

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۰

## مقایسه اثر تمرینات مربع گام برداری و ایروبیک ریتمیک بر تعادل زنان سالمند: یک کارآزمایی بالینی کنترل شده

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

مقایسه اثر بر تعادل ایستا مقایسه اثر بر تعادل پویا مقایسه اثر بر تعادل عملکردی مقایسه اثر بر توانایی راه رفتن مقایسه اثر بر کیفیت زندگی

#### طراحی

کارآزمایی بالینی تصادفی شده، سه گروه موازی، تک سویه کور، ۴۵ سالمند (15 نفر هر گروه)

#### نحوه و محل انجام مطالعه

مرکز تندرستی راه نوین، قزوین. روش تصادفی سازی: قرعه کشی ساده (۱:۱:۱)، پنهان سازی با پاکت های سر بسته و شماره دار کور سازی: ارزیاب پیامد و آنالیزور آماری کور؛ شرکت کنندگان و مجریان تمرین کور نیستند.

#### شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: سن ۶۰-۸۰ سال؛ جنسیت زن؛ عدم فعالیت بدنی منظم در ۳ ماه قبل؛ عدم منع فعالیت ورزشی؛ عدم بیماری های نورولوژیک، پارکینسون، ام.اس. شرایط عدم ورود: بیماری حاد/مزمن مؤثر بر تعادل (مثل سرگیجه، اختلال دهلیزی)؛ شکستگی یا جراحی اندام تحتانی/ستون فقرات در ۶ ماه اخیر؛ مصرف داروهای مؤثر بر تعادل یا سیستم عصبی (مثل بنزودیازپین ها)؛ ناتوانی در راه رفتن مستقل؛ اختلال شدید بینایی یا شنوایی؛ شرکت همزمان در برنامه تمرینی دیگر؛ BMI > ۳۵.

#### گروه های مداخله

گروه اول: ۸ هفته مربع گام برداری (۳ جلسه/هفته، ۶۰ دقیقه)؛ گروه دوم: ۸ هفته ایروبیک ریتمیک (۳ جلسه/هفته، ۶۰ دقیقه)؛ گروه کنترل: بدون مداخله

#### متغیرهای پیامد اصلی

تعادل ایستا (شارپد رومبرگ - ثابته) تعادل پویا (آزمون Y - درصد طول پا) تعادل عملکردی (مقیاس برگ - امتیاز ۵۶-۰) توانایی راه رفتن (TUG - ثابته) کیفیت زندگی (SF-36 - امتیاز ۱۳۵-۰)

### اطلاعات عمومی

#### علت بروز رسانی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20260623069934N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۵/۰۵/۱۹, 10-08-2026

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 10-08-2026, ۱۴۰۵/۰۵/۱۹

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

10-08-2026, ۱۴۰۵/۰۵/۱۹

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

محدثه شهنواری

نام سازمان / نهاد

دانشگاه شهید بهشتی

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 28 3368 4843

آدرس ایمیل

mo.shahsavari@mail.sbu.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

در حال بیمار گیری

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

16-08-2026, ۱۴۰۵/۰۵/۲۵

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

22-10-2026, ۱۴۰۵/۰۷/۳۰

تاریخ شروع بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر تمرینات مربع گام برداری و ایروبیک ریتمیک بر تعادل زنان سالمند: یک کارآزمایی بالینی کنترل شده

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه اثر دو نوع تمرین بر تعادل زنان سالمند

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سن 60 تا 80 سال جنسیت زن عدم داشتن فعالیت بدنی منظم طی سه ماه قبل از تحقیق عدم منع فعالیت ورزشی عدم وجود بیماری‌های نورولوژیکی، پارکینسون و ام.اس

**شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:**

وجود بیماری حاد یا مزمن مؤثر بر تعادل (مانند سرگیجه مزمن، اختلالات دهلیزی، افت فشار خون وضعیتی) سابقه شکستگی یا جراحی در اندام تحتانی یا ستون فقرات در ۶ ماه گذشته مصرف منظم داروهای مؤثر بر تعادل یا سیستم عصبی مرکزی (مانند بنزودیازپین‌ها، داروهای ضدافسردگی، شل‌کننده‌های عضلانی) ناتوانی در راه رفتن مستقل بدون کمک (نیاز به عصا، واکر یا فرد کمک‌دهنده) اختلال شدید بینایی یا شنوایی که بر اجرای تمرینات یا درک دستورات تأثیر بگذارد شرکت همزمان در سایر برنامه‌های تمرینی منظم یا توانبخشی شاخص توده بدنی (BMI) بیشتر از ۳۵ کیلوگرم بر متر مربع

## سن

از سن 60 ساله تا سن 80 ساله

## جنسیت

مؤنث

## فاز مطالعه

مصادق ندارد

## گروه‌های کور شده در مطالعه

- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

## حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 45

## تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

## توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی‌سازی به روش قرعه‌کشی ساده با نسبت تخصیص ۱:۱ انجام می‌شود. به هر شرکت‌کننده یک کد اختصاصی داده می‌شود و سپس کدها روی کاغذهای کوچک نوشته شده، در یک ظرف قرار می‌گیرند و به صورت یک‌درمیان در سه گروه (مربع گام‌برداری، ایروپیک ریتیمیک و کنترل) تخصیص می‌یابند. برای پنهان‌سازی تخصیص از پاکت‌های سرپیسته و شماره‌دار استفاده می‌شود.

## کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

## توصیف نحوه کور سازی

با توجه به ماهیت مداخلات (تمرینات ورزشی ساختاریافته) و وجود سه گروه مطالعه (مربع گام‌برداری، ایروپیک ریتیمیک، و کنترل)، کورسازی کامل شرکت‌کنندگان و مجریان تمرین (مربیان و پژوهشگران اجرایی) به طور کامل امکان‌پذیر نیست؛ اما به منظور کاهش سوگیری تشخیص (Detection Bias) و افزایش اعتبار نتایج، ارزیابی پیامدها (Outcome Assessor) نسبت به گروه‌بندی شرکت‌کنندگان کور (ناآگاه) نگه‌داشته می‌شود. شرح دقیق سطوح کورسازی در مطالعه حاضر به شرح زیر است: ۱. شرکت‌کنندگان (Participants): کور نیستند (Not Blinded). با توجه به اینکه گروه‌های مداخله (مربع گام‌برداری و ایروپیک ریتیمیک) ملزم به اجرای تمرینات اختصاصی به مدت ۶۰ دقیقه هستند و گروه کنترل این تمرینات را دریافت نمی‌کند، طبیعتاً شرکت‌کنندگان از گروه اختصاصی خود آگاه هستند و امکان کورسازی آن‌ها وجود ندارد. با این حال، تمامی شرکت‌کنندگان از اصل داوطلبانه بودن مشارکت و حق انصراف در هر مرحله آگاه شده و رضایت‌نامه کتبی امضا نموده‌اند. ۲. پژوهشگر اصلی و مجریان تمرین (Principal Investigator / Intervention Providers): کور نیستند (Not Blinded). پژوهشگر اصلی و مربیان ورزشی که مسئول نظارت بر اجرای صحیح پروتکل‌های تمرینی (مربع گام‌برداری یا ایروپیک ریتیمیک) در گروه‌های مداخله هستند، از ماهیت مداخله و گروه‌بندی افراد مطلع می‌باشند. در کارآزمایی‌های ورزشی با مداخلات فعال، کورسازی مجریان تمرین به دلیل ماهیت عملی مداخله، غیرعملی و غیراخلاقی است. ۳. ارزیاب پیامدها (Outcome Assessor): به صورت کامل کور است (Fully Blinded). تمامی ارزیابی‌های پیش‌آزمون و پس‌آزمون (شامل آزمون‌های شارپند رومبرگ، تعادل Y، مقیاس برگ، TUG و

پرسشنامه SF-36) توسط یک ارزیاب مجرب که از گروه‌بندی شرکت‌کنندگان (مربع گام‌برداری، ایروپیک ریتیمیک، یا کنترل) کاملاً بی‌اطلاع است، انجام خواهد شد. برای تحقق این امر: ارزیاب تنها کد اختصاصی هر فرد را می‌داند و هیچ اطلاعاتی از عضویت فرد در کدام گروه ندارد. تمامی جلسات ارزیابی در زمان‌های مشخص (پیش و پس از مداخله) بدون حضور پژوهشگر اصلی یا مربیان برگزار می‌شود. شرکت‌کنندگان قبل از شروع ارزیابی، توسط پژوهشگر اصلی تذکر داده می‌شوند که از بیان هرگونه اطلاعات مربوط به نوع تمریناتی که انجام داده‌اند، خودداری کنند. ۴. مسئولین جمع‌آوری داده‌ها و پرسنل کمکی (Data Collectors and Support Staff): کور هستند (Blinded). هرگونه پرسنل کمکی که صرفاً در فرآیند ثبت داده‌های خام (ثبت اعداد و زمان‌ها در فرم‌ها) نقش دارند، از گروه‌بندی افراد بی‌اطلاع خواهند بود. ۵. آنالیزور آماری (/ Data Analyst Statistician): به صورت کامل کور است (Blinded). داده‌های جمع‌آوری‌شده بدون ذکر نام گروه‌ها (صرفاً با کدهای A، B و C یا کدهای عددی) در اختیار تحلیلگر آماری قرار داده می‌شود. کدگذاری گروه‌ها تا زمان اتمام کامل تحلیل‌های آماری و نگارش نتایج اصلی، نزد شخص ثالث (مسئول تصادفی‌سازی) محفوظ می‌ماند و تنها پس از نهایی شدن جداول تحلیلی، کدگذاری انجام خواهد شد. ۶. کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها (Data Safety and Monitoring Committee): با توجه به ماهیت کم‌خطر مداخلات (تمرینات ورزشی استاندارد با شدت کم تا متوسط) و عدم وجود دارو یا مداخله تهاجمی، نیازی به تشکیل کمیته مستقل ایمنی و نظارت بر داده‌ها نیست و نقش نظارت بر عوارض جانبی احتمالی توسط پژوهشگر اصلی انجام می‌شود. در صورت بروز هرگونه آسیب یا عارضه جانبی، شرکت‌کننده از مطالعه خارج و تحت درمان مناسب قرار خواهد گرفت. ۷. نویسندگان پیش‌نویس مقاله (Manuscript Writers): کور نیستند (Not Blinded). نویسندگانی که در نگارش پیش‌نویس مقاله مشارکت دارند، پس از اتمام تحلیل‌های آماری و کدگذاری، از نتایج نهایی و گروه‌بندی مطلع می‌شوند و این دانش تأثیری بر فرآیند تحلیل داده‌ها نخواهد داشت، زیرا تحلیل‌ها پیش از کدگذاری نهایی شده‌اند.

## 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

Ethics committee of shahid beheshti university

## آدرس خیابان

ایران- تهران- اتوبان شهید چمران- میدان شهید شهریاری- بلوار دانشجو

## شهر

تهران

## استان

تهران

## کد پستی

1983969411

## تاریخ تایید

13-06-2026, 1405/03/23

## کد کمیته اخلاق

IR.SBU.REC.1405.070

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

### شرح

اختلال تعادل در سالمندان. کاهش تعادل در زنان سالمند که با افزایش خطر سقوط، کاهش استقلال عملکردی و افت کیفیت زندگی همراه است.

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

## متغیر پیامد اولیه

1

### شرح متغیر پیامد

تعادل ایستا

### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش‌آزمون (یک هفته قبل از شروع مداخله) و پس‌آزمون (۴۸ ساعت پس از آخرین جلسه تمرینی)

### نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون شارپند رومبرگ با استفاده از کرومومتر (ثابت زمان بر حسب ثانیه)

2

### شرح متغیر پیامد

تعادل پویا

### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش‌آزمون (یک هفته قبل از شروع مداخله) و پس‌آزمون (۴۸ ساعت پس از آخرین جلسه تمرینی)

### نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون تعادل وای با استفاده از کیت استاندارد آزمون وای و متر نواری (ثابت فاصله بر حسب سانتی‌متر و نرمال‌سازی بر اساس طول پا)

3

### شرح متغیر پیامد

تعادل عملکردی

### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش‌آزمون (یک هفته قبل از شروع مداخله) و پس‌آزمون (۴۸ ساعت پس از آخرین جلسه تمرینی)

### نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس تعادل برگ (شامل ۱۴ آیتم) با نمره دهی ۰ تا ۴ به هر آیتم (حداکثر امتیاز ۵۶)

4

### شرح متغیر پیامد

توانایی راه رفتن

### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش‌آزمون (یک هفته قبل از شروع مداخله) و پس‌آزمون (۴۸ ساعت پس از آخرین جلسه تمرینی)

### نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون برخاستن و حرکت زمان‌دار با استفاده از صندلی بدون دسته، کرومومتر و اندازه‌گیری مسافت ۲/۴۵ متر (ثابت زمان بر حسب ثانیه)

5

### شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی

### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش‌آزمون (یک هفته قبل از شروع مداخله) و پس‌آزمون (۴۸ ساعت

پس از آخرین جلسه تمرینی)

### نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه کیفیت زندگی اس‌اف-۳۶ (شامل ۳۶ سؤال در چهار بعد سلامت جسمانی، روانی، اجتماعی و عمومی) با محدوده نمره ۰ تا ۱۳۵

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه‌های مداخله

1

### شرح مداخله

گروه مداخله: گروه مداخله اول: تمرینات مربع گام‌برداری به مدت ۸ هفته، ۳ جلسه در هفته، هر جلسه ۶۰ دقیقه (شامل ۱۰ دقیقه گرم‌کردن، ۴۰ دقیقه تمرین اصلی با ۱۹۶ الگوی گام‌برداری روی مت ۱۰۰×۲۵۰ سانتی‌متری، و ۱۰ دقیقه سردکردن). تمرینات در چهار جهت جلو، عقب، جانبی و مورب با پیشرفت تدریجی از سطح مبتدی به پیشرفته انجام می‌شود.

### طبقه بندی

پیشگیری

2

### شرح مداخله

گروه مداخله: گروه مداخله دوم: تمرینات ایروبیک ریتمیک به مدت ۸ هفته، ۳ جلسه در هفته، هر جلسه ۶۰ دقیقه (شامل ۱۰ دقیقه گرم‌کردن، ۳۰ دقیقه حرکات پایه ایروبیک شامل گام‌های ساده تا پیچیده مانند گام درجا، گام ضربدر، لانچ، زانو بلند، استپ تاج، پروانه و مامبو، و ۱۰ دقیقه سردکردن). شدت تمرینات به تدریج افزایش می‌یابد.

### طبقه بندی

پیشگیری

3

### شرح مداخله

گروه کنترل: گروه کنترل: بدون دریافت هیچ‌گونه مداخله تمرینی؛ شرکت‌کنندگان زندگی روزمره عادی خود را ادامه می‌دهند و از شروع هرگونه برنامه تمرینی منظم جدید در طول مطالعه منع می‌شوند.

### طبقه بندی

پیشگیری

## مراکز بیمار گیری

1

### مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

دانشگاه شهید بهشتی

نام کامل فرد مسؤول

مصطفی زارعی

آدرس خیابان

میدان شهید شهریار، بلوار دانشجو، دانشگاه شهید بهشتی،

دانشکده علوم ورزشی و تندرستی

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1983969411

تلفن

استان  
تهران  
کد پستی  
1983969411  
تلفن  
5838 2990 21 98+  
ایمیل  
m\_zareei@sbu.ac.ir

5838 2990 21 98+  
ایمیل  
m\_zareei@sbu.ac.ir

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

### فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه شهید بهشتی  
نام کامل فرد مسوول  
مصطفی زارعی  
موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D.  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
پزشکی ورزشی  
آدرس خیابان  
میدان شهید شهریار، بلوار دانشجو، دانشگاه شهید بهشتی،  
دانشکده علوم ورزشی و تندرستی  
شهر  
تهران  
استان  
تهران  
کد پستی  
1983969411  
تلفن  
5838 2990 21 98+  
ایمیل  
m\_zareei@sbu.ac.ir

### فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه شهید بهشتی  
نام کامل فرد مسوول  
مصطفی زارعی  
موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D.  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
پزشکی ورزشی  
آدرس خیابان  
میدان شهید شهریار، بلوار دانشجو، دانشگاه شهید بهشتی،  
دانشکده علوم ورزشی و تندرستی  
شهر  
تهران  
استان  
تهران  
کد پستی  
1983969411  
تلفن  
5838 2990 21 98+  
ایمیل  
m\_zareei@sbu.ac.ir

حمایت کننده مالی  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه شهید بهشتی  
نام کامل فرد مسوول  
دکتر سیده مهری حمیدی سنگدهی  
آدرس خیابان  
میدان شهید شهریار، بلوار دانشجو، دانشگاه شهید بهشتی،  
معاونت پژوهشی و فناوری  
شهر  
تهران  
استان  
تهران  
کد پستی  
1983969411  
تلفن  
1621 2243 21 98+  
ایمیل  
m\_hamidi@sbu.ac.ir

ردیف بودجه  
کد بودجه  
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟  
بلی

عنوان منبع مالی  
دانشگاه شهید بهشتی  
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع  
100

بخش عمومی یا خصوصی  
عمومی

مبدأ 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 شهید بهشتی  
نام کامل فرد مسوول  
مصطفی زارعی  
موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
Ph.D.  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
پزشکی ورزشی  
آدرس خیابان  
میدان شهید شهریار، بلوار دانشجو، دانشگاه شهید بهشتی،  
دانشکده علوم ورزشی و تندرستی  
شهر  
تهران

## 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**

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد  
**کدهای استفاده شده در آنالیز**

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد  
**نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)**

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد  
**عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند**

داده‌های فردی ناشناس‌سازی شده شامل اطلاعات دموگرافیک (سن، قد، وزن) و داده‌های خام تمامی متغیرهای پیامد اولیه (نمرات آزمون شارپند رومبرگ، آزمون تعادل وای، مقیاس تعادل برگ، آزمون برخاستن و حرکت زمان‌دار و پرسشنامه کیفیت زندگی اس‌اف-۳۶) به همراه دیکشنری داده‌ها، پروتکل مطالعه، طرح تحلیل آماری و فرم رضایت‌نامه آگاهانه به صورت کامل به اشتراک گذاشته خواهد شد.

### بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

دسترسی به داده‌ها و مستندات از سه ماه پس از انتشار نتایج اصلی مطالعه آغاز شده و به مدت دو سال ادامه خواهد داشت.

### کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

داده‌ها و مستندات در دسترس تمامی محققان شاغل در مؤسسات دانشگاهی، پژوهشی و علمی (دولتی و خصوصی) و همچنین متخصصان بالینی (فیزیوتراپیست‌ها، پزشکان سالمندی) که دارای پروپوزال روش‌شناختی معتبر بوده و توانایی تحلیل داده‌های مرتبط با تعادل و سالمندی را داشته باشند، قرار خواهد گرفت. دسترسی برای افراد شاغل در صنعت نیز با ارائه طرح پژوهشی معتبر و تأیید کمیته اخلاق امکان‌پذیر است.

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

## است

هدف مجاز: صرفاً برای اهداف پژوهشی علمی و آموزشی مرتبط با حوزه‌های تعادل، سالمندی، تمرینات اصلاحی و پیشگیری از سقوط. شرایط استفاده: ۱. ارائه درخواست کتبی رسمی به پژوهشگر مسئول شامل عنوان و اهداف پروپوزال تحلیلی ۲. ارائه طرح تحلیلی معتبر (شامل متغیرها، آزمون‌های آماری و نرم‌افزار) ۳. اخذ تأییدیه کمیته اخلاق از مؤسسه درخواست‌کننده (در صورت نیاز) ۴. امضای توافقنامه محرمانگی داده‌ها و تعهد به عدم شناسایی مجدد شرکت‌کنندگان ۵. ممنوعیت استفاده تجاری، حقوقی یا بازتولید هویت شرکت‌کنندگان ۶. ذکر منبع داده‌ها در تمامی انتشارات و گزارش‌های حاصل ۷. ارائه گزارش خلاصه از یافته‌های تحلیلی به پژوهشگر مسئول

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

متقاضیان می‌توانند با پژوهشگر مسئول (دکتر مصطفی زارعی) از طریق روش‌های زیر (به ترتیب اولویت) تماس حاصل نمایند: اولویت اول (پست الکترونیک): mostafazarei@sbu.ac.ir اولویت دوم (مکاتبه پستی): دانشگاه شهید بهشتی، دانشکده علوم ورزشی و تندرستی، تهران، ایران، کدپستی: ۱۹۸۳۹۶۹۴۱۱ اولویت سوم (تماس تلفنی): ۰۲۱-۵۸۳۸۰۲۱۰۹۸+۲۹۹۰

### یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

مرحله ۱ (روزهای ۱-۳): ارسال ایمیل رسمی شامل پروپوزال تحلیلی و مدارک شناسایی به پژوهشگر مسئول مرحله ۲ (روزهای ۴-۷): بررسی اولیه توسط پژوهشگر و درخواست اصلاحات احتمالی مرحله ۳ (روزهای ۸-۱۰): ارسال و امضای توافقنامه محرمانگی و فرم‌های تعهد مرحله ۴ (روزهای ۱۱-۱۴): بررسی نهایی توسط پژوهشگر مسئول و تأیید نهایی مرحله ۵ (روزهای ۱۵-۲۱): ناشناس‌سازی داده‌ها و ارسال از طریق ایمیل یا لینک امن مدت زمان کل فرآیند: حدوداً ۲ تا ۴ هفته (حداکثر ۲۱ روز کاری)

### سایر توضیحات

تمامی مراحل اشتراک‌گذاری داده‌ها بر اساس دستورالعمل‌های کمیته بین‌المللی ناشرین علوم پزشکی (ICMJE) و با رعایت کامل اصول محرمانگی و حفظ حریم خصوصی شرکت‌کنندگان انجام خواهد شد. داده‌ها صرفاً در اختیار محققانی قرار می‌گیرد که پروپوزال روش‌شناختی معتبری ارائه دهند و متعهد به رعایت کامل موازین اخلاقی در پژوهش باشند. این مطالعه در پایگاه ثبت کارآزمایی بالینی ایران (IRCT) با کد (درج خواهد شد) ثبت گردیده است.