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: کاردرمانی

---

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۱۸

---

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.

کاردرمانی

## کاردرمانی در بیماری‌ها

۱- در مدل ICF، عوامل Contextual حاصل ارتباط متقابل ..... و ..... می‌باشد.

۱) عملکرد و عوامل محیطی
۲) آسیب و عوامل فردی
۳) آسیب و عملکرد
۴) عوامل فردی و عوامل محیطی

۲- کدام گزینه جزء مدل‌های ارتقا سلامت آکوپیشنال Wilcock نمی‌باشد؟

۱) Recovery
۲) justice
۳) Wellbeing
۴) Ecologically sustainable Community Development

۳- کدام گزینه از مفروضات سیستم‌های غیرخطی نمی‌باشد؟

۱) Pattern forming
۲) Dynamic and transactional
۳) Objective and situation independent
۴) Self-organizing

۴- کدام گزینه درباره مدل Kawa صحیح ست؟

۱) آکوپیشن می‌تواند وسیله ای برای جریان زندگی باشد.
۲) تسلط و استقلال فرد در اولویت است.
۳) در این مدل بر جنبه‌های اجتماعی و حس تعلق توجه می‌شود.
۴) هارمونی با طبیعت در این مدل مطرح است.

۵- در کدام سطح مدل شناختی آلن، بیمار می‌تواند کارهای اکتشافی انجام دهد؟

۱) ۲ ۲) ۳ ۳) ۴ ۴) ۵

۶- مفاهیم تسلط نسبی (Relative Mastery) و ظرفیت تطابقی (Adaptive Capacity) در کدام مدل کاردرمانی به کار می‌روند؟

۱) MOHO ۲) OA ۳) PEO ۴) PEOP

۷- "Occupational Performance" در مدل Occupational Adaptation، چه نوع پیامدی محسوب می‌شود؟

۱) فرآیند درونی ۲) وضعیت ثابت ۳) الزام محیطی ۴) پیامد رفتاری

۸- کدام گزینه مراحل اولیه "change model" از مدل‌های ارتقاء سلامت را نشان می‌دهد؟

۱) Precontemplation-contemplation
۲) Preparation-action
۳) Action-maintenance
۴) Preparation-contemplation

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا



۹- در حالت ایستاده وقتی سطح اتکا به عقب حرکت می‌کند و فرد با **hip strategy** پاسخ می‌دهد، کدام عضلات فعالیت می‌کنند؟

۱) همسترینگ- کوادریسپس
۲) همسترینگ- ابدومینال
۳) کوادریسپس- ابدومینال
۴) کوادریسپس- پاراسپاینال

۱۰- در بیماران پارکینسون احتمال بروز کدام‌یک از مشکلات زیر در فعالیت گریپ کمتر است؟

۱) کندی سرعت باز و بسته کردن دست
۲) عدم توانایی تطبیق با خصوصیات شی
۳) افزایش نیروی گریپ
۴) ناتوانی در گریپ سریع

۱۱- در پژوهش‌هایی که روی نمونه‌های انسانی انجام می‌شود، کدام مورد جزء اصول گزارش بلمونت نیست:

۱) احترام به اشخاص ۲) سود رسانی ۳) عدالت ۴) رازداری

۱۲- در سلسله مراتب شواهد، بالاترین سطح شواهد در مطالعات دیاگنوستیک کدام است؟

۱) مرور نظام‌مند مطالعات مقطعی
۲) مطالعات مقطعی غیر متوالی
۳) مرور نظام مند مطالعات کوهورت
۴) مطالعات Mechanism Based Reasoning

۱۳- در کاردرمانی مبتنی بر شواهد، مهمترین مفهومی که تعیین می‌کند آیا نتایج شواهد می‌تواند به سوال بالینی موردنظر پاسخ دهد، کدام است؟

۱) MCID
۲) Generalizability
۳) Clinical Importance
۴) Effect Size

۱۴- برای ارزیابی **Trustworthiness** در شواهد مورد بررسی، اولین موضوعی که باید به آن توجه شود، کدام است؟

۱) داشتن گروه کنترل و دوسوکور بودن مطالعات مورد استفاده
۲) استفاده از بهترین روش‌های کاهش سوگیری و افزایش روایی در مطالعات
۳) تشابه نمونه‌ها در شواهد مورد بررسی با نمونه مورد نظر
۴) ستفاده از مناسبترین روش تحقیق برای پاسخ به سوال پژوهشی مطالعه

۱۵- اساس مراقبت مبتنی بر مشارکت مراجع و خانواده و تصمیم گیری مشارکتی بر کدام ویژگی اخلاقی استوار است؟

۱) Caring ۲) Compassion ۳) Integrity ۴) Fairness

۱۶- وقتی از خود می‌پرسیم "چه آینده ای برای بیمار خود تصور می‌کنیم"، کدام نوع استدلال بالینی را به کار می‌گیریم؟

۱) Procedural ۲) Narrative ۳) Conditional ۴) Interactive

۱۷- مطابق با چارچوب مرجع NDT، تحرک با الگوی راه رفتن هنجار، به کدام شاخص ویژگی حرکت نرمال اشاره دارد؟

۱) Postural Tone ۲) Dissociation ۳) Postural Control ۴) Coordination

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۸- انجام کدام تکنیک زیر بیمار پاراپلژی را که دچار اسپاستیسیتی یا کلونوس در اندام‌های تحتانی است، برای پوشیدن شلوار آماده می‌کند:

۱) Rhythmic Initiation
۲) Rhythmic Rotation
۳) Rhythmic Stabilization
۴) Rhythmic Bilateral Coordination

۱۹- در ارزیابی همگرایی و واگرایی حرکات چشم، فاصله شی هدف تا صورت بیمار چند سانتی متر می‌باشد؟

۱) ۲۰ ۲) ۳۰ ۳) ۴۰ ۴) ۵۰

۲۰- در مراحل اولیه پارکینسون، بدلیل تاثیرات عصبی حفاظتی و نگهدارنده، بکارگیری کدام نوع مداخله اهمیت دارد؟

۱) آموزش خانواده
۲) تطبیق و اصلاح وظایف
۳) استراتژی‌های جبرانی
۴) تمرین درمانی

۲۱- کدام گزینه در بیمارانی که دچار Congestive Heart Failure می‌باشند، امور زندگی را محدود می‌کند؟

۱) کاهش تحمل فیزیکی
۲) درد مداوم
۳) سرگیجه
۴) سردرد شدید

۲۲- در شکستگی شانه، مداخلات کاردرمانی چگونه آغاز می‌شود؟

۱) تمرینات پاندولی کودمن
۲) تمرینات دامنه حرکتی پاسیو
۳) تمرینات دامنه حرکتی اکتیو
۴) بی حرکتی در اسلینگ

۲۳- مفهوم Art of OT، در کدام رویکرد مطرح شد و معادل چه رکن از اصول کاردرمانی بالینی در نظر گرفته می‌شود:

۱) رویکرد یکپارچگی حسی، Meaningfulness of activities
۲) رویکرد حسی- حرکتی (Rood)، Meaningfulness of activities
۳) رویکرد یکپارچگی حسی، Therapeutic use of self
۴) رویکرد حسی- حرکتی (Rood)، Therapeutic use of self

۲۴- در بیماری هانتینگتون، دژنراسیون اولیه کدام ساختار مغزی و کاهش کدام ناقل عصبی، به طور مستقیم با بروز حرکات کره‌ای و اختلالات شناختی-هیجانی مرتبط است؟

۱) Substantia Nigra و کاهش دوپامین
۲) Corpus Striatum و کاهش گابا
۳) Cerebellum و کاهش استیل‌کولین
۴) Prefrontal Cortex و کاهش سروتونین

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا



**۲۵- کدام گزینه درباره الگوی کاهش حساسیت عضلانی و توالی تسهیل حرکات، در سندرم گیلن-باره صحیح است؟**

۱) حساسیت عضلانی ابتدا در عضلات دیستال کاهش می‌یابد و بنابراین حرکات دیستال باید قبل از عضلات پروگزیمال تسهیل شوند.

۲) حساسیت عضلانی ابتدا در عضلات پروگزیمال کاهش می‌یابد و بنابراین حرکات عضلات پروگزیمال می‌توانند ابتدا تسهیل شوند در حالی که مفاصل دیستال همچنان حمایت می‌شوند.

۳) حساسیت عضلانی در تمام طول بیماری ثابت می‌ماند و هیچ ارتباطی با توالی مداخلات کاردرمانی ندارد.

۴) حساسیت عضلانی فقط در فاز حاد وجود دارد و با شروع فاز بهبودی به‌طور کامل از بین می‌رود و دیگر نیازی به احتیاط نیست.

**۲۶- فردی پس از زمین خوردن دچار هایپراکستنشن گردنی شده است. در معاینه، فلج دست‌ها و بازوها بیشتر از تنه و پاها، اختلال عملکرد مثانه، کاهش حس زیر سطح آسیب با احساس سوزش و گزگز را گزارش می‌کند. محتمل‌ترین سندرم بالینی چیست؟**

۱) سندرم مرکزی طناب نخاعی

۲) سندرم براون-سکوارد

۳) سندرم طناب نخاعی قدامی

۴) سندرم مخروط نخاعی

**۲۷- کدام گزینه از مولفه‌های تشکیل دهنده‌ی حلقه‌ی یادگیری رفتار، در دیدگاه اسکینر می‌باشد:**

۱) شدت محرک محیطی باید به گونه ای باشد که منجر به بروز ارادی پاسخ رفتار حرکتی آشکار فرد شود.

۲) پیامد محیطی بلافاصله باید حتما به وقوع بپیوندد و در موقعیت‌های مشابه نیز تکرار گردد.

۳) محرک محیطی باید بتواند بطور ناخودآگاه برای فرد، تداعی کننده معنا و مفهوم رفتاری باشد.

۴) پاسخ محیطی شامل رفتارهای ناخودآگاه و بازتابی رفلکسی می‌شود.

**۲۸- تغییرات شبکه ای در کدام ناحیه مغزی باعث بروز رفتارهای تکانشگری و ریسک پذیری در دوره نوجوانی می‌شود:**

۱) Orbitofrontal region

۲) Precuneus region

۳) Posterior cingulate gyrus

۴) Dorsolateral prefrontal

**۲۹- در روش HABIT، شرط الزامی برای دستیابی به نوروپلاستیسیته‌ی پایدار در قشر حرکتی مغز کودکان با فلج مغزی، چند ساعت درمان فشرده در دوره ی سه هفته ای نیاز دارد:**

۱) ۳۰ ۲) ۶۰ ۳) ۹۰ ۴) ۱۲۰

**۳۰- نواحی عصبی درگیر در Conduct Disorder کدام است:**

۱) Left medial/superior frontal gyrus, and Left precuneus

۲) Right medial/superior frontal gyrus, and Right precuneus

۳) Right medial/superior frontal gyrus, and Left precuneus

۴) Left medial/superior frontal gyrus, and Right precuneus

**۳۱- در صورت عدم شکل گیری Secure Attachment، در دوران کودکی، احتمال بروز کدام اختلالات بیشتر است:**

۱) ADHD ،Reactive Attachment Disorder

۲) Reactive Attachment Disorder ،Oppositional Defiant Disorder

۳) Reactive Attachment Disorder ،Disinhibited Social Engagement Disorder

۴) ADHD ،Disinhibited Social Engagement Disorder

www.sanapezeshki.com medical_sana

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا



۳۲- در کدام‌یک از تئوری‌های تغییر رفتار، پیگیری مستمر از اجزای حیاتی خود مدیریتی می‌باشد؟
۱) Transtheoretical ۲) Chronic Care ۳) Self-Efficacy ۴) Self-Regulation

۳۳- در کدام رویکرد توانبخشی در کودکان فلج مغزی بر اهمیت نقش "انگیزش درونی و توجه" در یادگیری حرکتی تاکید می‌شود:
۱) Sensory Integration
۲) Task-Oriented Training
۳) Dynamic Systems
۴) OPTIMAL Theory

۳۴- در تحلیل آکوپیشن، کدام ویژگی **Co-occupations** را از **Parallel Co-occupations** متمایز می‌کند؟
۱) وابستگی اقدامات افراد به مشارکت و اقدامات یکدیگر
۲) انجام فعالیت‌های جداگانه در یک زمان و مکان مشترک
۳) مشارکت افراد در یک آکوپیشن، با انجام فعالیت‌های متفاوت
۴) همزمانی چند فعالیت مستقل در جریان یک فعالیت روزمره

۳۵- کدام گزینه از ویژگی‌های آلزایمر در "سطح پنج" می‌باشد؟
۱) برای زندگی ایمن نیاز به کمک دارد.
۲) بی اختیاری ادراری دارد.
۳) گاهی نام همسر را فراموش می‌کند.
۴) دانش در مورد وقایع اخیر و فعلی کم می‌شود.

۳۶- کدام گزینه در ابزار «ارزیابی اشتغال حمایتی»، نشان‌دهنده‌ی رویکرد بنیادین این ابزار در حیطه‌ی «مهارت‌ها، عادات و تحمل کاری» است؟
۱) ابزار تشخیصی مبتنی بر مدل پزشکی برای قضاوت درباره‌ی نقص‌های کارمند است.
۲) مقیاس استاندارد برای تعیین حقوق و مزایای شغلی بر اساس امتیاز کمّی است.
۳) ابزار خود ارزیابی مشارکتی مبتنی بر رویکرد Recovery جهت تدوین اهداف مشترک کارمند و کارفرما است.
۴) پرسش‌نامه است که صرفاً توسط سرپرست جهت گزارش عملکرد به کارفرما تکمیل می‌شود.

۳۷- مراجع در شروع یک فعالیت اجتماعی جدید مردد است. کاردرمانگر پس از بررسی دیدگاه و آمادگی او، به‌جای ارائه راه‌حل، با پرسش و بازخورد هدفمند کمک می‌کند مراجع خودش راه انجام فعالیت را پیدا کند و در صورت نیاز با **prompting**، اجرای آن را تمرین کند. کدام راهبرد بیشترین انطباق را با این مداخله دارد؟
۱) Advice ۲) Coaching ۳) Encouragement ۴) Validation

۳۸- در راهبردهای شناختی، تلاشی که در پرداختن و مشغول شدن به کار و به پایان رساندن آن انجام می‌دهد، معادل کدام گزینه می‌باشد:
۱) Just right Challenging
۲) Engagement
۳) Volition
۴) Conation

۳۹- کدام‌یک از ابزارهای ارزیابی زیر برای ارزیابی علایق، روابط و خود پنداره کودک مناسب تر است؟
۱) Kinetic self-image test
۲) Good-Enough-Harris Draw-A-Person test
۳) The Child Occupational Self- Assessment and Pediatric Self- Volitional Questionnaire
۴) The Child and Adolescence Functional Assessment Scale

www.sanapezeshki.com medical_sana

۴۰- کدام‌یک از موارد زیر در مورد «قلدری سایبری» صحیح است؟

۱) فقط در پسران رخ می‌دهد.
۲) موجب افسردگی و انزوای اجتماعی می‌شود.
۳) تاثیر کمتری نسبت به قلدری سنتی دارد.
۴) فقط در مدارس رخ می‌دهد.

۴۱- نوجوانی، با افکار خودکشی تحت مداخله کاردرمانی قرار دارد. کدام هدف در انتخاب فعالیت‌های درمانی اولویت دارد؟

۱) تقویت مهارت‌های اجتماعی از طریق فعالیت‌های گروهی
۲) افزایش استقلال فردی از طریق فعالیت‌های روزمره
۳) بهبود مدیریت زمان از طریق تنظیم برنامه روزانه
۴) تقویت راهبردهای مقابله‌ای از طریق فعالیت‌های جایگزین

۴۲- در یک گروه کاردرمانی روان‌پزشکی، برخی مراجعان به دلیل دشواری در درک دستورالعمل‌های فعالیت هنری، نمی‌توانند فعالیت را به‌صورت مستقل آغاز کنند. درمانگر می‌خواهد پیش از شروع فعالیت، امکان درک بهتر مراحل انجام آن را فراهم کند. کدام اقدام مناسب‌تر است؟

۱) مشارکت‌دادن مراجعان در آماده‌سازی وسایل
۲) ارائه دستورالعمل‌های مکتوب یا تصویری
۳) اختصاص وظایف مشخص به اعضای گروه
۴) تنظیم محیط برای افزایش راحتی مراجعان

۴۳- در هنگام انجام تکالیف نوشتاری، کدام گروه از کودکان تعداد توالی‌های کمتری در مقایسه با کودکان عادی دارند؟

۱) ADHD
۲) Learning disability
۳) Dyslexia
۴) Anxiety

۴۴- فعالیت‌های معنوی و مذهبی در کدام حیطه کاردرمانی قرار می‌گیرند؟

۱) ADL
۲) IADL
۳) Leisure
۴) Work

۴۵- بی تفاوتی و بی ارادگی در اثر آسیب و کژ کاری کدام بخش از قشر مغزی بروز می‌کند؟

۱) Dorsolateral Prefrontal Cortex
۲) Ventral/Medial Prefrontal Area
۳) Medial Frontal Areas
۴) Frontal Poles

۴۶- در سکته مغزی با اسپاستی سیتی در عضلات گاستروسولئوس، چه پیامدی در راه رفتن بیمار نقش ندارد؟

۱) افزایش اکستنشن زانو در فاز stance
۲) کاهش سرعت راه رفتن
۳) toe drag هنگام swing
۴) equinovarus در فاز stance

۴۷- در شکستگی شانه پس از جراحی،توانبخشی در ۶ تا ۸ هفته اول شامل کدام‌یک از موارد زیر می‌شود؟
۱) فلکشن و اکسترنال روتیشن پاسیو شانه تا ۴۰ درجه
۲) اکستنشن و اکسترنال روتیشن پاسیو شانه تا ۴۵ درجه
۳) فلکشن و اینترنال روتیشن پاسیو شانه تا ۴۰ درجه
۴) اکستنشن و اینترنال روتیشن اکتیو شانه تا ۳۰ درجه

۴۸- اگر فردی بتواند با نظارت بایستد و به یک طرف **reach** انجام دهد ولی قادر به انتقال وزن نباشد، براساس **Dynamic Standing Balance** چه قدرتی دارد؟
۱) Good ۲) $Fair^+$ ۳) $Fair^-$ ۴) $Poor^+$

۴۹- در رویکرد **Task oriented**، وظایف از نظر سازماندهی چگونه طبقه بندی می‌شوند؟
۱) open / complex / simple task
۲) serial / closed / open task
۳) serial / continuous / discrete task
۴) closed / open / complex task

۵۰- برای افزایش ابداکشن انگشتان، کدام اسپلینت مناسب است؟
۱) Volar-Dorsal ۲) Ball splint ۳) Web spacer ۴) Paddle splint

۵۱- کدام‌یک از ابزارهای زیر برای ارزیابی عملکرد حرکتی اندام فوقانی طراحی شده است و شامل آیتم‌های شبیه سازی شده از فعالیت‌های روزمره زندگی و دارای ۱۹ آیتم می‌باشد؟
۱) ARAT
۲) ABILHAND
۳) Manual Ability Measure
۴) AMPS

۵۲- **Virtual Reality** را می‌توان در چند موضوع طبقه‌بندی کرد؟
۱) محیط مجازی- بازی‌های تجاری
۲) محیط مجازی- تکنولوژی‌های کمکی
۳) بازی‌های تجاری- تکنولوژی‌های رباتیک
۴) تکنولوژی‌های رباتیک- محیط مجازی

۵۳- کدام گزینه از مهارت‌های فردی برای اجرای **Evidence Base Rehabilitation** نمی‌باشد؟
۱) Awareness ۲) Generativity ۳) Judgement ۴) Creativity

۵۴- مطابق با کدام‌یک از تئوری‌های یادگیری در کاردرمانی، یادگیرنده باید مشارکت فعال در فرایند یادگیری خود داشته باشد؟
۱) Behavioural ۲) Social Cognitive ۳) Motivational ۴) Constructivist

۵۵- در سیستم نشیمن ویلچر، کدام‌یک بعنوان **Secondary Support Surfaces** در نظر گرفته می‌شود؟
۱) Head support ۲) Pelvic belt ۳) Footplates ۴) Arm pads

۵۶- در بیماران سکته مغزی، معیار **Catherine Bergego** برای ارزیابی کدام‌یک از موارد زیر استفاده می‌شود؟
۱) Working Memory
۲) Unilateral Neglect
۳) Muscle Tone
۴) Motor Control

۵۷- همه گزینه‌ها از نقص‌های شایع در پوسچر نشستن بیماران با آسیب سکته مغزی است به جز:
۱) تیلت خلفی لگن
۲) قرارگیری پاها جلوتر از زانوها
۳) کایفوز توراسیک
۴) پروتراکشن شانه سمت درگیر

۵۸- کودک ۸ ساله مبتلا به ADHD در بازی گروهی، مرتب نوبت همسالان را قطع می‌کند. کودک از مشاهده و تقلید رفتار دیگران نیز به‌خوبی استفاده می‌کند. درمانگر قصد دارد روشی انتخاب کند که کودک بتواند رفتار اجتماعی مناسب را چندین بار مشاهده کند. کدام گزینه مناسب‌تر است؟
۱) الگوسازی ویدئویی از رفتار اجتماعی موردنظر و مشاهده مکرر آن توسط کودک
۲) الگوسازی زنده از رفتار اجتماعی موردنظر و مشاهده مکرر آن توسط کودک
۳) داستان اجتماعی درباره رفتار اجتماعی موردنظر و خواندن مکرر آن توسط کودک
۴) آموزش مستقیم رفتار اجتماعی موردنظر و اجرای مکرر آن توسط کودک

۵۹- کدام‌یک از اقدامات احتیاطی عمومی برای کاردرمانگرانی که با افراد مبتلا به سرطان کار می‌کنند، در مورد استفاده از (Physical Agent Modalities) هشدار داده شده است؟
۱) اجتناب از کار با بیمارانی که تحت پرتودرمانی قرار گرفته‌اند.
۲) استفاده نکردن از این روش‌ها روی نواحی دارای بدخیمی فعال یا بالقوه.
۳) منع مطلق استفاده از تمرینات مقاومتی برای تمامی بیماران.
۴) ضرورت گرفتن رضایت نامه آگاهانه قبل از هر جلسه درمان

۶۰- در یک بیمار با ضعف یکطرفه حلق، کدام‌یک از مانورهای جبرانی زیر، با بستن طرف ضعیف حلق، بیشترین اثربخشی را در بهبود ایمنی بلع دارد؟
۱) مانور چانه به سینه(Chin Tuck)
۲) مانور مندلسون(Mendelsohn Maneuver)
۳) چرخش گردن به طرف ضعیف(Neck Rotation to the Weaker Side)
۴) بلع سوپراگلوتیک(Supraglottic Swallow)

۶۱- کاردرمانگر در طول جلسه درمانی اولیه پس از دریافت پروتز، برای یک بیمار با قطع عضو یکطرفه، کدام‌یک از موارد زیر را به عنوان یک جزء حیاتی از برنامه آموزشی برای تسهیل پذیرش و استفاده آینده از پروتز انجام می‌دهد؟
۱) شروع فوری تمرینات عملکردی پیچیده و دو دستی
۲) ارزیابی مجدد نیازهای روان‌اجتماعی بیمار
۳) آموزش پوشیدن و درآوردن مستقل پروتز
۴) معرفی انواع مختلف دستگاه‌های انتهایی (TDs)

۶۲- کدام گزینه در مورد برنامه مداخلاتی Accelerated Skill Acquisition Program(ASAP) صحیح می‌باشد:
۱) در افراد با سکته مغزی و در خصوص عملکرد کنترل اندام فوقانی می‌باشد.
۲) در کودکان با فلج مغزی و در خصوص راه رفتن می‌باشد.
۳) در کودکان با اوتیسم و در خصوص کاهش رفتارهای کلیشه ای می‌باشد.
۴) در افراد با پارکینسون و در خصوص تسهیل کارکرد تعادلی می‌باشد

۶۳- کدام گزینه، مزیت اصلی "درمان به کمک ربات" برای بازتوانی اندام فوقانی پس از سکته مغزی محسوب می‌شود؟

۱) جایگزینی کامل نقش درمانگر و حذف نیاز به حضور او.
۲) ایجاد حرکات کاملاً طبیعی و فیزیولوژیک در اندام بیمار.
۳) امکان تمرین تکراری برای بیمارانی که قادر به انجام حرکات به صورت مستقل نیستند.
۴) تضمین بهبودی کامل عملکرد حرکتی در تمامی بیماران بدون در نظر گرفتن شدت آسیب.

۶۴- برای افرادی با آسیب در عملکردهای اجرایی، بهترین راه برای تکمیل موفق فعالیت‌های پیچیده چیست؟

۱) ارائه دستورالعمل‌های گام‌به‌گام و دقیق
۲) اجازه دادن به آنها برای کشف و خطا
۳) حذف فعالیت‌های پیچیده از برنامه
۴) استفاده از تمرینات ذهنی بدون انجام عملی

۶۵- سیستم نورون آینه‌ای چه نوع یادگیری را توضیح می‌دهد؟

۱) یادگیری مستقیم از تجربه شخصی
۲) یادگیری از طریق شرطی‌سازی
۳) یادگیری جانشینی از تجربه دیگران
۴) یادگیری از طریق تقویت منفی

۶۶- در مرحله التهابی التیام سوختگی، کدام سلول‌ها به محل زخم مهاجرت می‌کنند؟

۱) فیبروبلاست‌ها و کندروسیت‌ها
۲) نوتروفیل‌ها و مونوسیت‌ها
۳) اپیتلیال و اندوتلیال
۴) پلاکت‌ها و لنفوسیت‌ها

۶۷- در آمپوتاسیون سطح بالا، بیشتر قسمت‌های شانه ای پروتز چگونه کار می‌کنند؟

۱) با نیروی کابل
۲) با فشار هیدرولیک
۳) با نیروی باتری
۴) به‌صورت دستی و اصطکاکی

۶۸- کدام گزینه مثالی از Meso-level occupational injustices است؟

۱) نژادپرستی سیستمیک که مشارکت کاری گروهای اقلیت را محدود می‌کند
۲) تغییرات اقلیمی که باعث مهاجرت اجباری می‌شود
۳) عدم ادغام دانش آموزان با مشکلات جسمانی در مدرسه عادی
۴) گفتن مگه تو دختر هستی که ناخن‌های خود را رنگ می‌کنی

۶۹- فردی با درد مفصل هیپ راست، برای کاهش فشار وارد بر مفصل از یک روش جبرانی استفاده می‌کند. به‌ترتیب، مؤثرترین روش با عصا و بدون عصا کدام است؟

۱) عصا در دست راست ــ خم کردن تنه به چپ
۲) عصا در دست راست ــ خم کردن تنه به راست
۳) عصا در دست چپ ــ خم کردن تنه به راست
۴) عصا در دست چپ ــ خم کردن تنه به چپ

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا



۷۰- **Hypnagogic hallucination در چه بیمارانی دیده می‌شود و بطور معمول مرتبط با کدام سیستم حسی می‌باشد:**

۱) پارکینسون- شنیداری ۲) پارکینسون- بینایی ۳) ام اس- شنیداری ۴) ام اس- بینایی

۷۱- **کاربرد ارتز Relative Motion در توانبخشی تاندون‌های فلکسوری چیست؟**

۱) افزایش دامنه فلکشن و اکستنشن اکتیو در PIP
۲) افزایش دامنه فلکشن و اکستنشن پاسیو در PIP
۳) افزایش دامنه فلکشن اکتیو MP و اکتیو در PIP
۴) افزایش دامنه فلکشن پاسیو MP و اکستنشن پاسیو در PIP

۷۲- **اولین و بالاترین فضیلت اخلاقی که جامعه از مراقبین سلامت و درمانگران انتظار دارد، چیست؟**

۱) Benevolency ۲) Conscientiousness ۳) Humility ۴) Kindness

۷۳- **در مباحث اخلاقی، وقتی می‌دانیم اقدام درست چیست، اما نمی‌توانیم انجام دهیم، دچار چه مشکلی می‌شویم؟**

۱) Uncertainty ۲) Moral Dilemma ۳) Moral Distress ۴) Moral Reasoning

۷۴- **در نظریه synactive، پنج زیرسیستمی که برای ارزیابی نوزاد پر خطر در NICU بررسی می‌شوند، کدام‌اند؟**

۱) Autonomic, motor, state, attention interaction, self-regulation
۲) Tactile, vestibular, auditory, visual, olfactory
۳) Acquisition, apprenticeship, play, feeding, sleep
۴) In-turning, coming out, reciprocity, alerting, crying

۷۵- **اصل "اهمیت تکرار یک پاسخ حرکتی برای یادگیری حرکتی" نخستین بار در کدام رویکرد توانبخشی مطرح گردید؟**

۱) Bobath Approach
۲) Rood Approach
۳) Brunnstrom Approach
۴) TAMO Approach

۷۶- **نوزادان preterm معمولاً تا چند هفته از سن اصلاح‌شده، قبل از مکیدن نفس نمی‌گیرند و ریتم suck/swallow را برای بلع متوقف نمی‌کنند؟**

۱) 30 ۲) 32 ۳) 34 ۴) 36

۷۷- **تکنیک دنور برای کدام گروه از کودکان و با چه دامنه سنی استفاده می‌شود؟**

۱) ASD – ۱۲ تا ۱۸ ماه
۲) ASD- بالای ۲۴ ماه
۳) ADHD- ۱۲ تا ۱۸ ماه
۴) ADHD- بالای ۲۴ ماه

۷۸- **کدام گزینه در مورد کاربرد گرما در استئو آرتریت و آرتریت روماتوئید صحیح است؟**

۱) در فاز مزمن مجاز است.
۲) در فاز حاد و تحت حاد مجاز است.
۳) با احتیاط و به مدت کمتر از ۱۰ دقیقه مجاز است.
۴) با احتیاط و به مدت کمتر از ۲۰ دقیقه مجاز است.

www.sanapezeshki.com medical_sana

۷۹- از کدام ابزار برای ارزیابی درد یک کودک ۴۰ ماهه می‌توان استفاده کرد؟
۱) Face Pain Scale
۲) Oucher
۳) VAS
۴) Numerical Rating Scale

۸۰- پس از جراحی شکستگی‌های هیپ چه حرکاتی مجاز است؟
۱) فلکشن هیپ تا ۹۰ درجه از طریق خم شدن تنه روی ران
۲) اداکشن تا ۳۰ درجه
۳) ابداکشن تا ۳۰ درجه
۴) فلکشن هیپ تا ۶۰ درجه از طریق خم شدن تنه روی ران

## آمارو روش تحقیق

۸۱- عبارت "با استفاده از نمرات بدست آمده از آزمون بیلی، می‌توان کودکان با رشد طبیعی را از کودکان با تاخیر رشدی تمایز دهیم " به کدام نوع روایی آزمون بیلی اشاره می‌کند؟
۱) Content-Related ۲) Construct-Related ۳) Criterion-Related ۴) Concurrent

۸۲- کدام گزینه درباره single subject design صحیح است؟
۱) همان case report است.
۲) نوعی مطالعه توصیفی است.
۳) یک نوع مطالعه تجربی کنترل شده است.
۴) بخشی از مطالعات مداخله ای گروهی است.

۸۳- من ویتنی یک تست ..... جهت بررسی دو گروه ..... است که بجای ..... استفاده می‌شود.
۱) ناپارامتری - مستقل - تی تست
۲) ناپارامتری - وابسته - تی زوجی
۳) پارامتری - وابسته - تی تست
۴) پارامتری - مستقل - تی زوجی

۸۴- اگر در یک مطالعه کیفی، پژوهشگر به داده‌هایی دست یابد که استدلال قبلی او را زیر سؤال ببرد. با این حال، پژوهشگر داده‌های مغایر را نادیده بگیرد و گزارش نکند. این عمل مصداق کدام سوءرفتار علمی محسوب می‌شود؟
۱) Fabrication
۲) Falsification
۳) Plagiarism
۴) Conflict of commitment

۸۵- اصطلاح «Mega-synthesis» در پژوهش اشاره به کدام ترکیب دارد؟
۱) ترکیب هم‌زمان متاآنالیز و متاسنتز در مرور سیستماتیک متون علمی
۲) تلفیق پرسشنامه‌های کمی و مصاحبه‌های کیفی در ارزیابی بالینی
۳) ادغام تحلیل‌های ویدیویی با آزمون‌های استانداردشده در سنجش رفتار
۴) اجرای متوالی دو مطالعه کمی مستمر در بررسی شواهد تجربی

۸۶- در کدام نوع نمونه گیری احتمال بروز خطای نمونه گیری ناشی از خطای سیستماتیک بیشتر است؟
۱) Snow ball ۲) Purposive ۳) Convenience ۴) Cluster

۸۷- چرا آزمون‌های هنجارمرجع، پروتکل‌های استاندارد برای اجرا و نمره‌دهی دارند؟
۱) برای افزایش سرعت اجرای آزمون
۲) برای مشابه‌سازی شرایط با نمونه هنجار
۳) برای کاهش هزینه‌های آزمون
۴) برای ساده‌سازی فرآیند نمره‌دهی

۸۸- به " بزرگی تفاوت بین دو تاثیر درمانی یا بزرگی رابطه بین ۲ متغیر با استفاده از یک نمره استاندارد" چه می‌گویند؟
۱) Clinical Importance
۲) Statistical Significance
۳) Effect Size
۴) P Value

۸۹- MCID به کدام گزینه دلالت دارد؟
۱) قابلیت تعمیم نتایج از نمونه به جامعه
۲) حداقل اندازه اثر نتایج
۳) میزان سوگیری یا خطای نوع دوم
۴) حداقل تفاوت مهم بالینی

۹۰- کدام گزینه درباره action research صحیح نیست؟
۱) نوعی تحقیق problem-oriented است.
۲) در یک محیط خاص انجام می‌شود.
۳) از هر دو تحقیق کمی و کیفی می‌توان استفاده کرد.
۴) بر اساس تئوری بندورا بنا نهاده شده است.

## بیومکانیک و علم حرکت

۹۱- در طی حرکت مفصل، وقتی سطح محدب روی سطح مقعر حرکت می‌کند، حرکات آرتروکینماتیک چگونه رخ می‌دهند؟
۱) حرکت rolling در جهت حرکت استئوکینماتیک
۲) حرکت sliding در جهت حرکت استئوکینماتیک
۳) حرکت rolling در خلاف جهت حرکت استئوکینماتیک
۴) حرکت sliding و rolling در خلاف حرکت استئوکینماتیک

۹۲- در فرد مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)، هنگام دم کدام‌یک از حرکات زیر در قفسه سینه و شکم رخ نمی‌دهد؟
۱) دنده‌های فوقانی به خارج
۲) احشاء شکمی به بالا
۳) دنده‌های فوقانی به بالا
۴) احشا شکمی به خارج

۹۳- در کدام نوع Power Grip بیشترین فعالیت عضلات Interossei وجود دارد؟
۱) Lateral Prehension ۲) Cylindrical ۳) Spherical ۴) Hook

۹۴- تمام موارد زیر درباره **Deviation** در مچ دست صحیح است **بجز:**

۱) Functional shortening استخوان اسکافوییید باعث مختصری افزایش در Radial Deviation می‌شود.
۲) نیروهای Passive لیگامان‌ها و Compression بین استخوان‌های مچ دست باعث حرکت Rocking هستند.
۳) طی Ulnar Deviation در استخوان اسکافوییید حرکت Rocking از نوع Stand up رخ می‌دهد.
۴) ۸۵ درصد از Radial Deviation در مفصل Radiocarpal رخ می‌دهد.

۹۵- طی پارگی لیگامان **Lunotriquetral** چه وضعیتی برای استخوان‌های مچ دست ایجاد می‌گردد؟

۱) جابجایی اسکافوییید و لونیت به سمت Volar و جابجایی Triquetrum به سمت Dorsal و دیستال کارپ رو به Volar
۲) جابجایی اسکافوییید و لونیت به سمت Volar و جابجایی Triquetrum و دیستال کارپ به سمت Dorsal
۳) جابجایی رو به Volar اسکافوییید و جابجایی لونیت و Triquetrum به سمت Dorsal و دیستال کارپ رو به Volar
۴) جابجایی رو به Volar اسکافوییید و جابجایی لونیت و دیستال کارپ به سمت Dorsal

۹۶- کدام‌یک از اجزای مکانیسم اکستنسوری در هماهنگ کردن حرکت بین **PIP** و **DIP** نقش دارد؟

۱) Oblique Retinacular Lig
۲) Terminal Tendon
۳) Central Band
۴) Lat. Bands

۹۷- کدام‌یک از **Pulley**های زیر در تعیین و تغییر بازوی گشتاوری عضلات فلکسور نقش دارند؟

۱) A1, A3 ۲) A1, A5 ۳) A2, A3 ۴) A2, A4

۹۸- در مورد مسیر مرکز فشار در کف پا حین راه رفتن، تمام جملات زیر صحیح است، **بجز:**

۱) تا قبل از Midstance مسیر آن به سمت داخل است.
۲) بعد از مرحله Midstance مسیر آن به سمت داخل متمایل می‌شود.
۳) در مرحله Initial Contact در سمت خارج خط میانی کف پا قرار دارد.
۴) مسیر کلی آن از سمت خارج پاشنه شروع و به زیر انگشت اول و دوم ختم می‌شود.

۹۹- کدام عضلات در **Closed Kinetic Chain** به اکستنشن زانو کمک می‌کنند؟

۱) گلوتئوس ماکسیموس وایلیوتیبیال باند
۲) گلوتئوس مدیوس وایلیوتیبیال باند
۳) گلوتئوس ماکسیموس و سولئوس
۴) گلوتئوس مدیوس و سولئوس

۱۰۰- کدام حرکت به دنبال چرخش خارجی تیبیا در وضعیت تحمل وزن باعث حفظ تماس کامل پا از هر دو لبه داخلی و خارجی با زمین می‌شود؟

۱) Subtalar & Midtarsal Pronation
۲) Subtalar & Midtarsal Supination
۳) Subtalar Supination & Midtarsal Pronation
۴) Subtalar Pronation & Midtarsal Supination

## زبان تخصصی و عمومی

### زبان تخصصی

**101- Volition is the ……. .**
1) capacity to execute a task in a standardized environment
2) external reinforcement of goal-directed behavior
3) physiological drive for homeostatic regulation
4) internal mechanism governing task selection based on perceived meaning

**102- Affordance is the …….. .**
1) interaction between an agent's capabilities and environmental properties
2) physical properties of an object in isolation
3) degree of assistance required for an ADL
4) potential for neuro-plastic change following injury

**103- What a person can do under standardized conditions refers to his/her……..**
1) performance 2) capacity 3) participation 4) function

**104- Occupational alienation is ……. .**
1) lack of access to occupations and loss of occupational competence
2) excessive participation in occupations
3) experience of meaninglessness, or disconnection in one's occupational life
4) unequitable opportunities for occupational participation

**105- kinesthesia is the ability to ……. .**
1) identify a stationary joint position
2) localize the touch
3) identify an object by touch
4) perceive that a joint is being moved

**106- Affective flattening is the …….**
1) absence of emotional experience
2) reduced observable expression of emotion
3) rapid fluctuation between emotional states
4) inability to identify another person's emotions

**107- Abulia is ……. .**
1) excessive and purposeless motor behavior
2) the inability to recognize emotional stimuli
3) marked reduction in spontaneous initiation and goal-directed behavior
4) reduced emotional expression despite preserved motivation

**108- …… is an intensive, effective, one-on-one behavioral treatment created to help people with Parkinson's disease.**
1) LSVT 2) CIMT 3) COPD 4) PNF

**109- Orthopnea is …..**
1) a drop in systolic blood pressure
2) cold and clammy sweat
3) dyspnea in lying supine
4) squeezing chest pain

**110- People's ability to identify their own needs and solve the problems in the manner that best suits the individual is their ……. .**
1) empowerment 2) engagement 3) adjustment 4) enablement

**Comprehension:**

**Read the text and then answer to the questions according to the text.**

**Passage 1:**

Explicit memory contains two categories: semantic and episodic. Semantic memory involves what we generally refer to knowledge which is the most stable type, showing a slower rate of decline with increased age such as speaking and understanding language. Episodic memories are tied to a specific event or circumstance and must be formed at higher cognitive levels. Implicit memory stores are things people have learned without being aware of it. There are three types: procedural memory, perceptual priming, and conditioning. Procedural memory includes skills and habits for doing things. Examples of activities that rely on procedural memory are walking, talking, driving, knitting, keyboarding, and playing the piano. When occupational therapists work with clients who have acquired cognitive dysfunction, such as a stroke, procedural memory helps to explain what they can still do in terms of self-care. Clients at Allen Cognitive Level (ACL) 5 and 6 may have enough short-term memory for new learning, but at ACL 4 and below, they do not. At the lower cognitive levels, therapists rely on procedural memories and work on providing cues that help clients retrieve the habits of self-care and doing activities that were already stored in long-term memory prior to the onset of illness. Perceptual priming is an unconscious process by which prior exposure to a stimulus activates association networks. This automatic association helps to explain the concept of subliminal learning and can have implications for some instantaneous affective responses to stimuli. Conditioning is the most automatic form of memory. Allen uses classical conditioning to describe learning at the lower cognitive levels. For example, constantly cueing a client at ACL 3 seems to facilitate task completion without conscious awareness.

**111- Which type of memory shows a slower rate of decline with increasing age?**

1) Conditioning
2) Procedural memory
3) Perceptual priming
4) Semantic memory

**112- Performing a task like driving or playing the piano relies primarily on ……. .**

1) perceptual priming
2) procedural memory
3) semantic memory
4) episodic memory

**113- What is the primary distinction between semantic memory and episodic memory?**

1) Semantic memory involves general knowledge, but episodic memory is tied to specific circumstances.
2) Semantic memory is implicit, while episodic memory is explicit.
3) Semantic memory is prone to rapid decline, while episodic memory remains stable with age.
4) Episodic memory compensates for the loss of semantic language stability.

**114- Which one is correct about perceptual priming and conditioning?**

1) Priming involves association networks via prior exposure, but conditioning is the “most automatic” form.
2) Priming is a conscious retrieval, while conditioning is unconscious.
3) Priming is used for ACL 1, while conditioning is used for ACL 6.
4) Priming is one type of explicit memory and conditioning is an implicit type.

☎ ۶۶۵۷۴۳۴۵-۶ موسسه علوم پزشکی سنا


115- **How is procedural memory specifically used for clients with acquired cognitive dysfunction (e.g. stroke)?**

1) It allows for the creation of new episodic memories.
2) It helps the client move from ACL 3 to ACL 6 through subliminal learning.
3) It explains the residual functional abilities (skills and habits) that remain despite cognitive loss.
4) It compensates for the loss of semantic language stability.

**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

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

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:**