

کد کنترل

۳۱۱

A

آزمون ورودی دوره دکتری (نیمه‌تمکن) - سال ۱۴۰۰

دفترچه شماره (۱)

صبح جمعه

۹۹/۱۲/۱۵



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان سنجش آموزش کشور

«اگر دانشگاه اصلاح شود مملکت اصلاح می‌شود.
امام خمینی (ره)»

رشته علوم ورزشی - آسیب‌شناسی ورزشی - (کد ۲۱۱۷)

مدت پاسخ‌گویی: ۱۲۰ دقیقه

تعداد سؤال: ۸۰

عنوان مواد امتحانی، تعداد و شماره سوالات

| ردیف | مواد امتحانی | تعداد سؤال | از شماره | نا شماره |
|------|--|------------|----------|----------|
| ۱ | مجموعه دروس تخصصی: - آمار - سنجش و اندازه‌گیری در تربیت بدنی - حرکات اصلاحی پیشرفته - آسیب‌شناسی ورزشی پیشرفته | ۸۰ | ۱ | ۸۰ |

استفاده از ماشین حساب مجاز نیست.

این آزمون نمره منفی دارد.

* داوطلب گرامی، عدم درج مشخصات و امضا در مندرجات جدول ذیل، بهمنزله عدم حضور شما در جلسه آزمون است.

اینجانب با شماره داوطلبی با آگاهی کامل، یکسان بودن شماره صندلی خود را با شماره داوطلبی مندرج در بالای کارت ورود به جلسه، بالای پاسخ نامه و دفترچه سؤالات، نوع و کد کنترل درج شده بر روی دفترچه سؤالات و پائین پاسخ نامه ام را تأیید می نمایم.

امضا:

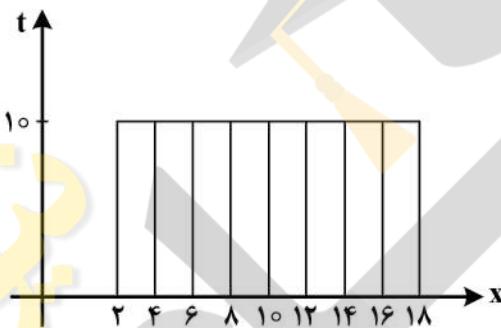
-۱ اگر برای انتخاب تیم دو ۱۰۰ متر دانشگاه رکورد ۱۳ ثانیه را تعیین کنیم، از کدام نوع ارزشیابی استفاده کردیم؟

- (۱) نسبی (۲) هنجاری (۳) معیاری (۴) نورمی

-۲ تفاوت های اصلی بین منحنی طبیعی و منحنی طبیعی استاندارد در کدام یک از موارد زیر است؟

- (۱) ارتفاع و گستردگی آنها
 (۲) میانگین و انحراف معیار
 (۳) فاصله نمره های Z از میانگین شان
 (۴) مد، میانه و میانگین آنها

-۳ با توجه به نمودار هیستوگرام زیر، کدام رابطه صحیح است؟



-۴ حداقل قدرت فردی که وزنه ۷۰ کیلوگرمی را ۱۰ بار بالای سر می برد، چند کیلوگرم است؟

- (۱) ۹۳ (۲) ۸۲ (۳) ۸۰ (۴) ۷۳

-۵ فاصله نمرات از خط رگرسیون، بیانگر کدام یک از موارد زیر است؟

- (۱) خطای در پیش‌بینی
 (۲) شیب خط رگرسیون
 (۳) ملاک حداقل مجذورات
 (۴) مقدار تغییرات مشترک در دو متغیر

-۶ داوران مسابقات شیرجه نمایشی و ژیمناستیک هنری به ترتیب از چه مقیاس هایی برای نمره دهی به ورزشکاران استفاده می کنند؟

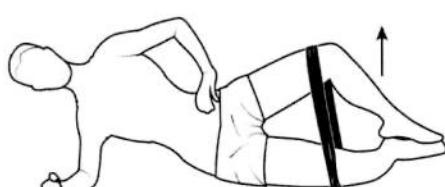
- (۱) فاصله ای - رتبه ای
 (۲) فاصله ای - نسبی
 (۳) فاصله ای - فاصله ای

-۷ اگر تمامی نمرات یک کلاس را در عدد ثابت A ضرب کنیم، نمره استاندارد Z افراد آن کلاس چه تغییری می کند؟

- (۱) به مقدار نامشخصی تغییر می کند.
 (۲) ضربدر مجذور A می شود.
 (۳) تغییری نمی کند.

- ۸- انحراف چارکی یک آزمون شنا سوئی با 20° دانشجو برابر با 21° شده است. اگر رکورد یکی از دانشجویان در چارک اول ۱۶ باشد، رکورد دانشجویی که در چارک سوم قرار دارد، چقدر است؟
- (۱) ۵۸ (۲) ۴۶ (۳) ۳۷ (۴) ۵
- ۹- اگر معلمی یک کلاس 30° نفره را به دو گروه مساوی ضعیف و قوی تقسیم کند و تعداد پاسخ صحیح گروه قوی 13° و پاسخ اشتباه گروه ضعیف 11° باشد، ضریب تمیز آزمون برابر کدام مورد است؟
- (۱) 20° (۲) 30° (۳) 40° (۴) 60°
- ۱۰- اگر مجموع انحراف داده‌ها از واریانس برابر صفر باشد، میانگین این داده‌ها برابر با کدام مورد است؟
- (۱) انحراف معیار (۲) واریانس (۳) یک (۴) صفر
- ۱۱- میانگین نمرات دراز و نشست یک جامعه 5° و انحراف معیار آن 4° است. حداقل چند درصد احتمال دارد که یک عضو تصادفی از این جامعه، تعداد دراز و نشستی بیشتر از 58° یا کمتر از 42° داشته باشد؟
- (۱) $2/15$ (۲) $4/3$ (۳) 16 (۴) 32
- ۱۲- شکل توزیع نمرات $(14-13-10-13-6-6-6-5-4)$ ، چگونه است؟
- (۱) طبیعی (۲) دونمایی (۳) کجی مثبت (۴) کجی منفی
- ۱۳- اگر در جامعه‌ای، همگنی درون گروه‌ها بالا و در جامعه‌ای دیگر همگنی درون گروه‌ها پایین باشد، به ترتیب از چه روش نمونه‌گیری استفاده می‌شود؟
- (۱) خوش‌های - سیستماتیک (۲) خوش‌های - طبقه‌ای (۳) طبقه‌ای - خوش‌های (۴) طبقه‌ای - سیستماتیک
- ۱۴- در کدام روش تعیین اعتبار آزمون، ممکن است آزمون قبلی نوعی آموزش برای آزمون بعدی باشد؟
- (۱) دو نیمه کردن (۲) فرم‌های همارز (۳) پایایی مصحح (۴) کودر ریچاردسون
- ۱۵- رتبه علی در امتحان آمار بین 10° نفر برابر با 7° می‌باشد. اگر استاد یک نمره به او اضافه نماید، نمره‌اش با 3° نفر دیگر یکسان می‌شود. در این صورت کدام مورد، رتبه جدید علی است؟
- (۱) $4/5$ (۲) 5 (۳) $5/5$ (۴) 6

- ۱۶ در یک مسابقه دوی 40° متر تقریباً ۹۸ درصد دوندگان رکورد بهتری را نسبت به احمد ثبت کرده‌اند. اگر رکورد احمد ۷۴ ثانیه و واریانس رکوردها $2/25$ باشد، کدام مورد میانگین رکوردهای این مسابقه است؟
- (۱) ۶۹/۵ (۲) ۷۱ (۳) ۷۷ (۴) ۷۸/۵
- ۱۷ کدام مورد، خطای معیار میانگین تیم ۲۵ نفری با واریانس نمرات ۲۵ است؟
- (۱) $^{\circ}/2$ (۲) $^{\circ}/5$ (۳) ۱ (۴) ۵
- ۱۸ ۴۰ نفر دانشجوی علوم ورزشی را براساس نمرات پایان ترم آن‌ها با فاصله طبقاتی ۴ طبقه‌بندی کرده‌ایم. اگر تعداد افراد طبقه آخر برابر با ۸ باشد، چگالی فراوانی نسبی این طبقه چند است؟
- (۱) $^{\circ}/^{\circ}5$ (۲) $^{\circ}/2$ (۳) $^{\circ}/5$ (۴) $^{\circ}/6$
- ۱۹ در آزمون ۱ موقعي فرض صفر رد می‌شود که مقدار ۱ محاسبه شده مقدار بحرانی جدول باشد.
- (۱) بزرگتر یا مساوی با (۲) برابر با (۳) بزرگتر از (۴) کوچکتر از
- ۲۰ توان یک آزمون به احتمال رد فرض گفته می‌شود، وقتی که این فرض واقعاً است.
- (۱) صفر - درست (۲) خلاف - غلط (۳) صفر - غلط (۴) خلاف - درست
- ۲۱ در کدامیک از وضعیت‌های بدنی، فشار دیسک بین مهره‌ایی (Intradiscal pressure) بیشترین مقدار است؟
- (۱) نشسته بر روی صندلی (۲) ایستاده (۳) دراز کشیده به پهلو (۴) دراز کشیده به پشت
- ۲۲ کدام گزینه به «وضعیت بدنی فیزیولوژیک» اشاره دارد؟
- (۱) لوردوуз سینه‌ایی (۲) تیلت قدامی لگن (۳) ریتروورژن ران (۴) کایفوز گردنی
- ۲۳ کدام نوع نشستن را جهت اصلاح آنتی ورژن افزایش یافته ران (Excessive femoral anteversion) پیشنهاد می‌کنید؟
- (۱) نشستن اسکات (۲) نشستن تی وی (۳) چهار زانو (۴) دوزانو
- ۲۴ تمرین Clam shell (مطابق شکل)، برای اصلاح کدام ناهنجاری مؤثرer است؟
- (۱) زانوی عقب رفته (Genu recurvatum) (۲) زانوی ضربدری (Genu valgum) (۳) زانوی پرانتری (Genu varum) (۴) اسکولیوز (Scoliosis)



- ۲۵- کدام مورد در ارتباط با «آنتی ورزن» افزایش یافته ران صحیح است؟
- (۱) آنتی ورزن افزایش یافته در مردان رایج تر از زنان است.
 - (۲) این ناهنجاری در اکثر موارد همراه با ژنواواروم رخ می‌دهد.
 - (۳) دامنه چرخش خارجی ران کاهش و چرخش داخلی افزایش می‌یابد.
 - (۴) وقتی پاها در امتداد نرمال هستند، کشک به سمت خارج نگاه می‌کند.
- ناهنجاری شانه به جلو (**Forward shoulder posture**)، همراه با کدام مورد مشاهده می‌شود؟
- ۲۶-
- (۱) تیلت خلفی و چرخش بالایی اسکاپولا
 - (۲) تیلت خلفی و چرخش بالایی اسکاپولا
 - (۳) تیلت قدامی و چرخش بالایی اسکاپولا
- کدام مورد از ناهنجاری‌ها در کودکان «فلج مغزی» شایع‌تر است؟
- ۲۷-
- (۱) ناهنجاری هالوکس ریجیدوس (*Hallux rigidus*)
 - (۲) ناهنجاری انگشتان چکشی (*Hammer toes*)
 - (۳) ناهنجاری انگشتان چنگالی (*Claw toes*)
 - (۴) ناهنجاری اکواینوس (*Equinus*)
- وزن مناسب کوله‌پشتی یک دانش‌آموز باید چقدر باشد؟
- ۲۸-
- (۱) کمتر از ۵ درصد وزن بدن وی
 - (۲) بین ۵ تا ۱۰ درصد وزن بدن وی
 - (۳) بین ۱۵ تا ۲۰ درصد وزن بدن وی
 - (۴) بین ۱۰ تا ۱۵ درصد وزن بدن وی
- در اسکات بالای سر (**Overhead squat**) از نمای خلفی، جایه‌جایی نامتقارن وزن (Asymmetrical weight shift) به سمت چپ نشان دهنده کمتر فعال بودن (**Underactive**) کدام عضلات می‌باشد؟
- ۲۹-
- (۱) عضله سرینی میانی (*Gluteus Medius*) چپ و عضلات نزدیک کننده (*Adductor*) راست
 - (۲) عضلات نزدیک کننده (*Adductor*) راست و عضله سرینی میانی (*Gluteus Medius*) راست
 - (۳) عضله سرینی میانی (*Gluteus Medius*) چپ و عضله کشنده پهن نیام (*TFL*) چپ
 - (۴) عضلات نزدیک کننده (*Adductor*) چپ و عضله کشنده پهن نیام (*TFL*) چپ
- در ارزیابی وضعیت بدنی یک کشته‌گیر با «آزمون نیویورک» عارضه سر به جلوی شدید، افزایش کایفوز سینه‌ای شدید و شانه به جلو متوسط تشخیص داده می‌شود. در این ارزیابی باقی نواحی بدن دارای وضعیت ایده‌آل بودند. نمره خام این ورزشکار در این آزمون چقدر است؟
- ۳۰-
- (۱) ۵۵
 - (۲) ۵۳
 - (۳) ۲۵
 - (۴) ۲۳
- پاسچر فردی با کوتاهی دوطرفه عضلات خم‌کننده ران (**Bilateral hip flexion contracture**) که از انعطاف‌پذیری کافی در ستون فقرات کمری برخوردار نمی‌باشد (**Lacks adequate lumbar spine flexibility**)، می‌تواند به چه صورت باشد؟
- ۳۱-
- (۱) افزایش لوردوуз کمری (*Forward lean*) (۲) متمایل به جلو (*Lumbar hyperlordosis*)
 - (۳) پشت تابدار (*Sway back*)
 - (۴) پشت صاف (*Flat back*)
- کدام عامل می‌تواند به عنوان علت اختلال در مدل «پاتوکینزیولوژیک» مطرح باشد؟
- ۳۲-
- (۱) حرکات تکراری
 - (۲) عادات غلط حرکتی
 - (۳) آسیب‌های حاد عضلانی - اسکلتی
 - (۴) تغییر در آرتروکینماتیک حرکات مفاصل

- ۳۳- کدام جواب در مورد اثرات ژنورکورواتوم بر ساختارهای مختلف زانو صحیح است؟
- (۱) وضعیت کشک بالاتر از وضعیت طبیعی قرار می‌گیرد.
 - (۲) استخوان ران خلف استخوان درشت نی قرار می‌گیرد.
 - (۳) سطح مفصلی تیبیا به سمت بالا شیب دارد.
 - (۴) لیگامنت صلیبی قدامی شل می‌شود.
- ۳۴- اگر فردی در هنگام تحمل وزن دارای زانوهای پرانتری شود ولی در هنگام عدم تحمل وزن، اندام تحتانی در حالت طبیعی قرار داشته باشد، علت کدام است؟
- (۱) ضعف همسترینگ‌های خارجی
 - (۲) ضعف همسترینگ‌های داخلی
 - (۳) کوتاهی همسترینگ‌های داخلی
- ۳۵- در ناهنجاری کایفولوردوتیک (Kypholordotic posture)، کدام مورد جزو عضلات طویل (یا ضعیف شده) به حساب می‌آید؟
- (۱) ارکتور اسپاین‌های کمری
 - (۲) فلکسورهای ران
 - (۳) اکستنسورهای گردنی
 - (۴) همسترینگ‌ها
- ۳۶- از دیدگاه «کیبلر» در ناهنجاری سیک اسکاپولا (SICK Scapula) کدام مورد مشاهده می‌شود؟
- (۱) برامدگی لبه داخلی تحتانی کتف
 - (۲) تیلت خلفی کتف
 - (۳) درد زائده آخرومی
 - (۴) بالا چرخیدن کتف
- ۳۷- سفتی کدام ساختار می‌تواند منجر به افزایش زاویه فیک (Fick's angle) شود؟
- (۱) نوار خاصره‌ای - درشت نئی (Tibialis anterior)
 - (۲) عضله درشت نئی قدامی (Iliotibial band)
 - (۳) کمپلکس دوقلو/نعلی (Gastrocnemius)
 - (۴) نیام کف پایی (Plantar aponeurosis)
- ۳۸- در مدل کینزیوپاتولوژیک سهرمن استعداد جهت دار حرکت (Directional Susceptibility to Movement) در یک سگمان حرکتی را بر اساس کدام مورد زیر تشخیص می‌دهند؟
- (۱) چرخش سگمان دردنک به سمت خلاف جهت حرکت
 - (۲) جایه‌جایی بیشتر یک سگمان نسبت به سگمان‌های پروگزیمال خود
 - (۳) حرکت سگمان‌های بدون درد به سمت خلاف جهت سگمان دردنک
 - (۴) خارج شدن از وضعیت نوترال سگمان مورد نظر هنگام اجرای حرکت‌های پویا
- ۳۹- در کدام رویکرد، تلاش می‌شود که بدراستایی ستون فقرات به صورت ۳ بعدی مورد توجه قرار گرفته و همچنین تمرینات تنفسی برای باز کردن سگمنتال لوب‌های ریوی مدنظر قرار دارند؟
- | | | | |
|------------------|-----|-------------------|-----|
| Janda's Approach | (۲) | Sahrmann Approach | (۱) |
| Scrotch Methods | (۴) | Lederman Methods | (۳) |
- ۴۰- جهت بهبود عوارض ناشی از کدام ناهنجاری زیر، نیاز به تقویت عضلات دورکننده ران به خصوص سرینی میانی بیشتر احساس می‌شود و چرا؟
- | | | | |
|---|-----|---|-----|
| کوکساوالگا - بیشتر شدن بازوی گشتاور ابداقتوری | (۱) | کوکساوالگا - بیشتر شدن بازوی گشتاور ابداقتوری | (۲) |
| کوکساوالگا - کم شدن بازوی گشتاور ابداقتوری | (۳) | کوکساوالگا - کم شدن بازوی گشتاور ابداقتوری | (۴) |
- ۴۱- از نظر «جاندا»، مهم‌ترین قسمت بدن برای ارزیابی کدام است؟
- | | | | |
|-----------|-----|------------|-----|
| کمر | (۱) | لگن | (۲) |
| سر و گردن | (۳) | مج و کف پا | (۴) |

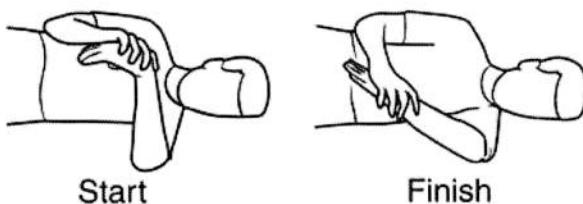
- ۴۲- از دیدگاه نورولوژیکی در چرخه درد مزمن، پس از مرحله «اختلال الگوی حرکتی» چه مرحله‌ای قرار دارد؟
- ۱) عدم تعادل عضلانی
 - ۲) اختلال در برنامه حرکتی
 - ۳) درد مزمن و التهاب
 - ۴) تخریب مفصل
- ۴۳- برای مقایسه ناهنجاری کف پای صاف افراد با نرم مربوطه در «سنین مختلف» از کدام روش استفاده می‌شود؟
- ۱) جعبه آینه
 - ۲) شاخص افت ناوی
 - ۳) شاخص استاهلی
 - ۴) شاخص والگوس پاشنه
- ۴۴- افراد با چه نوع تیپ بدنی، اغلب دارای ناهنجاری «پشت تاب‌دار» هستند؟
- ۱) مزومورف
 - ۲) اکتومورف
 - ۳) اندومورف
 - ۴) اندومورف با شلی لیگامنت
- ۴۵- در ناهنجاری سربه‌جلو با شدت انحراف بالا، تغییرات وضعیتی در بخش‌های تحتانی و فوقانی مهره‌های گردنی به چه صورت رخ می‌دهد؟
- ۱) بروز هایپراکستنشن در تمام مهره‌های گردنی
 - ۲) افزایش فلکشن در تمام مهره‌های گردنی به صورت یکنواخت
 - ۳) هایپراکستنشن مهره‌های تحتانی و فلکشن مهره‌های فوقانی گردنی
 - ۴) فلکشن مهره‌های تحتانی و هایپراکستنشن مهره‌های فوقانی گردنی
- ۴۶- مهم‌ترین سازوکارهای ایجاد «عدم تعادل عضلانی» در ساختار اسکلتی عضلانی انسان، کدام است؟
- ۱) اختلال در آوران‌های حسی
 - ۲) اختلال در واپران حرکتی
 - ۳) نقص در مراکز عصبی کنترل کننده حرکت
 - ۴) کوتاهی و ضعف در گروه‌های عضلانی مختلف
- ۴۷- در اندازه‌گیری افراد مبتلا به «سندروم متقاطع فوقانی»، تشخیص کدام نشانگرهای آناتومیک ضروری است؟
- ۱) تراگوس گوش، زائده آخرومی، C7، T1 و T2
 - ۲) تراگوس گوش، زائده آخرومی، C7، T2 و T12
 - ۳) تراگوس گوش، زائده آخرومی، C7، T2 و T12
 - ۴) تراگوس گوش، Z، C7 و T12
- ۴۸- به منظور بررسی کوتاهی نوار خاصه‌ای - درشت نئی در یک تیم ورزشی از آزمون اوبر استفاده شده است. تجزیه تحلیل نتایج حاصل از این ارزیابی نشان داده است که نمرات آزمون اوبر تنها قادر به شناسایی نیمی از ورزشکاران دچار کوتاهی نوار خاصه‌ای - درشت نئی بوده است. این پدیده نشان دهنده ضعف در کدام ویژگی این آزمون است؟
- ۱) حساسیت
 - ۲) ویژگی
 - ۳) دقت
 - ۴) پایایی
- ۴۹- برای اصلاح ناهنجاری در کودکان (۶ تا ۱۲ سال)، کدام روش را پیشنهاد می‌کنید؟
- ۱) بازی درمانی
 - ۲) ورزش درمانی
 - ۳) بازی‌های اصلاحی
 - ۴) تمرینات اصلاحی عمومی و ساده
- ۵۰- در رویکرد NASM در زنجیره حرکات اصلاحی، تفاوت بین فاز سوم و چهارم تمرینات کدام است؟
- ۱) در فاز سوم از الگوهای تمرینی ترکیبی و پیچیده استفاده می‌شود اما در فاز چهارم باید عضلات به صورت مجزا تمرین دریافت کنند.
 - ۲) فاز سوم تمرینات بر زیر سیستم‌های ثبات مفصلی و هماهنگی بین عضلانی تأکید دارد اما در فاز چهارم تأکید بر تمرینات زنجیره باز و قدرت عضلانی است.
 - ۳) در فاز سوم تمرینات چند محوره و چند مفصله برای گروه‌های عضلانی ترکیبی تجویز می‌شود ولی در فاز چهارم تمرینات تک محوره و تک مفصلی هستند.
 - ۴) در فاز سوم هماهنگی درون عضلانی و بین واحدهای حرکتی ایجاد می‌شود درحالی که در فاز چهارم هماهنگی بین عضلانی بین عضلات آگونیست، آناتاگونیست و سینترزیست برقرار می‌شود.

-۵۱- ورزشکار مبتلا به «کمردرد مزمن» بیشتر از کدام استراتژی جهت حفظ تعادل استفاده می‌کند؟

- ۳) گام برداشت
۴) چنگ زدن

- ۱) هیپ
۲) مج پا

-۵۲- کشش **Sleeper** در توانبخشی به چه منظور استفاده می‌شود؟



- ۱) عضله فوق خاری (Supraspinatus)

- ۲) عضله تحت کتفی (Subscapularis)

- ۳) کپسول قدامی شانه (Anterior capsule)

- ۴) کپسول خلفی شانه (Posterior capsule)

-۵۳- در خصوص علت عارضه «آرنج تنیس بازان»، کدام گزینه صحیح می‌باشد؟

- ۲) اکستانسور و پروناتور

- ۴) فلکسور و سوپیناتور

-۵۴- بالدار شدن خارجی کتف (**Lateral Winging**) ناشی از ضعف کدام عضله بوده و آسیب احتمالی به کدام عصب را نشان می‌دهد؟

- ۲) سرأتوس انتریور - عصب لانگ توراسیک

- ۴) سوپرا اسپیناتوس - عصب سوپرا اسکاپولار

-۵۵- کدام یک از وسائل محافظتی زیر، وسیله مناسب تری جهت ایجاد ثبات در حرکات اینورزن و اورزن مج پا می‌باشد؟

- ۲) بریس نیمه‌منعطف

- ۴) بانداز کشی

-۵۶- کدام آزمون برای شناسایی محدودیت حرکتی (**Movement limitation**) و عدم مقارن (**Asymmetry**) در زنجیره حرکتی طراحی شده است؟

- ۲) توماس (Thomas)

- ۴) غربالگری حرکت عملکردی (FMS)

- ۱) وا (Y)

- ۳) سیستم امتیازدهی خطای فرود (LESS)

-۵۷- در کدام مدل پیشگیری از آسیب‌های ورزشی به ریسک فاکتورهای داخلی و خارجی وقوع آسیب، به‌طور مستقیم اشاره شده است؟

- ۴) سهرمن

- ۳) ون میشن

- ۲) میوویس

- ۱) هادون

-۵۸- کدام گزینه شایع‌ترین مکانیسم آسیب «منیسک» زانو را نشان می‌دهد؟

- ۱) چرخش شدید زانو در صفحه عرضی، اکستنشن زانو، وضعیت زنجیره بسته

- ۲) چرخش شدید زانو در صفحه عرضی، اکستنشن زانو، وضعیت زنجیره باز

- ۳) والگوس شدید زانو در صفحه فرونتال، فلکشن زانو، وضعیت زنجیره بسته

- ۴) والگوس شدید زانو در صفحه فرونتال، فلکشن زانو، وضعیت زنجیره باز

-۵۹- برای بازیابی حس عمقی پس از عمل جراحی بازسازی رباط صلیبی قدامی، کدام تمرینات اثربخشی بیشتری دارد؟

- ۴) ایستای غیرفعال

- ۳) پویایی فعال

- ۲) ایستای فعال

- ۱) پویایی غیرفعال

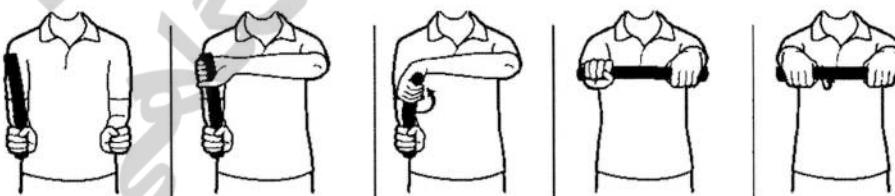
-۶۰- در ارتباط بین سندروم متقطع فوقانی (UCS) و سندروم گیرافتادگی شانه (**Impingement syndrome**) کدام گزینه صحیح است؟

- ۲) چرخش داخلی بازو کاهش می‌یابد.

- ۱) فضای زیر آخرمی تغییری نمی‌کند.

- ۳) تیلت قدامی و چرخش پایینی کتف محدود می‌شوند.
۴) تیلت خلفی و چرخش بالایی کتف محدود می‌شوند.

- ۶۱- به ترتیب چگونه آسیب‌دیدگی حاد (Acute) منجر به تغییر وضعیت بدنی می‌شود؟
- ۱) بروز آسیب دیدگی، محدودیت حرکتی، بروز درد، عدم تعادل عضلانی، الگوهای حرکتی جبرانی
 - ۲) بروز آسیب دیدگی، بروز درد، محدودیت حرکتی، الگوهای حرکتی جبرانی، عدم تعادل عضلانی
 - ۳) بروز آسیب دیدگی، بروز درد، الگوهای حرکتی جبرانی، محدودیت حرکتی، عدم تعادل عضلانی
 - ۴) بروز آسیب دیدگی، بروز درد، محدودیت حرکتی، عدم تعادل عضلانی، الگوی حرکتی جبرانی
- ۶۲- وجود کدام مورد در حرکات عملکردی افراد مبتلا به «بی ثباتی عملکردی مج پا»، تأییدکننده تئوری کنترل حلقه بسته برای این عارضه می‌باشد؟
- ۱) تأخیر در واکنش‌های رفلکسی اندام تحتانی
 - ۲) کاهش فعالیت پیش‌بینانه عضله ساقی قدمای
 - ۳) وجود پلاتر فلکشن بیشتر قبل از برخورد پا با زمین در حین فرود
 - ۴) تأخیر در وارد عمل شدن عضلات پرونئال قبل از برخورد پاشنه با زمین
- ۶۳- جهت اصلاح غلبه چهارسر (Quadriceps dominance)، انجام کدامیک از روش‌های تمرینی زیر توصیه می‌شود؟
- ۱) ایزوکینتیک
 - ۲) ثبات مرکزی
 - ۳) پلیومتریک
 - ۴) استرچینگ
- ۶۴- در زمان فرود بازیکن والیبال از اسپک، اصلی‌ترین مکانیسم پیج خوردن مج پا کدام است؟
- ۱) عدم کنترل حرکت تنہ
 - ۲) ضعف عضلات پرونئال
 - ۳) فرود روی پای یار خودی یا حریف
 - ۴) عدم تعادل عضلانی در ناحیه مج پا
- ۶۵- تقسیم‌بندی آسیب‌های ورزشی به حاد (Acute) و ناشی از پرکاری (Over use)، براساس چه معیاری صورت می‌گیرد؟
- ۱) میزان درد در هنگام بروز علائم
 - ۲) مکانیسم و ظهور علائم
 - ۳) روند درمانی
- ۶۶- در ارزیابی مصدوم ورزشی درون زمین (on-site)، کدامیک از اهداف زیر دنبال می‌شود؟
- ۱) تعیین برنامه درمانی
 - ۲) تعیین شدت مصدومیت
 - ۳) تعیین دقیق نوع مصدومیت
 - ۴) تعیین مدت زمان نیاز به استراحت
- ۶۷- احساس قفل شدن در حرکت در مفاصل شانه و زانو، بیشتر در اثر کدام دو آسیب ورزشی اتفاق می‌افتد؟
- ۱) پارگی گلنؤید لابروم - پارگی منیسک
 - ۲) پارگی عضله فوق خاری - پارگی منیسک
 - ۳) پارگی گلنؤید لابروم - پارگی رباط صلیبی قدامی
 - ۴) پارگی عضله فوق خاری - پارگی رباط صلیبی قدامی
- ۶۸- تمرین زیر برای توانبخشی کدام آسیب کاربرد بیشتری دارد؟
- ۱) تاندونیت بایسپس
 - ۲) شکستگی اسکافوئید
 - ۳) دررفتگی آرنج
 - ۴) تنیس البو
- ۶۹- در اکثر موارد دردهای شانه از آسیب کدامیک از تاندون‌های زیر به وجود می‌آیند؟
- ۱) عضله گرد کوچک
 - ۲) عضله فوق خاری
 - ۳) عضله تحت خاری
 - ۴) تحت کتفی



- ۷۰ درمان «پارگی کامل» کدامیک از ساختارهای زانو به صورت «محافظه کارانه» و مشتمل بر بی‌حرکتی با استفاده از بربس، کنترل درد و التهاب می‌باشد؟
- (۱) رباط جانبی خارجی (Lateral Collateral Ligament)
 - (۲) رباط صلیبی قدامی (Anterior Cruciate Ligament)
 - (۳) رباط جانبی داخلی (Medial Collateral Ligament)
 - (۴) پارگی دسته سطلی منیسکها (Bucket handle tear of meniscus)
- ۷۱ کدامیک از موارد زیر مهم‌ترین عامل خطرزای (Risk Factor) اسپرین مج پاست؟
- (۱) جنسیت مؤنث
 - (۲) سابقه اسپرین قبلی
 - (۳) افزایش نوسان وضعیتی
 - (۴) کاهش دامنه دورسی فلکشن
- ۷۲ براساس آخرین مستندات علمی، مفیدترین راه پیشگیری از «استرین عضلات همسترینگ» کدام است؟
- (۱) تمرینات پلیومتریک
 - (۲) تمرینات عصبی - عضلانی
 - (۳) تمرینات قدرتی کانسنتریک
 - (۴) بیشتر پارگی‌های رباط صلیبی قدامی (ACL) در چه زاویه‌ای از فلکشن زانو رخ می‌دهند؟
- ۷۳ (۱) ۱۰-۳۰ درجه فلکشن
- ۷۴ (۲) ۴۰-۶۰ درجه فلکشن
- ۷۵ (۳) ۷۰-۹۰ درجه فلکشن
- ۷۶ (۴) تمرين کششی نشان داده شده در شکل را برای مدیریت کدامیک از آسیب‌های ورزشی نامبرده پیشنهاد می‌دهید؟



(۱) درد عضلات خلف ساق (Calf pain)

(۲) کشیدگی همسترینگها (Hamstrings strain)

(۳) کوفتگی چهارسر (Quadriceps contusion)

(۴) سندروم نوار خاصره‌ای - درشت نئی (Iliotibial band friction syndrome)

- ۷۷ کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد درمان «اسپرین لیگامنٹ‌های خارجی مج پا» صحیح است؟

(۱) استفاده از عصای زیر بغلی جهت عدم تحمل وزن در ۲۴ ساعت اول توصیه می‌شود.

(۲) بی‌حرکتی با گچ و یا بربس به مدت سه هفتگه، بلافاصله پس از آسیب لازم است.

(۳) تمرینات فانکشنال مانند پرش‌ها باید از هفته دوم پس از آسیب آغاز شوند.

(۴) درمان قطعی پارگی درجه III لیگامنٹ‌های مج پا جراحی است.

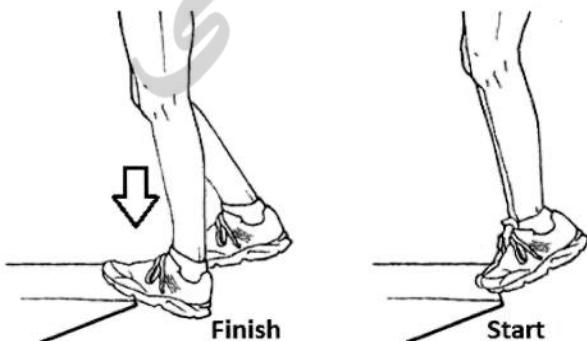
- ۷۸ پروتکل تمرینی تقویتی آلفردسون (Alfredson protocol) که مطابق شکل انجام می‌گیرد جهت درمان کدام آسیب طراحی شده است؟

(۱) شین اسپلینت (Shin splints)

(۲) التهاب فاشیای کف پایی (Plantar fasciitis)

(۳) تندینوبانی آشیل (Achilles tendinopathy)

(۴) استرس فرکچر تیبیا (Stress fracture of tibia)



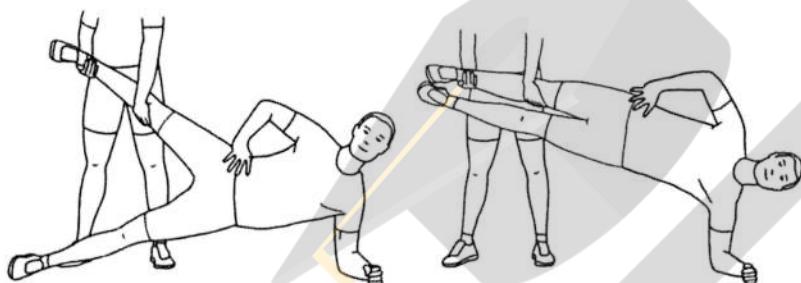
- ۷۷- بررسی تکنیک فروود از پرش در بازیکنان والیبالست با استفاده از آزمون LESS نشان داده که در هنگام فروود و تماس پا با زمین زاویه فلکشن زانو در بازیکنان زن کمتر از بازیکنان مرد است. این پدیده چه نام دارد و خطر کدام آسیب را در زنان ورزشکار را افزایش می‌دهد؟

- (۱) برتری چهار سر - منیسک
 (۲) برتری پای غالب - منیسک
 (۳) ACL
 (۴) برتری چهار سر - ACL

- ۷۸- قوزک داخلی مج پای ورزشکاری در اجرای جزء بالا آوردن مستقیم و فعال پا در آزمون FMS در امتداد فاصله قسمت میانی ران و کشک وی قرار می‌گیرد. چه امتیازی برای این ورزشکار در این جزء باید ثبت شود؟

- (۱) ۳
 (۲) ۲
 (۳) ۱
 (۴) صفر

- ۷۹- «تمرین کپنهاگ» (Copenhagen exercise) که مطابق شکل انجام می‌شود در پیشگیری و توانبخشی کدام آسیب استفاده می‌شود؟



- (۱) عضلات کشاله (Groin)
 (۲) عضلات مرکزی (Core)
 (۳) عضلات شکمی (Abdominal)
 (۴) عضلات همسترینگ داخلی (Medial hamstrings)

- ۸۰- تأخیر در زمان آغاز فعالیت یا نقصان در عملکرد کدام عضله موجب کاهش ثبات داینامیک زانو و افزایش احتمال آسیب رباط صلیبی قدامی (ACL) می‌گردد؟

- (۱) گاستروکنیوس
 (۲) همسترینگ
 (۳) کوادریسپس
 (۴) پوبیتئوس

