پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

مقایسه اثر تمرینات تی آر ایکس ،اصلاحی و بازی درمانی بر اصلاح وضعیت بدنی و تعادل دختران نوجوان دارای سندرم متقاطع فوقانی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
مقایسه اثر تمرینات مقاومتی کل بدن ،اصلاحی و بازی درمانی بر اصلاح وضعیت بدنی و تعادل دختران نوجوان دارای سندرم متقاطع فوقانی.
طراحی
کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، با گروه های موازی ، تصادفی شده، بر روی 60 نفر. برای تصادفی سازی از فانکشن rand نرم افزار اکسل خواهد شد.
نحوه و محل انجام مطالعه
پروتکل تحقیق در مدارس شهرستان زرند انجام خواهد شد. گروه تمرینات تی آر ایکس ، گروه تمرینات اصلاحی ، گروه بازی های اصلاحی به مدت هشت هفته انجام خواهند داد. گروه کنترل هیچ گونه تمرین ورزشی را اجرا نخواهند کرد. قبل و بعد از مداخله تمرینی میزان زوایای سر به جلو و شانه به جلو با روش عکس برداری از نمای جانبی و میزان کایفوز با خط کش منعطف ، ،ارزیابی تعادل ایستا با تست لک لک ، ارزیابی تعادل پویا با تست وای انجام خواهد شد.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
شرایط ورود:داشتن زاویه سر به جلو بیش از 46 درجه،شانه به جلو 52 و کایفوز بین 46،83. شرایط عدم ورود:اختلالات قلبی تنفسی، دردهای مزمن در اندام فوقانی،سابقه شکستگی،جراحی و بیماری های مفصلی در ستون مهره ها.
گروه‌های مداخله
سه گروه تمرینی : تمرینات مقاومتی کل بدن،اصلاحی و بازی درمانی تمرینات خود را زیر نظر مربی انجام خواهند داد.کنترل:هیچ گونه فعالیت ورزشی نخواهند داشت و به زندگی ادامه خواهند داد.
متغیرهای پیامد اصلی
قبل و بعد از مداخله تمرینی میزان زوایای سر به جلو و شانه به جلو با روش عکس برداری از نمای جانبی و میزان کایفوز با خط کش منعطف ، ارزیابی تعادل ایستا با تست لک لک ، ارزیابی تعادل پویا با تست وای انجام خواهد شد.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
UCS
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20211201053244N3**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **1403/10/11, 2024-12-31**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی: **1403/10/11, 2024-12-31**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
1403/10/11, 2024-12-31

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
محمدرضا رضائی پور
نام سازمان / نهاد
دانشگاه سیستان و بلوچستان
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 54 3113 2241
آدرس ایمیل
rezaeipour@ped.usb.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
1403/09/15, 2024-12-05
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
1403/10/15, 2025-01-04
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
مقایسه اثر تمرینات تی آر ایکس ،اصلاحی و بازی درمانی بر اصلاح وضعیت بدنی و تعادل دختران نوجوان دارای سندرم متقاطع فوقانی

عنوان عمومی کارآزمایی
سندرم متقاطع فوقانی
هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

دختران نوجوان بین 13 تا 16 سال باشند. همزمان دچار عارضه‌های سر به جلو، شانه‌های گرد و قوز پشتی باشند. علاوه بر رضایت نوجوان، رضایت کتبی والدین یا قیم قانونی وی نیز الزامی است. به منظور ارزیابی شدت این ناهنجاری‌ها، زاویه سر به جلو، شانه‌های گرد و قوز پشتی اندازه‌گیری خواهد شد. بر اساس نتایج این اندازه‌گیری‌ها، افرادی که زاویه سر به جلوی آن‌ها بیش از 46 درجه، زاویه شانه‌های گرد آن‌ها بیشتر از 52 درجه و زاویه قوز پشتی آن‌ها بیش از 46.83 درجه باشد، به ترتیب دارای عارضه‌های سر به جلو، شانه‌های گرد و قوز پشتی شدید تلقی خواهند شد.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

آزمودنی‌هایی که بیش از سه جلسه در تمرینات شرکت نکنند. به بیماری‌های واگیردار مبتلا شوند. دارای اختلالات قلبی یا تنفسی باشند. دردهای مزمن در ناحیه گردن و اندام فوقانی داشته باشند. سابقه شکستگی، جراحی یا بیماری‌های مفصلی به ویژه در ستون فقرات، کمربند شانه‌ای و لگن داشته باشند. بد راستایی اسکلتی-عضلانی در زانو و مچ پا داشته باشند. شاخص توده بدنی (BMI) آن‌ها کمتر از 18 یا بیشتر از 25 باشد.

سن

از سن **13 ساله** تا سن **16 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **60**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

نمونه آماری دانش آموزان دختر دبیرستان های مقطع متوسطه اول سال تحصیلی 1404-1403 . در این پژوهش از روش نمونه گیری خوشه ای استفاده خواهد شد.ابتدا از طریق آموزش و پرورش شهرستان زرند به صورت تصادفی از میان 6 مدرسه دبیرستان دخترانه دوره اول در سطح شهرستان ،به دو مدرسه در مناطق مختلف شهر معرفی شدیم.نمونه گیری خوشه ای ما به صورت یک مرحله ای است،پس از معرفی به مدارس به صورت تصادفی و خوشه ای از مناطق مختلف شهر ، در مراحل بعد و برای تقسیم بندی به گروه های مداخله و کنترل از روش تصادفی سازی ساده استفاده خواهد شد.(پس از ارزیابی های مورد نظر و گرفتن تست های مورد نظر ، افرادی که مبتلا به سندرم متقاطع فوقانی باشند و معیار های ورود و خروج را داشته باشند به گروه های مداخله و کنترل تقسیم خواهند شد). از طریق قرعه کشی و در حضور خود افراد ،به این صورت که، به هر فرد از ۱ تا ۶۰ شماره ای داده خواهد شد .شماره ها روی کاغذ نوشته ، تا زده می‌شوند و در یک ظرف قرار خواهند گرفت(ظرف شماره ۱). سپس در ظرف دیگر اسامی گروه ها (هر گروه ۱۵ برگه)تا زده و داخل ظرف قرار خواهند گرفت (ظرف شماره ۲). سپس در حضور شرکت کنندگان قرعه کشی انجام خواهد شد.به این صورت که یک نفر برای برداشتن قرعه شماره و گروه و یک نفر برای ثبت و نوشتن قرعه ها این کار را انجام خواهند داد.(یک برگه از ظرف شماره ۱ ،یک برگه از ظرف شماره ۲ برداشته خواهد شد.به طور مثال شماره ۲۵ گروه کنترل،شماره ۱۳ گروه تمرینات اصلاحی و...). همه افراد به همین صورت گروه بندی خواهند شد. تعداد کل نمونه ۶۰ نفر.

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

در این تحقیق از سه پروتکل تمرین استفاده خواهد شد، تا برسی اثرات این تمرینات بر روی اصلاح وضعیت بدنی و تعادل دختران نوجوان انجام شود،همچنین برسی و مقایسه این سه روش باهم برای به دست آوردن بهترین پروتکل تمرینی بر روی اصلاح وضعیت بدنی و تعادل دختران نوجوان. در تحقیقات گذشته فقط یک یا دو نوع پروتکل تمرین استفاده شده،و مقایسه ای صورت گرفته .اما تحقیقی که این سه روش تمرین را با یک دیگر برسی و مقایسه کند طبق دانش محقق تا کنون یافت نشده است. ما به دنبال بهترین روش برای اصلاح این ناهنجاری هستیم.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه سیستان و بلوچستان

آدرس خیابان

خیابان دانشگاه

شهر

زاهدان

استان

سیستان و بلوچستان

کد پستی

9816745785

تاریخ تایید

2024-11-09, ۱۴۰۳/۰۸/۱۹

کد کمیته اخلاق

IR.USB.REC.1403.024

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بدشکلی های اکتسابی اندام ها

کد ICD-10

M21

توصیف کد ICD-10

Other acquired deformities of limbs

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

اصلاح وضعیت بدنی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع پروتکل تمرینی (پیش آزمون)،پس از اتمام پروتکل تمرینی (پس آزمون)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

برای ارزیابی زاویه ناهنجاری‌های سر به جلو و شانه به جلو از دوربین عکاسی استفاده خواهد شد که پس از عکس برداری ، (نقاط مورد نظر قبل از عکس برداری علامت گذاری و مشخص خواهند شد)زوایای مورد نظر از طریق نرم افزار اتوکد به دست خواهند آمد. برای ارزیابی کیفوز پشتی از خط‌کش منعطف استفاده خواهد شد، و محاسبه قوس از طریق نرم افزار اکسل انجام خواهد شد.برای اندازه گیری قد از متر

نواری و وزن از ترازوی دیجیتال استفاده خواهد شد.

2

شرح متغیر پیامد

بهبود تعادل

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع پروتکل تمرینی (پیش آزمون)،پس از اتمام پروتکل تمرینی (پس آزمون)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

برای ارزیابی تعادل ایستا از تست لک لک و ارزیابی تعادل پویا از آزمون تعادل وای بهره گرفته خواهد شد.

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: تمرینات تی آر ایکس ، تعداد افراد این گروه 15 نفر ،مدت تمرینات 8 هفته و در هر هفته 3 جلسه و هر جلسه 1 ساعت انجام خواهد شد. هر جلسه 10 دقیقه گرم کردن ،45 دقیق تمرینات مورد نظر و 5 دقیقه سرد کردن خواهد بود. برای تمرینات تی آر ایکس از بند های مخصوص تی آر ایکس استفاده می شود. تمرینات تی آر ایکس (تارهای تعلیق) یک روش کارآمد و مؤثر برای تقویت و اصلاح مشکلات بدنی، از جمله سندرم متقاطع فوقانی هستند. این وضعیت معمولاً با مشکلاتی نظیر درد گردن، شانه‌ها و کمر، و همچنین محدودیت در حرکت همراه است. تمرینات تی آر ایکس به دلیل استفاده از وزن بدن برای ایجاد مقاومت، به تقویت عضلات ضعیف و کشش عضلات سفت کمک می‌کند.تمرینات تی آر ایکس می‌توانند در اصلاح سندرم متقاطع فوقانی بسیار مفید باشند، چرا که هم عضلات ضعیف پشت و شانه‌ها را تقویت می‌کنند و هم عضلات سینه و گردن را کشش می‌دهند. با ترکیب تمرینات تقویتی و کششی، می‌توانید وضعیت بدنی خود را بهبود بخشید و از دردهای مزمن جلوگیری کنید. تمرینات تی آر ایکس به معنای تمرین های مقاومتی کل بدن یا تمرین های معلق، مجموعه¬ای از تمرین های بالاتنه و پایین تنه می باشند، که استفاده از این تمرین ها به عنوان یکی از روش¬های تمرین قدرتی به دلیل: کم حجم ، کم هزینه و ایمن بودن در سال های اخیر؛ مورد استقبال و توجه بیشتر مربیان و ورزشکاران قرار گرفته است. هفته اول و دوم: پلانک روی ساعد: هر ست 60 ثانیه انجام خواهد شد و بین ست‌ها 90 ثانیه استراحت وجود دارد. سه ست باید انجام شود.اسکات تک پا : هر ست شامل 12 تکرار است و بین ست‌ها 90 ثانیه استراحت وجود دارد. سه ست از این تمرین باید انجام شود.کشش از بالای سر : هر ست شامل 12 تکرار است و بین ست‌ها 90 ثانیه استراحت است. این تمرین نیز در سه ست اجرا خواهد شد.پلانک پهلو روی دو دست: هر ست 60 ثانیه است و سه ست با 90 ثانیه استراحت بین ست‌ها انجام خواهد شد.رول اوت زانو: 12 تکرار در هر ست با 90 ثانیه استراحت بین ست‌ها و سه ست از این تمرین باید انجام شود.کشش همسترینگ-هیپ آپ : هر ست شامل 12 تکرار است و با 90 ثانیه استراحت بین ست‌ها سه بار اجرا خواهدشد.هفته سوم و چهارم:در این هفته‌ها برخی تمرینات با کاهش تعداد تکرار و زمان انجام خواهند شد:پلانک روی ساعد: زمان تمرین به 45 ثانیه کاهش خواهد یافت. سایر مشخصات مانند هفته قبل است.اسکات تک‌پا و کشش از بالای سر: هر دو با 10 تکرار در هر ست و سه ست انجام خواهند شد.- سایر تمرینات مشابه هفته اول و دوم هستند، اما زمان یا تعداد تکرارها کمی کاهش می یابد.هفته پنجم و ششم:شدت تمرینات بیشتر خواهد شد و تعداد ست‌ها به 4 ست افزایش خواهد یافت:پلانک روی ساعد: هر ست 60 ثانیه انجام خواهد شد و 75 ثانیه استراحت بین ست‌ها وجود دارد. چهار ست انجام خواهد شد.اسکات تک‌پا: 12 تکرار در هر ست و 75 ثانیه استراحت بین هر ست. این تمرین در چهار ست انجام خواهد شد.کشش از بالای سر و سایر تمرینات مانند هفته‌های قبل، اما با افزایش تعداد ست‌ها به 4 و کاهش استراحت بین ست‌ها به 20 ثانیه.هفته هفتم و هشتم:در این هفته‌ها تکرارها و شدت تمرینات افزایش خواهد یافت:پلانک پهلو روی دو دست: هر ست 60 ثانیه انجام خواهدشد و با 75 ثانیه استراحت چهار ست از این تمرین اجرا خواهدشد.اسکات تک‌پا: تعداد تکرارها، 14 تکرار در هفته هفتم، و 12 تکرار در هفته هشتم کاهش خواهد یافت.- سایر تمرینات مانند هفته‌های قبلی هستند، اما زمان یا تعداد تکرارها بیشتر خواهد شد.این برنامه تمرینی تی آر ایکس به‌طور پیوسته شدت تمرینات را افزایش خواهد داد و استراحت‌ها را کاهش خواهد داد، تا بدن به چالش کشیده شود و به تدریج پیشرفت کند.

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه مداخله: تمرینات اصلاحی ،تعداد افراد این گروه 15 نفر ، مدت تمرینات 8 هفته ، در هر هفته 3 جلسه و هر جلسه 1 ساعت انجام خواهد شد. هر جلسه 10 دقیقه گرم کردن ،45 دقیق تمرینات مورد نظر و 5 دقیقه سرد کردن خواهد بود. برای تمرینات اصلاحی از ابزار کمکی مثل توپ های مدیسنبال، کش 2 متری پیلاتس و... استفاده خواهد شد. هدف از تمرینات اصلاحی، بازگرداندن تعادل به عضلات بدن است. این تمرینات به دو بخش اصلی تقسیم می‌شوند:۱. کشش عضلات سفت ۲. تقویت عضلات ضعیف .برای اصلاح سندرم متقاطع فوقانی، تمرینات اصلاحی باید شامل ترکیبی از کشش عضلات سینه و گردن و تقویت عضلات پشت شانه، کمر و گردن باشد. انجام منظم این تمرینات باعث بهبود وضعیت بدنی، کاهش درد و افزایش دامنه حرکتی در نواحی گردن و شانه‌ها خواهد شد. مهم است که تمرینات به تدریج افزایش یابند و در کنار رعایت وضعیت صحیح بدن در فعالیت‌های روزمره انجام شوند. برنامه ی تمرینات اصلاحی جامع اساس یک رویکرد جدید است،(رویکرد جامع)که برای جستجوی نوآور ی با استفاده از نقاط ضعف و قوت رویکرد ها ی قبلی پایه ریزی شده است .در واقع، رویکرد جامع مبتنی بر دیدگاه سیستمی می باشد ، که در تعامل بین بخش های مختلف یک سیستم، مسئول بیان اطلاعات مهم در مورد عملکرد و رفتار کلی سیستم می باشد. در سیستم پیچیده ای نظیر سیستم حرکتی انسان، تعامل بین زیرسیستم های عصبی، عضلانی و مفصلی در تولید حرکت وجود دارد .در این صورت، ضروری می باشد که در ارز یا بی و اصلاح ناهنجاری های اسکلتی عضلانی نظیر سندرم متقاطع فوقانی، تعاملات بین این زیرسیستم هایی که در نها یت عملکرد سیستم و رفتار های کلی را ارا ئه می دهند، در نظر گرفته شود. در این مطالعه، آزمودنی‌ها به مدت هشت هفته، سه بار در هفته و به مدت ۴۵ دقیقه تحت برنامه‌ای منظم از تمرینات اصلاحی قرار خواهند گرفت. هر جلسه تمرین با گرم کردن عضلات آغاز شده و پس از آن، مجموعه‌ای از تمرینات تقویتی و کششی با شدت مناسب اجرا خواهد شد. تمرینات در حالت ایستا انجام شده و به تدریج از تمرینات ساده به تمرینات پیچیده‌تر پیشرفت خواهند کرد. شدت تمرینات به گونه‌ای تنظیم می‌شود که برای آزمودنی‌ها قابل تحمل باشد. در پایان هر جلسه نیز تمرینات سرد کردن انجام خواهد شد. تمامی جلسات تمرین زیر نظر مستقیم متخصص حرکات اصلاحی برگزار خواهد شد.

طبقه بندی

توانبخشی

3

شرح مداخله

گروه مداخله: بازی های اصلاحی ، تعداد افراد این گروه 15 نفر ، مدت تمرینات 8 هفته ، در هر هفته 3 جلسه و هر جلسه 1 ساعت انجام خواهد شد. هر جلسه 10 دقیقه گرم کردن ،45 دقیق بازی های مورد نظر و 5 دقیقه سرد کردن خواهد بود. برای بازی های اصلاحی از ابزارهایی مانند توپ مدیسنبال، قاشق یکبار مصرف، توپ تنیس ، مانع های مخروطی شکل و... استفاده خواهد شد. برای درمان و اصلاح این سندرم، می‌توان از بازی‌های درمانی نیز بهره برد که نه تنها به تقویت

عضلات و اصلاح وضعیت بدن کمک می‌کنند، بلکه باعث افزایش انگیزه، لذت و تعامل بیمار می‌شوند.بازی‌های درمانی در فیزیوتراپی و توانبخشی یک روش مؤثر و جذاب برای درمان و بازتوانی عضلات آسیب‌دیده به شمار می‌روند. این بازی‌ها می‌توانند در شکل‌های مختلفی از جمله بازی‌های تعادلی، تقویتی، انعطاف‌پذیری، و بازی‌های هوشمندانه که نیاز به تفکر دارند، طراحی شوند. بازی‌های درمانی برای سندرم متقاطع فوقانی معمولاً بر بهبود قدرت عضلات ضعیف (مانند عضلات پشت شانه‌ها، تراپزیوس و روتاتور کاف) و کشش عضلات سفت (مثل عضلات سینه‌ای و گردن) تمرکز دارند.بازی‌های درمانی به عنوان یک روش جذاب و مؤثر برای اصلاح سندرم متقاطع فوقانی می‌توانند نقش مهمی ایفا کنند. این بازی‌ها نه تنها به تقویت و کشش عضلات مرتبط با این سندرم کمک می‌کنند، بلکه باعث افزایش انگیزه و بهبود تعامل در روند درمان می‌شوند. ترکیب این بازی‌ها با تمرینات اصلاحی می‌تواند به بهبود وضعیت بدنی، کاهش درد و بهبود حرکت در افراد مبتلا به سندرم متقاطع فوقانی کمک کند. برنامه های حرکتی و ورزشی مناسب با ویژگی های ساختاری و روانشناختی انسان، به ویژه در دوران کودکی و نوجوانی، ضمن تأیید سلامت جسم و روان، فرد را برای زندگی بهتر درجامعه آماده می کند.در جامعه امروزی اهمیت و ارزش بازی در دوران کودکی به وسیله پژوهش های وسیعی، کاملا موردتأیید قرار گرفته است. بازی برشخصیت عاطفی، ذهنی، آموزشی، شخصیتی و اجتماعی کودکان تأثیر می گذارد و ارزش تشخیصی و درمانی نیز دارد. بازی، امری بی حضور ذهن یا بدون ساخت نیست، بلکه بخش جدایی ناپذیراز زندگی ما و وسیله مؤثری برای کارکرد بهتر در بزرگسالی و فراگیری رشد شناختی می باشد. یکی از روشهایی که در حال حاضر برای اصلاح ناهنجاری های وضعیتی در جوامع پیشرفته استفاده می شود، بازی می باشد. برنامه بازی‌های اصلاحی به مدت هشت هفته اجرا خواهد شد، و هر جلسه 45 دقیقه به طول می‌انجامد و 5 دقیقه سرد کردن خواهد داشت. این برنامه شامل مجموعه‌ای از بازی‌های متنوع است، که از هفته اول تا هشتم به تدریج بر پیچیدگی آن‌ها افزوده خواهد شد. در هفته‌های ابتدایی، بازی‌هایی مانند خانه چوبی، سینی برای بلند شدن و هواپیما برای تقویت عضلات مرکزی و تعادل مورد استفاده قرار می‌گیرند. با پیشرفت برنامه، بازی‌های پویاتر مانند کشش-کشیدن، زانو شکسته و حمل توپ تنیس به منظور افزایش قدرت و هماهنگی اضافه می‌شوند. در هفته‌های پایانی، ترکیبی از بازی‌های قبلی به همراه بازی‌های جدید مانند ایستگاه، راه رفتن خرچنگ و گربه و موش اجرا می‌شود، تا تمام گروه‌های عضلانی درگیر شده و مهارت‌های حرکتی بهبود یابند. این برنامه بازی محور، علاوه بر تقویت فیزیکی، به بهبود تعاملات اجتماعی و افزایش انگیزه شرکت‌کنندگان نیز کمک خواهد کرد.

طبقه بندی
توانبخشی

4

شرح مداخله
گروه کنترل: این گروه هیچ گونه فعالیت بدنی نخواهند داشت و به زندگی روزمره خود ادامه می دهند .تعداد افراد این گروه 15 نفر ،به مدت 8 هفته . به هیچ گونه ابزار . تمرین نیاز ندارند.

طبقه بندی
مصداق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
دبیرستان متوسطه حضرت معصومه دوره اول
نام کامل فرد مسوول
طاهره متصدیزاده
آدرس خیابان
خیابان شهید مدرس
شهر
زرند
استان
کرمان
کد پستی
7761853599
تلفن
+98 34 3343 9390
ایمیل
fatmhglstany089@gmail.com

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
دبیرستان دخترانه بنت الهدی صدر دوره اول
نام کامل فرد مسوول
مهین ایرانمنش
آدرس خیابان
خیابان شهید ایزدی
شهر
زرند
استان
کرمان
کد پستی
7761788484
تلفن
+98 34 3342 0122
ایمیل
fatmhglstany089@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه سیستان و بلوچستان
نام کامل فرد مسوول
دکتر نورمحمد یعقوبی
آدرس خیابان
خیابان دانشگاه
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
98167-45845
تلفن
+98 54 3113 6245
فکس
+98 54 3343 1067
ایمیل
yaghoubi@mgmt.usb.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه سیستان و بلوچستان
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
20

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 سیستان و بلوچستان
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا رضائی پور
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
کوی اساتید دانشگاه سیستان و بلوچستان
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816745639
تلفن
+98 54 3113 2674
ایمیل
rezaeipour@ped.usb.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه سیستان و بلوچستان
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا رضائی پور
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
کوی اساتید دانشگاه سیستان و بلوچستان
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816745639
تلفن
+98 54 3113 2674
ایمیل
rezaeipour@ped.usb.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه سیستان و بلوچستان
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا رضائی پور
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
کوی اساتید دانشگاه سیستان و بلوچستان
شهر
زاهدان
استان
سیستان و بلوچستان
کد پستی
9816745639
تلفن
+98 54 3113 2674
ایمیل
rezaeipour@ped.usb.ac.ir

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
نیازمند بررسی و اخذ مجوز های لازم از جمله، از بیماران 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