



بنام آنکه جان را فرست آموزت

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

صبح پنجمین به
۱۴۰۳/۰۳/۱۰

سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته
گفتار درمانی

کتابه دهی

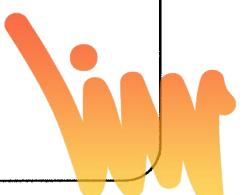
تعداد سوالات:	۱۶۰	مشخصات داوطلب:
زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه	نام و نام خانوادگی:
تعداد صفحات:	۲۲	شماره کارت:

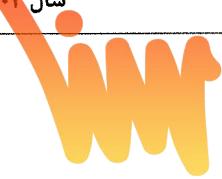
داوطلب عزیز

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 معمولی مجاز نمی‌باشد.

قیمت: ۳۰۰۰ تومان



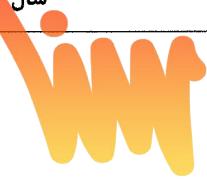


اختلالات صوت و تشید

- ۱- «عملکرد اصلی» چین‌های (صوتی) کاذب چیست؟
- (الف) نرم کردن مسیر عبور لقمه‌های خشک
 - (ب) منحرف کردن مواد غذایی کوچک به سمت مری
 - (ج) افزایش فشار هوای داخل قفسه سینه در موقع نیاز
 - (د) تولید صدای کاذب و خشن هنگام خشم و عصبانیت
- ۲- انقباض ماهیچه‌ی «کریکوتایروئید» منجر به کدام حالت می‌شود؟
- Reduces overall stiffness
- (الف) Separating the vocal folds slightly
 - (ب) Increasing vibrating mass of vocal fold
 - (ج) Contraction shortest portion of the vocal fold
 - (د)
- ۳- درمانگر برای تغییر زیروبمی از روش "Establishing a New Pitch" استفاده کرد. در اولین قدم باید صدای بیمار در فرکانس‌ها و بلندی‌های مختلف ضبط شود. پس از آن باید صدای بیمار پخش شود. در ادامه‌ی این پخش صدا چه کاری باید انجام شود؟
- (الف) با ابزار مناسب فرکانس‌ها محاسبه شود.
 - (ب) صدای مناسب در واژه‌ها به کار گرفته شود.
 - (ج) زیر و بمی مناسب چند بار تولید و تکرار شود.
 - (د) باید با بحث و مقایسه‌ی صدای دنبال شود.
- ۴- فردی با تشخیص «ندول» مراجعه کرده است. در مصاحبه بیان کرد که به صورت ناگهانی و بعد از یک جشن، و خواندن آواز دچار گرفتگی صدا شده است. درمانگر در بررسی فیلم استروبوسکوپی این فرد «ندول» را به چه شکلی خواهد دید؟
- (الف) سفت و هرمی
 - (ب) نرم و زلانینی
 - (ج) فنجان و نعلبکی
 - (د) یکطرفه و خونی
- ۵- وجود گرانولوما چه تاثیری بر ارتعاش چین‌های صوتی می‌گذارد؟
- (الف) همواره ارتعاش را آرام و کند می‌کند.
 - (ب) معمولاً نامتناوب و نویزدار می‌شود.
 - (ج) همیشه زیاد و پرダメنه می‌شود.
 - (د) الزاماً تاثیری بر ارتعاش ندارد.
- ۶- روش "Aggressive voice conservation" را برای کدام گروه از مراجعه‌کنندگان مبتلا به اختلال صوت به کار خواهید برد؟
- (الف) دیسfonی همراه با درد شدید
 - (ب) ندول و کیست‌های واکنشی
 - (ج) سولکوس و کالیس و پاپیلوما
 - (د) همانژیوم حاد و هماتوم



- ۷ فردی با اختلال اسپاسmodیک دیسفنویا ADSD مراجعه نمود. از وی خواسته شد تا جمله‌های زیر را بگوید. به نظر شما کدام جمله را بهتر و راحت‌تر خواهد گفت؟
- (الف) صفا از سی و سه پل عکس گرفت.
 - (ب) لیلا و مینو بالای برج میلاد بودند.
 - (ج) باران ریز ریز روی زمین می‌بارید.
 - (د) بیژن و منیژه داستان زیبایی نبود.
- ۸ یکی از مولفه‌های «ارزیابی جامع صوت» قسمتی با نام "Voice dosage" است. منظور از آن چیست؟
- (الف) مقدار تمرين هایی که طبق استاندارد باید به فرد داد.
 - (ب) بررسی و تعیین مقدار تمرين موثر برای بهبود صدا است.
 - (ج) مقدار استفاده معمول از صدا به شکل حرفه‌ای و عادی است.
 - (د) مقدار دوز دارویی که به بهبود وضعیت صدا کمک کرده است.
- ۹ فردی مورد "Phonoscopic Examination" قرار گرفت. کدامیک جزو عناصر مورد بررسی بوده است؟
- (الف) Respiratory behavior
 - (ب) Different phonatory duration
 - (ج) Frequency of Vowel formants
 - (د) Lowest Intensity at different frequencies
- ۱۰ درمانگر برای ارزیابی فرکانس پایه یک بیمار از تکلیف‌های مختلف و در چند موقعیت استفاده کرد. به نظر شما در کدام مورد فرکانس‌های بدست آمده تفاوت معنی داری ندارد؟
- (الف) گفتار اتوماتیک - خواندن متن
 - (ب) صحبت با دوست - تلفن به مدیر
 - (ج) ۳۰ ثانیه گفتار - ۶۰ ثانیه گفتار
 - (د) تلفن به همسر - ارزیابی در کلینیک
- ۱۱ از بین روش‌های تسهیل‌کننده زیر کدامیک تنها بر یک یا دو پارامتر "Pitch, Loudness, Quality" تاثیر می‌گذارد؟
- (الف) Focus
 - (ب) Chewing
 - (ج) Open-mouth
 - (د) Visual feedback
- ۱۲ درمانگر قصد دارد به منظور افزایش وضوح، کیفیت و بلندی صدا در یک فرد مبتلا به پارکینسون از مترونوم و در قالب روش باز خورد شنیداری (Auditory Feedback) استفاده کند، تنظیم مترونوم روی کدام حالت باید باشد؟
- (الف) ۱۰۰ هجا در دقیقه
 - (ب) ۶۰ هجا در دقیقه
 - (ج) ۶ هجا در ثانیه
 - (د) یک کلمه در ثانیه
- ۱۳ اصطلاح "occult submucous cleft" برای چه نوع شکاف زیرمخاطی به کار برده می‌شود؟
- (الف) شکاف زیرمخاطی بارز بدون دوشاخگی زبان کوچک
 - (ب) شکاف زیرمخاطی با «مال اکلوژن» همراه باشد
 - (ج) شکاف زیرمخاطی که به ارتودنسی نیاز دارد
 - (د) شکاف زیر مخاطی که از دهان دیده نمی‌شود



-۱۴- در قسمت قدامی "Velum" چه بافتی کمتر وجود دارد؟

(الف) Palatine aponeurosis

(ب) Glandular tissue

(ج) Muscle fibers

(د) Fat

-۱۵- کودک تازه متولد شده‌ای که به سندروم «پیررابین» مبتلا است، به شکم خوابانده شده است، به چه دلیل این اقدام انجام شده است؟

None (د)

Micrognathia (ج)

Glossoptosis (ب)

Genetics Clefts (الف)

-۱۶- قصد داریم وجود پرخیشومی شدگی (Hypernasality) را در یک فرد ارزیابی کنیم. شما کدامیک از عبارت‌های زیر پیشنهاد می‌کنید؟

آبادی بالای رود (د)

بیشه زار پر از شبدر (ب)

شیر بلال با نمک (ج)

پریسا و سپیده (الف)

-۱۷- فردی مبتلا به "Mixed Resonance" می‌باشد. در گفتار پیوسته وی میزان «پرخیشومی شدگی» بیشتر از «کم خیشومی شدگی» است. دلیل آن چه می‌تواند باشد؟

(الف) درمانگر بافت مناسبی برای ارزیابی انتخاب نکرده است.

(ب) قرار گرفتن نرمکام در حالت استراحت و پایین راحت‌تر است.

(ج) آپراسی در این فرد با الگوی خاصی است و باید بررسی شود.

(د) میزان وقوع /m,n/ در گفتار پیوسته کمتر از سایر صداها است.

-۱۸- آسیب‌شناس گفتار در حین ارزیابی نوعی از "Nasal emission" را شنید که بر اساس آن می‌توان گفت که میزان باز بودن «ولوفارینژیال» کم است. به نظر شما کدام نوع را شنیده است؟

(الف) Phoneme-specific nasal emission

(ب) Inaudible nasal emission

(ج) Audible nasal emission

(د) Nasal turbulence

اختلال بلع

-۱۹- کدام گزینه در ارتباط با شیوع اختلالات بلع و تنفسی در کودکان CP در سال اول زندگی صحیح می‌باشد؟

(الف) تمام کودکان CP اسپاستیک دارای مشکلات Swallowing هستند.

(ب) تقریباً ۵۷٪ کودکان CP دارای مشکلات Sucking هستند.

(ج) تقریباً ۷۵٪ کودکان CP دارای مشکلات Swallowing هستند.

(د) تقریباً بیش از ۵۰٪ کودکان CP دارای مشکلات Feeding هستند.

-۲۰- در کدام ناحیه حلق قرار دارد؟

Laryngopharynx (د)

Hypopharynx (ج)

Nasopharynx (ب)

Oropharynx (الف)

-۲۱- کدام گزینه در ارتباط با تفاوت ساختارهای آناتومیکی درگیر در بلع نوزادان با بزرگسالان صحیح است؟

(الف) حنجره نوزادان در موقعیت بالاتر از بزرگسالان قرار دارد.

(ب) در نوزادان زاویه حلق در کف جمجمه ۹۰ درجه است.

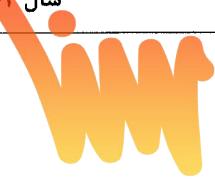
(ج) در نوزادان زبان در کف دهان قرار دارد.

(د) اپیگلوت در نوزادان صاف و پهن‌تر است.





- ۲۲- بر اساس کدامیک از اصول نوروپلاستیسیتی در نوزادان و کودکان دارای اختلال بلع و تغذیه مداخلات زودهنگام توصیه می شود؟
- (الف) Transference (د) Interference (ج) Time matter (ب) Salience matter
- ۲۳- بهبود پردازش های حسی کل بدن جزء اهداف کدامیک از مداخلات توانبخشی بلع در نوادان می باشد؟
- (الف) Oral Sensorimotor Interventions (OSMI) (ب) Rehabilitation Treatment Taxonomy (RTT) (ج) Alterations in Environment (د) Whole Body Vibration
- ۲۴- کدامیک از گزینه های زیر به عنوان تمرینات Indirect در بهبود عملکرد حسی / حرکتی دهانی در کودکان دارای اختلال بلع و تغذیه می باشد؟
- (الف) Encourage mouth exploration (ب) Stimulate structures for function (ج) Alterations in environment (د) Nonnutritive sucking
- ۲۵- کدام رویکرد مداخله ای برای کودکان دارای Hyposensitive و Hypersensitive مشترک است؟
- (الف) Whole-Body Management (ب) Alter Aspects of the Sensory Environment (ج) Offering food of strong and contrasting (د) Motor strategies
- ۲۶- کدام برای کاهش ریفلاکس در کودکان موثرتر است؟
- (الف) Positions that promote good eye contact (ب) Left side-lying position (ج) Semi Reclined Position (د) Neutral Position
- ۲۷- برای تعیین وضعیت نشستن مناسب برای تغذیه در کودکان فلج مغزی ۶ تا ۱۸ سال کدام ابزار مناسب است؟
- (الف) DYALS (ب) GMFCS (ج) DYMUS (د) MMSE
- ۲۸- کدام تمرین برای نوزادان و کودکانی که Jaw Instability دارند، مفید است؟
- (الف) بسته نگه داشتن فک مراجع توسط درمانگر با استفاده از قرار دادن یک شی بین دندانها (ب) درمانگر به آرامی دهان مراجع را به طور مکرر باز و بسته کند (ج) درمانگر دست را زیر چانه مراجع قرار دهد و به آرامی به جلو فشار دهد (د) قرار دادن انگشت وسط درمانگر زیر چانه و انگشت اشاره بین چانه و لب پایین مراجع
- ۲۹- علامت Ptyalism به کدام اختلال در کودکان اشاره می کند؟
- (الف) کمبود آنزیم پتیالین بزاق (ب) ترشح بیش از حد بزاق و آبریزش دهان (ج) کمبود ترشح بزاق و خشکی دهان (د) افزایش آنزیم پتیالین بزاق



- ۳۰ - کدام گزینه در ارتباط با ترشح بزاق در کودکان صحیح است؟

- الف) سرعت جریان بزاق تحریک شده در کودکان ۱ تا ۶ میلی لیتر در دقیقه است.
- ب) با افزایش سن سرعت جریان بزاق تحریک شده در پسرها بیشتر از دخترها است.
- ج) ۷۰ درصد بزاق توسط غده پاروتید به صورت موکوس ترشح می شود.
- د) در طول روز تقریباً ۱/۵ لیتر بزاق تولید می شود.

- ۳۱ - وجود speaking valve در کودکان دارای تراکثوستومی چه مزیتی در ارتباط با عملکرد بلع دارد؟

- الف) کاهش آسپیراسیون مایعات
- ب) کاهش پنتریشن مایعات
- ج) کاهش بست چاکنایی
- د) کاهش باقی مانده در سینوس پریفورم

- ۳۲ - در نوزادان بستری در NICU، معمولاً از کدام سایز لوله برای FEES استفاده می شود؟

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| ۱.۲-mm | ۲.۴-mm | ۳.۲-mm | ۲.۲-mm |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |

- ۳۳ - کدام گزینه در ارتباط با روش Kangaroo Father Care صحیح است؟

- الف) مانند روش Kangaroo Mother Care درآمدگی نوزاد برای شروع تغذیه دهانی موثر نیست.
- ب) باعث می شود پدر احساس مهم بودن در مراقبت نوزاد داشته باشد.
- ج) باعث ایجاد تماس پوست با پوست پدر و نوزاد نمی شود.
- د) باعث ایجاد احساس حمایت در مادر می شود.

- ۳۴ - در نوزادانی که Suck-and-swallow incoordination دارند، کدام راهکار درمانی مناسب است؟

- الف) Jaw stabilization (upward pressure to chin)
- ب) Deep, sustained pressure in & around mouth
- ج) Finger pressure between chin and lower lip
- د) Nonnutritive sucking on pacifier or finger

- ۳۵ - برای نوزادان Premature Resting Respiratory Rates چند تنفس در دقیقه است؟

- | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|
| ۱۰۰ تا ۸۰ | ۸۰ تا ۶۰ | ۶۰ تا ۴۰ | ۴۰ تا ۳۰ |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |

- ۳۶ - مدت زمان لازم برای تغذیه یک کودک شکاف کام حداقل چقدر باید باشد؟

- | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ۷۵ دقیقه تا ۶۰ دقیقه | ۶۰ دقیقه تا ۴۰ دقیقه | ۴۰ دقیقه تا ۳۰ دقیقه | ۳۰ دقیقه تا ۲۰ دقیقه |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |

اختلالات صدای گفتار

- ۳۷ - تئوری استفاده از «آموزش به کودک برای مهار فرایندهای ساده سازی ذاتی» کدام گزینه است؟

- الف) واژشناسی زایشی
- ب) نظریه بهینگی
- ج) واژشناسی طبیعی
- د) نظریه غیرخطی





۳۸- بر اساس مطالعات انجام شده در خصوص ادارک شنیداری صدا در دوران بارداری، در کدام هفته، جنین به فرکانس‌های ۲۵۰، ۵۰۰، ۱۰۰۰، ۳۰۰۰ هرتز پاسخ می‌دهد؟

(الف) هفته ۱۶-۱۹
 (ب) هفته ۱۷-۱۹
 (ج) هفته ۱۹-۲۷
 (د) هفته ۲۳-۲۵

۳۹- با مشاهده کدامیک از خطاهای گفتاری، فارغ از سن مراجع، درمان اختلال صدای گفتار شروع می‌شود؟

(الف) تولید کناری صدای /s/
 (ب) تولید /w/ به جای /t/
 (ج) تولید خوش /st/ به شکل /t/
 (د) جاشین‌سازی /t/ به جای /s/ اغازی

۴۰- والدین کودک ۲۴ ماهه با نگرانی در خصوص وضوح گفتار کودک به کلینیک مراجعه کرده‌اند. تصمیم بالینی مناسب کدام است؟

- (الف) با قاعده‌ی «منتظر بمان و نظاره کن» والدین را آرام می‌کنیم و مداخله را به تعویق می‌اندازیم.
 (ب) بدون اتفاف وقت و فوری با روش درمان «واژگان پایه» درمان را شروع می‌کنیم.
 (ج) در صورتی که کمتر از ۵۰ کلمه و کمتر از ۵ همخوان داشت، درمان را شروع می‌کنیم.
 (د) هیچ اقدامی انجام نمی‌دهیم و پیشنهاد می‌کنیم در ۳۰ ماهگی مجدد مراجعه کنند.

۴۱- کودک ۵ سال و ۱۰ ماهه، کاندیدای روش درمانی تقابل بیشینه است. کدام جفت کلمه، بیشترین تعمیم‌پذیری را برای وی در پی خواهد داشت؟

- (الف) گیر - سیر
 (ب) کار - تار
 (ج) کاپ - چاپ
 (د) تیر - سیر

۴۲- هدف تولیدی **boo, moo, too** مطابق با کدام مهارت و مرحله در رویکرد درمانی **PROMP** است؟

(الف) Stage IV – facial – labial control
 (ب) Stage V – lingual control
 (ج) Stage III – mandibular control
 (د) Stage VI – labial – facial control

۴۳- در کدامیک از فازهای زیر **phonological knowledge** افزایش می‌یابد؟

- (الف) Isolation
 (ب) Stimulation
 (ج) Identification
 (د) Discrimination

۴۴- کودک کم شنو با اختلال شدید صدای گفتار (مشکل شدید وضوح گفتار) در فراغیری ژست‌های حرکتی ناموفق است. کدام مورد برای فراهم کردن دانش اجرا توصیه می‌شود؟

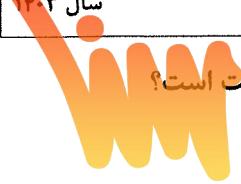
- (الف) EPG
 (ب) Ultra sound
 (ج) Spectrography
 (د) Visual feedback

۴۵- کودک ۷ ساله با اختلال گفتار متوسط تحت روش درمانی تقابل کمینه قرار گرفت و بهبودی حاصل نشد. کدام روش درمانی به شکل جایگزین پیشنهاد می‌کنید؟

- (الف) Metaphon Therapy
 (ب) Multiple opposition Therapy
 (ج) Complexity opposition therapy
 (د) Cycles phonological pattern approach



- ۴۶- در کدامیک از انواع Hyperkinetic Dysarthria حرکات کنترل، با کیفیت more sustained می‌باشد؟
- (د) Gilles de la Touret (ج) Myoclonus (ب) Dystonia (الف) Chorea
- ۴۷- در بیمار ۳۵ ساله با تشخیص Mild Dysarthria با نشانه‌های monopitch و تولید همخوان‌های غیر دقیق، هایپرنیزال، کدامیک از موارد ذیل در نخستین اولویت درمان قرار می‌گیرد؟
- (د) Prosody (ج) Respiration (ب) Resonation (الف) Articulation
- ۴۸- گزینه درست در خصوص علت شایع دیزارتری Unilateral upper motor neuron چیست؟
- (الف) بیماری‌های پیشرونده
 (ب) بیماری‌های متابولیک
 (ج) ضایعات کانونی مغز
 (د) عفونت‌های مغزی
- ۴۹- حرکات ناهمانگ عضلات تنفسی در دیزارتری آتاکسیک منجر به بروز کدامیک از اختلالات گفتاری زیر می‌شود؟
- (الف) کاهش سرعت
 (ب) بلندی صدای افزایش یافته
 (ج) کیفیت صدای خشن
 (د) افزایش فشار هوای ساب گلوتیک
- ۵۰- بیمار ۵۴ ساله، به دنبال سکته مغزی، فاقد انگیزه آغازگری و بیان احساسات است. بر اساس گزارش خانواده در توانایی‌های پایه حرکتی و حسی مشکلی ندارد، به عنوان مثال با دیدن قاشق دهانش را باز می‌کند و تعقیب چشمی دارد. در بلع مشکلی ندارد. به کدامیک از انواع اختلال حرکتی گفتار مشکوک می‌شود؟
- (الف) Lacked-in-syndrom
 (ب) Cerebellar mutism
 (ج) Akinetic mutism
 (د) Mutism after corpus callosotomy
- ۵۱- سرعت گفتار افزایش یافته در کدامیک از انواع اختلال حرکتی گفتار مشاهده می‌شود؟
- (د) اسپاستیک (ج) آتاکسیک (ب) هایپرکینتیک
- ۵۲- در کدامیک از موارد زیر می‌تواند موثر باشد؟
- Symptomatic therapy spasmodic dysphonia infantile speech neurogenic foreign accent apraxia of Speech
- ۵۳- بیمار ۵۶ ساله، با ضایعه در محل اتصال فرونتال خلفی و پاریتال قدامی توسط نورولوژیست به کلینیک گفتار درمانی ارجاع شد. نتایج ارزیابی وی چنین بود: عدم مشکل در ارزیابی oral، خرابگویی واکه هنگام تقلید، سرفه رفلکسی طبیعی، کشش و استرس غیر طبیعی روی برخی از صدای‌های گفتار، تقطیع نابه جا روی کلمات چند سیلاجی؛ تشخیص احتمالی شما چیست؟
- (الف) Aphasia
 (ب) Agnosia
 (ج) Aprosodia
 (د) Apraxia



۵۴- در درمان کودک دو زبانه با اختلال SSD متوسط مبتنی بر رویکرد دو زبانگی، کدام گزینه درست است؟

- (الف) اصلاح الگوهای خطای مشترک در هر دو زبان
- (ب) افزایش فهرست واجی در هر یک از دو زبان به صورت مجزا
- (ج) اصلاح الگوهای خطای غیر طبیعی در هر یک از دو زبان
- (د) افزایش دانش واجی در هر یک از دو زبان مبتنی بر رویکرد پیچیدگی

اختلالات روانی گفتار

۵۵- در مطالعات الکتروانسفالوگرافیک مغز افراد دارای لکنت، افزایش فعالیت در کدام ناحیه‌ی مغز مشاهده می‌شود؟

- (الف) left tempo-parietal
- (ب) right tempo-parietal
- (ج) left tempo-frontal
- (د) right tempo-frontal

۵۶- تغییرات بسامد لکنت حین رشد چه ارتباطی با طبقهٔ واژگانی دارد؟

- (الف) ارتباطی بین رشد و تغییرات بسامد لکنت و طبقهٔ واژگانی وجود ندارد.
- (ب) بزرگسالان بیشتر روی کلمه‌های دستوری لکنت می‌کنند.
- (ج) کودکان خردسال بیشتر روی قیدها و صفات لکنت می‌کنند.
- (د) کودکان خردسال بیشتر روی کلمه‌های دستوری لکنت می‌کنند.

۵۷- کدامیک از علایم زیر می‌تواند پیش‌بینی کند که لکنت کودک بهبود می‌یابد؟

- (د) قفل و گیر
- (ج) کشیده‌گویی
- (ب) تکرار کلمه
- (الف) تکرار واج

۵۸- در گفتار فرد دارای کلاترینگ، حذف هجای بدون تکیه در کلمه‌های چند هجایی نشان‌دهنده کدامیک از علایم است؟

- (الف) Phonological disorders
- (ب) Coarticulation
- (ج) Over-coarticulation
- (د) Tachylalia

۵۹- استفاده کردن از پرکننده‌ها توسط بیمار دارای کلاترینگ به چه دلیل است؟

- (الف) مشکلات بازیابی واژه
- (ب) پنهان کردن مشکل
- (ج) جانشین‌سازی کلمه ساده‌تر
- (د) افزایش کاذب طول گفته

۶۰- کدام گزینه در ارتباط با علائم مکث (Pause)، بهمیان‌اندازی (interjection) و بازگویی اصلاحی (revisions) در کودکان پیش‌دبستانی صحیح است؟

- (الف) جزو ناروانی طبیعی نیستند و جزو ناورانی‌های شبه لکنت نیستند.
- (ب) جزو ناروانی طبیعی نیستند و جزو ناورانی‌های شبه لکنت هستند.
- (ج) جزو ناروانی طبیعی هستند و جزو ناورانی‌های شبه لکنت هستند.
- (د) جزو ناروانی طبیعی هستند و جزو ناورانی‌های شبه لکنت نیستند.



-۶۱- تفاوت برنامه درمانی **Lidcombe** و **GILCU** در کدام وجه است؟

- (الف) معیار ثبیت درمان (ب) اهداف درمان (ج) میزان مشارکت والدین (د) نوع تقویت

-۶۲- کدام زیرطبقه کلاترینگ با **linguistic cluttering** مشابه است؟

- (الف) Phonological Cluttering
(ب) Maze Behavior
(ج) Syntactic Cluttering
(د) Pragmatic Dysfluency

-۶۳- کدام آزمون حاوی ارزیابی میزان طبیعی بودن (**Naturalness**) گفتار فرد دارای لکنت است؟

(الف) The severity Rating Scale (SR – scale)

(ب) The Stuttering Severity Instrument-4 (SSI-4)

(ج) A-19 Scale of Children's Attitudes

(د) The Overall Assessment of the Speaker's Experience of Stuttering

-۶۴- با توجه به نقش عقده‌های قاعده‌ای در کنترل حرکتی گفتار، لکنت در اثر چه نقصی ایجاد می‌گردد؟

(الف) بی‌کفايتی ارتباط پوتامن - منطقه بروکا

(ب) بیش تحریکی سیستم عقده‌های قاعده‌ای

(ج) بیش تحریکی سیستم دوپامینرژیک

(د) کم تحریکی سیستم دوپامینرژیک

-۶۵- کودکی سه ساله؛ دارای لکنت با علایم تکرار، همراه با تنفس کم، توأم با آگاهی و نشانه‌های کمی از سرخوردگی به کلینیک گفتار درمانی مراجعه نموده است، بر اساس رویکرد درمانی گیتار، کدامیک از گزینه‌های زیر برای او مناسبتر است؟

(الف) رویکرد درمانی غیر مستقیم

(ب) برنامه درمانی لیدکامب

(ج) متمرکز بر کاهش سرعت گفتار

(د) رویکرد بازی محور اندکی مستقیم

-۶۶- کدام گزینه در مورد فاکتورهای کنترل حسی - حرکتی در لکنت صحیح است؟

(الف) زمان واکنش در افراد دارای لکنت تفاوتی با سایر افراد ندارد.

(ب) زمان واکنش در افراد دارای لکنت سریع‌تر از سایر افراد است.

(ج) گفتار روان افراد دارای لکنت کندتر از سایر افراد است.

(د) سرعت گفتار روان در افراد دارای لکنت مانند سایر افراد است.

-۶۷- کدام گزینه از ویژگی‌های لکنت موزی است؟

(الف) کمتر از ۶ تا ۱۰ درصد ناروایی

(ب) عدم وجود کشیده گویی در گفتار

(ج) بیش از ۱۰ ناروایی در هر ۱۰۰ کلمه

(د) افزایش زیر و بمی آخر تکرار کلمه



-۶۸- فرد دارای لکنت از چه سطحی، قفل‌های لکنت و موقعیت‌های دشوار را پیش‌بینی و سعی می‌کند از آنها اجتناب کند؟

- (الف) Borderline stuttering
- (ب) Beginning stuttering
- (ج) Advanced stuttering
- (د) Intermediate stuttering

-۶۹- هدف اصلی در رویکرد Stuttering Modification چیست؟

- (الف) کاهش میزان غیر طبیعی بودن لکنت
- (ب) افزایش مهارت‌های ارتباطی کلی
- (ج) کاهش نگرش‌های منفی در مورد لکنت
- (د) کاهش فرکانس لکنت

-۷۰- کدام آزمون زیر ادراک مراجع و واکنش‌هاییش به لکنت و تجربه او از زندگی با لکنت را می‌سنجد؟

- | | | | |
|-------|-------|-----|--------|
| SSI-3 | OASES | CAT | BigCAT |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |

-۷۱- از فرد دارای لکنت می‌خواهیم که به کشیدن کشش وقوع یافته در لکنت خود ادامه دهد تا زمانی که از ماهیت و محل عضله مربوطه آگاه گردد، یعنی لکنت خود را فریز کند. در اینجا از چه تکنیکی استفاده کرده‌ایم؟

- | | | | |
|------------------|------------|----------|--------------|
| Preparatory sets | Adjustment | Pull-out | Cancellation |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |

-۷۲- دو مفهوم اصلی درمان پذیرش و تعهد (Acceptance and Commitment Therapy) کدامند؟

- (الف) حالت چگونه بودن (Being mode) و اسلوب عمل کردن (Doing mode)
- (ب) رفتارهای فرار (Escape behaviours) و افکار منفی (Negative thoughts)
- (ج) سطح شناختی (Cognitive level) و حل مسئله (Problem solving)
- (د) همجوشی شناختی (Experiential avoidance) و اجتناب تجربی (Cognitive fusion)

اختلال زبان در دوران رشد

-۷۳- کدام گزینه جمله زیر را به صورت صحیح کامل می‌کند:

«مهارت‌های فرازبانی (Metalinguistic) به ما کمک می‌کند تا»

- (الف) درباره‌ی درستی یا مناسب بودن زبانی که تولید و دریافت می‌کنیم قضاوت کنیم.
- (ب) درباره‌ی گفته‌های دیگران استنتاج و قضاوت کنیم.
- (ج) از کنایه‌ها، ضربالمثل‌ها در گفتگو با دیگران استفاده کنیم.
- (د) در توصیف دنیای پیرامون، از واژه‌های علمی در گفتگو با دیگران استفاده کنیم.

-۷۴- کدام گزینه از زیر مجموعه‌ی Paralinguistic است؟

- | | | | |
|----------|------------|-------|----------|
| exciting | intonation | smile | gestures |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |

-۷۵- کدامیک از محققین، تعاملات اجتماعی را مقدم بر رشد شناخت می‌داند؟

- | | | | |
|--------|--------|-------|----------|
| چامسکی | اسکینر | پیازه | ویگوتسکی |
| (د) | (ج) | (ب) | (الف) |



- ۷۶- اطلاعات مربوط به Nonlinguistic و Paralinguistic در کدام بخش از مغز پردازش می‌شود؟
 (الف) ورنیکه
 (ب) پریتال
 (ج) نیمکره چپ
 (د) نیمکره راست
- ۷۷- در پردازش پایین به بالا (Bottom-up processing) تحلیل از چه سطحی شروع می‌شود؟
 (الف) از سطح شناخت و درک مفاهیم
 (ب) از سطح تمایز صدا و هجا
 (ج) از سطح مفهوم کلمات و تفاوت آنها
 (د) از سطح مفهوم در اطلاعات ورودی
- ۷۸- کودکانی که آسیب زبانی پنهان دارند، در معرض خطرچه مشکلاتی هستند؟
 (الف) کاربردشناسی
 (ب) صرفی و نحوی
 (ج) تحصیلی
 (د) واجشناسی
- ۷۹- معتبرترین روش در ارزیابی معیار مرجع برای تولید زبان (Productive language) کدام روش است؟
 (الف) Structural analysis
 (ب) Elicited production
 (ج) Narrative
 (د) Elicited imitation
- ۸۰- کدام گزینه سندرم ویلیامز را به درستی توصیف می‌کند؟
 (الف) یک بیماری در کروموزم X است و علایم ظاهری بیمار دارا بودن صورت کشیده و گوش‌های بلند است
 (ب) یک بیماری با علایم صرع می‌باشد که علت شناسی آن اختلال در کروموزم 8q11.23 می‌باشد
 (ج) یک اختلال رشدی عصبی با اختلال ژنتیکی در کروموزم 7q11.23
 (د) یک اختلال با دفورمیتی‌های چهره‌ای مثل چانه کشیده و بزرگتر از حد طبیعی با اختلالات قلبی تنفسی
- ۸۱- Acquired epileptic aphasia برای کدام سندرم استفاده می‌شود؟
 (الف) Apert syndrome
 (ب) Fetal alcohol syndrome
 (ج) Williams syndrome
 (د) Landau-Kleffner Syndrome
- ۸۲- ویزگی زبانی موتیسم انتخابی (Selective mutism) چیست و در طبقه‌بندی DSM-5 تحت کدام اختلالات طبقه‌بندی شده است؟
 (الف) در موقعیت پر اضطراب صحبت نمی‌کند و تحت اختلالات Inattention طبقه‌بندی شده است.
 (ب) در برخی موقعیت‌ها طبیعی صحبت می‌کند و تحت اختلالات Anxiety Disorder طبقه‌بندی شده است.
 (ج) در موقعیت‌های آموزشی (آکادمیک) صحبت نمی‌کند و تحت اختلالات Hyperactivity طبقه‌بندی شده است.
 (د) گفتار در موقعیت تقلید کاملاً طبیعی است و تحت اختلالات Pervasive developmental طبقه‌بندی شده است.
- ۸۳- Canonical babbling در چه مرحله‌ی پیش زبانی، (در چه سنی) با چه ساختاری تولید می‌شود؟
 (الف) در مرحله ۲ (سن ۲ تا ۴ ماهگی) ساختار تولید صدا و اکه مانند (Vowel-like sound) است.
 (ب) در مرحله ۳ (سن ۴ تا ۶ ماهگی) ساختار تولید صدا و اکه مانند (Vowel-like sound) است.
 (ج) در مرحله ۴ (سن ۶ تا ۱۰ ماهگی) ساختار تولید CVCV یا CVC است.
 (د) در مرحله ۵ (سن ۱۰ تا ۱۲ ماهگی) ساختار تولید واژه مانند (Protoword) است.



- ۸۴- بهترین اقدام برای ارزیابی عملکرد ارتباطی یک مراجع کودک در سنین ۱۸ تا ۲۴ ماهگی چیست؟

- الف) تشویق کودک به تقلید صدایها و کلمه مانندها توسط درمانگر و مراقبین کودک
- ب) تشویق کودک به تقلید تکرار صدایها و سیالابها توسط درمانگر و مراقبین کودک
- ج) مشاهده کودک در حین بازی با هم سن و سالان خودش در محیط مهد کودک
- د) مشاهده کودک طی بازی با اسباب بازی‌های مورد علاقه و حضور یک بزرگسال آشنا

- ۸۵- کدام گزینه یکی از چهار حوزه اصلی روش مداخله listening and spoken language است؟

- الف) آموزش والدین
- ب) استفاده از همه حواس
- ج) استفاده از هر روش ارتباطی ممکن
- د) آموزش فقط توسط معلم آموزش دیده

- ۸۶- تفاوت سمعک و کاشت حلزون چیست؟

- الف) اثر تقویت کنندگی کاشت حلزون بیشتر از سمعک است.
- ب) زمان شروع توانبخشی شنوایی با سمعک دیرتر از کاشت حلزون است.
- ج) ارتقاء کانال‌های سمعک امکان پذیر و مقرر به صرفه‌تر از کانال‌های کاشت حلزون است.
- د) سمعک نقش تقویت کنندگی دارد اما کاشت حلزون جبران کننده‌ی آسیب به گوش داخلی است.

- ۸۷- برای اینکه کودک کلمات را به وضوح بشنود رابطه سیگنال به نویز صدا 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.

- ۸۸- ارزیابی «امتیاز تمیز کلمات» چگونه انجام می‌شود؟

- الف) تکرار ۱۰۰-۵۰ کلمه تک سیلاپی و دو سیلاپی پس از شنیدن آن کلمات
- ب) تکرار ۲۵-۵۰ کلمه تک سیلاپی پس از شنیدن تک تک کلمات
- ج) نشان دادن تصاویر پس از شنیدن کلمات آزمون Ling حاوی ۶ واژ
- د) نشان دادن تصاویر پس از شنیدن کلمات ساده تا پیچیده حاوی همخوان‌های مختلف

- ۸۹- کدامیک از صدایها در آزمون Ling استفاده می‌شود؟

- الف) /s/, /m/, /u/
- ب) /i/, /a/, /e/
- ج) /b/, /m/, /f/
- د) /l/, /o/, /h/

- ۹۰- کدام گزینه از علایم Central Auditory Processing Disorder (CAPD) است؟

- الف) طبق گزارش والدین در شنوایی هیچ مشکلی ندارد و ثبات شنوایی دارد.
- ب) در شنوایی تمارض نشان می‌دهد اما در درستی تکرار ناکلمه ثبات نشان می‌دهد.
- ج) اودیوگرام طبیعی است اما در تست‌های speech perception مشکل وجود دارد.
- د) تمپانوگرام مشکل دارد اما در تولید و واچتناسی و تست‌های تشخیص phonetic اغلب مشکلی ندارد.



۹۱- کودکی ۸ ساله با مشکلات زیر مراجعه کرده است. این مشکلات نشانه ضعف در کدام جنبه است؟
 «در کلمات چند هجایی جایجاوی هجاها را دارد، جفت همخوانهای بیواک و واکدار را به جای هم به کار می‌برد، در هنگام خواندن کلمات به سرنخ‌های بینایی تکیه می‌کند، نمی‌تواند فونیکس را برای خواندن کلمات ناشنا به کار ببرد»

- (الف) دانش ارتوگرافی
- (ب) دانش صرفی
- (ج) دانش آگاهی واج‌شناختی
- (د) دانش لغوگرافی

۹۲- کودکی که در کلاس اول تحصیل می‌کند، کلمه «خواهر» را به صورت «خاهر»؛ «روشن» را به صورت «رشن»؛ «خورشید» را به صورت «خرشید» می‌نویسد. این خطاهای در کدام مرحله از رشد هجی کردن دیده می‌شود؟
 semiphonetic (ج) transitional (ب) phonetic (د) conventional (الف)

۹۳- منظور از روان‌خوانی چیست؟

- (الف) خواندن سریع و صحیح کلمات
- (ب) خواندن سریع و صحیح متن
- (ج) خواندن سریع، صحیح و درک مفهوم در سطح جمله
- (د) خواندن سریع، صحیح و درک مفهوم در سطح متن

۹۴- کدام گزینه در مورد اختلال خواندن صحیح است؟

- (الف) اختلالی عاطفی است.
- (ب) مشکل عاطفی ایجاد می‌کند.
- (ج) والدین و معلمان مسبب اصلی مشکلات عاطفی در این اختلال هستند.
- (د) خود حمایتی (self- advocate) تأثیری در مشکلات عاطفی ندارد.

۹۵- دانش صرفی چه مهارت‌هایی را در یک کودک در سن مدرسه ارتقاء می‌دهد؟

- (الف) هجی کردن و مفهوم لغت
- (ب) صحت و سرعت خواندن ناکلمه‌ها
- (ج) سرعت نامیدن و هجی کردن
- (د) صحت و سرعت نوشتن در هجی کردن

۹۶- کودکی که کلمات «پاد، شاد، راد» را می‌بیند و می‌آموزد که آن‌ها آغازه متفاوت ولی قافیه مشترکی دارند، در کدام مرحله آموزش فونیکس است؟

- (الف) embedded (ب) analytic (ج) synthetic (د) analogy

۹۷- کدام گزینه در مورد روش فرنالد صحیح است؟

- (الف) این روش برای کودکان با فراخنای حافظه خوب مؤثر است.
- (ب) این روش برای کودکان با بهره هوشی ضعیف مؤثر است.
- (ج) در این روش کلمات کپی می‌شوند.
- (د) در این روش نوشتن کلمات بر اساس حافظه است.



- ۹۸- کدام گزینه در ارتباط با خواندن صحیح است؟
- الف) بین هوش و خواندن ارتباط علت- معلولی وجود ندارد.
 - ب) موقوفیت در مدرسه با وضعیت اجتماعی- اقتصادی ارتباط ندارد.
 - ج) اختلالات گفتاری بین افراد دارای اختلال خواندن شایع است.
 - د) تمرینات آگاهی واج شناختی به تنها یی در بیهوش مهارت خواندن مؤثر است.
- ۹۹- درمانگر در دوره‌ی درمان، از کودکی که در کلاس پنجم تحصیل می‌کند، می‌خواهد در مورد آنچه که خوانده است، نظرش را بگوید. وی از چه روشی استفاده کرده است؟
- الف) summarizing reading
 - ب) generating reading
 - ج) critical reading
 - د) organize reading
- ۱۰۰- معلم به دانش آموز پایه ششم ابتدایی، آموزش می‌دهد که «درس علوم را نسبت به تاریخ آهسته‌تر و با دقت بیشتر بخوان و روی چیزی که می‌خوانی بیشتر فکر کن». معلم با این روش، روی چه فرایندی کار می‌کند؟
- الف) فرازبانی
 - ب) کنترل
 - ج) فراشناختی
 - د) استراتژی تفکر
- ۱۰۱- کدام گزینه در مورد اختلال خواندن صحیح است؟
- الف) مبنای عصب شناختی ندارد.
 - ب) به درمان مقاوم است.
 - ج) علل محیطی در پیدایش آن نقش دارد.
 - د) اختلال مادرزادی نیست.
- ۱۰۲- در آموزش خواندن بر اساس پنل ملی خواندن، روی کدام اجزء خواندن تأکید شده است؟
- الف) لغات دیداری، درک خواندن، شناسایی حروف، سرعت خواندن، صحت خواندن
 - ب) سرعت نامیدن، لغات دیداری، شناسایی حروف، آگاهی واج شناختی، درک خواندن
 - ج) سرعت نامیدن، درک خواندن، صحت خواندن، آگاهی واج شناختی، فونیکس
 - د) آگاهی واج شناختی، فونیکس، روان خوانی، واژگان، درک خواندن

اختلال اکتسابی زبان

- ۱۰۳- حافظه فعال به عنوان یک عملکرد اجرایی از چه فعالیت‌هایی تشکیل می‌شود؟
- الف) executive function + short term memory + long term memory
 - ب) auditory memory + visual memory + short term memory
 - ج) short term memory + manipulate information + filtering
 - د) executive function + short term memory + filtering
- ۱۰۴- عملکرد عضله Temporalis چیست و توسط کدام زوج از اعصاب کرانیال عصب‌رسانی می‌شود؟
- الف) حرکت پیشانی با این عضله انجام می‌شود و توسط عصب صورتی عصب‌رسانی می‌شود.
 - ب) در حرکت نرمکام نقش دارد و توسط عصب زبانی حلقوی عصب‌دهی می‌شود.
 - ج) در حرکات پلک بالا نقش دارد و توسط عصب صورتی عصب‌رسانی می‌شود.
 - د) فک پایین را بالا می‌کشد و توسط عصب سه قلو عصب‌رسانی می‌شود.



Brain stem (د)

Basal Ganglia (ج)

Pons (ب)

Thalamus (الف)

- ۱۰۵ - کورتکس از طریق کدامیک از ساختارهای زیر اطلاعاتش را به مخچه ارسال می‌کند؟

- ۱۰۶ - کدام گزینه نقش مدار cerebrocerebellum را نشان می‌دهد؟

(الف) پردازش شناخت، پردازش زبان، حافظه فعال

(ب) پردازش زبان، حافظه فعال، پردازش هیجان

(ج) پردازش شناخت، پردازش عاطفی- هیجانی

(د) پردازش عاطفی- هیجانی، پردازش زبان، حافظه فعال

- ۱۰۷ - کدام چه اجزایی Declarative memory شامل است؟

(الف) semantic memory, Procedural memory

(ب) explicit memory, episodic memory

(ج) semantic memory, explicit memory

(د) episodic memory, semantic memory

- ۱۰۸ - کدام مناطق سیستم عصبی در حافظه Nondeclarative (implicit) مشارکت دارند؟

(الف) Basal ganglia, Cerebellum

(ب) Basal ganglia, Cerebellum, Amygdala

(ج) Cerebellum, Thalamus, Basal ganglia

(د) Amygdala, Cerebellum, Thalamus

- ۱۰۹ - در کدامیک از انواع آفازی احتمال وجود Echopraxia وجود دارد؟

(الف) Broca's Aphasia

(ب) Wernicke's Aphasia

(ج) Conduction Aphasia

(د) Transcortical Aphasias

- ۱۱۰ - در Perseveration از نوع Recurrent محل آسیب کجاست؟

(الف) قسمت قدامی لوب فرونتال

(ب) قسمت خلفی نیمکره چپ

(ج) هسته‌های قاعده‌ای

(د) قسمت خلفی لوب تمپورال

- ۱۱۱ - که در یک فرد مبتلا به آفازی با تأخیر تظاهر می‌کند نشانه چیست؟ Echolalia

(الف) Brain reorganization

(ب) Diaschisis mechanism

(ج) Increasing blood flow

(د) Connection of blood vessels

- ۱۱۲ - هدف استفاده از روش CIAT در درمان آفازی چیست؟

(الف) افزایش ارتباط عملکردی

(ب) بهبود عملکرد نامیدن

(ج) کاهش پارافازیای معنایی

(د) کاهش پارافازیای لفظی (واجی)



۱۱۳- استفاده از Spaced retrieval training (SRT) زیر مجموعه کدام روش درمانی در آغاز قرار می‌گیرد؟

- (الف) Effort full learning
- (ب) Errorless learning
- (ج) Direct learning
- (د) Indirect learning

۱۱۴- کدامیک از مشکلات توجه، مرتبط با MCI و Dementia است؟

- (الف) Visual neglect
- (ب) Disinhibition
- (ج) Inflexibility
- (د) Prosopagnosia

۱۱۵- کدامیک از اجزاء شناختی در مراحل اولیه بیماری آلزایمر آسیب می‌بینند؟

- (د) حافظه رویه‌ای
- (الف) حافظه فعال
- (ب) توجه تقسیم‌شده
- (ج) عملکرد اجرایی

۱۱۶- کدامیک از جنبه‌های شناختی در درمان آغازی بیشتر حائز اهمیت هستند؟

- (الف) توجه و حافظه
- (ب) توجه و عملکرد اجرایی
- (ج) حافظه فعال و توجه
- (د) حافظه فعال و عملکرد اجرایی

۱۱۷- بیماری به کلینیک مراجعه کرده است. درمانگر از او می‌خواهد تا یک ساعت بکشد. هدف از این ارزیابی چیست؟

- (الف) Executive function
- (ب) Memory function
- (ج) Visual attention
- (د) Visual neglect

۱۱۸- در بیهویتی پس از سکته مغزی زمانی که خونرسانی به اطراف بافت نکروزه بیشتر می‌شود و بافت مغز اطراف محل

آسیب عملکرد بیشتری پیدا می‌کند، چه مکانیسمی نامیده می‌شود؟

- (الف) Reduction of edema
- (ب) Reperfusion
- (ج) Resolution of diaschisis
- (د) Neuronal regeneration

۱۱۹- درمانگری بعد از چند جلسه آموزش و تمرین بر روی یکسری مواد آموزشی، اثر درمان را بر روی مواد آموزش داده

نشده بررسی می‌کند. وی از چه نوع تعیینی استفاده کرده است؟

- (د) Specific
- (الف) General
- (ب) Response
- (ج) Stimulus

۱۲۰- فرد مبتلا به آغازی به کلینیک مراجعه کرده است. درمانگر آزمون Albert را اجرا می‌کند. هدف درمانگر ارزیابی چه

جنبه‌ای است؟

- (د) ارزیابی دقت بینایی
- (الف) ارزیابی توجه
- (ب) ارزیابی عملکرد اجرایی
- (ج) ارزیابی غفلت بینایی

زبان عمومی**Part one: Vocabulary**

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

121 - After the accident, the orthopedist told her that she would have to wear a sling because of her shoulder.

- a) dislocated
- b) resonated
- c) discarded
- d) restored

122 - I twisted my right ankle; it was so that it was twice the size of my left one.

- a) fractured
- b) inflamed
- c) fragile
- d) tender

123 - Her work on finding a cure for cancer has been widely her colleagues in the medical profession; everybody appreciated her achievements.

- a) intermingled with
- b) hindered by
- c) acclaimed by
- d) confronted with

124 - If you are feeling again, which makes you lose your balance, lie down and call me.

- a) obedient
- b) convenient
- c) serious-minded
- d) light-headed

125 - Contrary to general anesthesia, only specific parts of the body are in local anesthesia.

- a) paralyzed
- b) numbed
- c) amputated
- d) detained

126 - Psychologists recommend people to express their emotions because one's feelings may cause both mental and physical problems.

- a) suppressing
- b) suffocating
- c) inflaming
- d) displacing

127 - Providing treatment has been associated with emotional distress and potentially unavoidable costs.

- a) futile
- b) fulfilling
- c) promising
- d) responsive

128 - The start of the new project seems to be economically; I am sure the project will be successful.

- a) detrimental
- b) impoverished
- c) altruistic
- d) viable

129 - The government should take measures to monitor the authorities who have regard for the safety of future generations.

- a) scant
- b) proficient
- c) abundant
- d) beneficent



130 - It is also a social crisis, as the spectacle of and impoverished health, educational, welfare and other social services attest.

- a) promising
- b) dwindling
- c) flourishing
- d) enduring

131 - In this device, the water evaporates, the air going into the user's nasal cavity, mouth, and throat.

- a) suffocating
- b) terminating
- c) contaminating
- d) humidifying

132 - Sugary foods are especially for older people who are predisposed to diabetes mellitus.

- a) hazardous
- b) permissive
- c) nutritious
- d) curative

133 - In societies characterized by extreme inequality, the effects of unequal citizen involvement may actually the inequitable provision of public security.

- a) exacerbate
- b) commence
- c) palliate
- d) revive

134 - In fact, through irrigation, the microorganisms present in the water can crops, pass into the food chain, and eventually infect humans.

- a) vibrate
- b) fluctuate
- c) generate
- d) contaminate

135 - The dogs were or made unconscious with a dart gun and taken to a shelter.

- a) tranquilized
- b) amputated
- c) distressed
- d) exploited

136 - Two weeks after his illness, the President resigned. This book discusses his illness and resignation from politics.

- a) preceding
- b) subsequent
- c) unfounded
- d) irrational

137 - Left out of the fridge for a long time, bread and many other foods can easily go and should be avoided as they can be cancerous.

- a) wholesome
- b) moldy
- c) plain
- d) nutritive

138 - Even though the wound was not very deep, he was rushed into hospital because his blood wasn't properly.

- a) decomposing
- b) accumulating
- c) clotting
- d) terminating

139 - A male infant of 3.25 kg became breathless soon after birth and failed to

- a) collapse
- b) perish
- c) expire
- d) thrive

140 - The illness-wellness is an illustration that draws a connection between the treatment and wellness paradigms.

- a) outfit
- b) continuum
- c) possession
- d) precursor



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

Research has suggested there is a link between an acute episode of anger and an increased risk of heart attack. Researchers from Columbia University and other institutions wanted to tease out why. The investigators recruited 280 healthy young adults and randomized them into four groups: a control group that counted out loud for eight minutes and maintained a neutral emotional state, and groups who recalled events that made them angry, sad or anxious. Before they began, and at intervals for 100 minutes afterward, the researchers took blood samples and measurements of blood flow and pressure. The findings showed that anger may indeed affect the heart because of how it impairs blood vessel function. The researchers found blood vessels' ability to dilate was significantly reduced among people in the angry group compared with those in the control group. Blood vessel dilation was not affected in the sadness and anxiety groups. Dilation can be regulated by endothelial cells, which line the insides of blood vessels. By dilating and contracting, blood vessels slow down or increase the flow of blood to the parts of the body that need it. Further tests revealed that there was no damage to the endothelial cells or to the body's ability to repair any endothelial cell damage. The only issue was the dilation, the study found. Impairment of how blood vessels dilate is an early marker for atherosclerosis, which is the buildup of fats and cholesterol, called plaque, on artery walls that make the arteries stiff. Atherosclerosis can lead to coronary heart disease, heart attack, stroke and kidney disorders.

141 - A significant reduction was observed in blood vessel dilation in the group compared to the control group.

- a) sadness
- b) anxiety
- c) anger
- d) emotion

142 - According to the results of the investigation,

- a) managing anger may be crucial for healthy blood vessel function and reduction of the risk of heart-related issues
- b) anger management techniques are less effective in preventing heart attack compared to other interventions
- c) sadness and anxiety are more closely linked to heart health than anger, calling for immediate management
- d) compared to the effects of the genetic factors, the impact of anger on heart health is negligible

143 - The primary objective of the research by Columbia University and other institutions was to

- a) investigate the effects of various emotions on the heart rate
- b) determine whether heart attack risk can stem from anger
- c) study the impact of blood vessel dilation on blood pressure
- d) examine the relationship between sadness and atherosclerosis

144 - What does the underlined pronoun "it" refer to?

- a) Heart
- b) Blood flow
- c) Blood pressure
- d) Anger

145 - Impaired blood vessel dilation and the subsequent atherosclerosis

- a) can directly and immediately lead to heart attack and stroke
- b) are both early markers for coronary heart disease and stroke
- c) are unrelated to the risk of coronary heart disease and stroke
- d) increase the risk of kidney disorders, leading to heart attack



Passage 2

'Vaccine hesitancy' is a relatively new term used in research over the past few years to describe anyone who is doubtful about vaccinations or who chooses to delay or refuse immunizations even when they are readily available. Although there are no federal laws in America regarding vaccine administration, each state has laws in place dictating which vaccinations are required for children prior to entering schools. All 50 states allow medical exemptions for certain patients, such as those who are immune compromised or allergic to various vaccine components. Additionally, there are 30 states that allow exemptions for children whose parents cite religious reasons and 18 states that make special accommodations for those expressing philosophical reasons. States that have more lenient laws on vaccination requirements also have an increased rate of exemptions granted; this can lead to greater vulnerability in the population in terms of contracting preventable diseases. There have been a number of studies examining the reasons why parents refuse, delay, or are hesitant to vaccinate their children. In one such study, 77% of parents polled reported having concerns about one or more childhood vaccinations. Reasons expressed by parents vary widely but can be classified into 4 overarching categories. These categories are religious reasons, personal beliefs or philosophical reasons, safety concerns, and a desire for more information from healthcare providers. To equip pharmacists and other healthcare providers with an understanding of the most heavily cited reasons that influence parents not to vaccinate their children is crucial. This will better enable healthcare personnel to provide the education and awareness that patients' families need to make responsible immunization choices.

146 - What does the term 'vaccine hesitancy' refer to?

- a) Postponing or denying vaccines despite their availability
- b) Observing federal laws regarding vaccine administration
- c) Supporting mandatory vaccinations for children
- d) Being allergic to various vaccine components

147 - According to the text, medical exemptions are considered throughout the states for

- a) children whose parents are allergic to vaccines
- b) patients with weakened immune systems
- c) philosophers with special ideology
- d) religious people with beliefs against immunization

148 - What does the underlined word this refer to?

- a) decreased number of vaccination
- b) enactment of strict laws
- c) increased susceptibility to diseases
- d) contracting preventable disease

149 - All of the following are mentioned as reasons for vaccine hesitancy EXCEPT

- a) religious reason
- b) philosophical ideology
- c) healthcare cost
- d) insufficient information

150 - What is the target of awareness raising program?

- a) Pharmacists
- b) Healthcare providers
- c) Healthcare personnel
- d) Families with safety concerns



Passage 3

“Living donation” is a complex therapeutic procedure, the responsibility for which is not only held by the patient requesting the transplantation, but is shared with the professionals performing the intervention. The professionals must assess whether the necessary technical and ethical requirements are met, and whether their participation in the intervention can be morally justified. The main ethical problem is to make sure whether it is morally justifiable to subject a healthy patient to a high-risk process so as to save a life or improve another patient's health. The main opposing argument is that the ‘Non-maleficence’ principle is violated even with the donor's consent. It is almost impossible to rule out a risk-free medical intervention, meaning that donor risks should be minimized so that the donor-recipient benefits overcome the risks. The donor's health status, the recipient's clinical situation, the surgical technique employed, and the surgical team's experience have an influence on transplant success probability; these are the factors for assessing the procedure's risk-benefit ratio and whether it can be ethically justified. Open nephrectomy donor mortality rate, as a case where the aforementioned factors are duly considered, is less than 0.03%, and the outcome and expected quality of life are similar to those of the general public. Furthermore, the introduction of minimally invasive surgical techniques (e.g. laparoscopic nephrectomy) has reduced post-operative morbidity, improving aesthetic results and shortening the time it takes for the donor to resume everyday activities. Nevertheless, the risks that the donor is subject to should be accepted by the scientific community, independently of the donor-recipient relation.

151 - According to the passage, the before performing a transplantation procedure.

- a) risks should outweigh the benefits
- b) patients should assess technical requirements
- c) medical team should assess the ethical issues
- d) the principle of non-maleficence should be violated

152 - The donor's consent for living donation the ‘non-maleficence’ principle.

- a) does not necessarily meet the requirements of
- b) constitutes the main opposing argument against
- c) eliminates the need for the observation of
- d) violates the donor's ethical adherence to

153 - Which of the following is in line with the author's view?

- a) Donation becomes morally justified only if an informed consent is obtained.
- b) It is ethically justified to put a healthy patient at risk to save another's life.
- c) An invasive technical procedure can determine the ethical issues.
- d) The donor's and the recipient's health risks should be minimized.

154 - All of the following has a role in minimizing the risks of living donation, EXCEPT for the

- a) adopting minimally invasive surgical techniques
- b) assessing the benefit-risk ratio
- c) relying on the surgical team's experience
- d) stressing the donor's moral beliefs

155 - The author has mentioned ‘laparoscopic nephrectomy’ to emphasize that

- a) this surgical technique has enhanced the outcome of the surgery
- b) it is ethically reasonable to adopt this technique for living donation
- c) despite its minimal risk, the donor is highly affected by the procedure
- d) if the donor and recipient are relatives, it is justifiable to use this procedure



Passage 4

Nanomedicine represents a growing field at the intersection of nanotechnology and medicine. One of the key applications of nanomedicine is in targeted drug delivery. Conventional drug delivery methods often suffer from limitations such as non-specific distribution, low bioavailability, and off-target effects. Nanoparticle-based drug delivery systems, however, can overcome these challenges by encapsulating drugs within biocompatible nanoparticles and guiding them to specific sites within the body. These nanoparticles can be engineered to target diseased tissues or cells, thereby enhancing therapeutic efficacy while minimizing systemic toxicity. Moreover, nanomedicine holds promise for improving imaging techniques in medicine. Nanoparticles with imaging agents attached can serve as contrast agents for various imaging modalities such as magnetic resonance imaging (MRI), computed tomography (CT), and fluorescence imaging. These nanoparticles enable high-resolution imaging of biological structures and pathological changes, facilitating early detection and accurate diagnosis of diseases. Furthermore, nanomedicine offers opportunities for personalized medicine by tailoring treatments to individual patients based on their genetic makeup, physiological parameters, and disease characteristics. Nanoparticle-based diagnostics and therapeutics can be customized to target specific molecular signatures associated with particular diseases, enabling precise and effective interventions.

156 - According to the passage, which of the following is NOT correct?

- a) Conventional drug delivery methods are often affected by imposed restrictions.
- b) Nanoparticles can be modified to target diseased tissues or cells.
- c) One can treat individual patients through changing their genetic makeup.
- d) High-resolution imaging of biological structures is achieved through nanoparticles.

157 - According to the text, the future of imaging modalities is promising since

- a) the use of nanoparticles leads to high-resolution imaging
- b) nanoparticles attach contrast agents to serve as imaging modalities
- c) nanoparticles customize molecular signatures to effective interventions
- d) therapeutic efficacy together with systemic toxicity are minimized

158 - MRI, CT and fluorescence imaging are mentioned in the text as

- a) examples of imaging modalities in which nanoparticles induce better results
- b) instances of high-resolution biological structures and pathological changes
- c) means of facilitating pathological changes in the personalized medicine
- d) cases of specific molecular signatures and drugs within biocompatible nanoparticles

159 - According to the passage, nanomedicine contributes to personalizing medicine through

- a) standardizing treatment protocols for all patients
- b) minimizing patient involvement in treatment decisions
- c) reducing the use of diagnostic imaging techniques
- d) treating individuals with due consideration to human and disease features

160 - All of the following items can be used by nanomedicine to tailor treatments to individual patients EXCEPT

- a) physiological parameters
- b) distribution of drugs
- c) features of the disease
- d) sgenetic structure



بسمه تعالیٰ

دبيرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۳ لغایت ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۱۸ 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.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

دبيرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی،
بهداشت و تخصصی

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

سوال مورد بررسی:

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

توضیحات