

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۱۰

بررسی تاثیر مداخلات تحریک شناختی مبتنی بر فعالیت‌های لذت‌بخش با و بدون بازخورد انگیزشی بر عملکردهای شناختی، روانی و اکوییشنال در سالمندان مبتلا به پارکینسون با اختلال شناختی

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

بررسی تاثیر مداخلات تحریک شناختی مبتنی بر اکوییشن‌های لذتبخش با و بدون فیدبک انگیزشی بر عملکردهای شناختی، روانشناختی و اکوییشنال در سالمندان مبتلا به پارکینسون دارای اختلال شناختی.

طراحی

کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، با گروه‌های موازی، تک سوبه کور، تصادفی شده، بر روی 75 بیمار. تصادفی‌سازی با استفاده از وبسایت <http://www.randomizer.org> ایجاد خواهد شد

نحوه و محل انجام مطالعه

محل انجام مطالعه: کلینیک‌های توانبخشی در شهر تهران؛ جمعیت مورد مطالعه: سالمندان ۶۵ سال به بالا با بیماری پارکینسون در سطح بیماری ۱ تا ۳ بر اساس مقیاس هوئن و یار؛ نوع کورسازی: تک‌سو کور؛ نحوه کورسازی: شرکت‌کنندگان و ارزیابان پیامد کور هستند؛ درمانگران کور نمی‌شوند.

شرکت‌کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: سن ۶۵ سال و بالاتر، ابتلا به بیماری پارکینسون ایدئوپاتیک (مرحله ۱ تا ۳ بر اساس مقیاس هوئن و یار)، وجود اختلال شناختی خفیف (امتیاز ۱۸ تا ۲۳ در آزمون MoCA) شرایط عدم ورود: ابتلا به سایر بیماری‌های نورولوژیک یا ارتوپدیک، ابتلا به دیابت یا اعتیاد

گروه‌های مداخله

گروه کنترل: دریافت مداخلات کاردرمانی رایج شامل تمرینات کششی، تقویتی، تعادل، کنترل وضعیتی و مهارت‌های حرکتی ظریف به مدت ۱۲ جلسه (۶ هفته، دو جلسه در هفته). گروه مداخله اول: تحریک شناختی مبتنی بر اکوییشن‌های لذتبخش همراه با فیدبک انگیزشی، شامل انتخاب فعالیت‌های معنادار (مانند آشپزی، نقاشی، باغبانی) و ادغام تمرینات شناختی با ارائه بازخورد انگیزشی در طی ۱۲ جلسه (۶ هفته، دو جلسه در هفته). گروه مداخله دوم: تحریک شناختی مبتنی بر اکوییشن‌های لذتبخش بدون فیدبک انگیزشی، شامل همان فعالیت‌ها و تمرینات شناختی اما بدون ارائه بازخورد انگیزشی، در طی ۱۲ جلسه (۶ هفته، دو جلسه در هفته).

متغیرهای پیامد اصلی رضایت از عملکرد؛ عملکرد

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20140612018077N4
تاریخ تایید ثبت در مرکز: 30-08-2025, ۱۴۰۴/۰۶/۰۸
زمان‌بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 22-04-2026, ۱۴۰۵/۰۲/۰۲

تعداد بروز رسانی‌ها: 1

تاریخ تایید ثبت در مرکز
2025-08-30, ۱۴۰۴/۰۶/۰۸

اطلاعات تماس ثبت‌کننده

نام

مریم مهدی زاده

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

4770 945 912 98+

آدرس ایمیل

maryam.mehdizadeh_22@yahoo.com

وضعیت بیمارگیری

در حال بیمارگیری

منبع مالی

تاریخ شروع بیمارگیری مورد انتظار

2025-10-22, ۱۴۰۴/۰۷/۳۰

تاریخ پایان بیمارگیری مورد انتظار

2026-06-20, ۱۴۰۵/۰۳/۳۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر مداخلات تحریک شناختی مبتنی بر فعالیت‌های لذت‌بخش

با و بدون بازخورد انگیزشی بر عملکردهای شناختی، روانی و اکوییشنال در سالمندان مبتلا به پارکینسون با اختلال شناختی

عنوان عمومی کارآزمایی

تحریک شناختی با فعالیت لذتبخش برای سالمندان پارکینسونی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

دارای سن ۶۵ سال یا بیشتر سطح بیماری ۱-۴ بر اساس مقیاس هوئن و یار داشتن مشکل شناختی و کسب نمره کمتر از ۲۴ بر اساس آزمون شناختی مونترال داشتن بیماری پارکینسون ایدئوپاتیک طبق تشخیص پزشک متخصص مغز و اعصاب

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

وجود سایر بیماری های نورولوژیک و ارتوپدیک طبق گزارش پزشک سوئمنصرف مواد سابقه ابتلا به دیابت

سن

از سن 65 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

- ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 60

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

نوع تصادفی سازی مورد استفاده در این مطالعه تصادفی سازی بلوکی (Block Randomization) می باشد که با استفاده از وبسایت <http://www.randomizer.org> و توسط فردی مستقل از درمانگر و ارزیاب انجام خواهد شد. افراد در گروه های مختلف با یکدیگر ارتباط نداشته و مداخلات را در روزهای متفاوت دریافت خواهند کرد. تمامی مشارکت کنندگان در هر یک از سه گروه قبل از مداخله، بعد از مداخله و در دوره پیگیری (۶ هفته پس از پایان مداخله) مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت.

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

ارزیابان، جمع آوری کنندگان داده و تحلیل گر آماری مسئول تحلیل داده ها نیز نسبت به تخصیص گروهی کور خواهند بود. درمانگرانی که مداخلات را ارائه می دهند، به دلیل ماهیت مداخله امکان کور بودن ندارند. محقق اصلی در فرآیند اجرای مداخله یا ارزیابی پیامدها نقشی نخواهد داشت و تنها به داده های ناشناس دسترسی خواهد داشت.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی ایران

آدرس خیابان

بزرگراه همت، جنب برج میلاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران، کد پستی: 1449614535

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1449614535

تاریخ تایید

1404/05/27, 2025-08-18

کد کمیته اخلاق

IR.IUMS.REC.1404.522

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری پارکینسون

کد ICD-10

G20

توصیف کد ICD-10

Parkinson's disease

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

رضایت از عملکرد

مقاطع زمانی اندازه گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه گیری متغیر

نمره رضایت از عملکرد با استفاده از مقیاس اندازه گیری عملکرد کانادایی (COPM) سنجیده خواهد شد. این نمره میزان رضایت مشارکت کنندگان از عملکرد خود در انجام فعالیت های روزمره را نشان می دهد و در مقیاسی ۱۰ نمره ای ثبت می شود، به طوری که نمرات بالاتر بیانگر رضایت بیشتر هستند

2

شرح متغیر پیامد

عملکرد

مقاطع زمانی اندازه گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه گیری متغیر

نمره عملکرد با استفاده از مقیاس اندازه گیری عملکرد کانادایی (COPM) سنجیده خواهد شد. این نمره میزان عملکرد مشارکت کنندگان در انجام فعالیت های روزمره را نشان می دهد و در مقیاسی ۱۰ نمره ای ثبت می شود، به طوری که نمرات بالاتر بیانگر عملکرد بهتر است.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

عملکرد شناختی کلی

مقاطع زمانی اندازه گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون شناختی مونترال (MoCA)، یک ابزار غربالگری برای ارزیابی حافظه کوتاه‌مدت، عملکردهای اجرایی، توجه و تمرکز، مهارت‌های زبانی و بینایی-فضایی. نمره کل بین 0 تا 30 است و نمره بالاتر نشان‌دهنده عملکرد شناختی بهتر است.

2

شرح متغیر پیامد

عملکرد شناختی اختصاصی در بیماران پارکینسون

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس رتبه‌بندی شناختی بیماری پارکینسون (PD-CRS)، شامل شناخت قشری و زیرقشری. نمره کل 0 تا 134؛ نمره پایین‌تر نشان‌دهنده اختلال شدیدتر.

3

شرح متغیر پیامد

عملکرد شناختی شامل توجه، سرعت پردازش و کارکردهای اجرایی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس SCOPA-Cog شامل 10 آیتم؛ نمره کل 0 تا 43، نمرات بالاتر نشان‌دهنده عملکرد بهتر.

4

شرح متغیر پیامد

کنترل شناختی و توجه انتخابی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون استروپ (Stroop Test)، شامل نام‌بردن رنگ کلمات در شرایط ناهمخوان؛ شاخص‌ها: زمان پاسخ‌دهی و تعداد خطا.

5

شرح متغیر پیامد

سرعت پردازش و انعطاف‌پذیری شناختی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون پیوند اعداد و حروف (TMT) شامل بخش A (اعداد) و B (اعداد و حروف متناوب). شاخص اصلی: زمان تکمیل.

6

شرح متغیر پیامد

عملکردهای اجرایی و حافظه فضایی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون ترسیم ساعت (CDT)، طراحی ساعت و زمان مشخص؛ نمره‌دهی بر اساس دقت ترسیم و عقربه‌ها.

7

شرح متغیر پیامد

سطح اضطراب

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس HADS، زیرمقیاس اضطراب شامل 7 سؤال (0-3 امتیاز). نمره بالاتر نشان‌دهنده اضطراب بیشتر.

8

شرح متغیر پیامد

سطح افسردگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس HADS، زیرمقیاس افسردگی شامل 7 سؤال (0-3 امتیاز). نمره بالاتر نشان‌دهنده افسردگی بیشتر.

9

شرح متغیر پیامد

انگیزه درونی در انجام فعالیت‌ها

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه انگیزه درونی (IMI)، شامل 45 سؤال در 7 زیرمقیاس. امتیاز کل 45 تا 315

10

شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی اختصاصی بیماران پارکینسون

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه PDQ-39، شامل 39 آیتم در 8 حیطه. نمره بالاتر نشان‌دهنده کیفیت زندگی پایین‌تر.

11

شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی عمومی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه EQ-5D، شامل 5 حیطه و یک مقیاس مقیاس آنالوگ بصری (VAS).

12

شرح متغیر پیامد

این متغیر به بررسی ابعاد رفتاری، عاطفی و شناختی بی‌تفاوتی از جمله انگیزه، علاقه و رفتار هدف‌مند می‌پردازد. نمرات بالاتر نشان‌دهنده شدت بیشتر بی‌تفاوتی است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس ارزیابی بی‌تفاوتی (Apathy Evaluation Scale) : یک ابزار ۱۸ ماده‌ای است که هر ماده بر روی یک مقیاس لیکرت ۴ درجه‌ای نمره‌دهی می‌شود. محدوده نمره کل معمولاً بین ۱۸ تا ۷۲ است.

13

شرح متغیر پیامد

این متغیر ابعاد مختلف بی‌تفاوتی از جمله کنجکاوای فکری، پاسخ عاطفی، شروع عمل و خودآگاهی را ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر (در دامنه مثبت) نشان‌دهنده بی‌تفاوتی شدیدتر است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس درجه‌بندی بی‌تفاوتی لیل (Lille Apathy Rating Scale): یک مصاحبه ساختاریافته شامل ۳۳ ماده که نمرات آن با استفاده از پاسخ‌های وزنی محاسبه شده و نمره‌ای تقریباً بین ۳۶- تا ۳۶+ تولید می‌کند.

14

شرح متغیر پیامد

این متغیر سه زیردامنه بی‌تفاوتی شامل بی‌تفاوتی اجرایی، بی‌تفاوتی عاطفی و بی‌تفاوتی در آغازگری را ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر در هر زیرمقیاس نشان‌دهنده شدت بیشتر بی‌تفاوتی در آن دامنه است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس ابعادی بی‌تفاوتی (Dimensional Apathy Scale): یک ابزار ۲۴ ماده‌ای که هر ماده بر روی یک مقیاس لیکرت ۴ درجه‌ای نمره‌دهی می‌شود. نمرات برای هر یک از سه زیرمقیاس و نیز نمره کل محاسبه می‌گردد.

15

شرح متغیر پیامد

این متغیر تحرک عملکردی، تعادل و سرعت راه رفتن را در یک وضعیت استاندارد (تکلیف منفرد) و همچنین در حین انجام همزمان یک تکلیف شناختی (تکلیف دوگانه) ارزیابی می‌کند. زمان‌های تکمیل طولانی‌تر نشان‌دهنده تحرک ضعیف‌تر است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون برخاستن و راه رفتن زمان‌دار (Timed Up and Go Test): یک اندازه‌گیری عملکردی مبتنی بر زمان‌گیری اجرای یک توالی حرکتی استاندارد است. در نسخه تکلیف دوگانه، یک تکلیف شناختی همزمان به آن اضافه می‌شود.

16

شرح متغیر پیامد

این متغیر به بررسی ترس از حرکت، آسیب و آسیب مجدد در حین فعالیت بدنی می‌پردازد. نمرات بالاتر نشان‌دهنده ترس بیشتر از حرکت و رفتار اجتنابی است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس تامپا برای ترس از حرکت (Tampa Scale of Kinesiophobia): یک ابزار ۱۷ ماده‌ای است که هر ماده بر روی یک مقیاس لیکرت ۴ درجه‌ای نمره‌دهی می‌شود. نمره کل بین ۱۷ تا ۶۸ متغیر است.

17

شرح متغیر پیامد

این متغیر تجربه غرقگی، شامل جذب شدن، روان بودن عملکرد و احساس کنترل حین انجام تکلیف را ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر نشان‌دهنده تجربه غرقگی بیشتر و درگیری بیشتر با تکلیف است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس کوتاه غرقگی (Flow Short Scale): یک ابزار ۱۳ ماده‌ای است که مواد آن با استفاده از مقیاس‌های لیکرت نمره‌دهی می‌شوند.

18

شرح متغیر پیامد

این متغیر میزان تجربه غرقگی را در حین فعالیت‌های مرتبط با کار یا شغل، از جمله تمرکز، انگیزه درونی، احساس کنترل و دگرگونی زمان، ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر نشان‌دهنده تجربه غرقگی قوی‌تر است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس حالت غرقگی برای تکالیف شغلی (Flow State Scale for Occupational Tasks): یک مقیاس ۱۴ ماده‌ای است که مواد آن بر روی مقیاس‌های لیکرت نمره‌دهی شده و جمع نمرات، نمره کل را تشکیل می‌دهد.

19

شرح متغیر پیامد

این متغیر میزان درگیری، لذت، شایستگی درک شده و غوطه‌وری را در حین انجام تمرینات توانبخشی و جلسات درمانی ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر نشان‌دهنده درگیری بیشتر و حالت تجربی بهینه است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس حالت غرقگی برای تکالیف توانبخشی (Flow State Scale for Rehabilitation Tasks): یک مقیاس ۱۴ ماده‌ای که برای اندازه‌گیری غرقگی در طول فعالیت‌های توانبخشی تطبیق داده شده است.

20

شرح متغیر پیامد

این متغیر باورهای مرتبط با ترس، رفتارهای اجتنابی و پاسخ‌های هیجانی مربوط به حرکت یا درد را ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر نشان‌دهنده باورهای ترس-اجتناب قوی‌تر و الگوهای اجتناب رفتاری است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس مؤلفه‌های ترس-اجتناب (Fear-Avoidance Components Scale): یک ابزار شامل ۱۶ تا ۲۰ ماده که مواد آن با استفاده از رتبه‌بندی‌های مقیاس لیکرت نمره‌دهی می‌شوند.

21

شرح متغیر پیامد

این متغیر میزان نگرانی فرد از زمین خوردن در حین انجام فعالیت‌های روزمره فیزیکی و اجتماعی را ارزیابی می‌کند. نمرات بالاتر نشان‌دهنده ترس بیشتر از افتادن و اعتماد به تعادل کمتر است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پایه، پس از پایان مطالعه (هفته 12)، پیگیری (هفته 18)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس بین‌المللی کارآمدی افتادن (Falls Efficacy Scale-International): یک ابزار ۱۶ ماده‌ای است که هر ماده بر روی یک مقیاس ۴ درجه‌ای نمره‌دهی می‌شود. نمره کل بین ۱۶ تا ۶۴ متغیر است.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله اول تحریک شناختی مبتنی بر اکوییشن‌های لذتبخش همراه با فیدبک انگیزشی دریافت خواهد کرد. پروتکل شامل ۱۲ جلسه طی ۶ هفته (۲ جلسه در هفته، هر جلسه ۶۰ دقیقه) است. ساختار

جلسات شامل: (۱) شناسایی و انتخاب فعالیت‌های معنادار (مانند آشپزی، نقاشی، باغبانی) بر اساس COPM؛ (۲) ادغام تمرینات شناختی (حافظه، توجه، کارکردهای اجرایی) در حین اجرای فعالیت‌ها؛ (۳) ارائه فیدبک انگیزشی کلامی و تصویری در طول فعالیت‌ها به منظور افزایش مشارکت و انگیزه.

طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه کنترل شامل دریافت مداخلات کاردرمانی رایج خواهد بود. این مداخلات شامل تمرینات کششی و تقویتی، وضعیت‌دهی، بهبود کنترل وضعیتی، تعادل و مهارت‌های حرکتی ظریف، و در صورت امکان تمرینات عملکردی است. مدت مداخله ۱۲ جلسه در طی ۶ هفته (۲ جلسه در هفته، هر جلسه ۶۰ دقیقه) خواهد بود.

طبقه بندی
توانبخشی

3

شرح مداخله

گروه مداخله دوم تحریک شناختی مبتنی بر اکوییشن‌های لذتبخش بدون فیدبک انگیزشی دریافت خواهد کرد. پروتکل مشابه گروه مداخله اول شامل ۱۲ جلسه طی ۶ هفته (۲ جلسه در هفته، هر جلسه ۶۰ دقیقه) است. فعالیت‌ها بر اساس علایق فردی انتخاب و با تمرینات شناختی (حافظه، توجه، کارکردهای اجرایی) ادغام می‌شوند، اما هیچ‌گونه فیدبک انگیزشی مستقیم (کلامی یا تصویری) ارائه نمی‌شود.

طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مراکز اختلالات حرکتی و کلینیک‌های توانبخشی

نام کامل فرد مسوول

مریم مهدی زاده

آدرس خیابان

تهران، بزرگراه شهید همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1449614535

تلفن

4770 945 912 98+

ایمیل

Maryam.mehdzadeh_22@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام کامل فرد مسوول

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر مجید صفا

آدرس خیابان

تهران، بزرگراه شهید همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1449614535

تلفن

2503 8670 21 98+

ایمیل

safa@yahoo.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی ایران

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

میدان اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام کامل فرد مسوول

مریم مهدی زاده

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

علوم اعصاب

آدرس خیابان

تهران، بزرگراه شهید همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1449614535

تلفن

6121 8670 21 98+

ایمیل

Maryam.mehdzadeh_22@yahoo.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام کامل فرد مسوول

ایمیل
Maryam.mehdizadeh_22@yahoo.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

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

فرم رضایتنامه آگاهانه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

کدهای استفاده شده در آنالیز

مصادق ندارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند

فایلی که قابل اشتراک‌گذاری خواهد بود، شامل داده‌های ناشناس از شرکت‌کنندگان در مطالعه است. به طور مشخص، این مجموعه داده شامل اطلاعات کلی دموگرافیک (سن، جنسیت)، تخصیص گروه و نمرات مربوط به متغیرهای پیامد اصلی مطالعه خواهد بود. هیچ‌گونه اطلاعات شناسایی‌کننده فردی نظیر نام، اطلاعات تماس یا شماره ملی در این فایل درج نخواهد شد. تنها این بخش مشخص از داده‌ها در صورت ارسال درخواست رسمی و پس از اخذ مجوزهای لازم در اختیار پژوهشگران دیگر قرار خواهد گرفت. کل مجموعه داده یا سایر اطلاعات حساس قابل اشتراک‌گذاری نخواهد بود.

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

یک سال پس از چاپ نتایج

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و علمی

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

است

استفاده از مستندات در صورت کسب اجازه کتبی بلامانع است.

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

مریم مهدی زاده آدرس: تهران، بزرگراه شهید همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ایمیل: Maryam.mehdizadeh_22@yahoo.com

یک درخواست برای داده/مستند چه فرآیندی را طی می‌کند

صرفاً ارسال درخواست از طریق ایمیل و ذکر توضیحات در مورد علت نیاز به مستندات کافی است.

سایر توضیحات

مریم مهدی زاده
موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

علوم اعصاب

آدرس خیابان

تهران، بزرگراه شهید همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1449614535

تلفن

6121 8670 21 98+

ایمیل

Maryam.mehdizadeh_22@yahoo.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام کامل فرد مسوول

مریم مهدی زاده

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

علوم اعصاب

آدرس خیابان

تهران، بزرگراه شهید همت، دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1449614535

تلفن

6121 8670 21 98+