

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۰۵

بررسی و مقایسه ی تاثیر پسنورد شنیداری تغییر یافته بر بسامد لکنت افراد دارای لکنت

چکیده پروتکل

چکیده

هدف: پژوهش حاضر به بررسی و مقایسه ی شرایط مختلف پسنورد شنیداری تغییر یافته، شامل پسنورد شنیداری تاخیر یافته و پسنورد تغییر یافته ی فرکانسی، بر بسامد لکنت به صورت درصد هجای لکنت شده (SS%) در گفتار تک نفره ی افراد دارای لکنت می پردازد. روش بررسی: 22 آزمودنی دارای لکنت 17 سال به بالا هر کدام 14 نمونه ی گفتار تک نفره و در مجموع 308 نمونه گفتاری در دو جلسه با استفاده از نرم افزار Fluency Coach تحت شرایط شش گانه ی پسنورد شنیداری تغییر یافته و یک حالت کنترل تولید می نمایند.

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2013-10-27, ۱۳۹۲/۰۸/۰۵

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2014-05-10, ۱۳۹۳/۰۲/۲۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی و مقایسه ی تاثیر پسنورد شنیداری تغییر یافته بر بسامد لکنت افراد دارای لکنت

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر پسنورد شنیداری تغییر یافته بر لکنت

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: تشخیص لکنت رشدی توسط آسیب شناس گفتار و زبان؛ سن تقویمی بالای 17 سال؛ سطوح آستانه شنوایی در محدوده ی طبیعی؛ عدم دریافت درمان های گفتاری دیگر در زمان انجام پژوهش. معیارهای خروج: عدم تمایل ادامه ی مداخله در حین پژوهش؛ استفاده از راهبرد های رفتاری کاهش لکنت.

سن

از سن 17 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

2

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 22

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2014061618107N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 13-09-2014, ۱۳۹۳/۰۶/۲۲

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2014-09-13, ۱۳۹۳/۰۶/۲۲

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نیما ارباب شیرانی

نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی؛ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

7442 488 936 98+

آدرس ایمیل

nimaarbab@rehab.mui.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس خیابان

خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شهر

اصفهان

کد پستی

تاریخ تایید

1392/10/17, 2014-01-07

کد کمیته اخلاق

392536

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

لکنت

کد ICD-10

F98.5

توصیف کد ICD-10

Speech that is characterized by frequent repetition or prolongation of sounds or syllables or words, or by frequent hesitations or pauses that disrupt the rhythmic flow of speech. It should be classified as a disorder only if its severity is such as to ma

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

درصد هجای لکنت شده (SS%)

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بعد از پایان مداخله و حالت کنترل

نحوه اندازه‌گیری متغیر

نرم افزار سیستم اندازه گیری لکنت (SMS)

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

نحوه اندازه‌گیری متغیر

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: پس‌نورد شنیداری تغییر یافته در 6 سطح: تاخیر 65 میلی ثانیه؛ تاخیر 75 میلی ثانیه؛ تاخیر 65 میلی ثانیه با افزایش نیم اکتاو؛ تاخیر 65 میلی ثانیه با کاهش نیم اکتاو؛ تاخیر 75 میلی ثانیه با افزایش نیم اکتاو؛ تاخیر 75 میلی ثانیه با کاهش نیم اکتاو

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه کنترل: عدم ارائه پس‌نورد شنیداری تغییر یافته

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

واحد گفتار درمانی؛ مرکز پزشکی الزهرا

نام کامل فرد مسوول

علی رضا سامع

آدرس خیابان

خیابان صفه، مرکز پزشکی الزهرا، کلینیک توانبخشی، واحد گفتار

درمانی

شهر

اصفهان

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام کامل فرد مسوول

پیمان ادیبی

آدرس خیابان

خیابان هزارجریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت

پژوهشی

شهر

اصفهان

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

کد پستی
تلفن
2021 3792 31 98+
فکس
ایمیل
nimaarb@gmail.com; nimaarb@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشکده توانبخشی؛ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
نیما ارباب شیرانی
موقعیت شغلی
کارشناس ارشد گفتاردرمانی؛ دانشجو
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده
توانبخشی
شهر
اصفهان
کد پستی
تلفن
2021 3792 31 98+
فکس
ایمیل
nimaarb@gmail.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

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
دانشکده توانبخشی؛ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
بیژن شفیعی
موقعیت شغلی
کارشناسی ارشد گفتار درمانی؛ عضو هیئت علمی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده علوم
توانبخشی
شهر
اصفهان
کد پستی
تلفن
2021 3792 31 98+
فکس
ایمیل
shafiei_al@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشکده ی توانبخشی؛ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
نیما ارباب شیرانی
موقعیت شغلی
کارشناسی ارشد گفتار درمانی؛ دانشجو
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده
توانبخشی
شهر
اصفهان