرده است که در آن توالی مراحل فرایند به‌صورت تصویری نمایش داده می‌شود، هم‌زمان توضیحات مدرس از طریق روایت شفاهی ارائه می‌شود و متن کامل همان توضیحات به صورت زیرنویس نمایش داده می‌شود. شما به عنوان تکنولوژیست آموزشی، با فرض آنکه محتوای مورد نظر دارای تعامل مناسب بین عناصر فوق است، کدام تحلیل را درباره پیامد این طراحی بر بار شناختی یادگیرندگان دقیق‌تر می دانید؟

۱) افزایش بار شناختی بیرونی
۲) مدیریت بار شناختی بیرونی
۳) افزایش بار شناختی سازنده
۴) کاهش بار شناختی سازنده

۶- برای طراحی محیط یادگیری ارتقا یافته با فناوری براساس نظریه ارتباط‌گرایی، کدام مورد درباره نقش حافظه صحیح است؟

۱) دانش قبلی را با زمینه جاری تلفیق می‌کند.
۲) وظیفه کدگذاری، ذخیره و بازیابی اطلاعات را دارد.
۳) نقش الگوهای انطباقی را در فرایند یاددهی یادگیری دارد.
۴) یک جعبه سیم‌کشی شده از تجارب تکرار شده است.

۷- مدیرگروه قصد دارد فرایند ارزشیابی مستمر دانشجویان دکتری را مبتنی بر فناوری، به‌گونه‌ای طراحی کند که عملکرد هر دانشجو را ارزیابی و تحلیل کند، نقاط ضعف او در مباحث مختلف شناسایی و بازخورد متناسب با خطاهایش را ارائه دهد و سپس فعالیت یا محتوای بعدی او را تعیین کند. شما به‌عنوان تکنولوژیست آموزشی، کدام فناوری را برای تحقق این فرایند، کاراتر می دانید؟

۱) سامانه آموزش تطبیقی مبتنی بر مسیرهای آموزشی از پیش طراحی شده
۲) سامانه مدیریت یادگیری با قابلیت تاکید بر مسیرهای آموزشی از پیش طراحی شده
۳) سامانه ارزشیابی الکترونیکی با قابلیت ارائه بازخورد خودکار به خطاهای عملکردی
۴) سامانه آموزشی الگوریتمی مبتنی بر هوش مصنوعی با قابلیت اجرای همزمان دستورات

۸- یک دانشکده پزشکی قصد دارد یک سامانه دیجیتال جدید را برای ارزشیابی مستمر دانشجویان به کار گیرد. پیش از اجرا، تیم آموزشی بررسی می‌کند این سامانه چگونه با فرایند ارزشیابی، وظایف استادان و سایر فعالیت‌های آموزشی ارتباط خواهد داشت. این اقدام، بیانگر کدام رویکرد در ادغام فناوری آموزشی است؟

۱) تعیین جایگاه فناوری در ارتباط با سایر اجزای نظام آموزشی
۲) فراهم‌سازی پشتیبانی لازم برای استفاده مستمر از فناوری
۳) آماده‌سازی کاربران برای استفاده مؤثر از فناوری جدید
۴) بررسی تناسب هزینه‌های فناوری با منافع حاصل از آن

۹- یک دانشکده پزشکی، به دلیل ضعف مکرر دانشجویان در مدیریت بیماران بدحال، بعد از تعیین نیازهای یادگیری و تدوین اهداف آموزشی، یک سامانه شبیه‌سازی رایانه‌ای می‌سازد، که در آن، دانشجو در هر سناریو، اقدامات خود را از میان گزینه‌های از پیش تعریف‌شده انتخاب می‌کند، سامانه بلافاصله بازخورد می‌دهد و پیشرفت دانشجو ثبت می‌شود. پس از هر دوره اجرا، بر اساس تحلیل داده‌های عملکرد دانشجویان، سناریوها بازنگری می‌شوند. این کاربرد فناوری، بیشتر نشان دهنده کدام بعد تکنولوژی آموزشی است؟

۱) سخت‌افزاری ۲) نرم‌افزاری ۳) حل‌مسئله ۴) ارتباطی

۱۰- **بر اساس تعریف انجمن ارتباطات و تکنولوژی آموزشی (AECT)، تکنولوژی آموزشی عبارت است از مطالعه و فعالیت اخلاقی، تسهیل یادگیری و بهبود عملکرد از طریق خلق، کاربرد و مدیریت فرایندها و منابع فناورانه مناسب. کدام اقدام دانشکده پزشکی برای استفاده از شبیه سازی بالینی بیشترین انطباق را با این تعریف دارد؟**

۱) طراحی و تولید سامانه‌ای که از آن در آموزش دانشجویان استفاده شده و سامانه، فرایند استفاده و ارزیابی عملکرد دانشجویان را مدیریت می‌کند.

۲) انتخاب سامانه‌ای که در آموزش دانشجویان به‌کار گرفته شود و اثربخشی آن بر یادگیری و عملکرد دانشجویان ارزیابی شود.

۳) طراحی و تولید سامانه‌ای که برای تمرین مهارت‌های بالینی دانشجویان در برنامه آموزشی به کار می‌رود.

۴) انتخاب سامانه‌ای که نیازهای آموزشی دانشجویان را تحلیل کرده و فرایند استفاده از آن را در برنامه آموزشی سازمان‌دهی می‌کند.

۱۱- **در یک دانشکده پزشکی، کارورزان سال آخر در یک پلتفرم مبتنی بر هوش مصنوعی، با بیماران مجازی تعامل می‌کنند. این پلتفرم براساس پاسخ های دانشجو، سناریوی بیمار را تغییر می‌دهد و چالش های جدیدی ایجاد می‌کند. هم زمان، دانشجویان در یک محیط مجازی مشترک با هم همکاری می‌کنند و تصمیم های درمانی خود را به اشتراک می‌گذارند. این فعالیت در کدام سطح مدل ادغام فناوری SAMR قرار می گیرد؟**

۱) تغییر (Modification)

۲) بازتعریف (Redefinition)

۳) جایگزینی (Substitution)

۴) تقویت (Augmentation)

۱۲- **چارچوب مفهومی تکنولوژی آموزشی کدام مجموعه ابعاد زیر را دربر می گیرد؟**

۱) تدریس، تمرین، بازخورد

۲) ابزاری، فرایندی، اقتصادی

۳) سخت افزاری، نرم افزاری، حل مسأله

۴) خودگردان، خود راهبر، خودمحور

۱۳- **یک استاد تکنولوژی آموزشی به همراه تیم فنی، یک نرم افزار ارزیابی فراگیر طراحی و تولید کرده است و قصد دارد آن را در مرکز مالکیت معنوی ثبت کند.تصمیم وی برای دریافت مجوز نشر و قانون کپی رایت محصولات نرم افزاری، با کدام هدف انجام می شود ؟**

۱) عدم دسترسی افراد به محصولات نوآورانه نرم افزاری

۲) محافظت از حق مادی و معنوی پدیدآورندگان نرم افزار

۳) دسترسی افراد به محصول نرم افزاری بدون بهره برداری از آن

۴) نظارت دولت بر ساخت محصولات فناورانه نرم افزاری

۱۴- **همه موارد زیر از حیطه های نوظهور تکنولوژی ارتقا دهنده یادگیری محسوب می شوند، به جز:**

۱) Adaptive devices

۲) Learning analytics

۳) Artificial intelligence

۴) Painting anatomy

۱۵- **در طراحی محیط های یادگیری مبتنی بر تکنولوژی، بخش راهنمای کاربران (User Guide) برکدام مورد تمرکز دارد؟**

۱) دسترسی آسان به اطلاعات (Easily Accessible)

۲) شخصی سازی محیط (Individualized Interface)

۳) قابلیت استفاده (Usability)

۴) هم راستایی طراحی (Alignment of design)

۱۶- **براساس چارچوب مفهومی شبیه‌سازی به‌عنوان یک فرایند فعال، کدام گزینه تعریف درست یکی از عناصر این فرایند را بیان می‌کند؟**

۱) Selection: حذف عناصر غیرضروری از موقعیت واقعی برای تمرکز بر نیاز یادگیری
۲) Abstraction: خارج کردن موضوع انتخاب شده از بافت اصلی و تحلیل اهداف کلیدی آن
۳) Re-Presentation: گفتگوی بین دیدگاه‌های پزشک، مربی و بیمار برای تعیین نیاز یادگیری
۴) Intensification: ارائه مجدد موضوع انتزاع‌شده در یک محیط امن و واقع‌گرایانه

۱۷- **کدام گزینه بهترین تبیین از چالش های اخلاقی استفاده از هوش مصنوعی در سناریوی زیر است؟**
"یک دانشکده پزشکی، سامانه‌ای مبتنی بر هوش مصنوعی طراحی کرده که با تحلیل داده‌های دانشجویان، افراد با احتمال افت تحصیلی، به‌صورت خودکار محتوای آموزشی اضافی دریافت می‌کنند. پس از مدتی مشخص می‌شود که برخی دانشجویان با عملکرد مشابه، در گروه‌های نیازمند حمایت متفاوت قرار می‌گیرند. همچنین تعدادی از دانشجویان اعلام می‌کنند که نمی‌دانند چه داده‌هایی از آنها برای این تصمیم‌گیری استفاده شده است."

۱) حریم خصوصی و تبعیض الگوریتمی
۲) تاثیرات اجتماعی و تبعیض الگوریتمی
۳) عدالت در دسترسی و حریم خصوصی
۴) تأثیرات اجتماعی و عدالت در دسترسی

۱۸- **در یک فرآیند شبیه‌سازی، محیط‌های مختلف مراقبت سلامت مانند منزل، مطب پزشک، بخش بستری و اتاق عمل با استفاده از فضاهای قابل‌حمل و تجهیزات واقعی یا شبیه‌سازی‌شده بازسازی می‌شوند و دانشجو در هر یک از این محیط‌ها، مسیر مراقبت از بیمار را با مشارکت اعضای تیم درمان تجربه می‌کند. این نوع شبیه‌سازی در کدام دسته قرار می‌گیرد؟**

۱) Distributed ۲) Sequential ۳) Mobile ۴) Just-in-time

۱۹- **استاد درس روان‌شناسی برای افزایش مشارکت دانشجویان، یک محیط آموزشی طراحی کرده است که در آن دانشجویان در طول ترم با انجام فعالیت‌های مرتبط با مباحث درس، امتیاز کسب می‌کنند، به سطوح بالاتر می‌روند و نشان‌های مختلف دریافت می‌کنند. برخی فعالیت‌ها نیز به‌صورت چالش‌های کوتاه ارائه می‌شوند و دانشجویان می‌توانند پیشرفت خود را مشاهده کنند. این طراحی آموزشی نمونه‌ای از کدام رویکرد است؟**

۱) یادگیری مبتنی بر بازی (Game-Based Learning)
۲) بازی وارسازی (Gamification)
۳) یادگیری مبتنی بر پروژه (Project-Based Learning)
۴) یادگیری معکوس (Flipped Learning)

۲۰- **گروه طب اورژانس یک برنامه یادگیری الکترونیکی ترکیبی با عنوان «استدلال بالینی در پزشکی اورژانس» برای دستیاران تخصصی برگزار کرده است و می‌خواهد اثربخشی آن را تعیین کند. مدیر گروه از یک طراح آموزشی برای اینکار دعوت به همکاری می‌کند. اولین اقدامی که باید طراح آموزشی انجام دهد، کدام است؟**

۱) تعیین استانداردهای کیفیت برای محتوای چندرسانه‌ای
۲) انجام نیازسنجی آموزشی و ترسیم مشخصات دستیاران
۳) تعیین اهداف ارزشیابی با همکاری مدیر گروه مربوطه
۴) انتخاب ابزارهای گردآوری داده برای ارزشیابی دوره

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۱- یک دستیار پزشکی، از گوشی شخصی خود برای جستجوی سریع یک دارو استفاده می‌کند، اما هنگام جستجو، اطلاعات هویتی بیمار را در گروه پیام‌رسان پزشکی به اشتراک می‌گذارد. پس از تذکر استاد، او این رفتار را اصلاح می‌کند و در جلسه آموزشی بخش، این تجربه را برای سایر همکاران و دانشجویان بیان می‌کند. این رفتار او در چارچوب ابعاد حرفه‌گرایی دیجیتال، بیشتر بر کدام بُعد دلالت دارد؟

۱) Proficiency ۲) Reputation ۳) Responsibility ۴) Accountability

۲۲- در طراحی محیط یادگیری مبتنی بر فناوری در آموزش بالینی، کدام گزینه بیشترین انطباق را با نظریه یادگیری موقعیتی دارد؟

۱) ارائه محتوای تخصصی در محیط مجازی و طراحی فعالیت‌هایی برای کاربرد مفاهیم در موقعیت‌های بالینی
۲) ارائه موارد بالینی تعاملی و طراحی فعالیت‌هایی برای حل مسئله و دریافت بازخورد از عملکرد
۳) ارائه شبیه‌سازی‌های بالینی و طراحی فعالیت‌هایی برای تمرین مکرر مهارت‌ها در موقعیت‌های متنوع
۴) ایجاد اجتماع مجازی و طراحی فعالیت‌هایی برای مشارکت اصیل و پذیرش تدریجی نقش‌های حرفه‌ای

۲۳- دانشگاهی قصد دارد محیطی مبتنی بر فناوری برای آموزش "استدلال بالینی" طراحی کند. در فرایند تحلیل و طراحی این محیط، کدام رویکرد بیشترین انطباق را با منطق نظریه فعالیت دارد؟

۱) تحلیل نظام فعالیت، روابط میان مشارکت‌کنندگان، ابزارها، قواعد و تقسیم کار و شناسایی تناقض‌های مؤثر بر فعالیت
۲) تحلیل فعالیت بالینی، ابزارهای دیجیتال و تعامل یادگیرندگان و سپس طراحی محیط برای دستیابی به اهداف آموزشی
۳) تحلیل اهداف، ویژگی‌های یادگیرندگان و محتوای آموزشی و سپس انتخاب فعالیت فناورانه متناسب با نیازهای یادگیری
۴) تحلیل نیازهای یادگیرندگان، ساختار محتوای آموزشی و امکانات فناوری و سپس طراحی فعالیت‌های یادگیری تعاملی

۲۴- رییس دانشکده داروسازی از اعضای هیات علمی توانمند در زمینه فناوری، درخواست می کند که اهمیت و نحوه استفاده صحیح از موبایل در فرایند یاددهی و یادگیری را برای همکاران خود بیان کنند. براساس مدل انتشار نوآوری راجرز، این افراد که بیشترین تاثیر را در پذیرش فناوری موبایل توسط سایر اعضای هیات علمی دارند، جزء کدام دسته قرار می گیرند؟

۱) Early majority ۲) Early adopters ۳) Late majority ۴) Innovators

۲۵- تکنولوژیست آموزشی به استادانی که در مرکز مهارت‌های بالینی دانشگاه آموزش می‌دهند کمک می‌کند که در طراحی محیط یادگیری به انگیزش و خودکارآمدی دانشجویان هم توجه کنند؛ این اقدام او بر اساس کدام مورد است؟

۱) اموزش تکیه گاهی
۲) فناوری عملکرد انسانی
۳) الگوی پیوستار زمانی
۴) شناخت موقعیتی

طراحی و برنامه ریزی آموزشی در علوم پزشکی

۲۶- در برنامه درسی یک دانشکده پزشکی، دانشجویان ابتدا اصول پایه دیابت را در سطح مقدماتی می‌آموزند. در سال‌های بعد، همین موضوع مجدداً در ارتباط با پاتوفیزیولوژی، تشخیص و درمان بررسی می‌شود و در دوره کارآموزی، دانشجویان مدیریت پیچیده بیماران دیابتی را تمرین می‌کنند. کدامیک از موارد زیر در مورد این نوع برنامه درسی صدق می کند؟

۱) ادغام افقی محتوا
۲) سازمان‌دهی بر اساس رشته‌ها
۳) مدل مارپیچی
۴) جایگزینی محتوای پایه با آموزش بالینی

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۲۷- دانشکده پزشکی قصد دارد آموزش مراقبت از سالمندان را بازطراحی کند. به‌جای محدود کردن آموزش به کلاس و بیمارستان، دانشجویان بخشی از دوره را در خانه سالمندان، مراکز مراقبت اولیه و تیم‌های چندحرفه‌ای می‌گذرانند و با مسائل واقعی مراقبت از سالمندان مواجه می‌شوند. کدام ویژگی برنامه درسی بیش از همه در این مثال مورد توجه قرار گرفته است؟

۱) Clinical authenticity
۲) Content standardization
۳) Discipline-based organization
۴) Teacher-centred learning

۲۸- دانشکده پزشکی قصد دارد یک برنامه کارآموزی یکپارچه طولی (Longitudinal Integrated Clerkship, LIC) راه‌اندازی کند. در این برنامه که عمدتا در بیمارستان آموزشی اجرا می‌شود، دانشجویان طی مدت طولانی بیماران خود را پیگیری می‌کنند و هم‌زمان با تخصص‌های مختلف در کلینیک‌های مختلف ارتباط دارند. انتخاب بیماران با توجه به اهداف آموزشی، نیازهای بیماران، امکان پیگیری و رضایت بیمار انجام می‌شود. این توصیف، بیش از همه با کدام مدل LIC مطابقت دارد؟

۱) Generalist
۲) Multispecialty Streams
۳) Traditional Block Rotation
۴) Dispersed-Immersed

۲۹- کمیته برنامه‌ریزی دانشکده تغذیه قصد دارد برنامه درسی فعلی رشته کارشناسی تغذیه را بازنگری کند. برنامه چندین سال است که اجرا می‌شود. کمیته تصمیم می‌گیرد برای انجام نیازسنجی یک چارچوب طراحی و اجرا کند. در این چارچوب، کدام اقدام باید در اولویت قرار گیرد؟

۱) انتخاب روش تدریس و تعیین سرفصل محتوا و سپس بررسی نظرات ذی نفعان در مورد آن
۲) تعیین سرفصل‌های جدید برنامه بر اساس نظرات اعضای هیات‌علمی و دانشجویان
۳) تعیین هدف نیازسنجی، مشخص‌کردن داده‌های مورد نیاز و شناسایی منابع اطلاعات
۴) اجرای برنامه بازنگری شده و انجام نیازسنجی پس از پایان اجرا برای تعیین میزان موفقیت آن

۳۰- منظور از توجه به مبانی فلسفی در برنامه درسی چیست؟

۱) اتصال حقایق به برنامه درسی در ابتدای شروع آموزش رسمی
۲) تشکیل پودمان‌های فلسفی در برنامه درسی
۳) کمک به یادگیری در برنامه‌های درسی مبتنی بر حل مسئله
۴) جهت دهی اهداف و فرآیند برنامه درسی

۳۱- اگر نظریه‌پردازان برنامه درسی به جای توجه بر برنامه درسی و عناصر آن، برنامه درسی را مشتمل برکل محیط آموزش بدانند و اثر آن را برکل شخصیت دانشجویان بررسی کنند؛ این چه نوع نظریه برنامه درسی است؟

۱) موضوعی ۲) ساختاری ۳) ژنریک ۴) مفهومی

۳۲- تکنیک‌های متعددی برای نیازسنجی وجود دارد. اگر درسطح منطقه دانشکده‌های زیادی وجود داشته باشند و در مورد نیازها و مسایل برنامه درسی ابتدا از تمام دانشکده‌ها نظرخواهی شود؛ سپس در سطح منطقه نمایندگان آنان گرد هم آیند و فهرست نهایی نیازها را تهیه کنند؛ این نوع تکنیک نیازسنجی چه نام دارد؟

۱) فیش باول ۲) تل استار ۳) دلفی ۴) رویداد مهم

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۳۳- گروه داخلی اعصاب برای برنامه دستیاری، پیامدهای یادگیری از قبیل "توانایی برقراری ارتباط مؤثر با بیمار"، "تصمیم‌گیری بالینی مناسب" و "عملکرد حرفه‌ای درست" را تعریف کرده است. مسئول برنامه دستیاری قصد دارد برای نشان دادن پیشرفت تدریجی دستیاران در این توانمندی‌ها، سطوح مختلف عملکرد را در طول دوره دستیاری توصیف کرده و با استفاده از آن دستیاران را ارزشیابی کند. کدام ابزار بیشترین تناسب را با این موضوع دارد؟

۱) EPAs
۲) Milestones
۳) Outcome framework
۴) Instructional objectives

۳۴- استاد درس غدد، در طرح دوره خود هدف زیر را به عنوان یکی از اهداف یادگیری تعریف کرده است. این هدف در کدام سطح طبقه‌بندی بلوم قرار می‌گیرد؟

"دانشجوی مقطع فیزیوپاتولوژی بتواند در پایان دوره، پاتوفیزیولوژی بیماری دیابت را توضیح دهد."

۱) ترکیب ۲) ارزشیابی ۳) فهمیدن ۴) دانش

۳۵- دانشجویان دوره کارآموزی بخش روانپزشکی به‌طور مکرر مشاهده می‌کنند که اعضای تیم درمان درباره ظاهر بیماران با الفاظ تحقیرآمیز صحبت می‌کنند و سایر اعضای تیم نیز در برابر این رفتار سکوت می‌کنند. کدام برنامه درسی بیشترین ارتباط را با این وضعیت دارد؟

۱) Parallel curriculum
۲) Hidden curriculum
۳) Adaptive curriculum
۴) Null curriculum

۳۶- برای شناسایی برنامه درسی پنهان در محیط‌های آموزشی از قبیل محیط آموزش بالینی، کدام روش را پیشنهاد می‌کنید؟

۱) اجرای یک آزمون کتبی درباره میزان آشنایی دانشجویان با مفهوم برنامه درسی پنهان
۲) بررسی رضایت دانشجویان از کیفیت تدریس و دیدگاه آنان در مورد نحوه تعاملات
۳) استفاده از مشاهده مشارکت‌کننده برای بررسی الگوهای تعامل و نحوه رفتار اعضای تیم
۴) تعیین شاخص‌های عینی و سنجش این شاخص‌ها از طریق چک لیست‌های مشاهده مستقیم

۳۷- کدام شیوه طراحی آموزشی بیشترین همخوانی را با مفهوم Contextual Learning دارد؟

۱) آموزش اصول تشخیص بیماری‌ها و سپس ارائه فهرستی از مثال‌ها در پایان جلسه
۲) آموزش مفاهیم یک موضوع به‌صورت جداگانه و ارزیابی موقعیتی آنها با سؤالات چندگزینه‌ای
۳) ارائه سناریوهای متعدد با دشواری مختلف پس از اتمام آموزش، برای ماندگاری موقعیت
۴) ارائه یک مسئله مشابه موقعیت‌های حرفه‌ای آینده و سازمان‌دهی یادگیری طی حل آن

۳۸- گروه آموزشی بهداشت محیط قصد دارد برنامه درسی خود را به سمت یک برنامه درسی تطبیقی و شخصی‌سازی‌شده سوق دهد. قرار است داده‌های واقعی مربوط به پیشرفت دانشجویان، تجربیات یادگیری، نتایج ارزشیابی و دستیابی به پیامدهای یادگیری به‌طور مستمر جمع‌آوری و تحلیل شوند. کدام اقدام بیشترین انطباق را با رویکرد مطرح‌شده دارد؟

۱) استفاده از داده‌های گردآوری شده در پایان دوره برای تعیین موفقیت یا شکست برنامه درسی
۲) استفاده از داده ها برای عملیاتی‌سازی نقشه برنامه درسی و ارائه بازخورد به اساتید و برنامه‌ریزان
۳) شناسایی مشکلات یادگیری، ارائه بازخورد و اصلاح مسیر یادگیری متناسب با نیاز دانشجو
۴) یکسان‌سازی مسیر یادگیری با استفاده از داده ها برای اطمینان از فراهم‌سازی تجربیات آموزشی مشابه

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۳۹- براساس نظریه بارشناختی، کدام یک از موارد زیر دلالت بر بار درونی (Intrinsic load) دارد؟

۱) شیوه ارایه محتوی توسط استاد
۲) پیچیدگی محتوای آموزشی
۳) کلاس‌های شلوغ و پرجمعیت
۴) تنظیم اسلاید بر اساس اصول صحیح

۴۰- در مدل طراحی آموزشی کلر (ARCS) تقویت درونی، ایجاد فرصت، پاداش‌های بیرونی و رفتار منصافانه با یادگیرندگان، بیشتر به چه منظوری انجام می‌شود؟

۱) ایجاد ارتباط ۲) جلب اعتماد ۳) جلب توجه ۴) ایجاد رضایتمندی

۴۱- مریل در بازبینی روش‌ها، نظریه‌ها و الگوهای طراحی آموزشی اصول اولیه آموزش را مطرح نمود که شامل موارد پنج‌گانه است. تعریف زیر مطابق کدام‌یک از اصول اولیه پنج‌گانه مریل است؟

"آموزش باید بازخورد اصلاحی و درون‌زا (Intrinsic & corrective) به یادگیرنده ارایه دهد."

۱) نمایش Demonstration
۲) کاربرد Application
۳) وظیفه محور Task centered
۴) تلفیقی Integration

۴۲- در انتخاب استراتژی آموزشی براساس مدل SPICES هاردن، در مقابل دانش یا موضوع محوری کدام استراتژی زیر توصیه شده است؟

۱) دانشجو محوری
۲) بین حرفه‌ای
۳) بر اساس حل مشکل
۴) سیستماتیک و منظم

۴۳- در طراحی یک دوره مهارت‌های بالینی، استاد متوجه می‌شود دانشجویان در انجام بخش‌های پیچیده یک مهارت مشکل دارند. او علاوه بر آموزش مراحل کار، فرصت‌های مکرری برای تمرین بخش‌های دشوار مهارت فراهم می‌کند و در حین تمرین بازخورد ارائه می‌دهد. این اقدام در مدل 4C/ID بیشتر با کدام مؤلفه ارتباط دارد؟

۱) Learning Tasks
۲) Supportive Information
۳) Procedural Information
۴) Part-task Practice

۴۴- در درمانگاه داخلی، بیماری با تنگی نفس مراجعه کرده است. استاد برای تقویت استدلال بالینی کارورزان، از آن‌ها می‌خواهد بیماری‌های مختلف با تظاهرات مشابه را با هم مقایسه کنند و هر بیماری را همان‌طور که در موقعیت بالینی واقعی تظاهر می‌یابد، بیاموزند. این طراحی آموزشی بر اساس کدام نظریه صورت گرفته است؟

۱) نظریه پردازش دوگانه (Dual process theory)
۲) نظریه طرحواره (Script theory)
۳) نظریه بار شناختی (Cognitive load theory)
۴) نظریه شناخت موقعیتی (Situated cognition theory)

www.sanapezeshki.com medical_sana

۴۵- "ساختارمند کردن اطلاعات و ساخت طرح‌واره‌ها (Schemata)" و "بازنگری و ویرایش طرح‌واره‌ها به‌دنبال یادگیری مطالب جدید و تکمیلی" توسط یک کارورز پزشکی به‌ترتیب در کدام یک از بخش‌های ساختار حافظه او انجام می‌شود؟

۱) حافظه حسی- حافظه کاری
۲) حافظه حسی- حافظه دراز مدت
۳) حافظه کاری- حافظه کاری
۴) حافظه دراز مدت- حافظه دراز مدت

۴۶- یکی از اساتید فیزیولوژی برای آموزش مبحث الکتروکاردیوگرافی به دانشجویان علوم پایه، ابتدا یک ویدیوی کوتاه از سخنرانی خود را در سامانه یادگیری الکترونیکی در اختیار ایشان قرار می‌دهد. سپس از دانشجویان می خواهد که در زمان مطالعه محتوا، به یک آزمون کوتاه پاسخ دهند. زمان کلاس حضوری نیز صرف تفسیر و تحلیل چند نمونه واقعی ECG در قالب سناریوهای بالینی می‌شود. این روش آموزش چه نام دارد؟

۱) Modified lecture
۲) Flipped classroom
۳) Guided discovery learning
۴) Problem-based learning

۴۷- استادی برای حفظ برانگیختگی دانشجویان در سخنرانی هایش از Respite استفاده می کند. کدام یک از گزینه‌های زیر توصیف کاملی از این اقدام استاد است؟

۱) تغییر سرعت ارائه و لحن صدا و روخوانی نکردن اسلایدها
۲) ایجاد وقفه کوتاه در سخنرانی برای وادار کردن دانشجویان به تعامل
۳) انجام کاری غیرمنتظره مانند یک معرفی بیمار یا پخش یک ویدیو
۴) بهینه کردن محیط یادگیری با حذف صداهای مزاحم

۴۸- کدامیک از موارد زیر در خصوص Deliberate learning and practice صحیح است؟

۱) یادگیری از اشتباهات و کمبودها
۲) یادگیری با تکرار ساده انجام یک فعالیت
۳) یادگیری با توجه و تمرکز شناختی بالا
۴) یادگیری در یک محیط آموزشی غیرساختاریافته

۴۹- فرصت‌های یاددهی و یادگیری در دانشکده به نوعی فراهم شده است که یادگیری دانشجویان در هر زمان، هر مکان و با استفاده از فناوری هایی که در همه دستگاه ها، همه قالب‌ها و فرمت‌ها در دسترس می باشند، امکان‌پذیر شود. کدام یک از انواع یادگیری زیر کامل ترین توصیف برای فرصت های فراهم شده در این دانشکده می باشد؟

۱) Independent ۲) Self-regulated ۳) Ubiquitous ۴) Distance

۵۰- دانشجویان در کدامیک از مراحل یادگیری مبتنی بر تیم اجازه استفاده از کتاب منبع را دارند؟

۱) آزمون آمادگی فردی (iRAT)
۲) آزمون آمادگی تیمی (tRAT)
۳) تکلیف تعاملی تیمی (TAP)
۴) ارائه بازخورد فوری (IFAT)

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۱- در توانمندسازی اعضای هیات‌علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی به منظور ایجاد هویت معلمی، تاکید بر استفاده از روش‌های آموزشی شده است که بتواند یادگیری تحول‌گرا (Transformative) ایجاد کند. کدام‌یک از روش‌های آموزشی زیر به این منظور اثربخشی بیشتری دارد؟

۱) بازاندیشی (Reflection)
۲) یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)
۳) یادگیری مبتنی بر خطا (EBL)
۴) یادگیری مبتنی بر مورد (CBL)

۵۲- بسیاری از پزشکانی که در دوره‌های آموزش مداوم شرکت می‌کنند دلیل خود را به این صورت ذکر می‌کنند: "من برای گرفتن گواهی نیامده‌ام، می‌خواهم یاد بگیرم."طبق نظریه خودتعیین‌گری (SDT) این جمله یادآور کدام نوع انگیزه است؟

۱) Introjected ۲) Identified ۳) Integrated ۴) Intrinsic

۵۳- در روش PI (Peer Instruction) سوالات متعدد چندگزینه‌ای از محتوایی که دانشجویان باید از قبل مطالعه‌کنند استخراج شده و در حین جلسه با استفاده از Response System از دانشجویان خواسته می‌شود ابتدا به صورت فردی به سوالات پاسخ داده و سپس در تیم به همان سوالات پاسخ دهند و اجازه دارند پس از مشورت با تیم، پاسخ ابتدایی خود را تغییر دهند. در این روش کدام یک از اصول یادگیری به کاربرده شده است؟

۱) تمرین بازیابی (Retrieval Based Practice)
۲) تمرین فاصله‌دار (Interleaving Practice)
۳) ادغام مفاهیم (Concept Integration)
۴) ایجاد ارتباط (Relatedness)

۵۴- گروه جراحی قصد دارد به صورت نظام‌مند در اولین تجربه جراحی هر دستیار از بازخورد همتایان (توسط دستیاران سال بالاتر) استفاده کند. به منظور ارائه یک بازخورد موثر از مدل سه مرحله‌ای بازخورد ارائه شده توسط هتی و تیمپرلی استفاده می‌شود. به این منظور پس از تعیین اهداف و استانداردها، وضعیت فعلی دستیار در انجام جراحی به صورت مستقل تحلیل شده و با کمک دستیار سه نکته و یک برنامه برای بهبود مهارت جراحی در عمل‌های بعدی ارائه می‌شود. برنامه بهبود ارائه شده در این سناریو مربوط به کدام یک از گام‌های ارائه بازخورد در این مدل است؟

۱) Feed up ۲) Feedback ۳) Feeding ۴) Feedforward

۵۵- اعضای کمیته آزمون دانشکده متوجه می‌شوند که بیشتر سؤالات آزمون پایان دوره، دانش نظری را می‌سنجند؛ در حالی که پیامدهای یادگیری دوره شامل مهارت‌های بالینی، ارتباط با بیمار و نگرش حرفه‌ای نیز هستند؛ کمیته تصمیم می‌گیرد به اساتید دانشکده راهکار ارائه دهد. کدام‌یک از راهکارهای زیر در اولویت قرار دارد؟

۱) افزایش تعداد سؤالات آزمون کتبی
۲) تهیه جدول مشخصات آزمون
۳) استفاده از خودارزیابی مهارت‌ها
۴) استفاده از آزمون های تشریحی

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۵۶- استاد بخش جراحی می‌خواهد در طول کارآموزی، عملکرد خاص دانشجو را در چند مواجهه واقعی با بیماران مشاهده کند و پس از هر مواجهه، بازخورد کوتاه و مشخصی بدهد. کدام روش برای این هدف مناسب‌تر است؟

۱) آزمون تشریحی در پایان دوره
۲) Chart Stimulated Recall
۳) Mini-CEX
۴) گزارش کتبی از فعالیت‌های بخش

۵۷- مسئول آموزش دستیاری گروه می‌خواهد رفتار حرفه‌ای دستیاران را در طول دوره ارزیابی کرده و به آنان بازخورد دهد. مناسب‌ترین روش کدام است؟

۱) مشاهده مواجهه در Mini-CEX
۲) ارزیابی چندمنبعی یا ۳۶۰ درجه
۳) گفت‌وگوی مبتنی بر مورد
۴) ایستگاه معاینه در OSCE

۵۸- اعضای دبیرخانه کشوری دندانپزشکی عمومی قصد دارند آزمونی برای اطمینان از دستیابی دانش آموختگان دندانپزشکی عمومی به صلاحیت‌های بالینی قبل از دانش آموختگی طراحی کنند. کدام‌یک از انواع روش‌های ارزیابی زیر بدین منظور مناسب‌تر است؟

۱) OSCE ۲) Mini-CEX ۳) لاگ بوک ۴) شفاهی

۵۹- اگر در یک آزمون هنجار مرجع، ضریب دشواری آزمون ۹۵٪ باشد، کدام گزینه در مورد تحلیل ویژگی های آزمون صحیح است؟

۱) آزمون بسیار سخت بوده و قدرت تمیز آن بالا است.
۲) آزمون بسیار ساده بوده و قدرت تمیز آن پائین است.
۳) دشواری و قدرت تمیز آزمون مناسب است.
۴) آزمون بسیارسخت بوده و قدرت تمیز آن پائین است.

۶۰- استاد در بخش داخلی از دستیار می‌خواهد بیماری را که ویزیت کرده است، ارائه کند. استاد ابتدا از او می‌خواهد پس از ارائه شرح‌حال بیمار، تشخیص خود را بیان کند، سپس دو یافته‌ای که بیشترین حمایت را از این تشخیص دارند ذکر کند. استاد در پایان پس از ذکر چند نکته کلیدی، یک نکته اصلاحی مشخص درباره نحوه استدلال دستیار ارائه می‌دهد. کدام گزینه بهترین توصیف از رویکرد آموزشی استاد است؟

۱) استفاده از مدل One-Minute Preceptor برای هدایت استدلال بالینی
۲) استفاده از مدل SNAPPS برای ساختاربندی ارائه بیمار
۳) استفاده از Case-Based Discussion برای ارزیابی عملکرد حرفه‌ای
۴) استفاده از Bedside Teaching برای آموزش مهارت‌های معاینه

۶۱- در یک راند آموزشی بخش داخلی، استاد برای آموزش معاینه قلب، ابتدا بیمار را در حضور دانشجویان معاینه می‌کند و هم‌زمان مراحل معاینه و یافته‌های مورد انتظار را توضیح می‌دهد. سپس از دانشجویان می‌خواهد همان مراحل را روی بیمار تمرین کنند. کدام مدل آموزش بالینی در این موقعیت استفاده شده است؟

۱) Tutor ۲) Observer ۳) Demonstrator ۴) Report-back

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۶۲- استاد داخلی در ابتدای راند و قبل از حضور در کنار تخت بیمار با ارائه یک نقشه، ارتباط بین انواع بیماری‌های مختلف غدد درون‌ریز را برای دانشجویان نشان می‌دهد، این فعالیت استاد براساس کدام نظریه یادگیری قابل توضیح است؟

۱) رفتارگرایی ۲) تداعی‌گرایی ۳) کارکردگرایی ۴) شناخت‌گرایی

۶۳- در یک درمانگاه آموزشی، چهار دانشجوی سال آخر حضور دارند. دانشجویان فرصت کافی برای گرفتن شرح‌حال و معاینه مستقل در دو اتاق را دارند. استاد به هر اتاق مراجعه کرده، عملکرد آنان را مشاهده و بازخورد ارائه می‌کند. کدام مدل برای این موقعیت توصیف دقیق‌تری دارد؟

۱) Sitting-in ۲) Grandstand ۳) Supervising ۴) Report-back

۶۴- در یک بیمارستان آموزشی، یکی از اعضای تیم شاهد یک ریزپرخاشگری (Micro aggression) علیه یکی از فراگیران است. بر اساس توصیه‌های مطرح‌شده برای فرد شاهد (Bystander)، مناسب ترین اقدام کدام است؟

۱) برای جلوگیری از تشدید تنش، از هرگونه مداخله خودداری کند و موضوع را نادیده بگیرد.
۲) بدون کسب نظر فرد آسیب‌دیده، رویداد را مستقیماً به مسئولان آموزشی گزارش کند.
۳) بدون گفت‌وگو با فرد آسیب‌دیده، مستقیماً با فرد مرتکب برخورد کند و رفتار او را مورد انتقاد قرار دهد.
۴) با فرد آسیب‌دیده گفت‌وگو و ریزپرخاشگری را تأیید کند و نظر او را درباره اقدام بعدی بپرسد.

۶۵- یکی از اعضای هیات علمی که متخصص بیماری‌های داخلی و مسئول آموزش دانشجویان پزشکی در درمانگاه سرپایی بیمارستان است، از شما به‌عنوان کارشناس آموزش پزشکی می‌پرسد:
"آیا مناسب است از دانشجوی پزشکی بخواهم پس از ویزیت بیمار، شرح حال، یافته‌های بالینی و ارزیابی خود را در حضور همان بیمار برای من ارائه کند؟"
مناسب‌ترین پاسخ کدام است؟

۱) باید نظر استاد درباره حضور یا عدم حضور بیماردر هنگام ارائه دانشجو پرسیده و فقط بر همان اساس تصمیم‌گیری شود.
۲) از نظر اصول آموزش بالینی در محیط سرپایی، حضور یا عدم حضور بیمار هنگام ارائه دانشجو تفاوت قابل توجهی ندارد.
۳) بهتر است ارائه دانشجو خارج از اتاق معاینه انجام شود تا موجب نارضایتی بیمار نشود.
۴) به جز در موارد نادر، بهترین محل برای ارائه دانشجو، اتاق معاینه و در حضور بیمار است.

۶۶- دستیار مسئول هنگام ویزیت یک بیمار بستری، برنامه درمانی را پیشنهاد می‌کند که به نظر استاد، از نظر بالینی اندیکاسیون ندارد. با توجه به اهمیت ایجاد فضای یادگیری مثبت (Positive learning climate) استاد در پاسخ به پیشنهاد دستیار، کدام‌یک از گزینه‌های زیر مناسب‌ترین است؟

۱) قدردانی از مشارکت دستیار و انگیزه‌دایی از شکست
۲) فراهم‌کردن استقلال عمل و چارچوب‌بندی کار
۳) استفاده از پرسشگری برای ساخت دانش، نه برجسته‌کردن کاستی‌ها
۴) الگوسازی فروتنی و ذهنیت رشد

۶۷- دانشجویی در جریان ویزیت یک بیمار، تجربه و عملکرد خود را مرور می‌کند تا هم عملکردش را در همان موقعیت بهبود بخشد و هم در مواجهه با موقعیت‌های مشابه در آینده عملکرد بهتری داشته باشد. این فرایند ذهنی بیانگر کدام مفهوم است؟

۱) پایش فراشناختی
۲) استدلال بالینی مختص زمینه
۳) تمرین سنجیده
۴) تفکر با صدای بلند

www.sanapezeshki.com medical_sana

۶۸- داشکده پیراپزشکی تصمیم گرفته است دوره آموزشی کاردانی "فوریت های پزشکی" را ارزشیابی کند و بر اساس نتایج ارزشیابی در مورد ادامه یا قطع دوره تصمیم‌گیری کند. این ارزشیابی به کدام‌یک از انواع ارزشیابی اشاره دارد؟

۱) تشخیصی (Diagnostic)
۲) تکوینی (Formative)
۳) تراکمی (Summative)
۴) نیازسنجی (Needs assessment)

۶۹- قرار است دوره‌های آموزش تحصیلات تکمیلی علوم پزشکی دانشگاه از طریق اعتباربخشی مورد ارزشیابی قرار گیرد. اولین گام چیست؟

۱) ارزیابی دوره توسط گروه‌های آموزشی
۲) ارزیابی دوره توسط ارزیابان بیرونی
۳) بررسی مستندات در کمیته اعتباربخشی
۴) ارزیابی دوره توسط ارزیابان بین المللی

۷۰- قرار است میزان دستیابی به پیامدهای دوره کارشناسی پرستاری دانشگاه، بر اساس مدل ارزشیابی برنامه کرک‌پاتریک (KirkPatrick) مورد ارزشیابی قرار گیرد. کدام‌یک از گزینه‌های زیر، دستیابی به پیامدها در سطوح بالاتر را مورد ارزشیابی قرار می‌دهد؟

۱) رضایت‌مندی دانشجویان
۲) نمرات بالاتر در امتحان‌های جامع
۳) دانش‌آموختگان با عملکرد بهتر
۴) عملکرد بهتر دانشجویان در بخش‌های بالینی

۷۱- مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه درنظر دارد ارزشیابی اعضای هیات علمی دانشگاه را به صورت مبتنی بر شبکه اجرا کند. به این منظور او می‌خواهد از میان نرم افزارهای موجود در کشور، یکی را انتخاب کند، کدام یک از رویکردهای ارزشیابی زیر به انتخاب نرم افزار مناسب کمک خواهد کرد؟

۱) ارزشیابی مبتنی بر خبرگان
۲) ارزشیابی مبتنی بر مصرف کننده
۳) ارزشیابی مبتنی بر مدیریت
۴) ارزشیابی مبتنی بر مشارکت کنندگان

۷۲- دانشکده پزشکی برنامه جدیدی برای آموزش "معاینه فیزیکی" به دانشجویان پزشکی اجرا کرده است. کمیته ارزشیابی دفتر توسعه می‌خواهد اطلاعاتی راجع به محیط اجرای برنامه، نیازهایی که مبنای تدوین برنامه بوده‌اند، منابع و اطلاعات لازم برای برنامه، نحوه اجرای برنامه و دستیابی به اهداف برنامه بدست آورد. کدام الگوی ارزشیابی بهترین چارچوب را برای پاسخگویی همزمان به این چهار پرسش فراهم می‌کند؟

۱) هدف‌محور
۲) هدف‌آزاد
۳) سیپ
۴) خبرگی آیزنر

۷۳- یک مرور نظام‌مند درباره "اثربخشی کوریکولوم بدون سخنرانی در آموزش پزشکی" در حال انجام است. تیم پژوهشی پس از جستجوی اولیه، ۴۲۰۰ مقاله یافته و دو داور به‌طور مستقل عناوین و چکیده‌ها را غربال می‌کنند و در ۳۵ مورد اختلاف نظر دارند که قابل حل نیست. براساس فرآیند استاندارد، کدام اقدام برای حل این اختلافات مناسب‌ترین است؟

۱) داوران با بحث و مذاکره به توافق می‌رسند و در صورت عدم توافق، داور سوم تصمیم نهایی را اتخاذ می‌کند.
۲) داوران از تصمیم‌گیری صرف‌نظر کرده و همه ۳۵ مقاله مورد اختلاف را وارد مرحله بعد می‌کنند.
۳) با اکثریت آرای ارزیابان، تصمیم می‌گیرند و نظر داور مخالف ثبت نمی‌شود.
۴) از یک نرم‌افزار خودکار یا هوش مصنوعی برای تصمیم‌گیری در مورد مقالات مورد اختلاف استفاده می‌کنند.

۷۴- در یک مرور نظام‌مند درباره "اثرات بکارگیری استراتژی‌های تفکر تصویری بر مهارت مشاهده دانشجویان پزشکی" تیم پژوهشی پس از ارزیابی کیفیت مطالعات، متوجه می‌شود که بسیاری از مطالعات واردشده دارای طرح‌های مطالعاتی متنوعی هستند (کارآزمایی تصادفی‌شده، مطالعه کیفی و توصیفی) کدام گزینه به‌درستی تفاوت اصلی رویکرد BEME با رویکرد Cochrane را در مواجهه با این تنوع طرح‌های مطالعاتی توصیف می‌کند؟

۱) BEME فقط کارآزمایی‌های تصادفی‌شده کنترل‌شده را می‌پذیرد، در حالی که Cochrane مطالعات کیفی را نیز وارد می‌کند.
۲) رویکرد BEME و Cochrane در مراحل بنیادین مشابه است اما در وارد کردن مطالعات تفاوت دارند.
۳) BEME و Cochrane تفاوتی در ماهیت شواهد مورد استفاده ندارند و صرفاً در نام‌گذاری متفاوت هستند.
۴) Cochrane برخلاف BEME از سلسله‌مراتب شواهد استفاده نمی‌کند و همه طرح‌های مطالعاتی را برابر می‌داند.

۷۵- یک تیم پژوهشی قصد دارد یک مرور نظام‌مند واقع‌گرا (Realist Review) درباره "شبیه‌سازی در آموزش پزشکی" انجام دهد. یکی از اعضای تیم می‌پرسد: تفاوت اصلی مرور واقع‌گرا با مرور نظام‌مند معمول در چیست؟

۱) مرور واقع‌گرا صرفاً به اندازه‌گیری اندازه اثر مداخلات آموزشی می‌پردازد.
۲) مرور واقع‌گرا به این پرسش می‌پردازد که "چه چیزی، برای چه کسی، در چه شرایطی و چرا کار می‌کند؟"
۳) مرور واقع‌گرا فقط مطالعات کارآزمایی تصادفی‌شده را شامل می‌شود.
۴) مرور واقع‌گرا به دلیل کوتاهی زمان، نیازی به ارزیابی نقادانه مطالعات ندارد.

مدیریت آموزشی و روش‌های پژوهش در نظام سلامت و آموزش پزشکی

۷۶- یک دانشکده پزشکی با چالش افت کیفیت آموزش بالینی مواجه است. معاون آموزش پزشکی عمومی، جلسه‌ای با اعضای هیئت علمی برگزار می‌کند و داده‌های نظرسنجی دانشجویان، گزارش‌های اعتباربخشی و مقایسه با استانداردهای ملی را ارائه می‌دهد. چند نفر از اعضای هیئت علمی که دغدغه مشابهی دارند، اعلام آمادگی می‌کنند که در این مسیر همراهی کنند. بر اساس مدل هشت‌مرحله‌ای کاتر، ایشان در حال اجرای کدام مرحله (یا مراحل) است؟

۱) ایجاد حس فوریت و تشکیل اتحاد راهنما
۲) توسعه چشم‌انداز و استراتژی و انتقال چشم‌انداز
۳) توانمندسازی کارکنان برای اقدام و خلق پیروزی‌های کوتاه‌مدت
۴) تثبیت تغییرات و نهادینه‌سازی رویکردهای جدید در سازمان

۷۷- یک گروه آموزشی در دانشکده پزشکی با یک بحران ناگهانی مواجه می‌شود: یک خطای پزشکی در بیمارستان آموزشی رخ داده و اعتبار گروه در معرض خطر قرار گرفته است. مدیر گروه باید فوراً چندین تصمیم حیاتی بگیرد: تعیین تیم بررسی و اقدامات اصلاحی. زمان بسیار محدود است و اطلاعات کامل در دسترس نیست. کدام مدل برای این شرایط بحرانی مناسب‌تر است؟

۱) مبتنی بر شواهد ۲) منطقی ۳) مشارکتی ۴) شهودی

۷۸- براساس ادبیات مدیریت و رهبری آموزشی، کدام گزینه به‌درستی رابطه بین تحلیل SWOT و مدل‌های تصمیم‌گیری در این سناریو را توصیف می‌کند؟

۱) SWOT جایگزین مدل تصمیم‌گیری است و نیازی به استفاده از مدل عقلانی نیست.
۲) SWOT ابزاری برای فرآیند تصمیم‌گیری عقلانی است که به شناسایی مسئله و گزینه‌ها کمک می‌کند.
۳) SWOT برای تصمیم‌گیری‌های شهودی مناسب است و در فرآیندهای عقلانی کاربرد ندارد.
۴) SWOT و مدل‌های تصمیم‌گیری کاملاً مستقل از یکدیگر عمل می‌کنند و ترکیب آنها امکان‌پذیر نیست.

۷۹- رئیس دانشگاه سیاست جدیدی برای بهبود روش تدریس ابلاغ می‌کند، اما اجرای آن در دانشکده‌ها متفاوت است؛ به‌گونه‌ای که برخی دانشکده‌ها آن را سریع اجرا می‌کنند، برخی تغییرات محدودی ایجاد می‌کنند و برخی تقریباً بدون تغییر به فعالیت خود ادامه می‌دهند. کدام مفهوم این وضعیت را بهتر توضیح می‌دهد؟

۱) عدم کارایی سازمانی
۲) تمرکزگرایی ساختاری
۳) پیوند سست میان اجزای سازمان
۴) عقلانیت کامل سازمانی

۸۰- معاون آموزشی دانشگاه برای اجرای یک طرح جدید آموزشی، با واکنش‌های متفاوت اعضای هیئت علمی روبه‌رو شده است. برخی از اعضا همکاری گسترده‌ای دارند، در حالی که برخی دیگر مشارکت خود را محدود کرده‌اند. بر اساس نظریه تبادل اجتماعی، اثربخشی رهبری در چنین موقعیتی بیشتر به کدام عامل بستگی دارد؟

۱) میزان موفقیت دانشگاه در دستیابی به اهداف از پیش تعیین‌شده
۲) میزان مشارکت پیروان در فرایندهای رسمی تصمیم‌گیری دانشگاه
۳) توانایی رهبر در ایجاد توازن میان نیازهای فردی و الزامات سازمانی
۴) توانایی رهبر در برآوردن یا تغییر انتظارات پیروان

۸۱- رئیس یک دانشگاه معتقد است فرایندهای موجود، پاسخگوی شرایط جدید نیستند، او تصمیم می‌گیرد با اجرای اصلاحات گسترده و فوری، ساختار و فرایندهای جاری دانشگاه را تغییر دهد. پس از آغاز این اقدامات، گروه‌های مختلف دانشگاه در برابر تغییرات واکنش نشان داده و تلاش می‌کنند وضعیت موجود را حفظ کنند. بر اساس الگوی سایبرنتیک، کدام گزینه تبیین مناسب‌تری درباره علت واکنش گروه‌ها ارائه می‌دهد؟

۱) جدید بودن اهداف
۲) مداخله مستقیم رهبر
۳) ناکارآمدی ساختار رسمی
۴) تنوع فرآیندها

۸۲- در مطالعه تاریخی و ادوار پنجگانه تحولات دانشگاهی، مسئله محوری ارزیابی جایگاه دانشگاه در جامعه و توجیه عملکرد آن مربوط به کدام یک از ادوار می‌شود؟

۱) دوره اول: بحران دانشگاه نخبه‌گرا
۲) دوره سوم: بحران حیثیت و مشروعیت
۳) دوره چهارم: بحران عدم اطمینان دوره
۴) دوره پنجم: بحران چیستی و چرایی

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا

۸۳- دبیر بورد آموزش پزشکی، قصد دارد درباره افزایش ظرفیت پذیرش دانشجویان دکتری تصمیم‌گیری کند. او تمام داده‌های موجود (ظرفیت دانشگاه‌ها، نسبت استاد به دانشجو، بودجه، استانداردهای اعتباربخشی) را جمع‌آوری کرده، چندین گزینه را شناسایی کرده، هر گزینه را بر اساس معیارهای مشخص وزن‌دهی کرده و در نهایت گزینه‌ای با بالاترین امتیاز را انتخاب کرده است. بر اساس مدل‌های تصمیم‌گیری در مدیریت آموزش پزشکی، این رویکرد با کدام مدل تصمیم‌گیری مطابقت دارد؟

۱) منطقی (Rational Decision-Making)
۲) عقلانیت محدود (Bounded Rationality)
۳) شهودی (Intuitive Decision-Making)
۴) مبتنی بر شواهد (Evidence Informed)

۸۴- در یک مطالعه ترکیبی، پژوهشگر ابتدا داده‌های کمی را از ۵۰۰ دانشجوی پرستاری جمع‌آوری و تحلیل می‌کند و متوجه می‌شود که بکارگیری روش یادگیری مبتنی بر تیم برای دانشجویان ضعیف‌تر رضایت و یادگیری بالاتری به همراه داشته است. محقق تصمیم می‌گیرد برای درک چرایی این مشاهدات، دانشجویان قوی و ضعیف را برای مصاحبه انتخاب کند. این مطالعه چه نوع پژوهشی است؟

۱) متوالی تبیینی ۲) همگرا ۳) متوالی اکتشافی ۴) موردی ترکیبی

۸۵- یک تیم پژوهشی قصد دارد پرسشنامه استراتژی‌های تنظیم انگیزه را برای دانشجویان داروسازی تدوین کند. از آنجا که هیچ ابزار مناسبی به زبان فارسی وجود ندارد، آنها ابتدا با ۲۰ دانشجو و ۵ استاد مصاحبه می‌کنند تا ابعاد مفهوم را کشف کنند، سپس بر اساس یافته‌ها یک پرسشنامه طراحی و اعتبارسنجی می‌کنند. این مطالعه چه نوع پژوهشی است؟

۱) متوالی تبیینی
۲) همگرا
۳) متوالی اکتشافی
۴) موردی ترکیبی

۸۶- یک دانشجوی دکتری در بخش روش‌شناسی پروپوزال خود نوشته است: طرح این مطالعه به‌صورت QUAN → qual اجرا خواهد شد. بر اساس نظام نشانه‌گذاری Notation System کرسول و پلانو کلارک، این نماد نشان‌دهنده کدام ویژگی‌های مطالعه است؟

۱) همگرایی دو مطالعه در بخش کمی و کیفی را نشان می‌دهد.
۲) روش کمی اولویت دارد و بخش کیفی به‌صورت متوالی اجرا خواهد شد.
۳) روش کمی و کیفی هر دو به‌صورت متوالی و با وزن برابر اجرا می‌شود.
۴) روش کیفی اولویت دارد و پس از آن روش کمی متوالی اجرا می‌شود.

۸۷- در جلسه دفاع نهایی پایان‌نامه یک دانشجوی دکتری آموزش‌پزشکی، یکی از داوران به دانشجو نقد زیر را وارد می‌کند:"شما ادعا می‌کنید مطالعه‌تان ترکیبی است، اما مشخص نیست داده‌های کمی و کیفی را در کجا به هم مرتبط کرده‌اید، صرفاً جمع‌آوری هر دو نوع داده کافی نیست." بر اساس معیارهای کیفیت مطالعات ترکیبی، کدام معیار کیفیت، به این ایراد داور پاسخ می‌دهد؟

۱) دلیل مستدل برای استفاده از رویکرد ترکیبی (Rationale for mixed methods)
۲) توضیح روشمندی ترکیبی و ارائه نمودار (A mixed methods design and a diagram)
۳) ادغام در یک نمایش ترکیبی (Integration in a joint display)
۴) وجود پرسش‌های متنوع ترکیبی (Mixed Questions)

www.sanapezeshki.com medical_sana

۸۸- پژوهشگری در حال طراحی یک مطالعه ترکیبی درباره تأثیر آموزش مبتنی بر سناریو بر مهارت‌های تصمیم‌گیری بالینی است. او می‌خواهد در کنار کارآزمایی تصادفی‌شده (RCT) که روش اصلی است، یک مطالعه کیفی کوچک نیز انجام دهد تا تجربه دانشجویان از فرآیند یادگیری در طول این مطالعه را مستند کند. داده‌های کیفی در حین اجرای کارآزمایی جمع‌آوری می‌شوند. این مطالعه در کدام دسته از طرح‌های ترکیبی قرار می‌گیرد؟

۱) متوالی تبیینی ۲) همگرای موازی ۳) مداخله‌ای ترکیبی ۴) متوالی اکتشافی

۸۹- پژوهشگری در مطالعه ترکیبی خود، پس از تحلیل داده‌های کمی و کیفی، به این نتیجه می‌رسد که یافته‌های دو مجموعه داده با یکدیگر همسو نیستند و حتی در برخی موارد متناقض به نظر می‌رسند. او نگران است که این تناقض، اعتبار مطالعه را زیر سوال ببرد. بر اساس رویکرد کرسول به ادغام داده‌ها، بهترین اقدام در این وضعیت چیست؟

۱) نادیده گرفتن یافته‌های متناقض و گزارش فقط داده‌های همسو
۲) حذف داده‌های کیفی به دلیل غیرقابل‌اعتماد بودن در مقایسه با داده‌های کمی
۳) تکرار مطالعه با نمونه بزرگ‌تر برای رفع تناقض‌ها
۴) تحلیل داده‌های واگرا (Divergent Data Analysis)

۹۰- یک تیم تحقیقاتی می‌خواهد تاثیر سه روش پیش مطالعه در کلاس درس وارونه (بازی‌وارسازی، کوئیز و نقشه مفهومی) را بر نمره آزمون آمادگی مقایسه کند. به این منظور سه گروه مستقل از دانشجویان را که هر کدام با یکی از این روش‌ها در زمان پیش مطالعه مواجه شده اند را انتخاب می‌کند. یک گروه را هم به عنوان گروه کنترل (بدون مداخله در پیش مطالعه) در نظر می‌گیرد. از نظر دسته‌بندی مطالعات مداخله‌ای طرح مطالعه چیست؟

۱) گروه‌های مستقل ۲) سولمون گروپ ۳) فاکتوریال ۴) تجربی

۹۱- در مطالعات رگرسیونی چند متغیره، در کدام یک از موقعیت‌های زیر انتخاب متغیرهای پیش‌بینی کننده به صورت صحیح انجام شده است؟

۱) متغیرهایی که همبستگی بالایی با ملاک و همبستگی پایین با یکدیگر داشته باشند.
۲) متغیرهایی که همبستگی پایینی با ملاک و همبستگی پایینی با یکدیگر داشته باشند.
۳) متغیرهایی که همبستگی بالایی با ملاک و همبستگی بالایی با یکدیگر داشته باشند.
۴) متغیرهایی که همبستگی پایینی با ملاک و همبستگی بالایی با یکدیگر داشته باشند.

۹۲- مناسب‌ترین واژه در ادبیات پژوهش برای توصیف عبارت "رویه‌ها یا تکنیک‌های خاص مورد استفاده برای شناسایی، انتخاب، پردازش و تحلیل اطلاعات" کدام است؟

۱) Design ۲) Methodology ۳) Methods ۴) Approach

۹۳- استاد درس روش های پژوهش کیفی در صحبت‌های خود عنوان می‌کند: "در این پارادایم هیچ واقعیت واحدی وجود ندارد و هدف محقق، تفسیر معانی دیگران از دنیاست" وی کدام پارادایم را معرفی نموده است؟

۱) Positivism
۲) Post-positivism
۳) Interpretivism
۴) Critical

۹۴- پژوهشگری در مطالعه‌ای با عنوان فرایند واکنش افراد به پذیرش خبر بد، مصاحبه‌هایی را انجام و پیاده‌سازی کرده است. کدام مدل تحلیل محتوای قیاسی (**Deductive Content Analysis**) برای تحلیل داده‌های این مطالعه مناسب است؟

۱) Conventional ۲) Directed ۳) Summative ۴) ترکیبی از مدل‌ها

۹۵- استاد پژوهش‌های کیفی از دانشجوی خود می‌خواهد در متن مصاحبه پیاده‌سازی شده، کلمات، جملات یا پاراگراف‌هایی که از نظر محتوا به هم مرتبط بوده و با پدیده مورد مطالعه در ارتباط هستند را پیدا کند. با این کار کدام مورد زیر ایجاد می‌شود؟

۱) مضامین
۲) طبقه‌بندی‌ها
۳) کدها
۴) واحدهای معنایی

۹۶- کنترل استفاده از تجربیات شخصی و حرفه‌ای پژوهشگر در تشخیص و استخراج عناصر داده‌ای که با نظریه در حال ظهور مرتبط هستند، معادل کدام ویژگی گراندد تئوری است؟

۱) حساسیت نظری ۲) غوطه ورسازی ۳) اشباع نظری ۴) مقایسه نظری

۹۷- در مطالعات اتنوگرافی توصیه می‌شود که پژوهشگر نقش Emic داشته باشد. منظور کدام گزینه است؟

۱) فرهنگ گروه مورد مطالعه را به عنوان اصل محرمانه حفظ کند.
۲) باید مشکلات گروه مورد مطالعه را از دیدگاه همان گروه ببیند.
۳) بتواند دیدگاه خود از موضوع را با دیدگاه افراد گروه تلفیق کند.
۴) نتایج به دست آمده را به همه گروه های مشابه تعمیم دهد.

۹۸- مدیر یک برنامه دستیاری، پژوهشگر اصلی مطالعه‌ای درباره تجربه دستیاران از رفتارهای تحقیرآمیز اعضای هیات‌علمی همان برنامه است. کدام اقدام نشان‌دهنده reflexivity قوی‌تری است؟

۱) اعلام سمت پژوهشگر در مقاله و تأکید بر اینکه وی در تحلیل داده‌ها بی‌طرف بوده است.
۲) واگذاری کدگذاری اولیه به پژوهشگر دوم و استفاده از مدیر فقط برای تفسیر یافته‌ها
۳) بررسی مستمر اثر قدرت و موقعیت پژوهشگر بر جذب، مصاحبه، تحلیل و تفسیر و گزارش آن
۴) استفاده از یک راهنمای مصاحبه ثابت برای کاهش تأثیر روابط پژوهشگر با مشارکت‌کنندگان

۹۹- با وجود یکسان‌بودن آیین‌نامه رسمی، دانشجویان پزشکی گزارش می‌کنند که در بعضی بخش‌ها بیان عدم قطعیت پذیرفته شده و در برخی دیگر نشانه ضعف تلقی می‌شود. پژوهشگر می‌خواهد بفهمد این هنجارها در تعاملات روزمره چگونه تولید و منتقل می‌شوند. مناسب‌ترین طراحی کدام است؟

۱) مصاحبه انفرادی با دانشجویان درباره میزان رضایت آنان از فضای آموزشی هر بخش
۲) مشاهده طولانی تعاملات بالینی همراه با مصاحبه و بررسی اسناد و رویه‌های محلی
۳) پرسشنامه باز برای اعضای هیئت علمی درباره نگرش آنان نسبت به عدم قطعیت بالینی
۴) گروه متمرکز با مدیران بخش‌ها برای دستیابی به تعریف مشترک از فرهنگ آموزشی

۱۰۰- در مطالعه‌ای با عنوان درک عمیق تجربیات شخصی پرستاران از باورهای معنوی، بیان شده است معنویت جوهره هر فردی است و هسته مرکزی آن، اعتقادات و احساسات فرد است. کدام گزینه زیر روش مطالعه بوده است؟

۱) پدیدارشناسی توصیفی
۲) پدیدارشناسی تفسیری
۳) تحلیل محتوای هدایت شده
۴) تحلیل محتوای تماتیک

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

■ Vocabulary

101- What is the meaning of the word "*literally*" in the following sentence?
Arguably, the most significant advance es in our field have been in assessment, where medical education has quite literally, defensible, measures.

1) In an exaggerated or figurative way
2) In the exact or actual sense
3) In a theoretical or hypothetical way
4) In a completely unexpected way

102- What are the meanings of "*sufficiently*" and "*appropriate*," respectively, in the following sentence?
Psychometric methods are designed to ensure that data are sufficiently trustworthy to enable appropriate interpretations and accurate decision-making.

1) **Sufficiently:** enough or to an adequate degree; **Appropriate:** suitable or proper
2) **Sufficiently:** completely or perfectly; **Appropriate:** unusual or unexpected
3) **Sufficiently:** rarely or occasionally; **Appropriate:** difficult or complicated
4) **Sufficiently:** approximately or roughly; **Appropriate:** unnecessary or excessive

■ Reading Comprehension

Passage 1

Read the following passage carefully and choose the best answer for questions 103, 104 and 105.

Ethics is concerned with rules of conduct and principles relating to moral behavior. Researchers are responsible for ethical decisions from formulation through to the dissemination of research. The type of research framework influences how ethics is regarded in the study, as well as appreciating other realities sand empowering voices otherwise not heard. All types of study involve making ethical decisions about what is right for the research participant, as well as considering the interests of the researcher, the funding body, and the study itself.

103- What does the passage suggest about researchers' full responsibility toward ethics?

1) Researchers need to consider ethics when collecting data.
2) Researchers can leave ethical decisions to the funding body.
3) Researchers make ethical decisions throughout the entire research process.
4) Researchers need to consider ethics when publishing their findings.

104- The type of research framework matters when considering ethics because it …….. .

1) determines how much funding a study will receive.
2) determines whether participants need to be involved in the study.
3) influences how ethical issues are addressed within the study.
4) eliminates the need to consider different perspectives.

105- What can be inferred from the passage about ethical decision-making in research?

1) Researchers should consider only the interests of research participants.
2) Ethical decisions require consideration of participants as well as other's interests.
3) The interests of researchers and funding bodies are more important than those of participants.
4) Ethical decisions are mainly concerned with the successful completion of the study.

Passage 2

Read the following passage carefully and choose the best answer for questions 106, 107, and 108.

An umbrella review or meta-synthesis integrates and synthesizes evidence from multiple systematic reviews and/or meta-analyses that address the same topic. Umbrella reviews can include qualitative and/or quantitative studies. With the increase in number of published systematic reviews, umbrella reviews allow researchers to summarize the overall body of knowledge available on a topic in one resource with the goal of answering a specific question. Additionally, umbrella reviews provide the opportunity to compare and contrast the findings from systematic reviews to shed light on the consistency or discordance of available evidence on a topic.

106- What does an umbrella review or meta-synthesis integrate and synthesize?

1) Individual case reports only
2) Clinical guidelines only
3) Experimental laboratory studies only
4) Multiple systematic reviews and/or meta-analyses

107- What is the main purpose of an umbrella review?

1) To replace all systematic reviews
2) To collect data from individual patients
3) To summarize the overall body of knowledge
4) To conduct a new experimental study

108- A research team wants to create a single resource that brings together evidence from several systematic reviews and determines whether their findings are consistent or discordant. Which method would be most appropriate?

1) A case study
2) A narrative review
3) An umbrella review
4) A laboratory experiment

■ Vocabulary

109- What is the meaning of the underlined word "rigorously" in the following sentence?
"Evaluation is an essential part of medical education and needs to be carried out rigorously and systematically."

1) Quickly and informally
2) Easily and simply
3) Occasionally and randomly
4) Carefully and thoroughly

110- What is the meaning of the underlined word "acculturation" in the following Sentence?
The medical school phase of the medical education continuum begins the process of acculturation to the profession and life-long learning and professional development.

1) Learning and adopting the values, attitudes, behaviors, and practices of the medical profession
2) Memorizing medical terminology and clinical facts of the medical profession of the medical profession
3) Completing medical school examinations successfully of the medical profession
4) Choosing a medical specialty for postgraduate training of the medical profession

111- What is the meaning of the word "emerging" in the following sentence?
Medical school leaders and teachers can redesign the physical space to fit with the emerging active curricula.

1) Already completed
2) Newly coming into existence
3) No longer being used
4) Fully established and unchanged

112- What is the meaning of the word "ubiquitous" in the following sentence?
"A medical education curriculum at a time of ubiquitous information requires changes or additions to current educational goals and strategies."

1) Difficult to access
2) Limited to medical school
3) Outdated
4) Available everywhere

113- In the following sentence, what does the word "embedded" most likely mean?
"Perceived usefulness of portfolio depends on how well the portfolio is embedded in the overall program."

1) The portfolio is completely separate from the overall program
2) The portfolio is removed from the overall program
3) The portfolio is integrated and incorporated into the overall program
4) The portfolio is used only at the end of the overall program

114- What does the underlined phrase "context-specific" mean in the following sentence?
Communication is context-specific; both spoken and written

1) Communication always has the same meaning regardless of the situation
2) Communication depends on the situation, circumstances, and people involved
3) Communication is limited to spoken language
4) Communication should always follow a fixed set of rules

115- A medical school notices that some clinical teachers have difficulty using new assessment methods. The school organizes a series of workshops to help them improve their assessment knowledge and skills. Which concept does this activity best represent?

1) Undergraduate education
2) Continuing assessment
3) Patient education
4) Professional development

زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

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

116- After completing the chemotherapy cycle, the patient successfully entered a state of ----------, with no further signs of active disease on the follow-up scans.

1) detection
2) remission
3) emission
4) integration

117- Interoperable digital platforms facilitate the rapid ---------- of clinical data between hospitals and public health agencies.

1) disparity
2) adversity
3) transmission
4) intervention

118- Newborn screening programs aim to prevent ---------- developmental harm by identifying congenital disorders before symptoms appear.

1) irreproachable
2) inconsequential
3) irreversible
4) insignificant

119- The keynote speaker managed to ---------- the audience's interest throughout the lecture by presenting compelling clinical trial data

1) withhold
2) withdraw
3) suspend
4) sustain

120- During an infectious disease outbreak, public health agencies must quickly ---------- clear and accurate guidelines to prevent panic and slow down transmission.

1) aggravate
2) deteriorate
3) uproot
4) disseminate

☎ 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

Artificial intelligence (AI) and machine learning technologies are fundamentally reshaping healthcare delivery, operational workflows, and clinical research. By processing vast arrays of health data with high speed, automated systems can identify subtle diagnostic patterns, predict disease trajectories, and optimize resource allocation. These innovations have significant potential to improve diagnostic precision, reduce clinical workloads, and support personalized therapeutic strategies across diverse patient populations. However, integrating advanced algorithmic models into health infrastructure presents complex ethical challenges. Algorithmic bias, stemming from unrepresentative datasets, risks perpetuating health inequities if left unmonitored. Furthermore, heavy reliance on complex computational systems raises critical questions regarding data privacy, institutional accountability, and the potential erosion of human clinical judgment. Ensuring the transparent and safe deployment of machine learning requires ongoing collaboration among researchers, developers, health administrators, and policymakers. To realize these benefits without compromising safety, institutions must establish robust regulatory frameworks. Rather than replacing human expertise, artificial intelligence should function as a complementary tool designed to augment decision-making capabilities and streamline administrative procedures. Striking an effective balance between computational automation and human oversight ensures that technological advancements preserve fundamental principles of clinical ethics while driving progress. Ultimately, a balanced, human-centered approach to integration will safeguard equity, maximize clinical utility, and build resilient health systems capable of meeting evolving global demands.

121- A potential benefit of advanced computational systems is to ----------.

1) enhance diagnostic accuracy and individualized care
2) standardize required treatments across patient groups
3) eliminate clinical documentation burdens
4) replace streamline administrative procedures

122- An obstacle to achieving equitable healthcare outcomes through AI is the ----------.

1) risk of undermining clinicians' expertise and insight
2) need for increased transparency regarding data privacy
3) use of unrepresentative datasets during model training
4) complexity of establishing robust regulatory frameworks

123- Excessive reliance on automated diagnostic systems may lead to ----------.

1) the gradual loss of clinicians' judgment capabilities
2) unreliable regulatory frameworks and protocols
3) strengthened data privacy standards across institutions
4) unrepresentative rise in observing clinical ethics

124- When integrating automated systems into healthcare, the author advocates for ----------.

1) prioritizing automation over human oversight and knowledge
2) limiting machine learning to academic research
3) balancing computational automation with human supervision
4) relying on manual workflows until AI is autonomous

125- Within healthcare administration, artificial intelligence can assist by ----------.

1) eliminating the need for cooperation across healthcare and policy sectors
2) automating patient communication and clinical decisions
3) transferring institutional liability entirely to software policymakers
4) restructuring administrative workflows and enhancing decision-making

www.sanapezeshki.com medical_sana

Passage 2

Environmental noise pollution has emerged as a pervasive, frequently overlooked determinant of public health in modern societies. Historically viewed as a localized nuisance, excessive ambient noise—stemming from transportation, industry, and construction—is now recognized as a major environmental stressor. Chronic exposure exerts profound biological and psychological strain, triggering physiological stress responses that extend far beyond auditory discomfort or hearing impairment. When the body is exposed to persistent background noise, the sympathetic nervous system remains chronically activated. This involuntary reaction stimulates the continuous release of stress hormones, particularly cortisol and adrenaline, which elevate blood pressure, increase arterial stiffness, and drive systemic vascular inflammation. Consequently, long-term exposure is strongly associated with increased incidence of hypertension, heart disease, and metabolic dysregulation. Furthermore, nighttime noise disrupts natural sleep cycles, leading to cognitive fatigue, emotional reactivity, and reduced functional capacity. Addressing the burdens of noise pollution requires comprehensive public policy and multidisciplinary urban planning. Strategies such as constructing sound barriers along transit corridors, implementing strict acoustic zoning, and designing green spaces serve as critical environmental buffers. Moreover, advancing quieter transportation technologies and architectural soundproofing can substantially mitigate noise in high-density areas. Recognizing quiet environments as an essential public health resource allows planners and professionals to design communities that mitigate environmental stress, protect cardiovascular health, and foster long-term population well-being

126- The central argument of the passage is that noise pollution is a ----------.

1) minor urban inconvenience
2) serious public health threat
3) limited environmental stressor
4) problem resisting medical work

127- The biological consequence of chronic noise exposure is ----------.

1) permanent damage to the auditory nerve and gradual hearing loss
2) immediate reduction in metabolic function and vascular inflammation
3) persistent activation of the sympathetic nervous system
4) temporary emotional reactivity followed by rapid recovery

128- Nighttime noise is particularly harmful because it disrupts sleep cycles, leading to ----------.

1) cognitive boredom and reduced functional capacity
2) permanent damage to auditory organs
3) immediate loss of stiffness in arteries
4) complete reliance on architectural soundproofing

129- The author's tone toward noise pollution reflects ----------.

1) indifference toward the role of modern architectural design
2) urgency regarding the need to treat noise as a major health hazard
3) relief regarding the decline of industrial and transportation noise
4) pessimism about urban planning's ability to mitigate acoustic stress

130- Effectively mitigating noise pollution requires ----------.

1) soundproofing private homes and workplaces individually
2) intensifying treatment of stress-induced heart diseases
3) relocating industrial and transit centers away from cities
4) integrating policy measures with urban design

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 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:	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: