**بسمه تعالی**

****

**فرم ثبت درخواست**

**بیستمین فراخوان حمایت از طرح­های پژوهشی**

(تهیه بسته جامع مداخلات ابزاری و دیجیتال سلامت شناختی سالمندان مبتنی بر بازی)

|  |  |
| --- | --- |
| **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**  آخرین مدرک تحصیلی:  سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی:  رتبه­ی علمی:  شماره همراه:  ایمیل: | |
| **6.** زمان­بندی طرح  مدت زمان اجرای طرح:  تاریخ شروع:  تاریخ اتمام: | |
| **7.** محل اصلی اجرای طرح  نام موسسه:  آدرس: | |
| **8.** مراکز و شرکت های همکار اجرای طرح  نام موسسه:  آدرس: | |
| **9.** ملاحظات اخلاقی و مرجع تائید رعایت کدهای اخلاقی طرح : | |
| **10.** میزان بودجه درخواستی از ستاد توسعه علوم و فناوری­های شناختی (ریال): | |
| **11.** 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. | |
| **12.** 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. | |

**اطلاعات مجری و همکاران طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی: | | مرتبه دانشگاهی: | | | 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 انجام  پژوهش­های 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 | |  |  |
| بازی ابزاری | |  |  |
| بازی کامپیوتری/ موبایلی | |  |  |
| اپلیکیشن | |  |  |
| ثبت اختراع | |  |  |
| بانک داده‌های اطلاعاتی شناختی | |  |  |
| سایر: | |  |  |

|  |
| --- |
| 1-مقدمه و بیان مساله: |
| 2-مرور پیشینه نظری و پژوهشی  * مرور منابع مبانی نظری و زیربنایی... * معرفی تجارب دیگر کشورها و ایران ..... * لیست مداخلات/ بازی ها * معیارهای انتخاب مداخلات/بازی ها |
| 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 (طراحی / بومی سازی مداخلات سلامت شناختی (پوشش دهنده کلیه حوزه های شش گانه مطرح شده در RFP)، طراحی فرمت ابزاری/ دیجیتال، اجرای آزمایشی در نمونه قابل تعمیم)  لطفاً موارد زیر در هر مرحله به‌طور روشن شرح داده شود:   * مرحله اول: * مرحله دوم: * مرحله سوم: * مرحله چهارم: * و .... |
| **9-مشخصات بسته جامع مداخلات شناختی (**حوزه­های شناختی تحت پوشش، ویژگی­های مورد انتظار بر اساس RFP و ...) |
| **10-مشخصات کامل افراد شرکت کننده در پژوهش به تفکیک مراحل (**حجم نمونه، سن، ملاک­های ورود و خروج و ..**)** |
| **11- ابزارهای ارزیابی (**مشخصات کامل ابزارهای ارزیابی در تمامی مراحل**)** |
| **12- چالش­ها و محدودیت­های اجرای طرح** |

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

|  |
| --- |
| **1.** عنوان محصول |
| 2.کارکردهای شناختی مورد هدف  (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 |
|  |  |  |  |  |

برنامه عملیاتی طرح

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مرحله** | **اعتبار موردنیاز  (ریال)** | **درصد وزنی** | **خروجی ‌های مورد انتظار** | **دوره زمانی** | | | | | | | | | | | |
| **2** | **4** | **6** | **8** | **10** | **12** | **14** | **16** | **18** | **20** | **22** | **24** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **مجموع** |  |  |

**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 | تعداد  مورد 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 تعداد  مورد 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:**