

پنج شنبه

۱۴۰۴/۰۸/۰۸

کد ۱۷۶

کاردرمانی

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

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴

رشته: کاردرمانی

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۱۸

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

دروس مورد آزمون :

کاردرمانی در بیماری ها
کینزیولوژی و بیومکانیک
زبان تخصصی و عمومی

به همراه کلید نهایی

iranpuyesh.ir

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.

کاردرمانی در بیماری‌ها

- ۱- وقتی بیمار در حال کسب مهارت راه رفتن است کدام نوع تمرین و فیدبک مناسب‌تر است؟
 الف) Faded feedback-part practice
 ب) Intrinsic feedback-block practice
 ج) Extrinsic feedback-whole practice
 د) Immediate feedback-random practice
- ۲- کدام استراتژی برای بلند شدن از وضعیت نشسته روی صندلی به وضعیت ایستاده در یک بیمار ضایعه مخچه‌ای مناسب‌تر است؟
 الف) استفاده از دسته‌های صندلی
 ب) فلکشن تنه تا روی سطح اتکای پاها
 ج) استفاده از گشتاور تنه برای بلند شدن
 د) استفاده از واکر
- ۳- بیمار مبتلا به آسیب دوطرفه کورتکس اکسیپیتو تمپورال کدام توانایی را از دست می‌دهد؟
 الف) Reach
 ب) Grasp
 ج) Shape perception
 د) Eye hand coordination
- ۴- تمرکز اصلی اهداف درمانی در کودکان فلج مغزی با سطح ۴ و ۵ MACS بر چه مواردی است؟
 الف) جلوگیری از تغییر شکل - اصلاح و تطبیق فعالیت
 ب) بهبود عملکرد فانکشنال - اصلاح و تطبیق فعالیت
 ج) جلوگیری از تغییر شکل - بهبود عملکرد فانکشنال
 د) آگاهی حسی - بهبود عملکرد فانکشنال
- ۵- بريس و وسیله کمکی تجویزی پیشنهادی برای بیمار ضایعه نخاعی در سطح T12 کدام است؟
 الف) HKAO دوطرفه و در منزل واکر
 ب) KAFO دوطرفه با کراچ برای راه رفتن و در منزل از صندلی چرخدار
 ج) AFO دوطرفه با کراچ برای راه رفتن و در منزل از واکر چرخدار
 د) فقط با صندلی چرخدار در بیرون منزل و AFO و کراچ در منزل
- ۶- کدام ارتز زیر با ساپورت مچ در وضعیت فانکشنال و تحریک الکتریکی سطح پائین عضلات ضعیف یا فلج باعث کمک به حرکات شست و انگشتان می‌گردد؟
 الف) Saeboflex orthosis
 ب) Yoke orthosis
 ج) Hand based universal cuff
 د) NessH200-device
- ۷- کدام یک از موارد زیر از نقص‌های شایع در sitting posture مراجعین با آسیب سکته مغزی نیست؟
 الف) Posterior pelvic tilt
 ب) Involved shoulder protracted
 ج) Feet in front of knees
 د) Thoracic kyphosis