پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

بررسی تاثیر مداخله تاب آوری بر بهزیستی معنوی نوجوانان کار

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
تعیین تاثیر مداخله تاب آوری بر بهزیستی معنوی نوجوانان کار
طراحی
مطالعه شامل گروه مداخله و کنترل، یک سویه کور و تصادفی سازی شده می باشد. قبل از شروع مطالعه جهت تعیین حجم نمونه مطالعه پایلوت با حجم نمونه 40 نفر (20 نفر گروه مداخله و 20 نفر گروه کنترل) جهت تعیین حجم نمونه مطالعه اصلی انجام می شود.
نحوه و محل انجام مطالعه
قبل از تقسیم نمونه ها به گروه های مطالعه کور سازی جهت تقسیم افراد به گروه ها انجام می شود. مطالعه یک سویه کور می باشد که شرکت کنندگان در مطالعه کور شده اند. جهت کنترل متغیرهای مداخله گر، مداخله در یک مرکز انجام خواهد شد و نوجوانان از مراکز مختلف، برای جلسات مداخله ی پن، به مرکز فوق رفت و آمد خواهند کرد.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
تمایل به شرکت در مطالعه داشتن سن حداقل 15 و حداکثر 17 سال تحت پوشش مرکز کار واحدها و مراکز تابعه ی سازمان بهزیستی کشور بودن نداشتن سابقه ی شرکت در دوره ها یا مطالعات قبلی که مربوط به تاب آوری یا بهزیستی معنوی بوده است
گروه‌های مداخله
این مطالعه شامل گروه کنترل و مداخله است. برای گروه کنترل مداخلات روتین مراکز انجام می شود و برای گروه مداخله، مداخله تاب آوری پن که توسط دانشگاه مینسوتا تدوین شده است و مختص ارتقای تاب آوری در سنین مدرسه است. در واقع برنامه ی پن یک مداخله ی شناختی – رفتاری گروه محور برای ارتقای تاب آوری است که مبتنی بر مفاهیمی همچون یادگیری اجتماعی و عاطفی، رویکردهای شناختی – رفتاری، روانشناسی مثبت گرایانه و ذهنیت پروری است. مداخله شامل 24 جلسه (هفته ای دو جلسه یک ساعته) می باشد.
متغیرهای پیامد اصلی
استفاده از نتایج مطالعه در تدوین برنامه های توانمندسازی با رویکرد ارتقای بهزیستی معنوی نوجوانان کار شناسایی چالش های اجرای مداخله تاب آوری به نوجوانان کار و استفاده از این دانسته ها در تدوین برنامه های آتی با رویکرد ارتقای تاب آوری

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20180409039252N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2018-10-10, ۱۳۹۷/۰۷/۱۸**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی: **2018-10-10, ۱۳۹۷/۰۷/۱۸**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2018-10-10, ۱۳۹۷/۰۷/۱۸

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
کتایون فرجی
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 21 3368 1285
آدرس ایمیل
k_faraji@razi.tums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2018-05-22, ۱۳۹۷/۰۳/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2018-11-22, ۱۳۹۷/۰۹/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی تاثیر مداخله تاب آوری بر بهزیستی معنوی نوجوانان کار

عنوان عمومی کارآزمایی
بررسی تاثیر مداخله تاب آوری بر بهزیستی معنوی نوجوانان کار
هدف اصلی مطالعه
آموزشی/مشاوره‌ای
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
تمایل به شرکت در مطالعه داشتن سن حداقل 15 و حداکثر 17 سال

تحت پوشش مرکز کار (واحد کودک کار) واحدها و مراکز تابعه ی سازمان بهزیستی کشور بودن نداشتن سابقه ی شرکت در دوره ها یا مطالعات قبلی که مربوط به تاب آوری یا بهزیستی معنوی بوده است، با توجه به خود گزارشی بودن پرسشنامه سواد بیشتر از دوره ابتدایی و برای شرکت در کلاس ها آشنایی با زبان فارسی نیز مهم است

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

عدم شرکت در بیش از دو جلسه از مداخله در گروه مداخله عدم تمایل برای ادامه دادن مطالعه در هر دو گروه

سن

از سن **15 ساله** تا سن **17 ساله**

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **40**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

پس از تهیه لیست یکپارچه نوجوانان کار 15 تا 17 ساله و اخذ رضایت از نوجوان و قیم قانونی به صورت تخصیص تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم می شوند.

کور سازی (به نظر محقق)

یک سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مداخله یک سویه کور، شرکت کنندگان از نحوه تخصیص افراد به گروه های مطالعه بی اطلاعند و جلسات قبل از شروع مداخله و اخذ رضایت در یک مکان و با حضور تمام شرکت کنندگان و قیم های قانونی آن ها برگزار می شود. در این جلسات به افراد ، بر اساس لیست یکپارچه ای که از نوجوانان 15 تا 17 ساله به دست آمده، ابتدا با نوجوانان و والدین و در صورت نداشتن والدین با قیم قانونی آن ها در مورد مطالعه، اهداف و روش های اجرای مداخله، با زبان ساده صحبت شده، به سوالات پاسخ داده می شود، شماره تماس و اطلاعات دسترسی به پژوهشگران به آن ها داده می شود و رضایت اولیه ی آن ها را برای شرکت در مطالعه اخذ می شود. در مرحله ی بعد، بر طبق راهنمای اخلاقي پژوهش بر گروههاي آسيب پذيردر جمهوري اسلامي ايران که توسط کمیته‌ي ملي اخلاق در پژوهش‌هاي زيست پزشكي تنظیم شده است در افراد پانزده سال و بالاتر رضایت آگاهانه باید هم از سرپرست قانونی و هم از خود کودک اخذ شود، بر این اساس رضایت نامه های کتبی برای والدین و نوجوانان با زبان ساده و در سطح درک آن ها توضیح داده می شود و از والدین و نوجوانان نیز رضایتنامه کتبی اخذ می شود . در رابطه با والدینی که سواد ندارند، رضایت نامه شرکت در مطالعه توسط فردی از سازمان مربوطه برای والدین خوانده می شود و رضایت آن ها کسب می شود. مسائل اخلاقی پژوهش در مورد رازداری، گمنامی، دادن اطلاعات و نتایج مطالعه در صورت نیاز و درخواست والدین یا نوجوانان ، همچنین حق انتخاب نوجوانان برای حضور یا انصراف از مطالعه، رعایت خواهد شد.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موارد دیگر

سایر مشخصات طراحی مطالعه

در مطالعه از بین نوجوانانی که رضایت کتبی آن ها و والدین آن ها اخذ شده، به روش تخصیص تصادفی نوجوانان به دو گروه مداخله وکنترل تقسیم می شوند. با توجه به اینکه از روش تخصیص تصادفی استفاده می شود، تا حدامکان ، متغیرهای مداخله گر و مخدوش کننده، کنترل می شوند. این در حالی است که برای گروه کنترل، مداخلات روتین مراکز انجام می شود. جهت کنترل متغیرهای مداخله گر، مداخله در یک مرکز انجام خواهد شد و نوجوانان از مراکز مختلف، برای جلسات مداخله ی پن، به مرکز فوق رفت و آمد خواهند کرد که رفت و آمد نوجوانان به مرکز توسط گروه پژوهش و با سرویس هایی که تدارک دیده می شود انجام خواهد شد. قبل از هر جلسه، با تمام والدین یا مراقبان قانونی تماس گرفته شده و ساعت جلسه و همچنین نحوه ی رفت و امد نوجوانان به اطلاع آنان خواهد رسید. از نوجوانان گروه مداخله خواسته می شود تا در مورد آموزش های کسب شده، با سایر نوجوانان تجربیات و اطلاعات را به اشتراک نگذارند (از طریق تلفن یا سایر موارد) و همچنین به نوجوانان گروه کنترل این قول داده می شود که در صورت تمایل، پس از اتمام مداخله، جلسات مداخله ی پن، برای آنان نیز انجام خواهد شد.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تهران

آدرس خیابان

دانشکده پرساری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران، میدان توحید، خیابان دکتر میرخانی (نصرت شرقی)

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1419733171

تاریخ تایید

2017-08-30, ۱۳۹۶/۰۶/۰۸

کد کمیته اخلاق

IR.TUMS.FNM.REC.1396.3297

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بهزیستی معنوی

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

نمره بهزیستی معنوی در پرسشنامه شالوم (سلامت معنوی و اندازه گیری رویکرد به زندگی)

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله، انتهای مداخله و هشت هفته پس از انتهای مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه اعتبار یابی شده بهزیستی معنوی شالوم (پرسشنامه سلامت معنوی و اندازه گیری رویکرد به زندگی)

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

در این مطالعه، مداخله ی ارتقای تاب آوری بر اساس برنامه ی مداخله پن (penn resiliency program) که به وسیله ی دانشگاه مینسوتا تدوین شده ، به کار خواهد رفت. هسته مرکزی برنامه تاب آوری پن مدل ABC الیز می باشد. در واقع برنامه ی پن، یک مداخله ی شناختی – رفتاری گروه محور برای ارتقای تاب آوری است. ماژول این مداخله برای مدرسان طراحی شده و ارتباط مدرس – دانش آموز، قلب این مداخله است. تئوری هایی که این برنامه بر اساس آن بنا شده است مبتنی بر مفاهیمی همچون یادگیری اجتماعی و عاطفی، رویکردهای شناختی – رفتاری، روانشناسی مثبت گرایانه و ذهنیت پروری است. مداخله شامل بیست و چهار جلسه ی یک ساعته (هفته ای دو جلسه) طبق برنامه خواهد بود که به صورت آموزش گروهی، پرسش و پاسخ، در اختیار قرار دادن پمفلت، و محتوای آموزشی صورت می گیرد. در صورت نیاز، جلساتی برای پرسش و پاسخ در نظر گرفته خواهد شد. هر عنوان در دو جلسه آموزش داده می شود که جلسات به ترتیب شامل: 1. ارتباط بین افکار و احساسات: نیمه ابتدایی جلسه اول به آشنایی فراگیران با برنامه، برقراری حس تفاهم و گروه بندی اختصاص دارد. جز شناختی این جلسه بر پایه ی مدل ABC الیز می باشد. افکار غیر ارادی به صورت "گفتگوهایی در سر" یا "خود گویی" معرفی می شود و فراگیران تشویق می شوند تا رویداد های اخیر یا سختی ها را توصیف کنند و به یاد بیاورند چه چیزی با خود می گفتند. قسمت انتهایی جلسه اول بر ارتباط بین افکار و احساسات تمرکز دارد. فراگیران با کمک کارتون های سه فریم افکار خودکار ساخته می شود، که باعث احساس پیامد های هیجانی خاص با توجه سختی میشود. 2. روش های فکر کردن: تمرکز این جلسه بر روی روش های توضیحی ، به طور خاص بعد پایدار-ناپایدار تفکر است. خوش بینی و بدبینی به عنوان یکی از روش های فکری در مداخله تاب آوری پن است که از طریق یک سری نمایش های کوتاه و شاد که آن ها در گروه هایشان اجرا می کنند، به آن ها ارائه می شود. فراگیران در نمایش های مشابه تشخیص فکر های پایدار را تمرین می کنند. در فعالیت آخر این جلسه نیاز است که فراگیران جایگزین های ثانویه برای فکر های اولیه بسازند و سبک های فکری را در خلال نقش ها توضیح دهند. 3. به چالش کشیدن باور ها: جایگزین ها و شواهد: بعد از جلسات یک و دو فراگیران می توانند افکار خودکار منفی را تشخیص دهند و به این درک می رسند که ما اغلب بدون هیچ انتقادی این افکار را دقیقا قبول می کنیم. هم چنین آن ها تمرین می کنند تا افکار جایگزین مثبتی را تولید کنند. در جلسه سوم، فراگیران مهارت ساختن جایگزین ها را ادغام می کنند و یاد میگیرند چطور درستی باورها و افکار خودکار اولیشان را ارزیابی کنند. رهبر گروه یک داستان برای فراگیران می خواند که مراحل تولید افکار جایگزین و ارزیابی شواهد برای قیاس به عنوان یک کارآگاه را توضیح می دهد. این داستان درباره دو شخصیت داستانی است به عنوان مثال: شرلوک هولمز و مرلوک وورمز. مرلوک وورمز یک کارآگاه بد است زیرا فقط یک متهم به فکرش می آید (به عبارت دیگر افکار اولیه خود را تایید می کند و در تولید افکار جایگزین شکست می خورد) و از شواهد حیاتی چشم پوشی می کند (به عبارت دیگر از ارزیابی افکار کوتاهی می کند). با این وجود شرلوک یک کارآگاه خوب است زیرا او یک لیست از متهمان تهیه می کند (باور های مد نظر را تولید می کند) و برای کوچک کردن لیست به دنبال سرنخ ها می گردد (ارزیابی شواهد).مهارت ارزیابی کردن شواهد در فعالیت پوشه بازی تمرین می شود. فراگیران یک پورت فولیو درباره یک کودک داستانی به صورت محرمانه دریافت می کنند که شامل نامه، کارت های گزارش، دفتر یادداشت و هدایا می باشد. افکار اتوماتیک کودک برای فراگیران توضیح داده می شود و وظایف آن ها این است که از اطلاعات داخل پورت فولیو برای ارزیابی درستی افکار استفاده کنند. 4. ارزیابی افکار و گذاشتن آنها در چشم انداز : در جلسات اول تا سوم علت های سببی باور ها درباره حوادث اخیر هدف قرار گرفته بود. در جلسه چهارم تمرکز به سمت افکار درباره رویداد منفی در حال جریان تغییر جهت می دهد. مهارت تولید جایگزین ها و ارزیابی شواهد در صحنه سرنوشت ساز کاربردی می شود.تصور حوادث با یک دید اصلاح شده مدرن از داستان کلاسیک مرغ کوچک و بلوط به فراگیران منتقل می شود. مرغ کوچک با مرلوک وورمز مقایسه می شود؛ هر دو به اولین فکری که به سر می رسید بدون تولید جایگزین ها و جستجو برای سر نخ ها، معتقد بودند. فراگیران افتراق "بدترین وضعیت"، "بهترین وضعیت"، و "محتمل ترین" سناریو برای پیامد سختی ها را انجام می دهند (به عبارت دیگر تولید جایگزین ها). فراگیران تا کنون سه مهارت شناختی ضروری را فرا گرفته اند: تولید جایگزین ها، تولید شواهد متضاد و گذاشتن در چشم انداز. با این حال این مهارت ها در ضد بد بینی فقط تا آن جا که آن ها به طور خودکار افکار منفی را تطبیق دهند موفق خواهد بود. آخرین فعالیت برای این جلسه " تاب آوری بهنگام: صندلی داغ" است که فراگیران ملزم به استفاده از این مهارت ها در زمان واقعی می شوند. 5. بحث از تضاد ها و مرور جلسات یک تا چهار: درگیری های والدین به عنوان یکی از عوامل خطر برای افسردگی کودکان و نوجوانان منتشر شده است.به این دلیل جلسه پنجم واضحا به اعمال مهارت های شناختی توسعه یافته در جلسات یک تا چهار برای نسبت غلط درباره علت درگیری های زناشویی اختصاص دارد (به عنوان مثال: تقصیر من است که آن ها با هم دعوا می کنند) و افکار فاجعه بار درباره پیامد ها (به عنوان مثال: آن ها طلاق می گیرند و من هرگز پدرم را مجدد نخواهم دید). 6. جرات مندی و مذاکره: جلسه ششم اولین ماژول حل مسئله بین فردی است. این ماژول با هدف اعمال مهارت های شناختی پایه آموخته شده در نیمه اول برنامه برای حوزه بین فردی، مشخص کردن سبک های تعامل، مهارت های اجتماعی و حل مسئله اجتماعی می باشد. نمایش های طنز برای نشان دادن سه سبک تعاملی: پرخاشگری، انفعال و جرات مندی استفاده می شود. فراگیران بیشتر زمان این جلسه را برای تمرین جرات مندی و نقش بازی کردن برای استفاده از مهارت های مذاکره وقتی جرات مندی برای رسیدن به هدف های مورد تمایل شکست می خورد، میگذرانند. 7. استراتژی های سازگاری: جلسه پنجم بر روی استراتژی های شناختی با دقت بیشتری به علت دعواهای والدین و گذاشتن افکار به طور موثر درباره پیامد تضاد های خانواده در چشم انداز تمرکز دارد. جلسه هفتم به فراگیران تکنیک های رفتارگرایی را آموزش می دهد تا به سازگاری آن ها در شرایط استرس زا مانند وقتی والدینشان دعوا می کنند، کمک کند. رهبر گروه به فراگیران مهارت های کنترل تنفس و آرام سازی ماهیچه ها آموزش می دهد و آن ها را برای تمرین آن ها راهنمایی می کند. به علاوه رهبر گروه به فراگیران برای تنظیم یک تصویر بصری مثبت کمک می کند (به عنوان مثال جشن تولد بعدیشان)، که آن ها می توانند وقتی شروع به احساس انرژی یا اضطراب می کنندرا به یاد آورند. 8. درجه بندی وظایف و آموزش مهارت های اجتماعی: نیمه اول این جلسه به تعلل کردن اختصاص دارد. موارد بسیاری از تعلل کردن از پیامد افکار همه یا هیچ است. کودکان کمال گرا معتقدند " یادداشت مطالعات اجتماعی من باید نمره کامل باشد " آن ها تمایل دارند از تکلیف نوشتن یادداشت یک مسئله به ظاهر غیر قابل حل بسازند. پسامد رفتاری چنین افکاری اجتناب یا تعلل کردن است. هدف این بخش از برنامه اعمال مهارت های شناختی آموخته شده در 4 جلسه اول برنامه برای افکار منفی درباره پروژه ها و کارهای روزمره است.نیمه دوم این جلسه پیشرفت برنامه را برای مهارت های شناختی پایه در حیطه بین فردی ادامه می دهد. در جلسه هشتم بر افکار خودکار هنگام ملاقات با افراد جدید و پیدا کردن دوستان جدید ، تمرکز دارد. 9. تصمیم گیری و مرور جلسات شش تا هشت: دو دل بودن در کودکانی که علائم افسردگی را تجربه کردند، شایع است. فراوانی افکار مشابه آن ها را به تعلل کردن سوق می دهد که می تواند تصمیم گیری را برای کودکان و نوجوانان در خطر افسردگی سخت کند. در جلسه نهم رهبر گروه آن ها را برای استفاده از تکنیک چهار حفره ای برای تصمیم گیری راهنمایی می کند، که آن ها جوانب مثبت و منفی برای دو گزینه در دسترسشان بسازند. در قسمت پایانی این جلسه، این تکنیک در مثالهایی از زندگی فراگیران اعمال می شود. 10. حل مسئله اجتماعی: کودکان در خطر افسردگی و اختلال سلوک، به صورت انتخابی تمایل به نشانه های خصومت آمیز و نسبت به رفتار های مبهم دیگران مقاصد خصمانه، دارند. به فراگیران

طبق این دوره از فعالیت مقاومت آموزش داده شد که توسط نسبت های عِلی اولیه و تولید چندین جایگزین مناسب نشان داده می شود. آن ها آموزش می بینند شواهد جمع آوری کنند، در چشم انداز قرار دهند و هدفشان را در موقعیت تعیین کنند. آن ها از تکنیک چهار حفره ای، جوانب مثبت و منفی، برای انتخاب یک دوره از فعالیت استفاده می کنند، تصمیم خود را تصویب می کنند، و اگر رفتار آن ها باز هم هدفشان را بر آورده نمی کند، آن را تغییر می دهند و مجدد تلاش می کنند. بخش پایانی این جلسه به تمرین مهارت های حل مسئله اجتماعی با سناریو هایی که توسط رهبر گروه پیشنهاد می شود، می گذرد.
11و12: مهارت حل مسئله اجتماعی در جلسه یازدهم یکپارچه می شود، یک گرد همایی برای فراگیران جهت اعمال تکنیک پنج مرحله ای در موقعیت های مشکل بین فردی در زندگی خودشان فراهم می شود. در جلسه دوازدهم کل برنامه مرور می شود و برای فراگیران جشن گرفته می شود.

طبقه بندی
رفتاری

2

شرح مداخله
گروه کنترل: برای گروه کنترل مداخلات روتین مراکز انجام می شود.
طبقه بندی
مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
سازمان بهزیستی کشور
نام کامل فرد مسوول
انوشیروان محسنی‌بندپی
آدرس خیابان
تهران، میدان امام خمینی(ره)، خیابان شهید فیاض بخش، پلاک 1121، سازمان بهزیستی کشور
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
4187-11365
تلفن
+98 21 6670 2001
ایمیل
info@behzisti.gov.ir
آدرس صفحه وب

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
محمد علی صحرائیان
آدرس خیابان
بلوار کشاورز، نبش خیابان قدس، سازمان مرکزی دانشگاه، طبقه 6 معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1417653761
تلفن
+98 21 8163 3698
ایمیل
tumspr@tums.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی تهران
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
کتایون فرجی
موقعیت شغلی
پرستار کودکان
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان توحید، خیابان نصرت شرقی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران کد پستی : 1419733171 صندوق پستی : 6459
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تلفن
+98 21 3368 1285
فکس
ایمیل
k_faraji@razi.tums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول

کتایون فرجی
موقعیت شغلی
پرستار کودکان
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان توحید، خیابان نصرت شرقی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران کد پستی : 1419733171 صندوق پستی : 6459
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تلفن
+98 21 3368 1285
فکس
ایمیل
k_faraji@razi.tums.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
کتایون فرجی
موقعیت شغلی
پرستار کودکان
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
میدان توحید، خیابان نصرت شرقی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران کد پستی : 1419733171 صندوق پستی : 6459
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733171
تلفن
+98 21 3368 1285
فکس
ایمیل
k_faraji@razi.tums.ac.ir

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
با توجه به اخلاق پژوهشی و آسیب پذیر بودن جامعه پژوهش فایل داده شرکت کنندگان منتشر نخواهد شد.
پروتکل مطالعه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
داده های شرکت کنندگان در مطالعه با توجه به اخلاق پژوهشی و آسیب پذیر بودن نمونه ها منتشر نخواهد شد.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
یک سال پس از چاپ نتایج دسترسی به داده ها امکان پذیر خواهد شد.
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و علمی اجازه دسترسی به مستندات را خواهند داشت.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
محقق باشد.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
برای دریافت مستندات پس از تماس با گروه تحقیق، که اطلاعات تماس در چاپ نتایج گنجانده می شود، پس از تایید گروه تحقیق در اختیار درخواست کننده قرار می گیرد.
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
پس از ارسال درخواست مستندات به گروه تحقیق، درخواست توسط گروه تحقیق بررسی می شود و طی دو هفته پاسخ داده می شود.
سایر توضیحات