



نمونه سوالات استخدامی:

شنوایی شناسی کودکان

با پاسخنامه

تهیه و تنظیم توسط وبسایت فراسوال

این مجموعه شامل نمونه سوالات استخدامی به همراه پاسخنامه می‌باشد که برای آمادگی در آزمون‌های استخدامی تهیه گردیده است. به واسطه مطالعه نمونه سوالات، تا حدودی با سبک و سیاق سوالات و نیز نقاط قوت و ضعف خود آشنا خواهید شد؛ تلاش کرده‌ایم تا دقیق‌ترین و جدیدترین نمونه سوالات مربوط به این آزمون را تهیه کرده و در اختیار شما قرار دهیم و امیدواریم تا مطالعه این پکیج منجر به افزایش آمادگی شما جهت شرکت در آزمون گردد. با آرزوی موفقیت برای شما داوطلب گرامی در آزمون‌های مهم‌تر زندگی‌تان

- ✓ پکیج نمونه سوالات استخدامی شنوایی شناسی کودکان
- ✓ مطابق با آخرین منابع اعلام شده در دفترچه استخدامی
- ✓ نسخه‌ای که مشاهده می‌نمایید، **نسخه رایگان** محصول می‌باشد (نسخه رایگان دارای تعداد سوالات کمتر بوده و تنها برخی از سوالات دارای پاسخنامه می‌باشند)

لینک‌های مفید (برای مشاهده جزئیات هر بخش در وبسایت، روی آن کلیک نمایید)

 بسته کامل نمونه سوالات استخدامی کارشناس شنوایی سنجی	 خرید بسته کامل نمونه سوالات شنوایی شناسی کودکان
 خرید بسته کامل نمونه سوالات استخدامی وزارت بهداشت	 خرید بسته کامل نمونه سوالات استخدامی تامین اجتماعی

در این **نسخه رایگان**، فقط تعدادی از سوالات دارای پاسخنامه تشریحی می‌باشند. در صورت تمایل به دریافت بسته کامل و طلایی، می‌توانید از طریق لینک زیر، این محصول را از سایت فراسوال تهیه نمایید.

[**خرید محصول**](#)

سوال 1.

کدام مورد، مهم‌ترین هدف غربالگری شنوایی نوزادان و کودکان در بدو تولد است؟
(الف) تعیین آستانه‌های دقیق شنوایی برای تجویز سمعک
(ب) شناسایی زود هنگام کم‌شنوایی پیش از سه ماهگی
(ج) ارزیابی عملکرد کامل دستگاه عصبی مرکزی
(د) تشخیص نوع کم‌شنوایی (حسی-عصبی یا انتقالی)
گزینه (ب) صحیح است
توضیحات:

هدف اصلی برنامه‌های جامع غربالگری شنوایی نوزادان، شناسایی و تشخیص زود هنگام هرگونه کم‌شنوایی مادرزادی یا اکتسابی در کمترین زمان ممکن است تا مداخلات توانبخشی و پزشکی قبل از سه تا شش ماهگی آغاز شود. این اقدام برای به حداقل رساندن تأخیر در رشد گفتار و زبان ضروری است.

سوال 2.

در ارزیابی پاسخ‌های رفتاری شنوایی در کودکان، کدامیک از آزمون‌های زیر برای سنین ۶ ماه تا ۲ سال، رایج‌ترین و مناسب‌ترین روش محسوب می‌شود؟
(الف) اودیومتری بازی (CPA)
(ب) تقویت دیداری پاسخ (VRA)
(ج) مشاهده رفتاری (BOA)
(د) اودیومتری تن خالص
گزینه (ب) صحیح است
توضیحات:

روش تقویت دیداری پاسخ (VRA) از تقویت‌کننده‌های بصری جذاب (مانند عروسک‌های متحرک یا نمایشگرها) برای شرطی‌سازی کودک به پاسخ‌دهی به محرک‌های صوتی استفاده می‌کند و به دلیل ماهیت جذاب و کم‌خستگی، به طور گسترده برای تعیین آستانه‌های شنوایی کودکان بین ۶ ماه تا ۲ سال به کار می‌رود.

سوال 3.

کدام یک از مهارت‌های زیر، زیربنای اصلی رشد زبان گفتاری در کودک کم‌شنوا پس از کاشت حلزون است؟
(الف) توانایی خواندن لب
(ب) آگاهی و تمایز شنیداری
(ج) مهارت‌های حرکتی ظریف
(د) حفظ تعادل بدن
گزینه (ب) صحیح است
توضیحات:

آگاهی و تمایز شنیداری، که شامل تشخیص وجود و تفاوت بین صداهاست، هسته اصلی توانبخشی شنیداری است و برای شکل‌گیری و رشد زبان گفتاری پس از کاشت حلزون، حیاتی است.

سوال 4.

بزرگترین اختلاف بین اودیومتری تن خالص و ABR در تعیین آستانه شنوایی کودک در چیست؟

- الف) ABR فقط آستانه را در فرکانس‌های بسیار پایین تعیین می‌کند
ب) ABR یک پاسخ عینی است، در حالی که اودیومتری تن خالص یک پاسخ رفتاری است
ج) اودیومتری تن خالص فقط کم‌شنوایی‌های انتقالی را ارزیابی می‌کند
د) ABR دقت کمتری در تشخیص کم‌شنوایی عمیق دارد

پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

لینک دریافت بسته کامل

سوال 5.

- در کودکان با کم‌شنوایی یک‌طرفه (SHL)، کدام یک از مشکلات زیر در محیط‌های آموزشی بیشتر بروز می‌کند؟
الف) مشکلات تعادلی مزمن
ب) ناتوانی کامل در درک گفتار
ج) مشکل در جهت‌یابی منبع صدا و درک در نویز
د) تأخیر شدید در رشد هوش عمومی
گزینه (ج) صحیح است
توضیحات:

کم‌شنوایی یک‌طرفه به طور قابل توجهی توانایی کودک را در جهت‌یابی دقیق منبع صدا و مهم‌تر از آن، درک گفتار در محیط‌های پر سر و صدا (به دلیل اثر سایه سر) مختل می‌کند و بر عملکرد تحصیلی تأثیر می‌گذارد.

سوال 6.

- در ارزیابی کودکان، به عنوان یک معیار عینی، برای بررسی یکپارچگی مسیر شنیداری رفلکس از گوش میانی تا ساقه مغز استفاده می‌شود.
الف) اودیومتری بازی
ب) پاسخ‌های برانگیخته فرکانس ثابت
ج) رفلکس صوتی
د) گسیل‌های صوتی گوش
گزینه (ج) صحیح است

پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 7.

- بهترین زمان شروع مداخلات توانبخشی و پروتزگذاری برای نوزادان دارای کم‌شنوایی دائم تأیید شده، چه زمانی است؟
الف) بلافاصله پس از سن ۲ سالگی
ب) تا سن ۳ ماهگی
ج) پس از اتمام غربالگری دوم
د) قبل از شروع سال تحصیلی
گزینه (ب) صحیح است
توضیحات:

قانون طلایی در شنوایی‌شناسی کودکان (مدل 1-3-6) تأکید می‌کند که تشخیص کم‌شنوایی باید تا ۳ ماهگی و آغاز مداخلات و پروتزگذاری باید حداکثر تا ۶ ماهگی انجام شود تا از تأخیر در رشد زبان جلوگیری شود.

سوال 8.

- کدام یک از عوامل زیر، کمترین تأثیر را در تعیین مناسبترین نوع سمعک برای یک کودک دارد؟
- الف) میزان کم‌شنوایی و پیکربندی آن
 - ب) مهارت‌های حرکتی ظریف والدین و کودک
 - ج) رنگ پوست و موی کودک
 - د) اندازه و شکل مجرای گوش

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 9.

- کدام مورد، ویژگی اصلی کم‌شنوایی ناشی از عفونت مادرزادی سرخه است؟
- الف) معمولاً انتقالی و موقت است
 - ب) اغلب به صورت شیب نزولی و حسی-عصبی است
 - ج) تنها فرکانس‌های بم را درگیر می‌کند
 - د) با تمپانومتري نوع A همراه است

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 10.

- یک روش الکتروفیزیولوژیک است که می‌تواند آستانه‌های شنوایی را به صورت فرکانس اختصاصی در کودکان، حتی در خواب، تخمین بزند.
- الف) اودیومتری بازی
 - ب) پاسخ‌های تأخیری پوسته مغز
 - ج) رفلکس آکوستیک
 - د) پاسخ‌های برانگیخته حالت ثابت شنوایی (ASSR)

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 11.

- تأثیر وجود یک کم‌شنوایی انتقالی یک‌طرفه در کودکان بر مهارت‌های زبانی چه می‌تواند باشد؟
- الف) ایجاد اختلال شدید در ساختار زبان
 - ب) معمولاً بدون هیچ تأثیری بر زبان و گفتار است
 - ج) افزایش ریسک تأخیر خفیف تا متوسط در زبان
 - د) عدم نیاز به هیچ‌گونه پیگیری و مداخله
- گزینه (ج) صحیح است

توضیحات:

برخلاف تصورات قدیمی، کم‌شنوایی انتقالی یک‌طرفه یا حتی کم‌شنوایی‌های انتقالی دوطرفه خفیف نیز ریسک تأخیرهای خفیف تا متوسط در رشد زبان و مهارت‌های تحصیلی را به دلیل دسترسی نامطلوب به اطلاعات صوتی ایجاد می‌کنند.

سوال 12.

در ارزیابی پاسخ شنوایی در کودکان، کدام عامل، معیار قابل اعتمادتری برای تعیین واقعی آستانه شنوایی نسبت به سایر عوامل رفتاری است؟

- الف) پاسخ‌های ایجاد شده در محیط طبیعی
- ب) پاسخ‌هایی که پس از چند بار تکرار ایجاد می‌شوند
- ج) پایین‌ترین سطح تحریکی که کودک به آن پاسخ می‌دهد
- د) پاسخ‌هایی که تنها پس از تقویت مثبت به دست می‌آیند

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 13.

نیاز به قالب گوش سفارشی (Custom Earmolds) برای سمعک کودکان، در مقایسه با بزرگسالان، به چه علت است؟

- الف) جلوگیری از گم شدن سمعک به دلیل فعالیت زیاد
- ب) جلوگیری از نویز فیدبک و تناسب بهتر در مجرای در حال رشد
- ج) بهبود زیبایی ظاهری و کمتر دیده شدن سمعک
- د) افزایش قدرت سمعک در فرکانس‌های بالا

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 14.

کدام یک از شرایط زیر، شایع‌ترین مورد را برای نیاز به پیگیری‌های تشخیصی اضافی پس از عدم موفقیت در غربالگری شنوایی نوزادان با OAEs، نشان می‌دهد؟

- الف) وجود عفونت‌های مزمن گوش خارجی
- ب) وجود مایع در کانال گوش
- ج) وجود کراتین یا پوست در کانال گوش
- د) نارسایی کامل عصب شنوایی

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 15.

..... به عنوان یکی از مؤلفه‌های پردازش شنوایی مرکزی، برای تشخیص سریع تغییرات فرکانس یا دامنه در محرک‌های صوتی استفاده می‌شود.

- الف) یکپارچگی دوسویه شنوایی
 - ب) تفکیک فرکانس زمانی
 - ج) تشخیص الگوی زمانی
 - د) بستن شکاف شنیداری
 - گزینه (ب) صحیح است
- توضیحات:

تفکیک فرکانس زمانی (Temporal Resolution) توانایی سیستم شنوایی را در تشخیص تغییرات سریع در سیگنال‌های صوتی در طول زمان می‌سنجد و برای درک جزئیات ظریف گفتار حیاتی است.

سوال 16.

کدام یک از عوارض مصرف داروهای اتوتوکسیک آمینوگلیکوزیدی در نوزادان، اغلب ابتدا در شنوایی‌شناسی کودکان مشاهده می‌شود؟

- الف) کاهش آستانه‌های شنوایی انتقالی در فرکانس‌های بم
- ب) فقدان پاسخ‌های گسیل صوتی گوش در فرکانس‌های بالا
- ج) افزایش ناگهانی در آستانه رفلکس صوتی عصب هفتم
- د) ایجاد پیک با فشار مثبت شدید در تمپانومتري

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

سوال 17.

در کودکان با کم‌شنوایی یک‌طرفه، کدام یک از ابزارهای زیر برای بهبود قابلیت محلی‌سازی صدا و جهت‌یابی آن در فضای سه بعدی طراحی شده است؟

- الف) سیستم‌های کاشت حلزون دوطرفه با پروتز قوی
- ب) سمعک‌های با قابلیت حذف نویز چندجهته
- ج) سمعک‌های عبوردهنده صدا از طریق استخوان (CROS)
- د) استفاده از قالب‌های گوش با تهویه بسیار بزرگ

 پاسخنامه و توضیحات در پکیج کامل سوالات موجود می‌باشد

[لینک دریافت بسته کامل](#)