

## برنام آنگدجان راکفرت آموخت

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

سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲  
سوالات آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد

رشته

## گفتار درمانی

دروس مورد آزمون:

اختلالات صوت و تشدید

اختلال بلع

اختلالات صدای گفتار

اختلالات روانی گفتار

اختلالات زبان در دوران رشد

اختلال اکتسابی زبان

زبان عمومی

## گفتار درمانی

iranpuyesh.ir

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

### داوطلب عزیز

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

استفاده از ماشین حساب معمولی مجاز نمی باشد.

## اختلالات صوت و تشدید

- ۱- به نظر شما، بر اساس چه دلیلی آسیب شناس گفتار و صدا باید به مهارت‌های مشاوره‌ای خود توجه کرده و آن را بهبود ببخشد؟
- الف) ارتباط قوی بین وضعیت عاطفی بیمار و تولید صدا هست.  
 ب) ضروری نیست باید به روانشناس یا روانپزشک ارجاع بدهد.  
 ج) دلیلی علمی ندارد و نیاز هم نیست، فقط مهارت شخصی هست.  
 د) باید توانایی ارتباط با بیمار را در این فرآیند فرا بگیرد.
- ۲- در پرونده بیمار، سبک صوتی وی «فالس تو» نوشته شده است. در بررسی مجدد ویدئولارینگو استروبواسکپی این فرد، سبک صوتی وی «غز غز» (vocal fry) اعلام شد. به نظر شما کدامیک از موارد مشاهده شده می‌تواند دلیلی بر این تشخیص باشد؟
- الف) pulsed & regular vocal fold vibration  
 ب) very limited transglottal flow  
 ج) Prolonged opened phase  
 د) good subglottal pressure
- ۳- فردی با اختلال laryngeal muscle tension مورد ارزیابی قرار گرفت. این فرد به‌طور عاداتی تند حرف می‌زند. احتمال مشاهده کدام پدیده در حین ارزیابی‌ها وجود داشته است؟
- الف) ناکافی بودن توانایی‌ها و پشتیبانی تنفس در حین گفتار  
 ب) احتمالاً دم عمیق‌تر از حد عادی مشاهده خواهد شد  
 ج) الگوی تنفسی سطحی و سریع هماهنگ با گفتار  
 د) مشکل خاصی در تنفس گفتاری نخواهد داشت
- ۴- خانمی با ندول مزمن چین‌های صوتی تحت صوت درمانی فشرده و حساب شده قرار گرفت. وی تمام موارد را با دقت و کامل انجام داد؛ اما با گذشت یک سال، تغییر محسوسی در صدا و ندول مشاهده نشد. راهکار پیشنهادی چیست؟
- الف) صوت درمانی با برنامه جدید ادامه داده شود.  
 ب) تنها راه باقیمانده جراحی لیزری حنجره است.  
 ج) ابتدا عمل جراحی و سپس صوت درمانی شود.  
 د) بیمار از نظر روان‌شناس و شخصیت بررسی شود.
- ۵- در لارنگوسکپی حنجره یک مرد، ابتدا نوع ضایعه «پولیپ کوچک دو طرفه» تشخیص داده شد. در بررسی مجدد، لارنگولوژیست وی را با «تشخیص جدیدی» به گفتار درمانی ارجاع داد. مشکل صوتی ظرف چند جلسه کاهش یافت و در نهایت حل شد و در لارنگوسکپی نیز ضایعه دیده نشد. به نظر شما «تشخیص جدید» چه بود؟
- الف) Vocal Fold Cysts  
 ب) Short Sulcus Vocalis  
 ج) Small Polypoid Degeration  
 د) Reactive Vocal Fold Lesion
- ۶- در فلج یکطرفه چین صوتی، که چین فلج‌شده در خط وسط قرار گرفته است، فرد صدای نسبتاً مطلوبی دارد؛ ولی بلندی صدا کافی نیست. دلیل منطقی آن چه می‌تواند باشد؟
- الف) چین در پارامدین بوده و توجه نشده است.  
 ب) چین صوتی فلج‌شده در مدلاین و شل است.  
 ج) عضله نامعلوم دیگری به خوبی کار نمی‌کنند.  
 د) تماس مطلوب است، مشکل روانی و ترس است.