# پروتکل کارآزمایی بالینی
# مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۳

# اثر تقویت حافظه فعال بر جهت یابی و جریان سازی شنیداری در کودکان با اختلال پردازش شنوایی 9 تا 11 ساله قبل و بعد از برنامه توانبخشی

## چکیده پروتکل


**چکیده**

هدف از این پژوهش مقایسه اثر تقویت حافظه فعال بر جهت یابی و جریان سازی شنوایی در کودکان 9 تا 11 سال دچار اختلال پردازش شنوایی ، قبل و بعد از تربیت شنوایی می باشد. 15 کودک 9 تا 11 ساله دچار اختلال پردازش شنوایی با روش نمونه گیری در دسترس انتخاب خواهند شد. معیارهای ورود برای کودکان دچار اختلال پردازش شنوایی مرکزی عبارتند از شنوایی هنجار، هوش بهر هنجار، برتری دست راست ، عدم نقص در توجه و تمرکز ، نقص در جهت یابی شنوایی و توانایی انجام آزمایشات. مجموعه ای از آزمون های شنوایی و شناختی برای کودکان دچار اختلال پردازش شنوایی اجرا خواهند گردید. آزمایه های شنوایی شامل آزمون های جهت یابی شنوایی و جریان سازی شنوایی می باشند. ارزیابی های شناختی شامل آزمون های اعداد مستقیم و وارونه و آزمون تکرار ناکلمه می باشد. برنامه توانبخشی شنوایی بالا- پایین به مدت 6 هفته برای همه کودکان دچار اختلال پردازش شنوایی اجرا خواهد گردید. سپس تمام آزمونها برای همه شرکت کنندگان تکرار خواهند شد . نتایج قبل و بعد از برنامه توانبخشی با یکدیگر مقایسه خواهند گردید.


## اطلاعات عمومی

**نام اختصاری**
NO
**اطلاعات ثبت در مرکز**
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20130202123 45N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2013-11-28, ۱۳۹۲/۰۹/۰۷**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی:
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
**تاریخ تایید ثبت در مرکز**
2013-11-28, ۱۳۹۲/۰۹/۰۷

**اطلاعات تماس ثبت کننده**
**نام**
سعیده مهرکیان
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**کشور**
جمهوری اسلامی ایران
**تلفن**
0100 2218 21 98+
**آدرس ایمیل**
sm.mehrkian@uswr.ac.ir

**وضعیت بیمار گیری**
**بیمار گیری تمام شده**
**منبع مالی**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

**تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار**
2013-10-12, ۱۳۹۲/۰۷/۲۰
**تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار**
2013-11-11, ۱۳۹۲/۰۸/۲۰
**تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته**
خالی
**تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته**
خالی
**تاریخ خاتمه کارآزمایی**
خالی

**عنوان علمی کارآزمایی**
اثر تقویت حافظه فعال بر جهت یابی و جریان سازی شنیداری در کودکان با اختلال پردازش شنوایی 9 تا 11 ساله قبل و بعد از برنامه توانبخشی

**عنوان عمومی کارآزمایی**
نقش توانبخشی بالا-پایین در کودکان دچار اختلال پردازش شنوایی
**هدف اصلی مطالعه**
درمانی
**شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه**
معیارهای ورود : وجود شنوایی هنجار; هوش بهر هنجار; برتری دست راست; عدم نقص در توجه و تمرکز; نقص در جهت یابی شنوایی معیار های خروج : چپ دست بودن ; دوزبانه بودن; هنجار بودن آزمون جهت یابی شنوایی;عدم توانایی در انجام آزمون ها
**سن**
از سن **9 ساله** تا سن **11 ساله**
**جنسیت**
هر دو

**فاز مطالعه**

مصداق ندارد
**گروه‌های کور شده در مطالعه**
اطلاعات موجود نیست
**حجم نمونه کل**
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **15**
**تصادفی سازی (نظر محقق)**
مصداق ندارد
**توصیف نحوه تصادفی سازی**
**کور سازی (به نظر محقق)**
کور نشده است
**توصیف نحوه کور سازی**
**دارو نما**
ندارد
**اختصاص به گروه‌های مطالعه**
تنها
**سایر مشخصات طراحی مطالعه**

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

**1**

**کمیته اخلاق**
**نام کمیته اخلاق**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**آدرس خیابان**
اوین ، بلوار دانشجو ، خیابان کودکیار
**شهر**
تهران
**کد پستی**
1985713834
**تاریخ تایید**
2013-06-10, ۱۳۹۲/۰۳/۲۰
**کد کمیته اخلاق**
1429

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

**1**

**شرح**
اختلال پردازش شنوایی
**کد ICD-10**
H90.5
**توصیف کد ICD-10**
Sensorineural hearing loss, unspecified. central hearing loss

## متغیر پیامد اولیه

**1**

**شرح متغیر پیامد**
جهت یابی شنوایی
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
قبل از مداخله ، 6 هفته بعد از مداخله
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
آزمون جهت یابی شنوایی

## متغیر پیامد ثانویه

**1**

**شرح متغیر پیامد**
جریان سازی شنوایی
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
قبل از مداخله ، 6 هفته بعد از مداخله
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
آزمون جریان سازی شنوایی

## گروه‌های مداخله

**1**

**شرح مداخله**
در گروه مداخله : تمرینات مربوط به افزایش ظرفیت حافظه
**طبقه بندی**
غیره

## مراکز بیمار گیری

**1**

**مرکز بیمار گیری**
**نام مرکز بیمار گیری**
مجتمع توانبخشی اخوان
**نام کامل فرد مسوول**
سعیده مهرکیان
**آدرس خیابان**
خیابان ولیعصر ، میدان منیریه
**شهر**
تهران

**2**

**مرکز بیمار گیری**
**نام مرکز بیمار گیری**
بیمارستان ژتوانبخشی رفیده
**نام کامل فرد مسوول**
سعیده مهرکیان
**آدرس خیابان**
قیطریه ، خیابان برادارن سلیمانی ، کوچه نعمتی
**شهر**
تهران

## حمایت کنندگان / منابع مالی

**1**

**حمایت کننده مالی**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**نام کامل فرد مسوول**
دکتر یونس لطفی
**آدرس خیابان**
اوین ، بلوار دانشجو ، خیابان کودکیار
**شهر**
تهران
**ردیف بودجه**
**کد بودجه**

**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**
بلی
**عنوان منبع مالی**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع**
100
**بخش عمومی یا خصوصی**
خالی
**مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور**
خالی
**طبقه بندی منابع اعتبار خارجی**
خالی
**کشور مبدا**
**طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار**
خالی

## فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**نام کامل فرد مسوول**
سعیده مهرکیان
**موقعیت شغلی**
دانشجوی دکترای شنوایی شناسی
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
**آدرس خیابان**
اوین ، بلوار دانشجو ، خیابان کودکیار
**شهر**
تهران
**کد پستی**
1985713834
**تلفن**
+98 21 2218 0100
**فکس**
+98 21 2218 0066
**ایمیل**
sm.mehrkian@uswr.ac.irsaeidehmehrkian@yahoo.com
**آدرس صفحه وب**

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**نام کامل فرد مسوول**
سعیده مهرکیان
**موقعیت شغلی**
دانشجوی دکترای شنوایی شناسی
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
**آدرس خیابان**
اوین ، بلوار دانشجو ، خیابان کودکیار
**شهر**
تهران
**کد پستی**
1985713834
**تلفن**
+98 21 2218 0100
**فکس**
+98 21 2218 0066
**ایمیل**
sm.mehrkian@uswr.ac.irsaeidehmehrkian@yahoo.com
**آدرس صفحه وب**

## فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
**نام کامل فرد مسوول**
سعیده مهرکیان
**موقعیت شغلی**
دانشجوی دکترای شنوایی شناسی
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
**آدرس خیابان**
اوین ، بلوار دانشجو ، خیابان کودکیار
**شهر**
تهران
**کد پستی**
1985713834
**تلفن**
+98 21 2218 0100
**فکس**
+98 21 2218 0066
**ایمیل**
sm.mehrkian@uswr.ac.irsaeidehmehrkian@yahoo.com
**آدرس صفحه وب**

## برنامه انتشار

**فایل داده شرکت کنندگان (IPD)**
خالی
**پروتکل مطالعه**
خالی
**نقشه آنالیز آماری**
خالی
**فرم رضایتنامه آگاهانه**
خالی
**گزارش مطالعه بالینی**
خالی
**کدهای استفاده شده در آنالیز**
خالی
**نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)**
خالی