

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۳۰

## بررسی تأثیر آموزش گروهی بر آگاهی- نگرش و عملکرد والدین کودکان مبتلا به ADHD

s.rahimzade@stu.iuims.ac.ir

### چکیده پروتکل

#### چکیده

بررسی حاضر، یک مطالعه نیمه تجربی با استفاده از طرح پیش آزمون و پس آزمون است که به منظور بررسی تأثیر آموزش بر آگاهی، نگرش و عملکرد کودکان مبتلا به ADHD انجام میشود. در این مطالعه والدین 30 کودک مبتلا به ADHD با تشخیص روانپزشک بر اساس معیارهای مبتلا به ADHD وارد مطالعه می شوند. کلیه والدین در 6 جلسه 90 دقیقه ای آموزش گروهی به فاصله یک هفته از هم که شامل اطلاعات تئوریک در مورد کل برنامه، بررسی مشکلات والدین، تشریح و توصیف اختلال ADHD و مشکلات مرتبط با آن از طریق سخنرانی به همراه معرفی کتاب، ارائه جزوات آموزشی همراه با CD پاورپوینت ها و آموزش تکنیک های رفتاری به منظور تقویت مهارت والدین جهت مشارکت مثبت، بحث گروهی، نمایش فیلم مصاحبه با متخصصین مربوطه شامل: کاردرمان، گفتاردرمان، و پاسخگویی به سؤالات والدین ارائه پیشنهاداتی برای کنترل مشکلات آینده می باشد. سطح آگاهی، نگرش و عملکرد والدین قبل و بعد از آموزش ارزیابی و مقایسه میگردد.

**وضعیت بیمار گیری**  
**بیمار گیری تمام شده**  
**منبع مالی**  
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تهران

**تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار**  
1389/01/15, 2010-04-04

**تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار**  
1389/08/01, 2010-10-23

**تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته**  
خالی

**تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته**  
خالی

**تاریخ خاتمه کارآزمایی**  
خالی

**عنوان علمی کارآزمایی**  
بررسی تأثیر آموزش گروهی بر آگاهی- نگرش و عملکرد والدین کودکان مبتلا به ADHD

**عنوان عمومی کارآزمایی**  
آموزش والدین کودکان مبتلا به ADHD

**هدف اصلی مطالعه**  
حمایتی

**شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه**

معیارهای ورود به مطالعه: تحصیلات در حد دیپلم و بالاتر برای والدین، کودکان با سن 6-11 سال حداکثر تعداد سال های سپری شده از تشخیص، 3 سال است. فقدان اختلالات عمده دیگر دستگاه عصبی معیارهای خروج از مطالعه: عدم رضایت والدین مبنی بر مشارکت در برنامه آموزش گروهی

**سن**

از سن 6 ساله تا سن 11 ساله

**جنسیت**

هر دو

**فاز مطالعه**

مصادق ندارد

**گروه های کور شده در مطالعه**

اطلاعات موجود نیست

**حجم نمونه کل**

حجم نمونه پیش بینی شده: 30

### اطلاعات عمومی

**نام اختصاری**

**اطلاعات ثبت در مرکز**

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT138904294423N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 1389/12/07, 26-02-2011

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

**تاریخ تایید ثبت در مرکز**

1389/12/07, 2011-02-26

**اطلاعات تماس ثبت کننده**

**نام**

شادی رحیم زاده

**نام سازمان / نهاد**

دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

**کشور**

جمهوری اسلامی ایران

**تلفن**

7125 2222 21 98+

**آدرس ایمیل**

## تصادفی سازی (نظر محقق)

مصادف 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

6 هفته بعد از سنجش اولیه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

از طریق پرسشنامه

### 3

شرح متغیر پیامد

عملکرد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

6 هفته بعد از سنجش اولیه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

از طریق پرسشنامه

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

معاونت تحقیقات و فناوری دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم

پزشکی تهران

آدرس خیابان

بلوار میرداماد، میدان محسنی، خیابان شاه نظری، کوی نظام،

دانشکده توانبخشی

شهر

تهران

کد پستی

تاریخ تایید

1389/01/25, 2010-04-14

کد کمیته اخلاق

232

### 1

شرح مداخله

6 جلسه آموزش گروهی که به صورت سخنرانی است و به فاصله یک هفته از هم برگزار می‌شود (مدت زمان هر جلسه، یک ساعت و نیم است جلسه اول: ارائه اطلاعات تئوریک در مورد کل برنامه و بررسی مشکلات والدین. جلسه دوم: توصیف اختلال ADHD و مشکلات مرتبط با آن از طریق سخنرانی (به همراه معرفی کتاب، ارائه جزوات آموزشی همراه با CD پاورپوینت ها). جلسه سوم: آموزش تکنیک‌های رفتاری به منظور تقویت مهارت والدین جهت مشارکت مثبت. جلسه چهارم: بحث گروهی جلسه پنجم: نمایش فیلم مصاحبه با متخصصین مربوطه شامل: کاردرمان، گفتاردرمان جلسه ششم: پاسخگویی به سؤالات والدین و ارائه پیشنهاداتی برای کنترل مشکلات آینده. )

طبقه بندی

رفتاری

## مراکز بیمار گیری

### 1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

ذهن زیبا

نام کامل فرد مسوول

دکتر مهدی علیزاده

آدرس خیابان

خیابان چمران، خیابان پروانه، کوچه پرند سوس

شهر

تهران

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

شرح

اختلال توجه و فعالیت

کد ICD-10

F90.0

توصیف کد ICD-10

Disturbance of activity and attention

## متغیر پیامد اولیه

### 1

شرح متغیر پیامد

آگاهی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

6 هفته بعد از سنجش اولیه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

از طریق پرسشنامه

### 2

شرح متغیر پیامد

نگرش

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت تحقیقات و فناوری دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم

پزشکی تهران

نام کامل فرد مسوول

مازیار مرادی لاکه

آدرس خیابان

بلوار میرداماد، میدان محسنی، خیابان شاه نظری، کوی

نظام، دانشکده توانبخشی

نام کامل فرد مسوول  
شادی رحیم زاده  
موقعیت شغلی  
دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت توانبخشی  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
بلوار میرداماد، میدان محسنی، خیابان شاه نظری، کوی  
نظام، دانشکده توانبخشی  
شهر  
تهران  
کد پستی  
تلفن  
7575 1530 36 98+  
فکس  
ایمیل  
shadi.rahimzade@gmail.com  
آدرس صفحه وب

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
نام کامل فرد مسوول  
شادی رحیم زاده  
موقعیت شغلی  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
شهر  
کد پستی  
تلفن  
فکس  
ایمیل  
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

شهر  
تهران  
ردیف بودجه  
کد بودجه  
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟  
بلی  
عنوان منبع مالی  
معاونت تحقیقات و فناوری دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی  
تهران  
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  
دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران  
نام کامل فرد مسوول  
محمد کمالی  
موقعیت شغلی  
دکتری/دانشیار  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
بلوار میرداماد، میدان محسنی، خیابان شاه نظری، کوی  
نظام، دانشکده توانبخشی  
شهر  
تهران  
کد پستی  
تلفن  
6521 111 912 98+  
فکس  
ایمیل  
mkamali@gmail.com  
آدرس صفحه وب

### فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی تهران