

JK

Roll No. _____

Question Booklet Number

O.M.R. Serial No. :

--	--	--	--	--	--	--	--

--

M.A. IV Semester (NEP) Examination, 2025-26

PSYCHOLOGY

(Psychology of Rehabilitation)

Paper Code							
A	0	9	1	0	0	4	T

Question Booklet Series

A

Time : 1 : 30 Hours]

[Maximum Marks : 75

Instructions to the Examinee :

1. Do not open the booklet unless you are asked to do so.
2. The booklet contains 100 questions. Examinee is required to answer 75 questions in the OMR Answer-Sheet provided and not in the question booklet. **All** questions carry equal marks.
3. Examine the Booklet and the OMR Answer-Sheet very carefully before you proceed. Faulty question booklet due to missing or duplicate pages/questions or having any other discrepancy should be got immediately replaced.
4. Four alternative answers are mentioned for each question as – A, B, C & D in the booklet. The candidate has to choose the correct answer and mark the same in the OMR Answer-Sheet as per the direction :

(Remaining instructions on the last page)

परीक्षार्थियों के लिए निर्देश :

1. प्रश्न-पुस्तिका को तब तक न खोलें जब तक आपसे कहा न जाए।
2. प्रश्न-पुस्तिका में 100 प्रश्न हैं। परीक्षार्थी को 75 प्रश्नों को केवल दी गई OMR आन्सर-शीट पर ही हल करना है, प्रश्न-पुस्तिका पर नहीं। **सभी** प्रश्नों के अंक समान हैं।
3. प्रश्नों के उत्तर अंकित करने से पूर्व प्रश्न-पुस्तिका तथा OMR आन्सर-शीट को सावधानीपूर्वक देख लें। दोषपूर्ण प्रश्न-पुस्तिका जिसमें कुछ भाग छपने से छूट गये हों या प्रश्न एक से अधिक बार छप गए हों या उसमें किसी अन्य प्रकार की कमी हो, तो उसे तुरन्त बदल लें।
4. प्रश्न-पुस्तिका में प्रत्येक प्रश्न के चार सम्भावित उत्तर- A, B, C तथा D हैं। परीक्षार्थी को उन चारों विकल्पों में से सही उत्तर छँटना है। उत्तर को OMR उत्तर-पत्रक में सम्बन्धित प्रश्न संख्या में निम्न प्रकार भरना है :

(शेष निर्देश अन्तिम पृष्ठ पर)

Rough Work
रफ़ कार्य

1. According to WHO's ICIDH, impairment refers to:
 - (A) Loss or abnormality in body structure or function
 - (B) Restriction in activity performance
 - (C) Disadvantage in social roles
 - (D) Environmental barriers only
 2. In the ICIDH framework, disability is defined as:
 - (A) Any restriction in performing activities
 - (B) Complete loss of function
 - (C) Societal exclusion
 - (D) Medical diagnosis
 3. Handicap in ICIDH represents:
 - (A) A disadvantage due to impairment/disability in social roles
 - (B) Physiological abnormality
 - (C) Temporary activity limitation
 - (D) Economic status
 4. Which replaced ICIDH and focuses on biopsychosocial aspects?
 - (A) RPWD Act
 - (B) ICF
 - (C) NSSO Survey
 - (D) RCI Guidelines
 5. The Rehabilitation Council of India (RCI) primarily regulates:
 - (A) Disability classification
 - (B) Training and standards for rehabilitation professionals
 - (C) Economic surveys
 - (D) Medical treatments
1. WHO के ICIDH के अनुसार अक्षम्यता/दोष से क्या अभिप्राय है?
 - (A) शरीर की संरचना या कार्य में हानि या असामान्यता
 - (B) किसी गतिविधि के प्रदर्शन में प्रतिबंध
 - (C) सामाजिक भूमिकाओं में हानि या नुकसान
 - (D) केवल पर्यावरणीय बाधाएँ
 2. ICIDH रूपरेखा में विकलांगता को कैसे परिभाषित किया गया है?
 - (A) गतिविधियों को करने में किसी भी प्रकार की सीमा या प्रतिबंध
 - (B) कार्य का पूर्ण रूप से नष्ट हो जाना
 - (C) सामाजिक बहिष्कार
 - (D) चिकित्सीय निदान
 3. ICIDH में असुविधा/हानि का क्या अर्थ है?
 - (A) सामाजिक भूमिकाओं में अक्षमता या विकलांगता के कारण होने वाला नुकसान
 - (B) शारीरिक असामान्यता
 - (C) अस्थायी गतिविधि सीमा
 - (D) आर्थिक स्थिति
 4. ICIDH को किसने प्रतिस्थापित किया और जो जैव-मनो सामाजिक पहलुओं पर ध्यान देता है?
 - (A) RPWD अधिनियम
 - (B) ICF
 - (C) NSSO सर्वेक्षण
 - (D) RCI दिशानिर्देश
 5. भारतीय पुनर्वास परिषद (RCI) मुख्य रूप से किसका नियमन करता है?
 - (A) विकलांगता का वर्गीकरण
 - (B) पुनर्वास पेशेवरों के प्रशिक्षण और मानक
 - (C) आर्थिक सर्वेक्षण
 - (D) चिकित्सा उपचार

6. Under RPWD Act 2016 (aligned with RCI), how many benchmark disabilities are recognized?
- (A) 7
(B) 21
(C) 4
(D) 12
7. Which is NOT one of the 21 disabilities under RPWD Act 2016?
- (A) Dwarfism
(B) Acid Attack Victims
(C) Common Cold
(D) Parkinson's Disease
8. NSSO 76th Round survey (2018) identifies how many broad types of disabilities?
- (A) 7
(B) 21
(C) 4
(D) 10
9. According to NSSO surveys, the most prevalent disability in India is:
- (A) Locomotor
(B) Visual
(C) Hearing
(D) Mental Illness
10. NSSO classifies locomotor disability based on:
- (A) Ability to self-care with/without aids
(B) Income levels
(C) Age only
(D) Education
6. RPWD अधिनियम 2016 के अंतर्गत कितनी बेंचमार्क विकलांगताएँ मान्यता प्राप्त हैं?
- (A) 7
(B) 21
(C) 4
(D) 12
7. निम्नलिखित में से कौन-सा RPWD अधिनियम 2016 की 21 विकलांगताओं में शामिल नहीं है?
- (A) बौनापन
(B) एसिड अटैक पीड़ित
(C) सामान्य सर्दी
(D) पार्किंसन रोग
8. NSSO के 76वें दौर (2018) के सर्वेक्षण में विकलांगताओं के कितने व्यापक प्रकार बताए गए हैं?
- (A) 7
(B) 21
(C) 4
(D) 10
9. NSSO सर्वेक्षणों के अनुसार भारत में सबसे अधिक प्रचलित विकलांगता कौन-सी है?
- (A) चलने-फिरने से संबंधित
(B) दृष्टि संबंधी
(C) श्रवण संबंधी
(D) मानसिक बीमारी
10. NSSO के अनुसार चलने-फिरने में अक्षमता का वर्गीकरण किस आधार पर किया जाता है?
- (A) सहायक उपकरणों के साथ या बिना स्वयं देखभाल करने की क्षमता
(B) आय स्तर
(C) केवल आयु
(D) शिक्षा स्तर

11. Which assessment type ranks individuals relative to peers?
 (A) Norm-referenced
 (B) Criterion-referenced
 (C) Functional
 (D) Projective
12. Psychological tests in disability evaluation help assess:
 (A) Cognitive, personality, and neuropsychological functioning
 (B) Physical strength only
 (C) Income levels
 (D) Family history
13. The Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI-2) is an example of:
 (A) Standardized personality measure
 (B) Motor skill test
 (C) Vision screening
 (D) Hearing aid
14. Neuropsychological tests evaluate:
 (A) Sensation, coordination, attention, and motor speed
 (B) Social roles only
 (C) Economic independence
 (D) Dietary needs
15. In rehabilitation, assessments inform:
 (A) Tailored rehabilitation programs and support services
 (B) Generic treatments
 (C) Short-term medications
 (D) Isolation plans
11. कौन-सा मूल्यांकन प्रकार व्यक्तियों को उनके साथियों की तुलना में क्रम देता है?
 (A) मानक-संदर्भित मूल्यांकन
 (B) मानदंड -संदर्भित मूल्यांकन
 (C) कार्यात्मक मूल्यांकन
 (D) प्रक्षेपी मूल्यांकन
12. विकलांगता मूल्यांकन में मनोवैज्ञानिक परीक्षण किसका आकलन करने में सहायता करते हैं?
 (A) संज्ञानात्मक, व्यक्तित्व और तंत्रिका मनोवैज्ञानिक
 (B) केवल शारीरिक शक्ति
 (C) आय स्तर
 (D) पारिवारिक इतिहास
13. मिनेसोटा बहुआयामी व्यक्तित्व सूची (एमएमपीआई-2) किसका उदाहरण है?
 (A) मानकीकृत व्यक्तित्व मापन
 (B) मोटर कौशल परीक्षण
 (C) दृष्टि जाँच परीक्षण
 (D) श्रवण यंत्र
14. तंत्रिका-मनोवैज्ञानिक परीक्षण किसका मूल्यांकन करते हैं?
 (A) संवेदना, समन्वय, ध्यान और मोटर गति
 (B) केवल सामाजिक भूमिकाएँ
 (C) आर्थिक स्वतंत्रता
 (D) आहार संबंधी आवश्यकताएँ
15. पूनर्वास में मूल्यांकन किसके लिए जानकारी प्रदान करते हैं?
 (A) व्यक्ति के अनुसार अनुकूलित पुनर्वास कार्यक्रम
 (B) सामान्य उपचार
 (C) अल्पकालिक दवाएँ
 (D) अलगाव योजनाएँ

16. Criterion-referenced tests determine if:
- Learning objectives are met
 - Student ranks high in class
 - Peer comparison is favorable
 - Functional limits exist
17. Functional assessments cover areas like:
- Executive abilities, memory, communication, and psychosocial functioning
 - Financial status only
 - Travel history
 - Dietary preferences
18. Rorschach test is a:
- Projective personality assessment
 - Intelligence quotient tool
 - Physical endurance test
 - Vision acuity measure
19. Assessments in rehab goal setting use tools like:
- ICF-based screening for patient profiles
 - Random surveys
 - Self-reports only
 - Teacher grades
20. Norm- and criterion-referenced scores can both appear in:
- Universal screeners like MAP Growth
 - Personality inventories only
 - Surgical evaluations
 - Medication trials
16. मानदंड-संदर्भित परीक्षण यह निर्धारित करते हैं कि-
- सीखने के उद्देश्य पूरे हुए या नहीं
 - छात्र कक्षा में उच्च स्थान पर है या नहीं
 - साथियों से तुलना अनुकूल है या नहीं
 - कार्यात्मक सीमाएँ मौजूद हैं या नहीं
17. कार्यात्मक मूल्यांकन किन क्षेत्रों को शामिल करता है?
- कार्यकारी क्षमताएँ, स्मृति, संचार और मनोसामाजिक कार्यप्रणाली
 - केवल आर्थिक स्थिति
 - यात्रा का इतिहास
 - आहार संबंधी पसंद
18. रॉशक परीक्षण क्या है?
- प्रक्षेपी व्यक्तित्व परीक्षण
 - बुद्धिलब्धि परीक्षण
 - शारीरिक सहनशक्ति परीक्षण
 - दृष्टि तीक्ष्णता परीक्षण
19. पुनर्वास में लक्ष्य निर्धारण के लिए मूल्यांकन किन उपकरणों का उपयोग करते हैं?
- रोगी की प्रोफाइल के लिए आईसीएफ आधारित जाँच
 - यादृच्छिक सर्वेक्षण
 - केवल स्वयं-रिपोर्ट
 - शिक्षक के अंक
20. मानक-संदर्भित और मानदंड-संदर्भित अंक दोनों किसमें दिखाई दे सकते हैं?
- सार्वभौमिक जाँच उपकरण जैसे एमएपी ग्रोथ
 - केवल व्यक्तित्व सूचियाँ
 - शल्य चिकित्सा मूल्यांकन
 - दवा परीक्षण

21. What is the primary focus of rehabilitation according to standard definitions?
- (A) Survival during acute illness
 (B) Achieving functional independence in daily activities
 (C) Surgical correction of impairments
 (D) Long-term medication management
22. Rehabilitation is best described as a process that:
- (A) Targets only disease cure
 (B) Optimizes functioning for persons with health conditions
 (C) Ignores environmental factors
 (D) Limits to hospital settings
23. What distinguishes rehabilitation from acute care?
- (A) Focus on survival vs. self-care training
 (B) Short-term vs. long-term goals
 (C) Individual vs. group therapy
 (D) Medication vs. surgery
24. The rationale for rehabilitation emphasizes:
- (A) Adaptation to illness for better long-term outcomes
 (B) Elimination of all health conditions
 (C) Isolation from society
 (D) Focus solely on physical impairments
25. In the Medical Model of disability and rehabilitation:
- (A) Society's barriers cause disability
 (B) Impairment is the core problem, treated by professionals
 (C) Environment changes are primary
 (D) Personal empowerment is key
21. मानक परिभाषाओं के अनुसार पुनर्वास का उद्देश्य क्या है?
- (A) तीव्र बीमारी के दौरान जीवित रहना
 (B) दैनिक गतिविधियों में कार्यात्मक स्वतंत्रता प्राप्त करना
 (C) शल्य चिकित्सा द्वारा दोषों का सुधार
 (D) दीर्घकालीन दवा प्रबंधन
22. पुनर्वास को सबसे अच्छी तरह किस प्रकार वर्णित किया जा सकता है?
- (A) केवल रोग के उपचार पर केंद्रित प्रक्रिया
 (B) स्वास्थ्य स्थितियों वाले व्यक्तियों की कार्यक्षमता
 (C) पर्यावरणीय कारकों को अनदेखा करना
 (D) केवल अस्पताल तक सीमित
23. पुनर्वास और तीव्र चिकित्सा में मुख्य अंतर क्या है?
- (A) जीवित रहने पर ध्यान बनाम स्वयं की देखभाल का प्रशिक्षण
 (B) अल्पकालिक बनाम दीर्घकालिक लक्ष्य
 (C) व्यक्तिगत बनाम समूह चिकित्सा
 (D) दवा बनाम शल्य चिकित्सा
24. पुनर्वास का तर्क किस बात पर जोर देता है?
- (A) बेहतर दीर्घकालीन परिणामों के लिए बीमारी के साथ अनुकूलन
 (B) सभी स्वास्थ्य समस्याओं का पूर्ण उन्मूलन
 (C) समाज से अलगाव
 (D) केवल शारीरिक दोषों पर ध्यान
25. विकलांगता और पुनर्वास के चिकित्सा मॉडल में क्या माना जाता है?
- (A) समाज की बाधाएँ विकलांगता का कारण हैं
 (B) दोष मुख्य समस्या है और इसका उपचार विशेषज्ञों द्वारा किया जाता है
 (C) पर्यावरणीय परिवर्तन मुख्य हैं
 (D) व्यक्तिगत सशक्तिकरण मुख्य है

26. The Social Model of rehabilitation views disability as:
- (A) A medical tragedy of the individual
 - (B) Resulting from societal barriers and attitudes
 - (C) Limited to biological factors
 - (D) Requiring institutional care only
27. Which model defines disability as an interaction between the person and environment?
- (A) Nagi Model
 - (B) IOM Model
 - (C) Medical Model
 - (D) Biomedical Model
28. The Nagi Model in rehabilitation includes concepts like:
- (A) Impairment, functional limitation, disability
 - (B) Only societal roles
 - (C) Environmental adaptation alone
 - (D) Acute pathology only
29. The ICF framework by WHO is a:
- (A) Biomedical disablement model
 - (B) Biopsychosocial model of functioning
 - (C) Purely social model
 - (D) Economic model
30. Community-Based Rehabilitation (CBR) model promotes:
- (A) Institutional isolation
 - (B) Inclusion and social integration via community efforts
 - (C) Professional-only interventions
 - (D) Short-term fixes
26. सामाजिक मॉडल के अनुसार विकलांगता क्या है?
- (A) व्यक्ति की चिकित्सीय त्रासदी
 - (B) समाज की बाधाओं और दृष्टिकोणों का परिणाम
 - (C) केवल जैविक कारकों तक सीमित
 - (D) केवल संस्थागत देखभाल की आवश्यकता
27. कौन-सा मॉडल विकलांगता को व्यक्ति और पर्यावरण के बीच अंतःक्रिया के रूप में परिभाषित करता है?
- (A) नागी मॉडल
 - (B) IOM मॉडल
 - (C) चिकित्सा मॉडल
 - (D) जैव-चिकित्सीय मॉडल
28. नागी मॉडल में कौन-से प्रमुख अवधारणा शामिल हैं?
- (A) दोष, कार्यात्मक सीमा, विकलांगता
 - (B) केवल सामाजिक भूमिकाएँ
 - (C) केवल पर्यावरणीय अनुकूलन
 - (D) केवल तीव्र रोग
29. WHO का ICF ढाँचा किस प्रकार का मॉडल है?
- (A) जैव-चिकित्सीय विकलांगता मॉडल
 - (B) कार्यप्रणाली का जैव-मनो-सामाजिक मॉडल
 - (C) केवल सामाजिक मॉडल
 - (D) आर्थिक मॉडल
30. Community-Based Rehabilitation (CBR) मॉडल किसे बढ़ावा देता है?
- (A) संस्थागत अलगाव
 - (B) समुदाय के प्रयासों से समावेशन और सामाजिक एकीकरण
 - (C) केवल पेशेवरों द्वारा हस्तक्षेप
 - (D) अल्पकालिक समाधान

31. Person-focused rehabilitative interventions primarily target:
- (A) Individual skills, impairments, and adaptive strategies
 (B) Societal policy changes
 (C) Universal environmental design
 (D) Economic incentives only
32. Environment-focused interventions in rehabilitation include:
- (A) Modifications like ramps, grab bars, and adaptive equipment
 (B) Medication adjustments
 (C) Surgical procedures
 (D) Isolation therapy
33. In community settings, rehabilitation interventions emphasize:
- (A) Social integration, resource activation, and psychosocial support
 (B) Hospital-based exercises only
 (C) Long-term institutionalization
 (D) Individual isolation
34. Work setting rehabilitation often involves:
- (A) Occupational therapy for daily work skills and vocational training
 (B) Academic tutoring
 (C) Residential care planning
 (D) Recreational activities alone
35. A key behavioral therapeutic approach in rehabilitation is:
- (A) Reinforcement and feedback to shape desired behaviors
 (B) Punishment-focused methods
 (C) Ignoring maladaptive habits
 (D) Free association
31. Person-focused rehabilitative interventions मुख्य रूप से किस पर केंद्रित होते हैं?
- (A) व्यक्तिगत कौशल, अक्षमताएँ और अनुकूलन रणनीतियाँ
 (B) सामाजिक नीतियों में परिवर्तन
 (C) सार्वभौमिक पर्यावरणीय डिजाइन
 (D) केवल आर्थिक प्रोत्साहन
32. Environment-focused interventions पुनर्वास में किसे शामिल करते हैं?
- (A) रैम्प- ग्रैब बार और सहायक उपकरण जैसे संशोधन
 (B) दवाओं में परिवर्तन
 (C) शल्य चिकित्सा प्रक्रियाएँ
 (D) अलगाव चिकित्सा
33. समुदाय स्तर में पुनर्वास हस्तक्षेप किस पर जोर देते हैं?
- (A) सामाजिक एकीकरण, संसाधनों का सक्रिय उपयोग और मनोसामाजिक समर्थन
 (B) केवल अस्पताल आधारित व्यायाम
 (C) दीर्घकालिक संस्थागत देखभाल
 (D) व्यक्ति को अलग-थलग रखना
34. कार्यस्थल पुनर्वास में अक्सर क्या शामिल होता है?
- (A) दैनिक कार्य कौशल और व्यावसायिक प्रशिक्षण के लिए ऑक्युपेशनल थेरेपी
 (B) शैक्षणिक ट्यूशन
 (C) आवासीय देखभाल योजना
 (D) केवल मनोरंजक गतिविधियाँ
35. पुनर्वास में एक प्रमुख व्यावहारिक उपचार क्या है?
- (A) इच्छित व्यवहार को विकसित करने के लिए प्रोत्साहन और प्रतिपुष्टि
 (B) दंड आधारित विधियाँ
 (C) गलत आदतों को अनदेखा करना
 (D) मुक्त संघ

36. Neurobehavioral therapy in rehabilitation uses:
- (A) Structured environments with consistent procedures for implicit learning
 (B) Unstructured play
 (C) Medication trials only
 (D) Group isolation
37. Errorless learning in behavioral rehab promotes:
- (A) Habit formation without practice errors, aiding memory and routines
 (B) Trial-and-error experimentation
 (C) Negative reinforcement
 (D) Extinction of all behaviors
38. Cognitive Behavioral Therapy (CBT) in rehab addresses:
- (A) Self-awareness, adjustment, and psychological difficulties
 (B) Physical strength only
 (C) Dietary changes
 (D) Financial planning
39. Community-based interventions include:
- (A) Activating local resources and group-level treatment
 (B) Limiting to professional consultations
 (C) Ignoring family involvement
 (D) Focusing on acute care
40. Vocational rehabilitation aims to:
- (A) Secure and retain employment for disabled individuals
 (B) Provide lifelong retirement
 (C) Limit job training
 (D) Emphasize leisure only
36. पुनर्वास में न्यूरोबिहेवियरल थेरेपी किसका उपयोग करती है?
- (A) अप्रत्यक्ष सीखने के लिए संरचित वातावरण और नियमित प्रक्रियाएँ
 (B) असंरचित खेल
 (C) केवल दवा परीक्षण
 (D) समूह अलगाव
37. त्रुटिरहित शिक्षा व्यावहारिक पुनर्वास में किसे बढ़ावा देता है?
- (A) अभ्यास में त्रुटियों के बिना आदतों का निर्माण, जिससे स्मृति और दिनचर्या में सहायता मिलती है
 (B) प्रयास और त्रुटि प्रयोग
 (C) नकारात्मक प्रोत्साहन
 (D) सभी व्यवहारों का लोप
38. पुनर्वास में संज्ञानात्मक व्यवहारजन्य चिकित्सा किस पर ध्यान देती है?
- (A) आत्म-जागरूकता, समायोजन और मनोवैज्ञानिक कठिनाइयों का समधान
 (B) केवल शारीरिक शक्ति
 (C) आहार परिवर्तन
 (D) वित्तीय योजना
39. समुदाय आधारित हस्तक्षेप में क्या शामिल होता है?
- (A) स्थानीय संसाधनों को सक्रिय करना और समूह स्तर पर उपचार
 (B) केवल पेशेवर परामर्श तक सीमित रहना
 (C) परिवार की भागीदारी को अनदेखा करना
 (D) केवल तीव्र चिकित्सा पर ध्यान देना
40. व्यावसायिक पुनर्वास का उद्देश्य क्या है?
- (A) विकलांग व्यक्तियों को रोजगार प्राप्त करने और बनाए रखने में सहायता करना
 (B) आजीवन सेवानिवृत्ति प्रदान करना
 (C) नौकरी प्रशिक्षण को सीमित करना
 (D) केवल अवकाश गतिविधियों पर जोर देना

41. Behavioral modification principles in rehab include:
- (A) Modeling, feedback, reinforcement, and non-reinforcement
- (B) Classical conditioning alone
- (C) Operant avoidance only
- (D) Psychoanalytic interpretation
42. Every interaction in neurobehavioral rehab is an opportunity for:
- (A) Implementing small building blocks of rehabilitation
- (B) Rest periods
- (C) Negative feedback
- (D) Group exclusion
43. Occupational therapy as a person-focused intervention helps with:
- (A) Daily living skills and adaptive equipment use
- (B) Policy advocacy
- (C) Universal design
- (D) Legal proceedings
44. Social work in rehab uses a:
- (A) Resource-oriented, holistic approach with psychosocial assessments
- (B) Deficit-only model
- (C) Medical model exclusively
- (D) Economic model
45. Behavioral approaches facilitate:
- (A) Elimination of unwanted behaviors via positive reinforcement and shaping
- (B) Encouragement of all habits
- (C) No structure
- (D) Talk therapy only
41. पुनर्वास में व्यवहार संशोधन के सिद्धांत में क्या शामिल होता है?
- (A) अनुकरण, प्रतिपुष्टि, प्रोत्साहन और प्रोत्साहन का अभाव
- (B) केवल शास्त्रीय अनुबंधन
- (C) केवल क्रियात्मक परिहार
- (D) मनोविश्लेषणात्मक व्याख्या
42. तंत्रिका-व्यावहारिक पुनर्वास में प्रत्येक अंतःक्रिया किसके लिए अवसर होती है?
- (A) पुनर्वास के छोटे-छोटे चरणों को लागू करने के लिए
- (B) विश्राम अवधि के लिए
- (C) नकारात्मक प्रतिक्रिया के लिए
- (D) समूह से बहिष्कार के लिए
43. व्यक्ति-केंद्रित पुनर्वास हस्तक्षेप के रूप में व्यावसायिक चिकित्सा किसमें सहायता करती है?
- (A) दैनिक जीवन कौशल और सहायक उपकरणों के उपयोग में
- (B) नीतिगत वकालत में
- (C) सार्वभौमिक संरचना में
- (D) कानूनी कार्यवाहियों में
44. पुनर्वास में सामाजिक कार्य किस प्रकार के दृष्टिकोण का उपयोग करता है?
- (A) संसाधन-आधारित और समग्र दृष्टिकोण जिसमें मनोसामाजिक आकलन शामिल होता है
- (B) केवल कमी-आधारित मॉडल
- (C) केवल चिकित्सकीय मॉडल
- (D) आर्थिक मॉडल
45. व्यावहारिक दृष्टिकोण किसे सुगम बनाते हैं?
- (A) सकारात्मक प्रोत्साहन और क्रमिक आकार देने की प्रक्रिया से अवांछित व्यवहारों का समाप्त होना
- (B) सभी आदतों को बढ़ावा देना
- (C) किसी प्रकार की संरचना न होना
- (D) केवल वार्तालाप आधारित चिकित्सा

46. Rehabilitation services are provided in settings such as:
- Hospitals, community centers, workplaces, and home-based services
 - Only prisons and hospices
 - Schools exclusively
 - Military bases only
47. Community-based rehabilitation (CBR) perspectives emphasize:
- Inclusion and independence in local environments
 - Institutional isolation
 - Acute hospital care only
 - Short-term medication
48. Physical rehabilitation primarily aims to restore:
- Body movements, strength, balance, and sensations
 - Cognitive skills only
 - Social roles
 - Employment status
49. Occupational therapy as a rehabilitation type focuses on:
- Daily activities at home, work, and community
 - Speech improvement
 - Drug management
 - Recreation alone
50. A common ethical issue in rehabilitation is:
- Resource allocation and patient rights
 - Unlimited funding
 - Ignoring consent
 - No discrimination
46. पुनर्वास सेवाएँ किन स्थानों पर प्रदान की जाती हैं?
- अस्पताल, सामुदायिक केंद्र, कार्यस्थल और घर आधारित सेवाएँ
 - केवल कारागार और आश्रय स्थल
 - केवल विद्यालय
 - केवल सैन्य अड्डे
47. सामुदायिक आधारित पुनर्वास के दृष्टिकोण में किस पर बल दिया जाता है?
- स्थानीय वातावरण में समावेशन और स्वतंत्रता
 - संस्थागत अलगाव
 - केवल अस्पताल आधारित देखभाल
 - अल्पकालिक दवा उपचार
48. शारीरिक पुनर्वास का मुख्य उद्देश्य क्या है?
- शरीर की गति, शक्ति संतुलन और संवेदनाओं की पुनर्स्थापना
 - केवल बौद्धिक कौशल
 - सामाजिक भूमिकाएँ
 - रोजगार की स्थिति
49. व्यावसायिक चिकित्सा किस पर केंद्रित होती है?
- घर, कार्यस्थल और समुदाय में दैनिक गतिविधियाँ
 - वाणी में सुधार
 - दवाओं का प्रबंधन
 - केवल मनोरंजन
50. पुनर्वास में एक सामान्य नैतिक समस्या क्या है?
- संसाधनों का उचित वितरण और रोगी के अधिकार
 - असीमित वित्तीय संसाधन
 - सहमति की अनदेखी
 - भेदभाव का अभाव

51. Vocational rehabilitation services help individuals:
- (A) Secure and retain employment
 - (B) Focus on leisure
 - (C) Limit social interactions
 - (D) Provide retirement planning
52. Cognitive rehabilitation targets:
- (A) Memory, planning, decision-making, and reasoning
 - (B) Physical endurance
 - (C) Language only
 - (D) Emotional suppression
53. Informed consent is an ethical principle requiring:
- (A) Disclosure of benefits, risks, and alternatives
 - (B) Mandatory participation
 - (C) Provider decision only
 - (D) No patient education
54. Hospital-level rehabilitation suits patients with:
- (A) Acute medical needs requiring ongoing care
 - (B) Chronic community living
 - (C) Independent home setups
 - (D) Workplace training only
55. Speech therapy in rehabilitation improves:
- (A) Voice, language, swallowing, and mouth movements
 - (B) Balance and strength
 - (C) Vocational skills
 - (D) Personality traits
51. व्यावसायिक पुनर्वास सेवाएँ व्यक्तियों की किस प्रकार सहायता करती हैं?
- (A) रोजगार प्राप्त करने और उसे बनाए रखने में
 - (B) केवल अवकाश गतिविधियों पर ध्यान देने में
 - (C) सामाजिक संपर्क को सीमित करने में
 - (D) सेवानिवृत्ति योजना प्रदान करने में
52. संज्ञानात्मक पुनर्वास किस पर केंद्रित होता है?
- (A) स्मृति, योजना बनाना, निर्णय लेना और तर्क करना
 - (B) शारीरिक सहनशक्ति
 - (C) केवल भाषा
 - (D) भावनाओं को दबाना
53. सूचित सहमति का नैतिक सिद्धांत किसकी आवश्यकता बताता है?
- (A) लाभ, जोखिम और विकल्पों की जानकारी देना
 - (B) अनिवार्य भागीदारी
 - (C) केवल सेवा प्रदाता का निर्णय
 - (D) रोगी को कोई जानकारी न देना
54. अस्पताल स्तर का पुनर्वास किन रोगियों के लिए उपयुक्त होता है?
- (A) जिनकी तीव्र चिकित्सकीय आवश्यकताएँ हैं और निरंतर देखभाल चाहिए
 - (B) जो समुदाय में सामान्य जीवन जी रहे हों
 - (C) जो घर पर पूरी तरह स्वतंत्र हों
 - (D) केवल कार्यस्थल प्रशिक्षण के लिए
55. वाक् चिकित्सा पुनर्वास में किसमें सुधार करती है?
- (A) आवाज, भाषा, निगलने की क्षमता और मुख की गतिविधियाँ
 - (B) संतुलन और शक्ति
 - (C) व्यावसायिक कौशल
 - (D) व्यक्तित्व गुण

56. Ethical conflicts often arise from:
- (A) Funding structures and limited resources
 - (B) Abundant services
 - (C) No practice requirements
 - (D) Isolated care
57. Recreational therapy enhances:
- (A) Social and emotional well-being through arts or music
 - (B) Surgical recovery
 - (C) Medication adherence
 - (D) Isolation techniques
58. Bioethical principles in rehab include avoiding:
- (A) Discrimination in scarce resource allocation
 - (B) Equal access for all
 - (C) Unlimited accommodations
 - (D) No nomenclature issues
59. Subacute rehabilitation occurs in:
- (A) Specialized wards, centers, or outpatient clinics
 - (B) Only acute ERs
 - (C) Prisons exclusively
 - (D) Home isolation
60. Unethical practices can lead to:
- (A) License loss and fines for improper billing
 - (B) No consequences
 - (C) Increased funding
 - (D) Mandatory continuation
56. नैतिक संघर्ष अक्सर किस कारण उत्पन्न होते हैं?
- (A) वित्तीय व्यवस्था और सीमित संसाधन
 - (B) अत्यधिक सेवाएँ
 - (C) किसी प्रकार की व्यावसायिक आवश्यकता का
 - (D) अलग-थलग देखभाल
57. मनोरंजनात्मक चिकित्सा किसे बढ़ावा देती है?
- (A) कला या संगीत के माध्यम से सामाजिक और भावनात्मक कल्याण
 - (B) शल्य चिकित्सा से स्वस्थ होना
 - (C) दवा लेने का पालन
 - (D) अलगाव तकनीक
58. पुनर्वास में जैव-नैतिक सिद्धांत किससे बचने पर जोर देते हैं?
- (A) सीमित संसाधनों के वितरण में भेदभाव से
 - (B) सभी के लिए समान पहुँच से
 - (C) असीमित सुविधाओं से
 - (D) नामकरण से संबंधित समस्याओं से
59. उप-तीव्र पुनर्वास कहाँ होता है?
- (A) विशेष वार्ड, केंद्र या बाह्य रोगी क्लिनिक में
 - (B) केवल आपातकालीन कक्ष में
 - (C) केवल कारागारों में
 - (D) घर में अलगाव में
60. अनैतिक व्यवहार के परिणामस्वरूप क्या सकता है?
- (A) गलत बिलिंग के कारण लाइसेंस रद्द होना और जुर्माना लगना
 - (B) कोई परिणाम नहीं
 - (C) अधिक वित्तीय सहायता मिलना
 - (D) सेवा जारी रखना अनिवार्य होना

61. Which of the following is an example of locomotor disability?
 (A) Difficulty in seeing
 (B) Difficulty in walking
 (C) Blindness
 (D) Action (likely hearing)
62. Mental disability includes which?
 (A) Physical disability
 (B) Cognitive disability
 (C) Locomotor disability
 (D) Physical mobility
63. Which is an example of emotional disability?
 (A) Difficulty in speaking
 (B) Difficulty in regulating emotions
 (C) Visual impairment
 (D) Hearing information or measuring sounds
64. NSSO survey?
 (A) National Social Survey Organization
 (B) National Sample Survey Office
 (C) National Sample Survey
 (D) National Sample Survey Organization
65. A Community-based Rehabilitation Programme can address the challenges faced:
 (A) Negative attitude
 (B) Absence of research and invention
 (C) Proper rehabilitation process
 (D) None of the above
61. निम्नलिखित में से चलने-फिरने से संबंधित विकलांगता (लोकोमोटर) का उदाहरण कौन-सा है?
 (A) देखने में कठिनाई
 (B) चलने में कठिनाई
 (C) अंधत्व
 (D) सुनने में कठिनाई
62. मानसिक विकलांगता में क्या शामिल है?
 (A) शारीरिक विकलांगता
 (B) संज्ञानात्मक विकलांगता
 (C) चलने-फिरने की विकलांगता
 (D) शारीरिक गतिशीलता
63. निम्नलिखित में से भावनात्मक विकलांगता का उदाहरण कौन-सा है?
 (A) बोलने में कठिनाई
 (B) भावनाओं को नियंत्रित करने में कठिनाई
 (C) दृष्टि संबंधी दोष
 (D) सुनने में कठिनाई
64. NSSO सर्वेक्षण का पूरा नाम क्या है?
 (A) राष्ट्रीय सामाजिक सर्वेक्षण संगठन
 (B) राष्ट्रीय नमूना सर्वेक्षण कार्यालय
 (C) राष्ट्रीय नमूना सर्वेक्षण
 (D) राष्ट्रीय नमूना सर्वेक्षण संगठन
65. सामुदायिक आधारित पुनर्वास कार्यक्रम किन चुनौतियों का समाधान कर सकता है?
 (A) नकारात्मक दृष्टिकोण
 (B) अनुसंधान और नवाचार का अभाव
 (C) उचित पुनर्वास प्रक्रिया
 (D) उपर्युक्त में से कोई नहीं

66. Strategies not appropriate to empower the community and rehabilitation:
- (A) Early identification of disability and diagnosis of disease
 (B) Social integration
 (C) To raise awareness about disability in the community
 (D) Exclusion
67. Members related to the rehabilitation programme are:
- (A) Special therapist
 (B) Physiotherapist
 (C) Occupational therapist
 (D) All of the above
68. Learning disability is caused by:
- (A) Cultural variation
 (B) Parental drug use
 (C) Aptitude of teacher
 (D) Apathy shown by peers
69. Which of the following is an example of a specific learning disability?
- (A) Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)
 (B) Autism Spectrum Disorder (ASD)
 (C) Dyslexia
 (D) Down syndrome
70. A student with a hearing impairment may benefit from the following:
- (A) Visual aids and sign language
 (B) Auditory processing games and activities
 (C) Large print materials and magnifiers
 (D) Adaptive seating and positioning devices
66. समुदाय को सशक्त बनाने और पुनर्वास के लिए अनुचित रणनीति कौन-सी है?
- (A) विकलांगता की प्रारंभिक पहचान और रोग का निदान
 (B) सामाजिक एकीकरण
 (C) समुदाय में विकलांगता के बारे में जागरूकता बढ़ाना
 (D) बहिष्कार
67. पुनर्वास कार्यक्रम से संबंधित सदस्य कौन हो सकते हैं?
- (A) विशेष चिकित्सक
 (B) भौतिक चिकित्सक
 (C) व्यावसायिक चिकित्सक
 (D) उपर्युक्त सभी
68. अधिगम विकलांगता किस कारण से हो सकती है?
- (A) सांस्कृतिक भिन्नता
 (B) माता-पिता द्वारा नशीली दवाओं का उपयोग
 (C) शिक्षक की योग्यता
 (D) साथियों की उदासीनता
69. निम्नलिखित में से विशिष्ट अधिगम विकलांगता का उदाहरण कौन-सा है?
- (A) ध्यान अभाव अतिसक्रियता विकार
 (B) आत्मकेंद्रितता स्पेक्ट्रम विकार
 (C) पढ़ने से संबंधित विकार (डिस्लेक्सिया)
 (D) डाउन सिंड्रोम
70. श्रवण बाधित छात्र के लिए निम्न में से क्या सहायक हो सकता है?
- (A) दृश्य सामग्री और संकेत भाषा
 (B) श्रवण प्रक्रिया से संबंधित खेल और गतिविधियाँ
 (C) बड़े अक्षरों वाली सामग्री और आवर्धक
 (D) अनुकूल बैठने की व्यवस्था

71. A student with an intellectual disability may require the following:
- Visual aids and sign language
 - Augmentative and Alternative Communication (AAC) systems
 - Individualized instruction and support
 - Adaptive seating and positioning devices
72. Which of the following statements is not correct about test items?
- Test items should not encourage guess work by the subject.
 - Test items should encourage guess work.
 - Test items should not present any difficulty in reading.
 - Test items should not be too easy.
73. For which distribution, mean, median and mode coincide?
- Symmetrical
 - Asymmetrical
 - Ungrouped
 - None of the above
74. Which one of the following psychologists suggested that only observable behaviours should be studied?
- Watson
 - Galton
 - Titchener
 - Freud
75. Which of the following is an example of a person-focused rehabilitative intervention for community settings?
- Job coaching
 - Accessible transportation services
 - Barrier-free building design
 - Social skills training
71. बौद्धिक विकलांगता वाले छात्र को निम्नलिखित में से किसकी आवश्यकता हो सकती है?
- दृश्य सहायक सामग्री और संकेत भाषा
 - सहायक एवं वैकल्पिक संचार प्रणाली
 - व्यक्तिगत रूप से अनुकूलित शिक्षण और सहयोग
 - अनुकूल बैठने और स्थिति निर्धारण उपकरण
72. परीक्षण प्रश्नों के बारे में निम्नलिखित में से कौन-सा कथन सही नहीं है?
- प्रश्नों को अनुमान लगाने को प्रोत्साहित नहीं करना चाहिए
 - प्रश्नों को अनुमान लगाने को प्रोत्साहित करना चाहिए
 - प्रश्नों को पढ़ने में कठिनाई नहीं होनी चाहिए
 - प्रश्न बहुत आसान नहीं होने चाहिए
73. किस वितरण में माध्य, माध्यिका और बहुलक समान होते हैं?
- सममित वितरण
 - असममित वितरण
 - असमूहित वितरण
 - उपर्युक्त में से कोई नहीं
74. निम्नलिखित में से किस मनोवैज्ञानिक ने कहा कि केवल प्रत्यक्ष रूप से देखे जा सकने वाले व्यवहारों का अध्ययन किया जाना चाहिए?
- वॉटसन
 - गॉल्टन
 - टिचनर
 - फ्रायड
75. निम्नलिखित में से कौन-सा समुदाय स्तर पर व्यक्ति-केंद्रित पुनर्वास हस्तक्षेप का उदाहरण है?
- कार्य प्रशिक्षण मार्गदर्शन
 - सुलभ परिवहन सेवाएँ
 - बाधा-मुक्त भवन निर्माण
 - सामाजिक कौशल प्रशिक्षण

76. In functional assessment, what is the emphasis placed on?
- (A) Comparing individuals with disabilities to norms
 (B) Understanding an individual's strengths and needs
 (C) Evaluating specific skills or objectives
 (D) Diagnosing specific disabilities
77. Which assessment approach involves measuring an individual's ability to perform specific tasks or skills?
- (A) Functional assessment
 (B) Norm-referred assessment
 (C) Criterion-referred assessment
 (D) Dynamic assessment
78. Data Process and Economic Analysis is a part of which organisation?
- (A) CSO
 (B) NSO
 (C) NSSO
 (D) RCI
79. Which type of rehabilitation focuses on helping individuals regain independence in activities such as bathing, dressing and cooking?
- (A) Physical rehabilitation
 (B) Occupational rehabilitation
 (C) Vocational rehabilitation
 (D) Social rehabilitation
80. In rehabilitation services, what does the term "physical" refer to?
- (A) Employment related activities
 (B) Mental health therapy
 (C) Mobility and physical function
 (D) Social interactions
76. कार्यात्मक मूल्यांकन में किस पर अधिक बल दिया जाता है?
- (A) विकलांग व्यक्तियों की तुलना सामान्य मानकों से करना
 (B) व्यक्ति की शक्तियों और आवश्यकताओं को समझना
 (C) विशिष्ट कौशल या उद्देश्यों का मूल्यांकन
 (D) विशिष्ट विकलांगता का निदान
77. कौन-सा मूल्यांकन दृष्टिकोण व्यक्ति की विशिष्ट कार्य या कौशल करने की क्षमता को मापता है?
- (A) कार्यात्मक मूल्यांकन
 (B) मानक-संदर्भित मूल्यांकन
 (C) मानदंड-संदर्भित मूल्यांकन
 (D) गतिशील मूल्यांकन
78. डेटा प्रक्रिया और आर्थिक विश्लेषण किस संगठन का भाग है?
- (A) केंद्रीय सांख्यिकी संगठन
 (B) राष्ट्रीय सांख्यिकी कार्यालय
 (C) राष्ट्रीय नमूना सर्वेक्षण संगठन
 (D) पुनर्वास परिषद भारत
79. कौन सा पुनर्वास प्रकार लोगों को नहाने, कपड़े पहनने और खाना बनाने जैसी गतिविधियों में स्वतंत्र बनने में सहायता करता है?
- (A) शारीरिक पुनर्वास
 (B) व्यावसायिक पुनर्वास
 (C) रोजगार पुनर्वास
 (D) सामाजिक पुनर्वास
80. पुनर्वास सेवाओं में "शारीरिक" शब्द किससे संबंधित है?
- (A) रोजगार से संबंधित गतिविधियाँ
 (B) मानसिक स्वास्थ्य चिकित्सा
 (C) शरीर की गति और शारीरिक कार्यक्षमता
 (D) सामाजिक संपर्क

81. Which institution registers all of the qualified professionals and others working in the field of rehabilitation and special education?
 (A) RCI
 (B) NSSO
 (C) NSO
 (D) NGO
82. Which model views disability as arising from societal barriers rather than individual deficits?
 (A) Medical Model
 (B) Social Model
 (C) Nagi Model
 (D) Biomedical Model
83. In NSSO disability surveys, locomotor disability is assessed by difficulty in:
 (A) Seeing objects
 (B) Walking or climbing stairs
 (C) Hearing sounds
 (D) Emotional regulation
84. RCI recognizes disabilities under RPWD Act 2016, totaling:
 (A) 7
 (B) 21
 (C) 8
 (D) 4
85. Norm-referenced assessment compares performance to:
 (A) Fixed standards
 (B) Peer group norms
 (C) Functional tasks
 (D) Psychological norms only
81. पुनर्वास और विशेष शिक्षा के क्षेत्र में कार्य करने वाले योग्य पेशेवरों का पंजीकरण कौन-सा संस्थान करता है?
 (A) पुनर्वास परिषद भारत
 (B) राष्ट्रीय नमूना सर्वेक्षण संगठन
 (C) राष्ट्रीय सांख्यिकी कार्यालय
 (D) गैर-सरकारी संगठन
82. कौन-सा मॉडल विकलांगता को व्यक्तिगत कमी के बजाय सामाजिक बाधाओं से उत्पन्न मानता है?
 (A) चिकित्सीय मॉडल
 (B) सामाजिक मॉडल
 (C) नागी मॉडल
 (D) जैव-चिकित्सीय मॉडल
83. NSSO विकलांगता सर्वेक्षण में चलने-फिरने की विकलांगता का आकलन किस कठिनाई से किया जाता है?
 (A) वस्तुओं को देखने में कठिनाई
 (B) चलने या सीढ़ियाँ चढ़ने में कठिनाई
 (C) ध्वनि सुनने में कठिनाई
 (D) भावनाओं को नियंत्रित करने में कठिनाई
84. RPWD अधिनियम 2016 के अंतर्गत कुल कितनी विकलांगताओं को मान्यता दी गई है?
 (A) 7
 (B) 21
 (C) 8
 (D) 4
85. मानक-संदर्भित मूल्यांकन में प्रदर्शन की तुलना किससे की जाती है?
 (A) निश्चित मानकों से
 (B) समान आयु या समूह के मानकों से
 (C) कार्यात्मक कार्यों से
 (D) केवल मनोवैज्ञानिक मानकों से

86. Functional assessment evaluates:
- (A) Daily living independence
 - (B) Academic rankings
 - (C) Income levels
 - (D) Personality disorders only
87. Person-focused interventions include:
- (A) Individual therapy and adaptive skills training
 - (B) Policy changes only
 - (C) Environmental redesign exclusively
 - (D) Group exclusion
88. Behavioral approaches in rehab use:
- (A) Reinforcement to shape adaptive behaviors
 - (B) Punishment primarily
 - (C) Unstructured talk
 - (D) Isolation techniques
89. Types of rehabilitation include all except:
- (A) Physical
 - (B) Vocational
 - (C) Culinary
 - (D) Speech
90. A major ethical issue in rehab is:
- (A) Informed consent and resource allocation
 - (B) Unlimited access
 - (C) No confidentiality
 - (D) Provider bias only

86. कार्यात्मक मूल्यांकन किसका आकलन करता है?
- (A) दैनिक जीवन स्वतंत्रता
 - (B) शैक्षणिक रैंक
 - (C) आय स्तर
 - (D) केवल व्यक्तित्व विकार
87. व्यक्ति-केंद्रित हस्तक्षेप में क्या शामिल होता है?
- (A) व्यक्तिगत चिकित्सा और अनुकूलन कौशल प्रशिक्षण
 - (B) केवल नीतिगत परिवर्तन
 - (C) केवल पर्यावरणीय पुनर्रचना
 - (D) समूह से बहिष्कार
88. पुनर्वास में व्यावहारिक दृष्टिकोण किसका उपयोग करते हैं?
- (A) अनुकूल व्यवहार विकसित करने के लिए प्रोत्साहन
 - (B) मुख्य रूप से दंड
 - (C) असंरचित बातचीत
 - (D) अलगाव तकनीक
89. निम्नलिखित में से कौन-सा पुनर्वास का प्रकार नहीं है?
- (A) शारीरिक
 - (B) व्यावसायिक
 - (C) पाक कला
 - (D) वाक्
90. पुनर्वास में एक प्रमुख नैतिक समस्या क्या है?
- (A) सूचित सहमति और संसाधनों का वितरण
 - (B) असीमित पहुँच
 - (C) गोपनीयता का अभाव
 - (D) केवल सेवा प्रदाता का पक्षपात

91. What is the full form of ICIDH?
- (A) International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps
- (B) Indian Council for Impairment and Disability Help
- (C) International Code for Injury and Disease Healing
- (D) Indian Classification of Impairments and Diseases
92. Under RPWD Act 2016, what is the minimum percentage for benchmark disability?
- (A) 30%
- (B) 40%
- (C) 50%
- (D) 60%
93. What type of model is the ICF?
- (A) Medical model
- (B) Biopsychosocial model
- (C) Social model
- (D) Linear model
94. How many disabilities were recognized under PWD Act 1995?
- (A) 7
- (B) 21
- (C) 10
- (D) 4
95. When was the RCI Act passed?
- (A) 1980
- (B) 1992
- (C) 2016
- (D) 2001

91. ICIDH का पूर्ण रूप क्या है?
- (A) अक्षमताओं, विकलांगताओं और हैंडीकैप का अंतर्राष्ट्रीय वर्गीकरण
- (B) अक्षमता और विकलांगता सहायता के लिए भारतीय परिषद
- (C) चोट और रोग उपचार के लिए अंतर्राष्ट्रीय संहिता
- (D) अक्षमताओं और रोगों का भारतीय वर्गीकरण
92. RPWD अधिनियम 2016 के अंतर्गत बेंचमार्क विकलांगता के लिए न्यूनतम प्रतिशत कितना है?
- (A) 30%
- (B) 40%
- (C) 50%
- (D) 60%
93. ICF किस प्रकार का मॉडल है?
- (A) चिकित्सीय मॉडल
- (B) जैव-मनो-सामाजिक मॉडल
- (C) सामाजिक मॉडल
- (D) रैखिक मॉडल
94. PWD अधिनियम 1995 के अंतर्गत कितनी विकलांगताओं को मान्यता दी गई थी?
- (A) 7
- (B) 21
- (C) 10
- (D) 4
95. RCI अधिनियम कब पारित किया गया था?
- (A) 1980
- (B) 1992
- (C) 2016
- (D) 2001

96. What does locomotor disability include in NSSO surveys?
 (A) Only vision loss
 (B) Loss of hand/leg or physical deformity
 (C) Mental illness
 (D) Hearing problems
97. How many new disabilities were added in RPWD Act 2016 (compared to PWD 1995)?
 (A) From 7 to 21
 (B) From 10 to 21
 (C) From 4 to 21
 (D) From 21 to 27
98. In which year was ICIDH published?
 (A) 1980
 (B) 2001
 (C) 1992
 (D) 2016
99. What is the main function of Central Advisory Board on Disability under RPWD Act?
 (A) Medical treatment
 (B) Policy advisory
 (C) Economic surveys
 (D) Training
100. Why is locomotor disability considered most prevalent in NSSO 76th Round?
 (A) It is the most common physical deformity
 (B) Most reported in the survey
 (C) Only age-based
 (D) Education-related
96. NSSO सर्वेक्षणों में लोकोमोटर (चलने-फिरने से संबंधित) विकलांगता में क्या शामिल होता है?
 (A) केवल दृष्टि हानि
 (B) हाथ या पैर का नुकसान या शारीरिक विकृति
 (C) मानसिक बीमारी
 (D) श्रवण समस्या
97. RPWD अधिनियम 2016 में (PWD 1995 की तुलना में) विकलांगताओं की संख्या कितनी बढ़ाई गई?
 (A) 7 से 21
 (B) 10 से 21
 (C) 4 से 21
 (D) 21 से 27
98. ICIDH किस वर्ष प्रकाशित किया गया था?
 (A) 1980
 (B) 2001
 (C) 1992
 (D) 2016
99. RPWD अधिनियम के अंतर्गत केंद्रीय सलाहकार बोर्ड का मुख्य कार्य क्या है?
 (A) चिकित्सा उपचार
 (B) नीतिगत सलाह देना
 (C) आर्थिक सर्वेक्षण करना
 (D) प्रशिक्षण देना
100. NSSO के 76वें दौर में लोकोमोटर विकलांगता को सबसे अधिक प्रचलित क्यों माना गया?
 (A) यह सबसे सामान्य शारीरिक विकृति है
 (B) सर्वेक्षण में सबसे अधिक रिपोर्ट की गई
 (C) केवल आयु पर आधारित
 (D) शिक्षा से संबंधित

Rough Work
रफ़ कार्य

Example :

Question :

- Q. 1 (A) ● (C) (D)
- Q. 2 (A) (B) ● (D)
- Q. 3 (A) ● (C) (D)

5. Each question carries equal marks. Marks will be awarded according to the number of correct answers you have.
6. All answers are to be given on OMR Answer Sheet only. Answers given anywhere other than the place specified in the answer sheet will not be considered valid.
7. Before writing anything on the OMR Answer Sheet, all the instructions given in it should be read carefully.
8. After the completion of the examination candidates should leave the examination hall only after providing their OMR Answer Sheet to the invigilator. Candidate can carry their Question Booklet.
9. There will be no negative marking.
10. Rough work, if any, should be done on the blank pages provided for the purpose in the booklet.
11. To bring and use of log-book, calculator, pager & cellular phone in examination hall is prohibited.
12. In case of any difference found in English and Hindi version of the question, the English version of the question will be held authentic.

Impt. On opening the question booklet, first check that all the pages of the question booklet are printed properly. If there is any discrepancy in the question booklet, then after showing it to the invigilator, get another question booklet of the same series.

उदाहरण :

प्रश्न :

- प्रश्न 1 (A) ● (C) (D)
- प्रश्न 2 (A) (B) ● (D)
- प्रश्न 3 (A) ● (C) (D)

5. प्रत्येक प्रश्न के अंक समान हैं। आपके जितने उत्तर सही होंगे, उन्हीं के अनुसार अंक प्रदान किये जायेंगे।
6. सभी उत्तर केवल ओ.एम.आर. उत्तर-पत्रक (OMR Answer Sheet) पर ही दिये जाने हैं। उत्तर-पत्रक में निर्धारित स्थान के अलावा अन्यत्र कहीं पर दिया गया उत्तर मान्य नहीं होगा।
7. ओ.एम.आर. उत्तर-पत्रक (OMR Answer Sheet) पर कुछ भी लिखने से पूर्व उसमें दिये गये सभी अनुदेशों को सावधानीपूर्वक पढ़ लिया जाये।
8. परीक्षा समाप्ति के उपरान्त परीक्षार्थी कक्ष निरीक्षक को अपनी OMR Answer Sheet उपलब्ध कराने के बाद ही परीक्षा कक्ष से प्रस्थान करें। परीक्षार्थी अपने साथ प्रश्न-पुस्तिका ले जा सकते हैं।
9. निगेटिव मार्किंग नहीं है।
10. कोई भी रफ कार्य, प्रश्न-पुस्तिका में, रफ-कार्य के लिए दिए खाली पेज पर ही किया जाना चाहिए।
11. परीक्षा कक्ष में लॉग-बुक, कैल्कुलेटर, पेजर तथा सेल्युलर फोन ले जाना तथा उसका उपयोग करना वर्जित है।
12. प्रश्न के हिन्दी एवं अंग्रेजी रूपान्तरण में भिन्नता होने की दशा में प्रश्न का अंग्रेजी रूपान्तरण ही मान्य होगा।

महत्वपूर्ण : प्रश्न-पुस्तिका खोलने पर प्रथमतः जाँच कर देख लें कि प्रश्न-पुस्तिका के सभी पृष्ठ भलीभाँति छपे हुए हैं। यदि प्रश्न-पुस्तिका में कोई कमी हो, तो कक्षनिरीक्षक को दिखाकर उसी सीरीज की दूसरी प्रश्न-पुस्तिका प्राप्त कर लें।