

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۲۲

مقایسه هم افزایی اثربخشی درمان شناختی رفتاری (CBT) و درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه (tDCS) ناحیه پشتی جانبی قشر پیش پیشانی (DLPFC) بر کاهش میزان ولع مصرف مواد و نشانه های بالینی و بهبود کارکردهای نوروسایکولوژی در سوء مصرف کنندگان شیشه (آمفتامین).

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

تعیین نقش هم افزایی اثر بخشی درمان شناختی رفتاری و درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه قشر پشتی جانبی پیش پیشانی بر کاهش ولع مصرف پایه و القائی شیشه و نشانه های بالینی (اضطراب و افسردگی) و بهبود کارکردهای نوروسایکولوژی (بازداری شناختی و رفتاری) سوء مصرف کنندگان آمفتامین

طراحی

کارآزمایی بالینی دارای سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل ، همتا شده، یک سوبه کور ، تصادفی شده، فاز 2 بر روی 40 بیمار برای برآورد حجم نمونه از نرم افزار PASS استفاده شد.

نحوه و محل انجام مطالعه

جامعه آماری این پژوهش شامل بیماران دارای نشانگان بالینی مبتلا به اختلال سوء مصرف مواد (آمفتامین) است که به کلینک های درمان اعتیاد شهر مشهد در سال 2023 مراجعه خواهند کرد. سپس حداقل 40 در 4 نفر که دارای ملاکهای ورود به تحقیق میباشند، به صورت تصادفی گروه (سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل) جایگزین میشوند. در این پژوهش از روش مطالعه مداخله ای یک سو کور استفاده خواهد شد .

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

ورود: تشخیص اصلی داشتن سوء مصرف شیشه (آمفتامین)، رضایت آزمودنی ها برای شرکت در پژوهش ،عدم ابتلا به بیماری های عصب شناختی خروج : داشتن سابقه اقدام و افکار خودکشی ،داشتن جراحت در ناحیه سر و گردن

گروه های مداخله

قبل از مداخله با اجرای پرسشنامه ها، از 4 گروه آزمایشی پیش-آزمون به عمل می آید. سپس گروه 1: گیرنده درمان شناختی - رفتاری. گروه 2: گیرنده درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه ناحیه پشتی جانبی پیش پیشانی. گروه 3 هر دو درمان را جهت بررسی هم افزایی دریافت خواهند کرد. گروه کنترل غیر از درمان شناختی رفتاری مداخله دیگری دریافت نخواهند کرد. بعد از مداخله نیز با اجرای پرسشنامه ها، از هر 4 گروه پس- آزمون به عمل می آید.

متغیرهای پیامد اصلی

ولع مصرف پایه و القائی آمفتامین ، نشانه های بالینی (اضطراب و افسردگی) ، کارکردهای نوروسایکولوژی (بازداری شناختی و رفتاری)

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20230318057753N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 20-05-2023 , ۱۴۰۲/۰۲/۳۰

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی: 20-05-2023 , ۱۴۰۲/۰۲/۳۰

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2023-05-20 , ۱۴۰۲/۰۲/۳۰

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مهدی حلم زاده

نام سازمان / نهاد

دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 51 3867 6883

آدرس ایمیل

mahdi.helmzadeh@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2023-05-05 , ۱۴۰۲/۰۲/۱۵

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2023-05-20 , ۱۴۰۲/۰۲/۳۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه هم افزائی اثربخشی درمان شناختی رفتاری (CBT) و درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه (tDCS) ناحیه پستی جانبی قشر پیش پیشانی (DLPFC) بر کاهش میزان ولع مصرف مواد و نشانه های بالینی و بهبود کارکردهای نوروسایکولوژی در سوء مصرف کنندگان شیشه (آمفتامین).

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه هم افزائی اثربخشی درمان شناختی رفتاری و درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه ناحیه پستی جانبی قشر پیش پیشانی بر کاهش میزان ولع مصرف مواد و نشانه های بالینی و بهبود کارکردهای نوروسایکولوژی در سوء مصرف کنندگان مواد محرک .

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

تشخیص اصلی داشتن سوء مصرف شیشه (آمفتامین) بر اساس مصاحبه بالینی مبتنی بر DSM-5 دامنه سنی 20-50 سال دارا بود حداقل تحصیلات سیکل عدم وجود تشخیص هرگونه اختلال روانپزشکی (به جز سوء مصرف مواد) عدم دریافت هر گونه داروهای روان پزشکی حداقل به مدت 6 ماه قبل از ورود به پژوهش عدم دریافت هر گونه مداخله روانشناختی دیگر در طول مطالعه رضایت آزمودنی ها برای شرکت در پژوهش عدم ابتلا به هرگونه بیماری جسمانی خاص عدم ابتلا به بیماری های عصب شناختی (صرع ، مولتیپل اسکلروزیس) .

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

داشتن اختلالات طیف اسکیزوفرنی و سایر اختلالات سایکوتیک. اختلال وسواس فکری-عملی و اختلال های مرتبط با آن اختلال استرس پس از سانحه و اختلال های مرتبط با آن اختلال خلقی دو قطبی و اختلال های مرتبط با آن اختلال اضطرابی ناشی از مواد/ دارو یا ناشی از سایر شرایط پزشکی داشتن سابقه اقدام و افکار خودکشی داشتن جراحی در ناحیه سر و گردن سابقه مصرف کوتاه تر از 6 ماه سابقه کاشت پروتز در ناحیه سر و گردن

سن

از سن 20 ساله تا سن 50 ساله

جنسیت

مذکر

فاز مطالعه

1-2

گروه های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 40

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

با توجه به ماهیت پژوهش، از رویکرد کمی و آزمایشی استفاده می شود . رویکرد کمی یک جهت گیری پژوهشی است که پدیده مورد مطالعه را بر اساس شاخص های عددی و آماری مورد مطالعه قرار می دهد (کرسول، 2012). لازم به ذکر است که بر اساس هدف تحقیق ، تحقیق حاضر از نوع تحقیق کاربردی است . چراکه یافته های آن می تواند به حل مسائل پیش رو کمک کند . با توجه به در دسترس بودن نمونه کافی برای پژوهش گروهی ، طرح تحقیق پژوهش حاضر نیمه کنترل است . با آزمایشی با طرح پیش آزمون - پس آزمون با گروه توجه به موضوع پژوهش حاضر ابتدا برای برآورد حجم نمونه از نرم افزار PASS با ضریب خطای آلفا 0.05 و ضریب خطای بتا 0.8 استفاده خواهد شد (جباری نوقابی ، 2009). پس از آن افرادی که دارای ملاک در 4 گروه (سه های ورود به تحقیق می باشند ، به صورت تصادفی گروه آزمایش و یک گروه کنترل) جایگزین می شوند . سپس با

دستکاری متغیر مستقل یعنی ارائه درمان شناختی - رفتاری و درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه (tDCS) به گروه های آزمایش ، تأثیر آن بر متغیرهای وابسته (کاهش ولع مصرف پایه و القائی ، کاهش نشانگان بالینی اضطراب و افسردگی ، و بهبود کارکرد های نوروسایکولوژی یعنی بازداری شناختی و بازداری رفتاری در درمان بیماران مبتلا به اختلال سوء مصرف شیشه (آمفتامین) اندازه گیری و تجزیه و تحلیل خواهد شد. قبل از مداخله ابتدا با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه (سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل) پیش-آزمون به عمل خواهد آمد. سپس ، گروه های آزمایش 1 گیرنده درمان شناختی - رفتاری (CBT) و گروه آزمایشی 2 گیرنده درمان تحریک الکتریکی مغز (tDCS) (ناحیه DLPFC) با پروتکل آند راست - کاند چپ و گروه سوم آزمایش هر دو درمان را جهت بررسی هم افزایی دریافت خواهند کرد . و گروه کنترل هیچگونه مداخله ای دریافت نخواهند کرد . بعد از اجرای مداخله نیز با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه پس آزمون به عمل خواهد آمد .

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

طبق دیگرام طراحی شده طرح پژوهش پس از جابدهی افراد نمونه بر اساس پروتکل های درمانی مشخص شده به سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل ، از هر چهار گروه پیش آزمون به عمل خواهد آمد. سپس تعداد جلسات و روزهای برگزاری جلسات با بیماران هماهنگ خواهد شد و بعد از پایان جلسات درمانی (جلسات به صورت هفته ای در دو جلسه 45 دقیقه ای برگزار خواهد شد) در نهایت از هر چهار گروه پس آزمون به عمل خواهد آمد. لازم به ذکر است برای کنترل متغیرهای مداخله گر ابتدا با روش تصادفی افراد در 4 گروه جایگزین خواهند شد که ساده ترین روش کنترل متغیرهای مداخله گر می باشد و سپس بر اساس مبانی نظری تحقیق و متغیرهای مداخله گر افراد 4 گروه همتا خواهند شد تا متغیرهای مداخله گر کنترل شوند . در نهایت از روش مطالعه مداخله ای یک سو کور استفاده خواهد شد که شرکت کننده ها مطلع نیستند که در چه گروهی قرار گرفته اند و برای آنها چه روش درمانی تجویز شده است . این تحقیق از نظر اجرا در فاز دو می باشد . چون در این فاز تأکید بر اثربخشی است. این مرحله با هدف به دست آوردن اطلاعات اولیه در مورد اینکه آیا درمان های tDCS و CBT در افراد گروه آزمایش ، اثربخشند یا خیر، انجام میشود . برای کنترل عوارض مداخله ، ملاحظات اخلاقی در تحقیق رعایت خواهد شد و همه افراد با رضایت آگاهانه در تحقیق شرکت خواهند کرد و آزمودنیها از تمامی اطلاعاتی که میتوانند در تصمیم گیری مؤثر باشند ، به نحو مناسبی آگاه خواهند شد . این اطلاعات شامل : عنوان و اهداف پژوهش ، طول مدت پژوهش و روشی که قرار است به کار گرفته شود ، خواهد بود . همچنین ، هرآزمودنی میتواند هر لحظه که بخواهد از مطالعه خارج شود و درباره خطرات و زیان های بالقوه ناشی از ترک زودرس پژوهش آگاه و پشتیبانی خواهد شد . پژوهشگر همچنین به تمامی سوالات و دغدغه های افراد نمونه ، با حوصله و دقت پاسخ خواهد داد . این موارد در رضایت نامه آگاهانه منعکس می باشد . پژوهشگر مسؤول رعایت اصل رازداری و حفظ اسرار آزمودنی ها و اتخاذ تدابیر مناسب برای جلوگیری از انتشار آنها است و هر نوع آسیب یا خسارت ناشی از شرکت در پژوهش حتما توسط پژوهشگر جبران خسارت میشود . در پایان پژوهش ، هر فردی از افراد نمونه ، که بخواهد درباره نتایج تحقیق آگاه شود ، نتایج در اختیارش قرار خواهد گرفت.

دارو نما

دارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه پس آزمون به عمل خواهد آمد .

نحوه اندازه گیری متغیر

پرسشنامه افسردگی بک پرسشنامه اضطراب بک

3

شرح متغیر پیامد

کارکردهای نوروسایکولوژی (بازداري شناختي و رفتاري)

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل از مداخله ابتدا با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه (سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل) پیش-آزمون به عمل خواهد آمد. سپس ، گروه های آزمایش 1 گیرنده درمان شناختی - رفتاری (CBT) و گروه آزمایشی 2 گیرنده درمان تحریک الکتریکی مغز (tDCS) ناحیه DLPFC () با پروتکل آند راست -کاند چپ و گروه سوم آزمایش هر دو درمان را جهت بررسی هم افزایی دریافت خواهند کرد . و گروه کنترل هیچگونه مداخله ای دریافت نخواهند کرد . بعد از اجرای مداخله نیز با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه پس آزمون به عمل خواهد آمد .

نحوه اندازه گیری متغیر

آزمون نوروسایکولوژی بازداري رفتاري برو - نرو (1984) آزمون نوروسایکولوژی بازداري شناختي استروپ (1935)

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: فقط درمان (CBT) به منظور بررسی اثر بخشی درمان شناختی رفتاری بر متغیرهای وابسته پژوهش (کاهش ولع مصرف پایه و القائی ، کاهش نشانگان بالینی اضطراب و افسردگی ، و بهبود کارکرد های نوروسایکولوژی یعنی بازداري شناختي و بازداري رفتاري) در درمان بیماران مبتلا به اختلال سوء مصرف شیشه (آمفتامین) افراد دریافت کننده این مداخله که 10 نفر می باشند ، فقط تحت درمان شناختی رفتاری طبق پروتکل طراحی شده (10 جلسه) 45 دقیقه ای قرار خواهند گرفت .

طبقه بندی

رفتاری

2

شرح مداخله

گروه مداخله: فقط درمان (tDCS) به منظور بررسی اثر بخشی درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه بر متغیرهای وابسته (کاهش ولع مصرف پایه و القائی ، کاهش نشانگان بالینی اضطراب و افسردگی ، و بهبود کارکرد های نوروسایکولوژی یعنی بازداري شناختي و بازداري رفتاري در درمان بیماران مبتلا به اختلال سوء مصرف شیشه (آمفتامین) افراد دریافت کننده این مداخله که 10 نفر می باشند فقط تحت درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه با پروتکل آند راست - کاند چپ (10 جلسه) 20 دقیقه ای قرار خواهند گرفت .

طبقه بندی

درمانی - وسایل

3

شرح مداخله

گروه مداخله: درمان (CBT) و درمان (tDCS) به منظور بررسی اثر بخشی هم افزائی (ترکیب) درمان شناختی رفتاری با درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه بر متغیرهای وابسته (کاهش ولع

1

شرح

اعتیاد

کد ICD-10

F15.1

توصیف کد ICD-10

Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

ولع مصرف پایه و القائی آمفتامین

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل از مداخله ابتدا با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه (سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل) پیش-آزمون به عمل خواهد آمد. سپس ، گروه های آزمایش 1 گیرنده درمان شناختی - رفتاری (CBT) و گروه آزمایشی 2 گیرنده درمان تحریک الکتریکی مغز (tDCS) ناحیه DLPFC () با پروتکل آند راست -کاند چپ و گروه سوم آزمایش هر دو درمان را جهت بررسی هم افزایی دریافت خواهند کرد . و گروه کنترل هیچگونه مداخله ای دریافت نخواهند کرد . بعد از اجرای مداخله نیز با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه پس آزمون به عمل خواهد آمد .

نحوه اندازه گیری متغیر

پرسشنامه سنجش ولع مصرف پایه آمفتامین آزمون تصویری سنجش ولع مصرف القائی

2

شرح متغیر پیامد

نشانه های بالینی (اضطراب و افسردگی)

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل از مداخله ابتدا با اجرای پرسشنامه های تحقیق ، از هر چهار گروه (سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل) پیش-آزمون به عمل خواهد آمد. سپس ، گروه های آزمایش 1 گیرنده درمان شناختی - رفتاری (CBT) و گروه آزمایشی 2 گیرنده درمان تحریک الکتریکی مغز (tDCS) ناحیه DLPFC () با پروتکل آند راست -کاند چپ و گروه سوم آزمایش هر دو درمان را جهت بررسی هم افزایی دریافت خواهند کرد . و گروه کنترل هیچگونه مداخله ای دریافت نخواهند کرد . بعد از اجرای مداخله نیز با

مصرف پایه و القائی ، کاهش نشانگان بالینی اضطراب و افسردگی ، و بهبود کارکرد های نوروسایکولوژی یعنی بازداری شناختی و بازداری رفتاری در درمان بیماران مبتلا به اختلال سوء مصرف شیشه (آمفتامین) افراد شرکت کننده که 10 نفر می باشند پس از دریافت درمان شناختی رفتاری طبق پروتکل طراحی شده (10 جلسه 45 دقیقه ای) ، تحت درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه با پروتکل آند راست - کاند چپ (10 جلسه 20 دقیقه ای) نیز قرار خواهند گرفت .

طبقه بندی

درمانی - وسایل

4

شرح مداخله

گروه کنترل : عدم دریافت مداخله (دریافت مداخله ساختگی یا شم) : به منظور بررسی و راستی آزمائی تاثیر هم افزائی (ترکیب) متغیر های مستقل یعنی درمان شناختی رفتاری و درمان تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه بر متغیرهای وابسته (کاهش ولع مصرف پایه و القائی ، کاهش نشانگان بالینی اضطراب و افسردگی ، و بهبود کارکرد های نوروسایکولوژی یعنی بازداری شناختی و بازداری رفتاری در درمان بیماران مبتلا به اختلال سوء مصرف شیشه (آمفتامین) افراد دریافت کننده این مداخله که 10 نفر می باشند غیر از دریافت درمان شناختی رفتاری مداخله واقعی دیگری دریافت نخواهند کرد. } بدین معنی که گروه کنترل فقط تحت درمان شناختی رفتاری قرار می گیرند و در فاز درمانی تحریک با جریان مستقیم از روی جمجمه ناحیه پشتی جانبی پیش پیشانی ، تحریک در ناحیه جمجمه به شکل ساختگی اجرا خواهد شد . یعنی الکترود ها روی سرشان نصب می شود ولی دستگاه خاموش است و جریان در الکترود ها وجود ندارد و عملاً تحریکی انجام نمی شود .

طبقه بندی

دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

کلینیک درمان اعتیاد مهرآوران

نام کامل فرد مسوول

مهدی حلم زاده

آدرس خیابان

بلوار معلم بین ۵۰ و ۵۲ پلاک ۱۲۳۶ طبقه ۳ واحد ۵

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188911397

تلفن

1409 3894 51 98+

فکس

1582 3894 51 98+

ایمیل

Mahdi.helmzadeh@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بجنورد
نام کامل فرد مسوول
دکتر غلامرضا کاظمی
آدرس خیابان
استان خراسان شمالی، بجنورد، امتداد خیابان ۱۷ شهر یور جنوبی
صندوق پستی: ۹۴۱۷۶۹۴۶۸۶

شهر

بجنورد

استان

خراسان شمالی

کد پستی

9417697796

تلفن

6985 3229 58 98+

ایمیل

vahed@bojnourdiau.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی بجنورد

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 بجنورد

نام کامل فرد مسوول

مهدی حلم زاده

موقعیت شغلی

دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

روانشناسی

آدرس خیابان

بلوار دانشجو ۴ پلاک ۵۶ واحد ۲

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188957646

تلفن

6883 3867 51 98+

ایمیل

Mahdi.helmzadeh@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مشهد
نام کامل فرد مسوول
دکتر مرتضی مدرس غروی

موقعیت شغلی
دانشیار

آخرین مدرک تحصیلی
Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی

آدرس خیابان
بلوار بوعلی بیمارستان روانپزشکی ابن سینا

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

919583134

تلفن

3712701 51 0098

ایمیل

Modaresm@mums.ac.ir

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بجنورد
نام کامل فرد مسوول
مهدی حلم زاده

موقعیت شغلی
دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی

آدرس خیابان

بلوار دانشجو ۴ پلاک ۵۶ واحد ۲

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188957646

تلفن

+98 51 3867 6883

ایمیل

Mahdi.helmzadeh@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

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

کل داده‌ها بالقوه پس از غیر قابل شناسایی کردن افراد قابل اشتراک گذاری است

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

شروع دوره دسترسی 1 سال پس از چاپ نتایج

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

داده‌های شما فقط برای محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و

علمی در دسترس خواهد بود

به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است

روانشناسان ، روانپزشکان ، دانشجویان رشته‌های روانشناسی و

روانپزشکی و بیماران علاقه مند به پژوهش

برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

mahdi.helmzadeh@gmail.com

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

پس از ارسال درخواست از طریق ایمیل ، حداکثر ظرف مدت 1 ماه

سایر توضیحات