



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی سمنان
معاونت تحقیقات و فناوری

پرسش نامه طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی: دکتر مجید میرمحمدخانی-دکتر محدثه پاک نظر

سازمانهای متبوع: مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان /
آموزش و پرورش استان سمنان

عنوان طرح: مقایسه دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) با دانش آموزان
مدارس عادی از نظر ویژگی های روانشناختی (مشکلات و توانائی ها) (۱۳۹۸)

تاریخ پیشنهاد: بهمن ۱۳۹۷

چکیده‌ای از طرح تحقیقاتی:

- **عنوان طرح تحقیقاتی:** مقایسه دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) با دانش آموزان مدارس عادی از نظر ویژگی های روانشناختی (مشکلات و توانائی ها) (۱۳۹۸)

- **تاریخ شروع طرح:** ابتدای سال ۱۳۹۸

- **تاریخ خاتمه طرح:** انتهای سال ۱۳۹۸

- **مدت انجام طرح:** یکسال

- **بودجه کل طرح:** ۷۶۸۸۱۰۰۰ ریال

- **مجری یا مجریان:** دکتر مجید میرمحمدخانی (مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت) - دکتر محدثه پاک نظر (آموزش و پرورش استان سمنان)

- همکاران طرح تحقیقاتی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع همکاری
۱	دکتر نعمت ستوده اصل	مشاوره علمی (روانشناسی)

- **سازمانهای اجراکننده طرح:** دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان (مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت) و آموزش و پرورش استان سمنان

– محتوای برنامه تحقیقاتی:

(۱) مسئله تحقیق:

"سلامت روان" یک واژه کلی است که با ویژگی های روانشناختی انسان ها ارتباط تنگاتنگی دارد. طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت، سلامت روان شامل "احساس خوب بودن" است که فرد را قادر به شناسایی توانایی های خود و تطابق با استرس های معمول زندگی و کار تولیدی جهت سازندگی جامعه خود می کند. لذا توانمندی ها و مشکلات افراد تا حد زیادی مربوط به سطح سلامت روانی ایشان است. در جوامع امروز حفظ و ارتقای سلامت روان به یک دغدغه مهم تبدیل شده است به طوری که بار مالی و معنوی زیادی را به مردم تحمیل می کند. در این میان متاسفانه درصد قابل ملاحظه ای از کودکان و نوجوانان دارای علائم و نشانه های مشکلات روحی و رفتاری هستند، به گونه ای که شیوع مشکلات جدی در میان این گروه سنی ، ۳ تا ۱۸ درصد تخمین زده شده است.

در برنامه آموزشی جاری در کشور ایران مدارس دولتی از نظر محیط و ساختار در دوره متوسطه به دو دسته مدارس خاص (شامل مدارس استعداد های درخشان و نمونه دولتی) نیز مدارس عادی تقسیم می شوند. محتوای آموزشی تمامی این مدارس یکسان است ولی دانش آموزان مدارس خاص از طریق آزمون ورودی برگزیده می شوند. در این مدارس بر برخی از دروس علوم پایه و علوم انسانی تاکید بیشتری می گردد. علاوه بر این کادر آموزشی و اداری مدارس خاص گزینش می شوند و سعی بر این است که افراد با توانایی بالاتری در این مدارس بکار گرفته شوند. بطور خلاصه می توان گفت تفاوت اصلی مدارس خاص با مدارس عادی در میزان حجم تکالیف درسی، شیوه های آموزشی و تدریس و برنامه آموزشی متفاوت است. این تفکیک علی رغم فرصتهایی که مورد انتظار است برای دانش آموزان ایجاد نماید، در عمل چالش هایی نیز ایجاد نموده است. تاکنون در خصوص مشکلات و توانایی های دانش آموزان از دیدگاه سلامت روان در گروه های مختلف سنی مطالعات متعددی انجام شده است. اما با توجه به تجربه تفکیک مدارس خاص از مدارس عادی در دوره متوسطه این سوال مطرح می شود که آیا این تفکیک ارتباطی با ویژگی های روانشناختی دانش آموزان –خصوصاً وضعیت سلامت روانی ایشان- دارد یا نه. استرس و فشار روانی مخرب حاصل از آزمون ورودی این مدارس بر دانش آموزان پایه ششم ابتدایی و پایه نهم (سال آخر متوسطه اول)، همواره از دغدغه های متولیان آموزش و پرورش در سالهای اخیر بوده است. ورود موسسات علمی گوناگون جهت آماده سازی برای این آزمونها با هدف اصلی سود آوری (بعضاً بدور از کیفیت آموزشی و علمی لازم)، چاپ کتابهای کمک آموزشی غیر استاندارد و ... از دیگر آسیبهای این آزمونهاست. سرخوردگی و کاهش اعتماد به نفس دانش آموزان علاقمند و مستعدی که به دلایل مختلف، موفق به ورود به مدارس خاص نشده اند نیز قابل توجه است.

(۲) اهداف کلی طرح:

هدف از پیشنهاد انجام این مطالعه ، مقایسه ویژگی های روانشناختی دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) شهرستان سمنان با دانش آموزان مدارس عادی از نظر مشکلات و توانمندی های ایشان به عنوان ابعادی مهم از سلامت روان با در نظر گرفتن شرایط تحصیلی، زمینه ای و اجتماعی دانش آموزان می باشد. بدیهی است نتایج مطالعه می تواند در شناسایی گروه های در معرض خطر در جمعیت دانش آموزان دوره متوسطه و پیش بینی اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه به مسئولین ذی ربط کمک نماید.

۳) جامعه مورد مطالعه و روشهای جمع آوری داده ها:

جامعه آماری دانش آموزان شاغل به تحصیل در سه ساله دوره اول متوسطه در پایان سال تحصیلی ۹۶-۹۷ هستند که در مدارس دولتی پسرانه و دخترانه سطح شهر سمنان مشغول به تحصیل هستند. نمونه آماری شامل ۳۸۴ دانش آموز دختر و پسر از هر سه مقطع هفتم، هشتم و نهم متوسطه هستند که نیمی از آنها از مدارس خاص و نیمی دیگر از مدارس عادی انتخاب خواهند شد. نمونه گیری به صورت طبقه بندی و خوشه ای صورت می گیرد. به این ترتیب که مدارس از نظر جنسیت و نوع به چهار گروه تقسیم می شوند. (۱- پسرانه عادی ۲- دخترانه عادی ۳- پسرانه خاص ۴- دخترانه خاص). بعد از تعیین مدارس مربوطه، هر کلاس به عنوان یک خوشه در نظر گرفته می شود. از میان خوشه های هر طبقه سه کلاس به صورت تصادفی به ترتیب ارز میان مقاطع هفتم، هشتم و نهم انتخاب می شوند. جمع آوری داده های با استفاده از پرسشنامه های استاندارد خود ایفا (دموگرافیک/SDQ) که به طور جداگانه توسط والدین و خود دانش آموز تکمیل می گردد صورت می گیرد.

۴) چگونگی استفاده از نتایج:

در این مطالعه هدف تعیین فراوانی مشکلات و توان مندی ها و حیطه های آن در دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) و عادی به تفکیک متغیرهای زمینه ای مهم شامل محل سکونت، جنسیت، مقطع تحصیلی ، رتبه تولد، شغل و تحصیلات والدین و سابقه بیماری های روحی یا روانی و نیز مقایسه مشکلات و توان مندی ها در این دو گروه از دانش آموزان می باشد. بدیهی است نتایج مطالعه می تواند در شناسایی بهتر و دقیقتر گروه های در معرض خطر -خصوصا در ارتباط با نوع مدرسه- در جمعیت دانش آموزان دوره متوسطه و پیش بینی اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه به مسئولین ذی ربط کمک نماید.

پرسش نامه طرح تحقیقاتی

قسمت اول: اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

۱-۱) نام و نام خانوادگی مجری / مجریان طرح: دکتر مجید میرمحمدخانی / دکتر محدثه پاک نظر
الف) دکتر مجید میرمحمدخانی

۲-۱) نشانی: مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی سمنان
محل کار: کیلومتر ۵ جاده دامغان، پردیس آموزشی و پژوهشی دانشگاه
تلفن همراه: ۰۹۱۲۵۳۱۷۶۳۴

۳-۱) شغل و سمت فعلی مجری طرح: عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی

۴-۱) سازمان متبوع: دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان

۵-۱) محل اجرای طرح: شهر سمنان

۶-۱) درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری / مجریان (به ترتیب از لیسانس به بالا):

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه	کشور	سال دریافت
دکترای تخصصی	اپیدمیولوژی	دانشگاه علوم پزشکی تهران	ایران	۱۳۹۱
کارشناس ارشد	MPH (پهداشت)	دانشگاه علوم پزشکی تهران	ایران	۱۳۸۶
دکترای حرفه ای	پزشکی	دانشگاه علوم پزشکی سمنان	ایران	۱۳۷۹

(ب) دکتر محدثه پاک نظر

۲-۱) نشانی: سمنان، نیش میدان ارگ، دانشگاه فرهنگیان، پردیس الزهرا(س) سمنان
محل کار: آموزش و پرورش استان سمنان، دانشگاه فرهنگیان، پردیس الزهرا(س) سمنان
تلفن همراه: ۰۹۱۲۳۳۱۶۸۹۲

۳-۱) شغل و سمت فعلی مجری طرح: دبیر دبیرستان/مدرس دانشگاه/ رئیس پردیس الزهرا دانشگاه فرهنگیان سمنان

۴-۱) سازمان متبوع: آموزش و پرورش استان سمنان

۵-۱) محل اجرای طرح: شهر سمنان

۶-۱) درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری / مجریان (به ترتیب از لیسانس به بالا):

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه	کشور	سال دریافت
لیسانس	دبیری ریاضی	دانشگاه خوارزمی (تربیت معلم سابق)	ایران	۱۳۸۱
فوق لیسانس	ریاضی محض	دانشگاه دامغان	ایران	۱۳۸۳
دکتری	ریاضی-آنالیز	دانشگاه آزاد اسلامی-واحد علوم و تحقیقات تهران	ایران	۱۳۹۲

۷-۱) مشخصات همکاران اصلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار
۱	نعمت ستوده اصل	دکترای روانشناسی - عضو هیئت علمی	دانشیار	مشاوره علمی	

۸-۱) فهرست پژوهش‌های قبلی و مقالات منتشر شده مجریان طرح:
الف) دکتر میرمحمدخانی:

Journal Publications

Sanam Moradan, NiazNikkhah, Majid Mirmohammadkhani: *Comparing the Administration of Letrozole and Megestrol Acetate in the Treatment of Women with Simple Endometrial Hyperplasia without Atypia: A Randomized Clinical Trial*, 2017, *Advances in therapy*, May 2017, Volume 34, Issue 5, pp 1211–1220

Farah Abbasian, Naim Sadat Kia, Majid Mirmohammadkhani, FarahnazGhahremanfard, ElahehGhods: *Self-esteem and spiritual health in cancer patients under chemotherapy in Semnan University of Medical Sciences in 2014*.

Hassan Babamohamadi, MonirNobahar, MohaddesehSaffari, SeydAfshinSamaei, Majid Mirmohammadkhani: *Relationship among Dimensions of Roy Adaptation Model, General Health and Satisfaction with Life in Patients with Parkinson Disease*.

- Davood Arab, ArashArdestaniZadeh, Majid Mirmohammadkhani, AzadehBeiglarzadeh: *Prostate-specific antigen rising in Iranian men in correlation with body mass index, fasting blood sugar and blood lipid profile*. 10/2016; 5(4):134-138., DOI:10.15171/jnp.2016.25
- SanamMoradan, Majid Mirmohammadkhani, SamanehLavvaf: *Comparison of Specimen Adequacy and Smear Quality in Conventional and Liquid-Based Pap Tests*. 08/2016; Inpress(Inpress)., DOI:10.17795/mejrh-37828
- Ali Fakhr - Movahedi, AbbasaliEbrahimian, Majid Mirmohammadkhani, SaeedehGhasemi: *Relationship between chest pain severity and physiological indexes in patients with coronary artery disease*. Tehran University Medical Journal 07/2016; 74(2):140-5.
- HamidrezaHemmati, Mohammad Forozeshfard, BabakHosseinzadeh, SaharHemmati, Majid Mirmohammadkhani, RaziehBandari: *Tracheostomy in Patients Who Need Mechanical Ventilation: Early or Late? Surgical or Percutaneous? A Prospective Study in Iran*. Indian Journal of Surgery 05/2016; DOI:10.1007/s12262-016-1497-7
- Hassan Babamohamadi, MonirNobahar, MohaddesehSaffari, AfshinSamaei, Majid Mirmohammadkhani: *Dimensions of Adaptation, General Health, and life Satisfaction in Multiple Sclerosis*.
- BaharehAbtahi-Naeini, FarahnazFatemiNaeini, Ali Saffaei, ShadiBehfar, Mohsen Pourazizi, Majid Mirmohammadkhani, Najmeh-Sadat Bolandnazar: *Treatment of Primary Axillary Hyperhidrosis by Fractional Microneedle Radiofrequency: Is it Still Effective after Long-term Follow-up?*. Indian Journal of Dermatology 03/2016; 61(2):234., DOI:10.4103/0019-5154.177789
- M. Asadi, M. Mokhlessin, F. Asadollahpoor, S. Kaviyani, R. Noruzi, M. Mirmohammadkhani, F. Kasbi: *The impact of voice problems on emotions, job performance, social and communicative abilities of primary school teachers*. Koomesh 01/2016; 18(2):265-275.
- M. Pashaei, M. Barati, E.M. Doulabi, F. Ghahremanfard, M. Mirmohammadkhani, F. Pak, P. Kokhaei: *Levels of plasma immunoglobulin E in patients with chronic lymphocytic leukemia and breast cancer*. Koomesh 01/2016; 18(1):147-152.
- D. Arab, A.A. Zadeh, M. Mirmohammadkhani, M. Alinejad: *Success in varicocelelectomy and its relation to some important clinical and laboratory factors*. Koomesh 01/2016; 17(2):419-425.
- Hamid RezaSameni, ParisaRamhormozi, Ahmad Reza Bandegi, Abbas Ali Taherian, Majid Mirmohammadkhani, Manouchehr Safari: *Effects of ethanol extract of propolis on histopathological changes and anti-oxidant defense of kidney in a rat model for type 1 diabetes mellitus*.
- Hamid Reza Sameni, ParisaRamhormozi, Ahmad Reza Bandegi, Abbas Ali Taherian, Majid Mirmohammadkhani, Manouchehr Safari: *Effects of ethanol extract of propolis on histopathological changes and anti-oxidant defense of kidney in a rat model for type 1 diabetes mellitus*. 12/2015; 7(4):n/a-n/a., DOI:10.1111/jdi.12459
- N. Rahbar, M. Rajabi, M. Mirmohammadkhani: *25-hydroxy Vitamin d serum level in pregnant women with 8-12 gestational weeks in semnan city and its association with Fasting Blood Sugar and Body Mass Index*.
- Majid Mirmohammadkhani: *The Valuable Role of Measuring Serum Lipid Profile in Cancer Progression*. Oman Medical Journal 09/2015; 30(5):353-357., DOI:10.5001/omj.2015.71
- RaziehBandari, MajidehHeravi-Karimooi, NahidRejeh, Majid Mirmohammadkhani, MojtabaVaismoradi, SherrillSnelgrove: *Information and support needs of adult family members of patients in intensive care units: an Iranian perspective*. 09/2015; 20(5):401-422., DOI:10.1177/1744987115591868

- AbolfazlAbdollahpour, RahelehAzadi, RaziehBandari, Majid Mirmohammadkhani: *Effects of Adding Midazolam and Sufentanil to Intrathecal Bupivacaine on Analgesia Quality and Postoperative Complications in Elective Cesarean Section*. Anesthesiology and Pain Medicine 08/2015; 5(4)., DOI:10.5812/aapm.23565
- Hamid Reza Bokaeian, Amir HoshangBakhtiary, Majid Mirmohammadkhani, JamileMoghimi: *The effect of adding whole body vibration training to strengthening training in the treatment of knee osteoarthritis: A randomized clinical trial*. DOI:10.1016/j.jbmt.2015.08.005
- MoradanSanam, Mir Mohammad Khani Majid: *Comparison the Diagnostic Value of Dilatation and Curettage Versus Endometrial Biopsy by Pipelle - a Clinical Trial*. Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP 07/2015; 16(12):4971-4975., DOI:10.7314/APJCP.2015.16.12.4971
- Mohammad Shahbazi, MarziehFarnia, GhobadMoradi, Mohammadreza Karamati, FatemehPaknazar, MajidMirmohammadKhani: *Injecting Drug Users Retention in Needle-Exchange Program and its Determinants in Iran Prisons*. 06/2015; 4(2)., DOI:10.5812/ijhrba.23751v2
- Hamid HeidarianMiri, JafarHassanzadeh, AbdolrezaRajaeefard, Majid Mirmohammadkhani, KambizAhmadiAngali: *Multiple Imputation to Correct for Nonresponse Bias: Application in Non-Communicable Disease Risk Factors Survey*. Global journal of health science 05/2015; 8(1)., DOI:10.5539/gjhs.v8n1p133
- Zahra Ahmadizadeh, Mehdi Rassafiani, Mohammad AmozadehKhalili, MajidMirmohammadkhani: *Factors Associated with Quality of Life in Mothers of Children with Cerebral Palsy in Iran*. Hong Kong Journal of Occupational Therapy 04/2015; 25(C)., DOI:10.1016/j.hkjot.2015.02.002
- Maryam SeyfHashemi, ElhamYarian, ParvizBahadoran, JafarJandaghi, Majid MirmohammadKhani: *Prevalence of Mental Health Problems in Children and Its Associated Socio-Familial Factors in Urban Population of Semnan, Iran (2012)*. Iranian Journal of Pediatrics 04/2015; 25(2)., DOI:10.5812/ijp.175
- Maryam Khalili, FereshtehBaghaei, Majid MirmohammadKhani, Sara Mehrabi: *Significance of Id-1 Expression and its Association with E-Cadherin and N-Cadherin in Oral Squamous Cell Carcinoma*. 03/2015; 119(3):e173., DOI:10.1016/j.oooo.2014.07.315
- Majid Mirmohammadkhani, FatemehKasbi, Maryam Mokhlesin, MarziyeMaddah, ReyhanehNoruzi, Leyla Monshizadeh, Majid Mir Mohammad Khani: *Effects of Stuttering on Quality of Life in Adults Who Stutter*. 01/2015; 2(1):e25314., DOI:10.17795/mejrh-25314
- MojganRahmanian, MehriLeysi, Ali Akbar Hemmati, MajidMirmohammadkhani: *The Effect of Low-Dose Intravenous Ketamine on Postoperative Pain Following Cesarean Section with Spinal Anesthesia: A Randomized Clinical Trial*. Oman Medical Journal 01/2015; 30(1):11-16., DOI:10.5001/omj.2015.03
- R. Hariri, A.H. Bakhtiary, M. Mirmohammadkhani, A. Aminianfar, R. Hedaiaati: *Immediate and late effects of Kinesio taping on postural sway in patients with ankle sprain*. Koomesh 01/2015; 16(3):425-432.
- Mohsen Soleimani, Ali Shakib-Khankandi, FarahnazGhahremanfard, MajidMirmohammadkhani: *Arterial oxygen saturation and severity of nausea and vomiting during chemotherapy: A pilot study*. Tehran University Medical Journal 01/2015; 72(10):698-705.
- FarahnazFatemiNaeini, BaharehAbtahi-Naeini, Mohsen Pourazizi, Mohammad Ali Nilforoushzadeh, MajidMirmohammadkhani: *Fractionated microneedle radiofrequency for treatment of primary axillary hyperhidrosis: A sham control study*. Australasian Journal of Dermatology 12/2014;., DOI:10.1111/ajd.12260

- ArashArdestani, Davood Arab, Majid Mirmohammadkhani, AzadehBiglarzadeh: EVALUATION OF ASSOCIATION BETWEEN SERUM PROSTATE-SPECIFIC ANTIGEN LEVEL, BODY MASS INDEX, FASTING BLOOD SUGER AND LIPIDPROFILE IN OUTPATIENTS REFER TO CLINIC OF UROLOGY OF AMIRALMOMENIN HOSPITAL IN SEMNAN. *International Journal of Urology* 12/2014; 21:A288-A288.
- RaziehBandari, MajidehHeravi-Karimooi, NahidRejeh, Ali Montazeri, FaridZayeri, Majid Mirmohammadkhani, MojtabaVaismoradi: *Psychometric Properties of the Persian Version of the Critical Care Family Needs Inventory*. *The journal of nursing research: JNR* 12/2014; 22(4)., DOI:10.1097/jnr.0000000000000057
- SemiraMehralizadeh, Majid Mirmohammadkhani, Maryam NaderiEram, ShamsollahNoripour: *Comparison of echocardiographic findings in infants of mothers with gestational diabetes and healthy mothers*. *Tehran University Medical Journal* 11/2014; 72(8):555-563.
- DaryoushPahlevan, Maryam Azizzadeh, AtenaEsmaili, RahebGhorbani, Majid Mirmohammadkhani: *Association of Musculoskeletal Complaints With Psychosocial Factors Among Nurses in Semnan Hospitals*. 06/2014; 1(1)., DOI:10.17795/mejrh-20841
- MojganRahmanian, ZohreSalari, Majid Mirmohammadkhani, RahebGhorbani: *Is the sex hormone binding globulin related to preeclampsia independent of insulin resistance?*. *Journal of the Pakistan Medical Association* 06/2014; 64(6):640-3.
- ShahrzadAghaamoo, AzraAzmoodeh, FardinYousefshahi, KatayonBerjis, FarahnazsadatAhmady, Kamran Qods, Majid Mirmohammadkhani: *Does Spinal Analgesia have Advantage over General Anesthesia for Achieving Success in In-Vitro Fertilization?*. *Oman Medical Journal* 03/2014; 29(2):97-101., DOI:10.5001/omj.2014.24
- FarahnazGhahremanfard, Mohammad Nassaji, Majid Mirmohammadkhani, AsgharTanha, Mehdi Mosavi, Ali Ghaemi, Prastoo Shams: *Knowledge and attitude toward evidence-based medicine among medical students in Semnan, Iran*. *Journal of Evidence-Based Medicine* 02/2014; 7(1)., DOI:10.1111/jebm.12084
- Mohammad Fruzeshfard, RahebGhorbani, NajmehDulabi, VahidSemnani, SetarehSoltani, Majid Mirmohammadkhani, HamidrezaHemmati: *Antimicrobial activity of Iranian "SilvoSept" compared with povidone iodine for hand scrub before surgery and its utility as an alternative solution from the perspective of the surgical team*. *Koomesh* 01/2014; Scoupos(1).
- Ali Akbar BeigiBrojeni, Amir Molai, HosseinPanah, Maryam Baghoori, MitraHeidarpoor, Majid Mirmohammadkhani: *The Healing Effect of SalavadoraPersica Plant Extract on Skin Wound: an Experimental Animal Model*. 01/2014; 8(4)., DOI:10.1234/knh.v8i4.44
- Z MotaghdLarijani, F. Gofranipourv, M.M. Vakili, M. Mirmohammadkhani: *Effects of health education program on Behvarz's interpersonal communication skills in Semnan University of Medical Sciences*. *Koomesh* 01/2014; 16(2):229-238.
- H. Safari, S. Nooripour, Z. Emadi, R. Shakeri, J. Jandaghi, M. Mirmohammadkhani: *Associated Factors of Mortality of Children Aged 1 to 59 Months in Rural Areas of Semnan: A Nested Case-Control Study Based on 10 Years of Surveillance Data*. *Koomesh* 01/2014; 15(3):282-288.
- AliyehZendeh Del, RozitaHedayati, AmirhooshangBakhtiary, Majid Mirmohammadkhani, AbdolhamidHajihassani: *The Effect of Whole Body Vibration on Torque of Evertor and Invertor Muscles of Ankle in Low Arched Feet*. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences* 01/2014; 24(118):189-204.
- M Nassaji, F Ghahremanfard, M Mirmohammadkhani, MR Tamadon: *Mean platelet volume and other platelet indices in adults patients with acute pyelonephritis.*

- Kharaghani R, Rahbari MM, Keramat A, Mirmohammadkhani M, Yallanghach M.: *The Effect of Vitamin E on Ameliorating Primary Dysmenorrhea: A Systematic Review and Meta-analysis*. DOI:10.4103/2278-960X.140037
- AfshinSamaei, Amir HoshangBakhtiary, JamilehMoghimi, Majid MirmohammadKhani: *Reliability and Validity of the Persian version of the Rivermead Mobility Scale in multiple sclerosis patients*. Koomesh 01/2014; 15(4).
- AzraAzmude, ShahrzadAgha'amou, FardinYousefshahi, KatayounBerjis, Majid Mirmohammad'khani, FarahnazSadaat'ahmadi, Kamran Ghods, Ali Dabbagh: *Pregnancy Outcome Using General Anesthesia Versus Spinal Anesthesia for In Vitro Fertilization*. Anesthesiology and Pain Medicine 09/2013; 3(2):239-242., DOI:10.5812/aapm.11223
- Reza Chaman, Ali Alami, Mohammad Hassan Emamian, KouroshHolakouieNaeni, Majid Mirmohammadkhani, ElhamAhmadnezhad, RasoolEntezarmahdi, Mohsen Shati, Mohammad Shariati: *Important risk factors*. International journal of preventive medicine 12/2012; 3(12):875-879., DOI:10.4103/2008-7802.104859
- Mohammad Reza Zafarghandi, Mohammad Reza Soroush, MahmoodMahmoodi, KouroshHolakouieNaeni, Ali Ardalan, Amir Dolatyari, FarahnazFalahati, Majid Mirmohammadkhani, BatoolMousavi, MostafaGhanei: *Incidence of cancer in Iranian sulfur mustard exposed veterans: A long-term follow-up cohort study*. Cancer Causes and Control 11/2012; 24(1)., DOI:10.1007/s10552-012-0094-8
- Hamid AlaviMajd, FatemehPaknazar, H. Mehrabani, Maryam Daneshpour, Majid Mirmohammadkhani, Mahdi Hedayati, AZIZI FERREYDOUN: *Logic Features Selection in Identification of the Most Important Interactions of Interleukin-6 and Two Important Single Nucleotide Polymorphisms of Its Gene (IL-6-174, IL-6-572) with Some Other Factors in Association with hypertension*. 10/2012; 7(3-3).
- ElhamAhmadnezhad, NarimanSepehrvand, FarshidFayyazJahani, SanazHatami, CatauonKargar, Majid Mirmohammadkhani, ShahrzadBazargan-Hejazi: *Evaluation and Cost Analysis of National Health Policy of Thalassaemia Screening in West-Azerbaijan Province of Iran*. International journal of preventive medicine 10/2012; 3(10):687-92.
- K. HolakouieNaeni, H Malekafzali, ARashidian, P Vazirian, G Moradi, A Mirzazadeh, M Mirmohammadkhani, A Shamshiri: *Malaria Status in Economic Cooperation Countries; Achievement and Gaps Toward United Nations Millennium Development Goals*. Iranian Journal of Public Health 07/2012; 41(7):7-13.
- M Mirmohammadkhani, A RahimiForoushani, F Davatchi, K Mohammad, A Jamshidi, A TehraniBanihashemi, KHolakouieNaeni: *Multiple imputation to deal withmissing clinical data in rheumatologic surveys: An application in the WHO-ILAR COPCORD study in Iran*.
- M Mirmohammadkhani, A RahimiForoushani, F Davatchi, K Mohammad, A Jamshidi, A TehraniBanihashemi, K HolakouieNaeni: *Multiple Imputation to Deal with Missing Clinical Data in Rheumatologic Surveys: an Application in the WHO-ILAR COPCORD Study in Iran*. Iranian Journal of Public Health 01/2012; 41(1):87-95.
- Hamid AlaviMajd, FatemehPaknazar, MaryamossadatDaneshpour, YadollahMehrabi, Mahdi Hedayati, Majid Mirmohammadkhani, FereidounAzizi: *Association between C-reactive protein and high-density lipoprotein of cholesterol among adults in Tehran city*. Koomesh 01/2012; 13(3-3):299-307.
- Majid Mirmohammadkhani: *ASSOCIATION BETWEEN C-REACTIVE PROTEIN AND HIGH-DENSITY LIPOPROTEIN OF CHOLESTEROL AMONG ADULTS IN TEHRAN CITY*. Koomesh 01/2012; 3(43):299-306.

Conference Proceedings

Majid Mirmohammadkhani: *General health and satisfaction with life in multiple sclerosis*. The 6th FANOS congress & the 11nd Biennial conference of CNS; 09/2015

ب) دکتر پاک نظر:

توضیحات	عنوان مقالات چاپ شده	ردیف
	Mathematics : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : Best Proximity Point Results in Non-Archimedean Modular Metric Space Mathematics 2017, 5(2), 23; doi:10.3390/math5020023	۱
	Sahand Communications In Mathematical Analysis: نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : عنوان مقاله: Non-Archimedean fuzzy metric spaces and Best proximity point theorems Vol. 9 No. 1 (2018), 85-112	۲
	مقاله پذیرفته شده جهت چاپ در ژورنال ISI : نام ژورنال : International Journal of Nonlinear Analysis and Applications عنوان مقاله: Coupled Fixed Point Theorems in Partially Ordered Complex Valued Metric Spaces with Application 27 Dec 2018	۳
	Journal of Nonlinear Science and Applications : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : ضرب تاثیر ژورنال : ۰,۹۵ : عنوان مقاله: Suzuki type theorems for asymmetric type mappings J. Nonlinear Sci. Appl. 9 (2016), 845--859	۴
	Journal of Nonlinear Science and Applications : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : ضرب تاثیر ژورنال : ۰,۹۵ : عنوان مقاله: ON NON-ARCHIMEDEAN MODULAR METRIC SPACES AND SOME NONLINEAR CONTRACTION MAPPINGS	۵
	Journal of Nonlinear Science and Applications : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : ضرب تاثیر ژورنال : ۰,۹۵ : عنوان مقاله: PPF dependent fixed point in modified Razumikhin class with applications J. Nonlinear Sci. Appl. 9 (2016), 270--286	۶
	Fixed Point Theory and Applications : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : A Pata Type Fixed Point Theorem in Modular Spaces with Application doi:10.1186/1687-1812-2013-239	۷
	Fixed Point Theory and Applications : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : N- Fixed Point Theorems for Nonlinear Contractions in Partially Ordered Metric Spaces doi: 10.1186/1687-1812-2013-111	۸
	Complex and Nonlinear Systems : نام ژورنال : مقاله چاپ شده در مجله ISI : نام ژورنال : (مجله دانشگاه پیام نور و دارای مجوز و اعتبار از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) On α - ω - Meir-Keeler contractive mappings Vol. 1, No. 1, Autumn 2017, pp. 23-38	۹
مقالات ارائه شده در سمینار ها، همایش ها و کنفرانسها (و چاپ شده در مجموعه مقالات آنها)		
	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در کنفرانس بین المللی International Conference on Functional Equations and Geometric Functions and Applications (Tabriz,Iran,May 10-12 th ,2012) با عنوان: A Fixed Point Theorem in Modular Spaces	۱۰

۱۱	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در بیستمین سمینار آنالیز ریاضی و کاربردهای آن (۲۱-۱۹ تیرماه ۹۱ دانشگاه مراغه) با عنوان : A Generalized Fixed Point Theorem in Partially Ordered Metric Spaces.
۱۲	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (همکار) در یازدهمین کنفرانس آمار ایران (دانشگاه علم و صنعت ایران ۷-۹ شهریور ماه ۹۱) با عنوان: رویکرد شناسه گزینی منطقی در تعیین مهمترین اثرات متقابل
۱۳	ارائه مقاله بصورت پوستر (نویسنده مسئول) در دوازدهمین کنفرانس آموزش ریاضی ایران (دانشگاه سمنان ۱۲-۱۵ شهریور ماه ۹۱) با عنوان: چالش های آموزش ریاضی به کودکان دیرآموز و دارای اختلالات ریاضی
۱۴	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در چهل و چهارمین کنفرانس ریاضی ایران (۸-۵ شهریور ۹۲ دانشگاه فردوسی مشهد) با عنوان : A Fixed Point Theorem in Partially Ordered Complex Valued Metric Spaces
۱۵	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در چهل و چهارمین کنفرانس ریاضی ایران (۸-۵ شهریور ۹۲ دانشگاه فردوسی مشهد) با عنوان : Some Fixed Point Theorems for Contractions in modular Metric Spaces
۱۶	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در یازدهمین سمینار معادلات دیفرانسیل و سیستم های دینامیکی (دانشگاه دامغان ۲-۴ تیرماه ۱۳۹۳) با عنوان: Urysohn Type Integral Equations Approach by Coupled Fixed Point in Complex Valued Metric Spaces
۱۷	ارائه مقاله بصورت پوستر (نویسنده مسئول) در چهل و پنجمین کنفرانس ریاضی ایران (۷-۴ شهریور ۹۳ دانشگاه سمنان) با عنوان Some Fixed Point Results for Contractions on Metric Spaces with a Graph
۱۸	ارائه مقاله بصورت پوستر در چهل و پنجمین کنفرانس ریاضی ایران (۷-۴ شهریور ۹۳ دانشگاه سمنان) On the variational inequalities over product sets
۱۹	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در بیست و یکمین سمینار آنالیز ریاضی و کاربردهای آن (۶-۵ آذرماه ۱۳۹۳ همدان) با عنوان: Equimodular and Additivity in non-Archimedean Modular Spaces.
۲۰	ارائه مقاله بصورت سخنرانی (نویسنده مسئول و سخنران) در در بیست و یکمین سمینار آنالیز ریاضی و کاربردهای آن (۶-۵ آذرماه ۱۳۹۳ همدان) با عنوان: Discussion on some Tripled and Quadruple Fixed Point Theorems.
۲۱	ارائه مقاله بصورت پوستر (نویسنده مسئول) در The 4th Seminar on Functional Analysis and its Applications دانشگاه فردوسی مشهد ۱۲ و ۱۳ اسفند ۱۳۹۴ با عنوان: A GENERAL FUNCTIONAL EQUATION
۲۲	ارائه مقاله بصورت پوستر (نویسنده مسئول) در The 4th Seminar on Functional Analysis and its Applications دانشگاه فردوسی مشهد ۱۲ و ۱۳ اسفند ۱۳۹۴ با عنوان: ON THE CLASS OF MEIR-KEELER CONTRACTIONS IN QUASI METRIC SPACES
۲۳	ارائه مقاله بصورت پوستر در همایش ملی ارتقاء سلامت دهان و دندان خانواده و سومین همایش سالیانه پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان ۵ و ۶ اسفند ماه ۱۳۹۵ با عنوان: آشنایی با آنالیز داده های بقا در حیطه پزشکی با رویکرد برآورد بقای خالص
۲۴	ارائه مقاله بصورت پوستر (نویسنده مسئول) در The 3th Seminar on Operator Theory and its Applications دانشگاه فردوسی مشهد ۱۸ و ۱۹ اسفندماه ۱۳۹۵ با عنوان: SOME FIXED POINT RESULTS IN NON-ARCHIMEDEAN MODULAR METRIC SPACES
۲۵	ارائه مقاله به صورت سخنرانی در 5th seminar on functional analysis and its applications, 12-13 July 2017, Zanjan دانشگاه زنجان، ۲۱ و ۲۲ تیرماه ۱۳۹۶ . با عنوان: On the best proximity point of Suzuki type $(\alpha; \beta; \theta; \gamma)$ - contractive mappings
۲۶	ارائه مقاله به صورت سخنرانی در "همایش کشوری دانش موضوعی-تربیتی آموزش ریاضی در ابتدایی" با عنوان: بررسی رابطه ی دانش مبتنی بر بازنمایی کسر و اعدادحسابی از ریاضی دوره ابتدایی، در دانش آموزان (با کمک منطق فازی) دانشگاه فرهنگیان استان سمنان ۲ اسفند ۱۳۹۶
۲۷	ارائه مقاله به صورت سخنرانی در The 9 th Seminar on <u>Nonlinear</u> Analysis and its Applications-

	Feb. 28 and March 1, 2018, Imam <u>Khomeini</u> International University, <u>Qazvin</u> , Iran دانشگاه بین المللی امام خمینی قزوین ۹ و ۱۰ اسفند ماه ۱۳۹۶، با عنوان: <u>Mier-Keeler type contractive mapping</u>	
--	---	--

قسمت دوم: اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱-۲) عنوان طرح پژوهشی

(الف) عنوان به فارسی:

مقایسه دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) با دانش آموزان مدارس عادی از نظر ویژگی های روانشناختی (مشکلات و توانائی ها) (۱۳۹۸)

(ب) عنوان به زبان انگلیسی:

Comparison of psychological characteristics (Strengths and Difficulties) of students of special schools (Exceptional Talents and excellent state school) with public ones in Semnan city (2019)

۲-۲) نوع طرح:

بنیادی (Basic) □ کاربردی (Applied) ■ بنیادی - کاربردی (Experimental Development)

□

۳-۲) مقدمه و معرفی طرح:

"سلامت روان" یک واژه کلی است که با ویژگی های روانشناختی انسان ها ارتباط تنگاتنگی دارد. طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت، سلامت روان شامل "احساس خوب بودن" است که فرد را قادر به شناسایی توانایی های خود و تطابق با استرس های معمول زندگی و کار تولیدی جهت سازندگی جامعه خودمی کند) لذا توانمندی ها و مشکلات افراد تا حد زیادی مربوط به سطح سلامت روانی ایشان است (۱).

در جوامع امروز حفظ و ارتقای سلامت روان به یک دغدغه مهم تبدیل شده است به طوری که بار مالی و معنوی زیادی را به مردم تحمیل می کند. در این میان متأسفانه در صد قابل ملاحظه ای از کودکان و نوجوانان دارای علائم و نشانه های مشکلات روحی و رفتاری هستند، به گونه ای که شیوع مشکلات جدی در میان این گروه سنی ، ۳ تا ۱۸ درصد تخمین زده شده است (۲-۴).

مشکلات مربوط به سلامت روان در کودکان و نوجوانان شامل مواردی نظیر اضطراب ، افسردگی ، بیش فعالی و وجود مشکل در برقراری ارتباط با افراد جامعه یا با همسن و سالان می باشد . عدم شناسایی این اختلالات و بی توجهی نسبت به تشخیص و درمان آنها ، نه تنها در سطح فردی بر روی عملکرد و کیفیت زندگی کودکان و نوجوانان اثر منفی می گذارد، بلکه بدلیل آن که معلول عوامل متعدد و پیچیده اجتماعی است ، مسئولیت مهمی را بر دوش جامعه خصوصا سیاست گذاران بهداشتی می گذارد. این مشکلات خود باعث ایجاد عوارض بد در زندگی کودکان و نوجوانان و آینده ایشان می شود که شامل اختلال در فرایند تحصیل ، سو مصرف مواد ، اقدام به خودکشی و بروز اختلالات و علائم جسمی است (۵،۶).

علیرغم وجود قابل توجه مشکلات روانی و رفتاری در کودکان و نوجوانان ، تعداد زیادی از آنها کمک مناسبی جهت رفع این مشکلات در یافت نمی کنند و مهمترین علت این است که خانواده ها در اغلب

موارد قادر به قضاوت صحیح در خصوص وجود احتمالی مشکل در رفتارهای کودک و نوجوان خود نبوده، درک درستی از احساسات و نیازهای روانی ایشان ندارند (۷). در کنار مشکلات، شناسایی و تقویت توانمندی های کودکان و نوجوانان نیز می تواند به آنها در داشتن زندگی بهتر و رشد و تکامل موثرتر کمک کند.

سلامت روان از دو بعد مشکلات و توانمندی ها در کودکان و نوجوانان حیطه های گوناگونی دارد. طبق یک نوع طبقه بندی این حیطه ها شامل مشکلات عاطفی، اختلالات سلوک، اختلال بیش فعالی، مشکل با همسالان و مشکلات همیاری اجتماعی می شود. مشکلات عاطفی به بروز تشدید یافته و غیر طبیعی احساسات و عواطف کودک یا نوجوان نسبت به سن تکامل او گفته می شود، مانند ترس، اضطراب و غم. اختلال سلوک، یک الگوی رفتاری مکرر و دایمی است که در آن حقوق اساسی دیگران یا قوانین و هنجارهای اجتماعی اصلی البته در تناسب با سن زیر پا گذاشته می شود. بیش فعالی و همیاری اجتماعی نیز مربوط به تعامل یا ارتباط کودک و یا نوجوان با همسن و سالان و همکلاسی ها در محیط بیرون از خانه و اعضای فامیل و خانواده می شود (۸).

در برنامه آموزشی جاری در کشور ایران مدارس دولتی از نظر محیط و ساختار در دوره متوسطه به دو دسته مدارس خاص (شامل مدارس استعداد های درخشان و نمونه دولتی) نیز مدارس عادی تقسیم می شوند. محتوای آموزشی تمامی این مدارس یکسان است ولی دانش آموزان مدارس خاص از طریق آزمون ورودی برگزیده می شوند. در این مدارس بر برخی از دروس علوم پایه و علوم انسانی تاکید بیشتری می گردد. علاوه بر این کادر آموزشی و اداری مدارس خاص گزینش می شوند و سعی بر این است که افراد با توانایی بالاتری در این مدارس بکار گرفته شوند. بطور خلاصه می توان گفت تفاوت اصلی مدارس خاص با مدارس عادی در میزان حجم تکالیف درسی، شیوه های آموزشی و تدریس و برنامه آموزشی متفاوت است. این تفکیک علی رغم فرصتهایی که مورد انتظار است برای دانش آموزان ایجاد نماید، در عمل چالش هایی نیز ایجاد نموده است.

تاکنون در خصوص مشکلات و توانایی های دانش آموزان از دیدگاه سلامت روان در گروه های مختلف سنی مطالعات متعددی انجام شده است. اما با توجه به تجربه تفکیک مدارس خاص از مدارس عادی در دوره متوسطه این سوال مطرح می شود که آیا این تفکیک ارتباطی با ویژگی های روانشناختی دانش آموزان - خصوصاً وضعیت سلامت روانی ایشان - دارد یا نه.

استرس و فشار روانی مخرب حاصل از آزمون ورودی این مدارس بر دانش آموزان پایه ششم ابتدایی و پایه نهم (سال آخر متوسطه اول)، همواره از دغدغه های متولیان آموزش و پرورش در سالهای اخیر بوده است. ورود موسسات علمی گوناگون جهت آماده سازی برای این آزمونها با هدف اصلی سود آوری (بعضا بدور از کیفیت آموزشی و علمی لازم)، چاپ کتابهای کمک آموزشی غیر استاندارد و ... از دیگر آسیبهای این

آزمون‌هاست. سرخوردگی و کاهش اعتماد به نفس دانش آموزان علاقمند و مستعدی که به دلایل مختلف، موفق به ورود به مدارس خاص نشده اند نیز قابل توجه است.

علی رغم توجه جدی مسئولین بهداشتی و محققین در کشورهای توسعه یافته به این امر مهم، و به نسبت اقداماتی که در آن کشور ها انجام شده است، نیاز به انجام مطالعات بیشتر اپیدمیولوژیک و جامعه نگر به خصوص در کشورهای در حال توسعه در زمینه سلامت روان در کودکان و نوجوانان و ارتباط آن با عوامل خانوادگی، فرهنگی و اجتماعی وجود دارد و کشور ایران نیز از این مسئله مستثنی نیست (۸). یکی از مهمترین عوامل اجتماعی محیط آموزشی یا همان مدرسه است که نباید نقش آن را بر سلامت روان کودکان و نوجوانان از یاد برد.

با توجه به تفاوت های موجود میان مدارس خاص و عادی در نظام آموزشی دولتی کشور، هم در مرحله گزینش و پذیرش دانش آموز و هم از نظر سطح، کیفیت و محتوای آموزشی قابل ارائه به دانش آموزان در این دو نوع مرکز آموزشی، این سوال وجود دارد که آیا دانش آموزان شاغل به تحصیل در این دو گروه از مدارس از نظر مشکلات سلامت روان با یکدیگر تفاوتی دارند یا نه و نقش احتمالی مهمترین عوامل زمینه ای شامل جنسیت دانش آموز، مقطع و رشته تحصیلی او بر این تفاوت ها چیست؟

هدف از پیشنهاد انجام این مطالعه، مقایسه ویژگی های روانشناختی دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) شهرستان سمنان با دانش آموزان مدارس عادی از نظر مشکلات و توانمندی های ایشان به عنوان ابعادی مهم از سلامت روان با در نظر گرفتن شرایط تحصیلی، زمینه ای و اجتماعی دانش آموزان می باشد. بدیهی است نتایج مطالعه می تواند در شناسایی گروه های در معرض خطر در جمعیت دانش آموزان دوره متوسطه و پیش بینی اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه به مسئولین ذی ربط کمک نماید.

۴-۲) تعریف واژه‌ها:

مشکلات و توانائی ها (به عنوان ابعادی از سلامت روان):

تعریف نظری: "سلامت روان" یک واژه کلی است که با ویژگی های روانشناختی انسان ها ارتباط تنگاتنگی دارد. طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت، سلامت روان شامل "احساس خوب بودن" است که فرد را قادر به شناسایی توانایی های خود و تطابق با استرس های معمول زندگی و کار تولیدی جهت سازندگی جامعه خودمی کند) لذا توانمندی ها و مشکلات افراد تا حد زیادی مربوط به سطح سلامت روانی ایشان است (۱). سلامت روان از دو بعد مشکلات و توانمندی ها در کودکان و نوجوانان حیطه های گوناگونی دارد. طبق یک نوع طبقه بندی این حیطه ها شامل مشکلات عاطفی (Emotional)، اختلالات سلوک (Conduct)، اختلال بیش فعالی (ADHD)، مشکل با همسالان (Peer problems) و مشکلات همیاری اجتماعی (Prosocial problems) می شود (۸).

تعریف عملیاتی: در این مطالعه مشکلات (و در مقابل ان توانمندیها) به طور کلی و به تفکیک هریک از حیطه های فوق براساس نمرات محاسبه شده طبق پرسشنامه SDQ که توسط دانش آموز و والدین او تکمیل و

توسط محقق نمره دهی می گردد گزارش شده و افراد در ۳ گروه نرمال / مرزی / غیرطبیعی قرار می گیرند. درواقع افراد نرمال دارای توانائی های نرمال هستند، افراد مرزی ممکن است درجاتی مشکل داشته باشند و افراد غیرطبیعی احتمالاً دارای مشکل در آن حیطه هستند و لازم است مورد بررسی بیشتر تخصصی قرار گیرند.

۲-۵) بررسی مطالعات مشابه (برای هر مطالعه به طور مختصر روش کار، تعداد نمونه، ابزار اندازه گیری، مهمترین نتایج و نتیجه گیری، و ... ذکر شود)

- در مطالعه ای که در آلمان در سال ۲۰۰۷ توسط مارک اشمیت و همکارانش انجام شد با استفاده از پرسشنامه ی مشکلات و تواناییها شیوع اختلالات روانی در گروه سنی ۳ تا ۱۶ سال بررسی شد که طبق نتایج به دست آمده شیوع کلی اختلالات ۱۸/۵٪ که شامل ۲۲٪ پسران و ۱۴/۸٪ دختران میشد. طبق نتایج این مطالعه بیشترین اختلالات مربوط به بعد عاطفی بود (۱۶/۳٪) به طوری که شیوع آن در دختران (۱۷/۲٪) بیشتر از پسران (۱۵/۵٪) بوده است و سایر اختلالات، اعم از اختلال سلوک، بیش فعالی، اختلال همیاری اجتماعی و اختلال رفتار با همسالان در پسران شایع تر بوده است (۲).

- در مطالعه ای که در پاکستان توسط احسان الله سید و همکارانش در سال ۲۰۰۶ انجام شد، شیوع اختلالات روانی رفتاری در کودکان ۵ تا ۱۱ ساله بر اساس پرسشنامه ی تواناییها و مشکلات بررسی شد که طبق نتایج به دست آمده شیوع اختلالات روانی بالاتر از مطالعات گزارش شده در سایر کشورها بود و همچنین جنس کودک با نوع اختلال روانی رفتاری ارتباط داشت به طوریکه شیوع اختلالات رفتاری و بیش فعالی و اختلال در ارتباط با همسالان در پسران بیشتر بود و شیوع اختلالات عاطفی در دخترها بیشتر بود. در این مطالعه شیوع اختلالات سلوک حدود ۴۲/۳٪ و شیوع مشکلات عاطفی حدود ۳۷/۸٪ و شیوع بیش فعالی ۱۸/۸٪ و شیوع مشکل با همسالان حدود ۳۷/۸٪ و شیوع مشکلات همیاری اجتماعی حدود ۱۲٪ بود (۹).

- در مطالعه ای که در کپنهاک توسط هان البرینگ و همکارانش در سال ۲۰۰۹ انجام شد کودکان ۵ تا ۷ ساله با استفاده از پرسشنامه ی مشکلات و تواناییها مورد بررسی قرار گرفتند و نتایج این مطالعه نشان داد که شیوع اختلالات روانی رفتاری در پسران بیشتر از دختران است. نتایج این مطالعه نشان داد عوامل محیطی نظیر استرسهای محیط زندگی اجتماعی و عوامل فرهنگی در شیوع اختلالات روانی رفتاری مؤثر است. طبق نتایج این مطالعه شیوع کلی اختلالات روانی ۳/۶٪ بود و شیوع اختلالات عاطفی ۷/۴٪ و شیوع اختلالات سلوک ۶/۵٪ و شیوع بیش فعالی ۵/۶٪ و شیوع مشکل با همسالان ۶/۴٪ و شیوع اختلال همیاری اجتماعی ۱/۹٪ و تأثیر این اختلالات در زندگی خانواده ۴/۸٪ بوده است (۱۰).

- در مطالعه سیف هاشمی و همکاران که در سال ۲۰۱۴ در ایران و در دانش آموزان مدارس ابتدایی ۶ تا ۱۲ ساله انجام شد، شیوع مشکلات سلامت روان ۱۹,۳ درصد برآورد گردید. (۱۱)
- رجبی و همکاران، در مطالعه ای به مقایسه و بررسی رابطه ویژگیهای شخصیتی و سلامت روان در دانش آموزان دختر مدارس عادی و تیزهوش شهرستان آباءه در ایران، در سال تحصیلی ۸۹-۹۰ پرداختند. تحلیل یافته های این پژوهش نشان داد بین دانش آموزان تیزهوش و عادی در سطوح ویژگی های شخصیتی روان رنجورخویی و دروغگویی تفاوت معناداری وجود دارد. همچنین بین سلامت روان و همه سطوح آن بجز کارکرد اجتماعی تفاوت معناداری وجود داشت. ضریب همبستگی بین روان رنجور خویی و سلامت روان، پرخاشگری و سلامت روان، دروغگویی با سلامت روان در دانش آموزان تیزهوش معنادار شد. این پژوهش نشان داد که میزان دروغگویی و روانرنجورخویی، در بین دانش آموزان مدارس عادی بیشتر از مدارس تیزهوش است و همچنین دانش آموزان تیزهوش از سلامت روان بالاتری در زیرمقیاسهای علایم جسمانی و افسردگی برخوردار بودند که باعث شده آنان سبک روی آوری بهتر و مؤثرتری برای حل مسائل زندگی داشته باشند، کمتر دچار اضطراب و نگرانی شوند و از سلامت روانی بالاتری برخوردار گردند (۱۲)
- نتایج بدست آمده از مطالعه ای که توسط ریاسی و همکاران در سال تحصیلی ۸۷-۸۸ بر روی دانش آموزان دختر و پسر مدارس عادی و تیزهوش مقطع متوسطه شهر بیرجند در ایران انجام شد، نشان داد شیوع افسردگی در دانش آموزان تیزهوش ۲۴,۴٪ (۶۱,۱٪ خفیف، ۳۰٪ متوسط و ۶,۷٪ شدید) و در دانش آموزان عادی ۱۴,۵٪ (۴۲,۷٪ خفیف، ۲۱,۸٪ متوسط و ۶,۴٪ شدید) بود؛ شیوع افسردگی به طور معنی داری در دانش آموزان تیزهوش بالاتر از دانش آموزان عادی بود. افسردگی دانش آموزان تیزهوش نیز به طور معنی داری بالاتر از دانش آموزان عادی بود (۱۳).

۲-۶) اهداف و فرضیات:

الف) اهداف اصلی طرح:

تعیین و مقایسه مشکلات و توانمندی های دانش آموزان مقطع متوسطه مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) شهرستان سمنان با دانش آموزان مدارس عادی

ب) اهداف فرعی طرح:

۱) تعیین فراوانی مشکلات و توان مندی ها و حیطة هاى آن در دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهاى درخشان و نمونه دولتى) و عادى به تفكيك محل سكونت، جنسيت، مقطع تحصيلى ، رتبه تولد، شغل و تحصيلات والدين و سابقه بيمارى هاى روحى يا روانى

۲) مقايسه مشكلات و توان مندى ها در دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهاى درخشان و نمونه دولتى) شهرستان سمنان با دانش آموزان مدارس عادى به طور كلى و به تفكيك حيطه هاى تعريف شده آن با در نظر گرفتن محل سكونت، جنسيت، مقطع تحصيلى ، رتبه تولد، شغل و تحصيلات والدين و سابقه بيمارى هاى روحى يا روانى

ج) هدف کاربردى:

در اين مطالعه هدف تعيين فراوانى مشكلات و توان مندى ها و حيطه هاى آن در دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهاى درخشان و نمونه دولتى) و عادى به تفكيك متغيرهاى زمينه اى مهم شامل محل سكونت، جنسيت، مقطع تحصيلى ، رتبه تولد، شغل و تحصيلات والدين و سابقه بيمارى هاى روحى يا روانى و نيز مقايسه مشكلات و توان مندى ها در اين دو گروه از دانش آموزان مى باشد. بديهى است نتايج مطالعه مى تواند در شناسايى بهتر و دقيقتر گروه هاى در معرض خطر -خصوصا در ارتباط با نوع مدرسه- در جمعيت دانش آموزان دوره متوسطه و پيش بينى اقدامات اصلاحى و پيشگيرانه به مسئولين ذى ربط كمك نمايد.

د) فرضيات:

با تطبيق تاثير متغيرهاى زمينه اى و مخدوش كننده بين دانش آموزان مدارس خاص و عادى دوره اول متوسطه از نظر مشكلات و توانمندى ها به عنوان ويژگى هاى روانشناختى مرتبط با سلامت روان تفاوت وجود دارد.

قسمت سوم: اطلاعات مربوط به روش اجرا طرح و انتخاب نمونه و ...

۳-۱) طراحی تحقیق و روش اجرای آن:

این یک مطالعه کاربردی از نوع مقطعی توصیفی تحلیلی است که در محیط مدارس دوره اول متوسطه شهر سمنان انجام می شود. جامعه آماری دانش آموزان شاغل به تحصیل در سه ساله دوره اول متوسطه در پایان سال تحصیلی ۹۶-۹۷ هستند که در مدارس دولتی پسرانه و دخترانه سطح شهر سمنان مشغول به تحصیل هستند. نمونه آماری شامل ۳۸۴ دانش آموز دختر و پسر از هر سه مقطع هفتم، هشتم و نهم متوسطه هستند که نیمی از آنها از مدارس خاص و نیمی دیگر از مدارس عادی انتخاب خواهند شد. نمونه دانش آموزان مدارس خاص شامل دو گروه مدارس استعدادهای درخشان و نمونه دولتی خواهند بود. مدارس غیرانتفاعی در این مطالعه وارد نمی شوند اما با توجه به این که در مدارس خاص دانش آموزان روستایی نیز شاغل به تحصیل هستند، دانش آموزانی که والدین ایشان در روستا زندگی می کنند از مطالعه حذف نمی شوند. معیارهای ورود به مطالعه صرفاً رضایت به مشارکت در طرح از سوی دانش آموزان و والدین آنهاست و جمع آوری با استفاده از پرسشنامه های خودایفا و در یک مرحله انجام می شود (مراجعه به ابزار)

۳-۲) متغیرها:

نام متغیر	نقش	نوع	تعریف عملیاتی	روش اندازه گیری	مقیاس
مشکلات/توانائی ها	وابسته	کیفی رتبه ای	رجوع به تعریف واژه ها	براساس پرسشنامه SDQ	رتبه ای (نرمال مرزی غیرطبیعی)
نوع مدرسه	مستقل	کیفی اسمی	بر اساس گروه بندی آموزش و پرورش	براساس پرسشنامه دموگرافیک	عادی/نمونه/تیزهوشان
مقطع تحصیلی	مستقل	کیفی رتبه ای	این که دانش آموز در چه سالی درس می خواند	براساس پرسشنامه دموگرافیک	هفتم /هشتم / نهم
سن	مستقل	کمی گسسته	منظور سن کودک در زمان انجام تحقیق است	براساس پرسشنامه دموگرافیک	سال
جنس	مستقل	کیفی (اسمی)	منظور جنسیت کودک است	براساس پرسشنامه دموگرافیک	اسمی (مذکر-مونث)
تحصیلات والدین	مستقل	کیفی (رتبه ای)	منظور آخرین مدرک تحصیلی در زمان انجام مطالعه است	براساس پرسشنامه دموگرافیک	بیسواد-ابتدایی سیکل دیپلم دانشگاهی
رتبه تولد	مستقل	کیفی	منظور چندمین فرزند خانواده بودن است	براساس پرسشنامه دموگرافیک	اسمی /فرزند اول - وسط - آخر
شغل والدین	مستقل	کیفی	داشتن یا نداشتن شغل در بیرون از منزل	براساس پرسشنامه دموگرافیک	اسمی شاغل(کاسب، کارمند، کارگر، سایر)/بی کار/بازنشسته/ خانه دار
سابقه بیماری روحی/روانی	مستقل	کیفی	بر اساس اظهار والدین و تشخیص قبلی پزشک قبل از ورود به دوره اول متوسطه	براساس پرسشنامه دموگرافیک	داشته/نداشته
محل سکونت	مستقل	کیفی	محل سکونت دائمی خانواده دانش آموز در زمان تحقیق	براساس پرسشنامه دموگرافیک	شهر/روستا

* در مواردی که تعریف عملیاتی طولانی است، به تر است تعریف عملیاتی در تعریف واژه ها آورده شود و در این ستون به آن ارجاع داده شود.

۳-۳) نوع مطالعه: مقطعی توصیفی-تحلیلی

۳-۴) روش نمونه‌گیری و حجم نمونه:

نمونه‌گیری به صورت طبقه‌بندی و خوشه‌ای صورت می‌گیرد. به این ترتیب که مدارس از نظر جنسیت و نوع به چهار گروه تقسیم می‌شوند. (۱-پسرانه عادی ۲-دخترانه عادی ۳-پسرانه خاص ۴-دخترانه خاص) بعد از تعیین مدارس مربوطه، هر کلاس به عنوان یک خوشه در نظر گرفته می‌شود. از میان خوشه‌های هر طبقه سه کلاس به صورت تصادفی به ترتیب از میان مقاطع هفتم، هشتم و نهم انتخاب می‌شوند. تعداد نهایی خوشه‌های انتخابی ۱۲ خواهد بود. با در نظر گرفتن ۳۲ دانش‌آموز در هر کلاس تعداد نمونه ۳۸۴ نفر برآورد می‌شود. نحوه برآورد حجم نمونه با در نظر گرفتن محتاطانه $P=0.5$ و $d=0.05$ و اطمینان ۹۵ درصد، فرمول می‌باشد:

$$n = [Z^2 \cdot 1-\alpha/2 \cdot P(1-P)] / d^2$$

با همکاری اولیا و مسئولین مدرسه پرسشنامه دانش‌آموز در اختیار خود او و پرسشنامه والدین در اختیار پدر یا مادر دانش‌آموز قرار می‌گیرد. نسخه دانش‌آموز با نسخه والدین کاملاً متفاوت است. نسخه والدین توسط پدر یا مادر یا با مشارکت هر دو تکمیل می‌گردد.

۳-۵) ابزار جمع‌آوری داده‌ها:

۱- پرسشنامه دموگرافیک: این پرسشنامه خود ایفا توسط والدین دانش‌آموز تکمیل می‌شود و منضم به پرسشنامه SDQ والدین می‌باشد. پرسشنامه ساده‌ای است شامل سوالاتی در خصوص سن، جنس، نام مدرسه، محل سکونت (شهر/روستا) نوع مدرسه، تحصیلات و شغل والدین، رتبه تولد و سابقه ابتلا یا تشخیص هرگونه بیماری یا مشکل روحی (بنا بر اظهار نظر والدین دانش‌آموز) می‌باشد. (پیوست شماره ۲). از دانش‌آموز خواسته می‌شود پرسشنامه را به پدر یا مادر خود بدهد. این پرسشنامه توسط یکی از والدین (با یا بدون کمک گرفتن از والد دیگر یا دانش‌آموز) تکمیل و امضا می‌شود.

۲- Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ): شامل دو پرسشنامه یکی برای دانش‌آموز (پیوست ۱) و دیگری برای والدین (پیوست ۳) است. پرسشنامه دانش‌آموز توسط خود او و در محیط مدرسه در حضور محقق تکمیل می‌گردد. پرسشنامه والدین توسط دانش‌آموز باید به دست یکی از والدین برسد و در منزل توسط یکی یا هر دو والد تکمیل گردد. امضای یکی از والدین به عنوان تکمیل‌کننده پرسشنامه لازم است.

ترجمه فارسی این پرسشنامه قبلاً از نظر روایی و پایایی تایید شده است (مراجعه شود به سایت پرسشنامه). اما در این مطالعه نیز با استفاده از معیار ضریب همبستگی درونی (آلفای کرونباخ) بر روی یک نمونه پایلوت از نظر پایایی چک خواهد شد.

۳-۶) روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:

علاوه بر گزارش میانگین و انحراف معیار نمرات بدست آمده از پرسشنامه تحقیق، فراوانی نسبی (یا همان شیوع) مشکلات سلامت روان بعد از تبدیل نمرات به کدهای تشخیصی در زیر گروه های مورد مطالعه گزارش خواهند شد. مقایسه میان زیر گروه ها با استفاده از آزمون کای دو و نیز آنالیز واریانس در سطح اطمینان ۹۵٪ انجام خواهد شد.

۳-۷) ملاحظات اخلاقی:

انجام طرح منوط به اخذ تائیدیه کمیته اخلاق دانشگاه خواهد بود. حضور در محیط مدارس حتما با کسب مجوزهای لازم و هماهنگی با اولیا و مسئولین مدرسه خواهد بود. اطلاعات جمع اوری شده کاملا محرمانه خواهند بود. مشارکت در طرح کاملا آزادانه است. نحوه اطلاع والدین از وضعیت غربالگری دانش آموز توسط خود ایشان تعیین خواهد شد.

۳-۸) پیش بینی زمان لازم برای اجرای طرح:

۳-۹) جدول زمانی مراحل اجرای طرح (GANTT CHART):

ردیف	شرح هر یک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفکیک	طول مدت	زمان طرح (به ماه)														
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	هماهنگی و اخذ مجوز های لازم	۱	■														
۲	تکمیل پرسشنامه	۳		■	■	■											
۳	ورود اطلاعات به نرم افزار و تحلیل	۱				■											
۴	گزارش نهایی	۲					■	■									
۵	سابمیت و پیگیری مقاله	۵							■	■	■	■	■				

قسمت چهارم: اطلاعات مربوط به هزینه‌ها

۴-۱) آیا برای این طرح از سازمان‌های دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

۴-۲) هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هریک و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعات کار برای طرح	هزینه در ساعت	جمع (ریال)
۱	تهیه پروپوزال	1	۳۰	۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰۰
۲	جمع آوری اطلاعات و تکمیل پرسشنامه	2	۷۶۸ مورد	۳۰۰۰۰	۲۳۰۴۰۰۰۰
۳	ورود داده ها به رایانه	2	۷۶۸ مورد	۱۰۰۰۰	۷۶۸۰۰۰۰
۵	نوشتن گزارش نهایی و مقاله	1	۲۰	۵۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰
۶	تجزیه و تحلیل داده ها		۱۰	۵۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰
جمع هزینه های پرسنلی (ریال)					۶۰۷۲۰۰۰۰۰ ریال

۴-۴) هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط آزمایشگاه جامع تحقیقاتی دانشگاه صورت می گیرد:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد	هزینه هر مورد	جمع (ریال)
جمع				۰

۴-۴) هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می گیرد:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع (ریال)
جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی				*

۴-۵) هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	جمع هزینه به ریال
مستادرس منتخب	۲۴ بار	آژانس	۲	۱۲۰۰۰۰۰۰ ریال

۴-۶) فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

نام دستگاه و یا مواد	شرکت سازنده و یا فروشنده	کشور	مصرفی یا غیرمصرفی	آیا در ایران موجود است	تعداد و یا مقدار لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
<p style="text-align: right;">جمع هزینه‌های وسایل و مواد . ریال</p> <p style="text-align: center;">۴</p>							

۴-۷) هزینه‌های دیگر:

ردیف	نوع خدمات	جمع (ریال)
۱	هزینه تکثیر اوراق پرسش‌نامه‌ها و تایپ گزارش نهایی	۵۰۰۰۰۰
۳	هزینه‌های پیش‌بینی نشده (۵٪)	۳۶۶۱۰۰۰
۴	جمع هزینه‌های دیگر (ریال)	۴۱۶۱۰۰۰ ریال

۴-۸) جمع هزینه‌های طرح:

ردیف	نوع هزینه	جمع (ریال)
۱	هزینه‌های پرسنلی	۶۰۷۲۰۰۰۰
۲	هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی	۰
۳	هزینه‌های وسایل	۰
۴	هزینه‌های مسافرت	۱۲۰۰۰۰۰۰
۵	هزینه‌های دیگر	۴۱۶۱۰۰۰
۶	کل هزینه‌های طرح	۷۶۸۸۱۰۰۰ ریال

جمع هزینه‌های طرح (به حروف): **هفتاد و شش میلیون و هشتصد و هشتاد و یک هزار ریال** می‌باشد.

۴-۸) مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

۴-۱۰) باقیمانده هزینه‌های طرح که تأمین آن درخواست می‌شود:

قسمت پنجم: پیش‌بینی تعداد مقالات مستخرج از طرح تحقیقاتی بر حسب محل ایندکس مجله:

تعداد مقاله ایندکس شده در پایگاه‌های اطلاعاتی			تعداد کل مقالات
ISI	PubMed	Scopus	
یک مقاله	۰	۰	

* چنانچه نتیجه طرح به اختراع یا اکتشاف یا ... می‌شود، نیز توضیح دهید.

صحت مطالب مندرج در پرسش‌نامه را تأیید می‌نمایم.

امضای معاون تحقیقات و فناوری

امضاء مجری طرح

References

1. World Health Organization . Mental health: a state of well-being. WHO; [cited Dec 7, 2013]. 2014. Available from: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/en/
2. Child mental health and human capital accumulation: the case of ADHD. Currie J, Stabile M. *J Health Econ*. 2006;25(6):1094.
3. Prevalence, severity, and unmet need for treatment of mental disorders in the World Health Organization World Mental Health Surveys. Demyttenaere K, Bruffaerts R, Posada-Villa J, Gasquet I, Kovess V, Lepine JP, et al. *JAMA*. 2004;291(21):2581.
4. Normative data and psychometric properties of the parent and teacher versions of the strengths and difficulties questionnaire (SDQ) in an Iranian community sample. Shahrivar Z, Tehrani-Doost M, Pakbaz B, Rezaie A, Ahmadi F. *J Res Med Sci*. 2009;14(2):69.
5. Psychometric Properties of Persian Parent and Teacher Versions of the Strengths and Difficulties Questionnaire in a Sample of Iranian Children. Aguilar-Vafaie M, Gharehbaghy F. *Iran J Psychiatry Clin Psychology*. 2009;15(3):231.
6. Scale validation of the strengths and difficulties questionnaire in Iranian children. Ghanizadeh A, Izadpanah A, Abdollahi G. *Iran J Psychiatry*. 2007;2(2):65.
7. Frequency of Psychological Disorders amongst Children in Urban Areas of Tehran. Alavi A, Mohammadi MR, Joshaghani N, Mahmoudi-Gharaei J. *Iran J Psychiatry*. 2010;5(2):55.
8. Children Mental Health Problems: Parent Report Form of Strength and Difficulties Questionnaire. Mohammadi MR, Alavi A, Mahmoudi-Gharaei J, Tehranidoost M, Shahrivar Z, Saadat S. *Iran J Psychiatry*. 2008;3(1):26.
9. Epidemiological Study of Youth Mental Health Using Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). Arman S, Keypour M, Maracy MR, Attari A. *Iran Red Crescent Med J*. 2012;14(6):371.
10. Assessing psychopathological problems of children and adolescents from 3 to 17 years in a nationwide representative sample: results of the German health interview and examination survey for children and adolescents (KiGGS). Holling H, Kurth BM, Rothenberger A, Becker A, Schlack R. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2008;17 Suppl 1:34–41.
11. Seyf Hashemi M, Yarian E, Bahadoran P, Jandaghi J, Mirmohammad Khani M. Prevalence of Mental Health Problems in Children and Its Associated Socio-Familial Factors in Urban Population of Semnan, Iran (2012). *Iran J Pediatr*. 2015 Apr;25(2):e175. doi: 10.5812/ijp.175. Epub 2015 Apr 18.
12. Rajabi F, Shiralipor A. Review and Comparison of the Relationship between Personality Characteristics and Mental Health among Female Students in Regular and Gifted Schools in Abadeh. *Knowledge & Research in Applied Psychology*. Vol 17. No. 1 (Continuous No. 63)- Spring 2015.107-115
13. Riasi H , Mogharab R, Salehi M et al. A comparative study of depression in gifted and normal Students in Birjand city during 2008-2009 school year, *Modern Care, Scientific Quarterly of Birjand Nursing and Midwifery Faculty*. 2012; 9 (2): 95-103

باسمه تعالی

پرستشنامه والدین

والدین گرامی

با سلام و احترام. پرستشنامه حاضر در سه صفحه توسط گروهی از محققین و کارشناسان با تجربه در آموزش و پرورش و دانشکده علوم پزشکی استان سمنان به منظور مقایسه ویژگی های روانشناختی دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) شهرستان سمنان با دانش آموزان مدارس عادی از نظر مشکلات و توانمندی های ایشان به عنوان ابزاری مهم از سلامت روان با در نظر گرفتن شرایط تحصیلی، زمینه ای و اجتماعی دانش آموزان تدوین و در اختیار شما قرار گرفته است. نتایج معالجه می تواند ضمن شناخت بهتر ویژگی های روانشناختی دانش آموزان دوره اول متوسطه - به پیش بینی اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه برای اطلاع دقیقتر مسئولین ذی ربط کمک شایسته نماید. این معالجه توسط کمیته اخلاق در پژوهش تصویب شده است و گزارش نتایج این معالجه کاملاً به شکل مجامع و بدون شرح نام یا مشخصات دانش آموزان خواهد بود و لذا محرمانگی مشخصات افراد رسماً تصدیق شده است. توضیح این که صفحه اول پرستشنامه مربوط به مشخصات فردی و دو صفحه بعد ابزاری برای سنجش و غربالگری مشکلات و توانمندی های فرزند شما از دیدگاه روانشناختی است.

لطفاً این پرستشنامه توسط شخصی پدر یا مادر اقایم (یا یا بدون کمک والد دیگر) با دقت در منزل تکمیل و امضا گردد.

۱- نام و نام خانوادگی فرزندان:..... آشنایی آموز فرزند چندم خانواده است؟.....

۲- تاریخ تولد دانش آموز: روز..... ماه..... سال..... وضعیت پدر ☐ دختر ☐ وضعیت زندگی فرزندان یا والدین کدام گزینه است؟ زندگی با والدین ☐ زندگی با پدر ☐ زندگی با مادر ☐ زندگی با فردی غیر از پدر یا مادر ☐

۳- در صورتی که دانش آموز با پدر و مادر زندگی نمی کند بنویسید یا چه کسی زندگی می کند (.....) و دلیل آن چیست؟ فوت یکی از والدین ☐ جدایی والدین ☐ سایر ☐ (ذکر کنید.....)

۴- آخرین مدرک تحصیلی پدر: زیر دیپلم ☐ دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکترا ☐ والد ☐

۵- وضعیت شغلی پدر: کارمند ☐ کارگر ☐ کشاورز/دامدار ☐ کاسب ☐ بازنشسته ☐ بیکار ☐ سایر ☐ (ذکر کنید.....)

۶- آخرین مدرک تحصیلی مادر: زیر دیپلم ☐ دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکترا ☐ والد ☐

۷- وضعیت شغلی مادر: خانه دار ☐ شاغل ☐ ۱-۱- محل سکونت خانواده: شهر ☐ روستا ☐

۸- وضعیت اقتصادی خانواده: درآمد ماهیانه خانواده از مخارج جاری بیشتر است ☐ درآمد ماهیانه خانواده در حد کفایت برای مخارج جاری است ☐ درآمد خانواده از مخارج جاری کمتر است اما با مدیریت هزینه کفایت دارد ☐ درآمد خانواده خیلی از مخارج جاری کمتر است و اصلاً کفایت ندارد ☐

۹- لطفاً قبل از تکمیل صفحات بعدی به یکی از سه گزینه زیر پاسخ دهید: بر اساس نتایج این پرستشنامه ما/معلم بعداً از طریق مسئولین مدرسه و با اطلاع ایشان از نتایج غربالگری فرزندم آگاه شوم ☐ ما/معلم به طور خصوصی و بدون اطلاع اولیا مدرسه از نتایج غربالگری فرزندم آگاه شوم ☐ ما/معلم به اطلاع از وضعیت فرزندم نیستم ☐

نام و نام خانوادگی پدر/مادر:..... امضا:.....

خواهشمند است برای هر کدام از پرسشهای زیر یکی از پاسخهای « درست نیست » ، « کمی درست است » یا « حتماً درست است » را علامت بزنید . برای ما کمک بزرگی است اگر تا آنجا که برایتان امکان دارد به تمامی پرسشهای زیر پاسخ دهید ، حتی اگر به پاسخ خود مطمئن نیستید یا سوال بنظرتان مسخره می آید ! خواهشمند است براساس وضعیت و حالات کودک در ۶ ماه گذشته پاسخ دهید.

مؤنث ☐ مذکر ☐

نام و نام خانوادگی فرزند:

تاریخ تولد:	درست نیست	کمی درست است	حتماً درست است
احساسات دیگران را از حالت می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بی قرار و بیقرار پیر تحرک است ، نمی تواند مدت زیادی به جا آرام بگردد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اعطاب از سردرد و دل درد و با حال تهوع شکایت دارد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
چیزهایی را با دیگران قسمت می کند (مثل شیرینی ، آب نبات، اسباب بازی، مداد و....).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اعطاب زود از کوره تر ، مرود و سرو صدا و دجوا راه میاندازد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تقریباً گوشه گیر است ، بیشتر تنهایی بازی می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صوماً حرف شنو است ، معمولاً هر چه بزرگتر ها بگویند انجام می دهد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نگرانی های زیادی دارد ، اعطاب به نظر نگران میاید .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اگر کسی صدمه دیده ، ناراحت و یا مریض است او کمک می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دائم وول میزند و میچند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
حداقل به دوست خوب دارد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اعطاب با بچه های دیگر می جنگد و به آنها زور می گوید .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اعطاب جمعین ، دل گرفته و با گریان است .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صوماً بچه های دیگر او را دوست دارند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
زود خواست پرت می شود و تمرکز فکر خود را از دست می دهد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در موقعیت های چند مضطرب شده و به دیگران می چسبد ، اعتماد به نفس را زود از دست میدهد .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
با بچه های کوچکتر مهربان است .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اعطاب دروغ می گوید و با حقه بازی می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بچه های دیگر سر به سر او میگذارند و با به او زور می گویند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اعطاب داوطلب می شود به دیگران کمک کند (مثل پدر ، مادر ، معلم یا بچه های دیگر) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
قبل از اینکه دست به کاری بزند به آن فکر می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
از خانه ، مدرسه و جاهای دیگر دزدی می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
با بزرگتر ها بهتر کنار می آید تا با افراد هم سن و سال خودش .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ترسهای فراوانی دارد ، خیلی زود وحشت می کند .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
کارهایی را تا آخر انجام می دهد ، دقت و توجه او خوب است	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

آیا نظرات و یا نگرانیهای دیگری دارید ؟

لطفاً پشت صفحه را برای جواب دادن به چند سوال دیگر ملاحظه فرمایید

بطور کلی آیا فکر می کنید فرزند شما با هیچ یکه از موضوعات زیر دچار مشکل می باشد:
احساسات ، تمرکز کردن، رفتار با کتار آشنایان با دیگران؟

بله خیلی زیاد مشکل دارد	بله قطعا مشکل دارد	بله کمی مشکل دارد	تخیر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

اگر جوابتان بله است ، لطفاً به سوالات زیر هم در مورد این مشکلات پاسخ دهید:

* چه مدت است که این مشکلات وجود دارند؟

کمتر از یکماه	۱ تا ۵ ماه	۶ تا ۱۲ ماه	بیش از یکسال
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* آیا این مشکلات فرزند شما را ناراحت یا پشیمان می کند ؟

تخیر	کمی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* آیا این مشکلات اثر بدی در زندگی روزمره فرزند شما در موارد زیر دارد :

تخیر	کمی	زیاد	خیلی زیاد	زندگی خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دوستی ها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	یادگیری در کلاس درس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فعالیت های تفریحی

* آیا این مشکلات زندگی را برای شما و یا کل خانواده سخت می کند؟

تخیر	کمی	زیاد	خیلی زیاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

امضاء..... تاریخ امروز.....

پدر/مادر/یا هر (لطفاً مشخص فرمائید)

© Robert Cordman, 2008

از یاری شما سپاسگزارم

فرم رضایت نامه آگاهانه شرکت در طرح تحقیقاتی

عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) با دانش آموزان مدارس عادی از نظر ویژگی های روانشناختی (مشکلات و تواناییها) (۱۳۹۸)	
نام و نام خانوادگی محقق: دکتر پاک نظر (آموزش و پرورش استان سمنان)-دکتر میرمحمدخانی-دکتر ستوده اصل (دانشگاه علوم پزشکی سمنان)	تاریخ اجرای طرح: ۱۳۹۸
سمت و درجه علمی محقق: رئیس پردیس الزهرا دانشگاه فرهنگیان سمنان (پژوهشگر)-اعضای مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی سمنان (دانشیار)	
تعداد افراد شرکت کننده در طرح: ۳۸۴ نفر	

خلاصه‌ای از روش اجرای طرح: هدف از انجام این مطالعه ، مقایسه ویژگی های روانشناختی دانش آموزان مدارس خاص (استعدادهای درخشان و نمونه دولتی) شهرستان سمنان با دانش آموزان مدارس عادی از نظر مشکلات و توانمندی های ایشان به عنوان ابعاد مهم سلامت روان دانش آموزان می باشد. اندازه گیری ها با استفاده از سه پرسشنامه انجام می شود. یک پرسشنامه توسط دانش آموز در مدرسه و دیگری توسط والدین در منزل تکمیل می گردد. نتایج مطالعه می تواند در شناسایی گروه های در معرض خطر در جمعیت دانش آموزان دوره متوسطه و پیش بینی اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه به مسئولین ذی ربط کمک نماید.

عوارض احتمالی شرکت در طرح: با توجه به محرمانه بودن اطلاعات پرسشنامه نزد محققین، در صورتی که تکمیل پرسشنامه در زمان مناسب و با هماهنگی اولیا مدرسه و والدین انجام شود، جز صرف حداکثر سی دقیقه وقت برای تکمیل پرسشنامه ها، عوارض قابل ذکری در این طرح وجود ندارد.

مزایای شرکت در طرح تحقیقاتی: این پرسشنامه می تواند یک ابزار غربالگری برای شناخت ویژگی های روانشناختی شرکت کنندگان هم محسوب شود. در صورت وجود مشکل احتمالی و نیاز به بررسی های دقیقتر با اجازه والدین، موضوع به طور محرمانه با اولیا مدرسه مطرح خواهد شد.

اینجانب: فرزند: با شماره شناسنامه: صادره از:

با علم و اطلاع کامل از موضوع طرح تحقیقاتی فوق و با توجه به محرمانه بودن کلیه اطلاعات شخصی و همچنین اختیار خروج از طرح در هر زمان بدون تغییر در سیر درمان و نحوه آن، آمادگی و رضایت خود را جهت شرکت در این طرح تحقیقاتی اعلام می‌دارم.

خانم/آقای جهت پاسخ‌گویی معرفی شده تا هر وقت مشکلی یا سوالی در رابطه با شرکت در پژوهش مذکور پیش آمد
با ایشان در میان بگذارم.

آدرس و شماره تلفن مشارکت کننده در طرح تحقیقاتی:

نام و نام خانوادگی / ولی یا وکیل قانونی:

امضاء:

تاریخ: