پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

مقایسه اثربخشی درمان های گروهی پذیرش و تعهد با تنظیم هیجان برشدت نگرانی ، ناگویی هیجانی ،تاب آوری و بهزیستی روانشناختی بیماران زن مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس درشهر اهواز

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

تبیین تفاوت اثربخشی درمان های گروهی پذیرش و تعهد با تنظیم هیجان بر شدت نگرانی، ناگویی هیجانی، تاب آوری و بهزیستی روان شناختی بیماران زن مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس شهر اهواز

طراحی

نیمه آزمایشی سه گروهی (کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل ،با گروه های موازی ،نمونه گیری هدفمند،باگمارش تصادفی شده برروی 45 بیمار.

نحوه و محل انجام مطالعه

یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل‌شده , جامعه زنان عضو انجمن ms شهر اهواز، نمونه‌گیری هدفمند، ۴۵ نفرشرکت‌کننده درسه گروه (هر گروه ۱۵ نفر)،گمارش تصادفی در گروه ها ،و پرسشنامه‌های استاندارد در دو مرحله پیش -پس‌آزمون تکمیل گردید. کورسازی امکان‌پذیر نیست. گروه ۱ (ACT): دریافت درمان گروهی مبتنی بر پذیرش و تعهد در ۸ جلسه هفتگی ۹۰ دقیقه‌ای. گروه ۲ (ERT): دریافت درمان گروهی مبتنی بر تنظیم هیجان در ۸ جلسه هفتگی ۹۰ دقیقه‌ای. گروه ۳ (کنترل): عدم دریافت مداخله روان‌شناختی

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود : عدم تشخیص اختلال های شخصیتی و بالینی شدید ،عدم سوء مصرف مواد و الکل شرایط عدم ورود : شرکت در برنامه های روان درمانی دیگر، دریافت دارو در طول دوره پژوهش.

گروه‌های مداخله

1.گروه درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد:گروه آزمایشی1 ،پروتکل درمان در8جلسه 90 دقیقه ای و هفته ای یک جلسه اجرا می شود . 2.گروه درمان مبتنی بر تنظیم هیجان:گروه آزمایشی 2 پروتکل درمان در 9 جلسه آموزشی90 دقیقه ای و هفته ای یک جلسه اجرا می شود. 3.گروه کنترل: هیچگونه درمانی صورت نمی گیرد .

متغیرهای پیامد اصلی

1. تاب‌آوری: به فرآیند پویای سازگاری مثبت با تجربیات دشوار و ناخوشایند اشاره دارد. 2.شدت نگرانی : از اجزاي اضطراب است و به صورت پيش بيني و انتظار وقـايع ناخوشـايند در آينده تعريف مي شود

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20250929067413N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-10-28, ۱۴۰۴/۰۸/۰۶**
زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2025-10-28, ۱۴۰۴/۰۸/۰۶**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز
2025-10-28, ۱۴۰۴/۰۸/۰۶

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام
زهرا موسوی مقدم

نام سازمان / نهاد

کشور
جمهوری اسلامی ایران

تلفن
+98 930 566 6292

آدرس ایمیل
mousavimoghadamz@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2025-12-21, ۱۴۰۴/۰۹/۳۰

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2026-02-14, ۱۴۰۴/۱۱/۲۵

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثربخشی درمان های گروهی پذیرش و تعهد با تنظیم هیجان برشدت نگرانی ، ناگویی هیجانی ،تاب آوری و بهزیستی روانشناختی بیماران زن مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس درشهر اهواز

عنوان عمومی کارآزمایی
بررسی تاثیر درمان های روان شناختی گروهی بر کاهش نگرانی و بهبود سلامت روان زنان مبتلا به بیماری ام اس (مولتیپل اسکلروزیس)
هدف اصلی مطالعه
آموزشی/مشاوره‌ای
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
زنان تشخیص قطعی مولتیپل اسکلروزیس (ms) توانایی شرکت منظم در جلسات گروهی
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
داشتن اختلال روانپزشکی شدید شرکت در سایر مداخلات روان شناختی همزمان عدم تمایل به ادامه همکاری عدم تمایل به پرکردن پرسشنامه ها
سن
بدون محدودیت سنی
جنسیت
مونث

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **45**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
روش و فرایند تصادفی سازی و پنهان سازی تخصیص در این مطالعه واحد تصادفی سازی ، فردی بود ; به این معنا که هر شرکت کننده به صورت مستقل و جداگانه به یکی از دو گروه درمانی تخصیص داده شد . برای حفظ و تعادل تعداد شرکت کنندگان در گروه ها ، از روش بلوک واحد تصادفی سازی با اندازه بلوک 4 استفاده شد.توالی تصادفی با استفاده از جدول اعداد تصادفی استاندارد و به صورت دستی تولید شد .در این توالی ، اعداد 1 و 2 به ترتیب نماینده گروه های درمانی بودند و تخصیص بر اساس اعداد تصادفی استخراج شده انجام شد تا ترکیب مساوی بین گروه ها حفظ شود (15نفر در هر گروه) .ساخت این توالی توسط فردی مستقل از تیم پژوهشی انجام شد تا از سوگیری احتمالی جلوگیری گردد . برای پنهان سازی تخصیص ، از پاکت های مات ،مهروموم شده و شماره گذاری شده استفاده گردید.کد هر گروه در داخل پاکت قرار داده شد و شرکت کنندگان به ترتیب ورود ، پاکت مربوط به خود را دریافت می کردند.پس از ثبت نام و کسب رضایت کتبی ،پاکت مربوط به وی باز شد و گروه درمانی مشخص می شد.مطالعه از نوع اپن ترایال بود ; بنابراین پس از تخصیص ، گروه درمانی برای شرکت کننده و درمانگر قابل مشاهده بود ،اما تا لحظه تخصیص پنهان سازی کامل رعایت شد.
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
کمیته اخلاق دانشگاه آزاد اسلامی
آدرس خیابان
شهرک شهیددانش خ فرهنگیان پلاک49
شهر
شوش
استان
خوزستان
کد پستی
6478175224
تاریخ تایید
2025-09-11, ۱۴۰۴/۰۶/۲۰
کد کمیته اخلاق
IR.IAU.AHVAZ.REC.1404.452

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
مولتیپل اسکلروزیس
کد ICD-10
G35
توصیف کد ICD-10
Multiple sclerosis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
تاب آوری :دراین پژوهش منظور از تاب آوري نمره اي است که آزمودنی ها با توجه به پاسخ هایشان به پرسشنامه تاب آوری کانر و دیویدسون Connor Davidson Resilience Scale (2003) کسب مي کنند.
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله بصورت پیش آزمون و پس از 8هفته مداخله با پس آزمون ثبت می شود.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه تاب آوری کونور و دیویدسون Connor Davidson Resilience Scale 25عبارت دارد که در یک مقیاس لیکرتی بین صفر (کاملاً نادرست) تا پنج (همیشه درست) نمره گذاری می شود. نمره گذاری گزینه ها در این مقیاس بدین شرح است که: کاملاً نادرست= ۰ به ندرت= ۱ گاهی درست= ۲ اغلب درست= ۳ همیشه درست= ۴ بنابراین طیف نمرات آزمون بین ۰ تا ۱۰۰ قرار دارد. نمرات بالاتر بیانگر تاب آوری بیشتر آزمودنی است.

2

شرح متغیر پیامد
شدت نگرانی :دراین پژوهش منظور از شدت نگرانی نمره اي است که آزمودنی ها با توجه به پاسخ هایشان به پرسشنامه شدت نگرانی Penn State Worry Questionnaire کسب می کنند.
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از شروع مداخله بصورت پیش آزمون و پس از 8هفته مداخله با پس آزمون ثبت می شود.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه نگرانی پن استPenn State Worry Questionnaire در سال 1990 توسط زینبارگ و بارلو ساخته شده است که نوعی ابزار خودسنجی برای تشخیص صفت نگرانی و شامل 16 ماده است. این ماده ها برای دستیابی به ابعاد عمومیت، شدت و کنترل ناپذیری نگرانی مرضی طراحی شده اند. هر ماده روی یک مقیاس 5 گزینه ای (1=به

هیچ وجه در مورد من صادق نیست تا 5=بسیار زیاد در مورد من صادق است) رتبه بندی می شود. پرسشنامه استاندارد محدوده نمره گذاری این پرسشنامه بین 16 تا 80 میباشد. در یازده آیتم نمره های بالاتر بر نگرانی بیشتر دلالت دارند. پنج آیتم دیگر نداشتن مشکلات در ارتباط با نگرانی را نشان می دهند که این آیتم ها معکوس نمره گذاری می شوند.آیتم های نمره گذاری معکوس شامل سوالات 1-3-8-10-11می باشد.نمره 16 تا 39: نگرانی کم؛ نمره 40 تا 59: نگرانی متوسط و نمره 60 تا 80: نگرانی زیاد را نشان می دهد.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

بهزیستی روانشناختی :منظور از بهزیستی روان شناختی نمره ای است که هر یک از آزمودنی ها از پاسخگویی به پرسشنامه بهزیستی روانشناختی (Ryff Psychological Well-being Scale1989) کسب کردند.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله بصورت پیش آزمون و پس از 8هفته مداخله با پس آزمون ثبت می شود.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس بهزیستی روانشناختی ریف فرم کوتاه (Ryff Psychological Well-being Scale1989) کسب کردند. :این پرسشنامه دارای ۱۸ سوال و برگرفته از فرم اصلی با ۱۲۰ سوال است. این نسخه، مشتمل بر ۶ عامل است که عبارتند از: استقلال(سوالات 9-12-18)، تسلط بر محیط (سوالات 1-4-6) ،رشد شخصی(سوالات 7-15-17)، عامل ارتباط مثبت با دیگران(3، 11،13)، هدفمندی در زندگی(سوالات 5-14-16)، و پذیرش خود(سوالات 2-8-10).طیف نمره گذاري اين پرسشنامه بر اساس طيف ليكرت شش گزينه اي مي باشد به اين صورت كه گزينه كاملا مخالفم(1 نمره)، تا حدودی مخالفم(2 نمره)، کمی مخالفم(3نمره)، کمی موافقم(4نمره)، تا حدودی موافقم(5نمره)، کاملا موافقم(6 نمره) می گیرند.البته این شیوه نمره گذاری در مورد سوالات شماره 1، 3، 4، 5، 9، 10، 13، 17 به صورت معکوس شده می باشد. پایین ترین حد نمره 18 و بالاترین حد نمره 108 می باشد.

2

شرح متغیر پیامد

ناگویی هیجانی :نمره ای که شرکت کنندگان در مقیاس toronto Alexithymia Scale-20 کسب می کنند.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع مداخله بصورت پیش آزمون و پس از 8هفته مداخله با پس آزمون ثبت می شود.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

در این مقیاس، سازه ناگویی خلقی در سه زیر مقیاس دشواری در تشخیص احساسات، دشواری توصیف احساسات و تفکر با جهت گیری خارجی ارزیابی می شود. خرده مقیاس اول شامل ۷ ماده مي باشد (۱۴-۱۳-۹-۷-۶-۳-۱) كه توانايي آزمودني در شناسايي احساسات و تمايز ميان احساسات با حس هاي بدني را ارزيابي مي‌كند. زيرمقياس دوم ۵ ماده دارد (۱۷-۱۲-۱۱-۴-۲) كه توانايي شخص در بيان احساسات و اين كه آيا قادر است احساسات خودش را در قالب لغات بيان كند يا خير را مي‌سنجد. خرده مقياس سوم ۸ ماده دارد (۲۰-۱۹-۱۸-۱۶-۱۵-۱۰-۸-۵) و ميزان درون‌نگري و عميق‌شدن فرد در احساسات دروني خود و ديگران را بررسي مي‌كند.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله اول :(جلسات درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد) :برای اعضای گروه آزمایشی 1 پروتکل درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد در 8 جلسه آموزشی90 دقیقه ای و هفته ای یک جلسه با پاورپوینت، صوت و فیلم های کوتاه پیاده شد. هر شش مؤلفه درمان ازجمله پذیرش، گسلش، خود، ذهن آگاهی، روشن سازی ارزش ها و تعهد در قالب استعاره ها و تمرینات به صورت تکلیف خانگی اجرا خواهند شد. مداخلـه درمـان پذیـرش و تعهـد برگرفتـه از دسـتورالعمل هیـز(1999) و برنامـه پذیـرش و تعهـد بـرای درد مزمـن وولـز و سـورل (2008) بـود کـه در 8 جلسـه 90 دقیقـه ای اجـرا خواهد گردیـد. محتـوای مداخلـه درمـان پذیـرش و تعهـد در پژوهـش پرویزیـان، شـریفی، شـکرکن و غضنفـری(1398) اسـتفاده و تأییـد شـده اسـت. در ادامـه، در ادامـه، شـرح مختصـری از مداخلـه تعهـد و پذیـرش آمـده اسـت:جلسه اول: خوشامدگویی به بیماران، معرفی درمانگر، معرفی اعضای گروه با هدف آشنایی آنها با هم و ایجاد رابطه حسنه در گروه، آشناکردن اعضای گروه با موضوع پژوهش، توضیح مختصر در خصوص بیماری ام اس، پاسخ دادن بیماران به پرسشنامه های پژوهش، تمرین توجه آگاهی، ارائه تمرین خانه. جلسه دوم: مرور مطالب جلسه اول، دریافت بازخورد از بیماران، آشنایی با مفهوم تاب آوری و بهزیستی روانی با روش بارش فکری، جمع بندی بحث، تمرین تنفس آگاهانه، ارائه تمرین خانه.جلسه سوم: مرور مطالب جلسه قبل و دریافت بازخورد از بیماران، بیان استعاره های اتوبوس، تولد 70 سالگی، سنگ قبر و کارت ارزش ها (کارت ارزش ها به منزله قطب نمای زندگی است که بر اساس کارت تله شادمانی راس هریس که علی صاحبی و مهدی اسکندری تنظیم کرده اند، این مجموعه از 59 کارت ارزش و 13 کارت دستور عمل تشکیل شده است که به کمک آن می توان جهت دهی شیوه مداخله را اجرا کرد) ارائه تمرین خانه. جلسه چهارم: بررسی تکلیف و مرور مطالب جلسه قبل، تفهیم مفهوم پذیرش در ACT ،با استفاده از استعاره های گلزار و اتوبوس پذیرش را روشن می کنیم که پذیرش یعنی فضادادن و جایی ایجادکردن برای احساسات، میل ها و هیجانات دردناك بدون مبارزه و کنارگذاشتن آنها و روشن کردن اینکه این به معنای دوست داشتن و خواستن آنها نیست و خیلی ساده ایجاد فضا برای آنهاست، توجه آگاهی، ارائه تمرین خانه جلسه پنجم: مرور مطالب جلسه قبل و دریافت بازخورد از بیماران، تمرین توجه آگاهی، بررسی عمل متعهدانه از دیدگاه ACT که یک عمل ارزش مدار است و طیف وسیعی از افکار و احساسات مطلوب و نامطلوب را برمی انگیزد؛ بنابراین عمل متعهدانه به معنای انجام اعمالی است که برای داشتن زندگی ارزشمند ضروری است، حتی اگر درد و رنج به دنبال داشته باشند، بحث درباره تاب آوری و ناگویی هیجانی و مؤلفه های آنها و همچنین رابطه میزان سطح تأثیر آنها بر عمل متعهدانه، تمرین تنفس آگاهانه، ارائه تمرین خانه جلسه ششم: مرور مطالب جلسه قبل و دریافت بازخورد از بیماران، تفهیم مفهوم آمیختگی(همجوشی، محکم نگهداشتن افکار) و آموزش چگونگی گسلش با استفاده از استعاره های برگ های رودخانه، رادیو و ...، تعریف هدف در ACT و تفاوت آن با ارزش، جمع بندی بحث های مطرح شده درجلسه، تمرین تنفس آگاهانه، ارائه تمرین خانه جلسه هفتم: مرور جلسه قبل و گرفتن بازخورد از بیماران، تمرین ذهن آگاهی و تأکید به بودن در زمان حال، بررسی ارزش های اعضای گروه، بحث درباره موانع درونی و بیرونی رسیدن به ارزش ها، بحث درباره تعیین هدف کوتاه مدت و بلندمدت طبق ارزش های زندگی، تمرین تنفس آگاهانه جلسه هشتم: مرور فشرده جلسات قبل، تفهیم ماهیت آموزش ACT که همان پذیرش و تعهد به عمل است، ارزش محور بودن زندگی و معتهد بودن به ارزش های خود، پاسخ دوباره بیماران به پرسشنامه های تاب آوری، ناگویی هیجانی، شدت نگرانی و بهزیستی روانی به عنوان پس آزمون، تشکر از بیماران به خاطر شرکت در مطالعه.

طبقه بندی

شیوه زندگی

2

شرح مداخله

گروه مداخله دوم : محتوای جلسات درمان مبتنی بر تنظیم هیجان برای اعضای گروه آزمایشی 2 پروتکل درمان مبتنی بر تنظیم هیجان در 9 جلسه آموزشی90 دقیقه ای و هفته ای یک جلسه با پاورپوینت، صوت و

فیلم های کوتاه پیاده خواهد شد. این مـداخلـه بـا یـک التقـاط گرایی فنی مبتنی بر رویکرد لینهـان(2008) و تکنیـک هـاي تنظیم هیجـانی لیهی و همکـاران(2020) بعـد از تـأییـد صـــلاحیـت بالینی این مداخلات را در جامعه هدف اعمال کرد. در ادامـه، شـرح مختصـری از مداخلـه تنظیم هیجان آمـده اسـت:جلسه اول: اجراي پیش آزمون ها، توضیح و توصیفی کلی از اهداف و برنامه هاي دوره آموزشی. جلسه دوم: توصیف هیجان و آموزش آگاهی ازهیجان ها. جلسه سوم: توصیف تنظیم هیجان، شناخت تکنیک ها و راهبردهاي شناختی در تنظیم هیجانات مثبت.جلسه چهارم: راهبردهاي مورد توجه تغییر تفکر (ارزیابی مجدد) و پذیرش موقعیت. جلسه پنجم: آموزش و اجراي تکنیک افکار مقابله اي. راهبردهاي موردتوجه تغییر تفکر (ارزیابی مجدد). جلسه ششم: راهبردهاي موردتوجه طرح ریزي فعالیت هاي و خوشایند دیدن واقعیت ها جلسه هفتم: آموزش و اجراي تکنیک تقویت آگاهی هیجانی. جلسه هشتم: آموزش و اجراي تکنیک فاجعه زدایی. راهبردهاي موردتوجه آرام سازي و مراقبه. جلسه نهم: راهبردهاي موردتوجه چارچوبدهی شناختی و حل مشکل. جلسه دهم: جمع بندي جلسات آموزشی و اجراي پس آزمون.

طبقه بندی
شیوه زندگی

3

شرح مداخله
گروه کنترل: برای گروه کنترل صورت نگرفت و گروه کنترل در لیست انتظار باقی ماند.

طبقه بندی
شیوه زندگی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
انجمن حمایت از بیماران ام اس
نام کامل فرد مسوول
بهاره ندامت
آدرس خیابان
کوی گلستان ،بیمارستان گلستان،دانشکده توانبخشی
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6135733133
تلفن
+98 916 736 7566
ایمیل
nedamatbahareh@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
پژمان تقی پور بیرگانی
آدرس خیابان
فرهنگ شهر ،بزرگراه گلستان ،دانشگاه آزاد اسلامی
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6134937333
تلفن
+98 61 3334 8204
ایمیل
p_taghipour@iauahvaz.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
خیر
عنوان منبع مالی
دانشگاه آزاد اسلامی
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 آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
زهرا موسوی مقدم
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
شهرک شهیددانش خ فرهنگیان پلاک49
شهر
شوش
استان
خوزستان
کد پستی
6478175224
تلفن
+98 916 001 9095
ایمیل
mousavimoghadamz@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
زهرا موسوی مقدم
موقعیت شغلی
دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
شهرک شهیددانش خ فرهنگیان پلاک49
شهر
شوش
استان
خوزستان
کد پستی
6478175224
تلفن
+98 916 001 9095
ایمیل
mousavimoghadamz@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
زهرا موسوی مقدم
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
روانشناسی
آدرس خیابان
شهرک شهیددانش خ فرهنگیان پلاک49
شهر
شوش
استان
خوزستان
کد پستی
6478175224
تلفن
+98 916 001 9095
ایمیل
mousavimoghadamz@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
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
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
اطلاعات مربوط به پیامدهای اولیه و ثانویه شامل پرسش نامه ها جمع آوری می شود.تمامی داده ها در فرم های استانداردداده برداری ثبت شده و سپس به صورت فایل اکسل وارد نرم افزار spss جهت تحلیل آماری خواهد شد.مستنداتی مانند رضایت نامه آگاهانه ، پروتکل مداخله و راهنمای آموزش بیماران نیز تهیه و نگهداری خواهد شد.برای حفظ محرمانگی ، داده ها کدگذاری و به صورت ناشناس ذخیره می شودو فقط پژوهشگر اصلی و تحلیل تیم آماری به آن ها دسترسی دارند.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
شروع دسترسی 6ماه پس از اتمام جمع آوری داده ها وتحلیل نهایی
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
جهت بررسی اثربخشی درمان های روانشناختی گروهی بر پارامترهای روانشناختی بیماران مبتلابه مولتیپل اسکلروزیس جمع آوری شده اند.این داده ها ممکن است در آینده برای اهداف پژوهشی مانند تحلیل های ثانویه ،توسعه روش های درمانی ،مقالات علمی و آموزش بالینی مورد استفاده قرار بگیرد. استفاده مجدد از داده ها تنها باکسب اجازه کتبی از پژوهشگر اصلی و تایید کمیته اخلاق مجاز است.تمام داده ها بصورت ناشناس ذخیره شده و هیچ گونه اطلاعات شناسایی کننده در اختیار افراد خارج از پژوهش قرار نخواهد گرفت.همچنین استفاده از داده ها در قالب پروژه هایمرتبط یا پایان نامه ها دانشجویی ،منوط به موافقت رسمی از پژوهشگر اصلی و رعایت حفظ محرمانگی داده ها خواهد بود. انتشار عمومی داده ها به صورت آزاددر حال حاضر ئر نظر گرفته نشده است.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
با پژوهشگر خانم زهرا موسوی مقدم ، از طریق شماره تماس 9160019095 ویا آدرس پستیmousavimoghadamz@gmail.com
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
هرگونه درخواست برای دسترسی به داده ها یا مستندات این مطالعه باید به صورت رسمی از طریق ایمیل یا نامه کتبی به پژوهشگرارسال شود.پس از دریافت درخواست ، موضوع در تیم پژوهشی بررسی شده ود صورت لزوم برای اخذ نظر به کمیته اخلاق ارسال می گردد.در صورت تایید ، متقاضی ملزم به امضای فرمتعهد نامه حفظ محرمانگی داده ها و استفاده علمی خواهد بود.تنها داده های ناشناس و فاقد اطلاعات شناسایی شونده به فرد متقاضی ارائه می گردد.کل فرآیند بین 2تا 4هفته زمان می برد.
سایر توضیحات