

راهنمای انتخاب عنوان پایان نامه برای دانشجویان دکتری تخصصی اپتومتری

۱/ منطبق بر کوریکولوم مقطع دکتری تخصصی اپتومتری باشد. پژوهش های کارآزمایی بالینی (RCT) که مداخله درمانی خارج از کوریکولوم داشته باشند، تنها به عنوان پژوهش جانبی (و نه پایان نامه) قابلیت اجرا خواهند داشت.

۲/ منطبق بر لاین های تحقیقاتی گروه باشد. در صورت عدم تطابق با لاین های تحقیقاتی لازم است لزوم انجام پژوهش طی جلسه ای توسط دانشجو برای اساتید گروه تبیین شده و مورد موافقت گروه قرار گیرد. در صورت مغایرت عنوان پیشنهادی با لاین های تحقیقاتی، موارد اختصاصی چون میزان اهمیت، شیوع، بار اقتصادی، عوارض و ... شرایط مورد بررسی، مورد توجه قرار گرفت.

۳/ جنبه های کاربردی و عملیاتی پژوهش روشن و قابل دفاع باشد. عنوان پژوهش در جهت رفع یک چالش اساسی و یا یک خلال اطلاعاتی مهم در لیترچر باشد. مطلوب است نیازهای اساسی کشور در این رابطه مورد توجه قرار گیرد.

۴/ لازم است عنوان پایان نامه از نظر ماهیتی نوآوری داشته باشد و صرفاً تکرار پژوهش های قبلی نباشد. لازم به ذکر است که صرفاً تکرار پژوهش های قبلی با استدلال هایی چون "در کشور ایران انجام نشده" و یا "حجم نمونه اندکی داشته" بدون تغییر در ماهیت پژوهش قابل قبول نخواهد بود.

۵/ طراحی مطالعه و جنبه های متودولوژیک با مقطع پی اچ دی تناسب داشته باشد. مطالعات توصیفی - تحلیلی ساده (مقایسه، همبستگی، توافق، تکرار پذیری، ارزیابی قبل و بعد بدون پی گیری درمانی و ...) مورد پذیرش نخواهند بود. مطلوب است پژوهش های مداخله ای بدیع، پژوهش ها با طراحی های متودولوژیک و ارزیابی های آماری وزین، پژوهش های تولید-محور و مطالعات حیوانی-آزمایشگاهی پایه در الویت قرار گیرند.

۶/ عنوان پژوهش به گونه ای باشد که نیاز به نمونه گیری در خارج از شهر تهران وجود نداشته باشد. در شرایط خاص (بیماران و یا تجهیزات خاصی که امکان دسترسی به آن ها تحت هیچ شرایطی در تهران وجود نداشته باشد)، لزوم نمونه گیری خارج از شهر تهران باید مورد تائید گروه آموزشی قرار گیرد. در صورت تائید گروه آموزشی، نیاز است یک استاد مشاور مستقر در محل نمونه گیری انتخاب گردد و گزارش نمونه گیری به صورت منظم از طرف استاد مشاور برای استاد راهنما ارسال گردد.

۷/ لازم است حجم نمونه لازم برای انجام پژوهش دقیقاً قبل از طرح در گروه با مشاوره متخصص آمار و مراجعه به مطالعات پیشین برآورد گردد و سهولت دسترسی به حجم نمونه برآورد شده، مورد بررسی قرار گیرد. امکان انجام پژوهش با حجم نمونه پایین تر از تعداد برآورد شده بنا بر توجیهاتی چون کمبود هزینه و یا دشواری دسترسی به نمونه ها و وجود نخواهد داشت.

۸/ عنوان در صورتی قابل تصویب خواهد بود که نمونه گیری در خارج از مطب شخصی انجام گیرد. مطلوب است نمونه گیری در کلینیک های دانشکده و یا مراکز تابع دانشگاه علوم پزشکی ایران در اولویت قرار گیرد. در صورت عدم امکان نمونه گیری در سطح دانشگاه بنا بر اعلام و تائید استاد راهنما، نمونه گیری در سایر مراکز دولتی و یا خصوصی میسر خواهد بود به شرط آنکه یکی از اساتید آن مرکز به عنوان مشاور طرح حضور داشته و نظارت بر فرآیند نمونه گیری داشته باشد.

۹/ لازم است قابلیت اجرایی مراحل پایان نامه و تهیه دیتای مورد نیاز در هنگام انتخاب عنوان مورد ارزیابی دقیق قرار گیرد. بدیهی است که پس از تصویب پروپوزال، امکان دخل و تصرف در پروپوزال تصویب شده و حذف اطلاعات وجود نخواهد داشت.

۱۰/ لازم است چرایی و منطق انجام پژوهش با ارائه یک چارچوب نظری دقیق مبتنی بر لیتراچر و شواهد موجود تبیین گردد. چارچوب نظری پژوهش باید دقیقاً به بیان ارائه مفاهیم و مکانیسم های زیربنایی بپردازد و از کلی گوئی و صرفاً اشاره به نتایج مطالعات مشابه قبلی اجتناب گردد. به عنوان مثال، صرف بیان اینکه یک روش تشخیصی / درمانی یا یک عملکرد خاص بینایی در گروه خاصی از افراد یا بیماران مورد مطالعه قرار نگرفته بدون اشاره به مکانیسم های احتمالی و مفاهیم زیر بنایی کافی نخواهد بود.