

مدیریت توانبخشی

درسنامه‌ی تستی تشریحی

گردآورنده 

فریده مهنایی

سرشناسه : مهنایی، فریده ، ۱۳۶۸-
عنوان و نام پدیدآور : درسنامه جامع تشریحی، تستی مدیریت توانبخشی
مشخصات نشر : تهران : انتشارات علمی سنا
مشخصات ظاهری : ۲۶۶ ص. : جدول ؛ ۲۲×۲۹ س.م.
شابک : 978-600-7827-11-6
وضعیت فهرست نویسی : فیهیای مختصر.
یادداشت : فهرست نویسی کامل این اثر در نشانی: <http://opac.nlai.ir> قابل دسترسی است.
شماره کتابشناسی ملی : ۳۷۹۲۴۵۲



موسسه علمی انتشاراتی سنا

نام کتاب مدیریت توانبخشی

گردآورندگان فریده مهنایی

شابک ۹۷۸-۶۰۰-۷۸۲۷-۱۱-۶

نوبت چاپ دوم - ۱۴۰۳

صفحه آرایبی انتشارات علمی سنا

طراح جلد لیلا انصاری

پست الکترونیک elmsana@gmail.com

فروش اینترنتی sanabook.com

تیراژ ۱۰۰ نسخه

قیمت برای مشاهده قیمت اسکن کنید. ➡



دفتر مرکزی: تهران، میدان انقلاب، خیابان جمالزاده شمالی، خیابان فرصت شیرازی، پلاک ۷۲، طبقه همکف

تلفن: ۰۲۱۶۶۵۷۴۳۴۵-۶

فهرست

۱.....	مبانی توانبخشی
۲.....	فصل ۱: سیر تاریخی امور معلولان و خدمات توانبخشی
۵.....	فصل ۲: مفاهیم کلی در ارتباط با معلولیت
۷.....	فصل ۳: مفاهیم مرتبط با توانبخشی
۹.....	فصل ۴: شیوع ، بروز و عوامل معلولیت زا
۱۱.....	فصل ۵: ماهیت خدمات توانبخشی
۱۲.....	فصل ۶: نیازهای معلولین
۱۴.....	فصل ۷: رویکرد ارئه خدمات توانبخشی
۱۵.....	فصل ۸: اقدامات جهانی سازمان ملل متحد برای معلولین
۱۶.....	فصل ۹: نگرش جامعه نسبت به معلولان
۱۷.....	فصل ۱۰: سازمان خودیار معلولان
۱۸.....	مبانی نظری پرستاری توانبخشی
۱۹.....	فصل ۱: کلیات
۲۰.....	فصل ۲: توانبخشی چیست؟
۲۲.....	فصل ۳: پرستاری توانبخشی
۲۴.....	فصل ۴: نظریه ها و مدل های پرستاری توانبخشی
۲۹.....	فصل ۵: فرآیند پرستاری توانبخشی
۳۲.....	توانبخشی گروه های خاص
۴۹.....	راهنمای برنامه ریزی ملی توانبخشی
۵۴.....	سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۳-۹۴
۷۱.....	سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۲-۹۳
۸۷.....	سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۱-۹۲
۱۰۳.....	سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۰-۹۱
۱۲۰.....	سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۸۹-۹۰
۱۳۷.....	سازمان و مدیریت از تئوری تا عمل
۱۳۸.....	فصل ۱: مدیریت، سازمان و سوابق تاریخی
۱۴۰.....	فصل ۲: مکاتب کلاسیک سازمان و مدیریت
۱۴۳.....	فصل ۳: نظریه های جدید سازمان و مدیریت
۱۴۶.....	فصل ۴: برنامه ریزی
۱۴۹.....	فصل ۵: تعیین هدف ، استراتژی ، خط مشی
۱۵۲.....	فصل ۶: تصمیم گیری
۱۵۳.....	فصل ۷: مبانی سازماندهی
۱۵۶.....	فصل ۸: سازمان و آثار محیط
۱۵۸.....	فصل ۹: صف و ستاد
۱۶۰.....	فصل ۱۰: تفویض اختیار و عدم تمرکز
۱۶۲.....	فصل ۱۱: هماهنگی

فصل ۱۲: ارتباطات	۱۶۴
فصل ۱۳: انگیزش	۱۶۷
فصل ۱۴: رهبری	۱۷۰
فصل ۱۵: کنترل	۱۷۲
فصل ۱۶: فنون کنترل	۱۷۴
فصل ۱۷: بهبود سازمان و مدیریت تغییر	۱۷۶
فصل ۱۸: نظام های اطلاعات مدیریت	۱۷۹
فصل ۱۹: علم مدیریت و روشهای مقداری در تصمیم گیری : پژوهش عملیات و تکنیک های آن	۱۸۰
مبانی مدیریت	۱۸۱
فصل ۱: مدیریت و مدیران	۱۸۲
فصل ۲: چهره ی متحول مدیریت	۱۸۶
فصل ۳: مبانی برنامه ریزی	۱۸۹
فصل ۴: روش ها و ابزار های برنامه ریزی	۱۹۲
فصل ۵: مبانی تصمیم گیری	۱۹۵
فصل ۶: تکنولوژی و طراحی فرایند کار	۱۹۸
فصل ۷: مبانی طراحی ساختار	۲۰۱
فصل ۸: مدیریت منابع انسانی	۲۰۴
فصل ۹: مدیریت تغییر و نوآوری	۲۰۷
فصل ۱۰: مبانی رفتار فردی و گروهی	۲۰۹
فصل ۱۱: شناخت تیم های کاری	۲۱۰
فصل ۱۲: انگیزش و پاداش	۲۱۲
فصل ۱۳: رهبری و سرپرستی	۲۱۴
فصل ۱۴: ارتباطات و مهارت های میان فردی	۲۱۷
فصل ۱۵: مبانی کنترل	۲۲۰
فصل ۱۶: روش ها و ابزار ها	۲۲۲
سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۳-۹۴	۲۲۵
سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۲-۹۳	۲۳۵
سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۱-۹۲	۲۴۱
سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۹۰-۹۱	۲۴۸
سوالات ورودی آزمون کارشناسی ارشد ۸۹-۹۰	۲۵۶
پاسخنامه ها	۲۶۴
منابع:	۲۶۷

مقدمه

خواننده عزیز، این کتاب مجموعه ای سودمند و جامع جهت استفاده ی دانشجویان فارغ التحصیل در رشته های کارشناسی اندام مصنوعی و وسایل کمکی، فیزیوتراپی، کاردرمانی، شنوایی سنجی، گفتاردرمانی، بینایی سنجی، مددکاری اجتماعی، جامعه شناسی، علوم اجتماعی، روانشناسی، مدیریت خدمات بهداشتی، درمانی، مدیریت امداد در سوانح، کودکان استثنایی، بهداشت عمومی، پرستاری، علوم تربیتی، امداد و نجات و دکترای عمومی پزشکی برای آمادگی در آزمون کارشناسی ارشد در رشته مدیریت توانبخشی می باشد. این کتاب در دو قسمت توانبخشی و مدیریت طراحی شده است که در قسمت اول از ۴ کتاب منبع آزمون کارشناسی ارشد رشته مدیریت توانبخشی استفاده شده است و در قسمت دوم مدیریت از ۲ منبع کارشناسی ارشد مدیریت توانبخشی استفاده شده است. مجموعه پیش رو در سنامه ای جامع، کامل و خلاصه برای افرادی است که قصد شرکت در آزمون کارشناسی ارشد را دارند و در ارائه مطالب تلاش بر این بوده است که مطالب به طور جامع و کامل و در حداقل مطلب طراحی گردد. تا با صرف زمان کم و مفید به مطالعه منابع آزمون ورودی کارشناسی ارشد مدیریت توانبخشی پرداخته شود. در پایان هر بخش سوالات کارشناسی ارشد ۵ سال اخیر مطرح گردیده است.

اینجانب به واسطه ی نیازهای اطلاعاتی برای شرکت در آزمون کارشناسی ارشد این کتاب را طراحی کرده ام و علاوه بر آن کتاب پیش رو نگاهی است کلی برای علاقه مندان به مطالعه در زمینه توانبخشی و مباحث مدیریت که امید است با استفاده از این کتاب علاقمندان به تعاریف جامعی از این دو مبحث دست یابند و هم چنین پاسخ مناسبی برای رفع نیاز دانشجویان و متقاضیان شرکت در آزمون ارشد باشد

در پایان از همه کسانی که در تهیه این کتاب از کمک و راهنمایی آنها بهره برده ام تشکر می کنم.

مبانی توانبخشی

فصل ۱

سیر تاریخی امور معلولان و خدمات توانبخشی

قرن ۱۷: ارزشمند بودن کودک جلب توجه کرد.

قرن ۱۹: سواد آموزی بین ۶ تا ۱۲ سالگی جایگاه قانونی پیدا کرد. // مفهوم توانبخشی نیز شکل گرفت.

توجه به زندگی معلول در طول تاریخ از جنبه پزشکی آغاز شد و مسئله درمان در مرحله ی اول اهمیت قرار داشت هیچ گونه امکانات آموزشی برای معلولین تا نیمه قرن ۱۸ وجود نداشت.

مصریان، نه تنها به شناخت عوامل ایجاد کننده معلولیت و درمان آن علاقمند بودند بلکه وضعیت رفاه شخصی و اجتماعی افراد معلول را نیز مورد توجه قرار داده اند.

خانوارهای دارای معلول به کل خانوارها برابر ۳.۹ درصد است.

از هر ۶ نفر فقیر یک نفر دارای معلولیتهای شدید و یا متوسط است.

رومیان و یونانیان معلولین را به سه دسته تقسیم می کردند: ناشنوا، نابینا و بیمار روانی.

از بین رشته ها تخصص ارتوپدی اولین تخصص پزشکی بود که گسترش پیدا کرد.

سابقه تاریخی شرایط معلولان: عکس العمل مردم به این افراد به ترتیب : ۱- دوران حذف و طرد معلولان از جامعه ۲- دوران نگهداری در نواخانه، دور شدن از معرض دید مردم ۳- نگهداری در شبانه روزی ها براساس معلولیت (خدمات موسسه ای) ۴- خدمات تلفیقی: تشویق و حمایت در جهت زندگی در کنار خانواده و جامعه (۵ علت به وجود آورنده خدمات تلفیقی: ۱- نوآوری در خدمات پزشکی ۲- فقدان کارایی لازم سایر راه حل های ارائه شده توانبخشی ۳- کمبود امکانات و منابع مالی روش های بازتوانی در موسسات ۴- عکس العمل میلیونها نفر علیه نگرش های حمایتی و سلطه جویانه ۵- گسترش مشارکت معلولین و خانواده های آنها در امور مربوط به افراد معلول) ۵- مرحله ی خودشکوفایی: دستیابی به نهایت توانایی های خود.

نهضت نرمالیزسیون: عادی سازی خدمات معلولین : دهه ۵۰ تا ۷۰

*خدمات آموزشی کمک به موسسه زدایی کرد.

**آرمان توانبخشی خودشکوفایی است.

خودشکوفایی: وقتی به وجود می آید که فرد معلول در جامعه زندگی کند و فرصت تعامل اجتماعی و ایفای نقش موثر داشته باشد.

*معلولیت از نظر اقتصادی و اجتماعی: گروه اول: شرایط بسیار مناسب گروه دوم: تا حدی مناسب گروه سوم: وضع اقتصادی و اجتماعی پایین که اکثر معلولین در این دسته هستند.

معلولان: ۱- جسمی ۲- ذهنی - روانی ۳- اجتماعی (بزهکار، زندانیان، متکدیان، روسپیان و معتادان)

برنامه های اجرایی مربوط به معلولان :

۱- ستادی (بزرگتر از صفی است مثلاً وزارت آموزش و پرورش نقش ستاد را دارد)

۲- صفی (مثل انجمن حمایت کودکان ، پناهگاه و خانه آسایش کودکان و ... نقش صفی دارند)

۳- ترکیبی از ستاد و صف

وظایف سازمانهای ستاد و صف:

۱- **سازمانهای ستادی:** برنامه ریزی // تعیین استاندارد ها // اجازه تأسیس و بهره برداری // ایجاد هماهنگی // ارزشیابی و نظارت // تربیت کادر فنی و انجام تحقیقات ضروری // نمونه سازی و در صورت ضرورت ارائه خدمات // تهیه و تنظیم لوایح و مقررات مورد نیاز

۲- **سازمانهای صفی:** تهیه برنامه و بودجه سالیانه در قالب برنامه های میان مدت که به تأیید سازمانهای ستادی رسیده باشد // ارائه خدمات با توجه به رعایت استاندارد ها // تربیت کادر فنی و انجام تحقیقات در صورت لزوم // پیشنهاد مقررات و آیین نامه های لازم به سازمانهای ستادی

*وظایف صفی زیر مجموعه وظایف ستادی است.

انجمن توانبخشی: تأسیس ۱۳۴۷

وظایف:

۱- فراهم آوردن امکانات جهت درمان ، آموزش مشاغل برای معلولان ، هماهنگ ساختن کلیه فعالیت ها در جهت تأمین رفاه و اشتغال معلولان

۲- راهنمایی و کمک فنی و مالی به سازمانهای مختلف معلولان

۳- هدایت معلولان و کمک به آنها جهت ایجاد شرکت تعاونی تولید و فعالیت در آن

۴- تحقیق و مطالعه روشهای علمی و عملی در زمینه های بهداشتی و آموزشی معلولان

۵- تقویت روحیه معلولان

۶- تأسیس مراکز توانبخشی به منظور درمان، آموزش حرفه ای و آماده کردن معلولان برای بازگشت به فعالیت اجتماعی

انجمن حمایت از معلولان ایران IRS: تأسیس ۱۳۴۵ (هدف نوتوان ساختن افراد معلول)

توانبخشی: بازگردانیدن توانایی ها، حفظ شأن و منزلت فرد معلول و تعیین جایگاه قانونی او می باشد. در واقع توانبخشی بازگشت فرد به جامعه است.

فلسفه توانبخشی: اگر یکی نیست دیگری است مثلاً اگر تندرستی نیست ، امید به زندگی هست.

اهداف توانبخشی: ۱- پیشگیری ۲- جلوگیری از پیشرفت معلولیت ۳- ارتقای سطح آگاهی عمومی نسبت به معلولیت ۴- خودکفایی فرد معلول ۵- تطابق زندگی معلولین با جامعه ۶- ارائه تسهیلات و خدمات به معلولین ۷- افزایش آگاهی معلولین نسبت به توانایی های خود ۸- بازگشت فرد معلول به جامعه

*جایگاه معلولین در جامعه از گذشته تا حال : ۱- نگرش های اولیه به معلولین (حذف و طرد معلول از جامعه) ۲- آغاز نگرش های واقعی نسبت به پذیرش معلولین در جامعه ۳- صدور اعلامیه ی حقوق معلولین در جامعه توسط سازمان ملل متحد ۴- اعلام دهه ی معلولین (۱۹۹۲-۱۹۸۳) و سال جهانی معلولین (۱۹۸۱)

مسئولیت دولتها در قبال معلولین شامل: ۱- زندگی آبرومند و مستقل تا سر حد امکان در جامعه ۲- مشارکت فعال در زمینه های توسعه ی اجتماعی ، اقتصادی و عمومی جامعه ۳- دسترسی به خدمات آموزشی، پزشکی، اجتماعی در ساختارهای عادی جوامع خود.

چگونگی طرز تلقی افراد جامعه با فرد معلول بر حسب زمان

گذشته دور و نزدیک	حال
گناهکار بود	بیمار است
تنبیه می شد	معالجه می شود
به تنهایی مسئول سرنوشت خود بود	جامعه در سرنوشت اوسهیم است
درمان پزشکی می شد	توانبخشی صورت می گیرد
در آسایشگاه زندگی می کرد	به عنوان یک شهروند در جامعه زندگی می کند
مستمری بگير بود	شاغل و خودکفاست

*کارشناسان معتقدند بهترین و دقیق ترین روش برای پی بردن به تعداد معلولین و درجات معلولیت آنها، **آمارگیری نمونه ای** است.

**آمار در ایران نشان می دهد، معلولیت در مردان ۱.۵ برابر زنان است و میزان معلولیت در روستاها کمی بیشتر از شهرهاست.

***براساس آمارگیری نمونه ای ویژه ی معلولیت سال ۱۳۷۵ توزیع فراوانی معلولیت از بیشتر به کمتر به ترتیب شامل: معلولیت غیر بارز ، معلولیت جسمی و معلولیت ذهنی بارز

توزیع فراوانی نسبی علل معلوليتها در ایران براساس آمارگیری نمونه ای ویژه معلولیت سال ۱۳۷۵ به ترتیب از بیشتر به کمتر: بیماریها ، ضربه ها و تصادفات ، موارد غیره و مادرزادی

رشد جمعیت با معلولیت تناسب قطعی وجود ندارد و با وجود پیشرفتهای علمی و دستاورد های تکنولوژی آن این پدیده رو به افزایش است.

د: نظر به اینکه مبنای تعاریف و مفاهیم اولیه توانبخشی فراتر از علوم زیستی است تداخل علوم اجتماعی و زیستی مانع تعریف درست می شود

۳۷- لطفاً جمله صحیح را علامت بزنید

الف: خدمات توانبخشی پیشگیری سطح سوم محسوب می شود تا از معلولیت ثانویه و پیشرفت ضایعه جلوگیری کند

ب: خدمات توانبخشی پیشگیری اولیه محسوب می شود تا در اسرع وقت از معلولیت پیشگیری کند

ج: خدمات توانبخشی اصولاً در چارچوب تقسیمات پیشگیری اولیه - ثانویه - ثالثیه قرار نمی گیرد

د: خدمات توانبخشی سطح چهارم به حساب می آید تا از طرد اجتماعی شخص معلول در جامعه جلوگیری کند

۳۸- گزینه صحیح در موارد ابتلاء به ضایعه نخاعی را مشخص نمایند

الف: در مردان با قطع کامل نخاع در ناحیه سینه ای یا گردنی ناتوانی جنسی کامل رخ می دهد

ب: مردان فلج هیچ شانس برای بچه دار شدن ندارند

ج: زنان فلج هیچ شانس برای بچه دار شدن ندارند

د: زنانی که به آسیب دیدگی ناقص یا کامل نخاعی مبتلا هستند می توانند باردار شوند

۳۹- گزینه صحیح در مورد آتریت روماتوئید را مشخص نمایید؟

الف: سیر ناگهانی و حاد دارد

ب: در مراحل بعد علاوه بر درد، تورم مفاصل نیز دیده می شود

ج: زنان و مردان به یک نسبت مبتلا می شوند

د: در مردان سه برابر زنان دیده می شود

۴۰- کدام گزینه می تواند منجر به ضایعه نخاعی به صورت مستقیم شود؟

الف: آنمی (کم خونی)

ب: عفونت مانند مننژیت C

ج: ضربه مانند سقوط از بلندی

د: همه موارد فوق

۴۱- ناتوانی تکاملی واژه ای است که:

۱۹- کدام عبارت در مورد کودکان دارای نابینایی صحیح است؟

الف: تأخیر در شکل گیری مفاهیم به دلیل ارتباط تنگاتنگی که میان زبان و ذهن وجود دارد، موجب تأخیر در شکل گیری روابط اجتماعی می شود.

ب: تأخیر در مهارت های شناختی، زبانی و حرکتی به نوبه خود موجب تأخیر در تحول زبانی می شود امکان یک تعامل سالم با دیگران را از کودک دارای آسیب بینایی می گیرد.

ج: به دلیل محرومیت از حس بینایی و عدم کسب تجربیات کافی و مناسب از محیط، شکل گیری مفاهیم و تحول شناختی در کودکان دارای آسیب بینایی به آرامی صورت می پذیرد.

د: آسیب های بینایی در کودکان باعث توازن در تحول شناختی، عاطفی، زبانی، اجتماعی و حرکتی می گردد به طوری که هر پنج زمینه فوق الذکر دچار تأخیر تحولی می شوند.

۲۰- کدام یک از موارد زیر جزء اهداف توانبخشی مبتنی بر جامعه است؟

الف: برقراری سیستم ارجاع و پشتیبانی موثر

ب: ایجاد ساختار و تکنولوژی ساده برای خدمت رسانی

ج: ارتقاء دانش و آگاهی معلولان و افرادی که با آن ها کار می کنند

د: بهره گیری از امکانات و منابع جامعه به عنوان محور برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه

۲۱- در زمینه نظریه های جامعه شناسی، عبارت صحیح کدام است؟

الف: در نظریه انومی اجتماعی، کجروی اجتماعی، ناشی از نقض هنجارهای اجتماعی و زیر پا گذاشتن اصول و ارزش های فرهنگی است.

ب: در نظریه جامعه پذیری، نقش وسایل ارتباط جمعی در یادگیری رفتار نابهنجار مورد تأکید و مهم تلقی شده است.

ج: در نظریه نظم اجتماعی، هنجارهای اجتماعی نفوذ خود را بر رفتار فرد از دست می دهند و گسستگی بین هدف و وسیله باعث کجروی می شود.

د: در نظریه تضاد، کجروی اجتماعی ناشی از عوامل زیست شناختی یا روانشناختی نیست، بلکه جامعه هویت انحرافی را بوجود می آورد.

۲۲- عبارت صحیح را انتخاب کنید؟

الف: روان درمانی همراه با محیط درمانی، موثرترین شیوه توانبخشی بیماران روانی است.

ب: کار گروهی در توانبخشی بیماران روانی، منحصر به فعالیت مددکاران اجتماعی است.

ج: هدف از برنامه توانبخشی بیماران روانی، درمان بیماری و تأمین اشتغال افراد است.

فصل ۳

نظریه های جدید سازمان و مدیریت

نظریه ی ماری پارکرفالت: نظریه ای دموکراتیک و پویا می باشد.

هماهنگی وظیفه مدیریت (اصول چهارگانه مبانی سازمان): ۴ اصل لازم در مدیریت ۱- هماهنگی از طریق برقرار کردن ارتباط مستقیم میان افرادی که وظایفشان بهم مربوط می شود. ۲- هماهنگی در نخستین مراحل شروع کار ۳- هماهنگی بصورت یک جریان مداوم ۴- هماهنگی از طریق بررسی تأثیر متقابل جنبه های مختلف یک کار.

از نظر فالت ۲ قدرت داریم : ۱- قدرت بر دیگران ۲- قدرت با دیگران

از نظر فالت ۲ کنترل داریم : ۱- کنترل فرد انسان ۲- کنترل امور (نتیجه ی کار اهمیت دارد).

قدرت: به توانایی و ظرفیت افرادی که به مقتضای **قانون موقعیت** عمل می کنند بستگی دارد . که در قانون موقعیت تصمیماتی که از جانب رهبر اتخاذ می شود در واقع اعتبار بخشیدن به تصمیم گیری جمعی است.

نظریه چستر بارنارد: سازمان (نظام همکاری) : کار گروهی برای رسیدن به یک هدف مشترک // بارنارد بیان می کند اختیار از رده پایین به سمت بالاست.// بارنارد بیان می کند یک دستور وقتی برای شخص قابل پذیرش است که دستور برای او قابل فهم باشد ، دستور با هدفهای سازمان مغایرت نداشته باشد، با علایق شخصی فرد سازگاری داشته باشد، فرد از لحاظ جسمی قادر به اجرای دستور باشد.

بارنارد ترغیب را به عنوان یک ابزار انگیزش می داند و نیز اجبار را نوعی ترغیب می داند.

نظریه ی هربرت سایمون: ۲ خصوصیت سازمان را مطرح می کند : با هدف بودن و هماهنگی آگاهانه روابط // هربرت سایمون جنبه های عقلانی رفتار انسان را مورد بررسی قرار داده است به این صورت که افراد را موجودی بی اراده که تحت تأثیر احساسات باشند نمی داند بلکه بیان می کند که افراد یک تصمیم گیرنده و یابنده راه حل برای مسایل هستند.

مبانی تصمیم عقلانی : ۱- مبانی ارزشی : تصمیم با انتخاب نتیجه و فرجام عمل سروکار دارد. ۲- مبانی حقایق : با انتخاب وسایل برای دست یافتن به هدف ارتباط دارد .

سه دسته محدودیت در کشف اطلاعات مورد نیاز : ۱- دانش و اطلاعات محدود ۲- ارزشهای متفاوت با سازمان ۳- عادت ها و واکنش های نا آگاهانه

چگونه سازمان تصمیمات افراد سازمان را با هدفهای سازمان پیوند می دهد؟ ۱- تقسیم کار (یکی از بنیادی ترین تدابیری است که سازمانها برای محدود کردن حوزه تصمیمات افراد بکار می گیرند) ۲- تعیین روش انجام کار (روشهای استاندارد برای انجام کار) ۳- اختیار ۴- نظام ارتباطات (از طریق مجاری ارتباط تصمیمات منتقل می شود) ۵- آموزش (طوری آموزش داده می شود که عقایدی در آنها به وجود آید که با عقاید سازمان مشابه باشد و روی تصمیمات اثر می گذارد). این ۵ مورد ابزار های مهم سازمانی برای ایجاد محدودیت در تصمیمات و شکل بخشیدن به محیط تصمیم گیری افراد هستند.

د: ترکیب گروه

۹۰- تمام موارد زیر از معایب تصمیمات گروهی است بجز:

الف: وقت گیر بودن

ب: فشار در جهت سازش

ج: مبهم بودن مسئولیت ها

د: فرمانروایی اکثریت

۹۱- در مقایسه با گروه، تیم از کدامیک از ویژگی های زیر بیشتر برخوردار است؟

الف: مشارکت جمعی

ب: هم افزایی

ج: حل مسائل

د: مکمل یکدیگر

۹۲- در کدام یک از نقش های تیمی، فرد علاقمند است که عقاید و نظریه ها را به اجرای درآورده و کارها را عملی سازد؟

الف: سازمان دهنده - سازنده

ب: نتیجه گیری - تولید کننده

ج: تأکید کننده - نگه دارنده

د: هماهنگ کننده

۹۳- تمام موارد زیر جزء تکنیک های گوش دادن موثر و فعال است بجز:

الف: تأکید کردن با تکان دادن سر

ب: تعبیر و تفسیر کردن گفته ها

ج: مطرح نکردن پرسش هنگام گوش دادن

د: زیاده روی نکردن در صحبت

۹۴- براساس شبکه بلیک و موتن (توجه عمیق و دقیق به نیازهای افراد تا روابط حسنه و جو صمیمی و دوستانه شود) مربوط به کدام نوع مدیریت زیر است؟

الف: تیمی

ب: باشگاهی

ج: رشد مداوم فردی و سازمانی

د: بهبود تکنولوژی و ساختار

۸۳- کدامیک از نسبت های زیر توانایی موسسه را در تأمین مالی عملیاتی روزانه تعیین می کند؟

الف: فروش به سرمایه در گردش خالص

ب: سود خالص به سرمایه در گردش خالص

ج: سود خالص به ارزش خالص دارایی های مادی

د: دارایی های جاری به بدهی جاری

۸۴- کدامیک از انواع کنترل های زیر از نوع بازخوردی می باشد؟

الف: قبل از ادغام عملیات

ب: در حین انجام عملیات

ج: با استفاده از طرح سوالات آری یا نه

د: بعد از انجام عملیات

۸۵- در کدامیک از فنون کنترلی زیر برای پیش بینی زمان انجام طرح، از آمار و احتمالات استفاده می شود؟

الف: بازنگری و ارزشیابی برنامه (pert)

ب: روش مسیر بحرانی (cpm)

ج: نمودار گانت (gantt)

د: تحلیل نقطه سر به سر (b.e.p)

۸۶- در مدل رهبری مشروط ، کدام سبک رهبری زیر برای زیر دستان توانا و با انگیزه مناسب تر است؟

الف: اشتراک مساعی

ب: تفویض اختیار

ج: قبولاندن

د: اعتماد متقابل

۸۷- در مدل مشروط رهبری فیدلر ، مدیریت کارمند گرا در کدام شرایط زیر بهترین عملکرد را دارد؟