

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: مددکاری اجتماعی

تعداد سوالات: ۱۳۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۲۲

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.

مددکاری اجتماعی

نظریه های مددکاری اجتماعی و جامعه شناسی و روانشناسی

- ۱- Jon Locke در توصیف شخصیت کودک از واژه "لوح سفید" استفاده می کند. این دیدگاه روانشناسانه در حوزه Community Organization چه دست آوردی به همراه داشته است؟
 - الف) توسعه مراکز رشد و خلاقیت کودکان و نوجوانان
 - ب) مقاومت مدنی در برابر خشونت نسبت به کودکان
 - ج) توسعه مراکز حقوق کودکان طلاق
 - د) ایجاد مراکز ویژه مراقبت از کودکان بی سرپرست
- ۲- طبق نظریه روانی-اجتماعی اریکسون، مددکاران اجتماعی رشد بهنجار کودک را با کدام یک از معیارهای زیر بررسی و تعیین می کنند؟
 - الف) شرایط فرهنگی و زندگی او
 - ب) بهره هوشی و ظرفیت یادگیری کودک
 - ج) میزان تحصیلات و درآمد والدین
 - د) تمکن مالی خانواده و میزان حمایت اجتماعی
- ۳- پیش کسوتان علم مددکاری اجتماعی همواره بر Role Model بودن مددکار اجتماعی برای مراجعه کننده تاکید دارند. این دیدگاه برگرفته از کدام نظریه روانشناختی است؟
 - الف) شرطی سازی کنش گر اسکینر
 - ب) وحشی های بزرگوار روسو
 - ج) شناختی-رشدی پیازه
 - د) یادگیری اجتماعی بندورا
- ۴- مددکاران اجتماعی برای تحقق هدف "سازگاری اجتماعی" در Social Case Work، از کدام یک از مفاهیم و نظریه ها تبعیت می کنند؟
 - الف) نظریه کارآیی شخصی بندورا
 - ب) نظریه شخصیت فروید
 - ج) نظریه زیستی انطباق پیازه
 - د) نظریه شناختی-رشدی پیازه
- ۵- کاربرد عمده نظریه اجتماعی-فرهنگی روانشناختی "ویگوتسکی" در حوزه مددکاری اجتماعی چیست؟
 - الف) لحاظ نمودن باورهای اجتماعی-فرهنگی در کار با مراجع
 - ب) توجه و تاکید بر تعامل اجتماعی مراجع
 - ج) ایجاد نگرش مثبت در ذهن مراجع نسبت به شرایط محیط فرهنگی خود
 - د) رهبری صرف مراجع در بکارگیری ارزش های دیرین فرهنگی-اجتماعی خود
- ۶- مددکار اجتماعی در ارزیابی مراجعه کننده خود، متوجه عزت نفس پایین و وسوسه وی برای ارتکاب عمل و رفتار غیر معقول او شده است. بر اساس نظریه های روانشناسی اجتماعی محتمل ترین رفتار قابل پیش بینی برای این مراجعه کننده کدام گزیده است؟
 - الف) بدون هیچ تعارضی تسلیم وسوسه خود شده و رفتاری از او سر خواهد زد.
 - ب) پرخاشگری منفعلانه ناشی از انبوهی از تعارضات درونی از خود بروز خواهد داد.
 - ج) با کمی درنگ و درس عبرت از تجارب و مجازات های قبلی مبادرت به رفتاری خواهد نمود.
 - د) پس از مشورت با افرادی در شبکه ارتباطی خود دست به رفتاری خواهد زد.

۷- بالاترین بخت بروز عارضه "اضطراب جدایی" در نوباوگان از چند ماهگی است؟

- الف) همان ماه اول
- ب) سه ماهه اول
- ج) ۶ ماهگی
- د) ۱۰ ماهگی

۸- مدیر یک مرکز پیش دبستانی کودکی را به دلیل بی اعتنایی به والدین و شبیه پنداری افراد غریبه با والدین خود و بی اعتنایی به والدین، پس از بازگشت از سفر حج، به مددکار اجتماعی ارجاع داده است. طبق نظریه کردار شناختی دلبستگی John Bowlby، محتمل ترین نوع دلبستگی این کودک کدام گزیده است؟

- الف) Resistant Attachment
- ب) Avoidant Attachment
- ج) Secure Attachment
- د) Disorganized-disoriented Attachment

۹- Problem Solving Ability و نوع تفکر مراجعه کننده در ابتکار عملش برای غلبه بر مشکلات خود، از اهمیت خاصی برای تشخیص اجتماعی برخوردار است. طبق نظریه "تفکر" در روانشناسی، توانمندی یک مراجعه کننده در انتخاب و تولید راه حل های متعدد و استثنایی هنگام مواجه شدن با یک مسئله، مصداق چه نوع تفکری است؟

- الف) Convergent Thinking
- ب) Arguing in Circles
- ج) False Analogy
- د) Divergent Thinking

۱۰- مددکار اجتماعی با الهام از "نظریه رشدی اریکسون" در یک مرکز باز توانی کودکان کار فعالیت دارد. موثرترین فنون در فرآیند مصاحبه انگیزشی مددکار اجتماعی برای تشویق کودکان به سخت کوشی و دوری از حقارت کدام گزینه است؟

- الف) ایجاد خود پنداره مثبت، مسئولیت پذیری، مشارکت یاری گرایانه، تشویق انجام کارهای خوب
- ب) تقویت مسئولیت اخلاقی، دلبستگی به هم تایان، پرهیز از رفتارهای خطر آفرین، تعهد به کارهای گروهی
- ج) کنترل تکانه ها، هم نوع دوستی، ترغیب به همدلی به افراد هم گروه، ترغیب برای حفظ بهداشت فردی
- د) مشارکت اجتماعی، تشویق انجام فعالیت های گروهی، تشویق به بدن سازی، مسئولیت پذیری، خودکفایی

۱۱- کدامین نشانه بالینی "Diogenes Syndrome" در مراجعه کننده سالمند برای مددکار اجتماعی حائز اهمیت است؟

- الف) عدم همکاری درمانی مراجعه کننده
- ب) بی توجهی به بهداشت شخصی خود
- ج) ناسازگاری او با سایر افراد هم سن
- د) نشخوار فکری مراجعه کننده

۱۲- کدامیک از تکنیک های مددکاری اجتماعی برگرفته از دیدگاه Humanism کارل راجرز و اختصاصاً رویکرد Client-Centre-Therapy است؟

- الف) Empathy
- ب) Confidentiality
- ج) Emotional Control
- د) Advocacy

۱۳- نظریه روانشناختی Eric Berne کدامیک از ساختارهای فکری را در حرفه مددکاری اجتماعی تحت تاثیر قرار داده است؟

الف) Intrapersonal Conflicts

ب) Self-Awareness

ج) Client's Interpersonal Relationship

د) Professional Relationship

۱۴- کدامیک از فرضیه‌های مددکاری اجتماعی ذیل برگرفته از آموزه‌های مکتب Behaviorism اسکینر و هم‌کسوتان اوست؟

الف) تفکرات و رفتارهای مراجعه کننده برآورد نفوذ عوامل بیرونی یا اجتماعی اوست.

ب) پردازش تفکر انتزاعی و غیر انتزاعی او حاصل تعامل با محیط پیرامون اوست.

ج) تفکرات مراجعه کننده حاصل تفسیر شرایط اجتماعی و فرهنگی اوست.

د) اصولا مراجعه کننده بدون تفاهم با سایر افراد اجتماع از خود رفتارهایی نشان می‌دهد.

۱۵- کدامیک از گزاره‌های مددکاری اجتماعی ذیل برگرفته از مکتب فکری Humanism است؟

الف) شرط لازم و کافی در تشخیص اجتماعی، شناخت مراجعه کننده از عوامل محیطی است.

ب) عوامل اجتماعی مترادف عوامل فرهنگی بوده و برای هر قوم و قبیله‌ای تفسیر خاصی دارند.

ج) عوامل اجتماعی اموری نسبی هستند و مددکار اجتماعی را به تشخیص اجتماعی نمی‌رسانند.

د) در برنامه کمک به مراجعه کننده، شناخت تفسیر او از واقعیت‌های اجتماعی فراتر از پرداختن به عوامل محیطی است.

۱۶- در کدام رویکرد آسیب شناسی اجتماعی، اسناد رسمی شاخص کج رفتاری است؟

الف) بی‌سازمانی اجتماعی

ب) تضاد ارزشها

ج) انگ‌زنی

د) برساخت‌گرایی

۱۷- کدامیک از رویکردهای زیر در پاسخگویی به راه حل ها ساکت است و معتقد است با این موضوع باید با تحقیق در طول مدت فرایند تعریف مسئله برخورد کرد؟

الف) بی‌سازمانی اجتماعی

ب) تضاد ارزشها

ج) انگ‌زنی

د) برساخت‌گرایی

۱۸- نظام قضایی و انتظامی ایران کدامیک از موارد زیر را از مصادیق "خشونت" محسوب نمی‌کند؟

الف) تحقیر و توهین

ب) قتل عمد

ج) ضرب و جرح

د) تخریب

۱۹- بر اساس کدام نظریه آسیب‌شناسی، بشر در مورد غریزه کشتن، با حیوانات متفاوت و از آنها درنده‌تر است؟

الف) نظریه ژنتیک

ب) نظریه اتولوژی

ج) نظریه سایکوزنیک

د) نظریه سوسیوزنیک

- ۲۰- از منظر آسیب‌شناسی اجتماعی شخصی مستعد "خودکشی جبرانی" است که...
 (الف) در احساسات سورنالیستی خود غرق شده و بعد از خودکشی و در انتهای کار پشیمان می‌شود.
 (ب) دچار افسردگی بوده و رابطه خود را با گذشته زندگی شان قطع می‌کند.
 (ج) سخاوتمندی نشان داده و بعد از خودکشی بدن خود را برای تشریح به دانشکده هدیه می‌کند.
 (د) بعد از کشتن شخصی دیگر خود را نیز می‌کشد.
- ۲۱- کدامیک از گزینه‌های ذیل با رویکرد اعطای "حق مردن" مغایرت دارد؟
 (الف) قتل ترحمی
 (ب) Mercy killing
 (ج) قتل کفاره‌ای
 (د) Euthanasia
- ۲۲- از منظر گونه‌شناسی نظریه خودکشی دورکیم، خودکشی زندانیان به دلیل ترس از کنار گذاشته شدن چه نامیده می‌شود؟
 (الف) نابهنجارانه (ب) قدرگرایانه (ج) خودخواهانه (د) دیگرخواهانه
- ۲۳- از منظر "تالکوت پارسونز" همه موارد زیر جزو انواع کنترل و نظارت اجتماعی محسوب می‌شود، بجز:
 (الف) توسل به وجدان افراد
 (ب) اعمال تهدید
 (ج) استفاده از تشویق
 (د) پیشنهاد مزایای غیراقتصادی
- ۲۴- "قانون مگان" مرتبط با کدامیک از جرایم ذیل است؟
 (الف) سرقت خودرو
 (ب) جرائم جنسی نسبت به کودکان
 (ج) خشونت‌های خانوادگی فیزیکی
 (د) قاچاق مواد مخدر
- ۲۵- مددکار اجتماعی حق داشتن کارت بانکی را برای افغان‌های ساکن ایران که کارت اقامت دارند را در جرایم و فضاهای مجازی مطرح می‌کند و در خصوص آن Claim Making می‌کند، این کار چه راهبردی است و در زیر مجموعه کدام راهبرد اصلی قرار می‌گیرد؟
 (الف) Saturation / Expansion domain
 (ب) Piggy backing / Difference within sameness
 (ج) Close to home / Difference within sameness
 (د) Expansion domain / Piggy backing
- ۲۶- همه موارد زیر بیانگر رویکرد "مداخله در بحران" می‌باشند، بجز:
 (الف) فعالیت مداخله در بحران، منعکس کننده نظریه‌های فشرده، متمرکز و ساختارمند می‌باشد.
 (ب) مداخله در بحران به مشکلات فوری، عملی و اضطراری می‌پردازد.
 (ج) مداخله در بحران یک روش کوتاه مدت و فشرده است.
 (د) روانشناسی روان پویایی فرا خود (superego) بیشتر در مداخله در بحران بکار گرفته می‌شود.

- ۲۷- همه گزینه‌های زیر "دیدگاه روان‌پویایی" در مددکاری اجتماعی را بیان می‌کند، بجز:
- الف) دیدگاه‌های روان‌پویایی منبع تاریخی مهمی برای مهارت‌های اساسی در مددکاری اجتماعی هستند.
- ب) در دیدگاه‌های روان‌پویایی فرض اصلی بر این است که رفتار ناشی از محرکات و تعاملات در ذهن آدمیان است.
- ج) دیدگاه‌های روان‌پویایی منجر به کاهش نگاه قربانی-مقصر داشتن و فرضیات قالبی درباره زنان و همجنس‌گرایان شده است.
- د) دیدگاه‌های روان‌پویایی منبع غنی و پربراری از عقاید و نظرات پیچیده برای تفسیر رفتار هستند.
- ۲۸- در Social Case Work سؤال تخصصی رویکرد "کوتاه مدت متمرکز بر راه حل" چیست؟
- الف) چطور می‌توانم به شما کمک کنم؟
- ب) آیا می‌توانیم انتظاراتمان را نسبت به مشکل کشف نماییم؟
- ج) چه مکانیزم‌های دفاعی در حال عمل هستند؟
- د) چند جلسه برای مداخله نیاز داریم؟
- ۲۹- فعالیت‌های کاری مددکار اجتماعی در فرایند مصاحبه که بر "تحول اهداف مشخص و جستجوی استثنائات" تمرکز دارند، مربوط به کدام رویکرد است؟
- الف) Solution Focused Therapy
- ب) Motivational Interview
- ج) Crisis Intervention
- د) Cognitive- Behavior Therapy
- ۳۰- کدام عبارت مصداق "مصاحبه انگیزشی" مددکار اجتماعی در کار با مراجعه کننده است؟
- الف) مددکار اجتماعی بحث تغییر را به صورت گزینشی بازتاب می‌دهد.
- ب) در سراسر فرایند از همدلی استفاده می‌شود.
- ج) هدف مداخله اولیه ایجاد انگیزه در مراجعه‌کننده‌ای است که تمایل به تغییر رفتار دارد.
- د) دربرگیرنده ایده‌های خاص درباره چگونگی ایجاد مشکل است.
- ۳۱- مراجعینی که به آسانی نظرات خود را راجع به "چرایی" مشکل خود با مددکار اجتماعی در میان می‌گذارند با کدامین فرضیه ذهنی روبرو هستند؟
- الف) Change-oriented
- ب) Explanatory
- ج) Predictive
- د) Confirmatory
- ۳۲- مددکار اجتماعی در Social Assessment همه موارد زیر را لحاظ می‌نماید، بجز:
- الف) اندازه گیری‌های ذهنی نسبت به ابزارهای عینی برای سنجش پدیده‌ها مناسب‌تر هستند.
- ب) یکی از روش‌های پر کاربرد اندازه گیری پیشرفت "مقیاس‌بندی تحقق هدف" است.
- ج) محاسبه فراوانی و سنجش ذهنی، از ابزارهای ارزیابی پیشرفت به سوی تحقق هدف هستند.
- د) ملاک‌های بالینی منبع فوق‌العاده‌ای برای ارزیابی پیشرفت هدف است.
- ۳۳- همه عبارت‌های زیر بیانگر رویکرد Existentialism در کار با مراجعه کننده می‌باشند، بجز:
- الف) واقعیت داشتن، یعنی واقعیت امری بیرونی و متفاوت از وقایع احتمالی است.
- ب) رابطه درمانی یک کشمکش بین دو تجربه از دیگران خارج از خودشان می‌باشد.
- ج) افراد دارای "قصد و نیت" هستند، این مفهوم با نظریه روان‌پویایی هم سو است.
- د) به دنبال دوباره سازماندهی اجتماعی کامل و اجتماعی‌سازی مجدد است.

۳۴- کدام گزینه بیانگر "الگوی زندگی جرمین و گیترومن" است؟

- الف) مبتنی بر استعاره‌ای از بوم شناسی است.
- ب) شباهت زیادی با روانشناسی خود (Ego) دارد.
- ج) مربوط به نظریه توانمندسازی است.
- د) مربوط به نظریه ساخت گرایی اجتماعی است.

۳۵- کدام گزینه معرف تفاوت‌های بین "گمین شافت و گزل شافت" است؟

- الف) گمین شافت مبتنی بر شهر و دولت و در گزل شافت بی ساختار است.
- ب) تغییر و تحرک اجتماعی در جامعه گمین شافت محدود و در گزل شافت شدید است.
- ج) در گمین شافت فردگرایی و در گزل شافت جمع گرایی حاکم است.
- د) کمک، مساعدت و حمایت در جامعه گمین شافت سنتی بسیار کم و در گزل شافت زیاد است.

۳۶- ایده تقسیم بندی "توسعه اجتماعی" به سه نوع "فردگرایانه"، "جمع گرایانه" و "مردمی" منسوب به کدامین متفکر علوم اجتماعی است؟

- الف) میدگلی
- ب) پندی
- ج) پیکارد
- د) کانت

۳۷- "هدایت کردن عمل، اغلب در سطح محله به منظور تغییر در سیاست های اداری یا دولتی و عملکردها یا نگرش های گروه های قدرتمند" اشاره به کدام یک از مدل های کار با اجتماع دارد؟

- الف) برنامه ریزی جامعه ای
- ب) توسعه محلی
- ج) اقدام اجتماعی
- د) مشارکت اجتماعی

۳۸- سلسله مراتب سیر تکاملی مشارکت در مدل "توسعه محلی" چگونه است؟

- الف) مشارکت، طوفان، آشنایی، فعالیت مثبت
- ب) آشنایی، فعالیت مثبت، طوفان، مشارکت
- ج) طوفان، آشنایی، مشارکت، فعالیت مثبت
- د) آشنایی، طوفان، مشارکت، فعالیت مثبت

۳۹- برنامه هایی که در بالاترین سطح سیستم تهیه می شوند، چه نام دارند؟

- الف) عملیاتی
- ب) راهبردی
- ج) پایدار
- د) تک کاربردی

۴۰- در Community Organization گروه های کوچک داوطلب که معمولاً خودبخود و بصورت خودجوش بوجود می آیند، چه نامیده می شوند؟

- الف) خودیار
- ب) رسمی
- ج) کاری
- د) عملکردی

۴۱- اولین قدم مددکار اجتماعی برای تغییر در سطح Community چه نام دارد؟

- الف) تجزیه و تحلیل موقعیت و مشکل
- ب) مطالعه و شناسایی موقعیت و مشکل
- ج) احساس نیاز در جامعه
- د) مشخص نمودن طرح و در نظر گرفتن هدف تغییر

۴۲- در Community Organization جریانی که طی آن روش زندگی سنتی افراد یک جامعه به سیستمی پیچیده‌تر و

از نظر تکنیکی پیشرفته‌تر و متریقی‌تر تحول می‌یابد، چه نامیده می‌شود؟

- الف) رشد اقتصادی
- ب) توسعه اجتماعی پایدار
- ج) شهرنشینی
- د) نوسازی

۴۳- سلسله مراتب تغییر در اجتماع بر اساس مدل Locality Development چگونه پیش بینی شده است؟

- الف) حمایت‌های مددکار بعنوان تسهیل کننده- انگیزه تغییر- عدم رضایت در اجتماع - تغییر خود انگیزه
- ب) عدم رضایت در اجتماع - انگیزه تغییر- تغییر خود انگیزه - درگیر شدن اجتماع در حل مشکل
- ج) عدم رضایت در اجتماع - تغییر خود انگیزه- انگیزه تغییر- درگیر شدن اجتماع در حل مشکل
- د) درگیر شدن اجتماع در حل مشکل- عدم رضایت در اجتماع - تغییر خود انگیزه- انگیزه تغییر

۴۴- عناصر اصلی دو سر طیف مشارکت کدامند؟

- الف) توانمندی- سازماندهی
- ب) همبستگی- سازماندهی
- ج) سازماندهی- وابستگی
- د) همبستگی- وابستگی

۴۵- از منظر مددکار اجتماعی، دشوارترین نوع معیارگذاری در نظارت و ارزیابی یک اجتماع چیست؟

- الف) تعیین معیارهای برنامه‌ای
- ب) تعیین معیارهای درآمدی
- ج) تعیین معیارهای نامحسوس (غیرقابل لمس)
- د) تعیین معیارهای بها و ارزش

۴۶- Family Assessment کدام یک از هدف‌های زیر را دنبال می‌کند؟

- الف) ارزیابی و تشخیص میزان اثربخشی کار با خانواده، تغییرات مورد انتظار در خانواده و منابع و توانمندیها
- ب) ارزیابی و شناخت منابع و توانمندیها، قومیت‌ها و فرهنگ نابهنجار و اجرای شجره نامه
- ج) ارزیابی و تشخیص قومیت‌های نابهنجار، میزان اثربخشی کار با خانواده، تغییرات مورد انتظار در خانواده
- د) ارزیابی و تشخیص قومیت‌ها و فرهنگ نابهنجار، منابع و توانمندیها، اجرای شجره نامه و بوم نقشه

۴۷- در Soial Case Work مددکار اجتماعی، همواره این سؤالات را در ذهن خود مرور می‌کند:

«آیا مراجعه کننده روابط مثبتی با افراد مهم زندگی‌اش دارد یا این روابط بیشتر تضاد برانگیزند؟ آیا رفتارهای مسئله دار بیانگر تلاش برای غلبه بر آسیب‌های قدیمی از طریق تکرار آنها با دیگران است؟»

مبنای نظری این طوفان فکری کدام نظریه است؟

- الف) روایتی
- ب) روابط ابژه
- ج) سامانه‌های عاطفی خانواده
- د) شناختی رفتاری

۴۸- تکنیک "پیوستن به ائتلاف" در فرایند مداخله برگرفته از کدام نظریه است؟

- الف) روایتی
- ب) ساختاری خانواده
- ج) زوج درمانی رفتاری
- د) روان پویایی

۴۹- کدام یک از عبارتهای زیر بیانگر "Narrative Therapy" می باشد؟

- الف) فرایند درک و ساخت زدایی داستانهای مراجعه کننده و پردازش داستانهای جدید
- ب) جایگزین کردن داستانهای مراجعه کننده با داستانهای افراد نزدیک زندگی اش
- ج) مذاکره در مورد روایت های ناکارآمد و تصحیح آنها
- د) درک داستانهای مراجعه کننده و بها دادن به آنها و جایگزینهای روابط در روایت های پردازش شده

۵۰- کدام رویکرد بیشتر از تکنیکهایی چون "سرمشق سازی"، "بازی نقش" و "کنترل محرکها" استفاده می کند؟

- الف) انگیزشی
- ب) وظیفه مدار
- ج) شناختی
- د) رفتاری

۵۱- تسهیلگر در یکی از جلسات پایانی گروه از اعضا خواست تا به شروع های جدید بر اساس آنچه در گروه آموختند یا تجربه کردند، فکر کنند و کارهایی را که می خواهند شروع کنند، روی یک برگه بنویسند و به گروه اعلام کنند. به نظر شما در این جلسه تسهیلگر از چه روشی استفاده کرده است؟

- الف) هدف گذاری خاتمه
- ب) خود افشایی اعضا
- ج) هنجارگزینی مجدد
- د) استفاده از قرارداد

۵۲- مددکار اجتماعی در کار گروهی خود با دختران جوانی که معتقد به "نقش مرد سالاری و خشونت علیه زنان" بودند، عبارت زیر را روی تابلو نوشت و اعضا را به دو گروه تقسیم کرد. از یکی از گروه ها خواست در دفاع از این ادعا اظهار نظر کنند و گروه دیگر با آن مخالفت کنند.

"غیرت مردان نشانه محبت و توجه آنها به همسرشان است".

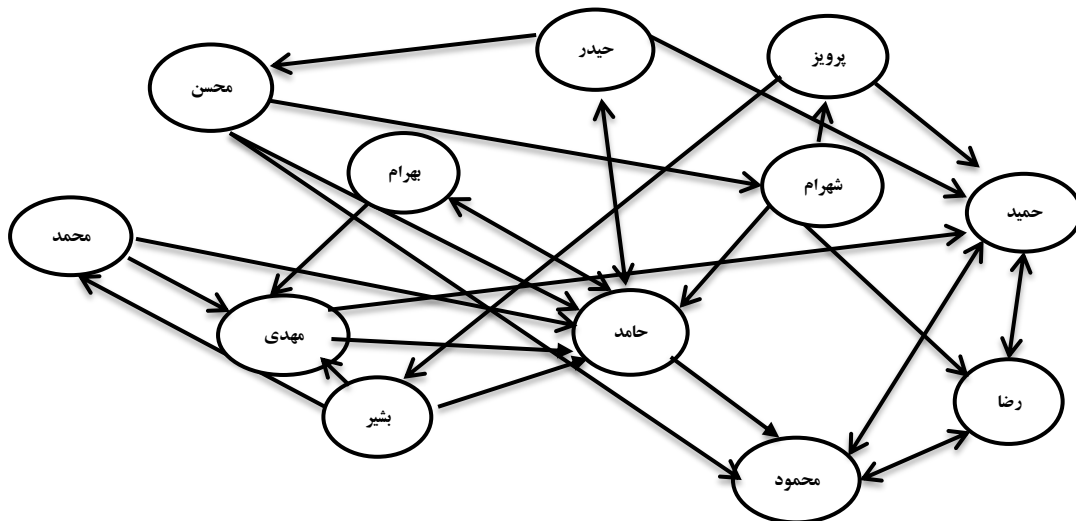
به نظر شما مددکار اجتماعی با این اقدام چه موقعیتی را ایجاد کرده است و چرا؟

- الف) آماده سازی میانی/ کمک به اعضای گروه برای شناخت یکدیگر و تصمیم گیری برای ادامه فعالیت گروه
- ب) تعارض ساختگی/ کمک به اعضا برای در نظر گرفتن دیدگاه های مختلف و دستیابی به انسجام بیشتر
- ج) هنجارگزینی/ کمک به اعضا برای برنامه ریزی برای کاهش این باور غلط و آماده سازی برای مرحله اجرا
- د) جهت یابی/ کمک به اعضای که با این باور موافقند ولی آن را مطرح نکردند و حرکت به سوی هنجارگزینی

۵۳- مددکار اجتماعی در کار با یک گروه از نوجوانان پسر که به صورت داوطلبانه تشکیل شده است، با مشکل سکوت های طولانی و مکرر در جلسات روبرو شده است. مطلوب ترین راه حل برای غلبه بر این وضعیت برای مددکار اجتماعی چیست؟

- الف) مطالب بیشتری را آماده کند تا در زمان هایی که اعضا سکوت می کنند، آنها را ارائه دهد.
- ب) در مورد موضوع جلسه توضیح بدهد و سپس به نوبت از اعضای گروه بخواهد در مورد آن حرف بزنند.
- ج) پرداختن به موضوع اصلی گروه را متوقف کند و دلایل سکوت را با مشارکت اعضا شناسایی کند.
- د) فعالیت های انرژی زای بیشتری را در گروه اجرا کند تا اعضا در قالب این فعالیت ها مشارکت کنند.

۵۴- بر اساس Sociogram زیر چه کسانی در دسته گروه سنجی قرار دارند؟



الف) محسن، حیدر و محمد

ب) حامد، بشیر و بهرام

ج) حمید، حامد و محمود

د) حمید، رضا و محمود

۵۵- مددکار اجتماعی جلسات گروهی ۱۵ نفره را با افرادی که دارای افکار خودکشی بوده و در شهرها و کشورهای دیگر زندگی می کنند، به صورت مجازی برگزار می کند. برای تحقق اهداف خود در این کار گروهی، کدام اقدام حرفه‌ای باید مد نظر وی قرار گیرد؟

الف) تشکیل گروه باید متوقف شود و همه اعضا به مددکاران اجتماعی در شهر محل سکونتشان ارجاع شوند تا چون در صورت بروز شرایط بحرانی مددکار اجتماعی کنونی امکان مداخله فوری نخواهد داشت.

ب) تشکیل گروه به عنوان یک فعالیت ملی و بین المللی باید ادامه پیدا کند چراکه بسیاری از این افراد به هر دلیل موفق نشده اند به خدمات مورد نیازشان در شهر محل سکونتشان دسترسی پیدا کنند.

ج) تشکیل گروه باید متوقف شود و همه اعضا ترغیب شوند در جلسات حضوری شرکت کنند چرا که شواهد نشان می دهد مداخله های غیرحضوری در مورد این گروه از مراجعه کنندگان کم اثر یا بی اثر است.

د) تشکیل گروه باید با همکاری یک نفر دستیار با مدرک روانشناسی بالینی ادامه پیدا کند چون در صورت بروز وضعیت بحرانی یا تشدید افکار خودکشی روانشناس می تواند مشاوره های فردی نیز ارائه دهد.

۵۶- در یکی از شهرهای غربی ایران یک صندوق اعتبارات خرد تشکیل شده است. اعطای وام در این صندوق مشروط به چه چیزی است؟

الف) پرداخت منظم حق عضویت و برنده شدن در قرعه کشی ماهیانه

ب) ارائه اسناد نشان دهنده نیاز به تأمین هزینه های تعمیر و ساخت منزل

ج) ارائه طرح دارای توجیه اقتصادی برای راه اندازی یا توسعه کسب و کار

د) ارائه عقدنامه برای زوج های جوان یا گواهی تولد فرزند سوم به بعد

۵۷- مددکار اجتماعی یک گروه آموزشی - مشاوره ای با Single Mothers تشکیل داده و پس از چند جلسه متوجه شده است ۴ نفر از اعضای گروه ترجیح می دهند در فعالیت ها با یکدیگر گروه کوچکی تشکیل دهند، در جلسات کنار هم بنشینند، نظرات یکدیگر را تأیید می کنند، به طور همزمان و هماهنگ با سایر اعضا در برخی زمینه ها مخالفت می کنند و در خارج از گروه نیز با یکدیگر ارتباط دارند.

مددکار اجتماعی باید با کدام استراتژی با این گروه کوچک تر تعامل کند؟

- الف) آنها را از گروه خارج کند و با آنها در زمان دیگری گروه جداگانه ای تشکیل دهد.
- ب) این یک وضعیت طبیعی در گروه است و باید به خود تصمیم گیری آنها احترام بگذارد.
- ج) آنها را از گروه خارج کند و آنها را برای دریافت خدمات به صورت فردی ارجاع دهد.
- د) ترتیبی دهد که آنها در گروه های کوچک با سایر اعضا درگیر فعالیت مشترک شوند.

۵۸- کدام گروه به عنوان پلی میان گروه و سازمان ها عمل می کند و شکاف میان گروه و نهادهای اجتماعی را پر می کند؟

- الف) وظیفه مدار
- ب) اقدام اجتماعی
- ج) کنش متقابل
- د) خودیار

۵۹- یک مددکار اجتماعی با دختران نوجوانی که استرس بالایی دارند، گروه تشکیل داده است. آنها در این گروه با هم آشنایی می کنند و در پایان هر جلسه در مورد تجربه آن جلسه با هم گفتگو می کنند. این گروه بر اساس کدام رویکرد و به چه روشی اداره می شود؟

- الف) توسعه - فعالیت
- ب) وظیفه مدار - آموزشی
- ج) درمان - روان درمانی
- د) خودیار - مهارت آموزی

۶۰- مددکار اجتماعی به اعضای گروه توضیح داده است که تأثیر گروه را پیش آزمون و پس آزمون بررسی خواهد کرد و در طول جلسات نیز عملکرد اعضا توسط دستیار مددکار اجتماعی پایش خواهد شد. اعضای گروه بخصوص در حضور دستیار مددکار اجتماعی سعی می کنند بهترین عملکرد را داشته باشند. نام علمی این رفتار اعضای گروه چیست؟

- الف) Bystander Effect
- ب) Leadership Effect
- ج) Attraction Effect
- د) Hawthorn Effect

۶۱- معنی فرمول $B=f(P.E)$ چیست؟

- الف) Behavior = f(Personality)(Environment)
- ب) Boundaries = f(Principles)(Empowerment)
- ج) Brainstorming = f(Power)(Engagement)
- د) Businesses = f(Participation)(Equilibrium)

۶۲- Johari Window چیست؟

- الف) یک تکنیک است که الگوی ثابت روابط اعضا در گروه را نشان می‌دهد.
 ب) یک الگوی آگاهی شخصی است که در خودآشنایی گروهی بکار می‌رود.
 ج) یک سوگیری گروهی است که محدوده نفوذ اعضای گروه را تعیین می‌کند.
 د) یک تکنیک رأی‌گیری است که به گروه در اخذ تصمیم نهایی کمک می‌کند.

۶۳- مناسب‌ترین گزینه برای توضیح Interactional Model in Group Work کدام است؟

- الف) Emphasizes the reciprocal relationship of the individual, group and environment
 ب) Focuses on treatment of a disorder and involves the clients and family members
 ج) Highlights the importance of each member's task to facilitate behavioral change
 د) Establishes programs for ego support to explore the client's problems and traumas

۶۴- یک مددکار اجتماعی که با نوجوانان کار می‌کند از اعضا خواسته است قانونی را با عنوان "No Putdowns" در گروه رعایت کنند. کدام گزینه بیان‌کننده معنای درست این قانون است؟

- الف) Only one person should talk at a time
 ب) There is to be no teasing or name-calling
 ج) No obligation to speak or respond to others
 د) No one allows report outside the group

۶۵- یک مددکار اجتماعی با جوانان بزهکار گروهی را تشکیل داده است و قصد دارد رفتارهای اجتماعی مطلوب نوع دوستانه را در آنها تقویت کند. کدام گزینه عنوان درست این نوع رفتار را بیان می‌کند؟

- الف) Complaint Prosocial Behaviors
 ب) Emotional Prosocial Behavior
 ج) Empathetic Prosocial Behaviors
 د) Altruistic Prosocial Behaviors

روش تحقیق

۶۶- پژوهشگری گروهی از کودکان را مورد مطالعه قرار داده که والدین آنها طی سال‌های گذشته طلاق گرفته‌اند و مقدار تاب‌آوری آنان را اندازه‌گیری نموده است. نوع مطالعه در این تحقیق چیست؟

- الف) مورد شاهی
 ب) مقطعی
 ج) مداخله‌ای قبل و بعد
 د) همگروهی

۶۷- پرسش زیر به کدام نوع روایی (Validity) اشاره دارد؟

«گویه‌ها تا چه مقدار، وجوه مختلف مفهوم را می‌سنجد؟»

- الف) صوری
 ب) محتوا
 ج) سازه
 د) ملاک

۶۸- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد پژوهش‌های تحلیل ثانویه صحیح است؟

- الف) روشی برای کاهش خطاهای تحلیل اولیه است.
- ب) روشی مبتنی بر استفاده از داده‌های نهادها یا سازمان‌های دیگر است.
- ج) روشی برای ارزیابی عقائد و باورهای مردم درباره یک مفهوم است.
- د) روشی مبتنی بر کشف علل در جوامع مختلف است.

۶۹- در پژوهشی با موضوع «فرایند سازگاری سوگ از دست دادن والدین در نوجوانان» استفاده از کدام نوع مطالعه مناسب‌تر است؟

- الف) نظریه زمینه‌ای (Grounded Theory)
- ب) پدیدارشناسی (Phenomenology)
- ج) اقدام پژوهی (Action Research)
- د) تحقیق تاریخی (Historical Research)

۷۰- در کدام یک از گزینه‌های زیر «جنسیت» نقش متغیر مستقل را دارد؟

- الف) بررسی تاثیر درمان روانشناختی بر اضطراب زنان
- ب) مقایسه نگرش جنسیتی زنان دارای مدرک دیپلم و کارشناسی
- ج) مقایسه کیفیت زندگی زنان شهری و روستایی
- د) مقایسه هوش اجتماعی زنان و مردان ۲۰ - ۳۰ ساله

۷۱- کدام یک از نرم افزارهای زیر برای تحلیل داده‌های کیفی مناسب‌تر است؟

- الف) AMOS
- ب) EndNote
- ج) MAXQDA
- د) UCINET

۷۲- محققی برای سنجش «نگرش به مصرف سیگار نوجوانان» از پرسشنامه‌ای با طیف لیکرت استفاده می‌کند. در تحلیل با توجه به سطح مقیاس سنجش متغیرها، کدام تبدیل امکان پذیر است؟

- الف) فاصله‌ای به نسبتی
- ب) کیفی به کمی
- ج) اسمی به ترتیبی
- د) ترتیبی به اسمی

۷۳- در کدام یک از مقیاس‌های زیر، بالاترین و افراطی‌ترین نمره، ملاک قضاوت در بازه موضوع نگرش است؟

- الف) لیکرت
- ب) ترستون
- ج) گاتمن
- د) افتراق معنایی

۷۴- اگر هدف پژوهشگر، بازتعریف علمی تجارب روزمره افراد در قالب طرح پژوهش کیفی باشد، کدام نوع مطالعه مناسب‌تر است؟

- الف) تحلیل محتوا (Content Analysis)
- ب) تحلیل مضمون (Concept Analysis)
- ج) پدیدارشناسی (Phenomenology)
- د) نظریه زمینه‌ای (Grounded Theory)

۷۵- در کدام روش نمونه گیری، اعضا جدید گروه نمونه از طریق اعضا قبلی شناسایی می شوند؟

- الف) هدفمند
- ب) در دسترس
- ج) گلوله برفی
- د) تصادفی سیستماتیک

۷۶- در پژوهش های مددکاری اجتماعی رعایت اصل رازداری (Confidentiality) به چه معناست؟

- الف) مشارکت کنندگان ناشناس باشند.
- ب) داده ها بدون نام و کد ذخیره شوند.
- ج) اطلاعات افراد بدون رضایت آنها منتشر نشود.
- د) پژوهشگر اجازه ندارد نتایج را گزارش کند.

۷۷- کدام یک از موارد زیر در مطالعات مداخله ای با چینش موازی همزمان، روایی بیرونی را بیشتر تحت تاثیر قرار می دهد؟

- الف) تعدد مداخلات
- ب) بازگشت به میانگین
- ج) ریزش متفاوت گروه ها
- د) سرایت مداخله به گروه مقایسه

۷۸- کدام یک از موارد زیر، جزء مراحل اصلی انجام یک مطالعه مرور نظام مند نیست؟

- الف) تعریف پرسش پژوهش
- ب) انجام مصاحبه با متخصصین موضوعی
- ج) جستجوی جامع منابع
- د) ارزیابی کیفیت مطالعات

۷۹- با افزایش تعداد متغیرهای مخدوشگر، استفاده از کدام روش کنترل دشوارتر است؟

- الف) یکسان گزینی
- ب) همتا کردن افراد
- ج) گمارش تصادفی
- د) تحلیل کوواریانس

۸۰- در چرخه توالی اپیدمیولوژی، کدام یک از مطالعات زیر به تدوین فرضیه می انجامد؟

- الف) مورد شاهدهی
- ب) علی مقایسه ای
- ج) آینده نگر
- د) توصیفی

۸۱- در پژوهشی برای مقایسه امید اجتماعی استان های مختلف، به خانه ها مراجعه شد و پرسشنامه مربوطه از ساکنین

شهرها و روستاها تکمیل شد. در این پژوهش واحد مشاهده و واحد تحلیل به ترتیب کدام هستند؟

- الف) فرد - شهر و روستا
- ب) فرد - استان
- ج) شهر و روستا - استان
- د) خانوار - شهر و روستا

۸۲- مطالعات مداخله‌ای برای دستیابی به کدام یک از اهداف زیر مناسب‌تر است؟

- الف) توصیف موضوع و ارزشیابی
- ب) تبیین فرایند و فرضیه آزمایی
- ج) فرضیه آزمایی و ارزشیابی
- د) پیش بینی و فرضیه آزمایی

۸۳- برای بررسی رابطه آلودگی هوا با بروز بیماری تنفسی آسم در یک دوره زمانی ۳۰ ساله، کدام نوع مطالعه مناسب‌تر است؟

- الف) مورد شاهدهی
- ب) همگروهی آینده‌نگر
- ج) همگروهی گذشته‌نگر
- د) اکولوژیک

۸۴- در پژوهشی با عنوان «بررسی تاثیر آموزش سواد سلامت بر رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی» مناسب‌ترین نوع مطالعه چیست؟

- الف) مقطعی
- ب) مداخله‌ای
- ج) مشاهده‌ای
- د) علی مقایسه‌ای

۸۵- در روش دلفی، معمولاً اجماع چگونه حاصل می‌شود؟

- الف) از طریق رگرسیون آماری
- ب) از طریق نمونه‌گیری تصادفی
- ج) از طریق رای‌گیری مستقیم
- د) از طریق بازخورد تکراری بی‌نام

۸۶- کدام یک از موارد زیر در مورد مطالعه مورد شاهدهی صحیح نیست؟

- الف) برای بررسی متغیر مستقل نادر مناسب است.
- ب) از گروه شاهد برای رد یا قبول استنباط استفاده می‌شود.
- ج) متغیر مستقل و وابسته هر دو قبل از شروع مطالعه رخ داده‌اند.
- د) جهت مطالعه از معلول به سمت علت است.

۸۷- در پژوهشی از میان زنان سرپرست خانوار ۳۰ تا ۴۰ ساله، گروهی را انتخاب و برای بررسی تغییرات نگرشی آنها، همین گروه را چندین بار در بازه‌های زمانی مختلف مورد مطالعه قرار دادند. نوع مطالعه چیست؟

- الف) پنل
- ب) روند پژوهی
- ج) گروه‌های همسال
- د) آزمایش

۸۸- مزیت اصلی روش پیمایش چیست؟

- الف) امکان گردآوری داده‌های عمیق و کیفی
- ب) هزینه پایین‌تر نسبت به سایر روش‌ها
- ج) نیاز به زمان کمتر برای تحلیل داده‌ها
- د) قابلیت تعمیم نتایج به جامعه بزرگتر

۸۹- در کدام مدل پژوهش ترکیبی (Mixed Method)، معمولاً از روش‌های کمی و کیفی همزمان برای بدست آوردن دیدی گسترده‌تر در مورد یک موضوع و برای مطالعه گروه‌ها یا سطوح مختلف در یک مطالعه منفرد، استفاده می‌شود؟

- الف) طرح همگرا (ب) طرح متوالی تبیینی (ج) طرح متوالی اکتشافی (د) طرح لانه گزیده

۹۰- ارکان اصلی مطالعه زمینه یابی (Grounded Theory) کدامند؟

- الف) اشباع نظری - حساسیت نظری - تبیین و تعمیم
 ب) نمونه گیری نظری - مقوله بندی - گزاره نظری و تعمیم
 ج) اشباع نظری - حساسیت نظری - کدگذاری و نگارش
 د) نمونه گیری نظری - حساسیت نظری - مقایسه دائم و کدگذاری

۹۱- مثلث سازی در پژوهش‌های کیفی به کدام مورد اشاره دارد؟

- الف) استفاده از سه محقق
 ب) استفاده از داده‌ها، روش‌ها و منابع متعدد برای افزایش اعتبار
 ج) تاکید بر مدلسازی آماری
 د) نادیده گرفتن داده‌های پرت

۹۲- کدام ملاک زیر در تعیین حجم نمونه در پژوهش‌های کمی، نقش عمده‌ای دارد؟

- الف) مبانی نظری
 ب) تعریف مفهومی متغیرها
 ج) نوع تحلیل داده‌ها
 د) دغدغه پژوهشگر

۹۳- نوع آزمونی را که هریک از مثال‌های زیر لازم دارند، به ترتیب تعیین نمایید.

- پژوهشگری علاقمند است تعیین کند که بین متوسط ضربان قلب دانشجویان رشته تربیت بدنی و دانشجویان رشته مددکاری اجتماعی اختلاف معناداری وجود دارد.
- پژوهشگری علاقمند است این فرضیه را که «نوزادان متولد شده در مناطق خوش آب و هوا دارای وزنی بیشتر از نوزادان دیگر هستند» آزمون کند.
- یک مربی ورزش علاقمند است تاثیر دو روش نرمش را در تقویت عضلات پا مطالعه کند.

- الف) دو دامنه - دو دامنه - دو دامنه
 ب) یک دامنه - یک دامنه - یک دامنه
 ج) یک دامنه - یک دامنه - دو دامنه
 د) دو دامنه - یک دامنه - دو دامنه

۹۴- جهت بررسی رابطه بین دو متغیر نمره کیفیت زندگی و جنسیت (زن-مرد) از کدام یک از آزمون‌های آماری زیر می‌توان استفاده نمود؟

- الف) آزمون t دو نمونه مستقل
 ب) ضریب همبستگی دو رشته‌ای نقطه‌ای
 ج) تحلیل رگرسیون خطی
 د) از هر سه مورد می‌توان استفاده کرد

۹۵- جهت بررسی نقطه برش یک ابزار هنگام تحلیل داده، کدام مورد صحیح است؟

- الف) می‌توان از دامنه نظری نمرات قابل کسب در طیف پاسخ‌ها برای تعیین نقطه برش استفاده کرد.
 ب) اگر توزیع متغیر مورد بررسی نرمال نباشد، می‌توان از انحراف معیار برای تعیین نقطه برش استفاده کرد.
 ج) اگر توزیع متغیر مورد بررسی نرمال باشد، می‌توان از نقاط چارکی اول و سوم برای تعیین نقطه برش استفاده کرد.
 د) در صورت گزارش نشدن نقطه برش استاندارد برای ابزار، می‌توان از هر یک از موارد الف، ب و ج استفاده کرد.

۹۶- در کدام روش نمونه‌گیری، احتمال انتخاب نمونه‌ها، نامساوی است؟

- الف) تصادفی ساده
 ب) خوشه‌ای
 ج) سهمیه‌ای
 د) طبقه‌ای

۹۷- کدام مورد، به عنوان یکی از روش‌های ارزیابی روایی (Validity) پرسشنامه استفاده می‌شود؟

- الف) آزمون باز آزمون
 ب) رمز گذاری مجدد
 ج) تحلیل عاملی
 د) تحلیل واریانس

۹۸- برای سنجش نرمال بودن داده‌ها، از کدام آزمون استفاده می‌شود؟

- الف) کولموگروف - اسمیرنوف
 ب) کای اسکور
 ج) شفر
 د) لامبدا

۹۹- در موارد زیر به ترتیب کدام گزینه مناسب‌تر است؟

- دامنه تغییرات منعکس کننده فاصله بین کوچکترین و بزرگترین عدد برحسب واحد اندازه‌گیری است.
- توزیع‌هایی که انحراف استاندارد آنها کوچک است، دارای دامنه تغییرات کوچکی نیز هستند.
- محاسبه دامنه تغییرات در مقایسه با شاخص‌های پراکندگی، به نمره‌های بیشتری از توزیع نیاز دارد.

- الف) صحیح - صحیح - صحیح
 ب) صحیح - صحیح - غلط
 ج) صحیح - غلط - صحیح
 د) غلط - صحیح - غلط

۱۰۰- در کدام گزینه با توجه به مسئله بیان شده، آزمون آماری درستی معرفی نشده است؟

- الف) مقایسه میانگین نمره کیفیت زندگی زنان و مردان: آزمون t دو نمونه مستقل
 ب) مقایسه وضعیت سرمایه اجتماعی ساکنین مناطق ۲۲ گانه شهر تهران: تحلیل واریانس یکراهه
 ج) بررسی رابطه بین سن، جنسیت، سطح تحصیلات و وضعیت تاب آوری با نمره سلامت اجتماعی: تحلیل رگرسیون خطی
 د) بررسی رابطه بین متغیرهای سطح فردی و متغیرهای سطح محله با وضعیت مصرف سیگار در بین ساکنین شهر تهران: تحلیل رگرسیون خطی چندسطحی

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

101- Based on the case description provided, what type of social program is being proposed?

Experts from an organization have proposed a social program that focuses on expanding service delivery to meet the diverse needs of community members, with special attention to vulnerable populations. The program aims to foster collaboration among participants to modify or expand existing services and will include comprehensive assessments to guide its development and implementation. The program is designed for urban settings, including cities, suburbs, and multiple counties.

- a) Provincial social planning
- b) Sectorial social programming
- c) Community wide planning
- d) Regional social planning

102- Which option is the right name for following description?

"A social worker's interest in the implementation of research findings for policy and practice."

- a) Critical research practice
- b) Experience based practice
- c) Evidence based practice
- d) Research minded practice

103- Social workers utilized statistical techniques to assess the risk of domestic violence among individuals residing in halfway houses. What is the appropriate designation for this risk assessment methodology?

- a) Actuarial
- b) Clinical
- c) Familial
- d) Intentional

104- Which of the following is NOT a characteristic of a social problem?

- a) It is considered a wrong or harmful condition.
- b) It affects a significant number of people in society.
- c) It is a condition that can be changed by human action.
- d) It is a rare occurrence that affects few people.

105- Which of the following statements best describes the key difference between synchronous and asynchronous technology-mediated communication?

- a) While synchronous communication predominantly utilizes text-based formats, asynchronous communication can encompass a broader range of multimedia elements.
- b) Synchronous communication demands concurrent online presence of all participants, while asynchronous communication permits sending message at varying times.
- c) Synchronous communication is often employed for formal interactions, while asynchronous communication lends itself well to informal exchanges.
- d) Synchronous communication is typically restricted to smaller groups, while asynchronous communication can accommodate larger audiences.

■ Read the text and answer the following three questions:

Many current “medical” case management models focus on identifying individuals at risk for poor outcomes, using sophisticated algorithms based on (1) health plan claims data and predictive modeling schema, (2) health risk assessments and/or clinical characteristics of hospitalized individuals, or (3) high outpatient service utilization in general medical and/or surgical settings. Behavioral Health (BH) issues/problems, if identified, are typically not included among medical case manager responsibilities. Individuals with them rather are transferred to BH programs, which target those at risk for mental health or substance use disorders in their own inpatient, residential, and/or outpatient BH service treatment locations. Of course, the reverse is also true. When individuals with primary, serious and persistent mental illness (SPMI) or substance use disorders, treated in the BH sector and being assisted primarily by BH case managers or BH problems, have concurrent medical conditions, they are referred to medical CM if it is available. This paradigm is replaced in Value-Based Integrated Case Management (VB-ICM), i.e., all medical and BH, which includes mental health and substance use, issues are part of core VB-ICM manager’s accountability, whether the manager has a medical or BH background. This is why all VB-ICM managers are trained in providing cross-disciplinary assistance and support before initiating VB-ICM work.

106- What is a primary limitation of many current "medical" case management models?

- a) They lack sufficient data to identify clients at risk for outcomes.
- b) They fail to comprehensively address Behavioral Health issues.
- c) They rely on health plan claims data and predictive modeling.
- d) They are not cost-effective compared to other interventions..

107- How does VB-ICM differ from traditional case management models?

- a) It emphasizes solely on substance users with primary, serious, and persistent mental illness.
- b) It focuses on separating medical and behavioral health care into different and distinct teams.
- c) It integrates medical and behavioral health issues under the responsibility of a case manager.
- d) It focuses primarily on high risk behavior assessments for individuals in need of intervention.

108- Why are VB-ICM managers trained in providing cross-disciplinary assistance?

- a) To prepare them for leadership roles within healthcare organizations.
- b) To enable them to address both medical and behavioral health needs.
- c) To develop specialized skills in data analysis and predictive modeling.
- d) To ensure they can communicate with patients from different cultures.

109- Which statement best describes the core focus of the Procedural Approach in social work?

- a) Empowering individuals to challenge societal structures and advocate for systemic change.
- b) Addressing the causes of problems by analyzing power imbalances and promoting social justice.
- c) Encouraging collaborative problem-solving between clients, social workers, and organizations.
- d) Facilitating individual adaptation to social norms through behavioral modification techniques.

110- Which of the following is NOT a primary goal of supervision in social work?

- a) Increasing workload and productivity expectations
- b) Fostering employee professional development
- c) Enhancing the quality of service delivery to clients
- d) Define roles for both employers and employees

■ Read the text and answer the following three questions:

Over the recent decades, drug courts have become an increasingly important model for linking drug-involved offenders to community-based treatment. Although drug courts existed as far back as the early 1950s, the current interest in drug courts emerged from various drug case management programs established in the late 1980s as a result of surging drug caseloads fueled by the law enforcement response to the crack epidemic. Some of these programs added treatment referral components that eventually evolved into some of the early drug courts.

Drug courts are separately identified criminal court dockets that provide long term, judicially supervised drug abuse treatment and case management services to nonviolent, drug-involved offenders in lieu of criminal prosecution or incarceration. There are two basic drug court models: pre-plea and post-plea. In "pre-plea" drug courts, prosecution is deferred and offenders can have their charges dropped upon successful program completion; in many jurisdictions they may have their current arrest record expunged (or erased) if they remain arrest free for an additional waiting period. Graduates of "post-plea" drug courts may avoid a sentence of incarceration, have their probation sentence reduced, be allowed to plead guilty to a misdemeanor rather than a felony, or receive a sentence of time-served in the program. Terminated clients have their original case prosecuted (pre-plea drug courts) or have the sentence imposed (post-plea courts).

111- Which statement best describes the primary function of drug courts?

- a) Intensifying the punishment for drug offenders through strict judicial monitoring and follow-up
- b) To offer an alternative to traditional prosecution and incarceration for nonviolent drug offenders
- c) To implement universal and selective intervention programs for adolescents at risk of drug use
- d) To research the effectiveness of different treatment modalities, focusing on drug use offenders

112- What is the key difference between "pre-plea" and "post-plea" drug court models?

- a) The length of the treatment program offered
- b) Whether charges are deferred or already filed
- c) The availability of substance abuse treatment
- d) The inclusion criteria for abuser in the program

113- What potential benefit can graduate of "pre-plea" drug courts experience?

- a) Reduced type and severity of sentences for methamphetamine use
- b) Eligibility for early release from prison and post-release follow-up
- c) Dismissal of charges upon successful completion of the program
- d) Opportunity to receive more supports and plead to lesser charges

114- A social worker provides therapeutic interventions for people who suffer from disordered attachment and may have failed to develop the capacity to conceptualize within the context of an attachment relationship. The social worker helps patients better understand what is going on in their own heads and those of others. The goal of therapy is to help patients improve their emotional regulation and interpersonal relationships.

Which therapeutic approach does this clinical social worker use?

- a) Mentalization-based Treatment
- b) Solution-focused Treatment
- c) Cognitive Behavioral Therapy
- d) Structural Family Therapy

115- Narrative therapy distinguishes itself from other treatment modalities by primarily focusing on:

- a) Prescribing specific behavioral changes for clients and offering special techniques for therapy.
- b) Identifying and addressing the root causes of psychological distress and social problems.
- c) Understanding the client's unique interpretation and meaning-making of their experiences.
- d) Utilizing standardized assessments to diagnose and categorize mental health conditions.

■ Part one: Reading comprehension

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage 1:

Artificial Intelligence (AI) is revolutionizing healthcare by enhancing diagnostic accuracy, personalizing treatment plans, and streamlining administrative tasks. In diagnostics, AI algorithms analyze medical images such as X-rays and MRIs with remarkable precision, often surpassing human radiologists in detecting anomalies like tumors or fractures. For instance, machine learning models trained on vast datasets can identify early signs of diseases such as cancer or Alzheimer's, enabling timely interventions that improve patient outcomes. Moreover, AI-powered predictive analytics forecast disease outbreaks and patient deteriorations, allowing healthcare providers to allocate resources more efficiently. In treatment personalization, AI systems process genetic information and medical histories to recommend tailored therapies, reducing the trial-and-error approach in prescribing medications. This not only minimizes adverse effects but also optimizes recovery times. Administrative applications of AI include automating scheduling, billing, and electronic health record management, which reduces paperwork and frees up medical staff to focus on patient care. However, the integration of AI in healthcare raises ethical concerns, including data privacy, algorithmic bias, and the potential displacement of jobs. Ensuring that AI systems are trained on diverse datasets is crucial to avoid biases that could disproportionately affect minority groups. Additionally, robust cyber-security measures are essential to protect sensitive patient information from breaches. Despite these challenges, the benefits of AI in healthcare are substantial, promising a future where medical care is more accessible, efficient, and effective. Governments and organizations are investing heavily in AI research to harness its potential while addressing the associated risks. As AI continues to evolve, its role in healthcare will likely expand, incorporating advanced technologies like natural language processing for better doctor-patient communication and robotics for surgical precision. Ultimately, AI has the potential to democratize healthcare, making high-quality medical services available to underserved populations around the world.

116- It is stated that artificial intelligence in diagnostics.

- a) outperforms human experts in finding masses and broken bones
- b) helps reduce the workload of administrative staff
- c) assists in tailoring treatment plans to individual patients
- d) forecasts abnormal bone fractures and cancerous tumors

117- As regards the predictive models, AI can help practitioners

- a) enhance patient deterioration and disease epidemics
- b) train hospital databases and warn about diseases
- c) take well-timed actions to treat patients
- d) enable datasets to identify initial signs of diseases

118- In personalized treatment, artificial intelligence

- a) helps doctors pile up patient records
- b) minimizes the accuracy of hospital billing systems
- c) reduces guesswork in ordering proper medication
- d) prevents routine access to patient records

119- The ethical concern to avoid affecting minority groups requires

- a) taking security measures to safeguard patient communication
- b) using varied datasets to help prevent bias algorithms
- c) protecting such groups against job displacement
- d) undermining healthcare issues proportionately

120- AI helps the democratization of healthcare by

- a) improving doctor-patient communication through speech recognition tools
- b) eliminating the need for government supervision on AI development
- c) reducing the cost of robotic equipment used in potential surgeries
- d) making advanced medical services more accessible to deprived communities

Passage 2:

Health inequality refers to the systematic differences in health outcomes and access to healthcare services among different population groups, often influenced by socioeconomic status, race, geography, and education. In many countries, individuals from lower-income backgrounds experience higher rates of chronic diseases such as diabetes, heart disease, and obesity due to limited access to nutritious food, safe environments for physical activity, and preventive medical care. For example, urban-rural divides exacerbate these disparities, with rural populations facing shortages of healthcare providers and longer travel times to facilities, leading to delayed diagnoses and poorer prognoses. Racial and ethnic minorities frequently encounter barriers like discrimination within healthcare systems, cultural insensitivity, and language obstacles, which contribute to lower vaccination rates and higher maternal mortality. Education plays a pivotal role; those with higher education levels are more likely to understand health information, adhere to treatment regimens, and seek timely care, whereas less educated individuals may misunderstand symptoms or avoid seeking help due to stigma. Economic factors compound these issues, as low-wage workers often lack health insurance or cannot afford out-of-pocket expenses, resulting in untreated conditions that worsen over time. Governments and organizations are attempting to address health inequality through policies like expanding public health insurance, investing in community health centers, and promoting health education campaigns targeted at vulnerable groups. However, challenges persist, including political resistance to funding increases and the slow pace of systemic change. Technological advancements, such as telemedicine, offer promise in bridging geographical gaps, but digital divides—where low-income or elderly populations lack internet access—can inadvertently widen inequalities. Ultimately, reducing health inequality requires a multifaceted approach involving policy reform, community engagement, and equitable resource distribution to ensure that all individuals, regardless of background, can achieve optimal health outcomes and live longer, healthier lives.

121- This reading passage mainly discusses

- a) the roles of technology in healthcare
- b) impacts of urban living on healthcare
- c) advantages of higher education levels in health
- d) causes of and solutions to health disparities

122- It is stated in the passage that health inequality is influenced by

- a) disease stigma
- b) socioeconomic condition
- c) elderly access to telemedicine
- d) political resistance

123- Governments reduce health inequality by

- a) educating individuals with equitable resources
- b) increasing out of pocket expenses
- c) adhering to treatment regimens
- d) expanding community health facilities

124- Which of the following is NOT mentioned as an obstacle to racial minorities?

- a) Cultural insensitivity
- b) Communication issues
- c) Understanding health information
- d) Inequality of health care services

125- It is inferred that technological advancements are hindered by

- a) digital divides
- b) equitable resource
- c) internet access
- d) policy reform

■ Part two: Vocabulary

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (a, b, c, or d).

126- The medication the virus from reproducing in the body.

- a) generates
- b) inhibits
- c) scatters
- d) radiates

127- His appendix leading to emergency surgery.

- a) ruptured
- b) nurtured
- c) alleviated
- d) ameliorated

128- Doctors often treatment plans to each patient's unique health profile.

- a) predispose
- b) generalize
- c) customize
- d) expose

129- Evidence-based research modern medical practices which, in turn, strengthens the efficacy of treatment plans.

- a) depreciates
- b) undermines
- c) debilitates
- d) underpins

130- Elderly patients are falls due to physical weakness, so they need extra care and attention.

- a) content with
- b) amazed with
- c) adjacent to
- d) prone to

موفق باشید

بسمه تعالی

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

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

- ۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۷ 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 مورد و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه

پزشکی، بهداشت و تخصصی

مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار		صفحه	
				پاراگراف	
				سطر	

سوال مورد بررسی:

☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)

☐ جواب صحیح ندارد.

☐ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات: