

نوبت اول

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 ۱۳۹۹-۱۴۰۰

سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

گفتار درمانی

گفتار درمانی

مشخصات داوطلب:

تعداد سوالات: ۱۶۰

نام و نام خانوادگی:

زمان پاسخگویی: ۱۶۰ دقیقه

شماره کارت:

تعداد صفحات: ۲۵

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- جنس زائده صوتی چیست؟

- الف) الاستین (ب) مشابه تنه آریتنوئید (ج) هیالین (د) اندکی استخوانی

۲- تفاوت ادراکی بین زیر و بمی صداها را زیر مورد بررسی قرار می‌گیرد. بیشترین تفاوت ادراکی بین کدام جفت از صداها وجود دارد؟

- الف) ۱۰۰ هرتز و ۲۲۰ هرتز
ب) ۲۵۰ هرتز و ۴۰۰ هرتز
ج) ۴۱۰ هرتز و ۶۲۰ هرتز
د) ۵۰۰ هرتز و ۸۵۰ هرتز

۳- در یک بیمار مبتلا به «پرکاری صوتی» جریان هوا به روش (Flow rate) اندازه‌گیری شد. مقدار بدست آمده از این بیمار با کدام یک از موارد می‌تواند مشابه یا نزدیک باشد؟

- الف) Nodule or polyp (ب) Glottal fry (ج) Paralysis (د) None

۴- در حین ارزیابی، درمانگر متوجه شد که phonation threshold pressure به میزان قابل توجهی افزایش یافته است. این نتیجه درمانگر را به بررسی چه موضوعی هدایت می‌کند؟

- الف) لارنگوسکپی مستقیم حنجره با استروبوسکپی
ب) وضعیت تنفسی غیر عادی بیمار در گفتار
ج) تعیین نوع انسداد چاکنایی حنجره
د) افزایش تلاش بیمار برای تولید صدا

۵- در طیف نگاشت صدا «شدت» آن چگونه نمایش داده می‌شود؟

- الف) روی محور عمودی
ب) روی محور افقی
ج) با درجاتی از خاکستری یا رنگ
د) به صورت خط عمودی راه راه

۶- در یک بیمار، منشاء گرفتگی صدا سایکوزنیک و رفتاری تشخیص داده شد. درمانگر قصد دارد برای درمان از رویکرد فیزیولوژیک استفاده نماید. احتمالاً درمانگر از کدام یک از روش‌های زیر استفاده خواهد نمود؟

- الف) Digital manipulation
ب) Resonant voice therapy
ج) Feedback (EMG)
د) Relaxation

۷- در ارزیابی صوت بیمار از وی خواسته شد تا یک واکه را با صدای بلند (و با زیرترین نت) تولید نماید و سپس با هر اشاره صدا را آرام‌تر و نرم‌تر تولید کند، اما بیمار قادر به این کار نبود. احتمالاً در استروبوسکپی حنجره چه وضعیتی دیده می‌شود؟

- الف) Adynamic area
ب) High amplitude move
ج) Increase mucousal wave
د) Inferior glottal chink

۸- فرد ۶۸ ساله‌ای با شکایت از تغییر زیر و بمی صدا در هنگام صحبت، مراجعه نموده است. وی کم حرف است و صدای ضعیفی دارد. در استروبووسکپی کمائی شدگی خفیف مشاهده شده است. در صوت درمانی از چه تمریناتی استفاده می‌شود؟

الف) Respiratory training program

ب) Vocal function exercises

ج) pushing & pulling

د) LSVT

۹- پیشنهاد برای هیدراتاسیون (یا آبدهی کافی) یک بیمار ۹۵ کیلوگرمی، نوشیدن چند لیوان (۲۴۰ میلی‌لیتری) آب در روز است؟

الف) ۸

ب) ۱۰

ج) ۱۳

د) ۱۶

۱۰- بیماری مورد ارزیابی قرار گرفت که مبتلا به دیسفونی اسپاسمودیک نوع بسته شونده ASD است. در بیان کدام عبارت اختلال وی کمتر ظاهر می‌شود؟

الف) امیر زود بیا بالا

ب) یاد باد آن روزگاران

ج) گل گلدون من

د) سیصد و شصت و سه

۱۱- کدام یک از ماهیچه‌های زیر فقط در تنفس عمیق فعال می‌شوند؟

الف) اسکالنها.

ب) دیافراگم

ج) بین‌دنده‌ای‌های خارجی

د) استرنوکلئیدوماستوئید

۱۲- یک وکیل ۵۵ ساله با تشخیص «صداسازی با تارکاذب» مراجعه نموده است. نخست روش‌های (غیرمستقیم) Relaxation و EMG bio feedback آزمایش شد که تا حدودی موثر بود. سپس از روش «صداسازی در دم» استفاده شد. برای تاثیر بیشتر (روش بالا) چه روش دیگری پیشنهاد می‌شود؟

الف) Digital manipulation

ب) Pulling & Pushing

ج) Target voice models

د) Establishment of new pitch

۱۳- رگ‌های خونی تغذیه‌کننده (لایه‌های) چین‌های صوتی به چه شکلی قرار گرفته‌اند؟

الف) به صورت نامنظم و در همه جهات

ب) موازی با ماهیچه تایروآریتنوئید

ج) افقی از راست به چپ عمود بر خط وسط

د) عمودی و از بالا به پایین چین‌های صوتی

۱۴- درمان کدام طبقه صدایی در کودکان خردسال با velopharyngeal inadequacy در اولویت است؟

الف) انسدادی‌ها

ب) سایشی‌ها

ج) روان‌ها

د) واکدارها

۱۵- کدام گزاره در مورد Mid-dorsum palatal stop درست است؟

الف) یک الگوی خطای جبرانی ویژه کودکان دارای شکاف کام است.

ب) صرفاً یک الگوی خطای جانشینی از نوع backing در دوران رشد است.

ج) یک الگوی خطای جبرانی برای VPI است، صرفاً زمانی که جانشین انسدادی‌های velar بشود.

د) یک الگوی خطای جبرانی برای VPI است، صرفاً زمانی که جانشین انسدادی‌های tip-alveolar بشود.

سال ۱۳۹۹

گفتار درمانی

آزمون کارشناسی ارشد

۱۶- فقدان کروموزم ۱۵ در مادر کدام یک از سندرم‌های زیر را در پی دارد؟

الف) Prader-Willi

ب) Angelman

ج) Silver-Russell

د) Beckwith-Wiedemann

۱۷- وجود آپراکسی با کدام یک از اختلالات multi-anomaly زیر همراه است؟

الف) Velocardiofacial syndrome

ب) VanderWoude syndrome

ج) Stickler syndrome

د) Pierre Robin

۱۸- روش زیر برای ارزیابی چه مشکلاتی استفاده می‌شود؟

از بیمار خواسته می‌شود زبانش را پشت دندان‌هایش بگذارد، دندان‌ها را ببندد و برای ۱۰ ثانیه نفس بکشد.

الف) Airway obstruction

ب) Swallowing

ج) Nasal respiration

د) Velopharyngeal airway

۱۹- anterior palatal fistula در تولید کدام یک از صداهای زیر قابل تشخیص است؟

د) /t, d, s, z/

ج) /d, z, g, v/

ب) /p, f, t, k/

الف) /p, b, k, g/

۲۰- oral motor exercise برای کدام گروه از بیماران زیر توصیه می‌شود؟

الف) any child with repaired cleft palate who demonstrates VPI

ب) The cleft palate child to heighten awareness of airflow

ج) It is efficient for any person with cleft palate

د) any cleft palate child before surgery

اختلال بلع

۲۱- قصد بررسی ابزاری وضعیت (اناتومیکی) بلع یک بیمار را داریم. متاسفانه FEES در دسترس نیست. کدام یک از روش‌های زیر می‌تواند جایگزین مناسبی باشد؟

الف) Modified Barium Swallow

ب) Ultrasound

ج) Manometry

د) Scintigraphy

۲۲- در یک بیمار که post-tracheotomy است، چه زمانی می‌توان برای ارزیابی بلع اقدام کرد؟

الف) هر زمان پزشک اجازه بدهد.

ب) ۷۲ ساعت بعد

ج) ۴۸ ساعت بعد

د) ۲۴ ساعت بعد

۲۳- در بررسی نتایج دیسفاژی بیماران مبتلا به آسیب نیمکره راست مغز، در مقایسه با بیماران مبتلا به آسیب نیمکره چپ مغز، انتظار دارید چه تفاوتی را مشاهده کنید؟

- (الف) تفاوت معنی داری در نوع دیسفاژی ناشی از آسیب به دو نیمکره وجود ندارد
- (ب) مرحله دهانی در آسیب به هر دو نیمکره دچار مشکل می شود
- (ج) میزان بالاتر penetration مایعات در آسیب به نیمکره راست
- (د) انتقال حلقی در آسیب به نیمکره چپ طولانی تر می شود

۲۴- در حین بررسی درمان های آزمایشی با «لارنگوسکوپی فیبراپتیک (انعطاف پذیر) از راه بینی (TFL)»، نوک آندوسکوپ به چین آری اپیگلوت برخورد کرد. کدام گزینه غلط است؟

- (الف) احتمال اجبار به ختم کار بررسی هست.
- (ب) می تواند منجر به سرفه های شدید شود.
- (ج) این کار جزئی از پروتکل کار با دستگاه است.
- (د) ممکن است باعث لارنگواسپاسم شود.

۲۵- در یک بلع طبیعی laryngeal closure با نزدیک شدن و بسته شدن چین های صوتی آغاز می شود. آخرین اتفاق در این روند چیست؟

- (الف) نزدیک شدن آریتنوئیدها به اپیگلوت
- (ب) نزدیک شدن چین های صوتی کاذب به هم
- (ج) ریلکس شدن اسفنکتر حلقی-کامی
- (د) تکرار بسته شدن اسفنکتر کامی-زبانی

۲۶- بیماری با فلج یکطرفه چین صوتی (ناشی از آسیب به عصب واگ) مراجعه نموده است. علاوه بر مشکلات صوتی از احساس باقی ماندن غذا در ته گلو شکایت دارد. صوت درمانی در نزدیک کردن چین های صوتی و بهبود صدا موفق بود، ولی مشکل بلع حل نشده است. ادامه درمان به چه شکلی پیشنهاد می شود؟

- (الف) Thermal stimulation
- (ب) Swallow Maneuvers
- (ج) Oral-Motor exercises
- (د) Cricopharyngeal myotomy

۲۷- طبق طبقه بندی مندلسون از آسپیراسیون prandial، کدام یک از حالت های زیر شایع ترین نوع از آسپیراسیون در «بیماری های نورولوژیک سیستم عصبی مرکزی» است؟

- (الف) آسپیراسیون قبل از مرحله حلقی
- (ب) آسپیراسیون در حین مرحله حلقی
- (ج) آسپیراسیون بعد از مرحله حلقی
- (د) آسپیراسیون یکسان در هر سه حالت

۲۸- با در نظر گرفتن بافت و ویسکوزیتی، «یخ» جزو کدام گروه قرار می گیرد؟

- (الف) Puree
- (ب) Thin liquids
- (ج) Thick liquids
- (د) Slippery puree

سال ۱۳۹۹

گفتار درمانی

آزمون کارشناسی ارشد

۲۹- یک بیمار که در ناحیه دهان جراحی (به علت سرطان) داشته است، به ضعف زبان مبتلا شده و در پی آن نیز دچار اختلال بلع شده است. روش پیشنهادی برای این بیمار چیست؟

الف) Effortful swallow maneuver

ب) Mendelsohn Maneuver

ج) Postural Techniques

د) Masako maneuver

۳۰- قرار است عمل جراحی Cricopharyngeal myotomy روی یک بیمار انجام شود. چگونه می‌توان قبل از انجام عمل، پاسخ بیمار به جراحی را پیش‌بینی کرد؟

الف) Modified Barium Swallow

ب) esophageal pH monitoring

ج) Special EMG

د) Manometry

اختلالات واج‌شناختی و آواشناختی

۳۱- کدام گزینه در مورد مشخصات واج‌ها درست است؟

الف) /d/ سخت و کوتاه - /t/ سخت و کوتاه

ب) /o/ نرم و کشیده - /i/ نرم و کوتاه

ج) /z/ سخت و کشیده - /s/ نرم و کوتاه

د) /v/ نرم و کشیده - /f/ نرم و کشیده

۳۲- کدام گزینه در رابطه با رویکرد ۸ مرحله‌ای Integral Stimulation در درمان آپراکسی صحیح می‌باشد؟

الف) با افزایش تدریجی محرک‌ها، پاسخ هدف در مراحل اولیه با استفاده از Role-Playing استخراج می‌شود.

ب) هیچ کدام از مراحل بدون ارائه محرک و سرنخ دهی اجرا نمی‌گردد.

ج) از محرک‌های نوشتاری و پاسخ‌های تاخیری بیمار همراه با کاهش ارائه محرک‌ها استفاده می‌گردد.

د) ارائه محرک‌های بینایی و شنیداری در طی مراحل اجرای درمان روند ثابتی دارد.

۳۳- کدام گزینه در رابطه با دیزارتری اسپاستیک صحیح می‌باشد؟

الف) AMR کند و نامنظم است.

ب) ریتم حرکات تکراری، منظم و ریتم حرکات منفرد، آهسته است.

ج) سرعت حرکات تکراری، نرمال و سرعت حرکات منفرد کاهش یافته است.

د) فاسیکولاسیون و فیبریلیشن در عضلات در حال استراحت مشاهده می‌شوند.

۳۴- کدام گزینه در تشخیص افتراقی Abulia از Aprrosodia صحیح می‌باشد؟

الف) وجود پاسخ‌های غیر کلامی نرمال در بیمار Aprrosodia

ب) وجود پاسخ‌های غیر کلامی نرمال در بیمار Abulia

ج) وجود توانایی بیان احساسات و عواطف در بیمار Abuolia

د) کاهش بلندی در اغلب مواقع در بیمار Aprrosodia

۳۵- کدام گزاره در مورد واکه‌های زبان فارسی نادرست است؟

- الف) کشش واکه نمی‌تواند نقش تقابلی و واجی داشته باشد.
ب) واکه‌های مرکب نمی‌توانند نقش تقابلی و واجی داشته باشند.
ج) با واکه /g/ در مرکز هجا، /o/ نمی‌تواند در پایان هجا باشد.
د) با واکه /v/ در مرکز هجا، /u/ نمی‌تواند در پایان هجا باشد.

۳۶- کدام گزینه جزء علائم مشترک آسیب نوروں محرکه تحتانی و آسیب مسیر فعال سازی مستقیم می‌باشد؟

- الف) کاهش رفلکس‌ها و حرکات ماهرانه - فاسیکولاسیون
ب) فاسیکولاسیون - فیبریلاسیون
ج) کاهش رفلکس‌ها - کاهش تن عضلانی
د) فاسیکولاسیون - ضعف حرکات غیر ارادی

۳۷- درمانگر قصد دارد برای یک فرد مبتلا به دیزارتری اسپاستیک از روش Stretching استفاده نماید. انجام این روش به چه شکل نادرست است؟

- الف) steady ب) circular ج) continous د) prolonged

۳۸- درمانگری قصد دارد برای افزایش وضوح گفتار در یک بیمار دیزارتری شدید، از کار کردن بر روی Prosody استفاده نماید. نظر شما چیست؟

- الف) با تمرین روی تکیه شروع نماید.
ب) از تغییر فرکانس بهره ببرد.
ج) افزایش طول گفته را در نظر بگیرد.
د) در دیزارتری شدید هیچ کاربردی ندارد.

۳۹- ارزیابی تحریک‌پذیری در اختلالات آواشناختی و واج‌شناختی چه اهدافی دارد؟

- الف) تعیین تولیدات طبیعی صدا، تعیین تأثیر بافت در تولید صدا، قضاوت درباره‌ی وضوح گفتار
ب) غربالگری واجی کودک، تعیین احتمال کسب صدا بدون درمان، تعیین تأثیر بافت در تولید صدا
ج) پیش‌بینی تعمیم‌پذیری، غربالگری واجی کودک، تعیین تولید صداها در بافت طبیعی گفتار
د) تعیین احتمال کسب صدا بدون درمان، تعیین سطح تولید برای شروع، پیش‌بینی تعمیم‌پذیری

۴۰- گزاره نادرست در مورد تشخیص افتراقی بین آپراکسی گفتار و دیس‌آرتری را انتخاب کنید.

- الف) خرابگویی و جانشینی صداهای ساده‌تر بیشتر در دیس‌آرتری شایع هستند.
ب) آپراکسی گفتار با آپراکسی دهانی و مشکلات زبانی بیشتر هم رویداد هستند.
ج) دیس‌آرتری منجر به اختلال تولید و نوای گفتار می‌شود.
د) تن عضلانی و دامنه حرکات عضلات گفتاری در دیس‌آرتری صدمه می‌بیند.

۴۱- فعال‌ترین همخوان در تشکیل خوشه‌های دو همخوانی کدام است؟

- الف) /r/ ب) /m/ ج) /s/ د) /n/

۴۲- در ارزیابی عملکرد حنجره‌ای بیماران مبتلا به دیس‌آرتری هایپوکینتیک، کدام یافته‌ها در رابطه با فرکانس پایه به دست آمده است؟

- الف) تمایل به کاهش در مردان و افزایش در زنان
ب) تغییری در فرکانس پایه گزارش نشده است
ج) در هر دو گروه زنان و مردان کاهش می‌یابد
د) تمایل به افزایش در مردان و کاهش در زنان

سال ۱۳۹۹

گفتار درمانی

آزمون کارشناسی ارشد

- ۴۳- در درمان اختلالات حرکتی گفتار بر اساس روش **speech-oriented**، هدف اولیه چیست؟
 (الف) طبیعی سازی ارتباط (ب) بهینه سازی صدا (ج) افزایش وضوح (د) افزایش طول گفته
- ۴۴- میزان همبستگی بین درصد همخوان های درست (PCC) و وضوح گفتار چقدر است؟
 (الف) $r=0.42$ (ب) $r=0.6$ (ج) $r=0.8$ (د) $r=1.00$
- ۴۵- فردی با تشخیص بیماری ویلسون به شما مراجعه می کند. ارزیابی شما از آسیب های گفتاری این شخص بر چه محوری استوار است؟
 (الف) دیس آرتری اسپاستیک، آپراکسی گفتار و آپراکسی دهانی
 (ب) دیس آرتری عمدتاً از نوع هایپو کینتیک، اسپاستیک و آتاکسیک
 (ج) آفازی با آنومی شدید، دیس آرتری و آپراکسی گفتار
 (د) علائم زبانی و شناختی ناشی از دمانس و دیس آرتری فلاسید
- ۴۶- الگوی خطای تبدیل کلمه **/lamp/** به **/nam/** در کدام گزینه درست توصیف شده است؟
 (الف) nasal and regressive assimilation
 (ب) nasal and progressive assimilation
 (ج) velar and regressive assimilation
 (د) velar and progressive assimilation
- ۴۷- شخصی با علائم زیر به شما مراجعه کرده است. تشخیص چیست؟
 دیس آرتری هایپو کینتیک دارد. کلمه ها و عبارت ها را تکرار می کند و نمی تواند جلوی این تکرار را بگیرد. در تکرار کلمات و عبارت سرعت او رفته رفته افزایش می یابد و بلندی صدا کم می شود.
 (الف) Myoclonus (ب) Sarcoidosis (ج) Guillain-Barre (د) Palilalia
- ۴۸- هرگاه بدانید که منطقه سوپرا انتوریال مغز شامل نیمکره های مغز، عقده های قاعده ای و تالاموس در بیمار مراجعه کننده به شما دچار ضایعه شده است، در این شخص، چه نوع دیس آرتری هایی را پیش بینی می کنید؟
 (الف) فلاسید، اسپاستیک، هایپو کینتیک، نورو ن محرکه فوقانی یک طرفه
 (ب) آتاکسیک، فلاسید، اسپاستیک، هایپو کینتیک و هایپر کینتیک
 (ج) اسپاستیک، هایپو کینتیک، هایپر کینتیک، نورو ن محرکه فوقانی یک طرفه
 (د) آتاکسیک، اسپاستیک، هایپو کینتیک، نورو ن محرکه فوقانی یک طرفه
- ۴۹- در کدام روش درمانی نظام واجی کودک با تمرکز بر جفت های تقابلی کمینه متعدد مجدداً سازماندهی می شود تا کودک به ماهیت مشکل خود یعنی **phoneme collapse** پی ببرد؟
 (الف) درمان تقابلی چندگانه
 (ب) درمان تقابلی بیشینه
 (ج) درمان متافون
 (د) درمان تقابل کمینه
- ۵۰- «بیمار در درمان پیشرفت می کند چون متقاعد شده که درمان موثر است.» این جمله کدام اثر را در درمان اختلالات صدای گفتار توصیف می کند؟
 (الف) Pygmalion effect
 (ب) Hawthorne effect
 (ج) Natural history effect
 (د) Therapy effect

اختلالات روانی گفتار

۵۱- کدام گزینه در مورد کلاترینگ درست نیست؟

- الف) به صورت یکی از مختصات سندرم توره (Tourette) دیده شده است.
- ب) الگوهای ناهنجار EEG در کلاترینگ شایع تر از لکنت است.
- ج) بر عکس لکنت، در زنان با نسبت 4:1 شایع تر از مردان است.
- د) افراد دارای کلاترینگ، فاقد مهارت‌های خود-بازبینی مؤثر هستند.

۵۲- کودک ۳ ساله با والدین نگران نسبت به ناروانی‌های او به شما مراجعه کرده است. در ارزیابی علایم متوجه می‌شوید کمتر از نیمی از ناروانی‌های کودک از نوع ناروانی‌های شبه لکنت (SLD) است. ناروانی‌های کودک در گفتار پیوسته ۹ درصد برآورد شده است. تنش در چهره یا صدای کودک مشاهده نمی‌شود. تشخیص چیست؟

- الف) لکنت مرزی
- ب) لکنت آغازین
- ج) ناروانی طبیعی
- د) لکنت واقعی

۵۳- کدام یک از آزمون‌های زیر مهارت‌های حرکتی و شناختی کودکان دارای لکنت را به طور هم‌زمان می‌سنجد؟

- الف) آزمون برتری دست
- ب) آزمون هوش و کسلر
- ج) آزمون شدت لکنت (SSI)
- د) آزمون رسم آدمک گودایناف

۵۴- الگوی فعالیت لب‌ها حین جسر بستن لب‌ها در انسدادی‌های دو لبی در گویندگان بدون لکنت چگونه است؟

- الف) عضلات depressor angulioris قبل از عضلات depressor labii inferioris فعال می‌شوند.
- ب) عضلات depressor labii inferioris و depressor angulioris هم زمان با هم فعال می‌شوند.
- ج) در بستن لب‌ها در انسدادی‌های دو لبی فقط عضلات depressor labii inferioris فعال هستند.
- د) عضلات depressor angulioris قبل از عضلات depressor labii inferioris فعال می‌شوند.

۵۵- در برنامه درمان بزرگسالان دارای لکنت، فرد دارای لکنت در حال مواجهه و کشف و شناسایی علایم لکنت خود است. درمانگر وی به صورت پذیرا و درک‌کننده عمل می‌کند. چه پدیده‌ای در رابطه با اصول شرطی کلاسیک در حال رخ دادن است؟

- الف) شرطی تقابلی (counterconditioning)
- ب) شرطی‌زدایی (deconditioning)
- ج) شکل‌دهی رفتار (shaping)
- د) تقویت سلسله مراتبی (hierarchical reinforcement)

۵۶- برای کودکی که به شما ارجاع داده شده، در کدام شرایط تصمیم می‌گیرید که وی لکنت ندارد ولی در مخاطره (risk) روزافزون برای ایجاد لکنت است؟

- الف) هرگاه علاوه بر ناروانی‌های کم بسامد، شامل به میان‌اندازی و همچنین تکرار کلمه، علایمی از لکنت اولیه‌ی خفیف نشان دهد.
- ب) ناروانی‌های کم بسامد شامل تکرار کلمه، تاریخچه مثبت خانوادگی و اختلال واجی داشته باشد و در معرض محیط منفی گفتاری باشد.
- ج) ناروانی‌های کم بسامد شامل به میان‌اندازی نداشته باشد، تاریخچه مثبت خانوادگی داشته باشد و در معرض محیط منفی گفتاری باشد.
- د) هرگاه تأخیر رشد گفتار و هم زمان با آن اختلالات آوایی یا واج‌شناختی داشته باشد و در معرض محیط منفی گفتاری باشد.

۵۷- پرسشنامه‌ی تأثیر لکنت بر کودکان پیش دبستانی و والدین (ISPP) سه بخش دارد. کدام یک از گزینه‌های زیر جزو بخش‌های آن نیست؟

- (الف) پرسش‌های مرتبط با کودک
- (ب) پرسش‌هایی در مورد مربیان
- (ج) پرسش‌هایی در مورد هم بازی‌ها
- (د) پرسش‌های مرتبط با والدین

۵۸- این که در روش پوش صوتی (Masking)، وقتی آزمودنی‌ها فقط فرکانس‌های زیر ۵۰۰ هرتز را بشنوند لکنت به شدت کاهش می‌یابد، چگونه توجیه می‌شود؟

- (الف) با نظریه‌ی اختلال فیلتر کردن صدا
- (ب) با هم رویدادی این پدیده زیر ۱۵۰۰ هرتز
- (ج) با تأثیر کنترل هیجانی روش پوش صوتی
- (د) با نقش افتراقی انتقال استخوانی صدا

۵۹- شما برای کودکان دارای لکنت مراجعه کننده به خودتان برنامه‌ی گروه درمانی گذاشته‌اید. کدام گزینه می‌تواند نشان‌دهنده تصمیم صحیح برای ایجاد یا هدایت برنامه‌ی درمانی در گروه باشد؟

- (الف) در مورد موضوع اجتناب در گروه بحثی انجام نشود زیرا این موضوع می‌تواند باعث استرس‌های هیجانی کودک شود.
- (ب) گروه درمانی برای کودکان گزینه‌ی مناسبی نیست زیرا کودک هنوز انگیزه یا شناخت کافی برای به اشتراک‌گذاری مشکلاتش ندارد.
- (ج) کودکان دارای آسیب‌های زبانی هم رویداد با کودکان بدون آسیب‌های زبانی هم رویداد در یک گروه وارد نشوند.
- (د) بهتر است در گروه درمانی کودکان تمرینات شکل دادن روانی صورت نگیرد و این تمرینات در جلسات انفرادی تقویت گردد.

۶۰- در درمان فرد بزرگسال از او می‌خواهید: پس از لکنت ۳ ثانیه مکث کند، در ذهنش خیلی آهسته کلمه‌ی لکنت شده را ادا کند، با نجوا کلمه را تکرار کند، سپس کلمه را به صدای بلند و با سرعت آهسته بگوید. شما در حال اجرای چه تکنیکی هستید؟

- (الف) cancellation
- (ب) pull-out
- (ج) open stuttering
- (د) preblock modification

۶۱- این فرض که ناروانی‌های افراطی در سطح تکرار بخشی از کلمه یا تمام کلمه می‌تواند ناشی از دشواری در فرمول‌سازی و اجرای گفته‌هایی باشد که از ظرفیت و توانمندی‌های زبانی این کودکان فراتر می‌رود از کدام دسته شواهد بر می‌آید؟

- (الف) ناروانی شبه لکنت در کودکان آسیب دیده‌ی زبانی که همزمان لکنت هم دارند
- (ب) ناروانی‌های شبه لکنت در کودکان آسیب دیده‌ی زبانی با تشخیص لکنت و کلاترینگ
- (ج) ناروانی در کودکان آسیب دیده‌ی زبانی که همراه با علائم منفی روانشناختی است
- (د) ناروانی در کودکان آسیب دیده‌ی زبانی که در گروه کودکان دارای لکنت قرار نمی‌گیرند

۶۲- تفسیر شما از وجود مکث سفت (tense pause) در گفتار کودک چیست؟

- (الف) نمی‌تواند ناروانی طبیعی باشد. به عنوان ناروانی شبه لکنت بررسی شود.
- (ب) می‌تواند ناروانی طبیعی یا ناروانی شبه لکنت باشد. علائم دیگر دیده شود.
- (ج) اگر همراه با تنش‌های عاطفی و علائم ثانویه بود لکنت تلقی شود.
- (د) می‌تواند ناروانی طبیعی باشد. باید علائم دیگر بررسی شود.

۶۳- در علامت‌شناسی لکنت، تکرار بخشی از کلمه (Part-word repetition) شامل چه بخش‌هایی است؟

- الف) شامل صدا و تکرار هجا
- ب) شامل چندهجای کلمه
- ج) شامل صدا، هجا یا چند هجا
- د) شامل هجا یا چندهجای

۶۴- توجیه رخداد لکنت بیشتر روی کلمات محتوایی در بزرگسالان و لکنت بیشتر روی کلمات دستوری در کودکان چیست؟

- الف) در حدود ۸ سالگی کودکان رشد توانایی کاربرد مناسب کلمات دستوری را نشان می‌دهند.
- ب) ترس از کلمه‌های محتوایی به دلیل دشواری در بازیابی آن‌ها در بزرگسالان افزایش می‌یابد.
- ج) بزرگسالان کاهش مشکلات تولید کلمات دستوری را در گفتار خود نشان می‌دهند.
- د) ایجاد و افزایش لکنت با زمان دوره‌ی رشد فشرده‌ی زبان در کودکان همبستگی ندارد.

۶۵- برای شروع مشارکت فعال کودک در درمان از رویکرد «من رو بگیر (Catch Me)» استفاده می‌کنیم. کدام گزینه نشانگر این نوع مشارکت است؟

- الف) درمانگر حین بازی با کودک، لکنت او را به شکل ساده شده مدل‌سازی می‌کند.
- ب) کودک از بازی‌های تقلید ناروانی درمانگر که شبیه لکنت خودش است پیروی می‌کند.
- ج) درمانگر شبیه به کودک لکنت می‌کند و کودک لکنت‌ها را شناسایی و اعلام می‌کند.
- د) درمانگر اظهار می‌کند که نمی‌تواند لکنت کند و کودک باید به او این کار را یاد بدهد.

۶۶- نسبت وابسته‌های کلامی (verbal contingencies) در رابطه با روانی گفتار کودک به ناروانی گفتار در برنامه لیدکامب حدوداً چقدر است و چرا این گونه در نظر گرفته شده است؟

- الف) 3:1، برای تثبیت روانی گفتار به جای حذف ناروانی
- ب) 5:1، برای تبدیل برنامه به تجربه‌ی مثبت برای کودک
- ج) 4:1، به دلیل ماهیت برنامه که بر اساس شرطی فعال است
- د) 4:1، زیرا تقویت مثبت باید بیشتر از تقویت منفی باشد

۶۷- این یافته‌ی آزمایشات گوش کردن دو سویه (dichotic listening) که نشان می‌دهد افراد دارای لکنت برتری گوش راست/نیمکره‌ی چپ کمتری دارند، در چه شرایطی بیشتر مشهود است؟

- الف) لکنت همراه کلاترینگ، بی‌ارتباط با نوع محرک زبانی
- ب) لکنت شدیدتر و محرک‌های زبانی پیچیده‌تر
- ج) لکنت خفیف‌تر و محرک‌های زبانی پیچیده‌تر
- د) لکنت همراه کلاترینگ و محرک‌های زبانی طولانی‌تر

۶۸- کودکی ۶ ساله با لکنت متوسط و اختلالات تولید گفتار شدید تحت درمان شماسست. در برنامه‌ی لیدکامب، چه زمانی شما درمان اختلال تولید او را شروع می‌کنید؟

- الف) پس از مرحله‌ی اول هنگامی که شرایط درمان لکنت ثبات یابد.
- ب) قبل از مرحله‌ی اول تا زمانی که بهبودی نسبی در تولید حاصل شود.
- ج) در اواسط مرحله‌ی اول همزمان با درک درمان لکنت توسط والدین
- د) در پایان مرحله‌ی دوم زمانی که روانی کودک تثبیت شود.

۶۹- شخصی به شما مراجعه کرده است که شروع لکنت او در بزرگسالی بوده است. رفتارهای تقلایی عجیب و غریبی از فرد سر می‌زند و درمان آزمایشی شما بهبودی چشمگیری ایجاد کرده است. مهمترین تشخیص افتراقی شما کدام است که نیاز است قبل از هر برچسب‌گذاری دیگری از آن مطمئن شوید؟

- الف) لکنت سایکوزنیک (ب) لکنت رشدی (ج) لکنت تمارضی (د) لکنت نوروزنیک

۷۰- برای رسیدن به تشخیص، از کودک مشکوک به لکنت آزمون شدت لکنت (SSI) گرفته‌اید. هر گاه برآورد بسیار خفیف به دست بیاورید، چگونه تفسیر می‌کنید؟

- الف) تشخیص لکنت داده می‌شود فقط سطح شدت آن خفیف است.
ب) برآورد بسیار خفیف معادل ناروانی طبیعی است پس ناروانی طبیعی تشخیص می‌دهیم.
ج) مجدداً در داخل آزمون رفتارهای ثانویه و معیارهای دیگر را چک می‌کنیم.
د) ممکن است لکنت نباشد بنابراین لازم است از قضاوت بالینی استفاده شود.

اختلال زبان در دوران رشد

۷۱- کدام گزینه صحیح است؟

- الف) آموزش آگاهی واجی همراه با آموزش خواندن بیشترین تأثیر را در یادگیری مهارت‌های خواندن دارد.
ب) یادگیری قواعد رسم‌الخط زبان در هجی کلمات مؤثر است و عوامل معنایی و صرف در آن نقشی ندارد.
ج) در آموزش کودکان نارساخوان در نظر گرفتن نقاط قوت و ضعف اصلی‌ترین نکته در اجرای روش درمانی یکپارچه است.
د) آموزش آگاهی واجی بدون در نظر گرفتن توانمندی‌های زبانی کودکان و سابقه‌ی اختلال هم امکان‌پذیر است.

۷۲- کودکی به تازگی شروع کرده برای دست یافتن به شیء مورد نظرش از اجسام بالا برود. با توجه به مراحل رشد عملکردهای ارتباطی اولیه در کودکان، حدس شما درباره سن ارتباطی این کودک چیست؟

- الف) ۸ تا ۱۲ ماهه (ب) ۱۲ تا ۱۸ ماهه (ج) ۲۴ ماهه (د) ۳ ماهه

۷۳- کودکی سه ساله هنگام گفت‌وگو با فرد مسن، سرعت یا وضوح گفتار خود را تغییر نمی‌دهد؛ مشخصاً کدام جنبه از صحبت کردن را در نظر نمی‌گیرد؟

- الف) کارکرد اجتماعی زبان
ب) ویژگی‌های آکوستیک صدا
ج) مشخصات واجی گفتار
د) ویژگی‌های نحوی گفتار

۷۴- در یک کودک سه ماهه دیده شد که هنگام تعامل با مادر به ترتیب تماس چشمی برقرار می‌کند و قطع می‌کند. کدام الگوی زیر در این کودک دیده شد؟

- الف) orientation gaze (ب) one-sided gaze (ج) gaze initiation (د) gaze coupling

۷۵- یک آموزگار می‌خواهد به دانش‌آموزان کمک کند که معنای لغات جدید را عمیق‌تر فرا بگیرند. استفاده از کدام روش زیر چنین انتظاری را برآورده نمی‌کند؟

- الف) استفاده از بارش فکری
ب) سازمان‌دهنده تصویری
ج) نقشه یا نردبان کلمات
د) جست‌وجو در فرهنگ لغت

۷۶- کدام یک از گزینه‌ها به طور خاص برای ارزیابی آگاهی واج‌شناختی استفاده می‌شود؟

- (الف) نامیدن سریع حروف، اعداد، رنگ‌ها و اشیاء
- (ب) تکرار ناکلمه به طور مستقیم
- (ج) نامیدن اعداد به طور معکوس
- (د) نامیدن کلمه با حذف یکی از صدهای آن

۷۷- کدام روش زیر برای ارزیابی توانایی کودک در یادگیری لغت جدید، هنگام تعامل در موقعیت طبیعی استفاده می‌شود؟

- (الف) fast mapping
- (ب) wug
- (ج) go and no go
- (د) type token ratio

۷۸- نظریه پروسه غم (grieving process) برای کدام یک از بیماری‌های زیر مطرح است؟

- (الف) افت شنوایی
- (ب) سندرم داون
- (ج) شکاف کام
- (د) آفازی دوران کودکی

۷۹- اگر از دانش‌آموز بخواهیم که بعد از هر جمله از داستان که برایش می‌خوانیم، به پرسش مربوط به آن جمله پاسخ دهد، به ارتقاء کدام مهارت کمک می‌کند؟

- (الف) یکپارچگی معنایی و استنتاج
- (ب) غنی شدن میکرو استراکچر
- (ج) ارتقاء پیچیدگی نحوی
- (د) انسجام متن

۸۰- دانش ما از جهان، از کدام دسته دانش مستقل است ولی با آن همبستگی زیادی دارد؟

- (الف) درک تجربی
- (ب) درک اوتوبیوگرافی
- (ج) یادآوری رویدادهای خاص
- (د) تعریف کلمات و نمادها

۸۱- بر اساس ویژگی‌های بارز کودکان با مشکلات خواندن عمومی (general reading problems)، ارزیابی چه جنبه‌هایی را به طور خاص پیشنهاد می‌کنید؟

- (الف) ارزیابی واج‌شناختی و برنامه‌ریزی حرکتی تولید صداهای گفتاری و غیر گفتاری
- (ب) ارزیابی معنی شناختی و برنامه‌ریزی حرکتی تولید صداهای گفتاری و غیر گفتاری
- (ج) ارزیابی درک خواندن و پردازش معناشناختی
- (د) ارزیابی واج‌شناختی و پردازش معناشناختی

۸۲- برای آموزش حل مسئله (problem solving) در کودکان با آسیب زبانی در حین رشد زبان کدام رویکرد بیشتر توسط پژوهشگران توصیه می‌شود؟

- (الف) play drill
- (ب) modeling
- (ج) recasting
- (د) play

۸۳- درمانگری متوجه می‌شود دست‌خط کودکی مشکل دارد. قبل از اصلاح دست‌خط چه مهارت‌هایی را باید ارزیابی و در صورت نیاز آموزش دهد؟

- (الف) کشیدن آدمک، تقلید از رسم اشکال هندسی، درک مفهوم جهت
- (ب) نشستن به صورت قائم، قرار دادن کاغذ در زاویه صحیح
- (ج) مناسب بودن ارتفاع میز و صندلی، نشستن به صورت قائم
- (د) رعایت زاویه ۱۰ تا ۲۰ درجه برای کودک راست دست و ۳۰ درجه برای چپ دست

۸۴- درمانگری بر اساس خطاهای کودک دارای اختلال زبانی، چند هدف درمانی را انتخاب می‌کند. از بین اهداف انتخاب شده، کدام هدف بالاترین اولویت را برای آموزش دارد؟

- الف) در ۱ تا ۱۰ درصد موارد در بافت‌های مورد نیاز از ساختار زبانی مورد نظر استفاده کند.
ب) در ۱ تا ۱۰ درصد موارد در بافت‌های مورد نیاز ساختار زبانی مورد نظر را درک کند.
ج) در ۱۰ تا ۵۰ درصد موارد در بافت‌های مورد نیاز از ساختار زبانی مورد نظر استفاده کند.
د) در ۵۰ تا ۹۰ درصد موارد در بافت‌های مورد نیاز از ساختار زبانی مورد نظر استفاده کند.

۸۵- درک واژه‌های «قبل» و «بعد» در کودکان حدود چه سنی ایجاد می‌شود؟

- الف) ۲ سالگی ب) ۳ سالگی ج) ۵ سالگی د) بالای ۶ سالگی

۸۶- در مثال زیر درمانگر از چه رویکردی برای آموزش ساختار زبانی استفاده می‌کند؟
درمانگر عکس سیب را به کودک نشان می‌دهد، سؤال می‌کند: «این چیه؟»، کودک می‌گوید: «سیب»، بعد سؤال می‌کند: «سیب رو چه کار کنیم؟»، کودک می‌گوید: «بشور»، درمانگر می‌گوید: «سیبو بشور».

الف) Vertical Structuring

ب) Milieu Communication Training

ج) Hybrid Approaches

د) Buildups and Breakdowns

۸۷- روش زیر برای ایجاد کدام حوزه استفاده می‌شود؟

به دانش آموز متنی داده می‌شود و خواسته می‌شود مفهوم کلمات نا آشنا را بر اساس متن حدس بزند.

الف) Literate Lexicon

ب) Words Relationship

ج) Illiterate Lexicon

د) Word Retrieval

۸۸- چند درصد انرژی گفتار توسط واژه‌ها منتقل می‌شود؟

- الف) ۵۰ ب) ۱۰ ج) ۹۰ د) ۷۰

۸۹- برای ارزیابی یک کودک نیاز به تکلیفی دارید که از نظر پردازش‌های شناختی در هر دو زبان شفاهی و زبان نوشتاری، دارای سطح یکسانی است. کدام یک از تکالیف زیر پیشنهاد می‌شود؟

- الف) آگاهی واجی ب) دستیابی به معنا ج) هجی کردن د) بازشناسی کلمه

۹۰- به کودک ۲ ساله جمله «سیب گاز زده شده» گفته شده است، کدام گزینه به کودک برای تحلیل ساختار جمله کمک می‌کند؟

الف) semantic bootstrapping

ب) syntactic bootstrapping

ج) formulas function

د) هیچ کدام

۹۱- کدام ویژگی زبان به جمله زیر مربوط می شود؟

«آواز امروز قناری مربوط به چیزی که در هفته گذشته به آن علاقه داشته، نیست. اما انسان می تواند در مورد اتفاقات گذشته که در آن شرکت نداشته بحث کند.»

الف) arbitrary ب) displacement ج) generative د) reflexive

۹۲- کدام ویژگی کودکان مبتلا به developmental coordination disorder کسب مهارت های مربوط به نوشتن را مشکل تر می کند؟

الف) ادراک حرکات ضعیف
ب) آسیب های زبانی همراه ادراک حرکتی ضعیف
ج) ادراک بینایی ضعیف
د) عدم هماهنگی حرکات چشم و دست

۹۳- در مشاوره دادن به والدین کودکی که فرزندشان ۲۲ ماهه است و چند ترکیب دو کلمه ای دارد، توصیه می کنید که از کدام گزینه برای الگو دادن به کودکشان استفاده کنند؟

الف) توپ بده.
ب) من توپ
ج) توپو بده.
د) علی، توپ. (همراه با ژست پرت کردن)

۹۴- کودکی هنگام تحصیل در کلاس اول پس از گذشت سه ماه از آموزش، با شنیدن کلمه «مصطفی» آن را به صورت «مستفا» می نویسد. وی در چه مرحله ای از رشد هجی کردن است؟

الف) invented
ب) phonemic
ج) morphological
د) nonconventional

۹۵- در نسخه نویسی نمونه زبانی در کودکان با آسیب زبانی، در مرحله زبان برای یادگیری (L4L)، کدام واحد تقطیع پیشنهاد می گردد؟

الف) متوسط طول گفته بر اساس کلمه
ب) واحد تی
ج) متوسط طول گفته بر اساس تکواژ
د) واحد بند

۹۶- یک درمانگر برای برنامه ریزی آموزش زنجیره های سازمان دهنده در روایت به یک کودک ۵ ساله، به چه ترتیبی باید عمل کند؟

الف) اول زنجیره ها را آموزش دهد و بعد هسته روایت را
ب) اول باید هسته روایت آموزش داده شود و بعد زنجیره منطقی
ج) اول باید زنجیره های زمانی را آموزش دهد و بعد زنجیره های علیت را
د) اول باید هسته روایت را آموزش دهد و بعد زنجیره علیت را

۹۷- یک درمانگر از کودک می‌خواهد که پشت به او بنشیند و باهم شروع به صحبت تلفنی می‌کنند. در حین مکالمه، درمانگر با هیجان می‌گوید «وای!» و به این ترتیب کودک تشویق می‌شود که از او یک جمله سوالی بپرسد. در اینجا درمانگر از چه رویکرد درمانی استفاده کرده است؟

الف) افزایش طبیعی شدگی رویکرد CD

ب) رویکرد هیبرید

ج) افزایش انگیزه در رویکرد CC

د) استفاده از اسکریپت در CD

۹۸- والدین کودکی ۲ ساله برای مشاوره دوزبانگی مراجعه کرده‌اند. آنها از مهاجرین عرب زبان عراق به ایران هستند که کودک در منزل، در معرض زبان عربی است و در مهد کودک در معرض زبان فارسی. آنها نگران تأخیر کودکشان در بیان لغات فارسی هستند. در ارزیابی مشخص می‌شود که کودک حدود دو ماه با کودکان همسن خود تفاوت زبانی دارد. توصیه شما به والدین چیست؟

الف) نگران نباشند و کودک را همچنان به طور پیوسته در معرض یادگیری هر دو زبان قرار دهند.

ب) نگران نباشند ولی تا وقتی که این تأخیر حل نشده، یکی از زبان‌ها را از محیط کودک حذف کنند.

ج) جای نگرانی است و کودک تا سن ۴ سالگی که ساختار زبان مادری‌اش را کامل کسب نکرده، صرفاً در معرض زبان مادری باشد.

د) جای نگرانی است و باید زبان فارسی را به عنوان زبان غالب کودک انتخاب کرده و آنها هم در منزل به همین زبان صحبت کنند.

۹۹- والدین یک کودک با برگه اودیوگرام طبیعی، کودک خود را برای گفتاردرمانی آورده‌اند و شکایت عمده آنها به شرح زیر است. این ویژگی‌ها به خصوصیات کدام اختلال بیشتر شبیه است؟

«وقتی چیزی به او گفته می‌شود انگار گوش نمی‌دهد و اکثر اوقات درخواست می‌کند چیزی که بهش گفتیم رو تکرار کنیم. خواندن، نوشتن و دیکته وی ضعیف است. نمی‌تونه در مدرسه یادداشت‌برداری کنه. وقتی چند نفر با هم حرف می‌زنند یا تو محیط‌های پر سر و صدا گیج می‌شه»

الف) Specific Reading Disorders

ب) Central Auditory Processing Disorders

ج) General Learning Disability

د) Receptive and Expressive Language Disorders

۱۰۰- برای ارزیابی پردازش پایین به بالا کدام یک از رویکردهای زیر را استفاده می‌کنید؟

الف) خواندن کلمات خارج از بافت

ب) خواندن کلمات در بافت

ج) خواندن یک داستان کوتاه

د) خواندن اسامی آشنا

اختلال اکتسابی زبان

۱۰۱- کدام گزینه در رابطه با ارزیابی نامیدن صحیح نمی باشد؟

- الف) تکالیف Word picture Yes-No Verification نسبت به تکالیف Picture Word Matching حساسیت بیشتری برای شناسایی نقایص معناشناختی دارند.
- ب) تکالیف Picture Word Matching نسبت به تکالیف Word picture Yes-No Verification حساسیت بیشتری برای شناسایی نقایص معناشناختی دارند.
- ج) بیمارانی که در تکالیف Rhyming نقص دارند، در بازنمایی مسیرهای Lexical-Phonological برای تصاویر شکست می خورند.
- د) در صورت نقص در Phonological Output Lexicon، عملکرد نامیدن شفاهی بیشتر از نامیدن نوشتاری دچار نقص می گردد.

۱۰۲- کدام گزینه در رابطه با روش های Electroencephalography (EEG) and Magnetic Encephalography (MEG) صحیح می باشد؟

- الف) EEG و MEG نسبت به fMRI رزولوشن فضایی بالا و رزولوشن زمانی ضعیفی دارند.
- ب) EEG و MEG نسبت به fMRI رزولوشن فضایی محدودتر و رزولوشن زمانی بهتری دارند.
- ج) رزولوشن فضایی MEG محدودتر از fMRI و EEG است.
- د) رزولوشن فضایی و زمانی fMRI بهتر از MEG و EEG است.

۱۰۳- کدام گزینه در رابطه با Mapping Therapy صحیح نمی باشد؟

- الف) هدف اساسی آن، گسترش ارتباطات معنایی- نحوی در بازنمایی های سطح جمله می باشد.
- ب) جهت درمان الگوهای درکی غیر نحوی در آفازی ترنسکورتیکال مختلط به کار می رود.
- ج) این روش درمانی برای مشکلات آگرماتیسیم در آفازی بروکا موثر است.
- د) از بازنمایی های گفتاری و نوشتاری جملات هدف در مراحل ابتدایی درمان استفاده می گردد.

۱۰۴- منظور از "fishing for evidence of change" در درمان آفازی چیست؟

- الف) ارزیابی مکرر موارد درمان نشده بعد از موارد درمان شده
- ب) انتقال درمان از مرحله موارد درمان شده به درمان نشده
- ج) درمان متمرکز بر موارد درمان نشده بعد از موارد درمان شده
- د) پایان بخشیدن به انجام ارزیابی موارد درمان نشده

۱۰۵- در بررسی اثر درمان نامیدن افعال در فرد مبتلا به آفازی به صورت جداگانه و بدون محیط محاوره ای، مشاهده شده که تعمیم پذیری صورت نمی گیرد و یا حتی ضعیف تر از درمان نامیدن اسم است. علت این مشکل چیست؟

- الف) به تصویر کشیدن افعال سخت تر از اسامی است.
- ب) افعال حاوی اطلاعاتی هستند که نیازمند استفاده همزمان نحو و معنی است.
- ج) تعمیم پذیری افعال و اسامی تفاوتی ندارد و وابسته به شدت ضایعه است.
- د) تعمیم افعال بیشتر وابسته به معنی است.

۱۰۶- کدام یک از درمان های زیر در طبقه impairment-focused قرار ندارند؟

- الف) computer-based therapy
- ب) constraint-induced language therapy
- ج) melodic intonation therapy
- د) pragmatic therapy

Styloglossus (د)

Palatoglossus (ج)

Hypoglossus (ب)

Genioglossus (الف)

۱۰۸ - کدام یک از مناطق برودمن به عنوان Cognitive association cortex شناخته می‌شوند؟

(د) ۴۲، ۴۱

(ج) ۹، ۱۱

(ب) ۴۵، ۴۴

(الف) ۸، ۶

۱۰۹ - نتایج ارزیابی مهارت‌های خواندن یک بیمار با آفازی بروکا، وجود توانایی محدود در خواندن کلمات پر بسامد و دارای قابلیت تصویرپذیری بالا و خطاهای معنایی (ماشین به جای رانندگی) را نشان داد. چه نوع اختلال خواندنی در این بیمار قابل تشخیص است؟

(الف) Phonological Alexia

(ب) Surface Alexia

(ج) Deep Alexia

(د) Peripheral Alexia

۱۱۰ - بیمار آفازی به کلینیک گفتار درمانی مراجعه کرده است. درمانگر درصدد بررسی وضعیت خلق و خوی بیمار است. براساس تئوری‌های «تغییر خلق» ضایعه در کدام ناحیه مغز بیمار را در معرض خطر بیشتری برای افسردگی قرار می‌دهد؟

(الف) بخش قدامی نیم کره‌ی چپ

(ب) بخش خلفی نیم کره‌ی چپ

(ج) بخش قدامی نیم کره‌ی راست

(د) بخش خلفی نیم کره‌ی راست

۱۱۱ - بیماری با نوار مغزی (EEG) مراجعه کرده است. درمانگر برای برنامه‌ریزی درمان در بررسی نوار مغزی وی امواج آلفا را مشاهده می‌کند. بنظر شما این امواج را درمانگر بیشتر در کدام ناحیه مغزی می‌بیند و نشان دهنده چه وضعیتی از بیمار است؟

(الف) relaxed state و generalized brain region

(ب) dreamless deep sleep و generalized brain region

(ج) deep and calm state و posterior cortex

(د) fully awake and conscious state و anterior cortex

۱۱۲ - بیماری با Jargon Aphasia به کلینیک مراجعه نموده است. درمانگر در MRI کدام یک از آسیب‌های زیر را نباید مشاهده کند؟

(الف) supramarginal gyrus

(ب) inferior parietal lobe

(ج) prefrontal cortex

(د) posterior portion of temporal gyrus

۱۱۳ - بیماری با تشخیص cerebral concussion مراجعه کرده است. کدام یک از موارد زیر شواهد مثبت (علائم آسیب) ندارد؟

(د) سرگیجه

(ج) تمرکز ضعیف

(ب) اختلال حافظه

(الف) آسیب به جمجمه

سال ۱۳۹۹

گفتار درمانی

آزمون کارشناسی ارشد

۱۱۴ - بیماری با مشخصات fasciculation و loss of stretch reflex, muscle atrophy and flaccidity در زبان به کلینیک مراجعه کرده است. ضایعه در کدام منطقه می تواند باشد؟
 (الف) UMN (ب) LMN (ج) Cerebellum (د) Basal ganglia

۱۱۵ - در ارزیابی اثربخشی یک روش درمانی براساس شواهد مبتنی بر تجربه، در فرمت PICOTS منظور از "S" چیست؟

- (الف) مکان درمان
- (ب) نوع محرک
- (ج) پیامد درمان
- (د) جمعیت مورد مطالعه

۱۱۶ - نقایص واژگانی فرد مبتلا به Agrammatic Aphasia در کدام تکالیف زیر قابل مشاهده نیست؟

- (الف) confrontation naming
- (ب) spontaneous speech
- (ج) sentence completion
- (د) verbal fluency

۱۱۷ - در شرح حال گرفتن از یک بیمار با تشخیص CVA، بیمار گزارش می دهد که در خواب دچار سکته شده است. درمانگر کدام نوع CVA را حدس می زند؟

- (الف) Thrombosis
- (ب) Embolic
- (ج) Hemorrhage
- (د) بدون اسکن قابل حدس نیست

۱۱۸ - «تعمیم محرک» در درمان جنبه ای از زبان مانند نامیدن در فرد مبتلا به آفازی چگونه صورت می گیرد؟

- (الف) در صورتی که بیمار قادر باشد نامیدن تصویر را به بیش از ۸۰٪ برساند.
- (ب) در صورتی که تکلیف تکمیل جمله همراه با نامیدن تصویر تمرین شده باشد.
- (ج) تعمیم محرک بسته به شرایط محیط و نوع محیط تغییر خواهد کرد.
- (د) نوع محرک نمی تواند در تعمیم محرک تأثیر داشته باشد.

۱۱۹ - اختلال در عملکرد کدام نروترانسمیتر باعث بیماری آلزایمر خواهد شد؟

- (الف) دوپامین (ب) سروتونین (ج) استیل کولین (د) گلوتامات

۱۲۰ - Perseveration در فرد مبتلا به آفازی ناروان به چه علت است؟

- (الف) آسیب لوب فرونتال و اختلال حافظه
- (ب) آسیب نیمکره چپ و اختلال زبان
- (ج) آسیب لوب فرونتال و اختلال عملکرد اجرایی
- (د) آسیب نیمکره چپ و اختلال توجه



سال ۱۳۹۹

گفتار درمانی

آزمون کارشناسی ارشد

زبان عمومی

Part One: Vocabulary

Direction: Complete the following sentences by choosing the best option.

- 121 - Some addictive drugs affect the user so that no medication can help them get over the condition.
a. harmfully
b. beneficially
c. appropriately
d. advantageously
- 122 - The patient's condition was with no sign of improvement. She decided to consult another doctor.
a. aggregated
b. alleviated
c. elevated
d. worsened
- 123 - The patient suffered from a fatal disease with unusual like rash and acne.
a. contributions
b. manifestations
c. applications
d. interruptions
- 124 - Many nurses are not satisfied with the new regulations in the hospital; therefore, pressure on the officials is for policy changes.
a. emitting
b. exiting
c. rising
d. quitting
- 125 - There is an urgent need for suitable and effective public health services for poor people who cannot private health services.
a. afford
b. affirm
c. confirm
d. confer
- 126 - Immunization programs follow important goals of controlling, eliminating, or a disease.
a. developing
b. dispersing
c. aggravating
d. eradicating





- 127 - A team of professional researchers came up with valuable findings which would have implications for successful treatment of infection.
- profound
 - trivial
 - hazardous
 - minimal
- 128 - Modern medicine is characterized by the of new and advanced techniques in professional practice.
- restriction
 - utilization
 - inhibition
 - deterioration
- 129 - A patient developing diarrhea tends to have
- permanent flow of the blood
 - bringing up food from stomach
 - continual emptying of the bowels
 - unpleasant desire to eat food
- 130 - In his statement, the statistician said that the results of their joint study were virtually the same as those of previous
- applications
 - investigations
 - contaminations
 - associations
- 131 - According to climatic predictions, weather conditions in 2050 will be a widespread global threat if preventive measures are not taken.
- advisable
 - promising
 - rewarding
 - adverse
- 132 - The Covid-19 was first identified in Wuhan, China, in December 2019 and then rapidly spread worldwide.
- addiction
 - suspension
 - outbreak
 - outskirt
- 133 - The patient was really concerned about her illness, so she followed the promising instruction of her physician.
- reluctantly
 - willingly
 - ignorantly
 - pessimistically





- 134 - In the past, surgeons were not able to operate on the liver due to its, or sensitiveness to touch.
a. vitality
b. affinity
c. frailty
d. maturity
- 135 - Without the action of the emergency room staff, the patient with heart attack surely would have died.
a. prompt
b. delayed
c. desperate
d. destructive
- 136 - Scientists have not reached a complete the cause of the disease. Further investigation is needed to reach a general agreement.
a. contribution to
b. scope of
c. consensus on
d. struggle for
- 137 - According to WHO, the main of health include the socio-economic environment, the physical environment, and the person's individual characteristics and behaviors.
a. determinants
b. deterrents
c. detectors
d. detergents
- 138 - When you exercise regularly, you may feel more competent and confident in your body, which in turn your mental wellbeing.
a. precedes
b. prevents
c. projects
d. promotes
- 139 - Some supplements can with medications and cause side effects, so you may want to consult a doctor if you have a medical condition.
a. cope
b. converse
c. interact
d. deal
- 140 - Although many are developed to relieve headache symptoms, a number of effective and natural treatments also exist.
a. aspirations
b. medications
c. intentions
d. emissions



**Part two: Reading Comprehension**

Direction: Read the passages carefully, and answer the following questions by choosing a, b, c, or d which best completes each item. Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Environmental temperatures on earth are maintained by the energy received as solar radiation. Living organisms themselves produce energy as a by-product of the chemical reactions in their metabolic activity; when an organism is in a steady state, this metabolic energy production is just balanced by the rate at which heat is transferred to the environment. The range of steady-state temperatures within which organisms can survive is almost limited, which can be understood when we consider the effects of temperature on biological elements such as proteins, nucleic acids and lipids of cell membranes.

A native protein, as found in healthy organisms, has a characteristic structure which depends on the particular sequence of amino acids along the chain. However, changes in temperature, which affect both the molecule and the solution in it, can cause the protein chain to change its structure, generally by becoming more flexible, so that it is no longer able to perform its biological function. The protein has then been thermally "denatured".

- 141 - Energy production is the function of chemical reactions in living organisms.
- main
 - secondary
 - dominant
 - single
- 142 - The rate of heat transferred to the environment is responsible for the of metabolic energy production in organisms.
- absorption
 - fluctuation
 - inhibition
 - balance
- 143 - The effects of temperature on biological elements show the
- stability of energy production in the body
 - flexibility of the biological functions in the body
 - limited range of temperature for the survival of organisms
 - amount and type of biological elements
- 144 - The particular sequence of amino acids the protein structure.
- inhibits
 - transmits
 - degenerates
 - determines
- 145 - Protein denaturation is the result of
- changes in temperature
 - biological malfunction of the body
 - stability of body temperature
 - energy balance in the body





Passage 2

Bio-hacking is the process of manipulating your brain and body to optimize performance. Its methods reach beyond the area of traditional medicine and include a wider range of practices. Some people do more common things like Vipassana meditation, intermittent fasting, consuming high doses of daily supplements and tracking sleep. Others may get into stranger techniques such as stem cell injections, bathing in infrared light, cryotherapy, neurofeedback and wading in virtual float tanks. The goal of bio-hacking also differs among supporters but, for the most part, is typically to improve health to the highest achievable levels. This means being as smart and as strong as possible, for as long as possible. According to gerontologist, Aubrey de Grey, people will live to be 1,000 years old and the first person who will live to be 1,000 years is actually already born. He supports this claim based on his current research on repairing different types of cellular and molecular damage that is associated with aging. For him, and others with similar views, aging is not so much a health problem but more of an engineering one.

146 - Which of the following is **NOT** mentioned as a form of common bio-hacking?

- a. Taking large amounts of supplements
- b. Avoiding eating at periodic intervals
- c. Having routine Sauna bathing
- d. Keeping a record of one's sleep

147 - People mostly engage in bio-hacking for

- a. manipulating others' brain
- b. restoration of one's health
- c. engineering life problems
- d. prevention of molecular balance

148 - It is stated in the passage that supporters of bio-hacking have opinions about its objectives.

- a. different
- b. damaging
- c. flexible
- d. similar

149 - Gerontologists like de Grey are attempting to extend the average lifespan by

- a. deliberately abandoning bio-hacking
- b. delaying the mental performance
- c. ignoring the engineering problems
- d. fixing damaged cells and molecules

150 - The main point of this text is that

- a. bio-hacking is unbelievably dangerous
- b. people will finally live up to age 1,000
- c. manipulating brain and body has serious consequences
- d. bio-hacking may lead to health optimization





Passage 3

Recent research highlights the prevalence of mental health problems more than previously supposed in elderly populations without dementia. Intermittent forgetfulness is normal, but persistent depression, anxiety, memory loss, or other cognitive issues can indicate something more serious. We don't exactly know whether such disorders increase or decrease with age. By estimation, 20% of people aged 55 years or older experience anxiety, severe cognitive impairment, and mood disorders (e.g., depression or bipolar disorder). In extreme cases, these may lead to suicide. Reportedly, men above 85 years of age have a suicide rate of 45.23 per 100,000, compared to an overall rate of 11.01 per 100,000 for all ages.

As for mood disorders, depression is the most prevalent among older adults, sometimes leading to impairments in physical, mental and social functioning. Depressive disorders often adversely affect the course of aging and complicate the treatment of other chronic diseases. Older adults with depression visit the doctor and emergency room more often, use more medication, incur higher outpatient charges, and stay longer in hospital. Although the rate of older adults with depression tends to increase with age, depression is not a normal part of growing older; rather, in 80% of cases, it is a treatable condition. Unfortunately, depression is a widely under-recognized condition, and is often untreated or undertreated among older adults.

- 151 – According to the passage, it is natural for the elderly populations without dementia to suffer from
- depression or bipolar disorder
 - severe cognitive impairment
 - discontinuous fall of memory
 - persistent memory loss
- 152 – According to a report, commit suicide roughly four times more than that of the general population of the same gender.
- men and women
 - men aged above 85 years
 - people aged above 55 years
 - the elderly without dementia
- 153 – According to the author, the most condition which negatively affects body, mind, and relations with others is the mood disorder.
- negligible
 - underrated
 - trivial
 - prevalent
- 154 – Based on the text, old adults with depressive disorder would
- experience complicated chronic diseases
 - have a desirable course of aging
 - rarely be admitted as an outpatient
 - hardly suffer impaired social performance
- 155 – The text considers depression as one of the discomforts.
- largely subsiding
 - previously treated
 - easily curable
 - age-related





Passage 4

Influenza pandemics are similar to major natural disasters: we know there will be another one, but we ignore both time and magnitude. Earthquakes in Tokyo or San Francisco last from seconds to a couple of minutes but pandemics spread around the world in many waves over months or years. An influenza pandemic may be a thousand times more deadly than even the deadliest tsunami.

Influenza is as unpredictable as its pandemics. We know nothing about the pathogenic potential of the next pandemic type. We do not know if the next pandemic will be caused by the current disease, H5N1, or by another influenza type. We are unaware of how the next pandemic will evolve over time, how rapidly it will spread around the world, and in how many waves. We do not know which age groups are at the highest risk of severe outcomes. We have no idea whether the next pandemic will kill 2, 20, or 200 million people.

It is wise to imagine and plan for the worst when facing an unknown threat. As the threat is global, strategies must be global, affecting more than two hundred nations. Dealing with nations and their leaders is like dealing with children in a kindergarten. In this difficult context, the WHO is performing an astonishing job.

156 – It can be inferred from the passage that

- a. the author is certain that preventive programs are well planned
- b. the author is worried about the future possible pandemic
- c. different countries have positive cooperation over influenza pandemic
- d. the next pandemics are easier to control than the previous ones

157 – The second paragraph mainly deals with

- a. the serious outcomes of influenza
- b. pandemics in previous years
- c. the time and magnitude of the next pandemic
- d. lack of information about future pandemics

158 – According to the passage, WHO

- a. has successfully prevented all previous pandemics
- b. has ignored the role to be played by each country
- c. finds it difficult to unite countries in face of pandemics
- d. is certain about successful management of future pandemics

159 – A pandemic and an earthquake are in duration and intensity.

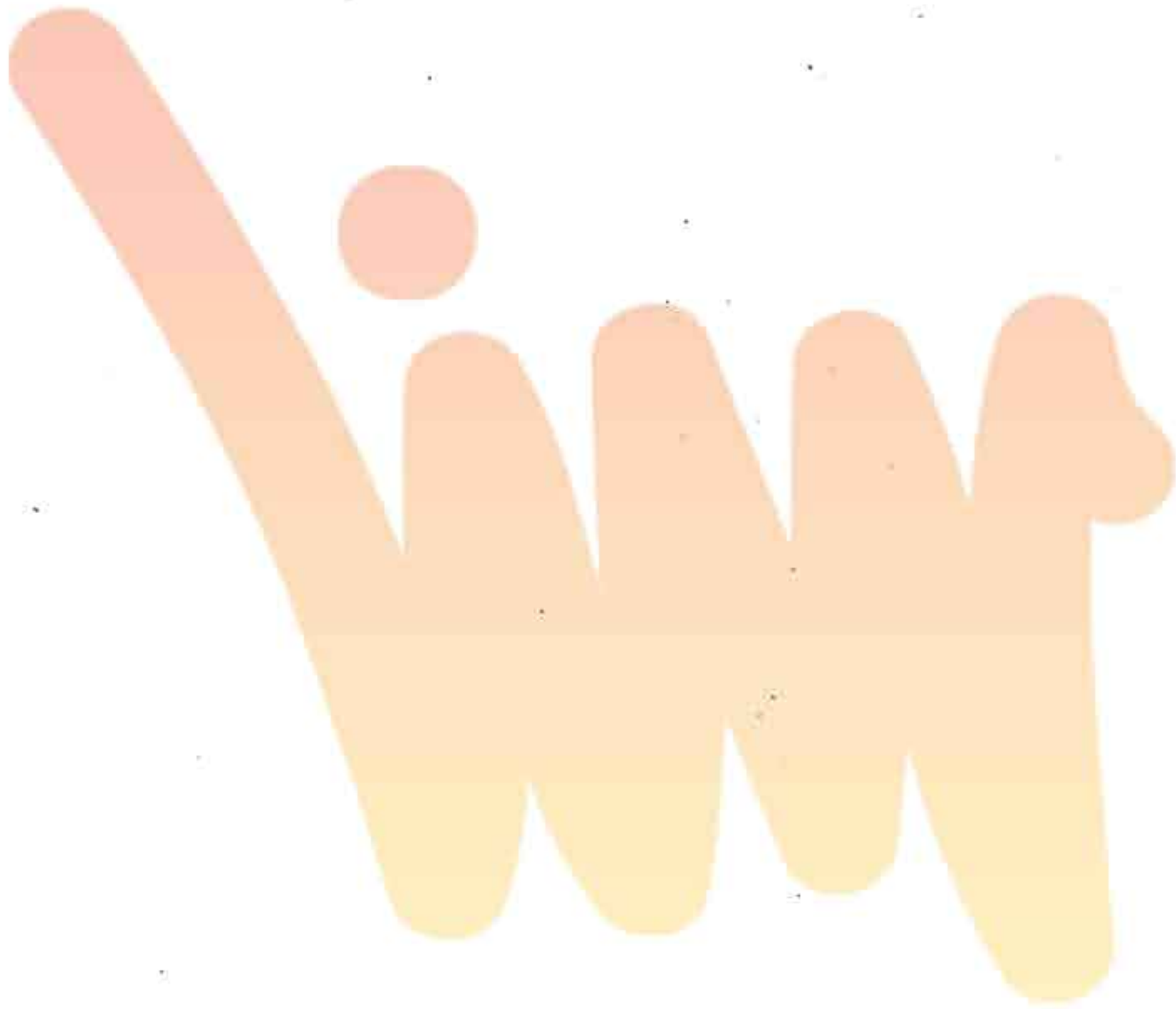
- a. predictable
- b. different
- c. preventable
- d. identical

160 – It is inferred from the passage that the author is worried about the as a global threat.

- a. high fatality rate of pandemics
- b. subsiding influences of pandemics
- c. features of next pandemics
- d. preventive measures for pandemics

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 ۲۴ ساعت پس از اتمام آخرین نوبت برگزاری آزمون از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.

۲- اعتراضات خود را می‌بایست حداکثر تا ۷۲ ساعت پس از اعلام کلید اولیه، به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.

۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

* فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.

* از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک برگ و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی،
بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سؤال:	
نام منبع معتبر:		سال انتشار:		نوع دفترچه:	
		صفحه		پاراگراف	
		سطر			

سوال مورد بررسی:

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

توضیحات

