پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۵

اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد آنلاین بر پریشانی روانشناختی، تصویر بدن، حس انسجام فردی و ذهن آگاهی در زنان باردار

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
تعیین اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد آنلاین بر پریشانی روانشناختی، تصویر بدنی، حس انسجام فردی و ذهن آگاهی در زنان باردار
طراحی
کارآزمایی بالینی با پیش آزمون، پس آزمون و پیگیری با گروه کنترل، انتخاب 50 زن باردار حائز شرایط به شیوه در دسترس از بین زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشت شهرستان ارومیه، تصادفی شده در دو گروه کنترل و مداخله.
نحوه و محل انجام مطالعه
جلسات رواندرمانی فردی آنلاین در بسترهای اینترنتی انتخاب شده شرکت کنندگان بصورت تماس صوتی یا تصویری بصورت هفتگی برگزار شد.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
ورود: قرار داشتن در هفته 24 تا 32 بارداری، عدم معلولیت ذهنی، عدم استعمال دخانیات و مصرف الکل و مواد مخدر، تک قلو بودن. عدم ورود: بارداری پرخطر، وقوع حوادث آسیب زا و بحرانی در 3 ماه اخیر، جلسات رواندرمانی همزمان با شرکت در این تحقیق، شرکت در کلاسهای زایمان فیزیولوژیک، بیماریهای جسمی، سابقه روانپزشکی و مصرف داروهای روانپزشکی.
گروه‌های مداخله
گروه مداخله و کنترل شامل زنان باردار نخست زای حائز شرایط بود. در ابتدا با توضیح هدف و نحوه برگزاری جلسات، فرم رضایت آگاهانه در اختیار شرکت کنندگان قرار گرفت. پرسشنامه های استاندارد پریشانی روانشناختی کسلر، حس انسجام فردی آنتونووسکی، تصویر بدنی 8 سوالی استخراج شده از نسخه کامل ایوانس و دولان، ذهن آگاهی براون و برایان بعنوان پیش آزمون تکمیل شده و تنها گروه مداخله 8 جلسه رواندرمانی فردی آنلاین مبتنی بر پروتکل پذیرش و تعهد دریافت نمود. در انتهای درمان پس آزمون و یکماه پس از آن پیگیری در هر دو گروه اجرا گردید.
متغیرهای پیامد اصلی
پریشانی روانشناختی، تصویر بدن، انسجام فردی، ذهن آگاهی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
ACT
اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20231023059816N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2023-11-08, ۱۴۰۲/۰۸/۱۷**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **2023-11-08, ۱۴۰۲/۰۸/۱۷**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2023-11-08, ۱۴۰۲/۰۸/۱۷

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
روشنک یزدان پناه سامانی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه تبریز
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 44 3337 9989
آدرس ایمیل
r.yazdanpanah166@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2023-05-16, ۱۴۰۲/۰۲/۲۶
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2023-05-31, ۱۴۰۲/۰۳/۱۰
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
2023-05-18, ۱۴۰۲/۰۲/۲۸
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
2023-06-10, ۱۴۰۲/۰۳/۲۰
تاریخ خاتمه کارآزمایی
2023-08-16, ۱۴۰۲/۰۵/۲۵

عنوان علمی کارآزمایی
اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد آنلاین بر پریشانی روانشناختی، تصویر بدن، حس انسجام فردی و ذهن آگاهی در زنان باردار

عنوان عمومی کارآزمایی
اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد آنلاین در زنان باردار
هدف اصلی مطالعه
آموزشی/مشاوره‌ای
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
رضایت آگاهانه جهت شرکت در طرح، زن باردار نخست زا، قرار داشتن در هفته 24 تا 32 بارداری، عدم معلولیت ذهنی، عدم استعمال دخانیات، عدم اعتیاد به مواد و الکل، تک قلو بودن.
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
وجود بارداری پرخطر (خطر سقط، خونریزی، پره¬کلامپسی)، وقوع حوادث آسیب زا و بحرانی در 3 ماه اخیر، دریافت جلسات رواندرمانی همزمان با شرکت در تحقیق حاضر، شرکت در کلاسهای زایمان فیزیولوژیک، بیماریهای جسمی و بیماریهای جسمی ویژه بارداری مثل دیابت، فشارخون و خونریزی بارداری و داشتن سابقه روانپزشکی و مصرف داروهای روانپزشکی.
سن
از سن **18 ساله** تا سن **40 ساله**
جنسیت
مونث

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **50**
حجم نمونه تحقق یافته: **50**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
روش تصادفی سازی ساده : مطالعه دارای دو گروه بود و از ابتدا قرارداد شد به گروه مداخله شماره های فرد و به گروه کنترل شماره های زوج داده شود. سپس با استفاده از جدول اعداد تصادفی، اعداد مربوطه را استخراج کرده هر عدد بر روی یک کارت نوشته و در یک پاکت گذاشته شد و پاکت ها مهر و موم شده و بر روی هر پاکت شماره بیمار نوشته شد. به اولین بیماری که وارد مطالعه شد پاکت شماره 1، بیماره شماره 2 پاکت شماره 2 و الی آخر اختصاص داده شد.
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موارد دیگر
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
Tabriz University
آدرس خیابان
ایران، تبریز، دانشگاه تبریز، کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد دانشگاه تبریز،طبقه اول، دبیرخانه کمیته اخلاق زیست پزشکی دانشگاه.
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166616471
تاریخ تایید
2023-05-14, ۱۴۰۲/۰۲/۲۴
کد کمیته اخلاق
IR.TABRIZU.REC.1402.017

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
زنان باردار
کد ICD-10
توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
پریشانی روانشناختی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
تصویر بدن
نحوه اندازه‌گیری متغیر
حس انسجام فردی

2

شرح متغیر پیامد
ذهن آگاهی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
8 هفته
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه استاندارد پریشانی روانشناختی کسلر، تصویر بدنی 8 سوالی استخراج شده از نسخه کامل ایوانس و دولان، حس انسجام فردی آنتونووسکی، ذهن آگاهی براون و برایان.

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
پروتکل درماني اکت پیش جلسه با هر کدام از شرکت کنندگان بصورت جداگانه تماس گرفته شد و ضمن ارائه توضیحاتی کوتاه درمورد پژوهش حاضر، پلتفرم آنلاین ترجیحی مراجعان (واتس آپ، اسکایپ، ایمو و ...) با مشارکت آنها انتخاب شدند و زمان برگزاری 8 جلسه رواندرمانی فردی آنلاین تنظیم گردید. فرم رضایت آگاهانه و لینک پرسشنامه ها بعنوان پیش آزمون (طراحی شده در پرس لاین) برای شرکت کنندگان بصورت پیام واتس آپی ارسال گردید. مراحل درمان بطور خلاصه توضیح داده می شود و قطعاً انجام دقیق آن نیازمند جلسات سوپرویژن و آشنایی با مراحل کار، تکنیک ها و استعاره های استفاده شده دارد که توضیح کامل آنها در این مقال نمی گنجد. جلسه اول کیس فرمولیشن: 1) تاریخچه مختصر : الف) داستان مراجع از اینکه مشکل چیست؟ ب) داستان مراجع از سیر مشکل ج) مراجع چه چیزی را امتحان کرده

است، و چگونه کار کرده است (کوتاه مدت و بلند مدت)؟ د) چرا مراجع شکایت ارائه شده را مشکل ساز می بیند؟ ه) اگر مشکل حل شود چه کاری را شروع می کنند، متوقف می کنند، بیشتر یا کمتر انجام می دهند؟ و) دوست دارند زندگی خود را به چه سمتی ببرند؟ ز) چه زمانی آنها احساس هدف یا معنا می کنند؟ با انجام چه کاری؟ 2) بستر بستر شامل سلامتی، کار، امور مالی، روابط، خانواده، فرهنگ و غیره می شود. عواملی که مشکل را تقویت می کنند بررسی شد - به عنوان مثال، جلب توجه، دستکاری دیگران، مزایای ناتوانی، اجتناب از ترس از طرد شدن / صمیمیت / شکست، باورهای فرهنگی و غیره. 3) انعطاف ناپذیری روانشناختی الف) از دست دادن تماس با لحظه حال - مراجع چقدر زمان را صرف سکون، مرورگذشته یا خیالپردازی و یا نگرانی درباره آینده می کند؟ توانایی مراجع برای ماندن در لحظه حال چقدر است؟ب) آمیختگی شناختی. مراجع با چه نوع محتوای شناختی غیر مفیدی ترکیب شده است؟ قوانین سفت و سخت، باورهای خود محدود کننده، انتظارات غیرواقعی، خود ارزیابی منفی، استدلال، درست بودن و غیره.ج) اجتناب تجربی - مراجع از چه تجربیات خصوصی ای اجتناب می کند و چگونه؟ هزینه های اجتناب تجربی چقدر است؟ چقدر در زندگی مراجع فراگیر است ؟د) خود به عنوان محتوا. "خود مفهومی" مراجع چیست؟ (مثلاً آیا آنها خود را شکسته/آسیب دیده/ دوست نداشتنی، معیوب و غیره می بینند.) چقدر با این خودانگاره پیوند خورده اند؟ه) دوری از ارزش ها - مراجع چقدر از ارزش های واقعی خود جدا است؟ آنها تا چه حد می توانند با آنچه واقعاً در زندگی می خواهند ارتباط برقرار کنند؟و) فقدان اقدام مؤثر و متعهد. از چه جهاتی اقدامات مراجعان خود ویرانگر است؟ آیا آنها فاقد مهارت های لازم برای تغییر هستند؟ آیا در زمانی که نیاز به اقدام پیوسته است، شکست می خورند؟ یا زمانی که چنین اقدامی بی اثر است، به طور نامناسب آن را ادامه می دهند؟ 4) عوامل انگیزشی: پذیرش هر دو بعد مثبت (یک زندگی با ارزش و معنادار برای این مراجع چگونه به نظر می رسد؟ چه اهدافی دارند؟) و منفی (موانع تغییر، به علاوه دستاوردهای ثانویه حفظ مشکل) ارزیابی شدند. 5) انعطاف‌پذیری روان‌شناختی: حوزه‌هایی از زندگی ارزیابی شدند که در آن‌ها مراجع انعطاف‌پذیری روان‌شناختی را از طریق عدم آمیختگی، پذیرش، احساس خود به‌عنوان زمینه، تماس با لحظه حال، ارتباط با ارزش‌ها و انجام اقدامات متعهدانه نشان می‌دهد. 6) اهداف و برنامه درمان با پیش بینی موانع احتمالی به ترتیب در پنج مرحله کار شده است و با در نظر گرفتن اینکه همه آنها به هم مرتبط هستند. جلسه دوم 1)تمرین کوتاه ذهن آگاهی، 2) مراجع می خواهد زندگی خود را در چه مسیری قرار دهد؟ 3) چه چیزی بر سر راه آنها قرار دارد؟ الف) با چه چیزی ترکیب شده اند؟ ب) از چه چیزی اجتناب می کنند؟ ج) اقدامات ناکارآمد آنها چیست؟ ایجاد درماندگی خلاق و استفاده از استعاره «انسان در چاه» و آموزش نحوه انجام تکلیف یادداشت تجربه روزانه. تکنیک ناامیدی خلاقانه: يعني مراجع در نهايت به اين بينش برسد كه تاكنون هر نوع تلاشي كه براى حل مشكلش انجام داده بي‌فايده بوده و از اين پس بجاى سرزنش خود شيوه‌هاى جديدى را بكار بگيرد تا موقعيت را تغيير دهد، در واقع اصطلاح درماندگي خلاق(ناامیدی سازنده) در اكت، به فرايند ترك راهبردهاى كنترل تجربه اى و به جاى آن ايجاد فضايي براى يافتن رهيافتي بديل اشاره دارد. به مراجع مي‌آموزيم كه اجتناب يا هر شيوه كنترل ديگر، فقط اهميت و نقش آنچه او از آن اجتناب مي‌كند را تقويت مي‌كند. به عنوان مثال وقتی خدمات پزشکی انتظار مراجع را از درمان بر آورده نمی سازد، او از راهبرد های اجتناب تجربی بیشتری استفاده می کند و این راهبردها تلاش بیهوده ای برای کسب کنترل است. مانند اجتناب از دوستان و خانواده و کناره گیری از فعالیت های اجتماعی، بنابراین به مراجع آموزش داده خواهد شد که کاربرد راهبرد های اجتناب تجربی افراد با مشکلات جسمانی را نسبت به اضطراب و افسردگی، آسیب پذیرتر می سازد. تمرین یادداشت روزانه: - درچه موقعیت مکانی و زمانی بودید؟ - چه فکری به ذهنتان آمد؟ - به میزان احساس خود از صفر تا 10 نمره بدهید. - واکنش های شما چه بود آیا افکار و احساس خود را پس زدید؟ یا به منازعه با افکار و احساس خود پرداختید؟ جلسه سوم 1) مراقبه شفقت 2) مرور جلسه قبل و بررسی تکلیف 3) توضیح مفاهیم درد و رنج و تفاوت آنها 4) آموزش و تفهیم اینکه کنترل خود مسئله است نه راه حل 5) استفاده از استعاره «طناب کشی با هیولا» 6) توضیح تکلیف واکنش اولیه و ثانویه به موقعیت ناراحت کننده : - موقعیت : درچه موقعیت مکانی وزمانی بودید؟ - اولین واکنش شما به موقعیت ناراحت کننده چه بود؟ - درجه بندی میزان رنج: به میزان پریشانی خود از صفر تا 10 نمره بدهید. - واکنش های بعدی شما چه بود؟ آیا افکار و احساس خود را پس زدید یا به منازعه با افکار و احساس خود پرداختید؟ - درجه بندی میزان رنج (پریشانی): به میزان پریشانی خود از صفر تا 10 نمره بدهید. جلسه چهارم 1) مروری بر جلسه قبل 2) دریافت بازخورد انجام تکلیف 3) آموزش تمایل جایگزینی بهتر برای کنترل و توضیح دادن مفهوم پذیرش و تفاوت آن با مفاهیم شکست، یأس، انکار، مقاومت و سپس، مشکلات و چالش هاي پذيرش 4) آگاهی از پیامدهای اجتناب با استفاده از استعاره «مهمان نا خوانده » 5) آموزش تمرین های مربوط به پذیرش فعال جلسه پنجم 1) مروري بر تجارب جلسه قبل 2) دريافت بازخورد از تكليف 3) بیان مفهوم گسلش شناختی با استفاده از استعاره های «اتوبوس و رژه رفتن سربازان» 4) تکلیف مشاهده افکار در اتاق دو در 5) بررسی قضاوتهای منفی تکنیک‌ها: ۱- مشاهده افكار در اتاق دو در كه افكار از يك در وارد مي شود و از در ديگر خارج مي شود كدام فكر بيشتر در اتاق ماند آن فكر را بيان كنيد ۲- كاهش قضاوت های منفي توضيح در مورد كاركرد قضاوت های منفي، ذهن شما مدام در حال مقايسه و قضاوت است چون ذهن اينگونه تربيت شده است به خاطر اينكه بتواند پيش بيني و برنامه ريزی كند و اين كاركرد قضاوت باعث مي شود كه ذهن مدام قضاوت كند. - از صبح تا به حال چند قضاوت منفي داشته ايد تا جلسه بعد بررسي كنيد و ببينيد چند قضاوت منفي داشته ايد؟ - چند تا از قضاوت های شما در مورد مسائلي است كه نمي توانيد آنها را تغيير دهيد؟ جلسه ششم 1) مروري بر تجارب جلسه قبل و دريافت بازخورد از تكليف 2) آموزش تمركز بر فعاليت های روزانه و آگاهی از احوال خود در هر لحظه 3) آموزش تكنيک های تمركز بر بدن، تنفس و توجه. - در تكنيك تمركز بر بدن از درمانجو مي خواهيم هيجان خود را بيان كند و سپس به ما بگويد آن را در كدام قسمت بدن خود احساس مي كند مثلا هيجان غم را دركجای بدن احساس مي كند در ادامه به درمانجو توضيح مي دهيم كه غم وناكامي از لازمه های زندگي است و شما بايد آن را تجربه كنيد. نداشتن غم به طور مطلق در زندگي و حذف آن يك هدف غير واقعي و دست نيافتني است. - تنفس: آموزش تنفس عميق تنفسي كه توام با توجه و تمركز باشد. - تمرين توجه: تمرين يک: توجه آگاهانه در زمان خوردن كشمش. (توجه به طعم، بو، بافت و ...) تمرين دو : آخرين باری كه با دقت به افراد مهم زندگی تان توجه كرديد چه زمانی بود؟ در روز زمانی را به اين مورد اختصاص دهيد. تمرين سه: توجه آگاهانه به فعاليت های روزانه و فعاليت های لذت بخش. جلسه هفتم 1) مرور تجارب جلسه قبلی و دريافت بازخورد از تكليف 2) توضيح مفهوم ارزشها و بيان تفاوت بين ارزش ها، اهداف و نيازها 3) تمرین‌هایی برای شناسایی ارزش‌های مراجع 4) ارائه فرم كاربرگ ارزش‌ها. شفاف سازی ارزش ها: حوزه های والدين، رشد فردی، معنويت اوقات فراغت، سلامت، كار، اجتماع و محيط، روابط خانوادگی، روابط صميمی، روابط اجتماعی. چند كلمه كليدی در مورد آنچه در اين حوزه های زندگی برای شما مهم يا معنادار است بنويسيد: می خواهيد چه جور آدمی باشيد؟ ميخوای چيكار كنی؟ چه نوع ويژگی هايی را می خواهيد توسعه دهيد؟ برای چه چيزی می خواهيد ايستادگی كنيد؟ (اگر حوزه ای برای شما بی ربط به نظر می رسد، اشكالی ندارد: فقط آن را خالی بگذاريد. اگر روی حوزه ای گير كرديد، از آن بگذريد و بعداً به آن بازگرديد. و اگر كلمات مشابه در چندين يا همه حوزه ها ظاهر شوند، اشكالی ندارد) سپس با مقياس 0-10 مشخص كنيد كه اين مقادير در اين مرحله از زندگی شما چقدر برای شما مهم هستند. (0=بدون اهميت، 10=بسيار مهم) (اگر چندين حوزه همگی امتياز يكسانی داشته باشند، اشكالی ندارد.) در نهايت مشخص كنيد در مقياس 0-10 چقدر كارآمد زندگی می كنيد. اين ارزش ها در حال حاضر (0 = اصلاً 10 = زندگی كامل توسط آنها) (باز هم، اگر چندين حوزه همه دارای يک امتياز باشند، اشكالی ندارد.) اكنون به آنچه نوشته ايد خوب نگاه كنيد. اين در مورد چه چيزی به شما می گويد: الف) چه چيزی در زندگی شما مهم است؟ ب) چه چيزی را در حال حاضرناديده می گيريد؟ جلسه هشتم 1) مروری بر جلسه قبل و دريافت بازخورد از تكليف 2) انجام تمرين خود به عنوان زمينه، 3) آموزش تعهد به عمل 4) شناسايی طرح های رفتاری مطابق با ارزش ها و ايجاد تعهد برای

عمل به آنها 5) تمرین شناسایی موانع درونی و بیرونی 6) در انتهای درمان لینک پس آزمون (طراحی شده در پرس لاین) برای شرکت کنندگان بصورت پیام واتس آپی ارسال گردید. یکماه پس از اتمام درمان نیز مجدداً پرسشنامه ها بعنوان پیگیری برای آنها ارسال گردید. تمرینات خود به عنوان زمینه: الف) چه کسی توجه را انجام می دهد؟ 1. به پاهای خود روی زمین توجه کنید. 2. توجه داشته باشید که متوجه می شوید. 3. به چیزی که می توانید بو کنید توجه کنید. 4. توجه داشته باشید که متوجه می شوید. 5. به صداهای این اتاق توجه کنید.6. توجه داشته باشید که متوجه می شوید.7. توجه داشته باشید که در حال حاضر به چه چیزی فکر می کنید. 8. توجه داشته باشید که متوجه می شوید. 9. توجه داشته باشید که در حال حاضر چه احساسی دارید. 10. توجه داشته باشید که متوجه می شوید .11. بنابراین یک "شما" در آنجا وجود دارد که از هر چیزی که می توانید ببینید، بشنوید، لمس کنید، بچشید، ببویید، فکر کنید و احساس کنید آگاه است. 12. این "شما" که به این چیزها توجه می کند - "خوب" است یا "بد" - یا فقط آنجاست؟ ب) رها کردن خودهای مفهومی 1. تصویری را به ذهن بیاورید که نشان دهنده خود حرفه ای شما باشد. 2. به آن تصویر توجه کنید. 3. آگاه باشید که در حال مشاهده آن هستید. 4. اگر بتوانید آن را مشاهده کنید، نمی توانید آن باشید. 5. بی صدا به خود بگویید، "من آن را رها کردم" - سپس آن تصویر را ببینید "دور شو" 6. تصویری را به ذهن بیاورید که نشان دهنده خود ایده آل شما باشد. 7. به آن تصویر توجه کنید. 8. آگاه باشید که در حال مشاهده آن هستید. 9. اگر بتوانید آن را مشاهده کنید، نمی توانید آن را ببینید. 10. در سکوت به خود بگویید، "من آن را رها کردم" - سپس آن تصویر را ببینید "دور شو" 11. تصویری را به ذهن بیاورید که نشان دهنده خود رنج دیده شما باشد. 12. به آن تصویر توجه کنید. 13. آگاه باشید که در حال مشاهده آن هستید. 14. اگر بتوانید آن را مشاهده کنید، نمی توانید آن را ببینید. 15. در سکوت به خود بگویید، "من آن را رها کردم" - سپس آن تصویر را ببینید "دور شو" 16. البته، این خودها برای مدت طولانی از بین نخواهند رفت. اما شما می توانید بیشتر و بیشتر آنها را برای آنچه هستند ببینید. و شما می توانید آن خود را به آرامی، مانند یک پروا نه در دست بگیرید.

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

گروه کنترل: زنان باردار نخست زا حائز شرایط به روش در دسترس انتخاب شده و پس از رضایت آگاهانه آنها جهت شرکت در طرح در دو گروه 25 نفره آزمایش (25 نفر) و کنترل (25 نفر) به صورت تصادفی قرار گرفتند. گروه کنترل در ابتدا پرسشنامه های استاندارد پریشانی روانشناختی کسلر، حس انسجام فردی آنتونووسکی، تصویر بدنی 8 سوالی استخراج شده از نسخه کامل ایوانس و دولان، ذهن آگاهی براون و برایان را بعنوان پیش آزمون تکمیل کرده و درمانی دریافت ننمودند. در پایان پس آزمون اجرا گردید و یکماه پس از آن نیز مجددا پرسشنامه ها بعنوان پیگیری برای گروه کنترل ارسال گردید.

طبقه بندی

درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مراکز بهداشت شهرستان ارومیه

نام کامل فرد مسوول

روشنک یزدان پناه سامانی

آدرس خیابان

خیابان مولوی، اباصلت 2، ساختمان آسمان، طبقه دوم

شهر

ارومیه

استان

آذربایجان غربی

کد پستی

5719996683

تلفن

+98 44 3345 2860

ایمیل

r.yazdanpanah166@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه تبریز

نام کامل فرد مسوول

جلال شیری

آدرس خیابان

بلوار۲۹بهمن،دانشگاه تبریز،ساختمان مرکزی حوزه ریاست-طبقه چهارم

شهر

تبریز

استان

آذربایجان شرقی

کد پستی

5166616471

تلفن

+98 41 3339 3630

ایمیل

asgari@tabrizu.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه تبریز

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 تبریز

نام کامل فرد مسوول

روشنک یزدان پناه سامانی

موقعیت شغلی

دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

روانشناسی

آدرس خیابان
خیابان مولوی، اباصلت 2، ساختمان آسمان، طبقه دوم
شهر
ارومیه
استان
آذربایجان غربی
کد پستی
5719996683
تلفن
+98 44 3345 2860
ایمیل
r.yazdanpanah166@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه تبریز
نام کامل فرد مسوول
روشنک یزدان پناه سامانی
موقعیت شغلی
Student
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
خیابان مولوی، اباصلت 2، ساختمان آسمان، طبقه دوم.
شهر
ارومیه
استان
آذربایجان غربی
کد پستی
5719996683
تلفن
+98 44 3345 2860
ایمیل
r.yazdanpanah166@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه تبریز
نام کامل فرد مسوول
روشنک یزدان پناه سامانی
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
خیابان امین، اباصلت 2، ساختمان آسمان، طبقه دوم.
شهر
ارومیه
استان
آذربایجان غربی
کد پستی
5719996683
تلفن
+98 44 3345 2860
ایمیل
r.yazdanpanah166@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
به دلیل امکان انتشار مقاله، هنوز تصمیمی برای انتشار داده ها گرفته نشده است.
پروتکل مطالعه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نقشه آنالیز آماری
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
گزارش مطالعه بالینی
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد