**بسمه تعالی**

****

**فرم پیشنهاد طرح‌های پژوهشی توانبخشی شناختی اختلالات تکاملی/ عصب تحولی (neurodevelopmental disorders) و سایر اختلالات روانپزشکی**

**(زیر 18 سال)**

**شانزدهمین فراخوان حمایت از طرح های پژوهشی**

|  |
| --- |
| **عنوان**: |
| **Title**: |
| **مجری طرح:** | **دانشگاه/موسسه:** |

**مشخصات کلی طرح**

|  |  |
| --- | --- |
| **1- نوع ارسال طرح*** ارسال جدید
* ارسال مجدد
* ارسال طرح اصلاح‌شده
 | **2-کد پیگیری طرح (صرفاً برای مرحله دوم)** |
| **3.** تاریخ ارسال: | **4.** تعداد طرح­های قبلی مصوب در ستاد توسعه علوم و فناوری­های شناختی: |
| **5. اطلاعات مجری طرح**نام و نام خانوادگی:آخرین مدرک تحصیلی:سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی:رتبه­ی علمی:دانشگاه:آدرس:شماره تلفن (محل کار):شماره موبایل:ایمیل: |
| **6.** آیا طرح برای بررسی به سازمان یا موسسه­ی دیگری ارسال شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفاً مشخصات محل ارسال و نتیجه کلی بررسی را اعلام فرمایید. |
| **7.** زمان­بندی طرحمدت زمان اجرای طرح:تاریخ شروع:تاریخ اتمام: |
| **8.** محل اصلی اجرای طرحنام موسسه:آدرس: |
| **9.** مراکز و شرکت های همکار اجرای طرحنام موسسه:آدرس: |
| **10.** ملاحظات اخلاقی و مرجع تائید رعایت کدهای اخلاقی طرح : |
| **11.** ملاحظات و مخاطرات ممکن برای آزمودنی (در صورت تصویب طرح لازم خواهد بود کدهای اخلاقی مربوطه از کمیته اخلاق مرکز علمی اخذ و ارسال گردد): |
| **12.** میزان بودجه درخواستی از ستاد توسعه علوم و فناوری­های شناختی (ریال): |
| **13.** آیا برای ادامه این پروژه در آینده امکان جذب بودجه از منابع دیگر با همکاری ستاد وجود دارد؟* بلی  خیر

 در صورت مثبت بودن پاسخ، منابع مدنظر را ذکر فرمایید.  |
| **14.** درصورتی‌که این طرح در ادامه طرح مصوب قبلی در ستاد است، خلاصه‌ای از طرح قبلی، تفاوت آن با طرح پیشنهادی، میزان همپوشانی و خروجی­های به‌دست‌آمده از طرح مصوب قبلی را ارائه نمایید. |
| **15.** درصورتی‌که این طرح در ادامه یک یا چند پایان‌نامه کارشناسی ارشد و یا رساله دکتری مصوب ستاد است میزان هم‌پوشانی، تفاوت و آورده این طرح نسبت به پایان‌نامه ارائه‌شده را توضیح دهید. |
| **16.** در صورت عدم تصویب این طرح در ستاد، آیا مایل هستید عنوان طرح و اطلاعات مجری طرح (شامل نام، سابقه علمی، تلفن، ایمیل) در اختیار سازمان­ها و نهادهای علاقه‌مند به همکاری قرار گیرد تا در صورت تمایل بتوانند با شما تماس بگیرند؟* بلی  خیر
 |

**اطلاعات مجری و همکاران طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | مرتبه دانشگاهی: | شناسه بر روی پرتال: |
| مدرک  | دانشگاه/ موسسه | سال اخذ مدرک | زمینه­ی تخصصی |
|  |  |  |  |

این بخش برای مجری طرح و تمامی همکاران **به‌صورت جداگانه** تکمیل و امضا گردد.**آ. توانمندی و نقش خود در اجرای این طرح را بیان فرمایید.****ب.سوابق پژوهشی مرتبط با موضوع طرح**پژوهش­های در حال انجامپژوهش­های پایان‌یافته (در 5 سال گذشته)نام و نام خانوادگی و امضا |

|  |
| --- |
| **خلاصه­ فارسی (حداکثر 300 کلمه)** |
| **کلمات کلیدی**  |
| **Abstract (max 300 words)** |
| **Keywords** |

**دستاوردهای مورد انتظار:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دستاورد | تعداد | توضیحات |
| مقاله: | ISI |  | IF تقریبی مجله در این قسمت وارد گردد. |
| سایر |  | نوع آن (شامل مجله علمی-پژوهشی، ترویجی و ...) را مشخص نمایید. |
| پایان­نامه | کارشناسی ارشد |  | تعداد و عناوین ذکر گردد. |
| دکترا |  | تعداد و عناوین ذکر گردد. |
| کتاب |  |  |
| دستگاه |  |  |
| بسته مداد کاغذی  |  |  |
|  برنامه کامپیوتری |  |  |
| اپلیکیشن  |  |  |
| بازی کامپیوتری/ موبایلی |  |  |
| ثبت اختراع  |  |  |
| بانک داده‌های اطلاعاتی شناختی |  |  |
| سایر: |  |  |

|  |
| --- |
| 1-مقدمه و بیان مساله: |
| 2-مروری پیشینه نظری و پژوهشی (حداکثر یک صفحه)* مرور منابع مبانی نظری و زیربنایی برنامه...
* معرفی تجارب دیگر کشورها و ایران .....
 |
| 3-نوآوری طرح حاضر: |
| **4- اهداف بنیادین (**چه توسعه دانشی، چگونه و در کجا به دست خواهد آمد)(حداکثر 150 کلمه): |
| **5-اهداف کاربردی (**چه کسانی، کجا و چگونه می­توانند از این برنامه استفاده کنند)(حداکثر 100 کلمه): |
| **6-سؤالات یا فرضیه‌های اصلی تحقیق** (لطفاً سؤالات و فرضیه­ها به‌صورت جداگانه و شفاف بیان گردد): |
| **7-ضرورت و اهمیت اجرای طرح (حداکثر 200 کلمه):** |
| **8-روش و مراحل:**خواهشمند است همه‌ی مراحل و روش‌های انجام با جزئیات دقیق همراه با توجیه، به ترتیب اجرا و مستند به کارهای انجام‌شده یا استدلال قانع‌کننده بیان گردد و دستاوردهای قابل‌اندازه‌گیری در هر مرحله به‌صراحت ذکر شود. لطفاً موارد زیر در هر مرحله به‌طور روشن شرح داده شود:* مرحله اول:
* مرحله دوم:
* مرحله سوم:
* مرحله چهارم:
* و ....
 |
| **9-مشخصات کامل افراد شرکت کننده در پژوهش به تفکیک مراحل (**نوع اختلال، حجم نمونه، سن، ملاک­های ورود و خروج و ..**)** |
| **10- کارکردهای شناختی مورد مطالعه در طرح (**کدام کارکردهای شناختی مورد ارزیابی و توانبخشی قرار خواهند گرفت**)** |
| **11- ابزارهای ارزیابی (**مشخصات کامل ابزارهای ارزیابی در تمامی مراحل**)** |

**در صورتی که این مطالعه دارای محصول (دستگاه، برنامه، بسته و . . . ) می باشد، لطفا جدول ذیل را تکمیل نمائید**

|  |
| --- |
| **1.** عنوان محصول |
| **2.** معرفی محصول:(محصول پیشنهادی کدام یک از کارکردهای شناختی یا اختلال شناختی را هدف گذاری کرده است؟) |
| **3.** کاربردهای محصول:(برنامه در چه ساختاری مورد بهره‌برداری قرار خواهد گرفت؟) |
| **4.** مصرف کنندگان محصول در ایران: |
| **5.** برآورد حجم سالانه بازار برای این محصول در ایران: |
| **6.** معرفی محصولات موجود مشابه این برنامه در بازار ایران: |
| **7.** تفاوت این محصول با محصولات مشابه داخلی و خارجی چیست و چرا محصول موردنظر بر آن‌ها ارجح است؟ |

**آیا طرح­های مشابهی با این طرح انجام شده و یا در حال اجرا است؟ در صورت وجود ذکر بفرمایید.**

|  |  |
| --- | --- |
| محقق اصلی | تارنمای طرح مربوطه یا نتایج ، گزارش ، مقالات و یا محصولات مربوطه |
|  |  |

**درصورتی‌که این طرح با همکاری مراکز علمی و فناوری خارج از کشور انجام می‌شود مراکز همکار بین‌المللی را ذکر فرمایید:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مرکز | کشور متبوع | زمینه همکاری | نقش در انجام طرح | فرد مرتبط اصلی |
|  |  |  |  |  |

**کل اعتبار درخواستی (ریال):**

## هزینه‌های نیروی انسانی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جمع | میزان همکاری در ماه (به ساعت) | مدت همکاری در طرح (ماه) | نقش در طرح | درجه علمی- تخصصی و رشته تحصیلی | نام و نام خانوادگی | ردیف |
| هزینه | تعداد ساعات |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  | جمع: |

##  هزینه تجهیزات

## .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اعتبار مورد نیاز (ریال) | ارزش واحد | کشور | شرکت سازنده | تعدادمورد نیاز | نام تجهیزات | ردیف |
|  |  |  |  |  |  | 1 |
|  | جمع: |

## هزینه دریافت مجوز ترجمه و رواسازی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع مجوز(ترجمه/رواسازی) | ناشر | ارزش واحد(per case) | اعتبار مورد نیاز (ریال) |
| 1 |  |  |  |  |
| جمع |  |

## هزینه مواد مصرفی

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اعتبار مورد نیاز (ریال) | ارزش واحد | کشور | شرکت سازنده | مقدار یا تعدادمورد نیاز | نام ماده/ قطعه | ردیف |
|  |  |  |  |  |  | 1 |
|  | جمع |

## هزینه آزمایش و جمع‌آوری داده

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان آزمایش | مرکز خدمات دهنده | تعداد لازم | قيمت واحد (ريال) | اعتبار مورد نیاز (ريال) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| جمع |  |

## جمع هزینه‌ها

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جمع****(ریال)** | **سال آینده (ریال)** | **سال جاری ( ریال)** | **نیازهای اجرایی طرح برحسب موارد** |
|  |  |  | **1- نیروی انسانی** |
|  |  |  | **2- تجهیزات** |
|  |  |  | **3- دریافت مجوز ترجمه و رواسازی از ناشر آزمون** |
|  |  |  | **4- مواد مصرفی** |
|  |  |  | **5- آزمایش و جمع‌آوری داده** |
|  |  |  | **جمع اعتبارات** |

# سایر توضیحات مورد نیاز

# منابع:

در صورت ارسال مرحله دوم طرح لطفاً پاسخ­ها و توضیحات در مورد نظر داوران مرحله اول را ذیل هر پرسش درج فرمایید.

1.

2.

**تعهد اخلاقی مجری طرح (اظهارنامه):**

با امضای این فرم کلیه مندرجات آن­را از نظر صحت و دقت تایید می­نمایم.

**نام و نام خانوادگی: امضا: تاریخ:**