



به نام آنکه جان را فکرت آموخت



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

سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

گفتار درمانی

گفتار درمانی

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

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

استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.





اختلالات صوت و تشدید



- ۱- مسئولیت ترمیم آسیب‌های کوچک و ظریف بافتی در چین‌های صوتی حقیقی بر عهده چیست؟
 (الف) رباط صوتی (Vocal Ligament)
 (ب) سلول‌های میوفیبروبلاست (Myofibroblasts)
 (ج) منطقه غشای پایه (Basement Membrane Zone)
 (د) سلول‌های فیبروبلاست (Fibroblasts)
- ۲- ویژگی‌های آواسازی در صدای «غُرغُر چاکنایی» (Glottal Fry) چیست؟
 (الف) چین‌های صوتی کاملاً به هم نزدیک می‌شوند اما لبه‌های ارتعاشی آنها به نظر شل هستند.
 (ب) چین‌های صوتی محکم به هم برخورد می‌کنند اما مرحله انسدادی آنها به نسبت کوتاه است.
 (ج) یک سوم خلفی چین‌های صوتی با هم تماس ندارند اما مرحله انسدادی آنها به نسبت طولانی است.
 (د) چین‌های صوتی اندکی از هم دور هستند و لبه‌های ارتعاشی چین‌های صوتی شل هستند.
- ۳- با توجه به علائم بالینی متنوع گزارش شده در فلج یک‌طرفه عصب حنجره‌ای فوقانی (SLN)، متخصصان بالینی و محققان بر روی کدام گزینه به‌عنوان علامت تشخیصی امیدوارکننده در هر دو وضعیت فلجی حاد و مزمن توافق دارند؟
 (الف) هر دو محدوده بالای و پائینی زیروبمی صوت به شکل قابل توجهی کاهش می‌یابد.
 (ب) زیروبمی عادی برای جبران کاهش تنش طولی عضلات کرایکوتایروئید افزایش می‌یابد.
 (ج) در آواسازی با صدای زیر، پتیول اپی‌گلوٹ به یک سمت (سمت فلج) منحرف می‌شود.
 (د) طول چین صوتی در سمت فلج کاهش می‌یابد و الگوی انسداد تارآواها کمانی می‌شود.
- ۴- کدام گزینه بیانگر مشخصات «پاپیلومای حنجره» است؟
 (الف) بافت آن متشکل از اپی‌تلیوم سنگفرشی مطابق همراه با هسته‌هایی از بافت پیوندی است اما عروق خونی ندارد.
 (ب) شروع آن در بزرگسالی رو به افزایش است و در حال حاضر یکی از شایع‌ترین شکل‌های آن محسوب می‌شود.
 (ج) رشد آن از لایه‌های میانی چین‌های صوتی شروع می‌شود اما به تدریج به سمت اپی‌تلیوم و بدنه گسترش می‌یابد.
 (د) از طریق افزایش جرم و سفتی پوشش، ناحیه انتقالی و بدنه چین‌های صوتی، دیسفونی شدید ایجاد می‌کند.
- ۵- کدام گزینه بیانگر تفاوت میان تکنیک‌های تصویربرداری حنجره است؟
 (الف) در تصویربرداری با سرعت بالا و کیموگرافی، برخلاف استروبوکسکوپ، خلق تصاویر ارتعاش بدون تکیه بر فرکانس پایه صدا انجام می‌شود.
 (ب) در تصویربرداری با سرعت بالا و کیموگرافی، برخلاف استروبوکسکوپ، امکان ارائه تصاویر کامل از چین‌های صوتی در یک مرحله وجود ندارد.
 (ج) در تصویربرداری با سرعت بالا و کیموگرافی، برخلاف استروبوکسکوپ، از یک منبع نوری زنون برای روشن کردن مسیر صوتی استفاده می‌شود.
 (د) در تصویربرداری با سرعت بالا و کیموگرافی، برخلاف استروبوکسکوپ، تصاویر به تغییرات فضایی و زمانی حرکت تارآواها روی خط افقی محدود می‌شود.
- ۶- از طریق محاسبه کدام شاخص آیرودینامیک می‌توان برآوردی از «عملکرد دریچه‌ای حنجره» به‌دست آورد؟
 (الف) حجم جریان هوا هنگام تولید واکه /a/
 (ب) مقاومت حنجره‌ای
 (ج) فشار هوای ساب‌گلوٹ هنگام تولید واکه /a/
 (د) سرعت جریان هوا هنگام سرفه کردن





۷- صدای حاصل از ارتعاش چین‌های صوتی بدون اینکه در حفرات سوپراگلوت فیلتر شود، چه مشخصاتی دارد؟



- الف) صدایی بدون زنگ و یکنواخت است که زیروبمی و بلندی آن تغییر نمی‌کند.
- ب) صدایی بدون زنگ و یکنواخت است که شدت آن تغییر نمی‌کند.
- ج) صدایی بدون زنگ و یکنواخت است که فرکانس آن تغییر نمی‌کند.
- د) صدایی بدون زنگ و یکنواخت است که به‌عنوان صدای انسانی قابل‌شناسایی نیست.

۸- بر اساس تجربیات بون و همکاران (۲۰۱۳) در صورتی که بیمار فلج یک‌طرفه چین صوتی چپ داشته باشد، کدام شیوه برای تکنیک دست‌ورزی با انگشتان (Digital Manipulation) توصیه می‌شود؟

- الف) فشار بر روی لامینای چپ تیروئید همراه با چرخش سر به سمت چپ
- ب) فشار بر روی هر دو لامینای راست و چپ تیروئید بدون چرخش سر
- ج) فشار بر روی لامینای راست تیروئید همراه با چرخش سر به سمت چپ
- د) نتیجه قابل‌پیش‌بینی نیست، نیاز به بررسی شیوه‌های مختلف دارد

۹- بر اساس شواهد نیزواندوسکوپي، در تکنیک صدای محرمانه (Confidential Voice) چه تغییراتی در حنجره ایجاد می‌شود؟

- الف) موقعیت حنجره تغییری نمی‌کند اما ناحیه سوپراگلوت باز می‌شود.
- ب) ناحیه سوپراگلوت باز می‌شود و خلف چین‌های صوتی از هم دور می‌شوند.
- ج) چین‌های صوتی اندکی از هم دور می‌شوند و حنجره به پائین می‌رود.
- د) موقعیت حنجره تغییری نمی‌کند اما چین‌های صوتی اندکی از هم دور می‌شوند.

۱۰- اگر مراجع در جریان تاریخچه‌گیری صوت گزارش کند گرفتگی صدایش صبح‌ها زیاد است، به دنبال استفاده از صدا در طول روز بهتر می‌شود، بعد از ظهر کاملاً برطرف می‌شود و مجدداً صبح روز بعد بدتر می‌شود، کدام تشخیص‌ها برای تبیین علت گرفتگی صدای وی محتمل‌تر است؟

- الف) ادم رینکه و LPRD
- ب) آلرژی و LPRD
- ج) پارکینسون و ادم رینکه
- د) ندول و ترشحات پشت حلقی

۱۱- منظور از فیستول لبی - خیشومی (Nasolabial Fistula) چیست؟

- الف) فیستولی که پس از جراحی اولیه ناموفق شکاف لب زیر شیار لبی در ستیغ لثوی ایجاد می‌شود.
- ب) فیستولی که پس از جراحی اولیه ناموفق شکاف سخت‌کام زیر شیار لبی در ستیغ لثوی ایجاد می‌شود.
- ج) فیستولی که پس از جراحی اولیه شکاف لب توسط جراح زیر شیار لبی برای امکان رشد فک بالا ایجاد می‌شود.
- د) فیستولی که پس از جراحی اولیه شکاف سخت‌کام توسط جراح برای جلوگیری از کشیده شدن لب ایجاد می‌شود.

۱۲- در کدامیک از شرایط زیر، حرکت ساختارهای نرم‌کامی - حلقی ضعیف است؟

- الف) ناکارآمدی نرم‌کامی - حلقی (Velopharyngeal Incompetency)
- ب) بی‌کفایتی نرم‌کامی - حلقی (Velopharyngeal Insufficiency)
- ج) یادگیری نادرست نرم‌کامی - حلقی (Velopharyngeal Mislearning)
- د) خروج قابل‌شنیدن هوا از بینی (Audible Nasal Air Emission)

۱۳- کدام جمله برای بررسی اثر جراحی ترمیمی بی‌کفایتی یا ناکارآمدی نرم‌کامی - حلقی (Velopharyngeal / Insufficiency/Incompetency) مناسب است؟

- الف) پریسا پاکت پسته را پاره کرد.
- ب) هادی و حامد همیشه همراه هستند.
- ج) امروز دریا آبی و آرام بود.
- د) من و مامان مهمانی می‌رویم.





- ۱۴- کدامیک از تکالیف زیر برای اصلاح خطاهای تولید صداهای گفتاری در اختلالات تشدید توصیه می‌شود؟
 (الف) صداهای واک‌دار و کشیده در قالب ترکیبات هجایی
 (ب) انفجاری‌های واک‌دار در قالب ترکیبات هجایی
 (ج) سایشی‌های بی‌واک در قالب ترکیبات هجایی
 (د) سایشی‌های واک‌دار در قالب صداهای مجزا
- ۱۵- در معاینه با استفاده از تکنیک نیزوفارنگوسکوپی، تشکیل حباب از ترشحات مخاطی (Bubbling of Secretions) در محل اسفنکتر نرم کامی - حلقی نشانه چیست؟
 (الف) باز شدن بسیار اندک اسفنکتر نرم کامی - حلقی
 (ب) باز شدن نسبی اسفنکتر نرم کامی - حلقی
 (ج) باز شدن کامل اسفنکتر نرم کامی - حلقی
 (د) باز شدن اندک اسفنکتر نرم کامی - حلقی
- ۱۶- کدام نوع سرشیشه برای تغذیه آن دسته از نوزادان دارای شکاف لب و کامی توصیه می‌شود که می‌توانند توالی‌های مکیدن، بلعیدن و تنفس را سریع با هم هماهنگ کنند؟
 (الف) سنتی استاندارد (Standard Tradition)
 (ب) مید جانسون (Mead Johnson)
 (ج) ارتودنتیک (Orthodontic)
 (د) دکتر براونز (Dr. Brown's)
- ۱۷- منظور از قانون ده‌تایی‌ها (Rule of 10s) برای تصمیم‌گیری درباره زمان انجام جراحی در نوزادان دارای شکاف لب چیست؟
 (الف) بهترین زمان برای جراحی لب وقتی است که سن نوزاد ۱۰ هفته باشد، ۱۰ گرم هموگلوبین و حداقل ۱۰ پوند وزن داشته باشد.
 (ب) بهترین زمان برای جراحی لب وقتی است که نوزاد حداقل ۱۰ گرم هموگلوبین و حداقل ۱۰ پوند وزن داشته باشد.
 (ج) بهترین زمان برای جراحی لب وقتی است که سن نوزاد حداقل ۱۰ روز باشد و حداقل ۱۰ گرم هموگلوبین داشته باشد.
 (د) بهترین زمان برای جراحی لب وقتی است که سن نوزاد حداقل ۱۰ هفته باشد و حداقل ۱۰ پوند وزن داشته باشد.
- ۱۸- ستیغ پاساوان (Passavant's Ridge) در اثر انقباض کدام عضلات شکل می‌گیرد؟
 (الف) عضلات تنگ‌کننده تحتانی حلقی
 (ب) عضلات تنگ‌کننده فوقانی حلقی
 (ج) عضلات تنگ‌کننده میانی حلقی
 (د) عضلات تنگ‌کننده تحتانی و میانی حلقی

اختلال بلع

- ۱۹- Esophageal Atresia جزو کدامیک از طبقه‌بندی‌های تشخیصی مرتبط با اختلال بلع در کودکان و نوزادان است؟
 (الف) نورولوژیکی
 (ب) روان‌شناختی و رفتاری
 (ج) ثانویه به بیماری‌های سیستمیک
 (د) آناتومیک و ساختاری
- ۲۰- کدامیک از بخش‌های حلق در نوزادان مشاهده نمی‌شود و با رشد کودک پدید می‌آید؟
 (الف) Nasopharynx (ب) Oropharynx (ج) Hypopharynx (د) Cricopharyngeal





۲۱- در پدیده Pharyngeal Swallow Function، کدام مورد اتفاق نمی‌افتد؟

- الف) بالا و عقب رفتن زبان
- ب) بسته شدن کلوزرهای حنجره
- ج) پاکسازی حلق
- د) باز شدن UES

۲۲- کدام عبارت زیر در مورد Stridor صحیح است؟

- الف) Stridor یک صدای متلاطم از حنجره یا نای است که در دم یا بازدم شنیده می‌شود.
- ب) Stridor به عنوان تشخیص در نظر گرفته می‌شود و نشان دهنده انسداد در راه هوایی فوقانی است.
- ج) Stridor برخی اوقات به اشتباه خس خس سینه توصیف شده و اغلب به درمان ناموفق منجر می‌شود.
- د) Stridor و Stertor مشابه شنیده شده و نشانه انسداد کامل در ناحیه بینی و حلق است.

۲۳- دوره Alveolar کدام مرحله از بلوغ ریه‌های کودک است و در چه سنی اتفاق می‌افتد؟

- الف) مرحله ۲ (۱۶ تا ۲۶ هفتگی)
- ب) مرحله ۳ (۲۶ هفتگی تا تولد)
- ج) مرحله ۱ (۶ تا ۱۶ هفتگی)
- د) مرحله ۴ (۳۲ هفتگی تا ۸ سالگی)

۲۴- Mandible Hypoplasia نشانه بالینی کدامیک از سندروم‌های زیر است؟

- الف) Pierre Robin
- ب) Apart
- ج) Crouzon
- د) Charge

۲۵- ۷۵ درصد از نوزادان دچار لارینگوما لاشیا توسط کدام علامت زیر تشخیص داده می‌شوند؟

- الف) Expiratory Stridor
- ب) Inspiratory Stertor
- ج) Inspiratory Stridor
- د) Expiratory Stertor

۲۶- کدام موارد به عنوان Red Flags برای ارجاع کودکان و نوزادان جهت ارزیابی‌های دقیق‌تر است؟

- الف) وضعیت تنفسی، مدت زمان تغذیه، از دست دادن وزن، آرامش در زمان وعده غذایی
- ب) وضعیت تنفسی، مدت زمان تغذیه، از دست دادن وزن، استفراغ و بالا آوردن غذا
- ج) وضعیت قلبی-عروقی، مدت زمان تغذیه، از دست دادن وزن، استرس در زمان وعده غذایی
- د) وضعیت قلبی-عروقی، مدت زمان تغذیه، از دست دادن وزن، استفراغ و بالا آوردن غذا

۲۷- جویدن غذایی با «بافت کرانچی» و «غلظت بالا» باعث تحریک کدام گیرنده حسی در زمان وعده غذایی می‌شود؟

- الف) Vestibular System
- ب) Proprioceptive System
- ج) Tactile System
- د) Visual System

۲۸- کودکی با اختلال فلج مغزی با پاسخ شدید به حس دما، مزه و تماس در ناحیه دهان دارای چه اختلالی نیست؟

- الف) Hyposensitivity
- ب) Hypertonicity
- ج) Sensory Defensiveness
- د) Hypersensitivity

۲۹- کودکی با اختلال Sensory Defensiveness کدام مورد را انجام می‌دهد؟

- الف) خودش به راحتی مسواک می‌زند.
- ب) اسباب بازی‌ها را به دهان می‌برد.
- ج) ممکن است انگشتش را به دهان ببرد.
- د) از بافت‌های غذایی و مزه‌ها اجتناب نمی‌کند.





۳۰- ابزار (BTAT) Bristol Tongue Assessment Tool جهت ارزیابی چه اختلالی در نوزادان استفاده می‌شود؟

الف) Ankyloglossia

ب) Macroglossia

ج) Midface Hypoplasias

د) Glossoptosis

۳۱- کدامیک از مجموعه توصیه‌های حسی زیر در محیط برای کودکان با کم‌حسی مناسب است؟

الف) نور زیاد در محیط، بشقاب‌های کم‌رنگ، غذاهایی با مزه‌های قوی

ب) نور کم در محیط، بشقاب‌های رنگی، غذاهایی با مزه‌های متعادل

ج) نور کم در محیط، بشقاب‌های کم‌رنگ، غذاهایی با مزه‌های متعادل

د) نور زیاد در محیط، بشقاب‌های رنگی، غذاهایی با مزه‌های قوی

۳۲- دو تمرین شامل غذا دادن در وضعیت دمر و قرار دادن دست درمانگر زیر چانه کودک به همراه هل دادن رو به جلو

فک برای کدام مشکل مناسب است؟

الف) Jaw instability

ب) Jaw trust

ج) Jaw retraction

د) Jaw clenching

۳۳- تمرین مناسب برای کودکان دارای Tongue Hypotonia کدام است؟

الف) تحریک حسی دهانی بوسیله اشیاء، با بافت‌ها و دماهای متنوع

ب) قرار دادن غذا در بخش فعال‌تر زبان و تحریک حسی با انگشت

ج) تغییر در محیط فیزیکی بخصوص در وضعیت سر و گردن

د) تحریک زبان از عقب به جلو بدون تحریک رفلکس گگ

۳۴- درمان کدام مورد باعث کاهش چشمگیر در میزان و بسامد وقوع آبریزش دهانی می‌شود؟

الف) لوزه‌های کوچک

ب) مشکلات دندانی

ج) ریفلاکس داخل مری

د) انسداد مزمن ریوی

۳۵- اهداف درمان برای بهبود مهارت جویدن در کودکان شامل چه مواردی است؟

الف) کاهش تعداد جویدن نسبت به هر بار گاز زدن، بلع زود هنگام لقمه و کاهش سطوح جویدن

ب) افزایش تعداد جویدن نسبت به هر بار گاز زدن، حذف بلع زود هنگام لقمه و افزایش سطوح جویدن

ج) افزایش تعداد جویدن نسبت به هر بار گاز زدن، حذف بلع زود هنگام لقمه و کاهش سطوح جویدن

د) کاهش تعداد جویدن نسبت به هر بار گاز زدن، بلع زود هنگام لقمه و افزایش سطوح جویدن

۳۶- نشانه‌هایی چون خیس شدن لب‌ها و چانه به صورت روزانه و گاهی خشک بودن همان نواحی کدام شدت از آبریزش

دهانی را نشان می‌دهد؟

الف) Mild

ب) Moderate

ج) Severe

د) Profuse

اختلالات صدای گفتار

۳۷- گزینه درست در خصوص مختصات ممیزه صداهای گفتاری کدام است؟

الف) تمام واکه‌ها مختصه «Vocalic» دارند اما فقط برخی از واکه‌ها «Sonorant» هستند.

ب) تمام واکه‌ها مختصه «obstruent» دارند و برخی از همخوان‌ها «Sonorant» هستند.

ج) تمام واکه‌ها مختصه «Sonorant» دارند و برخی از همخوان‌ها «obstruent» هستند.

د) برخی از واکه‌ها مختصه «Vocalic» دارند و تمام همخوان‌ها «Sonorant» هستند.





۳۸- کدام گزینه برای پر کردن جای خالی مناسب است؟

«واکه‌ها با افزایش سرعت گفتار یا کاهش تکیه، مستعد تغییر در تولید هستند که به این پدیده گفته می‌شود.»

- (الف) تغییر واکه (ب) کاهش واکه (ج) حذف واکه (د) ادغام واکه

۳۹- طبق نظر Kenney و Prather (۱۹۸۶)، کدامیک از جمله‌های زیر در رابطه با «فراگیری صداهای گفتار» درست است؟

- (الف) تعداد خطاهای پسران در مقایسه با دختران در تمام سنین بیشتر است.
(ب) بین تعداد خطاهای پسران و دختران در تمام سنین تفاوت معناداری مشاهده نمی‌شود.
(ج) تعداد خطاهای پسران در مقایسه با دختران در تمام سنین به جز ۵ سالگی بیشتر است.
(د) تعداد خطاهای پسران در مقایسه با دختران در تمام سنین به جز ۲/۶ سالگی بیشتر است.

۴۰- توانایی «خود-بازبینی» (self-monitoring) نتیجه کدامیک از موارد زیر است؟

- (الف) قابلیت زبان‌شناختی، مهارت‌های حرکتی، توجه و انگیزش
(ب) ادراک صداهای محیطی، صداهای غیرگفتاری و گفتاری
(ج) قابلیت شناختی و تمیز بیرونی صداهای گفتاری
(د) قابلیت فیزیولوژیک و ادراک بازنمایی‌های واجی

۴۱- گزینه درست در خصوص زبان‌رانش (Tongue Thrust) کدام است؟

- (الف) اختلال در الگوی کارکرد عضلات دهانی است.
(ب) زبان‌رانش «عادت» می‌تواند در اثر بزرگ بودن لوزه‌ها اتفاق بیفتد.
(ج) در پدیده زبان‌رانش فشار بسیار بیشتری به دندان‌ها وارد می‌شود.
(د) زبان‌رانش پدیده‌ای نیست که در رشد طبیعی مشاهده می‌شود.

۴۲- کدامیک از گزینه‌های زیر، تعریف درستی از بازخورد (feedback) مرتبط با آگاهی از نتایج (knowledge of results) است؟

- (الف) به مراجع اطلاعاتی در مورد ماهیت تولید ارائه می‌دهد.
(ب) به مراجع اطلاعاتی در مورد زمان‌بندی تولید ارائه می‌دهد.
(ج) به مراجع اطلاعاتی در مورد جایگاه و شیوه تولید ارائه می‌دهد.
(د) به مراجع اطلاعاتی در مورد درست یا نادرست بودن تولید ارائه می‌دهد.

۴۳- سیگنال‌های صوتی ثابت جزو کدامیک از صداسازی‌های زیر هستند؟

- (الف) غان و غون
(ب) شبه‌واکه‌ها
(ج) صداسازی‌های غیرگفتاری
(د) صداسازی‌های شبه‌گفتاری

۴۴- استفاده از صداهای «دیر ظهور» (later developing) به عنوان هدف درمان، در کدامیک از روش‌های درمانی زیر توصیه می‌شود؟

- (الف) واژگان پایه و پرامپت
(ب) رویکرد چرخه‌ها و صرفی‌نحوی
(ج) رویکرد پیچیدگی و تقابل بیشینه
(د) جفت‌های کمینه دارای تقابل کمینه

۴۵- خانم ۵۰ ساله‌ای از احساس ضعف در تمام عضلات و کاهش بلندی صدا شکایت دارد. کدام مشخصه زیر نشان

می‌دهد نیاز به مداخله حمایت تنفسی دارد؟

- (الف) تولید بیش از یک کلمه در هر گروه تنفسی
(ب) حداکثر کشش واکه /i/ به مدت ۱۰ ثانیه
(ج) حفظ فشار هوای ۵ سانتی‌متر آب برای ۶ ثانیه
(د) فشار هوای ناکافی زیرچاکنای برای حمایت آواسازی





۴۶- ترمیم وقفه (repair breakdown) جزو کدامیک از استراتژی‌های درمانی در بیماران دیس آرتریا محسوب می‌شود؟

الف) تعاملی (interaction)

ب) مبتنی بر گوینده (speaker)

ج) مبتنی بر شنونده (listener)

د) مبتنی بر محیط (environmental)

۴۷- کدام گزینه زیر به نفع دریافت پروتز palatal lift در نوجوان دارای دیس آرتری فلاسید با ضعف دریچه کامی - حلقی است؟

الف) نقایص وی ثبات دارد و سرعت وخامت آنها کند است.

ب) حرکات دیواره پستی حلق در حین گفتار وجود دارد.

ج) به دلیل جابه‌جایی دندان‌ها، تحت درمان ارتودنسی است.

د) رفلکس گگ هایپراکتیو و اسپاسم شدید دارد.

۴۸- کدامیک از روش‌های زیر می‌تواند تأثیرات لرزش اساسی صدا (Essential Voice Tremor) در بیمار دارای را کاهش دهد؟

الف) کاهش تنش عضلانی بدن و ناحیه حنجره

ب) کاهش دادن سرعت گفتار حین محاوره

ج) کاهش زیر و بمی صدا با کاهش کشش واکه‌ها

د) درمان‌های رفتاری برای این اختلال موثر نیست

۴۹- در شرح حال پزشکی بیمار نوشته شده: "آسیب یک‌طرفه شاخه مندیبولار"؛ کدام نشانه در معاینه بالینی قابل مشاهده است؟

الف) هنگام باز شدن دهان، فک به سمت ضایعه منحرف می‌شود.

ب) بیمار در مقابل فشار دست آزمون گر برای باز کردن فک مقاومت نشان می‌دهد.

ج) در مقابل فشار دست آزمون گر برای حرکت به سمت ضعیف مقاومت نشان می‌دهد.

د) میزان انقباض عضله مستر در سمت ضایعه و عضله تمپورالیس در سمت مخالف زیاد است.

۵۰- گزینه درست در خصوص Miller Fisher syndrome کدام است؟

الف) یک نوروپاتی مزمن خودایمنی است.

ب) معمولاً با flaccidity همراه است.

ج) یک زیرگروه شایع از سندرم گیلن- باره است.

د) اغلب با spasticity همراه است.

۵۱- در میاستنی گراویس، فلسیدیتی به دنبال ناهنجاری در کارکرد کدام انتقال دهنده عصبی رخ می‌دهد؟

الف) GABA (ب) serotonin (ج) monoamine (د) acetylcholine

۵۲- کدامیک از ابزارهای زیر جزو ابزارهای تشخیصی اختلالات حرکتی گفتار به روش فیزیولوژیک می‌باشد؟

الف) videofluoroscopy

ب) videostroboscopy

ج) electroglottography

د) nasoendoscopy

۵۳- کدامیک از تکالیف زیر نمی‌تواند اطلاعات مناسبی برای استخراج مشخصه‌های افتراقی اسپاستیک در اختیارمان

قرار دهد؟

الف) vowel prolongation

ب) sequencing motion rate

ج) Alternative motion rate

د) conversational speech





۵۴- بر اساس طبقه‌بندی DAB، علامت نورولوژیک rigidity جزو علائم اصلی کدام نوع دیس آرتری می‌باشد؟

- الف) اسپاستیک
- ب) آتاکسیک
- ج) هایپرکینتیک
- د) هایپوکینتیک

اختلالات روانی گفتار

۵۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در خصوص میزان بروز لکنت درست است؟

- الف) شروع لکنت همیشه قبل از سن ۱۰ سالگی است.
- ب) شیوع لکنت در جمعیت دارای اختلال یادگیری بیشتر نیست.
- ج) الگوی ساده وراثت مندلی در توارث لکنت دیده شده است.
- د) در کودکان خردسال، نسبت پسر به دختر ۲ به ۱ است.

۵۶- افراد دارای لکنت در آزمون وادا (Wada test)، صرف نظر از بی‌حسی نیمکره چپ یا راست آفازی موقت نشان می‌دادند. چطور می‌توان این یافته را تفسیر کرد؟

- الف) کاهش کارکرد مراکز کنترل حرکتی مسئول آن است.
- ب) آفازی و لکنت دارای منشأ عصب‌شناختی یکسان هستند.
- ج) ممکن است زبان در این افراد در هر دو نیمکره بازنمایی گردد.
- د) نشانگر تغییرات پس‌خوراند شنیداری در این افراد است.

۵۷- طبق دو مدل DIVA و GODIVA، علت ایجاد لکنت چیست؟

- الف) تکیه بیش از حد بر بازخوردهای شنیداری گفتار
- ب) تکیه بیش از حد بر بازخوردهای حس جنبشی گفتار
- ج) وجود کنترل بازخورد شنیداری قبل از شروع صدا
- د) وجود کنترل بازخورد حس جنبشی قبل از شروع صدا

۵۸- طبق نتایج مطالعات در گروه‌های سنی، کدام طبقه واژگانی بیشتر تحت تأثیر لکنت قرار می‌گیرد؟

- الف) بزرگسالان بیشتر در ضمائر، اسامی و افعال کمکی لکنت می‌کنند.
- ب) بزرگسالان بیشتر در ضمائر، حروف اضافه و حروف ربط لکنت می‌کنند.
- ج) کودکان بیشتر در ضمائر، اسامی و افعال کمکی لکنت می‌کنند.
- د) کودکان بیشتر در ضمائر، حروف اضافه و حروف ربط لکنت می‌کنند.

۵۹- در ارزیابی افراد دارای لکنت، سرعت تولیدی (Articulatory rate) چگونه محاسبه می‌شود؟

- الف) تعداد هجاهای دارای لکنت در دقیقه
- ب) تعداد هجاهای بدون لکنت در دقیقه
- ج) تعداد کل هجاهای گفته‌شده در دقیقه
- د) تعداد کل واج‌های گفته‌شده در دقیقه

۶۰- کدام گزینه مربوط به درمان‌های غیرمستقیم برای کودکان دارای لکنت اولیه است؟

- الف) Palin PCI, Lidcombe
- ب) GILCU, Palin PCI
- ج) Lidcombe, GILCU
- د) Palin PCI, RESTART-DCM





- ۶۱- کدام برنامه درمانی بر مبنای نظریه یادگیری، نظریه خودتنظیمی (Servo) و نظریات روان درمانی (Psychotherapy) قرار دارد؟
 الف) درمان تعارض گرایش- اجتناب شوئل
 ب) برنامه درمانی کمپرداون
 ج) برنامه درمانی مبتنی بر شکل دهی روانی
 د) برنامه اصلاح لکنت ون رایپر
- ۶۲- مفهوم کلیدی در درمان سازه شخصی (Personal construct therapy) چیست؟
 الف) تکیه بر تجارب قبلی برای نظام سازه های ذهنی
 ب) امکان تجدید نظر در نظام سازه های ذهنی شخص
 ج) تشکیل نظام سازه ها با تکیه بر پیش بینی وقایع
 د) ثبات داشتن نظام سازه های ذهنی در زمان
- ۶۳- کدامیک از علایم اصلی لکنت، بیشترین کاهش را تحت تأثیر دارودرمانی لکنت نشان می دهد؟
 الف) تکرار (ب) کشش (ج) قفل (د) رفتارهای ثانویه
- ۶۴- لکنت عصب زاد (Neurogenic) و روان زاد (Psychogenic) در کدام مورد متفاوتند؟
 الف) شروع ناگهانی لکنت
 ب) اضطراب مرتبط با لکنت
 ج) بروز لکنت در تکالیف مختلف
 د) نبود علائم ثانویه لکنت
- ۶۵- مبنای رویکرد Back door approach در درمان کودکان دارای کلاترینگ چیست؟
 الف) تغییر رفتارهای ناروانی کودک با اصول حسی- حرکتی
 ب) تغییر رفتارهای ناروانی کودک با اصول شناختی- عاطفی
 ج) کمک به کودک برای تغییر یا کنترل رفتارها توسط خودش
 د) آموزش دستورالعمل هایی برای چگونگی تولید گفتار روان
- ۶۶- برای محاسبه تواتر لکنت با ابزار شدت لکنت (SSI) دست کم چند کلمه مورد نیاز است؟
 الف) ۱۰۰ (ب) ۲۰۰ (ج) ۵۰۰ (د) ۵۰
- ۶۷- کدام علامت کلاترینگ آن را شبیه لکنت می سازد؟
 الف) قفل شدگی (blocking)
 ب) کشیده گویی (prolongation)
 ج) بیش- هم تولیدی (over-coarticulation)
 د) مکث نامناسب (inappropriate pausing)
- ۶۸- متغیرهای ارزیابی نیمرخ فرد از لکنت رایت و آیر (WASSP) کدام است؟
 الف) زبانی و شناختی (ب) اجتماعی و حرکتی (ج) عاطفی و خلقی (د) ارتباطی و اجتماعی
- ۶۹- کدام گزینه در مورد پردازش اطلاعات حسی در مورد بیشتر افراد دارای لکنت صادق است؟
 الف) پردازش شنیداری اطلاعات زمانی ضعیف تر است.
 ب) ادراک صداها و گفتاری و غیر گفتاری قوی تر است.
 ج) ارتباط گوش راست- نیمکره چپ بیشتری دارند.
 د) پردازش اطلاعات بینایی و کینستتیک ضعیف تر است.





۷۰- مرحله آغازین رویکرد تعامل کودک- والد مرکز پالین چیست؟

- الف) درمان زبانی کودک
- ب) درمان ناروانی گفتاری کودک
- ج) ارزیابی نیازها و نقاط قوت کودک
- د) ارزیابی فرآیندهای ذهنی کودک

۷۱- براساس نتایج بیشتر تحقیقات، کدام مورد در باره لکنت درست تر است؟

- الف) علت آغاز رفتارهای اصلی لکنت مانند تکرار و کشیده گویی، شرطی عامل است.
- ب) علت آغاز رفتارهای اصلی لکنت مانند تکرار و کشیده گویی، شرطی کلاسیک است.
- ج) رفتارهای اجتنابی همراه لکنت، با شرطی عامل تثبیت می شوند.
- د) رفتارهای اجتنابی همراه لکنت، با شرطی کلاسیک تثبیت می شوند.

۷۲- کدام رویداد در مورد بیشتر کودکان دارای لکنت مرزی (borderline) رخ می دهد؟

- الف) لکنتشان به لکنت آغازین تبدیل می شود.
- ب) لکنتشان به کل از بین می رود.
- ج) با علائم ثانویه همراه می شود.
- د) از لکنت خود کاملاً آگاه می شوند.

اختلال زبان در دوران رشد

۷۳- در ارزیابی Pragmatic در مرحله یادگیری برای زبان (L4L)، کدام گزینه زیرمجموعه آیتم

social-emotional attunement است؟

- الف) Facial expression
- ب) Cooperation
- ج) Self-regulation
- د) Creativity

۷۴- در مرحله ۳ داستان گویی (primitive story)، کدام موارد ایجاد می شود؟

- الف) Initiating, event, action
- ب) Initiating, cause-effect, action
- ج) توالی منطقی و زمانی رویداد داستان
- د) شکل دهی توالی ها حول موضوع اصلی

۷۵- مشکلات خواندن و نوشتن چند درصد از کودکان Learning disability بر پایه زبان است؟

- الف) ۲۰
- ب) ۸۰
- ج) ۵۰
- د) ۱۰۰

۷۶- کدام ارزیابی کمتر تحت تاثیر اطلاعات وابسته به فرهنگ است؟

- الف) بازشناسی کلمات نوشتاری
- ب) بازگویی جملات پیچیده
- ج) تکرار ناکلمه
- د) فراخوانی عدد

۷۷- مهم ترین هدف از «ایجاد روتین های اجتماعی Building Social Routines» چیست؟

- الف) افزایش مهارت های اجتماعی
- ب) ایجاد ارتباط پیش بینی پذیر
- ج) کاهش رفتارهای نامناسب
- د) الگودهی تعامل با والد





۷۸- منظور از " linguistic mapping " در Prelinguistic Milieu Teaching چیست؟

- الف) ترجمه رفتارهای غیرکلامی به کلمات
- ب) آموزش واژگان جدید به کودک
- ج) تصحیح گفتار کودک توسط بزرگسال
- د) ترغیب کودک به صحبت کردن

۷۹- برای اینکه کودک کلمات را به وضوح بشنود، رابطه سیگنال به نویز چگونه باید باشد؟

- الف) سیگنال تقریباً ۲ تا ۵ دسی بل بلندتر از نویز باشد.
- ب) سیگنال تقریباً ۵ تا ۷ دسی بل بلندتر از نویز باشد.
- ج) سیگنال تقریباً ۱۵ تا ۲۰ دسی بل بلندتر از نویز باشد.
- د) سیگنال تقریباً ۲۵ تا ۳۰ دسی بل بلندتر از نویز باشد.

۸۰- ارزیابی Speech recognition threshold چگونه انجام می شود؟

- الف) تکرار کلمات دوسیلابی آشنا یا اشاره به تصویر آنها
- ب) تکرار کلمات تک سیلابی یا نشان دادن تصاویر آنها
- ج) نشان دادن تصاویر کلمات حاوی واج های /m/, /sh/, /s/ پس از شنیدن آنها
- د) نشان دادن تصاویر کلمات ساده تا پیچیده حاوی هم خوان های مختلف

۸۱- در انجام ارزیابی شنوایی کودکان ۵ تا ۲۴ ماهه، کدام گزینه صحیح است؟

- الف) در ابتدا تست های رفتاری همراه با ادیومتری تقویت بینایی (VRA) انجام می شود.
- ب) ابتدا OAE یا ABR، سپس ادیومتری از طریق بازی انجام می شود.
- ج) انجام تست های فیزیولوژیک اولین گام در ارزیابی ها است.
- د) تست های فیزیولوژیک و رفتاری هر دو به ترتیب انجام می شود.

۸۲- با توجه به یافته های اخیر، مهارت Rapid Automatized Naming (RAN) پیش بین کدام گزینه است؟

- الف) خواندن ناکلمه ها (Non-words)
- ب) خواندن کلمات بی قاعده یا استثناء
- ج) درک مطلب
- د) خواندن با سرعت پایین

۸۳- در درمان دیسلکسی برای آموزش الگوهای صدا- حرف، کدامیک از رویکردهای phonics از مقایسه کلمات آشنا با

کلمات نا آشنا استفاده می کنند؟

- الف) Synthetic Phonics
- ب) Analogy Phonics
- ج) Embedded Phonics
- د) Analytic Phonics

۸۴- کدام گزینه در مورد reading fluency صحیح است؟

- الف) سرعت، دقت و درک خواندن اجزای آن است.
- ب) پل بین سرعت خواندن و معنا است.
- ج) پیش بین درک خواندن است.
- د) بعد از کلاس چهارم شکل می گیرد.





۸۵- بررسی انسجام در روایت Narrative cohesion از چه طریقی صورت می‌گیرد؟

- الف) بررسی وجود تعداد کلمات متناسب و متفاوت در هر واحد T
- ب) بررسی وجود ضمائر، حذف به قرینه، حروف ربط و تعریف
- ج) بررسی تعداد واحد T و میانگین تعداد کلمات در جملات پیچیده
- د) بررسی نسبت جملات پیچیده به وجود ضمائر و حروف ربط

۸۶- کدام گزینه Focused Stimulation را به خوبی توضیح می‌دهد؟

- الف) رویکردی کودک محور با الگودهی ساخت هدف با حجم بالا برای کودک
- ب) ترغیب کودک به بیان ساخت هدف با ایجاد الگو در بافت تعاملی
- ج) شکلی از Recasting با انتظار از کودک برای بیان ساخت هدف
- د) رویکردی explicit برای بهبود درک ساخت‌های هدف

۸۷- در اختلال developmental surface dyslexia، خطای بیشتری در مشاهده می‌شود.

- الف) خواندن کلمه‌های با قاعده
- ب) خواندن کلمات بی قاعده و استثنا
- ج) خواندن ناکلمه‌ها و کلمات مشابه از لحاظ بینایی
- د) خواندن کلمات استثنا و کلمات مشابه از لحاظ بینایی

۸۸- دانش فرد در مورد تفکر و کنترل روی تفکر خود، به‌طور خاص به چه چیزی اشاره می‌کند؟

- الف) هوش هیجانی
- ب) فراشناخت
- ج) خودکنترلی
- د) تفکر انتقادی

۸۹- کودک در چه سنی در تمام فعالیت‌ها، هنگامی که تنها است از مونولوگ‌ها استفاده می‌کند؟

- الف) ۳ سالگی
- ب) ۴ سالگی
- ج) ۵ سالگی
- د) ۶ سالگی

۹۰- ویژگی گفتار جارگون چیست؟

- الف) محدودتر از غان و غون و از نظر ساختاری شبیه گفتار بزرگسالان نیست.
- ب) زنجیره‌ای از صداها نامفهوم با پروزدی شبیه بزرگسالان است.
- ج) به‌عنوان رابط بین غان و غون و گفتار بزرگسالان است.
- د) صداها ناشی از غان و غون نقش کلمه را برای کودکان دارند.

۹۱- کدام گزینه مربوط به عملکرد نمیکره راست است؟

- الف) استدلال منطقی
- ب) محاسبات ریاضی
- ج) درک توالی خطی
- د) پردازش کلی

۹۲- دانش مربوط به رویداد، شامل:

- الف) توالی رویدادهای معمول و موقتی است.
- ب) سازمان‌بندی برای بازیابی کلمات است.
- ج) قرار دادن کلمات در طبقه‌های معنایی مختلف است.
- د) طبقه‌بندی کلمات و توالی رویدادهای معمول است.

۹۳- کدام شاخص پیش‌بینی خوبی برای طول گفته کودک در آینده است؟

- الف) فهرست همخوانی
- ب) اندازه واژگان
- ج) کاربرد زبان
- د) انتقال مفهوم

۹۴- در کدام ژانر داستان‌گویی، کودک رویداد قابل پیش‌بینی را توضیح و دیگران را در توالی بازی تخیلی هدایت می‌کند؟

- الف) Recount
- ب) Accounts
- ج) Eventcast
- د) Stories





۹۵- سطوح چندگانه پردازش زبانی چیست؟

- الف) انسدادی‌شدگی، سطحی، بافتمند
- ب) واج‌شناختی، عمیق، بافتمند
- ج) بافتمند، نحوی، مفهومی
- د) سطحی، عمیق، بافتمند

۹۶- کدام مشخصات خلقی (temperament) کودک به توانایی گفتار روایتی (narrative) او در مراحل بعدی زندگی کمک می‌کند؟

- الف) High emotionality and short attention span
- ب) Characteristics that aid social interaction
- ج) Easily aroused emotions
- د) High parenting stress

۹۷- اولین مرحله درک مطلب خواندن چیست؟

- الف) نتیجه‌گیری و استنتاج
- ب) رمزگشایی واژه‌ها
- ج) تحلیل انتقادی متن
- د) خلاصه‌نویسی پس از خواندن

۹۸- کدام گزینه در مورد توالی کسب مهارت‌های اجتماعی و کاربردشناسی با رشد سبک‌های صحبت کردن صحیح است؟

- الف) کسب مهارت‌ها مقدم بر رشد سبک‌ها است.
- ب) کسب مهارت‌ها بعد از رشد سبک‌ها است.
- ج) بین کسب مهارت‌ها و رشد سبک‌ها ارتباطی وجود ندارد.
- د) بین کسب مهارت‌ها و رشد سبک‌ها ارتباطی دوطرفه وجود دارد.

۹۹- درمانگر تا زمانی که دانش آموز بتواند به‌طور مستقل تکلیف را از طریق یادگیری شیوه اجرای تکلیف انجام دهد، او را حمایت می‌کند. کدامیک از گزینه‌های زیر نام روش مورد استفاده معلم را نشان می‌دهد؟

- الف) Independency
- ب) Compensatory
- ج) Framework
- د) Scaffolding

۱۰۰- رابطه هوش و خواندن چگونه است؟

- الف) رابطه علی بین آنها وجود دارد.
- ب) رابطه بین آنها دوطرفه است.
- ج) رابطه علی بین آنها وجود ندارد.
- د) عامل سومی در تعیین رابطه بین آنها مؤثر است.

۱۰۱- درمانگر از طریق کشیدن تنه و شاخه‌های یک درخت، رابطه بین موضوع اصلی و جزئیات یک متن را نشان می‌دهد،

نام روش مورد استفاده او چیست؟

- الف) Drawing Influence
- ب) Heuristic Device
- ج) Instruction Tool
- د) Collaborative Technique





۱۰۲- کدام گزینه ارتباط بین مشکلات بینایی و مشکلات خواندن را بهتر نشان می‌دهد؟

الف) در نقص بینایی نزدیک‌بینی، مشکلات خواندن به‌وضوح بیشتر از سایر نقایص بینایی است.

ب) اگر تصویر تشکیل شده در دو چشم در اندازه و شکل یکسان نباشند، مشکلات خواندن بیشتر است.

ج) ارتباط بین مشکلات خواندن و بینایی از طریق اثربخشی تمرینات بینایی در بهبود مهارت خواندن تأیید شده است.

د) مشکلات بینایی منجر به تشخیص نادرست جهت حروف و خواندن اشتباه کلماتی که حاوی آن حروف هستند، می‌شود.

اختلال اکتسابی زبان

۱۰۳- کدام روش درمانی برای Perseveration، بر تغییر فاصله زمانی بین ارائه محرک‌ها (ISI) و تحلیل ویژگی‌های

معنایی (SFA) تمرکز دارد؟

الف) برنامه درمان پرزوریشن آفازیک (TAP)

ب) برنامه کاهش پرزوریشن آفازیک (RAP)

ج) روش تحریک دوطرفه مغزی (BBS)

د) درمان مبتنی بر دستور زبان (GBT)

۱۰۴- طبق فرضیه ASCH یا پیچیدگی ساختار موضوعی (argument)، تولید کدام نوع فعل برای افراد مبتلا به

آگرماتیسیم دشوارتر است؟

الف) فعل‌های تک‌آرگومانی (مانند خوابیدن)

ب) فعل‌های گذرا (مانند خوردن)

ج) فعل‌های سه‌آرگومانی (مانند دادن)

د) فعل‌های بدون حرکت موضوعی

۱۰۵- کدامیک از موارد زیر جزو انواع اصلی اکوفنومن (Echophenomena) محسوب می‌شود؟

الف) اکولالیا، اکوپراکسیا، اکوگرافیا

ب) اکولالیا، آپراکسیا، دیس‌آرتریا

ج) اکوپراکسیا، آفازیا، آنومیا

د) اکوگرافیا، دیسفاژیا، هیپرلکسیا

۱۰۶- کدامیک از مهارت‌های زیر برای درمانگر در فرآیند ارزیابی غیررسمی ضروری است؟

الف) اجرای دقیق آزمون‌های استاندارد

ب) مهارت مشاهده و تعامل با بیمار

ج) تسلط بر تحلیل آماری نتایج آزمون‌ها

د) مقایسه بیمار با هنجارهای جمعیتی

۱۰۷- کدام مرحله از فرآیند EBP شامل ارزیابی شواهد برای اعتبار و کاربردپذیری در عمل بالینی است؟

الف) مرحله ۱: شناسایی سؤال بالینی

ب) مرحله ۳: جستجوی شواهد بالینی

ج) مرحله ۴: ارزیابی شواهد بالینی

د) مرحله ۶: خود ارزیابی عملکرد بالینی





۱۰۸- تعریف «درمان فشرده» بر اساس Bhogal و همکاران (۲۰۰۳) چیست؟

- الف) حداقل ۲ ساعت درمان در هفته به مدت ۲ تا ۳ ماه
- ب) حداقل ۵ ساعت درمان در هفته به مدت ۱ ماه
- ج) حداقل ۸ ساعت درمان در هفته به مدت ۲ تا ۳ ماه
- د) حداقل ۱۰ ساعت درمان در هفته به مدت ۶ ماه

۱۰۹- در جلسه درمانی با استفاده از روش TUF، بیمار در تشخیص «فاعل» و «مفعول» در جمله «پسر کتاب را خواند»

مشکل دارد. کدام اقدام درمانی بر اساس اصول TUF صحیح است؟

- الف) نوشتن جمله روی تخته و خط کشیدن زیر فاعل و مفعول و خواندن بلند آن
- ب) استفاده از کارت‌های جداگانه برای «پسر»، «کتاب» و «خواند» و مرتب کردن آنها
- ج) تکرار جمله با صدای بلند توسط درمانگر و تأکید بر روی فاعل و مفعول
- د) تغییر موضوع تمرین به نام‌گذاری تصاویر با تأکید بر روی مفعول و فعل

۱۱۰- کدامیک از محدودیت‌های روش Mapping Therapy در مطالعات بالینی گزارش شده است؟

- الف) بهبود قابل توجه در درک جملات غیرمتداول
- ب) ناتوانی در تعمیم درک و تولید گفتار به محاوره
- ج) کاهش نیاز به جلسات درمانی پس از دو هفته
- د) افزایش وابستگی به نوشتار برای تولید جملات

۱۱۱- بیمار دارای آفازی بروکا با نقص شدید در بیان گفتاری، تحت درمان با MIT قرار گرفته است. کدامیک از موارد زیر

جزو معیارهای پیشرفت به سطح بعدی در این روش محسوب می‌شود؟

- الف) تولید ۵۰٪ از جملات هدف با کمک درمانگر در ۵ جلسه متوالی
- ب) دستیابی به دقت ۹۰٪ یا بیشتر در ۱۰ جلسه درمانی متوالی
- ج) کاهش استفاده از حرکات دست همراه با گفتار در طی درمان
- د) افزایش سرعت گفتار به میزان دو برابر حالت اولیه

۱۱۲- کدام نوع VAT برای افراد با نقص شدید در بیان اما درک نسبتاً سالم گفتار و نوشتار مناسب‌تر است؟

- الف) Proximal Limb VAT (PL VAT)
- ب) Distal Limb VAT (DL VAT)
- ج) Bucco-facial VAT (B/F VAT)
- د) هر سه نوع به یک اندازه مؤثرند

۱۱۳- کدامیک از موارد زیر از اصول یادگیری حرکتی است که می‌تواند در توان‌بخشی شناختی-زبانی نیز اعمال شود؟

- الف) تمرین ثابت روی یک تکلیف
- ب) ارائه بازخورد با فرکانس بالا
- ج) تمرین متنوع و تصادفی
- د) استفاده از محرک‌های ساده





۱۱۴- کدامیک از چالش‌های اصلی در تحلیل گفتمان در محیط‌های بالینی است؟

- الف) کمبود زمان و منابع
- ب) نبود آزمون‌های معتبر
- ج) عدم علاقه بیماران
- د) پیچیدگی دستور زبان

۱۱۵- کدام عضله و عصب در بالا بردن لب پایین نقش دارند؟

- الف) عضله Mentalis- عصب صورتی ۷
- ب) عضله Depressor Labii- عصب صورتی ۷
- ج) عضله platysma- عصب تریژمینال ۵
- د) عضله Zygomatic Minor- عصب صورتی ۷

۱۱۶- صدمه به ساختارهای بیزال گانگلیا سبب رخداد کدام اختلال می‌گردد؟

- الف) اختلال در remembering emotions
- ب) اختلال در emotional association
- ج) اختلال در habit-based learning
- د) اختلال در conditioned reflexes

۱۱۷- یکپارچه نمودن سیگنال‌های حسی با عواطف و احساسات فرد در کدام نواحی صورت می‌پذیرد؟

- الف) لوب فرونتال و سینگولیت قدامی
- ب) لوب فرونتال و اینسولا
- ج) لوب پری‌تال و تالاموس
- د) تالاموس و سینگولیت قدامی

۱۱۸- در گفتار بیماری با آسیب نیمکره راست در تکلیف «توصیف تصویر»، ذکر جزئیات نامرتبط و غیرضروری مشاهده می‌گردد. کدام شبکه عصبی توجه درگیر شده است؟

- الف) The default mode network
- ب) The dorsal attention network
- ج) The ventral attention network
- د) The lateral attention network

۱۱۹- کدام گزینه علائم Wallenberg syndrome را نشان می‌دهد؟

- الف) ataxia, sever dysphagia, vertigo
- ب) hypotonia, numbness, dizziness
- ج) face weakness, gait weakness, vomiting
- د) tinnitus, dysphagia, aphonia

۱۲۰- کدام هسته تالاموسی در پردازش زبان نقش دارد؟

- الف) Pulvinar
- ب) edial Geniculate
- ج) Lateral Geniculate
- د) Mediodorsal





زبان عمومی

■ Part one: Vocabulary

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

- 121 _ The majority of the individuals with lung cancer encounter following the initial treatment, as the illness frequently becomes resistant to the treatment.
a) relapse b) remission c) elapse d) emission
- 122 _ Although radiation and chemotherapy can eliminate most cancer cells, certain cells may be more resilient or requiring more specific treatment methods.
a) benign b) aggressive c) tranquil d) suppressive
- 123 _ The clinic adopted procedures to infecting materials, reducing the risk of cross-contamination.
a) replicate b) perforate c) neutralize d) generalize
- 124 _ The advanced imaging system was developed to various cardiac abnormalities.
a) disturb b) discern c) distribute d) dispense
- 125 _ The initiative was designed to better hygiene practices in operating rooms.
a) frustrate b) promote c) inhibit d) demolish
- 126 _ The experts agreed on the topic details and finally reached a that personalized medicine improves treatment efficacy.
a) conflict b) hostility c) consensus d) controversy
- 127 _ The surgery was because the equipment shut down unexpectedly.
a) halted b) urged c) resumed d) fulfilled
- 128 _ When the antibodies produced by the immune system are unable to the invading pathogen, the disease is more likely to develop.
a) synthesize b) neutralize c) proliferate d) contract
- 129 _ Telehealth advancements are meant to access to healthcare in rural areas.
a) constrain b) enhance c) inhibit d) obstruct
- 130 _ People with infectious diseases often their disease because they are afraid of negative social reactions.
a) conceal b) disclose c) converge d) divulge





- 131 – The warning signs of the disease are so that they are often missed or ignored.
a) subtle b) huge c) immense d) enormous
- 132 – Mental health disorders the majority of years people live with the disability worldwide, requiring immediate medical attention to the diseases.
a) get across b) look up c) give up d) account for
- 133 – The teacher emphasized the importance of some AI empowered technologies, useful tools such as Grammarly and Write, which are used for improving writing skills.
a) negating b) encompassing c) declining d) disrupting
- 134 – They finished the project which was as a great success by the research committee offering them a grant for the next study.
a) dismissed b) exploited c) suspended d) acknowledged
- 135 – An executive team was assigned to develop a plan the future strategies of the university president.
a) undermining b) realizing c) diverting d) interrupting
- 136 – The patient was referred to the emergency department because another person's foot his face and was bleeding.
a) merged into b) integrated in c) disturbed with d) collided with
- 137 – The health authorities have warned the mass media to criticizing the government health policies.
a) refrain from b) invest on c) insist on d) stem from
- 138 – The suggestion is that inherited genes may an individual to certain diseases which necessitate critical clinical care.
a) fortify b) recruit c) mandate d) predispose
- 139 – After a few hours, the fever began to much to the relief of the parents.
a) escalate b) subside c) deteriorate d) magnify
- 140 – In clinical studies, researchers must ensure that they do not data to achieve desired outcomes, as this would undermine the integrity of the study.
a) manipulate b) aggregate c) disclose d) breach



**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 (a, b, c, or d). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

The control of the deadly diseases of childhood is the greatest medical achievement in this century. Because of vaccines and antibiotics, many more children survive childhood than in the past. Because of better nutrition, today's children grow centimeters taller and kilos heavier than their parents. But for all that modern medicine has done to protect and nourish the child's body, very little has been done to assure him of an equally healthy mind. The number of emotionally disturbed and mentally ill children in the world is very high and growing larger all the time. Most children who are emotionally disturbed are autistic or schizophrenic. They are helplessly withdrawn from reality and exist in an inner world that is seldom penetrated by outsiders. They may sit alone for hours or even days, completely still and silent, seemingly unaware of the world around them. Many can neither feed nor dress themselves and withdraw from or react violently to any person's attempts to help them. Many are put in institutions once their families feel that there is nothing more they can do for them. There, they may stay for years or even, in some cases, for the rest of their lives. Although the specific causes of childhood mental disorders are not certain, psychiatrists feel that the disturbances arise as a result of three influences: physical and hereditary factors, forces within early family life, and stress brought about by modern life.

141 – It is inferred from the passage that modern medicine has

- a) increased the number of diseases affecting children
- b) significantly contributed to childhood mortality rates
- c) improved physical health more than mental health
- d) had no effect on childhood mortality rates

142 – As to the relationship between physical health and mental health, the author believes that

- a) less attention has been paid to children's mental health support
- b) physical health improvements have led to better mental health
- c) modern medicine has adequately addressed both physical and mental health
- d) mental health is more important than physical health for children

143 – As to the current state of mental health support for children, the author is

- a) optimistic and satisfied with the progress made
- b) supportive of existing mental health programs
- c) indifferent and uninterested in mental and physical health
- d) concerned and critical of the lack of attention to mental health

144 – The passage implies that childhood mental disorders

- a) can be managed by environmental factors definitely
- b) are controlled through a combination of factors
- c) can primarily be treated by the family and relatives' support
- d) are a temporary phase that most children will grow out of it

145 – All of the following variables are stated to be responsible for mental problems of children except the

- a) education they receive
- b) atmosphere in which they grow up
- c) worries and anxieties they face in life
- d) genetic and bodily factors





Passage 2

The decision to quit smoking initiates a remarkable series of positive physiological changes, many of which begin within minutes. A mere 20 minutes after cessation, heart rate and blood pressure begin to normalize. Within 12 hours, carbon monoxide levels in the bloodstream drop, enhancing the blood's capacity to transport oxygen efficiently. Over the subsequent weeks, circulatory function improves, and pulmonary capacity increases, making physical activity less taxing. The respiratory system starts to recover as **cilia**—microscopic structures responsible for clearing mucus and pathogens—regain their function, significantly lowering the risk of infection. The long-term benefits of quitting are even more profound. After one year, the risk of coronary heart disease is reduced by approximately 50%. By the five-year mark, the likelihood of stroke can equal that of someone who has never smoked. Moreover, the probability of developing cancers of the mouth, throat, bladder, and esophagus continues to decline with each smoke-free year. A decade post-cessation, the mortality rate from lung cancer drops to roughly half that of a current smoker. After 15 years, cardiovascular risk approaches that of a lifelong non-smoker. Beyond internal health improvements, smoking cessation enhances one's appearance and sensory experience. Skin often regains its elasticity and tone, teeth may whiten, and the senses of taste and smell typically sharpen within days. In essence, quitting smoking is not merely a behavioral change—it is a life-saving intervention with immediate and lasting effects on nearly every system of the body.

146 – In this passage, the author aims to

- a) highlight the wide-ranging benefits of quitting smoking
- b) warn about the dangers of tobacco addiction for users
- c) compare different methods for quitting smoking
- d) describe how smoking affects physical appearance

147 – The author mentions 'cilia' in the passage to

- a) explain why quitting smoking is difficult for some people
- b) describe long-term risks of cancer
- c) compare smokers and non-smokers
- d) show how the lungs clean themselves after quitting

148 – Which of the following statements is TRUE about the long-term effects of quitting smoking?

- a) Stroke risk increases 10 years after it happens
- b) The appearance of the skin worsens, causing a lot of suffering
- c) The risk of lung cancer remains the same after five years
- d) Cardiovascular risk is like that of a non-smoker after 15 years

149 – According to this passage, smoking cessation

- a) should only be attempted with medical supervision
- b) guarantees full recovery from all smoking-related damage
- c) leads to benefits, not all of which start immediately
- d) is mainly beneficial for younger individuals

150 – According to the passage, shortly after smoking cessation

- a) the risk of heart disease disappears immediately
- b) the body begins to recover almost afterward
- c) lung damage is completely reversed
- d) energy levels drop temporarily





Passage 3

The placebo effect refers to an improvement in symptoms as a result of medical treatment with an inactive substance like a sugar pill or even a staged medical procedure such as surgery. In other words, a patient recovers even though there has been no genuine medical intervention. One of the most dramatic examples of the placebo effect involves a study of patients with acute arthritis knee pain. In an effort to determine which aspects of knee surgery were most effective, Dr. Bruce Moseley conducted a controlled experiment involving three groups. In the first group, surgery included shaving off thin layers of the damaged cartilage; in the second group, the doctor flushed out the knee joint and disposed of the unhealthy tissue. In the third group, he simulated surgery by anesthetizing the patients and making the necessary incision. However, no actual knee surgery was performed. In fact, the patients were not informed until a full two years afterwards that their operations were staged. The results were astonishing. While knee pain for all three groups diminished significantly, there was no difference in the level of pain decrease for any one group over another. Rather, the uniform results seemed to be mediated by the placebo effect or the patient's belief in the benefit of the surgical procedure. As one of the placebo patients, Tim Perez, was later quoted as saying, "In this world anything is possible when you put your mind to it. I know that your mind can work miracles." Perez, who previously could only get around with the aid of a cane, is now able to shoot baskets with his grandchildren.

151 – The results of Dr. Moseley's knee surgery study were considered surprising because

- a) those undergoing simulated surgery and those having real surgical procedures got better alike
- b) all the patients, even those who received real surgery, reported temporary alleviation of pain
- c) the surgery procedures used were outdated and less effective than expected
- d) the patients who knew about the staged surgeries still showed improvement

152 – It is clear from the text that is NOT an operation performed by Dr. Bruce Moseley.

- a) making a surgical incision
- b) replacing the knee joint
- c) removing portions of the knee cartilage
- d) using liquid to clear out damaged knee tissue

153 – In the third group, patients were not told about the details of their surgical procedure until two years afterwards because the doctor

- a) aimed to blind the patients about the treatment modality
- b) was afraid he might face misconduct accusation
- c) was concerned that they would react in anger
- d) aimed to observe the principles of medical privacy

154 – According to the text, it is NOT correct that

- a) all patient groups experienced significant pain reduction
- b) patients were immediately told they might receive placebo surgery
- c) the placebo effect can produce dramatic physical improvements
- d) the effectiveness of knee surgery for arthritis was examined

155 – Based on Tim Perez's experience,

- a) a positive attitude can sometimes create real improvements in physical conditions
- b) placebo treatments can temporarily mask the symptoms without real healing
- c) recovery from surgery depends entirely on external medical interventions
- d) a strong belief in the effectiveness of treatment could prevent all future injuries



**Passage 4**

Digital tools that collect data and support interventions outside the clinical setting offer meaningful opportunities to identify risks and engage patients. Consumer-facing apps and clinical monitors that actively or passively collect data can also serve as an early warning system for prevention and disease management. During the COVID-19 pandemic, digital contact tracing apps provided patients with notifications about potential exposure to COVID-19. Beyond COVID-19, some tools generate warnings to individuals or caregivers regarding changes in environmental risks, such as pollen or air pollution alerts, while other platforms generate alerts to patients, families, and providers in the event of disease exacerbation. Additionally, while not widely acceptable or accessible by all populations, use of remote patient monitoring (RPM) tools increased during the COVID-19 pandemic. RPM enables clinicians to assess symptoms for patients at home with mild cases of COVID-19 and observe non-COVID-19-related health outcomes in the context of daily living for patients with chronic conditions. Digital tools have also expanded care delivery for providers beyond the hospital or exam room. A 2020 analysis found that virtual urgent care visits could reduce the need for emergency room care by approximately 20%, and 20% of all office care, outpatient, and home health services could be delivered virtually or near-virtually. Non-acute care visits for many conditions were implemented virtually during the COVID-19 pandemic to reduce risk of exposure for patients and providers. Even with the sharp decline in telehealth in 2021—after the steep rise associated with COVID-19 in 2020—a review by a large payer in 2022 supported the value of virtual care.

156 – According to the passage, one major function of consumer-facing apps and clinical monitors is that they.....

- a) are primarily used to prescribe medication without a physician's input
- b) help detect risks and engage patients before health problems arise
- c) are designed mainly to replace in-person surgical procedures
- d) focus on entertainment while patients recover from illnesses

157 – During the COVID-19 pandemic, remote patient monitoring (RPM)

- a) expanded in use to monitor both COVID-19 and non-COVID-19 health outcomes
- b) became widely unpopular among clinicians and patients afflicted with COVID-19
- c) was strongly banned for most patients afflicted with chronic conditions
- d) replaced all forms of physical hospital care provided in hospital settings

158 – The 2020 analysis concluded that virtual urgent care.....

- a) increased emergency room visits significantly
- b) should only be used for severe medical emergencies
- c) decreased patient satisfaction with healthcare services
- d) could cut the need for emergency room care by about one-fifth

159 – What can be inferred about the future role of virtual care based on the review by a large payer in 2022?

- a) Virtual care will be a valuable part of healthcare delivery even after the pandemic
- b) Virtual care will likely be phased out due to lack of effectiveness
- c) All healthcare services will be eventually virtualized entirely
- d) Virtual care will only be used for mental health services moving forward

160 – According to the passage, digital tools on healthcare delivery have

- a) increased the reliance on emergency departments
- b) extended healthcare beyond traditional clinical settings
- c) discouraged patients from participating in their own care
- d) slowed down the adoption of new technologies in hospitals





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 عصر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۸ عصر روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.
- ۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.
- ۴- کلید نهایی سوالات روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۳۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.

تذکر مهم:

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

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی،
بهداشت و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سؤال:	
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





دانلود کلید سوالات این دفترچه: ۱۴۰۴

اعلام شده از سوی مرکز سنجش پزشکی وزارت بهداشت

روی صفحه کلیک کنید و به نرم افزار بازکننده PDF اجازه باز شدن لینک در مرورگر را بدهید

