
بسم الله الرحمن الرحیم

دعای مطالعه

اَللهُمَ اَخرِجنی مِن ظُلُماتِ الوَهمِ وَاَکرِمنی بِنُورِ الفَهمِ

اَللهُمَ افتِح عَلَینا اَبوابَ رَحمَتِکَ وَ انشُر عَلَینا خَزائِنَ عُلُومِکَ

بِرَحمَتِکَ یا اَرحَمَ الرّاحِمینَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی‌های فکر و گرامی بدار به نور فهم

پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمتت را و بگستران گنج‌های دانشت را به امید رحمت

تو ای مهربان‌ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.

ماطراحان گفتار درمانی

✓ اختلالات زبانی (ریا پائول)

و

✓ اختلالات حرکتی گفتار (دافی)

(همراه با پاسخنامه تشریحی)

ویژه رشته‌ی گفتار درمانی

مؤلف:

احسان کاویانی

آسیب‌شناس گفتار و زبان (رتبه برتر کنکور کارشناسی ارشد گفتار درمانی)

☐ کتاب جامع دکتر خلیلی ☑ ماطراحان ☐ IQB ☐ SQP ☐ الگوریتم میانبر ☐ IQB

سرشناسه	: کاویانی، احسان، ۱۳۷۳- Kaviani, Ehsan		
عنوان و نام پدیدآور	: ماطراحان گفتار درمانی: اختلالات زبانی (ریاپائول) و اختلالات حرکتی گفتاری (دافی) همراه با پاسخنامه تشریحی ویژه رشته‌ی گفتار درمانی/ مولف احسان کاویانی		
مشخصات نشر	: تهران: گروه تألیفی دکتر خلیلی، ۱۴۰۱.		
مشخصات ظاهری	: ۲۱۴ص. : مصور، جدول، نمودار.		
شابک	: 978-600-422-471-0		
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا		
یادداشت	: کتاب حاضر از برگرفته از کتاب "Language disorders from infancy through adolescence: listening, speaking, reading, writing, and communicating, 4th ed, c2012" اثر ریا پل، کورتنی نوربری و کتاب "Motor speech disorders: substrates, differential diagnosis, and management, c1995" اثر جوزف‌آر. دافی است.		
موضوع	: گفتار درمانی – آزمون‌ها و تمرین‌ها		
موضوع	: Speech therapy – Examinations, questions, etc.		
موضوع	: گفتار – نارسایی‌ها – آزمون‌ها و تمرین‌ها		
موضوع	: Speech disorders – Examinations, questions, etc.		
موضوع	: زبان‌پریشی کودکان – آزمون‌ها و تمرین‌ها		
موضوع	: Language disorders in children – Examinations, questions, etc.		
شناسه افزوده	: پل، ریا	شناسه افزوده	: Paul, Rhea
شناسه افزوده	: نوربری، کورتنی، ۱۹۷۰- م.	شناسه افزوده	: Norbury, Courtenay
شناسه افزوده	: دافی، جوزف‌آر	شناسه افزوده	: Duffy, Joseph R
رده بندی کنگره	: RC۴۲۳		
رده بندی دیوئی	: ۶۱۶/۸۵۵۰۶		
شماره کتابشناسی ملی	: ۵۷۷۱۰۷۲		

نام کتاب: ماطراحان گفتار درمانی اختلالات زبانی (ریا پائول) و اختلالات حرکتی گفتار (دافی)
(همراه با پاسخنامه تشریحی)

مؤلف: احسان کاویانی

ناشر: گروه تألیفی دکتر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول. ۱۴۰۱

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: اورنگ

مدیر تولید: اقبال شرقی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

بهاء: ۱۵۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه دکتر خلیلی: ۶۶۵۶۸۶۲۱-۰۲۱

فروشگاه: تهران –خیابان انقلاب– روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران –پاساژ فروزنده –طبقه همکف –پلاک ۳۳۱

تلفن: ۶۶۴۸۹۳۷۵ – ۰۲۱ – ۶۶۴۸۹۳۴۹ - ۰۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب غربی میدان انقلاب– جنب سینما پارس– مجتمع تجاری پارس – طبقه اول

مرکز فروش: ۶۶۵۶۹۲۱۶ – ۰۲۱ مدیر فروش: ۵۵۰۸۵۸۹ – ۰۹۱۲

@drkhaliligroupbook www.DKG.ir drkhaliligroupbook

تقدیم به:

دستان پینه بسته پدرم

و

ترک‌های کف پای مادرم

و

برادر عزیزم، عرفان

طلیعه سخن مؤلف:

ای که با نامت جهان آغاز شد دفتر ما هم به نامت باز شد

خداوند را شاکرم که بسان همیشه من را مشمول لطف بی‌دریغ خود ساخت تا بتوانم برای اولین بار در کشور، کتابی را در زمینه کنکور کارشناسی ارشد گفتار درمانی تألیف نمایم و امید است که با نگارش این کتاب، توانسته باشم گامی کوچک در راستای کمک به دانشجویان و داوطلبان با استعداد کشور عزیزم، ایران و جامعه گفتار درمانی برداشته باشم.

کتاب اختلالات زبانی (ریا پائول)[1] یکی از منابع مهم کنکور کارشناسی ارشد گفتار درمانی است که به‌دلیل محتوا مهم و ضریب بالای آن در کنکور، نقش تعیین‌کننده‌ای در پذیرش داوطلبان دارد. هم‌چنین کتاب اختلالات حرکتی گفتار (دافی)[2] نیز از دیگر منابع مهم کنکور به حساب می‌آید که میانگین درصد پاسخگویی داوطلبان در این دو درس بسیار پایین است و یکی از علل این مسئله را می‌توان عدم آشنا بودن داوطلبان با چگونگی طرح سوال از این کتاب‌ها دانست که این مشکل به‌دلیل نبود کتب کمک درسی، برای منابع دیگر نیز وجود دارد که امید است این کتاب بتواند مشکل داوطلبان را در دروس اختلالات زبانی و اختلالات حرکتی گفتار برطرف نماید.

کتاب پیش رو حاوی سوالات تألیفی و کنکوری (از سال ۹۲ تا ۹۷) از دو درس اختلالات زبانی و اختلالات حرکتی گفتار به همراه پاسخنامه کاملاً تشریحی است. از ویژگی‌های مهم این کتاب این است که علاوه بر تعیین پاسخ صحیح، علت نادرست بودن سایر گزینه‌ها نیز آمده است.

هم‌چنین در پاسخ هر سوال، نکاتی مرتبط با آن نوشته شده است که به شما در پاسخگویی به سوالات مشابه کمک می‌کند. ویژگی بارز دیگر این است که جداول مهم هر فصل در پاسخ‌نامه‌ی سوال مربوط به آن، به‌طور کامل ترجمه شده است؛ به همین دلیل مطالعه این کتاب نه فقط برای داوطلبان کنکور، بلکه برای علاقمندان به حوزه‌های اختلالات زبانی و اختلالات حرکتی گفتار و دانشجویان مقطع کارشناسی می‌تواند مفید باشد.

1. Paul, R & Norbury, C. Language disorders from infancy through adolescence. St. Louis, Missouri: Elsevier, Mosby 2012

2. Duffy JR. (2013). Motor speech disorders: substrates, differential diagnosis, and management (2nd Ed) St. Louis Mo: Elsevier Mosby

این کتاب چندین بار بازخوانی شده و سعی بر آن بوده است که کم‌ترین خطا و اشتباه را داشته باشد، با این حال به‌دلیل آن‌که این کتاب، اولین کتاب در زمینه کنکور کارشناسی ارشد گفتار درمانی در کشور می‌باشد؛ لذا از شما عزیزان تقاضا می‌شود تا با پیشنهادات و انتقادات خود، من را در هر چه کامل‌تر بودن ویرایش‌های بعدی این اثر و ارائه سایر کتب یاری نمایید.

در انتها به تأسی از فرمایش امام علی (ع): «من علّمنی صرفاً فقد صیّرنی عبداً»، برخود تکلیف می‌دانم که از تمامی معلمان و اساتیدی که برایم زحمت کشیده‌اند به‌ویژه جناب آقای دکتر مجید سلطانی، سرکار خانم دکتر نگین مرادی و جناب آقای مجتبی توکلی که بالاتر از تدریس علم، درس چگونه فکر کردن و تسلیم ناپذیری در مسیر رسیدن به موفقیت را به دانشجوی همیشگی خود آموخته‌اند، صمیمانه تشکر و قدردانی نمایم.

مرداد ۱۳۹۸

با احترام

احسان کاویانی

Email: Ehsan.kaviani.slp@Gmail.com

درباره‌ی مولف:



- ✓ **دانشجوی برتر گفتار درمانی در سال ۹۵**

  (دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز)

- ✓ **دانشجوی برتر گفتاردرمانی در سال ۹۶**

  (دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز)

- ✓ **دانشجوی نمونه دانشگاه در سال ۹۶**

  (دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز)

- ✓ **رتبه برتر کنکور کارشناسی ارشد گفتار درمانی در سال ۹۷**

- ✓ **مترجم منابع تخصصی کنکور کارشناسی ارشد گفتار درمانی**

درباره‌ی این کتاب:

این کتاب دارای بیش از ۹۰۰ تست تألیفی و کنکوری از کتاب‌های اختلالات زبانی (ریا پائول) و اختلالات حرکتی گفتار (دافی) می‌باشد و در پاسخ‌گویی به سوالات، سعی شده است که توضیحات، کامل، جامع و به‌صورت تشریحی ارائه شود.

کتاب اختلالات زبانی (ریا پائول):

به‌دلیل اهمیت بسیار زیاد این کتاب در پذیرش داوطلبان، سوالات این کتاب به‌صورت فصل به فصل تألیف شده و در انتها نیز ۲ آزمون جامع آورده شده است. برای مطالعه‌ی این درس، پیشنهاد می‌شود که داوطلبان در ابتدا مطالب هر فصل از کتاب درسی را با دقت بخوانند تا با موضاعات و چارچوب هر فصل آشنا شوند و سپس برای تسلط بهتر، تست‌های فصل مربوطه را از کتاب پیش‌رو، به‌صورت یکی در میان پاسخ دهند و پاسخنامه تشریحی را با دقت بخوانند و پس از مطالعه پاسخنامه و تست‌های مربوط با هر تست در کتاب درسی، برای مرور نهایی و تسلط کامل، تست‌های باقی‌مانده را پاسخ بدهند. هم‌چنین در انتهای بخش سوالات کتاب اختلالات زبانی (ریا پائول)، ۲ دوره آزمون جامع تألیف شده است و بعد از این آزمون‌ها، سوالات کنکور سال‌های گذشته آمده است؛ مطالعه‌ی این آزمون‌ها در ماه‌های منتهی به کنکور، کمک شایانی به مرور و جمع‌بندی داوطلبان عزیز می‌کند.

کتاب اختلالات حرکتی گفتاری (دافی):

به‌دلیل آن‌که بخش‌های مهم برخی از فصل‌های این کتاب، در کنکورهای سال‌های گذشته، مدنظر طراحان بوده است، سوالات این کتاب در قالب ۳ آزمون جامع طراحی شده است که در آزمون جامع اول، بیش از ۲۰۰ تست به‌گونه‌ای تألیف شده که تمام بخش‌های مهم و مدنظر طراحان کنکور را پوشش می‌دهد؛ پاسخنامه‌ی این آزمون به‌صورت تشریحی است تا به دانشجویان در یادگیری و فهم مطالب، کمک بیش‌تری کند. پس از آن، آزمون‌های جامع ۲ و ۳ و سوالات کنکور سال‌های گذشته آورده شده است که این موارد می‌تواند به مرور و جمع‌بندی داوطلبان کمک کند. با این وجود، برای کسب درصدهای بالا در این درس، داوطلبان باید بر مطالب مهمی نظیر ساز و کار سیستم حرکتی گفتار، عملکرد اعصاب کرانیال، ویژگی‌های گفتاری و غیرگفتاری هر یک از دیزارتری‌ها، علت‌شناسی هر یک از دیزارتری‌ها، ویژگی‌های تشخیص افتراقی دیزارتری‌ها از یکدیگر و برخی اصول مهم ارزیابی و درمان مسلط باشند. هم‌چنین برای مطالعه این درس، پیشنهاد می‌شود که داوطلبان در ابتدا موارد گفته شده را از کتاب درسی بخوانند و سپس کل تست‌ها را طی چند روز پاسخ بدهند (به‌طور مثال روزانه ۳۰ تست) و پس از مطالعه دقیق پاسخنامه، نکات مهم را برای خود یادداشت کنند.

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل و عنوان	سوال	پاسخ
بخش اول: اختلالات زبانی (ریا پائول)	۱۱	
فصل اول: مدل‌های اختلالات زبانی کودک	۱۲	۱۵
فصل دوم: ارزیابی	۱۷	۲۱
فصل سوم: اصول مداخلات درمانی	۲۳	۳۴
فصل چهارم: ملاحظات ویژه برای جمعیت‌های ویژه	۴۰	۴۹
فصل پنجم: اختلالات زبانی کودک در جوامع چند فرهنگی	۵۵	۵۸
فصل ششم: ارزیابی و مداخلات درمانی در دوره پیش‌زبانی	۶۱	۶۵
فصل هفتم: ارزیابی و مداخلات درمانی برای پیدایش زبان	۶۸	۷۳
فصل هشتم: ارزیابی زبان در حال رشد	۷۷	۸۱
فصل نهم: مداخلات درمانی برای زبان درحال رشد	۸۵	۸۹
فصل دهم: زبان، خواندن و یادگیری در مدرسه: آن‌چه که آسیب‌شناس گفتار و زبان نیاز دارد که بداند	۹۲	۹۷
فصل یازدهم: ارزیابی زبان دانش‌آموزان برای یادگیری	۱۰۱	۱۰۷
فصل دوازدهم: مداخلات درمانی در دروه‌ی زبان برای یادگیری	۱۱۲	۱۱۹
فصل سیزدهم: ارزیابی زبان پیشرفته	۱۲۴	۱۲۹
فصل چهاردهم: مداخلات درمانی برای زبان پیشرفته	۱۳۳	۱۳۷
آزمون جامع (۱)	۱۴۱	۱۴۵
آزمون جامع (۲)	۱۴۷	۱۵۲
سوالات کنکور سال‌های گذشته	۱۵۴	۱۶۲
بخش دوم: اختلالات حرکتی گفتار (دافی)	۱۶۴	
آزمون جامع (۱)	۱۶۵	۱۸۵
آزمون جامع (۲)	۱۹۹	۲۰۲
آزمون جامع (۳)	۲۰۳	۲۰۶
سوالات کنکور سال‌های گذشته	۲۰۷	۲۱۳

بخش اول

سوالات کتاب اختلالات زبانی

(ریا پائول)





۱. کدام گزینه در رابطه با ویژگی‌های زبانی کودکان DLD نادرست است؟

۱) بیش‌تر این کودکان مشکل گرامر دارند.

۲) ویژگی برجسته این کودکان، خطاهای مربوط به گرامر است.

۳) بیش‌تر مهارت‌های کاربردشناسی این کودکان، Abnormal است.

۴) مشکلات کاربردشناسی این کودکان خفیف‌تر از کودکان ASD است.

۲. تغییر در کدام‌یک از ژن‌های زیر، باعث عملکرد ضعیف‌تر کودکان در تکالیف تکرار ناکلمه می‌شود؟

۱) CMIP ۲) FOXP2

۳) CNTNAP2 ۴) KIAA0319

۳. به‌ترتیب از راست به چپ، چند درصد از کودکان Dyslexia و Poor Comprehend با معیار DLD معرفی می‌شوند؟

۱) ٪۲۰ - ٪۶۰ ۲) ٪۳۰ - ٪۵۰

۳) ٪۶۰ - ٪۲۰ ۴) ٪۵۰ - ٪۳۰

۴. کدام‌یک از ژن‌های زیر، به‌عنوان کاندیدهایی که در بروز اختلالات زبانی مؤثر هستند، معرفی نشده‌اند؟

۱) ATP2C2 ۲) CNTNAP2

۳) NKX2.5 ۴) CMIP

۵. کدام‌یک از کروموزوم‌های زیر، ژن‌های موثر در ایجاد اختلالات زبانی را دارند؟

۱) کروموزوم ۷ ۲) کروموزوم ۲۷

۳) کروموزوم ۲۶ ۴) کروموزوم ۳۵

۶. براساس مدل شناختی، تأخیر در گفتار و زبان، نتیجه نقص در کدام‌یک از سیستم‌های زیر است؟

۱) Working Memory ۲) Procedural Memory

۳) Declarative ۴) Long – Term memory

۷. با توجه به پروفایل زبانی کودکان ASD و DLD، کدام‌یک از موارد زیر، جزء ویژگی‌های مشترک این دو اختلال نیست؟

۱) نقص در تکرار ناکلمه ۲) نقص در Morphosyntax

۳) ضعف در ادراک زبان ۴) ضعف در مهارت‌های کاربردشناسی

۸. کودکان ASD در کدام‌یک از حیطه‌های زبانی، نقایص بیش‌تری دارند؟

۱) Semantic ۲) Pragmatic

۳) Syntax ۴) Phonology

۹. کدام گزینه در رابطه با عملکرد مغزی کودکان DLD صحیح نیست؟

۱) تفاوت‌های ساختاری مغز این کودکان، علت تأخیر رشدی در این کودکان است.

۲) کودکان DLD و والدین آن‌ها، N۴۰۰ بزرگ‌تری در اندازه‌گیری‌های الکتریکی مغزی نشان می‌دهند.

۳) فعالیت دوطرفه تمپورال در بین اعضای خانواده کودکان DLD کم‌تر است.

۴) لوب‌های پریتال و فرونتال این کودکان هایپواکتیو است.

۱۰. با توجه به ریسک اختلالات تأخیر در رشد گفتار و زبان، کودکانِ با شاخص ریسک منفی در مقایسه با کودکان با شاخص ریسک مثبت ..... .

۱) ساختارهای مغزی بزرگ‌تری دارند.

۲) ادراک زبانی نسبتاً بهتری دارند.

۳) ساختارهای مغزی متقارن‌تری دارند.

۴) نواقص خواندن واجی قابل توجهی دارند.

۱۱. کدام گزینه در رابطه با Developmental Language Disorders صحیح است؟

۱) نقص در تکرار ناکلمه باعث ایجاد تأخیر در رشد گفتار و زبان می‌شود.

۲) DLD نتیجه نقص در working memory است.

۳) کودکان DLD در حافظه کلامی نقص دارند.

۴) آنومالی‌های DLD بیش‌تر به‌دلیل لژن‌های کسب شده است.

۱۲. تغییر در کدام‌یک از ژن‌های زیر باعث عملکرد ضعیف‌تر کودکان در تکالیف تکرار ناکلمه می‌شود؟

۱) CMIP- FOXP2 ۲) KIAA0319

۳) CMIP- ATP2C2 ۴) ATP2C2- FOXP2

۱۳. چند مورد از جملات زیر صحیح است؟

- کودکان ASD در جنبه‌های کاربردشناسی زبان نقایص بیش‌تری نسبت به جنبه‌های دیگر دارند.

- براساس مدل شناختی، اختلالات رشدی زبان نتیجه نقص در سیستم‌های Procedural Memory است.

- بیش‌تر مهارت‌های کاربردشناسی کودکان DLD، نارس (Immature) است.

- نقص در تکرار ناکلمه نتیجه اختلالات رشدی ربان است.

۱) چهار ۲) سه

۳) یک ۴) دو

۱۴. مهارت‌های کاربردشناسی کودکان DLD ..... کودکان دارای اختلال اوتیسم ..... است.

۱) همانند – Immature
۲) برخلاف - Abnormal
۳) برخلاف – Immature
۴) همانند - Abnormal

۱۵. براساس مدل شناختی، Procedural Memory در یادگیری ..... و Declarative Memory در یادگیری ..... نقش مهمی دارند.

۱) واژگان –گرامر
۲) واژگان – واژگان
۳) گرامر – واژگان
۴) گرامر – گرامر



پاسخنامه فصل اول: مدل‌های اختلالات زبانی کودک

۱. گزینه «۳»

مهارت‌های کاربردشناسی در کودکان DLD، نارس یا Immature است اما مهارت‌های کاربردشناسی در کودکان ASD، Abnormal می‌باشد.

۲. گزینه «۱»

تغییر در ژن‌های ATP2C2 و CMIP باعث عملکرد ضعیف‌تر کودک در تکالیف تکرار ناکلمه می‌شود.

۳. گزینه «۴»

۴. گزینه «۳»

طی تحقیقات انجام شده، ۵ ژن به‌عنوان کاندیدهایی که در بروز اختلالات زبانی مؤثر هستند، معرفی شده است که عبارتند از: KIAA0319- CMIP- AIP2C2- CNINAP2- FAXP2

۵. گزینه «۱»

ژن‌های موثر در ایجاد اختلالات زبانی در کروموزوم‌های ۶، ۷ و ۱۶ هستند.

۶. گزینه «۲»

سیستم Procedural Memory برای یادگیری قانون محور مانند گرامر و سیستم Declarative Memory برای یادگیری دانش محور مانند واژگان مهم است. براساس این مدل، این گونه فرض شده است که DLD، نتیجه نقص در سیستم Procedural Memory است.

۷. گزینه «۴»

رجوع شود به سوال ۱

۸. گزینه «۲»

۹. گزینه «۱»

جهت و سمت و سوی علیت به‌طور واضح مشخص نیست؛ معلوم نیست که آیا تفاوت‌های ساختاری مغز باعث نقص زبانی می‌شود و یا این‌که نواقص زبانی باعث ایجاد تفاوت‌های ساختاری مغز.

۱۰. گزینه «۳»

کودکان با شاخص ریسک مثبت، ساختارهای مغزی کوچک‌تر و متقارن‌تری دارند و همچنین علی‌رغم نـواقص خوانـدن و نواقص واجی قابل توجه، ادراک زبانی نسبتا سالمی دارند.

۱۱. گزینه «۳»

(گزینه ۱) نقص در تکرار ناکلمه نتیجه DLD است.

(گزینه ۲) رجوع شود به سوال ۶

(گزینه ۴) آنومالی‌های DLD بیش‌تر در مراحل رشدی ایجاد می‌شوند.

۱۲. گزینه «۳»

رجوع شود به سوال ۲

۱۳. گزینه «۱»

۱۴. گزینه «۳»

۱۵. گزینه «۳»



سوالات فصل دوم: ارزیابی

۱. کدام گزینه در رابطه با آزمون‌های معیار مرجع صحیح نمی‌باشد؟

۱) بدون مقایسه با کودکان دیگر، توانایی‌های مراجعه‌کننده را تعیین می‌کند.

۲) می‌تواند تعیین کند که آیا مراجعه‌کننده با دیگران متفاوت است یا خیر

۳) جهت تعیین اهداف مداخله استفاده می‌شود.

۴) می‌تواند به شکل Formal یا Informal انجام شود.

۲. کدام‌یک از گزینه‌های زیر، جزء روش‌های Elicit production در ارزیابی تولید به روش معیار مرجع نمی‌باشد؟

۱) Narrative ۲) Game

۳) Role playing ۴) Imitation

۳. کدام گزینه درباره‌ی مشاهدات رفتاری و ارزیابی معیار مرجع صحیح است؟

۱) مشاهدات رفتاری برای رفتارهایی مناسب است که تعداد داده‌های هنجار زیاد باشد.

۲) مشاهدات رفتاری مانند ارزیابی معیار مرجع، عملکرد کودک را در یک حیطه خاص توضیح می‌دهد.

۳) ارزیابی پویا یکی از روش‌های ارزیابی معیار مرجع است.

۴) در ارزیابی معیار مرجع برخلاف مشاهدات رفتاری، عملکرد کودک با معیارهای از پیش تعیین شده مقایسه می‌شود.

۴. سطح بهینه عملکرد کودک به‌وسیله کدام‌یک از روش‌های ارزیابی مشخص می‌شود؟

۱) Functional Assessment ۲) Dynamic Assessment

۳) Curriculum-Based Assessment ۴) Summative Assessment

۵. کدام‌یک از موارد زیر در پیش‌آگهی اهمیت کم‌تری دارد؟

۱) سن ۲) جنسیت

۳) شرایط اجتماعی ۴) شخصیت بیمار

۶. **روش ارزیابی Formative ..... .**

۱) Low stake است.

۲) اغلب Formal است.

۳) بیش‌تر نیازمند ارزیابی استاندارد است.

۴) جهت اندازه‌گیری تغییرات ایجاد شده به‌وسیله مداخله، استفاده می‌شود.

۷. **به‌ترتیب از راست به چپ، کدام‌یک از انواع ارزیابی‌ها در «فرآیند یادگیری» و «اندازه‌گیری خط پایه» استفاده می‌شود؟**

۱) Formative – Summative ۲) Summative – Summative

۳) Formative – Formative ۴) Summative – Formative

۸. **ارزیابی Curriculum – Based جزء کدام‌یک از انواع ارزیابی‌ها است؟**

۱) مشاهدات رفتاری ۲) ارزیابی هنجار مرجع

۳) ارزیابی معیار مرجع ۴) معیارهای رشدی

۹. **چند مورد از جملات زیر، درباره‌ی ارزیابی Summative صحیح است؟**

- High-Stake است.

- جهت اندازه‌گیری Base-Line استفاده می‌شود.

- اغلب در فرآیند یادگیری معنا می‌دهد.

- جهت اندازه‌گیری تغییرات پس از مداخله استفاده می‌شود.

- جهت افزایش یادگیری زبان، فیدبک ارائه می‌شود.

۱) ۴ ۲) ۳ ۳) ۲ ۴) ۵

۱۰. **با استفاده از کدام‌یک از ارزیابی‌های زیر، درمانگر می‌تواند فرآیند یادگیری کودک را مشاهده کند؟**

۱) Functional ۲) Dynamic

۳) Carriculum – Based ۴) Summative

۱۱. **کدام گزینه صحیح نیست؟**

۱) با استفاده از معیارهای رشدی، می‌توان به نقص قابل توجه کودک در ارتباط پی‌برد.

۲) با استفاده از روش‌های ارزیابی معیار مرجع، می‌توان رفتارهای خاص زبانی را عمیقاً بررسی کرد.

۳) از معیارهای رشدی برای تعیین Base – Line استفاده می‌شود.

۴) مشاهدات رفتاری برای رفتارهایی که تعداد داده‌های هنجار اندک دارند، مناسب است.

۱۲. **معیارهای رشدی ..... .**

۱) استاندارد هستند. ۲) برای ثبت نواقص استفاده می‌شود.

۳) برای تعیین خط پایه استفاده می‌شود. ۴) نواقص قابل توجه در ارتباط کودک را معین می‌کنند.

۱۳. **از ارزیابی عملکردی (Functional) برای چه هدفی استفاده می‌شود؟**

۱) برای مشاهده‌ی فرآیند یادگیری کودک، استفاده می‌شود.

۲) برای بررسی میزان تأثیری که نقص کودک بر ارتباطش می‌گذارد، استفاده می‌شود.

۳) جهت اندازه‌گیری Base – Line، استفاده می‌شود.

۴) جهت تعیین اهداف مداخله، استفاده می‌شود.

گروه آموزشی دکتر خلیلی

۱۴. ارزیابی Authentic جزء کدام‌یک از روش‌های ارزیابی است؟

۱) مشاهدات رفتاری
۲) معیار مرجع از نوع Formal
۳) هنجار مرجع
۴) معیار مرجع از نوع Informal

۱۵. کدام‌یک از انواع ارزیابی‌های زیر، بیش‌تر بر عملکرد دانش‌آموزان در محیط مدرسه متمرکز است؟

۱) portfolio Assessment
۲) Formative Assessment
۳) Dynamic Assessment
۴) Functional Assessment

۱۶. کدام گزینه جزء اصول ارزیابی کودکان لجباز (noncompliance) نیست؟

۱) طولانی کردن زمان ارزیابی
۲) مجبور کردن این کودکان برای نشستن روی صندلی
۳) کم‌کردن محرک‌های محیطی
۴) پرهیز از پرسش سوالاتی که حس قدرت این کودکان را تحریک می‌کند.

۱۷. کدام‌یک از ارزیابی‌های زیر نسبت به سایرین متفاوت است؟

۱) Authentic Assessment
۲) performance Assessment
۳) Curriculum–Based Assessment
۴) Functional Assesment

۱۸. معتبرترین روش جهت ارزیابی تولید معیار مرجع کدام است؟

۱) Imitation
۲) Role Playing
۳) Elicit Production
۴) Structural Analysis

۱۹. در روش ارزیابی مشاهدات رفتاری ..... ارزیابی معیار مرجع، ..... .

۱) برخلاف – عملکرد کودک، در یک محیط خاص بررسی می‌شود.
۲) برخلاف - عملکرد کودک، با معیارهای از پیش تعیین شده مقایسه می‌شود.
۳) همانند – عملکرد کودک در یک حیطه خاص بررسی می‌شود.
۴) همانند – عملکرد کودک با معیارهای از پیش تعیین شده مقایسه می‌شود.

۲۰. کدام گزینه ویژگی‌های ارزیابی Summative را به‌درستی توصیف می‌کند؟

۱) Low Stake است.
۲) اغلب Informal است.
۳) در حین مداخلات درمانی انجام می‌شود.
۴) جهت اندازه‌گیری خط پایه انجام می‌شود.

۲۱. کدام گزینه ویژگی‌های ارزیابی Formative را به‌درستی توصیف می‌کند؟

۱) جهت اندازه‌گیری تغییرات پس از مداخلات درمانی انجام می‌شود.
۲) از فیدبک جهت افزایش یادگیری زبان استفاده می‌شود.
۳) بیش‌تر نیازمند ارزیابی‌های رسمی و استاندارد است.
۴) High Stake است.

۲۲. از کدام‌یک از موارد زیر برای تعیین خط پایه (Base-Line) استفاده می‌شود؟

۱) معیارهای رشدی – ارزیابی‌های Summative
۲) ارزیابی‌های هنجار مرجع – معیارهای رشدی
۳) ارزیابی‌های Formative – ارزیابی‌های هنجار مرجع
۴) ارزیابی‌های Formative – ارزیابی‌های Summative

۲۳. کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟

۱) از ارزیابی پویا، جهت تعیین سطح بهینه عملکرد کودک استفاده می‌شود.

۲) از ارزیابی عملکردی، جهت بررسی تأثیر نقص کودک برعملکردهای ارتباطی استفاده می‌شود.

۳) از آنالیز ساختاری جهت تعیین قواعد در نمونه‌های خودانگیخته رفتارهای ارتباطی کودک، استفاده می‌شود.

۴) از ارزیابی‌های Formative، جهت اندازه‌گیری خط پایه استفاده می‌شود.

۲۴. چند مورد از جملات زیر در ارتباط با روش‌های ارزیابی معیار مرجع صحیح است؟

- با استفاده از روش‌های ارزیابی معیار مرجع، اهداف مداخله را نمی‌توان تعیین کرد.

- روش‌های ارزیابی معیار مرجع قادر به تعیین خط پایه کودک نیستند.

- Dynamic Assessment یکی از روش‌های ارزیابی معیار مرجع است.

- بدون مقایسه با کودکان دیگر، توانایی‌های مراجعه‌کننده را تعیین می‌کند.

۱) یک ۲) دو

۳) سه ۴) چهار

۲۵. چند مورد از جملات زیر صحیح است؟

- Authentic Assessment یکی از روش‌های ارزیابی معیار مرجع است.

- در تعیین پیش‌آگهی برای مراجعه‌کننده، جنسیت اهمیت کم‌تری دارد.

- براساس ارزیابی پویا، فرآیند یادگیری کودک را می‌توان مشاهده کرد.

- نتایج ارزیابی پویا، به‌صورت نمره نیست.

۱) دو ۲) چهار

۳) یک ۴) سه

۲۶. چند مورد از جملات زیر نادرست است؟

- با استفاده از معیارهای رشدی، می‌توان خط پایه کودک را تعیین کرد.

- سطح بهینه عملکرد کودک با استفاده از Functional Assessment تعیین می‌شود.

- ارزیابی‌های Formative اغلب Informal هستند.

- ارزیابی‌های Summative از انواع مشاهدات رفتاری است.

۱) چهار ۲) سه

۳) دو ۴) یک