

زهرا بهرامی

سوال ۱: بیماری با کلافگی و ناراحتی به کلینیک مراجعه کرده و می‌گوید: «اصلاً از این سمعک راضی نیستم». طبق اصول مشاوره شنوایی، مناسب‌ترین واکنش اولیه شنوایی‌شناس کدام است؟

الف) انجام قالب‌گیری مجدد یا تغییر تنظیمات برای کاهش صدای سوت (فیدبک) سمعک.

ب) گفتن اینکه: «باید سمعک را ساعات بیشتری استفاده کنید تا مغزتان به آن عادت کند.»

ج) گفتن اینکه: «به نظر می‌رسد تجربه‌تان با سمعک ناامیدکننده بوده است؛ ممکن است توضیح دهید کدام بخش آن بیشتر آزارتان می‌دهد؟»

د) اطمینان دادن به بیمار که این احساس در هفته‌های اول کاملاً طبیعی است و به مرور برطرف می‌شود.

✔ پاسخ صحیح: ج



علت درستی پاسخ: این گزینه نشان‌دهنده یک واکنش مشاوره‌ای (Counseling response) اصولی و مبتنی بر همدلی است. در این رویکرد، درمانگر ابتدا احساس ناامیدی بیمار را به رسمیت می‌شناسد (انعکاس احساسات) و سپس با پرسیدن یک سوال باز، به بیمار فرصت می‌دهد تا دغدغه‌های اصلی خود را کشف و بیان کند که این کار پایه و اساس یک ارتباط درمانی موفق است. (ارجاع به جزوه: صفحه ۸ - مبحث واکنش‌های مشاوره‌ای در برابر واکنش‌های فنی و نصیحتی)

✗ رد سایر گزینه‌ها:

- گزینه الف: این یک پاسخ کاملاً «فنی» است. اگرچه ممکن است مشکل فیزیکی را حل کند، اما احساسات و نیاز روانی بیمار به شنیده شدن را در لحظه اول نادیده می‌گیرد.
- گزینه ب: این یک پاسخ «تجویزی یا نصیحتی» (Directive/Advice) است که می‌تواند باعث ایجاد حس سرزنش یا مقاومت در بیمار شود، زیرا بیمار احساس می‌کند درمانگر او را مقصر می‌داند.
- گزینه د: اگرچه به نظر می‌رسد اطمینان‌بخش است، اما یک پاسخ کلیشه‌ای است که مانع از ابراز احساسات واقعی بیمار شده و گفتگوی عمیق را مسدود می‌کند. (ارجاع به جزوه: صفحات ۸ و ۹)

سوال ۲: در اصول مشاوره شنوایی شناسی، چرا تاکید می شود که «مشاوره مساوی با نصیحت کردن نیست» و باید از نصیحت مستقیم بیمار پرهیز کرد؟

الف) زیرا نصیحت کردن باعث می شود بیمار احساس کند مشکل شنوایی اش بیش از حد بزرگ و غیرقابل حل است.

ب) زیرا نصیحت کردن ممکن است باعث ایجاد مقاومت در بیمار شود و حتی در صورت پذیرش، وابستگی طولانی مدت به درمانگر ایجاد می کند.

ج) زیرا شنوایی شناسان تخصص روان درمانی ندارند و نباید در مسائل شخصی و تصمیم گیری های بیمار دخالت کنند.

د) زیرا ارائه نصیحت، زمان جلسات توانبخشی را طولانی کرده و فرصت ارزیابی های دقیق سایکوفیزیکی را می گیرد.



✔ پاسخ صحیح: ب

💡 علت درستی پاسخ: در مشاوره اصولی، هدف توانمندسازی بیمار برای حل مشکل است. نصیحت کردن (Advice-giving) یک رویکرد از بالا به پایین است. اگر بیمار نصیحت را نپذیرد، در برابر درمانگر جبهه گرفته و مقاومت می‌کند (کاهش پذیرش سمعک). اگر هم نصیحت را بپذیرد، استقلال خود را از دست داده و برای هر تصمیم کوچکی در آینده به شنوایی‌شناس وابسته می‌شود. (ارجاع به جزوه: صفحه ۹ - مبحث تفاوت مشاوره و نصیحت)

✗ رد سایر گزینه‌ها:

- گزینه الف: نصیحت لزوماً مشکل را بزرگ جلوه نمی‌دهد، بلکه احساس ناتوانی در حل مسئله را به بیمار القا می‌کند.
- گزینه ج: اگرچه شنوایی‌شناس روان‌درمانگر نیست، اما دلیل اصلی منع نصیحت، پیامدهای مخرب آن بر پویایی رابطه درمانی (مقاومت و وابستگی) است، نه صرفاً نداشتن تخصص روان‌پزشکی.
- گزینه د: دلیل پرهیز از نصیحت، مدیریت زمان کلینیک نیست، بلکه حفظ کیفیت و استقلال روانی بیمار در فرآیند مشاوره است. (ارجاع به جزوه: صفحه ۹)

سوال ۳: بیماری پس از دریافت تشخیص کم‌شنوایی فرزندش، در کلینیک شروع به گریه و ابراز نگرانی شدید می‌کند. اگر شنوایی‌شناس بلافاصله شروع به توضیح دادن درباره جدیدترین تکنولوژی‌های سمعک و کاشت حلزون کند، از کدام رویکرد استفاده کرده و پیامد آن چیست؟

الف) رویکرد فنی (Technical)؛ که منجر به نادیده گرفتن نیازهای عاطفی بیمار در مرحله پذیرش بحران می‌شود.

ب) رویکرد تجویزی (Directive)؛ که باعث می‌شود بیمار سریعاً مسیر درمان را آغاز کرده و از استرس خارج شود.

ج) رویکرد مشاوره‌ای (Counseling)؛ که اطلاعات لازم برای تصمیم‌گیری آگاهانه را به موقع در اختیار خانواده قرار می‌دهد.

د) رویکرد پیشگیرانه (Preventive)؛ که از ایجاد اضطراب‌های ثانویه در خانواده جلوگیری می‌کند.

✓ پاسخ صحیح: الف

💡 علت درستی پاسخ: ارائه راهکارهای تکنولوژیک و دستگاهی در لحظه‌ای که بیمار دچار غلیان احساسات (مثل سوگ یا شوک پس از تشخیص) است، نمونه بارز استفاده نابجا از رویکرد «فنی» (Technical Response) است. در این لحظه، بیمار ظرفیت شناختی برای پردازش اطلاعات سمعک را ندارد و نیازمند رویکرد همدلانه و مشاوره‌ای برای عبور از شوک اولیه است. این کار باعث می‌شود بیمار احساس کند درمانگراو را درک نکرده است. (ارجاع به جزوه: صفحه ۸ - رویکرد فنی در برابر رویکرد مشاوره‌ای)

✗ رد سایر گزینه‌ها:

- گزینه ب: این رویکرد تجویزی نیست، بلکه بمباران اطلاعاتی و فنی است. ضمن اینکه در لحظه بحران، اطلاعات فنی استرس را کم نمی‌کند.
- گزینه ج: رویکرد مشاوره‌ای در این لحظه شامل گوش دادن فعال و همدلی با اندوه والدین است، نه دادن اطلاعات تکنولوژیک.
- گزینه د: این اقدام نه تنها پیشگیرانه نیست، بلکه با مسدود کردن مسیر ابراز احساسات، ممکن است باعث سرکوب روانی و اضطراب بیشتر در آینده شود. (ارجاع به جزوه: صفحه ۸)

سوال ۴: بیماری با کم‌شنوایی پیش‌رونده، علی‌رغم نیاز مبرم به سمعک، از استفاده آن امتناع می‌کند زیرا در ناخودآگاه خود معتقد است سمعک نشانه پیری و ناتوانی است. بر اساس تعریف «پویا» از مشاوره، هدف اصلی و نهایی مشاور در این مرحله برای کمک به بیمار چیست؟

(الف) ارائه دلایل منطقی و علمی درباره اهمیت استفاده از سمعک برای متقاعد کردن سریع بیمار.

(ب) تغییر بنیادین در باورها، نگرش‌ها و در نهایت رفتار و سبک زندگی بیمار در خصوص کم‌شنوایی و پذیرش آن.

(ج) آموزش نحوه برقراری ارتباط موثر با دیگران در محیط‌های شلوغ بدون نیاز فوری به سمعک.

(د) ارجاع بیمار به روان‌پزشک برای حل مشکلات بالینی مرتبط با افسردگی ناشی از سالمندی.

✅ پاسخ صحیح: ب

💡 علت درستی پاسخ: در صفحه ۱۱ جزوه، مشاوره به عنوان یک «جریان فعال و پویا» تعریف شده است که هدف نهایی آن صرفاً تجویز یک وسیله نیست، بلکه ایجاد تغییر در «باورها، نگرش‌ها، رفتار و سبک زندگی» مراجع است تا بتواند اهداف زندگی خود را بشناسد و راه‌های معقولی برای ارضای نیازهایش (مثل نیاز به ارتباط) پیدا کند.

❌ رد سایر گزینه‌ها:

- گزینه الف: متقاعد کردن علمی یک رویکرد منطقی محض است که نگرش و مقاومت درونی بیمار (باور به پیری) را تغییر نمی‌دهد.
- گزینه ج: این یک راهکار موقت و فرار از صورت مسئله (پذیرش سمعک) است و به تغییر نگرش بیمار کمکی نمی‌کند.
- گزینه د: مقاومت در برابر سمعک به دلیل باورهای غلط لزوماً نیازمند مداخله روان‌پزشکی نیست و بخشی از وظایف مشاوره توانبخشی شنوایی است.

📖 ارجاع به جزوه: صفحه ۱۱ (تعریف پویا از مشاوره و اهداف آن)

سوال ۵: در فرآیند مشاوره شنوایی، از استعاره «چراغ قوه» برای توصیف کدام مفهوم کلیدی استفاده می‌شود و کاربرد آن برای بیمار چیست؟

الف) «بینش بالینی»؛ که به شنوایی‌شناس کمک می‌کند ریشه مشکلات فیزیولوژیک و ارتباطی بیمار را در تاریکی روشن کند.

ب) «آموزش»؛ که اطلاعات تاریک و مبهم درباره تکنولوژی‌های شنوایی و نحوه کارکرد سمعک را برای بیمار شفاف می‌سازد.

ج) «خودشناسی»؛ که بر احساسات و افکار پنهان بیمار می‌تابد تا او را از واکنش‌های ناخودآگاه و عادت‌ها به سمت پاسخ‌های آگاهانه هدایت کند.

د) «همدلی»؛ که فضای سرد و پراز استرس کلینیک را برای بیمار روشن، امن و پذیرا می‌سازد.

✅ پاسخ صحیح: ج

💡 علت درستی پاسخ: طبق جزوه، خودشناسی (Self-knowledge) دقیقاً مانند یک چراغ قوه عمل می‌کند که تاریکی‌های افکار و احساسات مراجع را روشن می‌سازد. بدون این چراغ قوه، افراد تمایل دارند به صورت ناخودآگاه و از روی عادت (Habitually) عمل کنند. هدف مشاوره این است که این چراغ روشن شود تا بیمار واکنش‌های آگاهانه‌تری به مشکل شنوایی خود نشان دهد.

❌ رد سایر گزینه‌ها:

- گزینه‌های الف، ب و د: اگرچه مفاهیم ارزشمندی در کلینیک هستند، اما استعاره «چراغ قوه» در این متن آموزشی منحصراً برای تشریح مفهوم «خودشناسی» مراجع و خروج او از رفتارهای ناخودآگاه به کار رفته است.

📖 ارجاع به جزوه: صفحه ۱۴ (مبحث خودشناسی و استعاره چراغ قوه)

مبین احمدی کیا

۱. کدام گزینه بهترین تعریف از «مشاوره» را بیان می‌کند؟

- الف) ارائه راهحل مستقیم برای مشکلات مراجع
- ب) نصیحت کردن برای تصمیم‌گیری بهتر
- ج) فرایندی پویا و هدفمند که به مراجع در خودشناسی، تصمیم‌گیری و برآوردن نیازهایش کمک می‌کند.
- د) انتقال اطلاعات تخصصی بدون توجه به احساسات مراجع

✓ پاسخ صحیح: ج

۲. یکی از مهم‌ترین تفاوت‌های مشاوره با نصیحت کردن چیست؟

- الف) در مشاوره تمرکز بر ارائه دستورالعمل است.
- ب) در مشاوره بر فرایند درونی، احساسات و درک مراجع تأکید می‌شود.
- ج) نصیحت باعث افزایش استقلال مراجع می‌شود.
- د) مشاوره فقط به ارائه راهکارهای فنی می‌پردازد.

✓ پاسخ صحیح: ب

۳. هدف اصلی مشاوره کدام است؟

- الف) حل سریع مشکلات کوتاه‌مدت مراجع
- ب) ایجاد وابستگی مراجع به مشاور
- ج) افزایش اعتمادبه‌نفس، استقلال و توانایی مقابله با مشکلات در مراجع
- د) تصمیم‌گیری به جای مراجع

✓ پاسخ صحیح: ج

۴. چرا در شنوایی‌شناسی استفاده از واژه «چالش» به جای «مشکل» توصیه می‌شود؟

- الف) چون واژه «چالش» علمی‌تر است.
- ب) چون واژه «چالش» شدت اختلال را بیشتر نشان می‌دهد.
- ج) چون واژه «چالش» محترمانه‌تر، همدلانه‌تر بوده و بر توانایی فرد برای غلبه بر شرایط تأکید دارد.
- د) چون واژه «مشکل» در مشاوره ممنوع است.

✓ پاسخ صحیح: ج

امیر رضا خزایی

1- معمول ترین و موثرترین ترین کار برای بیرون کشیدن جزئیات محتوایی که مراجع در حال گفتن آن است چیست؟

۱ - بازگو کردن محتوای گفتار

۲- انعکاس محتوا

۳- پارافریز کردن

۴- هر چهار مورد

2- هدف از بکارگیری خرده مهارت ها چیست ؟

۱- خوب نقش بازی کردن

۲- ایجاد همدلی و رابطه با بیمار

۳- به رخ کشیدن مهارت اکادمیک خود

۴- ایجاد اطمینان در مراجع

3- اصطلاح صدا های درمانگر یعنی چه ؟

۱- صدا هایی بی معنی که درمانگر در حین گفتگو استفاده میکند

۲- صدا هایی که پزشک برای رساندن منظور خود استفاده میکند

۳- صدا های کلاسیکی که پزشک زمانی که کاملاً نمی‌داند چه بگوید ممکن است استفاده کند

۴- هر صدای کلاسیکی که درمانگر در حین گفتگو با مراجع استفاده میکند

4- چه زمانی پزشک درخواست برای شفاف سازی میکند ؟

۱- زمانی که پزشک برای تکمیل اطلاعات خود سوال های اضافی میپرسد

۲- زمانی که مراجع پاسخی مبهم ارائه میدهد و کمی گیج به نظر می‌رسد و پزشک متعجب می‌شود که فرد چه میخواهد بگوید

۳- زمانی که پزشک می‌خواهد برای مراجع خوب نقش بازی کند

۴- یک پزشک ماهر نباید درخواست شفاف سازی کند

زینب اسکندری

1. بر اساس مطالب درس، کدام مورد جزء عوامل غیراختصاصی (بین فردی) در مشاوره محسوب می‌شود؟

- الف) اجرای آزمون‌های تشخیصی
- ب) استفاده از فنون علمی درمان
- ج) همدلی و احترام به مراجع
- د) تفسیر نتایج آزمایش‌ها

پاسخ صحیح: ج

2. تفاوت اصلی «نصیحت» و «مشاوره» چیست؟

- الف) نصیحت بر احساسات مراجع تمرکز دارد و مشاوره بر رفتار او.
- ب) نصیحت راحل را مستقیماً ارائه می‌کند، اما مشاوره به مراجع کمک می‌کند خودش بهترین راحل را پیدا کند.
- ج) نصیحت فقط در روان‌شناسی کاربرد دارد و مشاوره در شنوایی‌شناسی.
- د) مشاوره همیشه شامل آموزش است اما نصیحت شامل آموزش نیست.

پاسخ صحیح: ب

3. در مطالعه کالپر، مندل و مک‌کارتی (1994)، تقریباً چه درصدی از برنامه‌های آموزشی، دانشجویان را ملزم به گذراندن درس مشاوره خارج از بخش خود می‌کردند؟

- الف) 25٪
- ب) 50٪
- ج) 40٪
- د) 35٪

پاسخ: د

4. کدام گزینه تفاوت اصلی رویکرد «تزریقی» با رویکرد «پایین به بالا» در آموزش مشاوره را نشان می‌دهد؟

- الف) در رویکرد تزریقی ابتدا درس مستقل مشاوره ارائه می‌شود.
- ب) در رویکرد پایین به بالا دانشجو ابتدا مهارت‌های پایه مشاوره را فرا می‌گیرد و سپس آنها را در موقعیت‌های مختلف به‌کار می‌برد.

ج) در رویکرد پایین به بالا آموزش مشاوره در درس‌های پراکنده ارائه می‌شود.
د) این دو رویکرد تفاوتی با یکدیگر ندارند.

پاسخ: ب

نیایش شوبیری

۱. کدام گزینه در مورد بازخورد انتخابی صحیح است؟

- ۱) (یک مهارت مصاحبه پیشرفته است که شامل تلاش پزشک برای تأثیرگذاری بر نحوه نگاه مراجع نسبت به درمانگر و تصمیم‌گیری به جای مراجع می‌شود.
۲) (در این نوع بازخورد پزشک سعی میکند تفسیر جدید و مثبت‌تری را معرفی کند که منجر به اقدام مثبت از سوی مراجع می‌شود.
۳) (آمادگی مراجع برای شنیدن بازخورد از اهمیت چندانی برخوردار نیست.
۴) (بازخورد انتخابی صرفاً شامل عادی‌سازی است.

پاسخ صحیح: گزینه ۲

۲. کدام مورد جز مرحله قاب‌بندی مجدد در کم‌شنوایی نمی‌باشد؟

- ۱) (بولد کردن اثرات مداخله زود هنگام
۲) (تشویق کردن برای ذکر نگرانی‌های خود
۳) (ایجاد ارتباط با والدین کودکان کم‌شنوای موفق
۴) (رد نگرش مراجع و تأکید بر عادی‌نبودن نگرانی در زمینه داشتن کودک کم‌شنوا

پاسخ صحیح: گزینه ۴

۳. کدام گزینه نادرست است؟

- ۱) (عادی‌سازی تلاش برای افزایش احساس گناه مراجع نسبت به خودش و در نهایت اصلاح رفتارش است.
۲) (بهترین کارایی تفاسیر زمانی است که آمادگی مراجع را به درستی سنجیده باشیم.
۳) (مهارت مواجهه شامل افزایش آگاهی مراجع نسبت به مطالبی است که آنها را نادیده گرفته است.
۴) (در پیشنهاد دادن باید سعی کنیم در حوزه تخصصی خود بمانیم و فراتر نرویم.

پاسخ صحیح: گزینه ۱

۴. راه حل مطلوب مناسب تازه‌کاران برای کدام مرحله از بازخورد انتخابی این است که خود را به دو نیمه تقسیم کنند؟

- ۱) (نرمال‌سازی
۲) (پیشنهاد
۳) (برچسب‌گذاری مجدد
۴) (مواجهه

پاسخ صحیح: گزینه ۴

عارف افضلی

کدام گزینه در مورد درمان رفتاری_درمانی (CBT) نادرست است؟

- ۱_ موثر در درمان وزوز.
 - ۲_ هدفش حذف صدای وزوز است.
 - ۳_ هدفش کمک به فرد برای تغییر افکار، احساسات و واکنش هایش نسبت به وزوز است.
 - ۴_ باعث میشود وزوز کمتر آزار دهنده به نظر برسد.
- گزینه دو

کدام مورد از اهداف مشاوره نیست؟

- ۱_ خودآگاهی بیشتر بیمار
 - ۲_ کاهش محدودیت های بیمار
 - ۳_ شناخت احساسات
 - ۴_ درمان سریع تر با دارو
- گزینه چهار

کدام مورد جز باور های نادرست نیست؟

- ۱_ روش های رفتاری کافی هستند
 - ۲_ مشاوره فقط در اختیار روانشناسان است
 - ۳_ شنوایی شناسان توانایی مشاوره دادن را دارند
 - ۴_ امروزه نیازی به پرداختن به جنبه انسانی برای درمان نیست.
- گزینه سه

کدام مورد نادرست است؟

- ۱_ مشاوره جز جدایی ناپذیر از هر درمانی است.
- ۲_ برخی متخصصان هنوز تمایلی به انجام مشاوره ندارند.
- ۳_ مشاوره یک کار اختیاری است.

۴_ مشاوره وظیفه حرفه ای و اخلاقی هر متخصصی است.

گزینه سه

ثنا جعفری

- ۱ (اگر مراجع دارای طرحواره قابل اعتماد باشد، تأخیر درمانگر در جلسه اول را احتمالاً چگونه تفسیر می‌کند؟
- الف) درمانگر به او بی‌احترامی کرده است.
- ب) درمانگر به او اهمیت نمی‌دهد.
- ج) درمانگر فردی پرمشغله و موفق است.
- د) درمانگر قصد قطع درمان را دارد.
- ✓ پاسخ صحیح: ج

- ۲ (مفهوم طرحواره‌های بین‌فردی بیشترین ارتباط را با کدام مفهوم دارد؟
- الف) مقاومت
- ب) انتقال (Transference)
- ج) همدلی
- د) خودافشایی
- ✓ پاسخ صحیح: ب

- ۳ (کدام گزینه «انتقال متقابل (Countertransference)» را به‌درستی تعریف می‌کند؟
- الف) احساسات، انتظارات و نگرش‌های مراجع نسبت به متخصص
- ب) احساسات، انتظارات و نگرش‌های متخصص نسبت به مراجع
- ج) مقاومت مراجع در برابر درمان
- د) وابستگی مراجع به درمانگر
- ✓ پاسخ صحیح: ب

- ۴ (کدام عبارت درباره برخی مراجعانی که خدمات توانبخشی خوبی دریافت می‌کنند صحیح است؟
- الف) تصورات منفی آنان از مشکلات ارتباطی همیشه نادرست است.
- ب) تصورات منفی آنان ممکن است تا حدی درست باشد.
- ج) تمام مشکلات آنان صرفاً خیالی است.

د) خدمات توانبخشی هیچ تأثیری بر نگرش آنان ندارد.

✓ پاسخ صحیح: ب

مهسا بروغنی

۱- کدام گزینه درست نیست؟

- ۱) همانطور که ما در حال مشاوره دادن به مراجعین هستیم آنها نیز ما را مشاوره می دهند
- ۲) اولین برداشت ها تعیین کننده نیست که مراجع مشاور را انتخاب میکند یا خیر بلکه در اثر گذر زمان تصمیم گیری می شود ✓

۳) درک مراجع ممکن است از طریق دیدن مشاهده مستقیم مراجع حاصل شود

۴) مصاحبه ها برخورد های اجتماعی تعاملی هستند که در آن دانش ساخته میشود

۲- کدام گزینه درباره مهارت های خرد درست است؟

- ۱) متخصصین متفکرانه و آرام پاسخ هایی را برای مراجعان از طیف وسیعی از افراد انتخاب کنند
- ۲) مهارت های خرد به عنوان مهارت فنی در نظر گرفته میشود ✓
- ۳) بازگویی در این مهارت نقشی ندارد
- ۴) هدف این است که سریع وارد دنیای مراجع شویم

۳- رکن اساسی و پیش نیاز یک رابطه درمانی کدام است؟

۱) اقدام تسهیلی

۲) انعکاس محتوا

۳) رودررویی

۴) توجه ✓

۴- کدام یک جزو موانعی که مشاور به مراجعه گوش بدهد نیست؟

۱) (سروصدا) ✓

۲) اضطراب پزشک

۳) (گرسنگی) پزشک

۴) تجربیات بسیار متفاوت مراجع

محمد شکوهی

۱. هدف اصلی از به‌کارگیری فن «عادی‌سازی (Normalizing)» در فرآیند مشاوره چیست؟

- الف) ارائه راهکارهای عملی برای حل مشکلات تکنولوژی سمعک .
- ب) کمک به مراجع برای درک اینکه واکنش‌ها و احساسات او در موقعیت پیش‌آمده، انسانی و طبیعی است .
- ج) به چالش کشیدن باورهای نادرست مراجع در مورد کم‌شنوایی .
- د) ایجاد یک قرارداد رسمی برای تعیین تعداد جلسات درمانی .

پاسخ صحیح: ب) (عادی‌سازی تلاشی است برای کمک به افراد تا بپذیرند احساسات آن‌ها یک واکنش انسانی معمولی است و از این طریق احساس گناه یا رنجش آن‌ها کاهش یابد.)

۲. در مهارت «قاب‌گیری یا شکل‌دهی مجدد (Reframing)»، مشاور چه رویکردی را دنبال می‌کند؟

- الف) رد کردن کامل دیدگاه مراجع و جایگزینی آن با دیدگاه تخصصی خود .
- ب) تمرکز بر اشتباهات گذشته مراجع برای جلوگیری از تکرار آن‌ها .
- ج) معرفی یک دیدگاه جدید و مثبت‌تر به مراجع بدون رد کردن نگرش او، به منظور کاهش بدبینی .
- د) تشویق مراجع به سکوت و گوش دادن فعال به دستورات پزشک .

پاسخ صحیح: ج) (قاب‌گیری مجدد به معنای رد نگرش مراجع نیست، بلکه آشنا کردن او با دید وسیع‌تری از جهان است که منجر به اقدامات مثبت‌تر می‌شود.)

۳. مهارت «رودرویی (Confrontation)» چه زمانی توسط مشاور استفاده می‌شود؟

- الف) در ابتدای شروع رابطه برای تعیین ساختار جلسات .
- ب) زمانی که بین گفتار و رفتار مراجع ناهماهنگی و مغایرت وجود داشته باشد.
- ج) وقتی مراجع به طور کامل با توصیه‌های درمانی همکاری می‌کند.
- د) برای ارائه پیشنهادات تخصصی در مورد استراتژی‌های جبرانی شنوایی .

پاسخ صحیح: ب) (رویارویی به عنوان توجه به مغایرت‌ها، ناسازگاری‌ها یا پیام‌های متناقض در مراجع و ارائه آن‌ها به فرد تعریف می‌شود.)

۴. در ارائه «تفسیر (Interpretation)» به مراجع، رعایت کدام نکته توسط متخصص شنوایی‌شناسی ضروری است؟

- الف) استفاده از زبان قاطع و بدون ابهام برای تحمیل نظر خود.
- ب) ارائه تفسیرهای عمیق روان‌شناختی در تمامی زمینه‌های زندگی مراجع.
- ج) استفاده از عبارات مقدماتی و آزمایشی مانند «آیا این یک بیانیه منصفانه است؟» برای سنجش آمادگی مراجع .
- د) پرهیز کامل از یادداشت‌برداری در حین صحبت‌های مراجع.

پاسخ صحیح: ج) تفسیرها زمانی بهترین کارایی را دارند که به صورت آزمایشی ارائه شوند و مشاور از عباراتی که نظر مراجع را جویا می‌شود استفاده کند.

فاطمه معصومی

1. در جلسه اول مشاوره در تجویز سمعک چه موضوعی بررسی می‌شود؟

- الف) انتخاب نوع فیتینگ و سمعک
- ب) مشاوره در مورد نگهداری از سمعک
- ج) بررسی نگرش فرد به سمعک
- د) آموزش عملکرد دکمه‌های سمعک

پاسخ صحیح: ج

۲. کدام مورد جزو موضوعات مشاوره اطلاعاتی در سمعک است؟

- الف) بررسی نگرش بیمار نسبت به سمعک
- ب) تشخیص نوع کم‌شنوایی
- ج) انواع ادیوگرام‌ها، میزان و الگوی کم‌شنوایی
- د) ارزیابی شنوایی مرکزی

پاسخ صحیح: ج

۳. بر اساس اسلاید «مشاوره اطلاعاتی در سمعک»، بیمار آگاه در مقایسه با بیمار کم‌اطلاع چه ویژگی‌ای دارد؟

- الف) نیاز کمتری به سمعک دارد.
- ب) رضایت بیشتری خواهد داشت.
- ج) شدت کم‌شنوایی کمتری دارد.
- د) به جلسات مشاوره نیاز ندارد.

پاسخ صحیح: ب

۴. کدام گزینه جزو اهداف کلی مشاوره در سمعک نیست؟

- الف) شناسایی نیازهای بیمار (مانند بهبود ارتباط در نویز)
- ب) انتخاب مناسب‌ترین سبک سمعک برای بیمار
- ج) آگاهی دادن درباره فناوری‌ها، ویژگی‌ها و هزینه‌های سمعک
- د) تشخیص نوع و درجه کم‌شنوایی بیمار

پاسخ صحیح: د

کیمیا کرمی

1- در مشاوره با بیماران کم‌انگیزه برای استفاده از سمعک، کدام رویکرد توصیه می‌شود؟

- الف) تأکید بر ضرورت فوری خرید سمعک
- ب) ترساندن بیمار از عواقب کم‌شنوایی
- ج) تشویق بیمار به بیان نگرانی‌ها، انتظارات و اهداف ارتباطی خود
- د) محدود کردن جلسه به تجویز سمعک

پاسخ صحیح: گزینه ج

2- شنوایی‌شناسان برای ایجاد انتظارات واقع‌بینانه از سمعک به بیماران چه توضیحاتی می‌دهند؟

- الف) سمعک در همه شرایط عملکردی مشابه شنوایی طبیعی ایجاد می‌کند.
- ب) مغز برای سازگاری با صداهای تقویت‌شده به زمان نیاز دارد.
- ج) ناراحتی اولیه پس از استفاده از سمعک نشانه نامناسب بودن آن است.
- د) دوره سازگاری معمولاً کمتر از یک روز طول می‌کشد.

پاسخ صحیح: گزینه ب

3. مهم‌ترین انتظار واقع‌بینانه از عملکرد سمعک در محیط‌های پرسر و صدا چیست؟

- الف) عملکرد سمعک در نویز باید کاملاً مشابه شنوایی طبیعی باشد.
- ب) سمعک باید تمام صداهای مزاحم را حذف کند.
- ج) عملکرد سمعک در نویز باید بهتر از حالت بدون سمعک باشد، اما لزوماً به اندازه محیط ساکت نیست.
- د) سمعک فقط در محیط‌های ساکت مفید است.

پاسخ صحیح: گزینه ج

4- شنوایی‌شناس برای کشف انتظارات و اهداف ارتباطی کاربر از چه روشی استفاده می‌کند؟

- الف) تجویز سریع سمعک بدون ارزیابی نیازها
- ب) پرسیدن سؤالات باز درباره نگرانی‌ها، اولویت‌ها و موقعیت‌های چالش‌برانگیز
- ج) تمرکز صرف بر نتایج آزمون شنوایی
- د) توصیه به استفاده دائمی از سمعک بدون مشاوره

پاسخ صحیح: گزینه ب

مبينا قادری

سوال 1) کدام مورد در خصوص فرآیند مشاوره در توانبخشی شنوایی طبق متن صحیح است؟

- الف) مشاوره اطلاعاتی صرفاً به نحوه قرار دادن باتری در سمعک محدود می‌شود.
- ب) در حالت ایده‌آل، مشاوره اطلاعاتی و سازگاری شخصی باید به‌طور کاملاً مجزا و در جلسات متفاوت ارائه شوند.
- ج) مشاوره سازگاری شخصی بر پذیرش روانی، اجتماعی و عاطفی بیمار از کاهش شنوایی و پیامدهای آن تمرکز دارد.
- د) اکثر متخصصان شنوایی‌شناس به دلیل آموزش‌های کافی، تمایل زیادی به ارائه مشاوره سازگاری شخصی دارند.

پاسخ صحیح: گزینه «ج»

سوال 2) با توجه به متن مداخلات «راهمحل‌محور (Solution-Centered)» و مکالمه بیمار (خانم واتکینز)، کدام گزینه بهترین توصیف از رویکرد صحیح درمانی است؟

- الف) اولین راه حل در مواجهه با بیماری که می‌گوید «همسرم می‌گوید درست نمی‌شنوی»، تجویز سریع دو سمعک پشت گوشی است.
- ب) شنوایی‌شناس باید در پاسخ به انکار بیمار (مثلاً وقتی می‌گوید اکثر اوقات خوب می‌شنوم)، با تکیه بر نتایج آزمون، بر ناتوانی بیمار تأکید کند.
- ج) در رویکرد راهحل‌محور، شنوایی‌شناس باید به جای آغاز گفتگوی مستقیم، با همدلی و تصدیق مشکلات، راهکارهای مدیریتی مختلف را در نظر بگیرد.
- د) حمایت روانی-اجتماعی صرفاً باید در قالب جلسات گروهی ارائه شود و در کلینیک‌های خصوصی کاربردی ندارد.

پاسخ صحیح: گزینه «ج»

سوال 3) در فرآیند مشاوره با یک فرد بزرگسال کم‌شنوا، چرا استفاده از سوالاتی که با عباراتی مثل «آیا به یاد می‌آوری...؟» یا «آیا به نظر می‌رسد...؟» شروع می‌شوند، اهمیت دارد؟

الف) برای اینکه متخصص مطمئن شود حافظه بیمار سالم است و دچار اختلالات شناختی نشده است.

ب) چون این نوع سوالات، بیمار را تشویق می‌کند تا به جای پاسخ‌های کوتاه (بله/خیر)، پاسخ‌های متفکرانه و دقیق‌تری درباره مشکلات ارتباطی‌اش بدهد.

ج) برای اینکه مکالمه کوتاه‌تر شود و بیمار سریع‌تر برای خرید سمعک تصمیم‌گیری کند.

د) چون این سوالات به متخصص اجازه می‌دهد بدون گوش دادن به بیمار، تشخیص نهایی خود را نهایی کند.

پاسخ صحیح: گزینه «ب»

سوال 4) هنگام توضیح نتایج آزمایش به یک بیمار، کدام رویکرد باعث می‌شود او درک بهتری از وضعیت خود داشته باشد؟

الف) استفاده از کلمات فنی و دقیق مثل «فرکانس» و «دسی‌بل» برای حفظ پرستیژ علمی جلسه.

ب) تمرکز کامل بر اعداد آزمایش و جدا کردن آن‌ها از شکایات قبلی که بیمار در تاریخچه زندگی‌اش گفته است.

ج) مرتبط کردن نتایج با مشکلات واقعی زندگی او (مثلاً نشنیدن صدای بوق مایکروویو یا پرندگان) به جای گفتن اعداد خشک و خالی.

د) دعوت نکردن خانواده به جلسه تا بیمار تمرکز بیشتری روی توضیحات تخصصی داشته باشد.

پاسخ صحیح: گزینه «ج»

زهره قاسمی

سوال 1) در مشاوره والدین پس از تشخیص کم‌شنوایی کودک، کدام اقدام مناسب‌تر است؟

الف) ارائه تمام جزئیات تخصصی در اولین جلسه

ب) استفاده از اصطلاحات تخصصی برای افزایش اعتماد والدین

ج) ارائه اطلاعات کلیدی به زبان ساده و قابل فهم

د) تأکید بر محدودیت‌های کودک

پاسخ صحیح: گزینه «ج»

سوال 2) شنوایی‌شناس قبل از اعلام نتیجه تست کم‌شنوایی کودک، والدین را به اتاقی آرام دعوت می‌کند، تلفن همراهش را خاموش می‌کند و از مادر می‌پرسد آیا مایل است همسرش نیز در جلسه حضور داشته باشد.

این اقدامات مربوط به کدام مرحله SPIKES است؟

الف) Empathy

ب) Setting

ج) Knowledge

د) Summary

پاسخ صحیح : گزینه «ب»

سوال 3) بیماری با کم‌شنوایی متوسط پس از توضیح شنوایی‌شناس می‌گوید:

«من نمی‌خواهم مردم فکر کنند پیر یا ناتوان شده‌ام، برای همین سمعک نمی‌گیرم.»

در فرایند پنج مرحله‌ای ایجاد انگیزه، کدام مرحله بیشتر باید مورد توجه قرار گیرد؟

الف) آموزش

ب) تغییر ارزش‌ها

ج) انگیزه برای عمل

د) ایجاد الگوی استفاده

پاسخ صحیح: گزینه «ب»

سوال 4) کدام مورد در انتقال خبر کم‌شنوایی به والدین نوزاد توصیه می‌شود؟

الف) استفاده از واژه Fail در توضیح نتیجه غربالگری

ب) انتقال خبر در محیط شلوغ برای کاهش استرس

ج) تأکید بر لزوم پیگیری ارزیابی‌های بعدی بدون ایجاد قطعیت کاذب

د) بیان فوری تمام پیش‌آگهی‌های احتمالی

پاسخ صحیح: گزینه «ج»

پارسا خداکر می

سوال اول. کدام شکل از دست دادن، نشان دهنده قابل اعتماد و صادق بودن است؟

- ۱- گرفتن نوک انگشتان
- ۲- محکم دست دادن
- ۳- هنگام دست دادن کف دست رو به بالا باشد
- ۴- گرفتن دست طرف مقابل با دو دست

گزینه ۴

سوال دوم. کدام یک از گزینه های زیر از نشانه های زبان بدن است که اشتیاق و علاقه را نشان می دهند؟

- ۱- فرد به جهت احترام دست هایش را بسته نگه می دارد .
- ۲- جهت تمرکز بر روی گفتار ارتباط چشمی را برقرار نمی سازد .
- ۳- شخص به شکلی می نشیند که بدنش به سمت شما متمایل باشد.
- ۴- در حین صحبت های شما به جهت جلوگیری از حواس پرتی هیچگونه حرکتی نمی کند .

گزینه ۳

سوال سوم. کدام گزینه درست است؟

- ۱- یک مشاور باتجربه با پر کردن سکوت های مراجع و دادن پاسخ های متناوب، حرفه ای بنظر می رسد .
- ۲- یک مشاور باتجربه جهت رسایی پیام گفته اش، سرعت گفتارش را بدون توجه به شنونده پیوسته نگه می دارد .
- ۳- ارتباط غیر کلامی ما نمی تواند نشان دهنده احترام و پذیرش افراد باشد .
- ۴- مراجع می تواند اشتیاق ما جهت برقرای ارتباط را از زبان بدن متوجه شود.

گزینه ۴

سوال چهارم. کدام گزینه در مورد تن صدای گوینده بیشتر مسبب پذیرش حرف های او می شود؟

- ۱- تن صدایی که احساسات ما به هیچ شکل بر روی گفتارمان تاثیر نگذارد .
- ۲- تن صدایی که ملایم و پذیرنده باشد .
- ۳- تن صدایی بسیار شیرین و خودمونی باشد.
- ۴- تن صدایی که نشان دهنده اعتماد به نفس کاذب و جسارت باشد .

گزینه ۲

نرگس فتاحی

حالت ایده‌آل برای یک درمانگر چیست؟

(الف) فقط محدوده‌های عمل درون مرز خود را بشناسد.

(ب) فقط خارج از مرزها را بشناسد.

(ج) هم محدوده‌های درون و خارج از مرزها و هم چالش‌های آنها را بشناسد.

(د) فقط به درمان بپردازد.

پاسخ: ج

کدام مورد در محدوده فعالیت SLP و Auds قرار دارد؟

(الف) ارائه تشخیص برای اختلالات

(ب) درمان سوءمصرف مواد

(ج) درمان اختلال شخصیت

(د) رسیدگی به مشکلات قانونی

پاسخ: الف

اگر نیاز مراجع خارج از محدوده عمل متخصص باشد، بهترین اقدام چیست؟

(الف) ادامه درمان توسط خود متخصص

(ب) ارجاع به فرد متخصص دیگر

(ج) نادیده گرفتن مشکل

(د) قطع کامل ارتباط با بیمار

پاسخ: ب

کدام گزینه درباره مرزهای حرفه‌ای صحیح است؟

(الف) مرزها همیشه کاملاً مشخص هستند.

(ب) مرزها هرگز تغییر نمی‌کنند.

(ج) برخی مسائل به‌وضوح خارج از حوزه تخصص هستند.

(د) همه مشکلات بیمار در حوزه کاری SLP و Auds قرار دارند.

پاسخ: ج

تینا حسن زاده

کدام گزینه جزو ارتباط غیرکلامی محسوب می‌شود؟

- الف) صحبت کردن
- ب) نوشتن پیام
- ج) تماس چشمی و حالات چهره
- د) ارسال ایمیل

پاسخ صحیح: ج

۲. همدلی به چه معناست؟

- الف) قضاوت کردن رفتار دیگران
- ب) درک احساسات و دیدگاه فرد مقابل و نشان دادن این درک
- ج) موافقت با تمام خواسته‌های دیگران
- د) نصیحت کردن فرد مقابل

پاسخ صحیح: ب

۳. در زبان بدن، دست دادن محکم اما متعادل معمولاً نشان‌دهنده چیست؟

- الف) ترس و اضطراب
- ب) اعتماد به نفس و اطمینان
- ج) پرخاشگری
- د) بی‌علاقگی به ارتباط

پاسخ صحیح: ب

۴. کدام مورد از اجزای «ریزحرکات» (Microgestures) در ارتباط غیرکلامی است؟

- الف) وضعیت کلی بدن و نحوه ایستادن

- ب) حرکت دست‌ها هنگام صحبت
ج) تماس چشمی، پلک زدن و حالات ظریف صورت
د) نحوه راه رفتن

پاسخ صحیح: ج

مریم انصاری

سوال ۱

- بر اساس دیدگاه راجرز (۱۹۵۷)، کدام یک از گزینه‌های زیر به عنوان یکی از «شرایط لازم و کافی» برای کمک به رشد شخصی افراد معرفی شده است؟
۱. همدلی عاطفی و دلسوزانه
 ۲. ارائه راهکارهای عملی و فوری
 ۳. صداقت (Congruence)
 ۴. تحلیل و قضاوت رفتار مراجع

پاسخ: ۳

سوال ۲

- تفاوت اصلی بین «همدلی» و «همدردی» چیست؟
۱. همدلی بر درک و تحلیل علت احساسات تمرکز دارد، اما همدردی بیشتر با همراهی و همحسی عاطفی است.
 ۲. همدلی و همدردی هر دو یک معنی دارند و به صورت مترادف استفاده می‌شوند.
 ۳. همدردی به ارائه راهکارهای منطقی می‌پردازد، در حالی که همدلی فقط به تخلیه هیجانات کمک می‌کند.
 ۴. در همدلی، فرد باید با تمام عقاید مراجع موافقت کند، اما در همدردی این الزام وجود ندارد.

پاسخ: ۱

سوال ۳

- در جلسات مشاوره، کدام یک از موارد زیر به عنوان یک واکنش نادرست حین بروز خشم مراجع در نظر گرفته می‌شود؟
۱. گوش دادن فعالانه و تأیید احساسات مراجع
 ۲. انتقال حس پذیرش و احترام بدون قضاوت
 ۳. پاسخگویی هیجانی و واکنشی به جای مدیریت حرفه‌ای
 ۴. پرهیز از نصیحت کردن و مقایسه زندگی افراد

پاسخ: ۳

سوال ۴

کدام یک از گزینه‌های زیر به عنوان یکی از موانع اصلی همدلی مطرح شده است؟

۱. هیجانات شدید

۲. گوش دادن فعالانه به صحبت‌های طرف مقابل

۳. دست کشیدن از قضاوت دیگران

۴. تمرین و ممارست در برقراری ارتباط

پاسخ: ۱

پویا امراللهی

کدام گزینه بهترین تعریف «همدلی (Empathy)» است؟

الف) احساس ترحم نسبت به مراجع

ب) درک دنیای مراجع از دیدگاه او

ج) موافقت با تمام رفتارهای مراجع

د) ابراز ناراحتی برای مراجع

پاسخ صحیح: ب

عبارت عمل را از انجام دهنده عمل جداکنیم «Separate the deed from the doer» مربوط به کدام مفهوم است؟

الف) همدلی

ب) توجه مثبت بی‌قید و شرط

ج) خودآگاهی

د) رازداری

پاسخ صحیح: ب

۵. اگر بیمار بارها و آگاهانه بی‌احترامی کند کدام گزینه پاسخ مناسب‌تری در مقابل رفتار بیمار است؟

الف) واکنش محترمانه و قاطع (خودحمایتی حرفه‌ای)

ب) مقابله به مثل

ج) بدون توجه به بی‌احترامی‌ها کار خود را ادامه دهیم

د) صبر و تحمل

پاسخ صحیح: الف

کدام گزینه یکی از ویژگی‌های بارز گفتار درمان‌ها و شنوایی‌شناسان است که به دلیلی طولانی بودن مسیر توانبخشی

الف. خودآگاهی

ب. معنویت

ج. تحمل ابهام

د. صبر

پاسخ صحیح: د

مرتضی ممبینی

۱. کدام گزینه جزو سه مؤلفه اصلی برنامه‌های موفق مشاوره در وزوز گوش نیست؟

الف) تغییر افکار بیمار

ب) تغییر رفتار بیمار

ج) درک نیازهای فردی بیمار

د) حذف کامل ادراک فیزیکی وزوز گوش

✓ پاسخ صحیح: د

(سه مؤلفه اصلی شامل تغییر افکار، تغییر رفتار و درک نیازهای فردی بیمار است.)

۲. یکی از اهداف درمان بازآموزی وزوز گوش (TRT) چیست؟

الف) از بین بردن دائمی شنوایی بیمار

ب) کمک به تنظیم واکنش‌های فرد نسبت به وزوز گوش

ج) تجویز داروهای ضدافسردگی

د) انجام جراحی گوش میانی

✓ پاسخ صحیح: ب

۳. در جلسه اولیه مشاوره، اگر بیمار نسبت به وزوز گوش نگران یا مضطرب باشد، کدام اقدام مناسب‌تر است؟

الف) نادیده گرفتن نگرانی بیمار

ب) توصیه به استراحت بدون ارائه اطلاعات

ج) ارائه اطلاعات اولیه درباره علل، شیوع و پیامدهای احتمالی وزوز گوش

د) شروع فوری درمان دارویی

✓ پاسخ صحیح: ج

۴. کدامیک از موارد زیر از ویژگی‌های مهم درمانگران وزوز گوش محسوب می‌شود؟

- الف) قضاوت سریع درباره بیمار
- ب) توانایی گوش دادن و همدلی
- ج) تمرکز صرف بر درمان دارویی
- د) اجتناب از بحث درباره اضطراب و افسردگی

✓ پاسخ صحیح: ب

فاطمه صوفی

- ۱. در مشاوره وزوز، مکانیسم مقابله ای بر چه چیزی تاکید دارد؟
 - ۱. وزوز
 - ۲. سمعک
 - ۳. مدیریت احساسات ✓
 - ۴. کم شنوایی

- ۲. هدف اصلی درمان‌های روان‌شناختی وزوز گوش چیست؟
 - ۱. حذف کامل صدای وزوز
 - ۲. افزایش شنوایی
 - ۳. تنظیم واکنش بیمار نسبت به وزوز گوش ✓
 - ۴. درمان بیماری گوش میانی
- ۳. TRT. مخفف چیست؟
 - ۱. درمان رفتاری شناختی
 - ۲. درمان بازآموزی وزوز گوش ✓
 - ۳. درمان دارویی وزوز
 - ۴. درمان شنوایی

- ۴. طرز فکر بیمار درباره وزوز گوش چه اثری دارد؟
 - ۱. شدت صدا را کاهش می‌دهد
 - ۲. هیچ تأثیری ندارد
 - ۳. باعث کم شنوایی می‌شود
 - ۴. بر واکنش بیمار نسبت به وزوز تأثیر می‌گذارد ✓

محمد امین علانی

کدام گزینه خارج از مرزبندی حرفه ای شنوایی شناس است؟

- ۱) ارائه اطلاعات درباره اختلال
- ۲) برنامه ریزی برای نیازهای آموزشی فراتر از درمان ما
- ۳) حمایت از نقاط قوت خانواده برای کمک به آنها در تعامل بهینه با بیمار
- ۴) کمک تخصصی برای مقابله بیمار با افسردگی مزمن

جواب:گزینه ۴

مقابله با افسردگی مزمن خارج وظیفه ما نیست و باید بیرون مرز بندی ما باشد

کدام مورد "پرچم قرمز" محسوب نمیشود؟

- « علی بعد جلسه مشاوره یکی از بیماران خود احساس می کند »
- ۱) تنش
 - ۲) دلسوزی
 - ۳) سردرد
 - ۴) اضطراب

جواب:گزینه ۲

گزینه های دیگر همه پرچم های قرمز هستند اما دلسوزی می تواند طبیعی باشد

کدام جمله نادرست است

- ۱) مشاوره برای افراد کم شنوا بسیار مهم است
- ۲) مشاوره تا حدودی در جنبه های تمرین شنوایی شناسی ادغام شده
- ۳) مشاوره می تواند به شنوایی شناسی درکی از مسیر و دیدگاه بیمار از کم شنوایی بدهد
- ۴) ایجاد روابط حرفه ای روند توانبخشی شنوایی را ارتقا میدهد

جواب:گزینه ۲

مشاوره در تمامی جنبه های تمرین شنوایی شناسی ادغام شده است

در اقیانوسی که استون و همکاران برای نشان دادن مرز های مشاوره در حرفه ما استفاده می کنند کدام محدوده نشان دهنده چالش هایی است که انتخاب در آنها برای ما سخت میشود؟

- ۱) ساحل
- ۲) باتلاق

- ۳) آب های کم عمق
۴) اقیانوس خارج از مرز های ساحلی

جواب: گزینه ۳

هستی خوانین زاده

۱. پارافریزهای استعاری شامل زبان:

- ۱) دیداری
۲) شنیداری
۳) لامسه
۴) همه گزینه ها
گزینه: ۴

۲..... شامل بازگرداندن اطلاعات بدست آمده از مراجع به خود اوست.

- ۱) انعکاس احساسات
۲) انعکاس محتوا
۳) احساسات هیجانی
۴) انعکاس افکار
گزینه: ۱

۳. همه گزینه های زیر درست است بجز:

- ۱) انعکاس احساسات در کودکان کم شنوا مهم است
۲) کودکان کم شنوا اغل و اژگان ضعیف تری نسبت به دیگران دارند
۳) همه مردم از برداشت ما از احساسات خود استقبال میکنند
۴) انعکاس نادرست بر روی دیدگاه کراجع نسبت به پزشک تاثیر میگذارد
گزینه: ۳

۴. گاهی اوقات بازتاب احساس میتواند شامل این باشد که به مراجع بفهمانیم که او در حال تجربه ترکیبی از.....

- ۱) احساسات
۲) افکار
۳) صفات
۴) افکار و احساسات

نازنین زهرا زارع زاده

۱. در کدام موقعیت استفاده از Normalizing (عادی سازی) می‌تواند بیشترین فایده را داشته باشد؟

- الف) زمانی که مراجع احساس می‌کند واکنش او کاملاً غیرعادی است.
- ب) زمانی که مراجع نیاز به تغییر رفتار فوری دارد.
- ج) زمانی که تناقض رفتاری دارد.
- د) زمانی که مشاور قصد آموزش مهارت جدید دارد.

پاسخ: الف

۲. در تکنیک Reframing (قاب‌گیری مجدد)، مشاور چه کاری انجام می‌دهد؟

- الف) مشکل مراجع را نادیده می‌گیرد.
- ب) اطلاعات جدیدی به مراجع آموزش می‌دهد.
- ج) موقعیت یا رفتار را از زاویه‌ای متفاوت و سازنده‌تر مطرح می‌کند.
- د) احساسات مراجع را رد می‌کند.

پاسخ: ج

۳. کدام گزینه تفاوت اصلی بین Normalizing (عادی سازی) و Reframing (قاب‌گیری مجدد) را نشان می‌دهد؟

- الف) هر دو برای آشکار کردن تناقض‌ها استفاده می‌شوند.
- ب) Normalizing (تجربه را رایج جلوه می‌دهد اما Reframing معنای جدیدی به موقعیت می‌دهد.
- ج) Reframing (فقط برای اختلالات شدید کاربرد دارد.
- د) هیچ تفاوتی ندارند.

پاسخ: ب

۴. کدام یک از موارد زیر نشان‌دهنده استفاده نادرست از مهارت Suggestion (پیشنهاد) است؟

- الف) ارائه چند راهکار و واگذاری تصمیم نهایی به مراجع
- ب) پیشنهاد یک رفتار جدید برای امتحان کردن
- ج) تحمیل نظر مشاور به عنوان تنها راهحل ممکن
- د) تشویق مراجع به بررسی گزینه‌های مختلف

پاسخ: ج

فاطمه بشیری نیا

۱. اگر مراجع نسبت به درمانگر دیدگاهی منفی داشته باشد، مثلاً او را متهم به مادی‌گرایی کند، مناسب‌ترین واکنش غیرتدافعی از سوی درمانگر کدام است؟

- الف) اصلاح اشتباه مراجع و گفتن این جمله که من آن‌گونه که شما فکر می‌کنید نیستم.
- ب) نادیده گرفتن موضوع و تمرکز بر جنبه‌های فنی درمان برای اثبات حسن نیت.
- ج) پرسیدن این سوال که چه چیزی در رفتار درمانگر باعث ایجاد این احساس در او شده است.
- د) ارجاع مراجع به یک متخصص دیگر به دلیل نبود اعتماد و تداخل در اهداف درمانی.

گزینه ج

۲. چه زمانی انتقال متقابل به عنوان یک مانع برای درمان در نظر گرفته می‌شود؟

- الف) وقتی درمانگر به مراجع خوش‌رفتار، لطف بیشتری می‌کند.
- ب) زمانی که پاسخ‌های عاطفی درمانگر، بازتابی از رفتار صمیمانه مراجع باشد.
- ج) وقتی مشکلات شخصی درمانگر مانند ترس از دادن خبر بد مانع ارائه اطلاعات دقیق به مراجع شود.
- د) هرگاه درمانگر سعی کند با لحنی صحبت کند که به عنوان اقتدار تلقی نشود.

گزینه ج

۳. در سناریوی مراجعی که تماس‌های مکرر و وابسته دارد، تعیین مرز باید چگونه انجام شود؟

- الف) با قاطعیت و گفتن جملاتی نظیر دیگر تماس نگیرید برای جلوگیری از وابستگی.
- ب) با پذیرش تمام تماس‌ها جهت ایجاد حس امنیت روانی در مراجع.
- ج) ابتدا اعتباردهی به احساس مراجع و سپس تعیین محدودیت شفاف و محترمانه.
- د) نادیده گرفتن تماس‌ها تا زمانی که مراجع خودش متوجه رفتار اشتباهش شود.

گزینه ج

۴. با توجه به مقایسه «مراقبت» و «وابستگی»، ملاک یک رابطه درمانی سالم چیست؟

- الف) مراجع همواره برای تمام تصمیمات کوچک و بزرگ به درمانگر وابسته بماند.
- ب) درمانگر نقش منجی را برای مراجع ایفا کند و تمام نگرانی‌های او را برطرف کند.
- ج) مراجع بعد از مدتی بتواند بخشی از مسیر را بدون درمانگر و به صورت مستقل ادامه دهد.
- د) درمانگر احساس دلسوزی بیش از حد داشته باشد و زمان بیشتری را صرف مراجع کند.

گزینه ج

مهیار یزدانی

در مشاوره وزوز، چند نوع اساسی از استراتژی‌های درمان وجود دارد؟

الف) یک نوع

ب) دو نوع

ج) سه نوع

د) چهار نوع

جواب(ب)

مهم‌ترین مهارتی که درمانگران باید داشته باشند چیست؟

الف) توانایی صحبت کردن و ارائه مشاوره سریع

ب) توانایی گوش دادن فعال

ج) توانایی تشخیص بیماری‌های جسمی

د) توانایی نوشتن گزارش‌های دقیق

جواب (ب)

تطابق ارتباط (Communication Match) به چه معناست؟

الف) وقتی بیمار زیاد صحبت کند و درمانگر فقط گوش کند

ب) وقتی نیازهای شفاهی بیمار توسط درمانگر شنیده شود و به آن‌ها رسیدگی شود

ج) وقتی درمانگر با بیمار اختلاف نظر داشته باشد

د) وقتی بیمار و درمانگر درباره موضوعات غیرمرتبط صحبت کنند

جواب(ب)

یکی از انتظارات واقع‌بینانه از سمعک چیست؟

الف) سمعک باید در محیط کاملاً ساکت عالی کار کند

ب) عملکرد سمعک در محیط نویز باید بهتر از حالت بدون سمعک باشد

ج) سمعک باید شنوایی را کاملاً مثل فرد سالم برگرداند

د) سمعک فقط برای افراد با کم‌شنوایی شدید مناسب است

جواب(ب)

مهدی رزقی

۱. بر اساس متن، هدف اصلی مشاور از استفاده از واژه‌های هماهنگ با شیوه حسی مراجع چیست؟
(الف) نشان دادن تسلط خود بر نظریه‌های آموزشی
(ب) تشویق مراجع به سریع‌تر صحبت کردن
(ج) برقراری ارتباط مؤثرتر و ایجاد حس هماهنگی با مراجع
(د) تغییر دادن شیوه یادگیری مراجع به شیوه دیداری

پاسخ صحیح: ج

۲. مراجع می‌گوید: «انگار سرنوشت رقم خورده و هیچ راهی برای رهایی از این اوضاع نمی‌بینم.» کدام پاسخ مشاور بیشتر با شیوه حسی مراجع هماهنگ است؟
(الف) «به نظر می‌رسد که خیلی ناراحت هستید».
(ب) «واقعاً چشم‌انداز بدی پیش رو دارید».
(ج) «صدای ناامیدی از حرف‌هایتان به گوش می‌رسد».
(د) «احساس می‌کنم درمانده شده‌اید».

پاسخ صحیح: ب (چون واژه‌های «چشم‌انداز» و «می‌بینم» با شیوه دیداری هماهنگ است)

۳. در متن، «انعکاس محتوا» و «انعکاس احساس» توضیح داده شده است. اگر مراجع بگوید: «کار جدیدی پیدا کردم که خیلی خوب است و نمی‌توانم باور کنم اینقدر خوشبختم»، بهترین پاسخ مشاور که هر دو نوع انعکاس را شامل شود، کدام است؟
(الف) «شما درباره کار جدیدتان فکر می‌کنید».
(ب) «شما از کار جدیدتان احساس خوشحالی می‌کنید».
(ج) «شما واقعاً نسبت به کار جدیدتان احساس خوشحالی می‌کنید».
(د) «کار جدیدتان شما را خوشحال کرده است».

پاسخ صحیح: ج (چون هم به محتوا یعنی «کار جدید» اشاره دارد و هم به احساس یعنی «خوشحالی»)

۴. به نظر متن، کدام یک از موارد زیر به عنوان کارکرد یا فایده سکوت در مصاحبه درمانی ذکر نشده است؟
(الف) دادن فرصت تأمل به مراجع درباره آنچه گفته شده
(ب) امکان شنیدن معانی عمیق‌تر فراتر از کلمات
(ج) فراهم کردن زمان برای مشاور تا تفسیر بعدی خود را آماده کند
(د) کمک به مراجعانی که سرعت پردازش کندتری دارند

پاسخ صحیح: ج

۵. مراجعی که بیشتر از واژه‌هایی مثل «می‌شنوم»، «به گوشم می‌رسد» و «طنین ایجاد می‌کند» استفاده می‌کند، عمدتاً از کدام شیوه حسی بهره می‌برد؟
الف) دیداری (بصری)
ب) شنیداری (سمعی)
ج) حرکتی (جنبشی)
د) بویایی

پاسخ صحیح: ب