

صبح پنجشنبه

۹۸/۴/۲۷

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 ۹۸-۹۹
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته گفتار درمانی

مشخصات داوطلب:	تعداد سوالات:	۱۶۰ سوال
نام و نام خانوادگی:	زمان پاسخگویی:	۱۶۰ دقیقه
شماره کارت:	تعداد صفحات:	۲۴ صفحه

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- شیوع اختلالات صوت در جمعیت عمومی به چه میزان است؟
 - الف) ۳ تا ۵ درصد
 - ب) ۲ تا ۷ درصد
 - ج) ۳ تا ۱۰ درصد
 - د) ۳ تا ۶ درصد
- ۲- کدام یک از تکنیک‌های درمانی زیر تأکید بر گفتار «با صدای بلند» دارد؟
 - الف) Resonant voice therapy
 - ب) Lee silverman voice treatment
 - ج) Accent methed
 - د) Vocal function exercises
- ۳- کدام یک از اختلالات زیر منجر به صدای استرایدور دمی می‌شود؟
 - الف) Muscle Tension Dyshonia
 - ب) Ventricular phonation
 - ج) Paradoxical vocal Fold Molton
 - د) vocal Fatigue
- ۴- در کدام یک از اختلالات عصبی، صدای بیماران "wet" یا "Gurgly" توصیف می‌شود؟
 - الف) Parkinson's disease
 - ب) Huntington's chorea
 - ج) Multiple Sclerosis
 - د) Amyotrophic lateral sclerosis
- ۵- کدام یک از آنالیزهای آکوستیکی زیر برای ارزیابی تعامل بین چین‌های صوتی و اثرات مسیر صوت مفید است؟
 - الف) Signal - to - Noise Ratios
 - ب) Perturbation Measures
 - ج) Fundamental Frequency
 - د) Spectral Analysis
- ۶- تنها عضله بازکننده چین‌های صوتی کدام یک از عضلات زیر است؟
 - الف) Lateral Cricoarytenoid
 - ب) Posterior Cricoarytenoid
 - ج) Corticothyroid
 - د) Thyroarytenoid
- ۷- در کدام یک از اختلالات زیر، صدای بیمار زمانی که عصبانی است یا از صدای بلندتر با زیر و بمی بالاتر استفاده می‌کند، بهتر است؟
 - الف) Adductor spasmodic Dysphonia (ADSD)
 - ب) Abductor spasmodic Dysphonia (ABSD)
 - ج) Recurrent Laryngeal Nerve paralysis
 - د) Superior Laryngeal Nerve Paralysis

۸- کدام یک از ابزارهای زیر مبتنی بر درک شنیداری و گوش بالینی آموزش دیده است؟

- الف) Voiss (ب) VHI (ج) V-RQOL (د) CAPE-V

۹- در استراتژی «آموزش چگونه داد زدن» به کودکان، کدام موارد زیر آموزش داده نمی‌شود؟

- الف) داد زدن با صدای بم
ب) تمرینات صوت تشدیدشده Resonant voice exercises
ج) تمرین صوت محرمانه Confidential voice
د) الگوی تنفس شکمی

۱۰- لایه‌های lamina Propria از چه سنی پدیدار می‌شوند؟

- الف) ۲ تا ۴۵ سالگی
ب) ۲ تا ۳ سالگی
ج) ۱ تا ۲ سالگی
د) ۱ تا ۴ سالگی

۱۱- اختلال در کدام کروموزوم منجر به Velocardio facial syndrome می‌شود؟

- الف) ۱۲ (ب) ۱۰ (ج) ۱۸ (د) ۲۲

۱۲- اولین عضله مسئول بالابرنده نرم‌کام برای بلع و گفتار، کدام یک از عضلات زیر است؟

الف) stylopharyngeus

ب) Levator Veli Palatinie

ج) Tensor Veli Palatinie

د) Palatoglossus

۱۳- در سندرم stickler کدام گزینه درست است؟

- الف) مشخصات مجموعه‌ای چهره‌ای نرمال ندارد.
ب) چشم‌های برآمده دارند.
ج) فیلتروم کوتاه دارند.
د) شکاف آشکاری در کام دیده نمی‌شود.

۱۴- منظور از قانون ۱۰s در جراحی کودکان چیست؟

- الف) وزن ۱۰ پوند، هفته دهم، هموگلوبین ۱۰
ب) وزن ۱۰ پوند، روز دهم، هموگلوبین ۱۰
ج) وزن ۱۰ پوند، ماه دهم، هماتوکریت ۱۰
د) وزن ۱۰ پوند، هفته دهم، هماتوکریت ۱۰

۱۵- عصب‌دهی عضله Tensor Veli palatine توسط کدام عصب صورت می‌گیرد؟

الف) Facial Nerve (VII)

ب) Vagus Nerve (X)

ج) Trigeminal Nerve (V)

د) Hypoglossal Nerve (XII)

۱۶- برای جلوگیری از ایجاد تولید جبرانی در کودکان مبتلا به شکاف کام، بهترین سن عمل شکاف در کدام یک از موارد زیر است؟

- (الف) بین ۴ تا ۶ ماهگی
- (ب) بین ۷ تا ۱۰ ماهگی
- (ج) بین ۳ تا ۷ ماهگی
- (د) بین ۳ تا ۱۰ ماهگی

۱۷- هایپرنیزالیتی و Nasal emission به ترتیب کدام یک از خصوصیات گفتار را تحت تأثیر قرار می‌دهند؟

- (الف) واکه‌ها - همخوان‌های پرفشار
- (ب) واکه‌ها - همخوان‌های کم‌فشار
- (ج) همخوان‌های پرفشار - واکه‌ها
- (د) همخوان‌های کم‌فشار - واکه‌ها

۱۸- CamouFlage چه زمانی رخ می‌دهد؟

- (الف) زمانی که گوینده به دنبال پوشاندن نتایج بی‌کفایتی نرم کام به واسطه آواسازی ضعیف است.
- (ب) زمانی که گوینده به دنبال پوشاندن نتایج درکی بی‌کفایتی درجه کامی - حلقی به واسطه تولید ضعیف است.
- (ج) زمانی که گوینده به دنبال پوشاندن نتایج درکی بی‌کفایتی درجه کامی - حلقی به واسطه تشدید ضعیف است.
- (د) زمانی که گوینده به دنبال پوشاندن نتایج درکی بی‌کفایتی نرم کام به واسطه تشدید ضعیف است.

۱۹- مکانیسم عمل Photodetector به چه صورتی است؟

- (الف) بررسی تغییرات فرکانس و شدت در واحد زمان
- (ب) اندازه‌گیری میزان هوای وارد شده به دهان که می‌تواند بالای درجه کامی - حلقی شناسایی شود.
- (ج) اندازه‌گیری میزان نور وارد شده به دهان که می‌تواند بالای درجه کامی - حلقی شناسایی شود.
- (د) اندازه‌گیری میزان ارتعاش موجود در بینی و حنجره

۲۰- توصیف زیر بیانگر کدام یک از انواع تولید جبرانی است؟

«نرم کام به دیواره خلفی حلق نزدیک شده ولی درجه کامی حلقی به طور کامل بسته نمی‌شود.»

- (الف) Pharyngeal stop
- (ب) Pharyngeal fricative
- (ج) Pharyngeal affricative
- (د) Posterior nasal fricative

اختلال بلع

۲۱- در چه سنی هماهنگی کامل آواسازی، بلع و تنفس اتفاق می‌افتد؟

- (الف) ۱۸-۱۰ ماهگی
- (ب) ۱۸-۱۳ ماهگی
- (ج) ۲۴-۱۸ ماهگی
- (د) ۲۴-۲۰ ماهگی

۲۲- اولین گام در روند تشخیص و درمان اختلالات تغذیه و بلع در کودکان، کدام است؟

- (الف) تشخیص علت
- (ب) توصیف مشکل بلع
- (ج) ارزیابی و بررسی تغییرات در طی زمان
- (د) تعیین تست‌های تشخیصی مناسب

شماره ۹۸

گفتار درمانی

ارمون کارشناسی ارشد

۲۳ - شروع بلع حلقی بهین از چه زمانی است؟

(الف) ۱۰-۱۱ ماهگی

(ب) ۲۴-۲۶ ماهگی

(ج) ۱۵-۱۷ ماهگی

(د) ۳۰-۳۴ ماهگی

۲۴ - کدام مورد نشان دهنده آمادگی تغذیه نوزادان است؟

(الف) پوزیشن نورال کامل، flexor است

(ب) قدرت مکیدن، نورال نارس، قوی است

(ج) رفلکس های نورال نارس، کامل است

(د) سیگنال های گرمایی و فشاری در نوزادان کامل و نارس، کامل است

۲۵ - آپنه در کدام مرحله بلع ممکن است رخ دهد؟

(الف) Esophageal

(ب) Trigger of pharyngeal

(ج) Pharyngeal

(د) Bolus formation

۲۶ - در مقیاس شدت سنجی مشکلات بلع نوزادان، اسپیراسیون در کدام سطح به ندرت اتفاق می افتد؟

(الف) Mild

(ب) Moderate

(ج) Severe

(د) Profound

۲۷ - آمادگی برای تغذیه با لاشق به طور معمول در چه سنی کسب می شود؟

(الف) ۶-۸ ماهگی

(ب) ۹-۱۱ ماهگی

(ج) ۸-۱۲ ماهگی

(د) ۱۲-۱۵ ماهگی

۲۸ - کدام گزینه جزء رویکردهای غیرمستقیم بهبود عملکرد حسی - حرکتی دهانی در کودکان و نوزادان نیست؟

(الف) Position & Seating

(ب) Communication Signals

(ج) Food changes

(د) Oral exercises

۲۹ - کدام گزینه جزء اختلالات حرکتی در بلع نیست؟

(الف) فعال شدن رفلکس gag پس از عبور غذا از حفره دهان

(ب) فعال شدن رفلکس gag پس از شروع بلع مایعات

(ج) فعال شدن رفلکس gag پس از شروع بلع جامدات

(د) فعال شدن رفلکس gag زمانی که غذا با لبها تماس پیدا می کند

۳۰- توانایی نوشیدن مایعات از لیوان در چه زمانی در کودکان کسب می‌شود؟

(الف) همزمان با خوردن از قاشق

(ب) یک ماه پس از کسب توانایی تغذیه با قاشق

(ج) ۸ ماهگی

(د) ۲-۳ ماهگی

اختلالات واج‌شناختی و آواشناختی

۳۱- کودکی کلمات کفش و یخچال را به شکل kaf و jaxtal تولید کرده است. به ترتیب کدام الگوهای خطا و از کدام طبقه را نشان داده است؟

(الف) Final consonant deletion و Stopping؛ طبقه ساخت هجا و جانشین‌شدگی

(ب) Cluster reduction و Deaffrication؛ طبقه جانشین‌شدگی و طبقه ساخت هجا

(ج) Stopping و Cluster reduction؛ طبقه ساخت هجا و جانشین‌شدگی

(د) Final consonant deletion و Deaffrication؛ طبقه جانشین‌شدگی و طبقه ساخت هجا

۳۲- یافته‌های پژوهش (Rvachew, Nowak, Cloutier, 2004) درباره رابطه بین مهارت‌های ادراک شنیداری با مهارت تولید گفتار و مهارت آگاهی واج‌شناختی با کدام جمله زیر انطباق دارد؟

(الف) افزایش مهارت ادراک شنیداری، مهارت تولید گفتار و مهارت آگاهی واج‌شناختی را افزایش می‌دهد.

(ب) افزایش مهارت ادراک شنیداری، مهارت تولید گفتار را افزایش می‌دهد اما بر مهارت آگاهی واج‌شناختی تأثیری ندارد.

(ج) افزایش مهارت ادراک شنیداری، بر مهارت‌های تولید گفتار و مهارت آگاهی واج‌شناختی تأثیری ندارد.

(د) افزایش مهارت ادراک شنیداری، مهارت آگاهی واج‌شناختی را افزایش و بر مهارت تولید گفتار تأثیری ندارد.

۳۳- زمانی که صدای هدف در چند کلمه کلیدی تمرین می‌شود، کدام سطح از تصمیم‌گیری مورد توجه است؟

(الف) Positional

(ب) Contextual

(ج) Linguistic unit

(د) Situational

۳۴- پربسامدترین و کم‌بسامدترین همخوان‌ها در ساختمان هجای CVCC کدامند؟

(الف) /p/ پربسامدترین و /z/ کم‌بسامدترین

(ب) /s/ پربسامدترین و /ɔ/ کم‌بسامدترین

(ج) /t/ پربسامدترین و /ʒ/ کم‌بسامدترین

(د) /b/ پربسامدترین و /ʒ/ کم‌بسامدترین

۳۵- کدام جمله در ارتباط با همخوان‌های نام برده شده درست است؟

(الف) تولید همخوان /s/ در مقایسه با /z/ مستلزم صرف نیروی ماهیچه‌ای بیشتری است.

(ب) همخوان‌های سخت موجب واگرفتگی واکه بعد از خود می‌شوند.

(ج) همخوان‌های سایشی واکه‌دار، کشیده‌تر از جفت بی‌واک خود هستند.

(د) همخوان /ʒ/ کشیده‌تر از جفت بی‌واک خود /z/ است.

۳۶- جمله درست را در مورد ماهیت موج مرکب انتخاب کنید.

- (الف) واکه‌ها و همخوان‌های بی‌واک دارای موج مرکب منظم و همخوان‌های واک‌دار دارای موج مرکب نامنظم هستند.
 (ب) همخوان‌های واک‌دار دارای موج مرکب منظم و همخوان‌های بی‌واک واکه‌ها دارای موج مرکب نامنظم هستند.
 (ج) واکه‌ها و بعضی همخوان‌های واک‌دار دارای موج مرکب نامنظم و همخوان‌های بی‌واک دارای موج مرکب منظم هستند.
 (د) واکه‌ها و بعضی همخوان‌های واک‌دار دارای موج مرکب منظم و همخوان‌های بی‌واک دارای موج مرکب نامنظم هستند.
- ۳۷- در میان گروه‌های همخوانی زیر، کدام گروه همخوانی، گروه بسیار فعال بر اساس وقوع در سه موضع (جایگاه) آغاز هجا، آغاز خوشه و پایان هجا هستند؟

- (الف) /r, s, l/
 (ب) /b, p, f, d, m, n/
 (ج) /l, k, g, q, v, z/
 (د) /p, q, t/

۳۸- تعریف زیر کدام اصطلاح را در ذهن شما متبادر می‌نماید؟

«ویژگی که در آن فرکانس پایه از یک هجا به هجا دیگر یا از یک واحد زنجیری به واحد زنجیری دیگر عوض می‌شود و تحت تأثیر الگوی استرس گفته، موقعیت زبان و وضعیت عاطفی فرد است.»

- (الف) Loudness
 (ب) Tone
 (ج) Intonation
 (د) Pitch level

۳۹- بر اساس Non Linear theory کدام گزینه درست است؟

- (الف) چارچوب مفهومی مبتنی بر مجموعه عملیات ذهنی است که کودک برای ساده‌سازی به کار می‌برد.
 (ب) Segmental tier سه گروه ریشه، خنجره‌ای و جایگاه را توصیف می‌کند.
 (ج) به طور ویژه به بررسی صداهای گفتاری فارغ از سایر جنبه‌های گفتار و زبان می‌پردازد.
 (د) یک نگاه Negative progressive نسبت به تکامل صداهای گفتار دارد.

۴۰- هدف از ارزیابی آگاهی واج‌شناختی در کودک ۳ ساله با اختلال صدای گفتار چیست؟

- (الف) تشخیص نقص آگاهی واج‌شناختی
 (ب) تعیین وضعیت فعلی آگاهی و تعیین ماهیت تکامل آگاهی واج‌شناختی
 (ج) پیش‌گویی وضعیت خواندن کودک در آینده
 (د) تعیین نقاط قوت وضعیت کودک در مهارت آگاهی واج‌شناختی

۴۱- گزینه نادرست در مورد رابطه بین قان و قون و تکامل گفتار را انتخاب کنید.

- (الف) قان و قون کودک دیرگفتار (Late talker) به لحاظ Typology، متفاوت از قان و قون کودکان با رشد طبیعی است.
 (ب) میانگین قان و قون کودکان، پیش‌گویی‌کننده رشد گفتار در آینده است.
 (ج) پس از عمل کاشت حلزون، الگوهای تکرارشونده کودکان تحت عمل کاشت، افزایش یافت.
 (د) تولید آهنگ قبل از مهارت تولید تکیه (Stress) تکامل می‌یابد.

۴۲- کدام مورد جزء علائم تشخیص افتراقی کنش‌پریشی گفتار دوران کودکی (CAS) به کار نمی‌آید؟

- (الف) وجود سابقه مشکلات Feeding در دوران اولیه رشد و تکامل
 (ب) اعمال تکیه برابر بر واحدهای گفتاری
 (ج) الگوی خطای Voicing
 (د) کوتاه بیان کردن واکه‌ها

۴۳ - کدام گزینه در مورد همخوان‌های زیر درست است؟

الف) /s/ ششی، برونسو، سخت، بی‌واک، سایشی، دهانی، لثوی

ب) /z/ ششی، برونسو، سخت، واک‌دار، سایشی، لثوی، کامی

ج) /r/ ششی، برونسو، نرم، بی‌واک، لرزشی، دهانی، لثوی

د) /x/ ششی، برونسو، نرم، واک‌دار، سایشی، دهانی، نرم‌کامی

۴۴ - علامت waxing and waning در کدام یک از بیماری‌های زیر دیده می‌شود؟

الف) Chorea

ب) Action Myoclonus

ج) Athetosis

د) Dystonia

۴۵ - کدام یک از گزینه‌ها جزء علائم دیزآرتری ناشی از بیماری کره نیست؟

الف) Transient breathiness

ب) Slow and regular AMRs

ج) Intermittent hypernasality

د) Excess loudness variation

۴۶ - کدام یک جزء علائم دیزآرتری UMN نیست؟

الف) imprecise AMRs

ب) irregular AMRs

ج) Prolonged phonemes

د) Decreased loudness

۴۷ - دیزآرتری مختلط بیماری ویلسون، ترکیبی از کدام دیزآرتری‌های زیر است؟

الف) آناکسیک - هایپرکینتیک - اسپاستیک

ب) هایپوکینتیک - آناکسیک - اسپاستیک

ج) آناکسیک - هایپوکینتیک - فلاسید

د) هایپرکینتیک - فلاسید - اسپاستیک

۴۸ - بر اساس اصول مبتنی بر شواهد (EBP)، کدام یک از روش‌های درمانی زیر، اثربخشی بیشتری در درمان اختلالات حرکتی گفتار دارد؟

الف) Integral stimulation

ب) PROMPT

ج) Metrical pacing therapy

د) Sound Production Treatment

۴۹ - تحریک یکپارچه بدون ارائه در سرنخ‌های همزمان توسط درمانگر، مرحله چندم از روش Integral stimulation است؟

الف) مرحله دوم

ب) مرحله سوم

ج) مرحله چهارم

د) مرحله پنجم

۵۰ - تکنیک Stretching در درمان کدام یک از دیزآرتری‌های زیر مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

(الف) آتاکسیک

(ب) فلاسید

(ج) هایپوکینتیک

(د) اسپاستیک

اختلالات روانی گفتار

۵۱ - کشیده‌گویی در گفتار افراد دارای لکنت، حداقل با چه دیرشی می‌تواند ناهنجار تلقی شود؟

(الف) نیم ثانیه

(ب) یک ثانیه

(ج) یک چهارم ثانیه

(د) یک و نیم ثانیه

۵۲ - احتمال پایداری و عدم بهبود خود به خودی لکنت در چه زمانی بیشتر است؟

(الف) زمانی که لکنت بین ۲ تا ۳ سالگی آغاز شود.

(ب) زمانی که لکنت پیش از ۲ سالگی آغاز شود.

(ج) زمانی که شروع لکنت پس از سه و نیم سالگی باشد.

(د) زمانی که لکنت پس از ۲ سالگی شروع شود.

۵۳ - زن‌های مرتبط با لکنت روی کدام کروموزوم‌ها یافت شده‌اند؟

(الف) ۱۸ - ۱۶ - ۱۵ - ۱۱ - ۱۹

(ب) ۹ - ۷ - ۵ - ۴ - ۲

(ج) ۸ - ۷ - ۵ - ۴ - ۳

(د) ۱۳ - ۱۲ - ۹ - ۷ - ۱

۵۴ - شواهد تصویربرداری عصبی در افراد دارای لکنت حین تولید گفتار، در نواحی که مسئول کاربرد اطلاعات حسی و حرکتی و برنامه‌ریزی حرکات متوالی هستند، مؤید چیست؟

(الف) بیش‌کاری این نواحی

(ب) عدم تفاوت با افراد عادی

(ج) کم‌کاری این نواحی

(د) شواهد متناقض

۵۵ - بر اساس نتایج آزمایشات ضربه زدن با انگشت با توالی تعیین‌شده، افراد لکنت‌دار چگونه عمل می‌کنند؟

(الف) کندتر از افراد عادی هستند و هر چه لکنت شدیدتر باشد، کندترند.

(ب) همانند افراد عادی هستند ولی در افراد با لکنت شدید، کندترند.

(ج) تندتر از افراد عادی هستند و هر چه لکنت شدیدتر باشد، تندترند.

(د) همانند افراد عادی هستند و شدید بودن لکنت هم تأثیری ندارد.

۵۶ - کدام گزینه در مورد کودکان با لکنت آغازین (Beginning stuttering) درست است؟

(الف) بهتر است هیجانات منفی مرتبط با لکنت را در او کاهش داد.

(ب) مقدار زیادی روانی گفتار دارند که می‌توان تقویت کرد و تعمیم داد.

(ج) کودکان رفته‌رفته نسبت به لکنت پیش‌بینی و ترس پیدا می‌کنند.

(د) بهتر است درمان بر آموزش روانی گفتار جدید متمرکز شود.

۵۷ - هنگامی که فرد دارای لکنت، قبل از حرف زدن مکث کرده و به خودش می گوید: «باید آگاه باشد که در مورد تغییرات گفتاری اش چه احساسی دارد»، از کدام اصل یادگیری حرکتی استفاده کرده است؟

- الف) با اکتساب عادات جدید، عادات قدیمی باید باز داری شوند.
- ب) فیدبک اهمیت زیادی در رفع لکنت و درمان آن دارد.
- ج) عادات جدید باید همواره و با ثبات استفاده شوند.
- د) باید از انواع فعالیت های متنوع استفاده کرد.

۵۸ - کدام رفتار، رفتار اصلی (Core behavior) در لکنت بینابینی (intermediate) است؟

- الف) کشش
- ب) تکرار
- ج) بلاک
- د) رفتار ثانویه

۵۹ - کدام گروه داروها می تواند لکنت را کاهش دهد؟

- الف) بلاک کننده های گیرنده های استیل کولین
- ب) بلاک کننده های گیرنده های دوپامین
- ج) آنتاگونیست های سروتونین
- د) آگونیست های دوپامین

۶۰ - کدام یک از ناروانی های زیر ممکن است در سنین پیش دبستانی وجود داشته باشد ولی زمانی تشخیص داده می شود که در عملکرد مدرسه ای مشکل ایجاد شود؟

- الف) Stuttering
- ب) Neurogenic stuttering
- ج) Psychogenic stuttering
- د) Cluttering

۶۱ - در میان ۱۰ ویژگی قابل توجه کلترینگ در کدام مورد بیشترین درصد توافق مطرح است؟

- الف) Telescopes or condenses words
- ب) به نظر می رسد قبل از آنکه به اندازه کافی افکارش را فرمول سازی کند، صحبت می کند.
- ج) زبان از سازماندهی برخوردار نیست.
- د) فقدان وقفه بین کلمات

۶۲ - شروع ناگهانی، تکرار صدا، هجا و کلمه جزء علایم کدام نوع لکنت است؟

- الف) لکنت تکاملی
- ب) لکنت سایکوزنیک
- ج) لکنت نوروزنیک
- د) نوروزنیک - سایکوزنیک

۶۳ - جمله نادرست در مورد کلترینگ کدام است؟

- الف) یک اختلال تکاملی است.
- ب) دستیابی های واژگانی Lexical access در این افراد سالم است.
- ج) گاه قادر به تکمیل جمله ای که شروع کرده اند، نیستند.
- د) نقص این افراد، بازنمایی کننده وقفه بین تفکر برای گفتار و فرمول سازی زبان است.

۶۴ - کدام یک از تکنیک‌های زیر جهت کاهش اضطرابی که به طور طبیعی همراه لکنت است به کار می‌روند؟ (در طی کاربرد این روش بیمار واکنش شتونده را مشاهده می‌کند.)

الف) حساسیت‌زدایی

ب) Open stuttering

ج) لکنت کاذب

د) Freezing

۶۵ - کدام گزینه در مورد روش درمانی GILCU صدق نمی‌کند؟

الف) گفتار روان تقویت مثبت و گفتار ناروان تقویت منفی در پی دارد.

ب) هیچ کنترلی بر طول گفته نیست.

ج) درمان باید در محیط ساختارمند و سازمان‌یافته انجام شود.

د) والدین می‌آموزند روش را فرا گرفته و در منزل به کار ببرند.

۶۶ - بازسازی تمام الگوهای گفتاری (جنبه‌های لکنت شده و لکنت نشده) هدف اصلی کدام رویکرد درمانی است؟

الف) رویکرد تلفیقی

ب) رویکرد Fluency shaping

ج) رویکرد Speech modification

د) Stuttering modification

۶۷ - کدام مورد درست است؟

الف) Stalling تکرار کلمات و عبارات به همراه مکث‌های سکوت و به میان‌اندازی است.

ب) Stalling بر جنبه‌های زنجیری گفتار تأثیر می‌گذارد.

ج) مکث سکوت شامل تنش فیزیکی در چین‌های صوتی است.

د) قفل سکوت مکث در جریان روان گفتار است.

۶۸ - کدام گروه سنی بیشتر در معرض خطر لکنت تکاملی هستند؟

الف) ۱۸ سال به بالا (ب) ۶ تا ۱۲ سالگی (ج) ۱۲ تا ۱۸ سالگی (د) قبل از ۶ سالگی

۶۹ - با توجه به مدل Demand & Capacity به ترتیب از راست به چپ، کدام Demand و کدام Capacity است؟

الف) حضور در گروه هم‌سالان - نقص پردازش شنیداری

ب) آگاهی‌های فرازبانی کودک - فشار زمانی

ج) فشارهای درونی کودک برای تولید گفتار - افزایش سرعت گفتار

د) تفاوت‌های عصب‌شناختی - انطباق کودک با ناتوانی

۷۰ - کدام گزینه درباره گفتار سایه درست است؟

الف) در گفتار سایه، یک تأخیر قابل توجه بین گفتار گوینده مدل و مراجع لکنت وجود دارد.

ب) در گفتار سایه، مراجع دقیقاً باید آنچه را گوینده مدل می‌گوید، دنبال کند.

ج) در گفتار گروه‌خوانی (choral)، مراجع می‌تواند گفتار Novel گوینده مدل را دنبال کند.

د) یک نوع گفتار نشانه‌دار است.

۷۱ - نسبت سیگنال به نویز مطلوب در کودکان چقدر است؟
الف) ۲۰ تا ۱۵ + دسی بل
ب) ۶ تا ۴ + دسی بل
ج) ۱۵ تا ۸ + دسی بل
د) ۱۰ تا ۶ + دسی بل

۷۲ - کدام سطح از عملکرد شنوایی برای پایش محیط (environmental monitoring) استفاده می شود؟
الف) Unconscious function
ب) Spoken communication
ج) Acoustic function
د) Signal warning

۷۳ - کدام گزینه در مورد استفاده از حداقل باقیمانده شنوایی کودک (۵۰۰-۲۵۰ هرتز) صحیح تر است؟
الف) با حذف برخی سرنخ های آکوستیکی و تقویت برخی دیگر، رشد گفتار تسهیل می شود.
ب) می تواند برای آموزش درک و پایش سرنخ های مربوط به پروژدی استفاده شود.
ج) در تعیین پیش آگهی توانایی درک زبان گفتاری استفاده می شود.
د) می توان برای تمیز واجی از آن استفاده کرد.

۷۴ - شواهد چه چیزی را در مورد تأثیر محیط بر رشد زبان کودکان مبتلا به مشکلات یادگیری زبان نشان می دهد؟
الف) در مقایسه با ویژگی های ذاتی کودک، تأثیر قابل ملاحظه ای ندارد.
ب) نتایج تحقیقات در زمینه اثر محیط در رشد زبان کافی نیست.
ج) تفاوت در محیط ها، اثر قابل ملاحظه ای بر رشد زبان دارند.
د) نتایج مطالعات مروری نظام مند، اثر یکسانی برای محیط و ویژگی های ذاتی قائل هستند.

۷۵ - منظور از محیط غنی بهینه (Optimally rich environment) در کودکان چیست؟
الف) میزان تعامل کلامی همراه با استراتژی های شنیداری، سطح مطلوبی از حمایت را برای کودک ایجاد می کند.
ب) بسامد و نوبت تعامل کلامی در حد کفایت در محیط وجود دارد.
ج) محیطی است که از تقویت کننده های شنیداری مناسب استفاده می کند.
د) محیطی است که تجارب شناختی و زبانی را در حد کفایت برای کودک فراهم می کند.

۷۶ - در یادگیری، فرآیند فعال در تفسیر و طبقه بندی کدام گزینه است؟
الف) Schemes
ب) Assimilation
ج) Organization
د) Accommodation

۷۷ - کدام گزینه در مورد شکل گیری مفهوم و یادگیری کلمه در کودکان صحیح تر است؟
الف) کاربرد متوالی لغت، مفهوم اصلی آن را شکل می دهد و تعداد ویژگی های مشترک با نمونه بارز (Prototype) مفهوم در یادگیری مفهوم مهم است.
ب) معنا بر اساس ترکیب ویژگی های قابل درک در محیط شکل می گیرد. همان طور که کودک رشد می کند، ویژگی ها را حذف و اضافه می کند و مفهوم ویژه تر می شود.
ج) کودک بر روی ویژگی های حرکتی به جای ویژگی های درکی ثابت متمرکز است و شکل گیری مفهوم با شکل گیری یک عملکرد یا کاربرد مفهوم شروع می شود.
د) هیچ کدام یا همه نظریه های بالا در شکل گیری مفهوم امکان پذیر است و بر اساس نوع لغت و در میان کودکان، یادگیری مفهوم متغیر است.

۷۸ - احتمال دستیابی به شکل بی‌قاعده افعال از کدام مسیر بیشتر است؟

(الف) نحوی

(ب) معنایی

(ج) کاربردشناسی

(د) صرف

۷۹ - تفکر دربارهٔ زبان مستقل از توانایی‌های تولید و درک، مربوط به کدام توانایی است؟

(الف) فراشناختی

(ب) شم زبانی

(ج) فرازبانی

(د) عملکرد اجرایی

۸۰ - در انتهای مقطع ابتدایی، کدام مهارت در رمزگشایی decoding نقش بیشتری دارد؟

(الف) آگاهی صرفی

(ب) آگاهی واج‌شناختی

(ج) آگاهی واجی

(د) کل‌خوانی

۸۱ - هنگامی که مادر برای مشارکت کودک شیرخوار خود به صورت ساده صحبت می‌کند و گفته‌های خود را بیشتر

تکرار می‌کند، از چه تکنیکی استفاده می‌کند؟

(الف) Phasing

(ب) Facilitative

(ج) Adaptive

(د) Initiating

۸۲ - کدام ویژگی زبان بیشتر مربوط به ارتباط فراسوی بافت فوری است؟

(الف) Rule-governed

(ب) Generative

(ج) Arbitrary

(د) Displacement

۸۳ - کدام گزینه در رویکرد Emergentism در اکتساب زبان صحیح است؟

(الف) ساختار زبان از وجود الگوهای تعاملی در مغز بشر ناشی می‌شود.

(ب) ابزار کسب زبان (LAD) در اکتساب ساختارهای زبان مؤثر است.

(ج) ساختارهای زبان، جهانی است و کودکان با توانایی ذاتی کسب زبان متولد می‌شوند.

(د) کودک ساختارهای زبان را از طریق یادگیری قواعد ویژه زبان یاد می‌گیرد.

۸۴ - یکپارچگی اطلاعات بینایی، شنیداری و حسی با اطلاعات زبانی در کدام نواحی مغز اتفاق می‌افتد؟

(الف) نواحی شکنج سینگولار و آنگولار

(ب) نواحی شکنج سینگولار و سوپرامارژینال

(ج) نواحی شکنج آنگولار و سوپرامارژینال

(د) نواحی شکنج آنگولار و آرکویت فیکولوس

تیر ماه ۹۸

گفتار درمانی

آزمون کارشناسی ارشد

۸۵ - کودک هنگامی که گفته‌های مادر را درک نمی‌کند، با گفتن کلمه «چی یا هوم» به مادر واکنش نشان می‌دهد. این رفتار مربوط به کدام جنبه زبانی است؟

الف) Metalinguistic

ب) Semantic

ج) Syntactic

د) Pragmatic

۸۶ - بر اساس تحقیقات مغزی مرتبط با نارساخوانی که نشان دهنده عملکرد غیرنرمال مناطق بروکا و ورنیکه هستند، مشکل در کدام یک از موارد زیر در افراد نارساخوانی، همچنان از دوران کودکی تا دوران تحصیلات عالی، ادامه دارد؟

الف) آنالیز و پردازش‌های واجی

ب) بازشناسی کلمه

ج) حافظه بلندمدت

د) نامیدن اشیاء و کلمات

۸۷ - والدین یک پسر ۳ ساله، به دلیل مشکل در واژگان درکی و بیانی به گفتاردرمانی مراجعه کرده‌اند. کودک در ارزیابی دستور زبان نیز مشکلاتی را نشان داده است. با توجه به اینکه پدر این کودک نیز نارساخوان بوده است، احتمال وجود مشکل در کدام یک از ارزیابی‌های زیر بسیار بالاست؟

الف) نامیدن در مواجهه

ب) مهارت‌های روایت کردن

ج) تناظر واج - نویسه

د) حافظه بنیایی

۸۸ - استفاده از استراتژی «خواندن تک کلمه از روی حدس زدن محتوای کتاب» برای چه کودکانی مفید است؟

الف) برای خواندن ناکلمه‌ای که داخل یک متن آمده، مفید است.

ب) به طور ویژه برای کودکان طیف اوتسم مفید است.

ج) برای تشویق خواندن در کودکانی که شروع به یادگیری خواندن کرده‌اند، مفید است.

د) برای یادگیری خواندن در همه سنین سوادآموزی مفید است.

۸۹ - دو کودک در حین انجام تست خواندن ناکلمه، کلمات را به شکل زیر تلفظ کرده‌اند:

تلفظ کودک ۲	تلفظ کودک ۱	ناکلمه
/Šurd/	/Šord/	شورد
/Xævazi/	/Xaazi/	خوازی

کدام قضاوت درباره تحلیل خطا در این دو کودک صحیح است؟

الف) کودک اول از قوانین تناظر نویسه-واج استفاده کرده و دومی از lexicalization که هر دو صحیح در نظر گرفته می‌شوند.

ب) هر دو کودک از lexicalization استفاده کرده‌اند که هر دو اشتباه در نظر گرفته می‌شوند.

ج) کودک اول از قیاس واژگانی (lexical analogy) و کودک دوم از قوانین تناظر نویسه-واج استفاده کرده‌اند که هر دو درست در نظر گرفته می‌شوند.

د) کودک اول از lexicalization و کودک دوم از قیاس واژگانی استفاده کرده که هر دو اشتباه در نظر گرفته می‌شوند.

۹۰- در درمان نوشتن، کدام یک از موارد زیر، روند مؤثر در آموزش پیشوندها و پسوندها را نشان می‌دهد؟

- الف) نوشتن ریشه کلمه ← اضافه کردن هر مقدار پیشوند و پسوند به ریشه ← آموزش کاربرد کلمات حاصل از مرحله قبل در جملات با معنی
 ب) آموزش نوشتن پیشوندها و پسوندها به طور جداگانه ← آموزش کاربرد پیشوندها و پسوندها در قالب کلمات معنی‌دار
 ج) آموزش معنی ریشه کلمه در کنار پیشوند یا پسوندهای متصل به آن ← تقطیع واحدهای تک‌واژی ← توجه به تغییر نوشتاری کلمه

د) آموزش تقطیع واحدهای تک‌واژی در قالب خواندن تک‌کلمه ← توجه به تغییر نوشتاری کلمه

۹۱- بر اساس نظر نلسون (۱۹۹۸)، کدام یک از گزینه‌های زیر جزو تصمیم‌گیری برای ترخیص از درمان نیست؟

- الف) آیا هزینه کردن برای درمان بیشتر از منافع درمان است؟
 ب) آیا تغییر بیشتری مورد نیاز است؟
 ج) آیا خانواده از تغییر در درمان راضی است؟
 د) آیا تغییر بیشتری امکان‌پذیر است؟

۹۲- بر اساس تحقیق طولی Lord و همکارانش در سال ۲۰۰۴، اگر کودکی به شما مراجعه کند که در سنین اولیه زندگی

مهارت‌های زبانی محدودی داشته است، چه پیش‌آگهی درباره مهارت‌های زبانی او به والدینش می‌دهید؟

الف) بسیاری از این کودکان، به دلیل محدودیت شدید زبانی در سال‌های اولیه زندگی، هیچگاه به زبان گفتاری دست نمی‌یابند.

ب) بسیاری از این کودکان، تا سن ۹ سالگی به مقداری زبان گفتاری دست می‌یابند.

ج) با اینکه کودک شما هیچگاه به زبان گفتاری مناسبی دست نمی‌یابد، آموزش روش ارتباط کلی می‌تواند به او کمک کند.

د) کودک شما تا سن ۱۲ سالگی فرصت دارد که به زبان گفتاری دست یابد در غیر این صورت باید برای او از AAC استفاده کنیم.

۹۳- ویژگی ارائه تقویت در روش (PMT) Prelinguistic Milieu Teaching، چیست؟

- الف) تقویت از نوع پالایش فوری است.
 ب) تقویت از نوع پیامد طبیعی است.
 ج) تقویت از نوع فاصله‌ای است.
 د) تقویت از نوع تأخیر زمانی است.

۹۴- نسخه فارسی DSS، نسخه فارسی نمونه‌گیری زبانی با قوانین SALT، و نسخه فارسی

SPELT (Structured Photographic Expressive Language Test) به ترتیب نشان‌دهنده کدام گروه از

ارزیابی‌ها هستند؟

- الف) معیار مرجع، هنجار مرجع، هنجار مرجع
 ب) هنجار مرجع، هنجار مرجع، معیار مرجع
 ج) معیار مرجع، معیار مرجع، هنجار مرجع
 د) هنجار مرجع، معیار مرجع، معیار مرجع

۹۵- یک گفتار درمانگر همراه با معلمان و مدیر یک مرکز پیش‌دبستانی، یک برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد تهیه

کرده‌اند که در آن، حوزه‌های آگاهی واجی و دانش نسبت به نوشتن و الفبا به دانش‌آموزان ۵ تا ۶ ساله آموزش داده

می‌شوند. این فعالیت در کدام رده از مدل پاسخگویی به مداخله (RTI) قرار می‌گیرد؟

الف) Tier III

ب) Tier II

ج) Tier I

د) ترکیبی از Tier II و Tier III

۹۶ - درباره تعریف (Catts and Kamhi (2005 از اختلال در خواندن، کدام مورد زیر صحیح نیست؟
 الف) یک گروه ناهمگن از ضعیف‌خوان‌ها هستند.

ب) مهارت‌های ضعیف زبانی آن‌ها، دلیل مشکل آن‌ها در خواندن است.

ج) «اختلال خواندن» با Language-Learning Disorder، اشتراک در معنا دارد.

د) در «نمای ساده» (Simple view) از خواندن، به سه دسته اصلی تقسیم می‌شوند.

۹۷ - یک درمانگر، هدف کوتاه‌مدت زیر را برای مراجع خود طراحی کرده است: «کودک بتواند ۷ پاسخ درست به ۱۰ سؤال درک مطلب از یک متن ساده بدهد.»

کدام یک از اجزای ضروری هدف‌نویسی در هدف بالا، در نظر گرفته نشده است؟

الف) Condition ب) Evaluation ج) Specific behavior د) Criterion

۹۸ - از یک کودک در مرحله زبان برای یادگیری (L4L) یک نمونه زبانی گرفته شده و درمانگر تصمیم دارد که نمونه را برای ارزیابی پیچیدگی جملات، آنالیز کند. استفاده از کدام مقیاس‌های زیر، برای این منظور مناسب است؟

الف) محاسبه میانگین طول گفته بر حسب تک‌واژ - تحلیل وقفه‌ها و بازنگری‌های موجود در نمونه

ب) نسبت جملات پیچیده به ساده - محاسبه میانگین طول جمله

ج) محاسبه میانگین طول گفته بر حسب تک‌واژ - محاسبه درصد دستوری بودن جملات

د) نسبت جملات پیچیده به ساده - تحلیل وقفه‌ها و بازنگری‌های موجود در نمونه

۹۹ - کدام یک از موارد زیر، جزء وظایف کمک/دستیار گفتار درمانگر SLP assistant نیست؟

الف) تهیه برنامه آموزشی شخصی (IEP) برای مراجع

ب) انجام غربالگری گفتار، زبان و شنوایی

ج) ثبت و مستندسازی پیشرفت مراجع در طول درمان

د) تهیه برنامه زمان‌بندی مراجعان

۱۰۰ - برای نوجوان دارای اختلال زبانی در مرحله advanced language، کدام یک از اهداف زیر در حوزه‌ی معناساختی مناسب‌ترین است؟

الف) آموزش مستقیم معنای جملات در متن روایت

ب) آموزش مستقیم ۳۰۰ تا ۴۰۰ واژه آکادمیک جدید در سال

ج) آموزش ضمنی زانرهای مختلف در قالب نمایش

د) آموزش ضمنی بازیابی واژگان از طریق self-cueing

اختلال اکتسابی زبان

۱۰۱ - این مشخصات مربوط به کدام هسته تالاموس است؟ «خلفی‌ترین بخش تالاموس، بزرگ‌ترین هسته‌ی تالاموس، دارای کارکردهای زبانی، واژگانی، خواندن و نوشتن»

الف) Reticular

ب) Lateral posterior

ج) Pulvinar

د) Dorsomedial

۱۰۲ - ناتوانی در تشخیص شیء یا الصاق معنی به آن در حالی که ادراک حفظ شده است چه نام دارد؟

الف) apperceptive agnosia

ب) associative agnosia

ج) prosop agnosia

د) optic aphasia

۱۰۳ - کدام گزینه در مورد نحوه انجام تست‌های Rinne و Weber صحیح است؟

- الف) در هر دوی تست‌های Rinne و Weber، دیابازون روی فرق سر فرد معاینه شونده قرار داده می‌شود.
 ب) در هر دوی تست‌های Rinne و Weber، دیابازون روی زائده ماستوئید فرد معاینه شونده قرار داده می‌شود.
 ج) در تست Rinne دیابازون روی فرق سر و در تست Weber دیابازون روی زائده ماستوئید قرار می‌گیرد.
 د) در تست Rinne دیابازون روی زائده ماستوئید و در تست Weber دیابازون روی فرق سر قرار می‌گیرد.

۱۰۴ - کدام گزینه درباره سازمان‌بندی حسی - حرکتی مخچه درست است؟

- الف) در رابطه با هر دوی منابع درون‌دادی و اهداف برون‌دادی، ipsilateral است.
 ب) در رابطه با منابع درون‌دادی ipsilateral و در رابطه با اهداف برون‌دادی contralateral است.
 ج) در رابطه با منابع درون‌دادی contralateral و در رابطه با اهداف برون‌دادی ipsilateral است.
 د) در رابطه با هر دوی منابع درون‌دادی و اهداف برون‌دادی، contralateral است.

۱۰۵ - کدام یک از گزینه‌های زیر تعریف صحیح از اختلال abulia است که در ضایعات دو طرفه‌ی تحذب طرفی لوب‌های فرونتال رخ می‌دهد؟

- الف) عدم توانایی در درک و پاسخ‌گویی به درخواست‌های اطرافیان
 ب) کاهش یا قطع رفتار که به آن موتیسم بی‌حرکت هم گفته می‌شود.
 ج) بی‌توجهی یا غفلت دوسویه در میدان‌های بینایی راست و چپ
 د) تکذیب وجود هرگونه بیماری یا نقایص حرکتی توسط بیمار

۱۰۶ - کدام گزینه در مورد عوامل تأثیرگذار بر ایجاد پاسخ‌های نابه‌جا (Perseverative) در بیماران آفازیک صحیح نیست؟

- الف) کلمات پربسامد بیشتر مورد پاسخ‌های نابه‌جا قرار می‌گیرند.
 ب) مختصه‌های معنایی مشابه یا هم‌پوشاننده تأثیر بیشتری دارند.
 ج) چند بار تکرار محرک، امکان پاسخ نابه‌جا را بیشتر می‌کند.
 د) ساختار هجایی مشابه کلمات می‌تواند باعث پاسخ نابه‌جا شود.

۱۰۷ - مناطق مغزی درگیر در ایجاد لکنت اکتسابی نوروژنیک در بیماران مبتلا به سکته، عمدتاً در کدام نواحی مغز هستند؟

- الف) نیمکره چپ؛ کرتکس تحتانی پاریتال، کرتکس پشتی - طرفی فرونتال، جسم سیاه
 ب) نیمکره راست؛ کرتکس تحتانی فرونتال، کرتکس فوقانی تمپورال، عقده‌های قاعده‌ای
 ج) نیمکره راست؛ کرتکس تحتانی پاریتال، کرتکس پشتی - طرفی فرونتال، جسم سیاه
 د) نیمکره چپ؛ کرتکس تحتانی فرونتال، کرتکس فوقانی تمپورال، عقده‌های قاعده‌ای

۱۰۸ - اختلال اکوپراکسی (Echopraxia) در کدام یک از سندروم‌های بالینی زیر احتمال رویداد کمتری دارد؟

- الف) اوتیسم ب) اسکیزوفرنیا ج) آفازی د) صرع لوب فرونتال چپ

۱۰۹ - چرا نگاشت درمانی (mapping therapy)، پتانسیل تعمیم پاسخ و تعمیم محرک به گفتمان و سایر مدالیته‌ها را دارد؟

- الف) زیرا طوری طراحی شده است که باعث تسهیل مدالیته‌های درون‌داد می‌شود.
 ب) زیرا بر مراحل پردازش نحوی تمرکز می‌کند که شامل مدالیته - ویژگی است.
 ج) زیرا به جای تمرکز بر لایه‌های عمیق زیربنایی، بر روستاخت‌های نحوی تأکید می‌کند.
 د) زیرا تمام سطوح واجی، واژگانی، نحوی و معنایی را در برنامه خود لحاظ می‌کند.

۱۱۰ - چهار حوزه چارچوب اندازه گیری پیامد (A-FROM) در آفازی کدامند؟

- الف) حوزه های مشارکت، ظرفیت، شخصی و محیطی
- ب) حوزه های زبانی، حمایتی، شخصی و محیطی
- ج) حوزه های مشارکت، زبانی، شخصی و محیطی
- د) حوزه های ارتباطی، زبانی، شناختی و ظرفیت

۱۱۱ - به منظور ارزیابی دقیق پردازش واجی و آژگانی، کدام یک از تکالیف توصیه می شود؟

الف) Word-picture matching

ب) Rhyme task

ج) Oral naming to definition

د) Associated pictures match

۱۱۲ - کدام یک از مجموعه های دمانس نوع FTD نیست؟

الف) Vascular dementia

ب) Pick disease

ج) Progressive aphasia

د) Semantic dementia

۱۱۳ - کدام جمله در مورد جمعیت oldest-old درست است؟

الف) سن ۸۰-۷۰ سال - سرعت رشد این دامنه سنی کند است.

ب) سن ۸۰ سال به بالا - سرعت رشد این دامنه سنی سریع است.

ج) سن ۸۰-۷۰ سال - سرعت رشد این دامنه سنی سریع است.

د) سن ۸۰ سال به بالا - سرعت رشد این دامنه سنی کند است.

۱۱۴ - کدام یک از مشخصات آژگانی زیر، بیشتر بر توانایی نامیدن اسامی - افعال اثرگذار است؟

الف) Imageability

ب) Length

ج) Age of acquisition

د) Frequency

۱۱۵ - چند درصد انواع دمانس ها برگشت پذیر هستند؟

الف) ۲۰٪

ب) ۱۰٪

ج) ۲۱٪

د) ۱۳٪

۱۱۶ - در پردازش آژگانی طبقه چیزهای جاندار، وجود کدام یک از مناطق زیر ضروری تر است؟

الف) Inferior temporal cortex

ب) Superior parietal

ج) Left superior temporal gyrus

د) Left frontal operculum

۱۱۷ - کدام جمله استدلال مناسب تری برای اینکه «آسیب های نامیدن تقریباً در همه انواع آفازی مشاهده می شوند» می باشد؟

- الف) تکلیف نامیدن حساسیت ویژه ای دارد
- ب) نامیدن از نظر رشدی زودتر شکل می گیرد
- ج) کل مغز فرآیند نامیدن را حمایت می کند
- د) نامیدن تصویر، ساده ترین تکلیف زبانی است

۱۱۸ - اولین اقدام برای افزایش کیفیت زندگی یک فرد مبتلا به آفازی کدام است؟

- الف) نوشتن برنامه درمانی جامع
- ب) اجرای درمان مناسب
- ج) پیگیری پس از درمان
- د) ارزیابی

۱۱۹ - کدام یک ماهیت «مدل عصب روانشناسی شناختی» آفازی را بهتر توصیف می کند؟

- الف) تلفیق عملکرد مغز و رفتار است.
- ب) بر اساس فرضیه مایجولاریتی زبان است.
- ج) بر اساس اینکه کدام تکالیف در درمان مؤثر است.
- د) بر اساس ارتباط زبان و مغز است.

۱۲۰ - در کدام یک از مراحل زیر پس از سکتة مغزی، حالت های اضطراب و افسردگی شروع می شوند؟

- الف) Shock
- ب) Mourning
- ج) Realization
- د) Denial

زبان عمومی

Part One: Vocabulary Questions

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

- 121 - When the balance of the immune system is, the system may become our enemy rather than our friend.
- a. integrated
 - b. reinforced
 - c. maintained
 - d. disturbed
- 122 - One reason of difficulty in breathing is the of airways which hinders the smooth flow of oxygen.
- a. constriction
 - b. dilatation
 - c. expansion
 - d. inspection
- 123 - To relieve the pain, the doctor prescribed some drugs to the tension in the patient's shoulder muscles.
- a. retain
 - b. resume
 - c. release
 - d. restore

- 124 – The assessment of pain a consideration of the physical and psychological aspects of the individual.
a. involves
b. dissolves
c. evolves
d. revolves
- 125 – Hospitals and health systems are nowadays under constant pressure to reduce costs while also improving quality and a qualified workforce.
a. containing
b. maintaining
c. remaining
d. restraining
- 126 – A breathing-related sleep disorder is a disorder that sleep due to irregular breathing patterns.
a. elevates
b. induces
c. disrupts
d. determines
- 127 – Physical activities are strongly recommended for their effects on our health.
a. suspicious
b. desirable
c. disastrous
d. bizarre
- 128 – Aspirin taken in high doses for long time can cause stomach and bleeding.
a. stamina
b. repair
c. safety
d. ulcer
- 129 – Pneumonia symptoms become when there is a high concentration of pollutants in the air.
a. contaminated
b. constricted
c. exacerbated
d. devastated
- 130 – Despite his efforts made during a year, he could not find a job.
a. intense
b. deficient
c. scarce
d. sluggish
- 131 – He suffered a serious injury that him to give up work.
a. disappointed
b. disintegrated
c. obscured
d. obliged
- 132 – The dust in the air in this part of the country certainly a threat to the residents' health and life.
a. enacts
b. ceases
c. poses
d. harvests

- 133 - When a contaminated needle a client's skin, germs might enter the body.
- immunizes
 - disinfects
 - defends
 - pierces
- 134 - Sterile supplies have labels that indicate the date when sterilization period
- subsides
 - reduces
 - expires
 - emerges
- 135 - The nurse inserted a needle in the patient's leg to examine the extent of paralysis.
- numb
 - calm
 - sound
 - robust
- 136 - Due to the poor medical services of this hospital, the physician advised the patient's parents to him to a different hospital.
- allocate
 - confer
 - dedicate
 - transfer
- 137 - Learning a foreign language is a major for students in the medical fields with shortage of time to practice.
- comfort
 - merit
 - concern
 - suspect
- 138 - Medical students should sufficiently develop their knowledge and skills to the time and money they spend to get their degree.
- justify
 - refuse
 - confuse
 - jeopardize
- 139 - Because of some chemical and physical factors, most drugs are not equally in all parts of the body.
- dispatched
 - distributed
 - discarded
 - disoriented
- 140 - By the emergence of personal computer, typewriters became
- abundant
 - absolute
 - abused
 - obsolete

Part two: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete the questions with the most suitable words or phrases(a, b, c, or d). Base your answers on the information given in the passage only.

Passage 1

Patients usually report stress management strategies along three lines. First, they may identify behavioral approaches, ranging from fleeing the situation (for example, a crowded shopping mall) to problem solving (for example, "I wait for an elevator that is not full"). Second, they may use a variety of cognitive approaches. A patient frightened of flying may tell himself or say out loud, "This plane has been flying safely for years. My mother flies out to see me twice a year. This year I can make it once to see her." Another may try strategies that help him "not think about it." On an airplane, this may involve watching the movie. Third, patients may use physiological approaches. Patients afraid of driving downtown may practice muscle relaxation or breathing exercises as they begin driving. More often than not, patients combine some of these strategies to be more effective.

- 141 – Stress management strategies indicated in this text adopted by patients.
- seem to be the most common methods
 - seem to be the least applicable approaches
 - are formally-instructed mechanisms
 - are considered to be the only approaches
- 142 – Behaviors like avoiding the stressful situation or finding a way to deal with it successfully are in stress management strategies.
- the writer's favorite method
 - the writer's least advisable methods
 - the methods belonging to different lines
 - various forms of the same line
- 143 – A patient's positive view about the safety of a flight could
- guarantee the safe landing of the plane
 - help the pilot have more confidence
 - help the patient overcome his worries
 - enhance the quality of the given flight
- 144 – According to the passage, behavioral approaches cognitive ones.
- could be used to substitute
 - are the initial manifestations of
 - are more practical and manageable than
 - deal with activities different from
- 145 – The underlined "this" (line 6) refers to
- the mother's safe flight
 - the safe flight of the plane
 - avoiding thinking about the flight's dangers
 - starting watching the movie and having fun

Passage 2

Women had always served in secondary roles as nurses and doctors. The professionalization of medicine forced them increasingly to the sidelines. However, the breakthrough to the knowledge of advanced practice was initiated by Florence Nightingale in England. She resolved to provide more advanced training. Her solution involved the support of upper class women, and they proved eager to serve. But today the new profession appears highly attractive to women of all backgrounds, and her model was widely accepted in most other countries.

The same trend was observed with women wishing to become doctors before the 1970s. Elizabeth Blackwell (1821-1910) pioneered as the first female doctor in the United States. While Blackwell viewed medicine as a means for social and moral reform, her student Mary Putnam Jacobi (1842-1906) focused on curing disease. At a deeper level of disagreement, Blackwell felt that women would succeed in medicine because of their humane female values, but Jacobi believed that women should participate as the equals of men in all medical specialties using identical methods, values and insights. Despite these movements, women were still paid less as doctors and nurses. For example, although the majority of medical doctors were women in the Soviet Union, they were paid even less than most male factory workers.

146 - Florence Nightingale was the first person to in nursing education.

- a. receive advanced and professional training
- b. provide women with more advanced training
- c. force women increasingly to the sidelines
- d. avoid supporting the upper class women

147 - According to the passage, Elizabeth Blackwell disagreed with Mary Putnam Jacobi on doctors.

- a. how women could succeed as
- b. the use of identical methods by
- c. how women resisted becoming
- d. the wages paid to female

148 - The passage provides us with a view of attracting women to nursing and medical professions.

- a. prospective
- b. historical
- c. pessimistic
- d. humane

149 - The passage mainly discusses how nursing and medical professions.

- a. female pioneers reformed the role of women in
- b. employers welcomed the roles of women in
- c. women were paid in the past in
- d. women are currently admitted to

150 - The writer has mentioned "the Soviet Union" in the passage to indicate of female doctors.

- a. breakthrough in the employment
- b. discrimination in the payment
- c. successful participation
- d. professional behavior

Passage 3

The excess storage of fat is surpassingly difficult to define and to measure accurately. In practice, an experienced eye is a good judge of the presence of obesity especially in the unclothed patient. To measure it, one requires data on weight and height. Life insurance companies have published tables showing the desired or ideal weights of men and women of different heights, that is the weights associated with the best life expectancy. A person with a body weight of 10 percent greater than this ideal is said to have a relative weight of 110 percent, some say 120 percent. Various obesity indices have been invented, the best being W/H^2 , where W is the weight in kg and H is the height in meters.

151 – The numbers mentioned in the text are intended to define

- a. body weight
- b. excess weight
- c. a relative weight
- d. weight definition

152 – The tables published by life insurance companies are intended to show the

- a. desired life expectancy in men and women
- b. differences between the obese and slim people
- c. fat storage in men and women of different heights
- d. relation between weight and the best life expectancy

153 – The underlined pronoun "it" in line 3 refers to

- a. data
- b. obesity
- c. weight
- d. the patient

154 – " W/H^2 " is an index for

- a. estimating life expectancy
- b. dividing height by weight
- c. measuring obesity
- d. challenging obesity

155 – The underlined word "eye" (in line 2) implies a(n)

- a. person
- b. measure
- c. study
- d. index

Passage 4

Even in healthy persons, reaching an advanced age is associated with reduced strength, power, and speed of muscle contraction. Although these changes can be subtle, they can be marked in very old age and they are measurable. Because of the relative rapid loss in the speed of muscle contraction, aged persons typically show greater loss in power than in peak force alone.

Although changes are highly variable, in general, healthy aged persons experience an approximate 10% per decade decline in peak strength after 60 years of age, with a more rapid decline after 75 years of age. Loss in strength is generally more pronounced in the muscles of the lower limbs, such as the quadriceps, as compared with the upper limbs. If marked, lower limb weakness can interfere with functions required for independent living such as safely walking, or rising from a chair. Such age-related decrements in muscle strength are often accelerated in sedentary older adults or those with underlying pathology.

156 - The passage is mainly about aging and

- a. speed of muscle contraction
- b. strength of body limbs
- c. muscle weakness
- d. sedentary lifestyle

157 - According to the passage, a loss of about 10%, every ten years, happens in of the body between the age 60-75.

- a. general mobility
- b. maximum power
- c. general health
- d. the upper limbs

158 - Muscle loss when reaching an advanced age is

- a. typically measurable in upper limbs
- b. noticeable in the feet, thighs and hips
- c. associated with subtle muscle contractions
- d. accelerated in peak speed and force

159 - According to the text, muscle weakness speeds up in

- a. inactive people
- b. rising position
- c. major functional limbs
- d. rapid muscle contraction

160 - Elderly people need to be aided in daily living because they have a

- a. prominent underlying disease
- b. significant weakness in lower limbs
- c. relatively independent sedentary living
- d. subtle decrement in peak muscle strength

موفق باشید