



## خبرنامه الکترونیک انجمن روان‌شناسی ایران

electronic newsletter of Iranian Psychological Association

پاییز ۱۳۹۶ - Autumn 2017

### فهرست مطالب این شماره

۱. سخن نخست / ۲
۲. بحث ویژه: پژوهش کیفی، حلقه مفقوده روانشناسی ایران / ۳
۳. اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران: تاریخ اعلام نتایج داوری نهایی مقالات، اطلاعیه جذب مشارکت و همکاری در برگزاری کنگره، مژده به فارغ التحصیلان دوره دکتری، دریافت پروانه انتشار نشریه (فصلنامه) روانشناسی سلامت بالینی، عضو وابسته انجمن روانشناسی ایران، مقالات مجلات انجمن، عضوگیری انجمن روانشناسی ایران به صورت تحت وب، کانال انجمن روانشناسی ایران در تلگرام، فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، شعبه‌ها و نمایندگی‌های، گزارش فعالیت‌های گروه‌های تخصصی، گزارش شاخه دانشجویی / ۶
۴. اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی: فراخوان مقاله برای فصلنامه‌ی روانشناسی مثبت جهاد دانشگاهی استان البرز، دعوت به همکاری انجمن حمایت از کودکان کار / ۱۸
۵. یادداشت: رویداد فصل: خشونت علیه کودکان / ۱۹
۶. مجله‌های منتشرشده: معرفی ۱ مجله / ۲۰
۷. تازه‌های علم روانشناسی: درمان‌های نوین اختلالات خواب بررسی می‌شود، چگونه نورون‌ها با یکدیگر گفتگو می‌کنند؟، دستکاری برخی نورون‌ها به پاک شدن خاطرات بد و تقویت خاطرات خوشایند کمک می‌کند، دلیل بروز افسردگی در مردان، اولین شیوه ژن درمانی برای درمان سرطان‌های مرگبار، خلاقیت واگرا با گوش دادن به موسیقی شاد افزایش می‌یابد / ۲۱
۸. چکیده پایان‌نامه دکتری: معرفی چکیده ۴ پایان‌نامه / ۲۴
۹. اخبار همایش‌های روان‌شناختی: معرفی ۵ همایش / ۲۸
۱۰. همایش‌های روان‌شناختی بین‌المللی: گزارش سفر به پاریس، معرفی ۴ همایش / ۳۱
۱۱. معرفی کتاب‌های جدید: معرفی ۷ کتاب / ۳۲
۱۲. دلی‌نوشته: نویسنده: مژگان فلاحت دوست / ۳۶
۱۳. شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن: / ۳۷

Editor in Chief		سردبیر
Neda Alibeigi, Ph.D.		دکتر ندا علی بیگی
Editorial Board		شورای دبیران
Hamid Poursharifi, Ph.D.		دکتر حمید پورشریفی
Ladan Fata, Ph.D.		دکتر لادن فتی
Ali Sahebi, Ph.D.		دکتر علی صاحبی
Hassan Hamidpour, Ph.D.		دکتر حسن حمیدپور
Executive Manager		مدیر اجرایی
Yasamin Safa		یاسمین صفا
همکاران این شماره		
Yasaman Safa		یاسمن صفا
Farideh Asadi		فریده اسدی
Sedigheh Sandoghdar		صدیقه صندوقدار
Zahra Hoshiyari		زهرا هوشیاری
Zahra Bakhtiyari		زهرا بختیاری
Lida Cheshmehkaboodi		لیدا چشمه کبودی
Sedigheh Gozal		صدیقه گوزل

انجمن روان‌شناسی ایران با هدف گسترش، پیشبرد و ارتقای علم روان‌شناسی تشکیل شده است و بالغ بر ۲۳۵۹۴ عضو دارد؛ از این تعداد ۴۳۹ نفر عضو پیوسته دارای مدرک دکتری تخصصی، ۵۰۸۴ نفر عضو پیوسته کارشناس ارشد ۱۱۳۵۷ نفر عضو وابسته کارشناس و ۶۷۱۴ نفر عضو دانشجویی و ۶ عضو موسساتی و ۴ نفر عضو افتخاری هستند.

### آدرس انجمن روانشناسی ایران :

تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، بلوار اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک ۲۰، واحد ۴  
 تلفن مستقیم: ۸۸۷۸۵۲۶۶ - ۲۲۱۸۰۱۵۰ ، فکس: ۸۸۸۷۱۶۳۷  
 وب سایت انجمن: [www.iranpa.org](http://www.iranpa.org) ، آدرس پست الکترونیک: [iranpa@iranpa.org](mailto:iranpa@iranpa.org)  
 کانال تلگرام انجمن روانشناسی ایران: [telegram.me/iranpsyasso](https://t.me/iranpsyasso)

مسئولیت صحت مندرجات مقاله‌ها با نویسندگان است



## ۱- سخن نخست

فرا رسیدن فصل پاییز پیام تغییر در طبیعت است. با تغییر فصل‌ها تغییر در رفتار ما مردم نیز دیده می‌شود. با خنک شدن هوا زندگی روزمره هم از ضرورت سازگاری ما با طبیعت خبر می‌دهد. اگر بخواهیم روانشناسانه به این دگرگونی‌ها نگاه کنیم این پرسش پیش می‌آید که آیا فراتر از رفتارها ذهن و اندیشه‌ی ما هم آگاهانه و با معنی بخشیدن به گذر زمان فعال می‌شود؟ آیا تغییر فصل‌ها و عبور ما از زمان ما را به ارزیابی از حاصل ایام و روزگاران سوق می‌دهد؟ نیاکان ما به برکت زیست تنگاتنگی که با طبیعت و تکالیف فصل‌ها داشته‌اند در فصل پاییز جشن‌های مهرگان، آبانگان و آذرگان را بر پا می‌کردند که هر یک در جای خود به برداشت محصول، تنظیم آب و آمادگی برای گرمایش زمستانی می‌پرداختند.

حالا که در شهر نشینی از طبیعت دور شده ایم، بررسی حاصل زندگی می‌تواند جایگزین سنتهای قدیم ارزیابی محصول خاک شود. مروری بر دو فصلی که از سال گذشته است و پیش بینی و برنامه ریزی برای دو فصل باقی مانده می‌تواند در این زمان معنی پیدا کند. پاییز رنگین، شروع فصل دانایی، غروبهای طولانی، فرصتی است برای صیقل دادن به هیجانها و اندیشه‌ها و تامل و تلاش برای کاهش استرس‌ها. اگر برای مردمان اقلیم‌هایی که در روزهای کوتاه و تاریک زمستان‌هایشان دچار افسردگی فصلی می‌شوند، آمدن فصل پاییز نشان از غمگینی دارد، برای ما مردم سرزمین‌های آفتاب سوزان پایان روزهای داغ و نفس گیر تابستان و آمدن پاییز فرصتی برای درون‌نگری و خودکاوی است.

پاییزتان مبارک

دکتر شیوا دولت آبادی

[بازگشت به صفحه اول](#)



## ۲- بحث ویژه

### ۲-۱- پژوهش کیفی، حلقه مفقوده روانشناسی ایران

دکتر لادن فتی

خاستگاه نظریه‌های ماندگار روانشناسی علمی در دو قرن گذشته، مشاهدات، تأملات و درنهایت نگارش "تجارب زیسته" اندیشمندان قدر حوزه روانشناسی بوده است. مشاهدات و بازاندیشی‌های فروید درباره تعداد اندکی از بیمارانش، آغازگر نظریه‌های پویایی و تحلیلی شد. برخی مفاهیم مطرح شده توسط فروید هنوز هم تروتازه در عرصه روانشناسی به حیات خود ادامه می‌دهند. تأمل پایزه در روند رشد فرزندان، منجر به شکل‌گیری نظریه رشد شناختی تحولی دوران‌سازی شد که تا هم اکنون نه‌تنها روانشناسی شناختی و روانشناسی رشد که سایر حیطه‌های روانشناسی را هم تحت تأثیر قرار داده است. مفاهیم طرحواره، جذب و انطباق از جمله این مفاهیم هستند. تأملات آدلر در تجارب زیسته شخصی‌اش منجر به خلق مفاهیمی چون جبران افراطی شد که تا هم‌اکنون درمان شناختی رفتاری را مدیون و وامدار خود نگاه داشته است. توجه پاولف به "حاشیه"های آزمایشگاهش شرطی‌سازی پاسخگر را برایمان به ارمان آورد. حتی طبقه‌بندی تیپ‌های شخصیتی و اختلالات روانی و نام‌گذاری آنها در وهله اول مرهون مشاهدات و تأملات امثال کرچمر و کرپلین است. مثال‌هایی از این دست کم نیستند. درواقع تولد روانشناسی علمی با ایجاد "چارچوب‌های مفهومی"، و "ابداع نظریه" شروع شد. تنها پس از این مرحله بود که آزمودن صحت و سقم این نظریه‌ها و نیز میزان تعمیم پذیریشان مد نظر روانشناسی علمی قرار گرفت. آنچه که پیشگامان روانشناسی برای دستیابی به یک نظریه انجام می‌دادند، تقریباً همان چیزی است که هم اکنون پژوهش کیفی نامیده می‌شود. هیچ‌یک از این بزرگان برای تدوین نظریه خود دست به دامان عدد و رقم و ملتمس "عدد معناداری مقدس ۰,۰۵" نشدند!

در دوره بعدی تاریخ روانشناسی، اندیشمندانی به عرصه این علم قدم گذاشتند که توان و ظرفیت استنتاج از تک آزمایش‌ها و یا محدود آزمایش‌ها را در فضاهای آزمایشگاهی یا محیط طبیعی داشتند. آزمایش‌های حافظه کاری ابینگهاوس، آزمایش واتسون با موش سفید، آزمایش هارلوی با نوزادان میمون، آزمایش بالبی با نونهالان، آزمایش مری کاور جونز با پیتر، مدل‌سازی رفتار پرخاشگرانه توسط بندورا و آزمایش زندان استانفورد محدود مثال‌هایی هستند از نظریه‌ها یا مفاهیمی که فقط و فقط با آزمایش‌های غیر پیچیده، در محیط طبیعی یا نیمه‌آزمایشگاهی و بدور از مدل‌سازی‌های پیچیده آماری تدوین شدند و تا هم اکنون همچنان زیر ساخت بسیاری از پژوهش‌ها و اصول روانشناسی کاربردی معاصر را محسوب می‌شوند.

در دوره تاریخی بعدی به مدد نظریه احتمالات و قوانین ریاضی آن، تعمیم‌پذیری این نظریه‌ها به محک پژوهش سپرده شد. و بالاخره عصر مدل‌سازی‌های پیچیده آماری برای رسیدن به نظریه‌های فراگیر با قابلیت تعمیم بالا و دستیابی به علم پوزیتیویستیک روانشناسی فرا رسید.

غرض از یادآوری تاریخچه مذکور، تردید در رویکرد تجربی به عنوان رویکردی کمتی، قوی و غنی در روانشناسی نیست؛ بلکه هدف هشدار درباره خطر فراموش کردن سنت‌های ارزشمند روانشناسی در مشاهده نظام‌مند، اندیشه‌ورزی و نظریه‌پردازی است. درواقع اگر مشاهدات عمیق این بزرگان نبود، اگر ذهن این افراد به دنبال تبیین تجارب زیسته‌شان نبود، و اگر به ذهن خویش به عنوان قویترین ابزار تبیین تجارب بشری اعتماد نمی‌کردند، بسیاری از نظریه‌های مهم روانشناسی وجود نداشتند. بزرگان و پیشکسوتان ما بخوبی می‌دانستند چگونه ببینند، بشنوند، و دستاوردهای فکری خویش را طبقه‌بندی، تحلیل و نقد کنند و در نهایت اصول کلی تبیینی برای توضیح روان انسان خلق کنند. متأسفانه در آموزش کنونی روانشناسی در ایران، جایی برای تعلیم این سبک مشاهده و تربیت ذهن دانشجو برای تفکر نظام‌مند وجود ندارد و این درحالی است که باتوجه به تحولات عظیمی که در عرصه تمدن بشری اتفاق افتاده است و طبیعتاً علم روانشناسی نیز از آن متأثر شده است، توجه مجدد به نظریه‌پردازی، متناسب با این تحولات ضروری می‌نماید.

اکنون روانشناسی علمی به نظریه‌هایی متناسب با روند کنونی رشد روانشناختی انسان هزاره نیاز دارد. عصر صنعت به عصر اطلاعات تبدیل شده است و درنتیجه مواجهه‌های اطلاعاتی ما بیشتر شده است. ابزارهای انسان معاصر بسی فراتر از ابزارهای مکانیکی نظیر بیل و کلنگ و یا قلم و اتومبیل است. استفاده از ابزارهای نوین نظیر کامپیوتر و نرم‌افزارها محتاج مهارت‌های روانشناختی متفاوتی نظیر



جستجوی صحیح اطلاعات، نقد آن و یادگیری خودراهبر است. به بیان دیگر جدّی شدن نقش فضای دوم در زندگی بشر، منجر به تحولاتی اساسی و ماهوی در روند رشد شناختی و حتی هیجانی انسان شده است. نیازهای سطح بالاتر انسان‌ها تغییر کرده است. انگیزه‌ها متفاوت شده‌اند و به تبع آن رفتارها و مقابله‌ها تازه شده‌اند. انسان‌های هزاره سوم در تمامی گروه‌های سنی در معرض اطلاعات متعدد، متنوع و با کیفیت‌های متفاوت هستند. این مواجهه‌ها سبک تجزیه و تحلیل اطلاعات و فرایند تفکر سطح بالاتر نظیر استدلال، تفسیر، قضاوت، نقد و خلق را به شدت متأثر کرده است. مهارت‌های مورد نیاز انسان از مهارت‌های مبتنی بر قدرت عضلانی و به قول معروف کدّ یمین و عرق جبین به مهارت‌های ظریف ولی سریع حرکتی انگشتان تغییر کرده است. سرعت در تصمیم‌گیری و همچنین انعطاف‌پذیری شناختی زیاد، رمز بقای انسان هزاره است. و این همه به معنای تغییراتی در ساختار و فرایند تحول روان‌شناختی انسان است. تغییرات تا بدانجا واضح است که هم اکنون از نسل Y و Z در برابر نسل X صحبت می‌شود. به نظر می‌رسد ساختار پیچیده روان‌شناختی انسان هزاره محتاج بازتیین و نظریه‌پردازی است.

تجربه‌های هیجانی و عاطفی، انگیزه‌ها و نیازهای انسان هزاره از ابعادی متفاوت با نیاکانش است. رفتارهای سازگار و ناسازگار نیز تعاریف تازه‌ای پیدا کرده‌اند. تغییر در مفاهیم روان‌شناختی نظیر معنای خانواده، مفهوم نوجوانی، معنای اخلاق، مفهوم خوشبختی و ... نیز محتاج بازنگری مفاهیم حوزه روان‌شناسی است. تجاربی که اخیراً شیوع بیشتری یافته‌اند مثل زندگی با یک بیماری روانی یا جسمی مزمن، و یا زندگی با فرد دارای یک اختلال روانی یا جسمی مزمن از دیگر موارد محتاج تبیین مفهومی در روان‌شناسی معاصر هستند. به چالش‌های فوق که جهانی هستند، باید ابعاد بومی روان‌شناسی را نیز افزود. از جمله رویدادها روان‌شناختی بومی محتاج نظریه‌پردازی میتوان این موارد را یادآوری کرد: خودسوزی زنان، روابط با جنس مخالف در فضای مجازی، پایین آمدن سن مصرف مواد، بلوغ جسمی زودرس، بیکاری یا طلاق به سبک ایرانی آن! با توجه به تمامی آنچه که تاکنون گفته شد، لازم است اندیشمندان روان‌شناسی معاصر به سنت مشاهده همراه با تأمل و تبیین بازگردند. این بازگشت به معنای دوری از فرایند علمی، تجربی، کمّی و پوزیتیویستی روان‌شناسی معاصر که باعث شد روان‌شناسی به عنوان یک "علم تجربی" شأنیت پیدا کند نیست؛ بلکه به معنای تلفیق پارادیم طبیعت‌گرا با پارادیم تجربه‌گراست؛ پارادیمی که برآیند عملیاتی آن پژوهش ترکیبی یا آمیخته نامیده شده است.

جان کلام این که آزمودن نظریه‌های موجود با روش‌های کمّی، به امید تعمیم بیشتر آنها و یا افزودن متغیرهای کمّی جدید برای غنا بخشیدن به مدل‌ها یا نظریه‌های موجود به امید تبیین بهتر ساختار روان‌شناختی انسان معاصر، تنها بخشی از تلاش‌های پژوهشی روان‌شناسی معاصر را می‌سازد. بخش مهم دیگری از مأموریت پژوهشی ما پاسخ دادن به "چرا" و "چگونه" هایی است که نخواست هستند. "شاید"، تأکید می‌کنم شاید، برای تبیین رشد شناختی انسان معاصر به مفاهیم جدیدی فراتر از مفاهیم یا متفاوت با مراحل رشدی پیشنهادی پیازه نیاز داریم. شاید باید معنای خانواده بازنگری شود، شاید الگوی فرزندپروری معاصر باید از نو طراحی شود. بدیهیست که ذهن خوانندگان این سطور نیز پراز شایدهای فراوانی دیگری است که خاستگاه آنها تجارب زیسته هریک از ما به عنوان روان‌شناس است. روش‌های پژوهش کیفی ظرفیت کافی برای پاسخ به این نیاز نوین علم روان‌شناسی را دارند. حتی اگر نظریه‌های تاریخی ما سرچایشان بمانند و تغییری نکنند، چالش‌های روبروی انسان هزاره نیاز به روش‌های کاربردی جدید در علم روان‌شناسی را به ذهن متبادر می‌سازد. این روش‌ها نیز از دل پژوهش‌های کیفی برمی‌آیند و البته که تعمیم‌پذیری آنها مستلزم پژوهش‌های کمّی خواهد بود.

#### چه باید کرد؟

درسایر کشورهای دنیا مدتهاست این حرکت بازگشت به پژوهش کیفی و همچنین پژوهش‌های آمیخته و ترکیبی آغاز شده است. مطالعه کارهای دکتر عباس تشکری، ساده‌ترین و دردسترس‌ترین مسیر برای دریافت چگونگی آمیختن پژوهش کمّی و کیفی با یکدیگر در حوزه روان‌شناسی معاصر است. اما در ایران ما هنوز راه درازی در پیش داریم. باید کاری بکنیم. پیشنهاد می‌شود از خودمان آغاز کنیم. به عنوان روان‌شناس:

- ۱) خودمان را برای مشاهده دقیق‌تر تربیت کنیم.
- ۲) فضای بازاندیشی را برای خود و همکارانمان فراهم کنیم.
- ۳) دانشجویانمان را با فلسفه علم و تفکر علمی به عنوان یک سنت اصلی دانشگاهی آشنا کنیم.
- ۴) برای روش‌ها و طرح‌های پژوهش کیفی جایگاه مستقل رسمی در برنامه‌های درسی در نظر بگیریم.



- ۵) به دانشجویان آموزش دهیم که روانشناسی علاوه بر نظریه‌های کلان، نیازمند نظریه‌های کوچکتر و محدودتری داشته باشد که راه کشف آنها پژوهش کیفی به‌ویژه روش نظریه‌پردازی داده‌خاست است.
  - ۶) برای انتشار نتایج پژوهش‌های کیفی فضای مناسب در مجلات علمی در نظر بگیریم.
  - ۷) قلم به دست شویم و مکانیکی ننویسیم، جسارت ابراز ایده‌ها در چارچوب متدلوزیک سخت‌گیرانه پژوهش کیفی را داشته باشیم.
  - ۸) پژوهش کیفی مستلزم تفکر نقاد و خلاق در مطلوب‌ترین سطح ممکن است پس این نوع تفکر را در خود تربیت کنیم.
  - ۹) با توجه به این که همین الان هم برای آشنایی با فلسفه علم، روش‌های پژوهش کیفی، و فنون نظریه‌پردازی دیر شده است، با برگزاری سمینارها، مدارس تابستانی و کارگاه‌ها بخشی از این دورافتادگی را جبران کنیم.
- شایان ذکر است که هم اکنون خوشبختانه در برخی از دانشگاه‌ها مدتهاست پژوهش کیفی بسیار جدی گرفته می‌شود.



### ۳- اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

#### ۳-۱- تاریخ اعلام نتایج داوری نهایی مقالات ششمین کنگره روان‌شناسی ایران

خلاصه مبسوط مقالاتی که چکیده آنها مورد پذیرش اولیه قرار گرفته بود، در فرآیند داوری نهایی قرار دارد و نتایج داوری نهایی تا ۲۰ مهرماه از طریق سایت کنگره اعلام خواهد شد.

#### ۳-۲- اطلاعیه جذب مشارکت و همکاری در برگزاری کنگره

شرکت‌ها، سازمان‌ها و مؤسساتی که علاقمند به مشارکت و همکاری در برگزاری «ششمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران» در تاریخ ۲۳-۲۵ آبان ماه ۱۳۹۶ می‌باشند، خواهشمند است بر حسب نوع مشارکت یا درخواست، فرم‌های ذیل را تکمیل و تا تاریخ ۲۰ مهر ماه ۱۳۹۶ به دبیرخانه همایش ایمیل و یا به شماره ۰۹۱۲۴۵۲۷۱۶۰ (آقای محسن پروازی) ارسال فرمایند.

فرم الف: فرم درخواست مشارکت در برگزاری ششمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

نام موسسه یا شرکت:

نام و نام خانوادگی مدیر موسسه:

آدرس:

تلفن:

نمابر:

پست الکترونیک:

نوع اسپانسرری مورد نظر \* :

رتبه ویژه :      رتبه الف :      رتبه ب :      رتبه ج :

\* جهت اطلاع از نوع اسپانسرری، نحوه پرداخت هزینه و خدمات قابل ارائه کنگره به اسپانسرها به فرم ب/ج مراجعه کنید.

نام و امضاء مدیر



فرم ب) شرایط حامیان ششمین کنگرهٔ انجمن روانشناسی ایران  
تهران (۲۳-۲۵ آبان ماه ۱۳۹۶)

رتبهٔ ج ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	رتبهٔ ب ۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	رتبهٔ الف ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	رتبهٔ ویژه ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	تسهیلات
✓	✓	✓	✓	نصب آرم شرکت در پایگاه اینترنتی کنگره
✓	✓	✓	✓	درج آرم شرکت در برنامه کنگره
×	✓	✓	✓	درج آرم شرکت در بنرهای کنگره
×	✓	✓	✓	حضور ۱ نفر از سوی حامی در کنگره به صورت رایگان به همراه بستهٔ کنگره
×	×	✓	✓	یک غرفه به مساحت ۶ متر مربع
×	×	×	✓	امکان نصب تبلیغات شرکت در محوطه محل برگزاری کنگره (جزئیات طبق توافق)
درج آرم داخل کتابچه/اسی دی	درج آرم داخل کتابچه/اسی دی	تبلیغات یک صفحه داخل کتابچه/اسی دی	تبلیغات آرم روی کتابچه/اسی دی + دو صفحه داخل کتابچه/اسی دی	درج تبلیغات شرکت در کتابچه یا سی دی خلاصه مقالات



فرم ج شرایط اجارهٔ غرفه (غیر از حامیان مالی)

ردیف	متراژ	قیمت (ریال)	امکانات	تسهیلات
۱	۶ متر	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱ عدد میز ۲ عدد صندلی نور برق	حضور یک نفر از افراد غرفه در کنگره به صورت رایگان
۲	۹ متر	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ عدد میز ۲ عدد صندلی نور برق	حضور یک نفر از افراد غرفه در کنگره به صورت رایگان

**راهنمایی و توضیحات:**

- متقاضیان محترم می‌توانند فرم درخواست را ذخیره و پس از تکمیل، آن را تا تاریخ ۲۰ مهر ماه ۱۳۹۶ به دبیرخانهٔ کنگره ایمیل و یا به شمارهٔ ۰۹۱۲۴۵۲۷۱۶۰ ارسال نمایند.

- پس از دریافت فرم درخواست، دو نسخهٔ فرم قرارداد تنظیم و به آدرس متقاضی ارسال خواهد شد. پس از امضای طرفین قرارداد (مدیرعامل شرکت متقاضی و نمایندهٔ انجمن روان‌شناسی ایران)، ۵۰٪ از هزینهٔ مشخص شده در قرارداد لازم است توسط شرکت به حساب انجمن واریز گردد.

\* برای اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۰۹۱۲۴۵۲۷۱۶۰ (آقای محسن پروازی) تماس حاصل فرمایید.

\* لطفاً فرم تکمیل شده را به آدرس ایمیل دبیرخانهٔ کنگره به نشانی [congress.iranpa@gmail.com](mailto:congress.iranpa@gmail.com) ارسال نمایید.

**۳-۳- مزده به فارغ التحصیلان دوره دکتری**

انجمن روان‌شناسی ایران مسئولیت انتخاب پنج نفر از سرآمدان فارغ التحصیل دوره های مختلف دکترا را برای دریافت جایزه دکتر علی اکبر سیاسی پذیرفته است که شرایط آن بزودی اعلام خواهد شد.

**۳-۴- دریافت پروانه انتشار نشریه (فصلنامه) روان‌شناسی سلامت بالینی**

انجمن روان‌شناسی ایران موفق به دریافت پروانه انتشار نشریه (فصلنامه) روان‌شناسی سلامت بالینی از وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی شده است که بزودی فراخوان مقاله خواهد شد.

**۳-۵- شرط اخذ عضویت وابسته انجمن روان‌شناسی ایران**

بنا به تصمیم هیات مدیره انجمن روان‌شناسی ایران مصوب شد که از تاریخ ۹۶/۷/۳ پذیرفته شدن به عنوان یک عضو وابسته ی انجمن، منوط بر دارا بودن حداقل مدرک کارشناسی ارشد در رشته های مرتبط و همجوار است.

**۳-۶- مقالات مجلات انجمن، صرفاً برای اعضای انجمن قابل داندود است**

با توجه به تحت وب شدن عضویت در انجمن، هر کدام از اعضای انجمن بعد از عضویت دسترسی هایی پیدا می کنند که یکی از آنها، امکان داندود مقالات مجلات انجمن می باشد. در نمایه های مختلف، چکیده مقالات مجلات انجمن قابل دسترسی است و متن کامل مقالات، صرفاً در سایت انجمن قابل دسترسی است .





اگر تاکنون به عضویت انجمن نائل نشده اید، یا اینکه قبلا و از طریق پست عضو انجمن شده اید، لطفا نسبت به ثبت نام تحت وب اقدام فرمایید.

قبل از اقدام به ثبت نام و عضویت در انجمن روانشناسی ایران خواهشمند است فایل های مدارک زیر را به صورت اسکن شده آماده کنید:

- عکس پرسنلی ۳\*۴، اندازه عکس کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت، فرمت عکس .jpg
  - تصویر کارت ملی یا تصویر صفحه اول شناسنامه (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت).
  - تصویر آخرین مدرک تحصیلی (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت) یا تصویر کارت دانشجویی (در صورتی که دانشجو هستید) (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت).
  - تصویر مدرک ارزشیابی شده از وزارت علوم برای دانش آموختگان دانشگاههای خارج از کشور
- برای اینکه در فرآیند ثبت نام با مشکل روبه رو نشوید از مرورگر کروم (آخرین نسخه) استفاده نمایید.  
برای ثبت نام در انجمن و یا تجدید ثبت نام به صورت تحت وب، روی لینک زیر کلیک نمایید.  
<http://www.iranpa.org/RegUser>

### ۷-۳- عضوگیری انجمن روانشناسی ایران به صورت تحت وب انجام می شود

به اطلاع می‌رساند علاقمندان عضویت و نیز تمدید عضویت در انجمن روانشناسی ایران می‌توانند برای ثبت نام و عضو شدن در انجمن، از طریق وب اقدام نمایند و نیازی به ارسال مدارک به صورت پستی نیست. در واقع بعد از این عضویت به شیوه ارسال پست انجام نخواهد شد.

از اعضای فعلی انجمن، برای تکمیل و اصلاح اطلاعات عضویت خود و نیز از افراد علاقمند به عضویت، برای ارسال مدارک درخواست می‌شود که قبل از اقدام به ثبت نام و عضویت در انجمن روانشناسی ایران خواهشمند است فایل های مدارک زیر را به صورت اسکن شده آماده کنید:

۱. عکس پرسنلی ۳\*۴، اندازه عکس کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت، فرمت عکس .jpg
۲. تصویر کارت ملی یا تصویر صفحه اول شناسنامه (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
۳. تصویر آخرین مدرک تحصیلی (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت) یا تصویر کارت دانشجویی (در صورتی که دانشجو هستید) (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
۴. تصویر کارت عضویت قبلی در انجمن (در صورتی که قبلا عضو انجمن بوده اید)، اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
۵. تصویر مدرک ارزشیابی شده از وزارت علوم برای دانش آموختگان دانشگاههای خارج از کشور
۶. برای اینکه در فرآیند ثبت نام با مشکل روبه رو نشوید از مرورگر کروم (آخرین نسخه) استفاده نمایید.

### ۸-۳- کانال انجمن روانشناسی ایران در تلگرام

کانال انجمن روانشناسی ایران، به منظور اطلاع رسانی اخبار، برنامه ها و اقدامات انجمن، و کمک به توسعه و ترویج علم روانشناسی در ایران راه اندازی شده است. لطفا با کلیک روی آدرس زیر و انتخاب Join به این کانال بپیوندید و در صورت امکان آن را به اعضای جامعه روانشناسی کشور معرفی نمایید.

[telegram.me/iranpsvasso](https://t.me/iranpsvasso)

این کانال در سایت انجمن ([www.iranpa.org](http://www.iranpa.org)) معرفی شده و تنها کانال رسمی تلگرام انجمن روانشناسی ایران است.



شایان ذکر است انجمن روانشناسی ایران در نظر دارد در خصوص نحوه اطلاع‌رسانی شعبه‌ها و گروه‌های تخصصی شیوه‌نامه‌ای تدوین و اطلاع‌رسانی نماید. تا زمانی که چنین کاری انجام نگرفته است لازم است شعبه‌ها و گروه‌های تخصصی صرفاً از ظرفیت‌های اطلاع‌رسانی انجمن (سایت، خبرنامه و کانال) استفاده نمایند و به جز کانال اصلی انجمن، تشکیل هر گروه و کانال در فضای مجازی، با نام و آرم انجمن مجاز نیست.

### ۹-۳- فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، مجله علمی - ترویجی انجمن روان‌شناسی ایران

دوفصلنامه «دانش روان‌شناسی»، مجله‌ای علمی - ترویجی است که به منظور ارتباط دانش علمی و فنی پژوهشگران با جامعه، سهولت مبادله علمی بین آنها، معرفی پیشرفت‌های عمده در زمینه‌های مختلف روان‌شناسی و تحلیل موضوعات روان‌شناسی از دیدگاه پژوهشگران، کارشناسان داخلی و خارجی منتشر می‌شود. مقالات پژوهشی (Research Papers)، نقد و بررسی، گزارش‌های علمی یا یادداشت‌های تحقیقاتی (Technical Note)، مصاحبه با روان‌شناسان اثرگذار، سرگذشت زندگی روان‌شناسان اثرگذار، ترجمه یک فصل کتاب و تحلیل علمی پدیده‌های اجتماعی (مثل رقابت در کنکور، راندگی، شهرنشینی، تورم و ...)، متضمن مطالب همسو با اهداف دو ماهنامه و برخوردار از ابعاد آموزشی و پژوهشی ارزشمند با عنایت به محورهای پیشنهادی در فرم فراخوان مقاله، برای چاپ در این نشریه پذیرفته می‌شود.

#### راهنمای نویسندگان

به منظور تسهیل و تسریع فرآیند داوری و چاپ مقالات خواهشمند است به نکات زیر توجه فرمائید:

- مقاله ارسال شده در هیچ نشریه داخلی یا خارجی چاپ نشده باشد.
- مقاله ارسال شده همزمان به سایر مجلات فرستاده نشده باشد.
- مقاله از طریق ایمیل نشریه به نشانی [daneshsheravan@gmail.com](mailto:daneshsheravan@gmail.com) ارسال شود.
- مقالات روی کاغذ 4A حروف چینی شود. فواصل بین خطوط به صورت ۱/۵ باشد. مقالات فارسی با قلم Bzar ۱۲ تهیه شود.
- حجم مقاله حداکثر ۸ صفحه چاپی باشد (با در نظر گرفتن محل جداول - اشکال - خلاصه - نتایج و فهرست منابع).
- چکیده مقاله برای مقالات فارسی با قلم Bcompset نازک ۱۱، به صورت تک ستونی و فقط طی یک پاراگراف ارائه شود.
- اشکال، جداول و نمودارهای مقاله حتماً اصل بوده و با کیفیت مطلوب باشد (قلم میتر سیاہ ۱۱).

#### ساختار مقاله شامل عناصر زیر است:

**صفحه اول مقاله:** شامل عنوان، مشخصات نویسنده، نویسندگان (درجه علمی، مرتبه دانشگاهی، نشانی پستی محل کار، تلفن و پست الکترونیک (Email)، چکیده فارسی و واژگان کلیدی (۳ تا ۶ کلمه) است. چکیده مقاله حداقل ۱۵۰ کلمه و حداکثر ۲۲۰ کلمه بوده و شامل مقدمه (زمینه)، روش تحقیق (در صورت وجود)، نتیجه‌گیری و توصیه‌ها در یک پاراگراف باشد.

**صفحه دوم:** به بعد بر اساس نوع مقاله، بایستی با فرمت‌های مشخص شده در سایت نشریه همخوانی داشته باشد.

**پانویس‌ها:** توضیحات و معادل لاتین اصطلاحات و اسامی مولفانی که ذکر نامشان در منابع ضرورت ندارد، پانین هر صفحه با شماره‌های مجزا برای هر صفحه.

**فهرست منابع:** منابع و ماخذ باید به صورت درون‌متنی و همچنین در پایان مقاله ذکر شود.

**ارجاعات در متن مقاله:** باید به شیوه داخل پرانتز (APA) باشد، به گونه‌ای که ابتدا نام مولف یا مولفان، سال انتشار و صفحه ذکر شود. شایان ذکر است که ارجاع به کارهای چاپ شده به همان زبان اصلی (فارسی یا انگلیسی) باشد. به عنوان نمونه: (براهنی، ۱۳۷۱، ص ۵۰) یا (Beck, 1990, pp. 27-8)

**در پایان مقاله،** منابع، به ترتیب الفبائی نام خانوادگی نویسنده، به شرح زیر آورد شود:

کتاب: نام خانوادگی مولف، حرف اول یا نام کامل مولف و تکرار آن برای مولفان بعدی، سال چاپ (در داخل پرانتز)، عنوان کتاب با قلم (ایتالیک)، نوبت چاپ، محل انتشار، ناشر.



نمونه فارسی:

براهنی، نقی (1371)، آناستازی، ۱، روان آزمائی، دانشگاه تهران

نمونه انگلیسی:

Beck, A., FREEMAN, A., & Associates. (1990). cognitive therapy of personality disorder. New York: Guilford press

مقاله: نام خانوادگی مولف، حرف اول یا نام کامل مولف و تکرار آن برای مولفان بعدی، سال چاپ (در داخل پرانتز)، عنوان مقاله (داخل گیومه)، عنوان مجله (با قلم ایتالیک)، سال انتشار مجله، شماره مجله، شماره صفحات مقاله.

- نقل قول‌ها - مستقیم و غیر مستقیم - نقل به مضمون و مطالب استنتاج شده از منابع و ماخذ، با حروف نازک و استفاده از نشانه‌گذاری‌های مرسوم مشخص شود و نام صاحبان آثار، تاریخ، و شماره صفحات منابع و ماخذ، بلافاصله در میان پرانتز نوشته شود.
- مقالات برگرفته از رساله پایان‌نامه دانشجویان با نام استاد راهنما، مشاوران و دانشجویان به صورت توأمان و با مسوولیت استاد راهنما منتشر می‌شود.
- حق رد یا قبول و نیز ویراستاری مقالات، برای دفتر نشریه محفوظ است.
- پس از چاپ دوماهنامه، به تعداد نویسندگان مقاله، نشریه برای نویسنده مسوول ارسال خواهد شد.
- نشانی پستی: تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، خیابان اسفندیار، پلاک ۲۰، واحد ۴ تلفن ۸۸۷۸۵۲۶۶ - ۰۲۱
- پست الکترونیک نشریه: [danesheravan@gmail.com](mailto:danesheravan@gmail.com)

بازگشت به صفحه اول

### ۱۰-۳- شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

#### ۱۰-۳-۱- دستورالعمل اجرایی شعبه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

- ۱- هر شعبه موظف است فعالیت خود را هر دو ماه یک‌بار به مسئول شعبه در هیات مدیره انجمن روان‌شناسی ایران گزارش کند.
- ۲- شعبه‌ها می‌توانند هرگونه فعالیت‌های آموزشی (کارگاه، سمپوزیوم، دوره‌های بلند مدت و کوتاه مدت، همایش) برگزار کنند به شرط این که:
  - الف- رزومه مدرس و سرفصل‌های آن را یک ماه قبل برای انجمن ارسال نمایند تا پس از تایید هیات مدیره مجوز برای برگزاری توسط مدرس مذکور صادر شود.
  - ب- نرخ هر کارگاه منطبق با مصوبات انجمن روان‌شناسی ایران است.
  - ج- برای هر کارگاه، ارزیابی انجام و به سازمان مرکزی ارسال شود.
- ۳- کلیه گواهی کارگاه‌ها توسط انجمن صادر می‌شود و فهرست اسامی شرکت‌کنندگان در کارگاه‌ها باید ظرف دو هفته از زمان برگزاری برای انجمن ارسال شود.
- ۴- شعبه‌ها ۱۰ درصد از کل مبلغ دریافت شده از ثبت نام شرکت‌کنندگان در آموزش‌ها را به عنوان بالاسری و بمنظور هزینه‌های پستی باید به حساب انجمن روان‌شناسی ایران واریز نمایند.
- ۵- استفاده از نام و لوگوی انجمن برای هرگونه فعالیت فقط با کسب مجوز کتبی از هیات مدیره مرکزی مجاز است.
- ۶- هر فعالیتی بدون درج لوگو و نام انجمن در مستندات جزء عملکرد محسوب نخواهد شد.
- ۷- هر شعبه موظف است ۲ ماه قبل از پایان دوره تمهیدات لازم را برای انتخابات دوره بعد فراهم کند.
- ۸- شرکت بازرس در جلسات شورای اجرایی شعبه بدون داشتن حق رأی مجاز است.
- ۹- این دستورالعمل در ۹ بند و ۳ زیر بند در تاریخ ۱۳۹۵/۱۲/۲ به تصویب هیات مدیره ی انجمن رسید.



## ۱-۳-۱۰-۲ آئین نامه تشکیل و فعالیت شعبه ها و نمایندگان های انجمن روانشناسی ایران

### فصل اول - کلیات

**ماده ۱:** به منظور گسترش، پیشبرد، و ارتقاء علم روان شناسی و رشته های مربوط و توسعه کمی و کیفی نیروهای متخصص و بهبود بخشیدن به امور آموزشی و پژوهشی در زمینه های مذکور، انجمن روانشناسی ایران طبق این آئین نامه شعبه ها و نمایندگی هایی دایر خواهد کرد.

۱-۱ شعبه و نمایندگی برای اشخاص حقیقی است. عضو موسساتی برای اشخاص حقوقی بطور مثال دانشگاه ها است (آیین نامه مربوط به شرایط عضو موسساتی در آینده نزدیک اعلام خواهد شد).

۲-۱ شعبه ها و نمایندگی های انجمن روان شناسی ایران غیرانتفاعی است و نفع مالی برای افراد نخواهد داشت.

۳-۱ عضویت در انجمن روانشناسی ایران شرط لازم می باشد.

۴-۱ انجمن امکان واگذاری مکان برای شعب و نمایندگی ها را ندارد.

### شرح وظایف

**ماده ۲:** به منظور نیل به برنامه های مذکور در ماده ۱ این آیین نامه، شعبه یا نمایندگی اقدامات زیر را به عمل خواهد آورد:

۱-۲ ایجاد و تحکیم روابط علمی و تحقیقاتی در سطح نمایندگی یا شعب بین محققان و متخصصانی که به نحوی با علم روان شناسی ارتباط دارند.

۲-۲ همکاری با نهادهای اجرائی، علمی، و پژوهشی در زمینه ارزیابی و بازنگری طرح ها و برنامه های مربوط به امور آموزش و پژوهش و صنعت در زمینه علمی موضوع فعالیت انجمن در حوزه شعبه یا نمایندگی،

۳-۲ ترغیب و تشویق پژوهش گران و تجلیل از محققان و استادان ممتاز در حوزه شعبه یا نمایندگی.

۴-۲ ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی و کارگاه ها در حوزه شعبه یا نمایندگی.

۵-۲ تشکیل گردهمایی های علمی در سطح شعبه یا نمایندگی

۶-۲ انتشار کتب، بروشور و نشریات علمی (در محدوده قوانین مصوبه کشور)

۷-۲ تهیه گزارش از فعالیت های شعب و نمایندگی ها و ارسال به هیات مدیره انجمن هر سه ماه یکبار (آخر هر فصل).

تبصره: در اجرای وظایف ماده های ۲-۲ تا ۲-۶ بایستی قبل از اقدام مجوز از هیات مدیره انجمن روان شناسی ایران اخذ شود.

### فصل دوم - انواع شعبه ها و نمایندگی

**ماده ۳:** شعبه بر دو نوع است: شعبه درجه ۲ و شعبه درجه ۱. در مورد حوزه فعالیت شعبه تقسیم بندی وزارت کشور معتبر است و حوزه فعالیت هر شعبه قلمرو یک استان است. (در هر استان یک تشکیل می شود و در آینده استان های همجوار بصورت منطقه ای اداره خواهد شد که دستورالعمل آن بعدا توسط هیات مدیره اعلام خواهد شد) شعبه دارای یک شورای اجرائی خواهد بود.

۱-۳ در استان هایی که انجمن حداقل دارای ۱۰ عضو پیوسته باشد بنا به تقاضای هفت نفر از اعضا

پیوسته و تصویب هیئت مدیره انجمن، شعبه درجه ۲ از طریق انتخابات و با نظارت نماینده هیات مدیره تشکیل خواهد شد.

۲-۳ تعداد اعضای شورای اجرائی شعبه درجه ۲ که توسط اکثریت اعضای حاضر در جلسه انتخابات شعبه برای مدت دو سال انتخاب می شود سه نفر خواهد بود که حداقل دو نفر از آنها باید دارای درجه دکتری باشند. اعضای شورای اجرائی از میان خود یک نفر را به عنوان رئیس، یک نفر را به عنوان دبیر، و یک نفر را به عنوان خزانه دار انتخاب خواهند کرد. هر دو مرحله انتخابات باید به هیئت مدیره انجمن گزارش شود و پس از تصویب هیئت مدیره انجمن رسمیت خواهد یافت.

۳-۳ در استان هایی که انجمن حداقل دارای ۲۰ عضو پیوسته باشد بنا به تقاضای لااقل ۱۰ نفر از اعضا پیوسته آن استان و تصویب هیئت مدیره انجمن شعبه درجه ۱ از طریق انتخابات و با نظارت نماینده هیات مدیره تشکیل خواهد شد.

۴-۳ تعداد اعضای شورای اجرائی شعبه درجه ۱ پنج نفر است که توسط اکثریت اعضای حاضر در جلسه انتخابات شعبه برای مدت دو سال انتخاب می شوند و حداقل سه نفر آنان باید دارای درجه دکتری باشند. اعضای شورای اجرائی شعبه از میان خود یک نفر را به





۹-۵- شرایط رسمیت یافتن مجمع عمومی فوق العاده همانند شرایط مجمع عمومی عادی مذکور در بندهای ۲-۹ و ۳-۹ می باشد و تصمیمات با دو سوم آراء معتبر است.

تبصره: دعوت برای تشکیل مجامع عمومی کتبی است و باید حداقل پانزده روز قبل از تشکیل مجمع به اطلاع اعضاء برسد.  
**ماده ۱۰:** وظائف مجمع عمومی عادی:

۱-۱۰ انتخاب اعضاء شورای اجرائی و اعضاء علی البدل این شورا، بازرس و بازرس علی البدل.

۲-۱۰ تصویب خط مشی نمایندگی یا شعبه.

۳-۱۰ بررسی و تصویب پیشنهاد های شورای اجرائی و بازرس.

**ماده ۱۱:** وظائف مجمع عمومی فوق العاده:

۱-۱۱ پیشنهاد عزل شورای اجرائی و بازرس.

۲-۱۱ پیشنهاد انحلال شعبه یا نمایندگی.

تبصره ۱: تصمیمات مجمع عمومی عادی و فوق العاده نمایندگی و شعبه پس از تصویب هیئت مدیره انجمن رسمی خواهد شد.

تبصره ۲: مجامع عمومی نمایندگی، توسط هیئت رئیسه ای مرکب از یک رئیس و یک دبیر ومنشی (ناظر) اداره می شوند.

تبصره ۳: مجامع عمومی شعبه درجه ۱ و ۲ توسط هیئت رئیسه ای مرکب از یک رئیس، یک دبیر، و یک ناظر اداره می شوند.

تبصره ۴: اعضاء هیئت رئیسه با اعلام یا پذیرش نامزدی خود در مجمع، انتخاب می شوند.

تبصره ۵: اعضاء هیئت رئیسه مجمع عمومی نباید در آن زمان عضو شورای اجرائی باشند. همچنین کسانی که می خواهند در انتخابات شورای اجرائی و بازرس، کاندیدا شوند نمی توانند عضو هیئت رئیسه مجمع باشند.

#### ب: شورای اجرائی

**ماده ۱۲:** مقررات مربوط به شورای اجرائی به شرح زیر است:

۱-۱۲ شورای اجرائی شعبه درجه ۲ مرکب از سه عضو اصلی و یک عضو علی البدل است که هر دو سال یک بار با رأی مخفی از میان اعضاء پیوسته شعبه که بیش از یکسال از عضویت آنها در انجمن می گذرد انتخاب می شوند.

۲-۱۲ شورای اجرائی شعبه درجه ۱ مرکب از ۵ عضو اصلی و دو عضو علی البدل است که هر دو سال یک بار با رأی مخفی از میان اعضاء پیوسته شعبه که بیش از یکسال از عضویت آنها در انجمن می گذرد انتخاب می شوند.

۳-۱۲ هیچ یک از اعضاء شورای اجرائی نمی توانند بیش از دو دوره متوالی (چهار سال متوالی) به عضویت شورای اجرائی انتخاب شود مگر در مواردی که ضرورت خاص آن به تصویب هیئت مدیره انجمن برسد.

۴-۱۲ شورای اجرائی حداکثر تا یک ماه پس از انتخاب شدن تشکیل جلسه داده و با رأی کتبی به تعیین سمت های اعضاء شورا اقدام خواهد کرد. در مورد رئیس شورای اجرائی، ملاک داشتن سابقه عضویت بیش از دو سال در انجمن الزامی است.

۵-۱۲ کلیه اسناد تعهد آور و اوراق بهادار با امضای رئیس شورای اجرائی و خزانه دار همراه با مهر شعبه، و نامه های رسمی با امضاء رئیس شورای اجرائی معتبر است. مهر های شعبه با نظر هیئت مدیره انجمن تهیه می شوند.

۶-۱۲ جلسه شورای اجرائی با حضور اکثریت اعضاء رسمیت می یابد و تصمیمات متخذه با اکثریت آراء حاضر معتبر است.

۷-۱۲ کلیه مصوبات شورای اجرائی در دفتر صورتجلسات شورای اجرائی ثبت و پس از امضاء اعضاء در شعبه یا نمایندگی مربوط نگهداری می شود.

۸-۱۲ شرکت اعضاء شورای اجرائی در جلسات ضروری است و غیبت هر یک از اعضاء بدون عذر موجه به تشخیص هیئت مدیره انجمن، در سه جلسه متوالی و پنج جلسه متناوب، در حکم استعفای عضو غایب خواهد بود.

۹-۱۲ در صورت استعفا، برکناری یا فوت هر یک از اعضاء شورای اجرائی، عضو علی البدل برای مدت باقیمانده دوره به جانشینی وی تعیین خواهد شد.

۱۰-۱۲ شرکت بازرس در جلسات شورای اجرائی بدون داشتن حق رأی مجاز است.



۱۱-۱۲- شورای اجرائی مکلف است ظرف حداقل سه ماه پیش از پایان تصدی خود نسبت به فراخوانی مجمع عمومی و انتخاب شورای اجرائی جدید اقدام و بلافاصله نتایج را همراه با صورتجلسه مجمع عمومی برای بررسی به هیئت مدیره انجمن ارسال نماید. تبصره: شورای اجرائی پیشین تا تأیید شورای اجرائی جدید از سوی هیئت مدیره، مسئولیت امور شعبه را بر عهده خواهد داشت.

**ماده ۱۳:** وظایف شورای اجرائی شعبه به شرح زیر است:

- ۱-۱۳- اداره امور جاری شعبه طبق آیین نامه تشکیل و فعالیت نمایندگی ها و شعبه ها
- ۲-۱۳- تشکیل گروه های علمی شعبه و نظارت بر فعالیت آنها
- ۳-۱۳- حفظ و نگهداری اموال منقول و غیر منقول شعبه
- ۴-۱۳- تهیه گزارش سالیانه و ترازنامه مالی برای طرح در مجمع عمومی شعبه
- ۵-۱۳- انتخاب و معرفی نمایندگان شعبه برای شرکت در مجامع علمی داخلی
- ۶-۱۳- اجرای طرح ها و برنامه های علمی در چهارچوب وظائف شعبه
- ۷-۱۳- جلب هدایا و کمک های مالی
- ۸-۱۳- ارسال گزارش های مالی و گزارش های لازم دیگر به هیئت مدیره انجمن روان شناسی

### ج: بازرس

**ماده ۱۴:** مجمع عمومی عادی شعبه یک نفر را به عنوان بازرس اصلی و یک نفر را به عنوان بازرس علی البدل برای مدت دو سال انتخاب می کند.

تبصره: انتخاب مجدد بازرس و بازرس علی البدل بلامانع است.

**ماده ۱۵:** وظائف بازرس به شرح زیر است:

- ۱-۱۵- بررسی اسناد و دفاتر مالی شعبه و تهیه گزارش برای مجمع عمومی شعبه
- ۲-۱۵- بررسی گزارش سالانه شورای اجرائی و تهیه گزارش از عملکرد شعبه برای اطلاع مجمع عمومی شعبه
- ۳-۱۵- گزارش هرگونه تخلف شورای اجرائی از مفاد اساسنامه انجمن و مفاد آیین نامه تشکیل و فعالیت نمایندگی ها و شعبه ها تبصره: کلی اسناد و مدارک شعبه اعم از مالی و غیر مالی در هر زمان و بدون قید و شرط باید از سوی شورای اجرائی شعبه برای بررسی در دسترس بازرس قرار گیرد.
- ۴-۱۵- بازرس انجمن نظارت بر عملکرد شعبه ها را دارد در صورت مشاهده تخلف مراتب را کتبا به هیات مدیره اعلام و هیات مدیره پس از بررسی حق تصمیم گیری مجدد یا انحلال آن شعبه را خواهد داشت.

### فصل پنجم: گروه های علمی شعبه

**ماده ۱۶:** شعبه می تواند گروه ها و کمیته های زیر را تشکیل دهد که بر اساس آیین نامه های مصوب هیئت مدیره انجمن به فعالیت می پردازند:

- ۱) گروه های تخصصی (روانشناسی بالینی، روانشناسی مشاوره، روانشناسی ورزش و.....)
- ۲) کمیته آموزشی و پژوهشی
- ۳) کمیته انتشارات
- ۴) کمیته آمار و اطلاعات
- ۵) کمیته پذیرش و روابط عمومی
- ۶) کمیته گردهمایی های علمی
- ۷) کمیته مالی

۱-۱۶- هر کدام از گروه های تخصصی و کمیته ها گزارش فعالیت های خود را هر سه ماه یکبار

ابتدا به شعبه و بعد به مسوولین گروه های تخصصی و مسوولین کمیته های انجمن ارسال نمایند. (آخر هر فصل)





### فصل ششم: بودجه و مواد متفرقه

**ماده ۱۷:** منابع مالی نمایندگی و شعب عبارتند از:

۱-۱۷- بخشی از حق عضویت اعضا نمایندگی یا شعبه مربوط

۲-۱۷- بخشی از درآمد های ناشی از ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، مشاوره ای و کارگاهی

۳-۱۷- بخشی از هدایا و کمک های دریافتی

تبصره ۱: تمامی شعب می بایست در استان خود حسابی باز کنند با حق امضا دو نفر از اعضا شورای اجرایی و با مهر شعبه آن استان. (مهر با نظرو تأیید انجمن روانشناسی ایران تهیه می شود).

تبصره ۲: تمام دریافتی های نمایندگی ها و شعبه ها در زمینه حق عضویت مستقیماً به حساب انجمن روان شناسی ایران واریز می شوند.

تبصره ۳: در مورد نمایندگی، شعبه درجه ۲ و شعبه درجه ۱ به ترتیب ۴۵، ۵۰، ۵۵ درصد وجوه دریافتی در زمینه حق عضویت در پایان هر ماه به عنوان تنخواه گردان به آن نمایندگی یا به حساب شعبه واریز خواهد شد. درصد های فوق بنا بر تصمیم هیات مدیره در موارد ضروری می تواند تغییر کند.

تبصره ۴: گزارش مالی نمایندگی ها و شعبه ها باید لااقل دو ماه قبل از تشکیل مجمع عمومی انجمن به هیئت مدیره انجمن تحویل شود.

**ماده ۱۸:** در آمد ها و هزینه های نمایندگی و شعبه در دفاتر مالی ثبت می شود. نمایندگی ها حسب مورد و شعبه پس از تصویب گزارش مالی در مجمع عمومی شعبه مکلف به ارسال شرح درآمد ها و هزینه ها به هیئت مدیره انجمن است.

**ماده ۱۹:** کلیه وجوه شعبه یا نمایندگی در حساب مخصوص که به نام نمایندگی یا شعبه نزد بانک های ملی در حوزه افتتاح شده است واریز و نگهداری می شود.

**ماده ۲۰:** کلیه مدارک و پرونده های مالی و غیر مالی در دفتر شعبه یا نمایندگی نگهداری می شود.

**ماده ۲۱:** نمایندگی یا شعبه و نیز اعضا آنها با نام شعبه یا نمایندگی انجمن، حق فعالیت سیاسی یا وابستگی به گروه ها و احزاب سیاسی را ندارند.

**ماده ۲۲:** در صورت انحلال نمایندگی یا شعبه کلیه دارائی های منقول و غیر منقول نمایندگی یا شعبه حسب مورد به انجمن منتقل خواهد شد و در اختیار هیئت مدیره قرار خواهد گرفت.

**ماده ۲۳:** تصمیم گیری در خصوص مواردی که در این آئین نامه پیش بینی نشده است و یا حالت استثنایی دارد در صلاحیت هیات مدیره انجمن روان شناسی ایران است.

**ماده ۲۴:** در صورتی که نمایندگی ها و یا شعبه راساً اقدام به جذب عضو جدید نمایند و یا در صورت تمدید عضویت اعضای سابق با ارسال مدارک مثبت امور فوق، سرانه ۵٪ به آنها تعلق خواهد گرفت.

**ماده ۲۵:** این آئین نامه در شش فصل، بیست و پنج ماده و ۱۶ تبصره در جلسه مورخ ۱۳۹۱-۶-۱۴ هیئت مدیره انجمن روان شناسی ایران به تصویب رسید و در جلسه مورخ ۲۹ دیماه ۹۵ مورد بازنگری قرار گرفت.





شعبه	آدرس	ایمیل	تلفن
آذربایجان شرقی	دانشگاه تبریز، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، طبقه سوم، اتاق ۳۰۳	psychology.tabriz@gmail.com	۰۹۱۴۲۵۸۶۷۷۸
اصفهان	اصفهان، میدان آزادی (دروازه شیراز)، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، گروه روانشناسی، دفتر دکتر ابوالقاسم نوری	iranpa.isfahan@gmail.com	۰۳۱۳۶۶۸۳۱۰۷
کرمانشاه	بلوار شهید بهشتی، سه راه ۲۲ بهمن، انتهای باغ نی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات کرمانشاه، ساختمان دبیرخانه، طبقه سوم	anjomanravanshenasi2013@gmail.com	۸۲۱۴۲۳۲ ۸۲۲۵۷۷۱ ۸۲۵۵۵۸۲ داخلی ۲۱۵
گیلان	گیلان، رشت، گلزار، بلوار گیلان، دانشگاه فرهنگیان، پردیس بنت الهدی صدر گیلان کدپستی: ۱۶۷۱۱-۴۱۶۶۶	gilanpa.br@gmail.com	۰۱۳-۳۳۷۸۰۱۷۰
مازندران		ipa.mazandaran@gmail.com	۰۱۱۳۵۳۰۲۶۰۱
خوزستان	اهواز، بلوار گلستان، دانشگاه شهید چمران اهواز، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی		۰۶۱۳۳۳۳۰۰۱۴-۱۶

### ۱۱-۳- گزارش فعالیت‌های گروه‌های تخصصی انجمن روان‌شناسی ایران در سه ماهه تابستان ۱۳۹۶

#### دکتر لادن فتی

#### مسئول گروه‌های تخصصی انجمن روان‌شناسی ایران

گروه‌های تخصصی انجمن روان‌شناسی ایران، بر اساس گزارش‌های ارسال شده به هیأت مدیره انجمن، در سه ماهه تابستان سال ۹۶ برنامه‌های زیر را اجرا کرده‌اند:  
با سپاس فراوان از تلاش‌های پرثمر مسئولان و اعضای این گروه‌ها، خلاصه‌ای از فعالیت‌ها و وضعیت این گروه‌ها ارائه می‌گردد:

#### • گروه تخصصی روان‌شناسی ورزش

گزارش سه ماهه تابستان سال ۹۶ گروه تخصصی روان‌شناسی ورزشی انجمن روان‌شناسی ایران به شرح ذیل تقدیم می‌گردد:

- برگزاری جلسه جهت آماده کردن برنامه کارگاه‌های آموزشی
- مشارکت در آماده سازی روانی تیم‌های مختلف ملی
- مشارکت در برگزاری ششمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران در قالب برگزاری نشست‌های تخصصی و ایفاد سخنرانی در حوزه روان‌شناسی ورزشی

### ۱۲-۳- اخبار شورای اجرایی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

جلسات شاخه دانشجویی طبق روال همیشگی هر ماه یکبار در حال برگزاری است.  
شاخه دانشجویی در نظر دارد در هفته‌های آینده فراخوانی برای برگزاری همایشی در زمینه چالش‌های تحصیلی و شغلی دانشجویان روان‌شناسی و مشاوره برگزار کند.

[بازگشت به صفحه اول](#)



## ۴- اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی

### ۴-۱- فراخوان مقاله برای فصلنامه‌ی روانشناسی مثبت جهاد دانشگاهی استان البرز

فصلنامه علمی تخصصی روانشناسی مثبت جهاد دانشگاهی استان البرز آماده پذیرش مقالات اصیل پژوهشی از دانشجویان، اساتید و پژوهشگران علاقه مند به این حوزه جدید در روانشناسی است. محورهای عمده پذیرش مقاله عبارتند از:

بهبودی روان‌شناختی  
نقش شادی و هیجان مثبت در بهبود روان‌شناختی  
امدی و خوش بینی  
رضایت از زندگی  
عوامل موثر بر بهبود روان‌شناختی  
صفات، ویژگی‌ها و توانمندی‌های مثبت  
روابط مثبت  
روانشناسی مثبت در اسلام

نویسندگان می‌توانند مقاله‌های خود را به نشانی الکترونیکی (رایانامه) [positivepsychologyjournal@gmail.com](mailto:positivepsychologyjournal@gmail.com) ارسال و یا با شماره تلفن ۷۷۶۰۰۰۵۵ - ۰۲۱ (سه شنبه و چهارشنبه‌ها) تماس حاصل نمایند.

### ۴-۲- دعوت به همکاری انجمن حمایت از کودکان کار

انجمن حمایت از کودکان کار به عنوان نهادی مردمی، غیر دولتی، غیر سیاسی و غیر انتفاعی، و با هدف آموزش و حمایت از کودکان کار و در معرض آسیب از سال ۱۳۸۱ با مجوز رسمی از وزارت کشور، فعالیت خود را آغاز کرده است و تا کنون توانسته است به تعداد زیادی از کودکان کار و خانواده‌های آنها خدمات خود را در بخش‌های آموزش، بهداشت، درمان، تغذیه، روانشناسی و مددکاری اجتماعی به صورت رایگان ارائه دهد.

این انجمن جهت امور اجرایی به صورت موظف از علاقمندان و بازنشستگان به این حوزه دعوت به همکاری می‌نماید.

لطفاً علاقمندان رزومه خود را به آدرس ایمیل [board@apcl.org.ir](mailto:board@apcl.org.ir) ارسال و سپس با پیامک به شماره ۰۹۱۲۱۲۷۱۶۶۵ اطلاع فرمایند.

[بازگشت به صفحه اول](#)



## ۵- یادداشت‌ها

### ۵-۱- رویداد فصل: خشونت علیه کودکان

#### زهرآهشکاری

شاید بتوان برای خشونت تبیین‌کننده‌های فردی بسیاری در نظر گرفت، مانند خودمحوری، عدم تکامل ایگو، عدم مسوولیت‌پذیری، عدم رشد اخلاقی برای زندگی مدنی، رشد شناختی ضعیف، فقدان تفکر تحلیلی، اختلالات شخصیت و اختلالات مصرف‌مواد. که البته تبیین‌کننده‌های فردی نمی‌تواند به تنهایی تبیین‌کاملی از وقوع خشونت به دست دهد. در طی فصل گذشته جامعه شاهد قتل دو کودک بود، با متهمینی از دو جنس. قاتل آتنا کاملاً تعمدی و به قصاص ضربه زدن به کودک وی را مورد آزارهای جدی قرار داده و سپس نفس وی را برای ماندن در جهان متوقف کرده است. اما قاتلان بنیتاً به دلیل فقدان تفکر پیش‌بینی‌کننده، ضعف در آگاهی، عدم مسوولیت‌پذیری و بسیاری عوامل از این قبیل، بنیتاً را از ادامه زندگی محروم کردند.

این نوشتار قصد بازگویی داستان قتل این دو کودک را ندارد، بلکه هدف نشانه رفتن به سمت بیماران روانی رها در جامعه و در کمین کودکان است، هدف اشاره به آموزش‌های ضروری برای والدین در خصوص مراقبت از کودکان است، هدف اشاره به ضرورت آموزش‌های جدی به خود کودکان از سطح مهد کودک و حتی تا نوجوانی و جوانی است. روزگاری در سالهای نه‌چندان دور به دلیل پایین بودن سطح سواد عمومی در جامعه، مدارس به سرعت توسعه یافتند و حتی کلاس‌هایی تحت عنوان نهضت سوادآموزی برای والدین و بزرگسالان اجرا شد. مطالبه امروز جامعه برای دانش‌آموزان مدرسه رو، نه صرفاً افزایش سواد بلکه افزایش مهارتهایی برای سالم زیستن است و برای بزرگسالانی که حتی دارای تحصیلات عالی و تکمیلی هستند لازم است نهضت مهارت‌آموزی جایگزین نهضت سوادآموزی گردد. رخداد‌های متعددی که در اینجا تنها به یک مورد آن پرداخته شد ضرورت ورود جدی سرفصل‌های روان‌شناختی به کلیه سطوح تحصیلی و به کلیه خانواده‌ها از طریق رسانه، کلاس‌های شهروندی، بنرهای تبلیغاتی و ابزارهای ارتباط جمعی را توصیه می‌کند. اگر آتنا فریاد بسیاری از کودکان آسیب‌دیده است اصول مراقبت از خود، مواجهه با شرایط خشونت‌آمیز، و اجتناب از موقعیت‌های پرخطر را می‌داند، امروز می‌توانست برای همگان روز شیرین‌تری باشد، اگر قاتل آتنا که نمونه‌ای از بیماران روانی رها شده در جامعه است مورد غربالگری خویشتن یا معرفی از طرف خانواده اش (که مستلزم برخورداری از دانش عمومی ارتباطی است) برای رصد تخصصی قرار می‌گرفت، امروز روز دیگری برای ادامه حیات آتنا بود. اگر زندانیان و مجرمانی که به خودآگاهی، اجتماع‌پذیری و مسوولیت‌پذیری نرسیده‌اند مورد تشخیص‌های تخصصی قرار می‌گرفتند، هیچ‌حکمی نمی‌توانست منجر به رهایی بی‌سامان این افراد در جمعیت عمومی گردد و امروز برای بنیتاً هم روز دیگری بود. آتنا، بنیتاً و بسیار کودکان دیگری که نامی از آنها فاش نشد، تلنگری است برای توجه تخصصی متخصصان روان‌شناسی به مهارت‌افزایی عمومی و تلنگری است برای گسترده کردن و فراهم آوردن میدان حضور این متخصصان از سمت مسوولان.

## ۶- مجله‌های منتشر شده

### ۳-۶- ششمین شماره دو فصلنامه «دانش روان‌شناسی»

در ششمین شماره دو فصلنامه دانش روان‌شناسی مطالب زیر به چاپ رسیده است:

- سخن سردبیر
- زوج درمانی و خانواده درمانی برای والدین کودکان مبتلا به اوتیسم
- چگونه انجام دهم؟ / چه تعداد؟ تقاضای اطلاعات را به کودکان با اختلال اوتیسم
- **بیاموزیم**
- کاهش استرس کارآمد در بیماران مبتلا به آلوپسی با آموزش سبک مقابله ای مسئله
- **مدار**
- نقش مداخلات روان شناختی در درمان افسردگی زنان مبتلا به لوپوس
- عصاره سنبل الطیب جایگزین داروی بوسپیرون در درمان اختلال اضطراب فراگیر



- رفتار درمانی دیالکتیکی در نیم نگاه
- خودکارآمدی و پیشرفت تحصیلی با آموزش شیوه های فرزندپروری
- افزایش ادراک شایستگی و کاهش استرس تحصیلی با آموزش راهبردهای خودتنظیمی
- روان درمانگران دیروز، مصلحان اجتماعی امروز
- تعریف سازه های آسیب روحی براساس منابع اسلامی
- درد معنوی، چالشی وجودی در یافتن معنا
- تاثیر نگرش مذهبی بر رضایت زناشویی
- مت آمفتامین و سلامت روان / پیامدهای چندگانه مصرف شیشه
- نکته های روان شناسی:
- کاهش کارآمدی افراد، نتیجه چند کار هم‌زمان
- اعتیاد به عشق
- طلسم اندروید
- از خودستایی تا فروتنی
- برخورد مشفقانه با هیجان های سخت



## ۷- تازه های علم روانشناسی

### ۷-۱- چگونه نورون‌ها با یکدیگر گفتگو می‌کنند؟

ترجمه: زهرا بختیاری

مطالعه جدید تفکرات مرسوم مرتبط با اینکه چگونه نورون‌ها با آزاد سازی دوپامین با یکدیگر ارتباط برقرار می‌کنند، به چالش کشیده است. این یافته‌ها می‌تواند حاوی دلایل مهمی برای بیماری‌های مربوط به دوپامین مانند پارکینسون باشند. دانشگاه پیتسبرگ از مکانیزمی که نورونها بوسیله آن نسبت به دستور ارسال متوالی پیام‌ها به سایر نورونها مقاومت می‌کنند، پرده برداشتند. یافته‌های جدید بدست آمده از مگس میوه و موش‌ها، عقاید تعصب آمیز موجود در رابطه با اینکه چگونه نورون‌ها پیام‌های شیمیایی دوپامین را جهت ارتباط آزاد می‌کنند به چالش کشیده است، و ممکن است دلالت مهمی برای بسیاری از بیماری‌های مربوط به دوپامین، شامل بیماری‌های پارکینسون و اعتیاد باشد. متن کامل را در لینک زیر مطالعه فرمایید

How Neurons Talk to Each Other - Neuroscience News  
<http://neurosciencenews.com/neural-communication-7326/>

### ۷-۲- دستکاری برخی نورون‌ها به پاک شدن خاطرات بد و تقویت خاطرات خوشایند کمک می‌کند

محققان استونی بروک روشی کشف کرده‌اند که خاطره‌های دارای بار منفی را تغییر می‌دهد. تصور کنید حافظه به گونه‌ای تنظیم شود که خاطرات خوب برای افرادی که به دمانس مبتلا هستند تقویت شود و خاطرات بد افرادی که به اختلال استرس پس از سانحه دچارند، پاک شود. تیمی تحقیقاتی از دانشگاه استونی بروک گامی در جهت تحقق این احتمال برداشته‌اند که با دستکاری یکی از مکانیزم‌های سیگنال دهی درگیر در حافظه، یعنی انتقال دهنده عصبی استیل کولین، قدرت خاطرات را تنظیم کنند. یافته‌های این محققان در نشریه Nueron منتشر شده است.

مکانیزم‌های مغزی مسئول حافظه کاملاً درک نشده‌اند اما از نظر اغلب دانشمندان منطقه‌ای از مغز که بیشتر در حافظه هیجانی دخالت دارد آمیگدال است. استیل کولین با کمک نورون‌های کولینرژیک که در بخش قاعده‌ای مغز قرار دارند به آمیگدال ارسال می‌شود. به نظر می‌رسد همین نورون‌ها هستند که در مراحل اولیه زوال شناختی تحت تاثیر قرار می‌گیرند. پژوهش‌های پیشین نشان داده است ورود کولینرژیک به آمیگدال خاطرات عاطفی را قدرتمند می‌کند.

لورا رل (Role) استاد و رئیس دپارتمان نوروبیولوژی و رفتار و از مدیران موسسه نوروساینس دانشکده پزشکی استونی بروک می‌گوید: خاطرات تجربیاتی که بار عاطفی دارند به صورت خاص قدرتمند هستند، چه این تجربیات مثبت باشند و چه منفی؛ هدف پژوهش ما این است که مکانیزم‌های زیربنایی تحکیم حافظه را مشخص کنیم."

در این مقاله که با عنوان "سیگنال دهی کولینرژیک رفتارهای مرتبط با ترس شرطی شده را کنترل می‌کند و انعطاف پذیری مدارهای کورتیکال-آمیگدال را افزایش می‌دهد" منتشر شده است، دکتر رل و همکارانش برای بررسی مکانیزم‌های زیربنایی حافظه از یک مدل حافظه مبتنی بر ترس در موش‌ها استفاده کردند چون ترس تجربه‌ای با بار عاطفی و قدرتمند است.

این محققان از اپتوژنتیک، روشی جدید در بکارگیری نور برای کنترل سلولها در بافت زنده، استفاده کردند تا بخش‌هایی خاص از نورون‌های کولینرژیک را در طول آزمایش‌ها تحریک کنند.

از نتایج این پژوهش دو مورد به صورت خاص برجسته بود. اول اینکه وقتی محققان ترشح استیل کولین در آمیگدال در طول شکل‌گیری حافظه آسیب‌زا را افزایش دادند، حافظه به گونه‌ای مستحکم شد که بیش از دو برابر زمان معمول دوام داشت. دوم اینکه زمانی که پژوهشگران سیگنال دهی استیل کولین در آمیگدال را در جریان تجربه آسیب‌زا کاهش دادند، که معمولاً پاسخ مرتبط با ترس ایجاد می‌کند، توانستند واقعا حافظه را پاک کنند.



دکتر رل توضیح می‌دهد: "یافته دوم به صورت خاص اعجاب‌انگیز بود چون در واقع با دستکاری مدارهای استیل کولین در مغز، موش‌های بدون ترس ایجاد کردیم. این یافته‌ها بنیانی برای پژوهش‌هایی است که راه‌های جدید برای درمان اختلال استرس پس از سانحه جستجو می‌کنند." از آنجایی که نورون‌های کولینرژیک با انواع دیگر نورون‌ها درهم آمیخته‌اند و از نظر تعداد در مقایسه با دیگران در اقلیت قرار دارند چالش پژوهش‌های بعدی دشواری مطالعه این نورون‌ها است. از آنجایی که استیل کولین مکانیزم سیگنال‌دهی طبیعی است و برای حافظه ضروری به نظر می‌رسد پژوهش‌های بعدی بر روش‌های غیرفارماکولوژیک دستکاری آن یا تنظیم دقیق حافظه تمرکز خواهد داشت.

دکتر رل اینطور جمع‌بندی می‌کند که "هدف درازمدت پژوهش‌های ما این است که - در صورت امکان بدون نیاز به استفاده از دارو - روش‌هایی برای تقویت یا تضعیف قدرت خاطرات خاص پیدا کنیم؛ تقویت خاطرات خوشایند و تضعیف آنهایی که ناخوشایند است.

منبع: سایت ستاد علوم شناختی به نقل از اخبار نوروساینس

<http://neurosciencenews.com/memory-acetylcholine-trauma-4173/>

### ۳-۷- دلیل بروز افسردگی در مردان

بررسی‌های جدید دانشمندان نشان‌دهنده ارتباط مستقیم بین کاهش سطح هورمون تستوسترون در مردان و بروز علائمی همچون افسردگی، اختلالات جنسی و اختلال در خواب است.

پژوهشگران در تحقیقات جدید خود دریافتند که کاهش سطح هورمون تستوسترون در مردان سبب بروز عوارضی همچون افسردگی خواهد شد. «مایکل ایروینگ»، پژوهشگر دانشکده پزشکی دانشگاه جرج واشنگتن، در این باره می‌گوید: «در حال حاضر بسیاری از مردان تحت آزمایش سطح تستوسترون قرار گرفته و مطالعات زیادی درباره افرادی که از سطح کم این هورمون رنج می‌برند وجود دارد ولی متأسفانه مطالعات بسیار کمی درباره افرادی که در مرز و آستانه کاهش این هورمون قرار گرفته‌اند، انجام شده است. ما اعتقاد داریم که مطالعه شرایط روحی و روانی این گروه از افراد دارای اهمیتی بسیار زیاد است.»

این پژوهشگر در مطالعات خود بیش از ۲۰۰ مرد در فاصله سنی ۲۰ تا ۷۷ سال را مورد مطالعه قرار داد. تمامی این افراد به دلیل سطح مرزی تستوسترون، جهت درمان ارجاع داده شده بودند و میزان این هورمون در افراد فوق‌الذکر در حدود ۲۰۰ تا ۳۵۰ نانوگرم در هر دسی‌لیتر بود.

پژوهشگران با بررسی شرایط این افراد دریافتند که در حدود ۵۶ درصد از آنها دارای افسردگی بوده و یا نشانه‌هایی از افسردگی را بروز می‌دهند. علاوه بر این، یک چهارم از مردانی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند، داروهای ضدافسردگی مصرف کرده و میزان بالای چاقی و نرخ پایینی از فعالیت بدنی داشتند.

در بین این گروه از افراد، نشانه‌های مشابهی مانند اختلال در فعالیت‌های جنسی، کاهش سطح انرژی و اختلالات خواب مشاهده می‌شود. علاوه بر این، یک چهارم از مردانی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند، داروهای ضدافسردگی مصرف کرده و میزان بالای چاقی و نرخ پایینی از فعالیت بدنی داشتند. در بین این گروه از افراد، نشانه‌های مشابهی مانند اختلال در فعالیت‌های جنسی، اختلال در هورمون‌های جنسی صبحگاهی، کاهش سطح انرژی و اختلالات خواب مشاهده می‌شود.

نتایج این پژوهش‌ها نشان می‌دهد که پزشکان باید در موارد مواجهه با مردانی که نیاز به مراقبت‌های ویژه به دلیل hypogonadism دارند، علائمی مانند افسردگی، شیوه زندگی ناسالم و اضافه وزن را هم در نظر داشته باشند.

Hypogonadism به نوعی عارضه گفته می‌شود که در آن بدن فرد، قادر به میزان سطح کافی از تستوسترون نیست.

شرح کامل این پژوهش‌ها و روش‌های به کار رفته در آن، در آخرین شماره مجله پزشکی جنسی Sexual Medicine منتشر شده است.

منبع سایت میگنا به نقل از مجله Sexual Medicine

[/http://www.smoa.jsexmed.org](http://www.smoa.jsexmed.org)



#### ۴-۷- اولین شیوه ژن درمانی برای درمان سرطان های مرگبار

طبق اعلام سازمان غذا و دارو، این شیوه درمان اولین ژن درمانی موجود در ایالات متحده است که از شیوه جدیدی برای درمان سرطان و سایر بیماری جدی و مرگبار استفاده می کند. درمان موسوم به Kymriah (tisagenlecleucel) توسط شرکت Novartis برای برخی از کودکان و بزرگسالان مبتلا به نوع لوسمی لنفوبلاستی حاد (ALL) تایید شده است. اسکات گاتلیب، نماینده FDA، عنوان می کند: «ما وارد مرز جدیدی در نوآوری پزشکی با توانایی برنامه ریزی مجدد سلول های خود بیمار برای حمله به سرطان مرگبار هستیم.» وی در ادامه می افزاید: «تکنولوژی های جدید مانند درمان های ژنی و سلولی از توان بالقوه برای ایجاد توانایی ما برای درمان بسیاری از بیماری های قابل تحمل برخوردارند.»

FDA اعلام کرده است که Kymriah، ژن درمانی مبتنی بر سلول، برای درمان بیماران تا سن ۲۵ سال دارای ALL پیشرو B-cell که مقاوم به بیماری هستند یا در معرض عود دوم یا بعدی بیماری هستند، تایید شده است. هر دوز Kymriah یک درمان شخصی ساز است که با استفاده از سلول های T-Cell خود بیمار، یک نوع سلول سفید خون شناخته شده به عنوان لنفوسیت، ایجاد می شود. سلول های T بیمار جمع آوری شده و به یک مرکز تولید ارسال می شوند تا در آنجا از لحاظ ژنتیکی اصلاح شده و حاوی ژن جدیدی شوند که دارای یک پروتئین خاص موسوم به CAR است. این پروتئین، سلول های T را برای هدف قرار دادن و کشتن سلول های لوسمی که دارای یک ژن خاص (۱۹CD) بر روی سطح هستند، هدایت می کند. زمانیکه سلول ها اصلاح شدند، برای کشتن سلول های سرطانی به بدن بیمار بازگردانده می شوند. ALL سرطان مغز استخوان و خون است که در بدن لنفوسیت های غیرطبیعی تشکیل می شود. این بیماری به سرعت پیشرفت می کند و شایع ترین سرطان دوران کودکی است.

منبع: پایگاه اطلاع رسانی سازمان نظام پرستاری

#### ۵-۷- خلاقیت واگرا با گوش دادن به موسیقی شاد افزایش می یابد

مترجم

محمود میرزائی دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی تربیتی دانشگاه پیام نور مرکز اصفهان

ایمیل: mahzaei@gmail.com

خلاقیت به عنوان یک شاخص کیفی مهم در دنیای پیچیده و سریع متحول شونده امروزی است، که به ما این امکان را می دهد تا علاوه بر پیدا کردن راه حل های ابتکاری برای طیف وسیعی از مشکلات، ایده های جدیدی نیز ارائه کنیم. مطالعات بسیاری برای پاسخگویی به چگونگی تسهیل درک خلاقانه تاحال انجام شده است و اگرچه موسیقی همواره به عنوان یک عامل مهم روانشناختی مطرح بوده است، اما از تاثیر گوش دادن به آن در درک خلاقانه اطلاعات زیادی موجود نیست. بدین منظور برای بررسی تاثیرات موسیقی روی درک خلاقانه، پژوهشگران روی گروه هایی از جامعه متشکل از ۱۵۵ نفر مطالعه ای انجام دادند. افراد هر گروه مورد آزمایش بسته به ظرفیت احساسی (مثبت، منفی) و تحریک پذیری (بالا، پایین) به یکی از چهار نوع موسیقی آرام، شاد، غمگین و هیجانی گوش دادند و افراد گروه کنترل در سکوت قرار گرفتند. شرکت کنندگان با شروع پخش موسیقی با مسایل متفاوتی مورد مواجهه قرار گرفتند تا تفکر خلاقانه واگرا و همگرای آنها مورد آزمون قرار گیرد. آنهایی که چند راه حل اصیل و مفید را برای پاسخ به مسایل ارائه دادند در دسته خلاقیت واگرای بالاتر و آنهایی که فقط با یک راه حل و به عنوان بهترین راه حل به مسایل پاسخ دادند در دسته خلاقیت همگرای بالاتر قرار گرفتند. پژوهشگران با بررسی نتایج دریافتند که گوش دادن به موسیقی شاد، که در دسته موسیقی کلاسیک با ظرفیت مثبت و تحریک پذیری بالا قرار دارد، باعث تسهیل در تفکر و درک خلاقانه واگرا در افراد در مقایسه با گروه کنترل (سکوت) می شود. در این خصوص متصور شده است که متغیرهای موجود در ماهیت موسیقی شاد می توانند باعث انعطاف پذیری در تفکر شوند که به یافتن راه حل های بیشتر برای مخاطبان آن در مقایسه با مخاطبان گروه کنترل، که چنین متغیرهایی را دریافت نکردند، منجر شود. این تحقیق نشان می دهد که به طور کلی درک خلاقانه با موسیقی شکوفا می شود و مطالعات بیشتر می تواند در خصوص تاثیرات تنوع صدا روی سطح خلاقیت افراد از





فرهنگ‌های مختلف، گروه‌های سنی و نیز دارابودن تجارب موسیقایی انجام شود. همچنین از نتایج این تحقیق پیشنهاد می‌شود که گوش‌دادن به موسیقی می‌تواند به عنوان یک راه ارزان ولی کارآمد برای ارتقای تفکر خلاقانه در محیط‌های مختلف علمی، آموزشی و سازمانی محسوب شود.

*Journal Reference:*

Simone M. Ritter, Sam Ferguson. Happy creativity: Listening to happy music facilitates divergent thinking. *PLOS ONE*, September 2017, 12(9):e0182210.

[بازگشت به صفحه اول](#)

## ۸- چکیده پایان نامه های دکتری

دست‌اندرکاران خبرنامه‌ی انجمن روان‌شناسی ایران، ضمن تبریک به دانش‌آموختگان زیر، آمادگی خود را برای انعکاس اخبار دفاع و نیز چکیده‌ی پایان‌نامه‌ی دانش‌آموختگان دکترای گرایش‌های مختلف روان‌شناسی و رشته‌های مرتبط اعلام می‌دارند.

۱-۸- چکیده پایان‌نامه دکتر کورش عزیزی دانش‌آموخته دکتری روان‌شناسی سلامت از دانشکده روانشناسی و

علوم تربیتی دانشگاه تهران

خبر

دکتر کورش عزیزی پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "طراحی و آزمون مدل سه وجهی خود - خانواده - همسالان: نقش حفاظتی خودتاب آوری، خودمهارگری و خودپیروی در برابر عوامل خطر ساز خانواده و همسالان بر رفتارهای تهدیدکننده سلامت" را به اتمام رساند.

پایان‌نامه ایشان توسط دکتر محمدعلی بشارت و دکتر محمدرضا رضازاده (اساتید راهنما)، دکترهای بهرامی احسان (استاد مشاور) هدایت شده است.

### چکیده

علی‌رغم تلاش‌های بسیار جهت کاهش رفتارهای تهدیدکننده سلامت همچنان با افزایش این رفتارها خصوصا در میان جوانان و نوجوانان روبرو هستیم. رفتارهای تهدیدکننده سلامت تحت تاثیر عوامل خطر ساز و محافظت کننده جهت طراحی برنامه‌های پیشگیرانه ضروری است. هدف پژوهش حاضر بررسی نقش عوامل خطر خانواده و همسالان در رفتارهای تهدیدکننده سلامت نوجوانان و همچنین بررسی نقش حفاظت کننده ویژگی‌های شخص از جمله خودتاب آوری، خودمهارگری و خودپیروی در مقابل این عوامل خطر بود. چهارصد و سیزده دانش‌آموز پسر مشغول به تحصیل در پایه‌های اول تا چهارم دبیرستان‌های شهرستان‌های استان تهران در سال ۱۳۹۴-۱۳۹۳ که به علت حاشیه نشینی و محرومیت‌های چندگانه بیشتر در معرض خطر بودند در این پژوهش شرکت کردند. از دانش‌آموزان خواسته شد تا پرسشنامه‌های تاب‌آوری کانر-دیویدسون (CD-RISC)، خودمهارگری (SCS)، و ارضای نیازهای بنیادین روانشناختی (BNSG-S)، اقتداروالدین (PAQ)، طرد همسالان (PRQ)، رفتارهای پرخطر نوجوانان (YRBSQ) را تکمیل کنند. نتایج پژوهش نشان داد که عوامل خطر خانواده و همسالان رابطه مثبت و معنادار با رفتارهای تهدیدکننده سلامت نوجوانان دارند. متغیرهای خودتاب آوری، خودمهارگری، و خودپیروی رابطه عوامل خطر خانواده و همسالان رابطه مثبت و معنادار با رفتارهای تهدیدکننده سلامت نوجوانان دارند. متغیرهای خودتاب آوری، خودمهارگری و خودپیروی هر سه با انجام رفتارهای تهدیدکننده سلامت رابطه منفی معنادار دارند. هر سه متغیر خودتاب آوری، خودمهارگری و خودپیروی رابطه عوامل خطر خانواده و همسالان با رفتارهای تهدید





کننده نوجوانان را تعدیل کردند. تعامل دو به دو و سه تایی متغیرهای خودتاب آوردی، خودمهارگری و خودپیروی نیز رابطه عوامل خطر خانواده و همسالان با رفتارهای تهدیدکننده نوجوانان را تعدیل کردند. از این یافته‌ها می‌توان نتیجه‌گیری کرد که در سطح فردی فقدان توانایی‌های شخصی در مقابل عوامل خطر خانواده و همسالان، شاخص آسیب‌پذیری در برابر عوامل خطر و انجام رفتارهای تهدیدکننده سلامت است. داشتن توانایی‌های شخصی به عنوان سدی در برابر این عوامل خطر عمل کرده و شخص را از درگیر شدن در رفتارهای تهدیدکننده سلامت محفوظ می‌دارد.

واژه‌های کلیدی: خودتاب‌آوری، خودمهارگری، خودپیروی، خانواده، همسال، سلامت، سبک فرزندپروری، طرد

## ۲-۸- چکیده پایان‌نامه دکتر روح اله علیا دانش آموخته دکتری روان‌شناسی سلامت از دانشگاه آزاد اسلامی واحد

### بین‌المللی کیش

#### خبر

دکتر روح اله علیا پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "مدل یابی رابطه مطالبات مودیان مالیاتی با سلامت عمومی: نقش میانجی حمایت اجتماعی و استرس شغلی" را به اتمام رساند. پایان‌نامه ایشان توسط دکتر رضا کرمی نیا و دکتر حسن احدی (اساتید راهنما)، دکتر محسن احمدی طهور سلطانی (استاد مشاور) هدایت شده است.

#### چکیده

**زمینه و هدف:** مطالبات مؤدیان همواره به‌عنوان یک منبع استرس‌زای اجتماعی مزمن برای کارکنان صف امور مالیاتی محسوب می‌شوند. هدف از این پژوهش مدل یابی رابطه مطالبات مؤدیان مالیاتی با سلامت عمومی کارکنان امور مالیاتی با نقش میانجی حمایت اجتماعی و استرس شغلی می‌باشد. **روش تحقیق:** جامعه آماری پژوهش شامل حدود ۲۵۰۰ نفر از کارکنان صف امور مالیاتی شهر تهران در پاییز ۱۳۹۵ بودند که از بین آن‌ها ۲۵۵ نفر به شیوه نمونه‌گیری تصادفی منظم انتخاب شدند. ابزارهای سنجش متغیرها عبارت بودند از: پرسشنامه عوامل استرس‌زای اجتماعی مربوط به مؤدیان (که توسط محقق ترجمه، بررسی روایی، اعتبار یابی و ساختار عاملی آن انجام شد)، پرسشنامه سلامت عمومی (فرم ۲۸ سؤالی)، پرسشنامه استرس شغلی کاهن و همکاران و پرسشنامه حمایت اجتماعی ادراک‌شده چندبعدی سیمت و همکاران. داده‌های حاصل از تحقیق با استفاده از روش‌های آماری ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل مسیر و با استفاده از مدل یابی معادلات ساختاری و به کمک نرم‌افزار لیزرل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** نتایج حاکی از وجود، رابطه مثبت و معنی‌دار بین مطالبات مؤدیان با استرس شغلی، حمایت اجتماعی با سلامت عمومی و رابطه منفی و معنی‌دار بین استرس شغلی و سلامت عمومی کارکنان بود. نتایج حاصل از مدل یابی معادلات ساختاری نیز نشان داد که استرس شغلی به‌عنوان متغیر میانجی برای رابطه مطالبات مؤدیان با سلامت عمومی کارکنان معنی‌دار بوده ولی رابطه حمایت اجتماعی به‌عنوان متغیر میانجی بین مطالبات مؤدیان و سلامت عمومی و رابطه مطالبات مؤدیان با حمایت اجتماعی کارکنان، معنی‌دار نبود.

**نتیجه‌گیری:** در مجموع مدل ارائه‌شده جهت تبیین روابط ساختاری بین مطالبات مؤدیان و سلامت عمومی کارکنان امور مالیاتی شهر تهران با میانجی‌گری استرس شغلی و حمایت اجتماعی ادراک‌شده با داده‌های جمع‌آوری‌شده برازش دارد.

**کلید واژه‌ها:** مطالبات مؤدیان، کارکنان صف امور مالیاتی، سلامت عمومی، استرس شغلی، عوامل استرس‌زای اجتماعی مربوط به مؤدیان، حمایت اجتماعی



### ۳-۸- چکیده پایان‌نامه دکتر معصومه کریمی دانش آموخته دکتری روان‌شناسی سلامت از دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران

#### خبر

دکتر معصومه کریمی پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان " اثر افزایش ترکیب روش های تمرین تعدیل سوگیری توجه و تحریک الکتریکی مستقیم مغز از روی مجسمه برکاهش ولع مصرف غذا در افراد مبتلا به چاقی " را به اتمام رساند. پایان‌نامه ایشان توسط دکتر محمدعلی بشارت و دکتر رضا رستمی (اساتید راهنما)، دکتر حجت اله فراهانی (استاد مشاور) هدایت شده است.

#### چکیده

چاقی و اضافه وزن به عنوان اختلالی مزمن و شایع، به طور مستقیم و غیرمستقیم با بیماری های متعدد جسمانی و روانشناختی همراه است و یکی از زمینه های مهم مطالعاتی در روانشناسی سلامت محسوب می شود. انتخاب نوع درمان برای افراد چاق و دارای اضافه وزن، مساله پیچیده ای است. چاقی نه تنها منجر به بیماری های ناتوان کننده از قبیل دیابت و بیماری کرونری قلبی می شود، بلکه با پیامدهای عصب شناختی مانند تباهی قشر پیشانی و آسیب ماده سفید مغز پیوند یافته. هدف این پژوهش بررسی اثربخشی هریک از روش های تمرین تعدیل سوگیری توجه و تحریک الکتریکی مستقیم مغز از روی مجسمه و ترکیب این دو روش بود. این پژوهش آزمایشی از طریق پیش آزمون و پس آزمون با گروه کنترل و در جامعه بزرگسالان مبتلا به چاقی شهر تهران انجام شد. تعداد 60 داوطلب چاق و دارای اضافه وزن مراجعه کننده به کلینیک آتیه به سه گروه آزمایشی (گروه تحت درمان با sham TDCs و گروه تحت درمان با Sham ABMT) تقسیم شدند. ابتدا از نظر متغیرهای دموگرافیک شامل سن، قد و وزن، سابقه چاقی و سایر اختلالات جسمی و روان شناختی مورد بررسی قرار گرفتند. به عنوان پیش آزمون پرسشنامه ولع مصرف غذا (FCQ) را پر کردند و امواج مغزی آنان هنگام انجام یک تکلیف شناختی ثبت شد. سپس به مدت 10 جلسه طی 2 هفته در معرض روش های مداخله قرار گرفتند. در پایان دوره درمانی مجدداً آزمودنی ها پیش آزمون را تکرار کردند. یافته های حاصل از تحلیل کوواریانس حاکی از تغییرات معنادار در نمرات پس آزمون پرسشنامه ولع مصرف غذا و دامنه مولفه های پتانسیل های وابسته به رویداد پس از اعمال مداخله در گروه های آزمایشی نسبت به گروه های کنترل بود. بر اساس یافته های این پژوهش می توان نتیجه گرفت که دو روش تمرین تعدیل سوگیری توجه و تحریک الکتریکی مستقیم مغز از روی مجسمه و ترکیب آنها اثرات معنادار بر کاهش ولع مصرف غذا در افراد مبتلا به چاقی و اضافه وزن دارد.

واژه های کلیدی: چاقی، برنامه تعدیل سوگیری توجه (ABMT)، تحریک مستقیم از روی مجسمه (tDCS)، پتانسیل وابسته به رویداد (ERP)

### ۴-۸- چکیده پایان‌نامه دکتر یوسف شاهی دانش آموخته دکتری روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی از دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران

#### خبر

دکتر یوسف شاهی پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "طراحی برنامه رابطه درمانی تحولی (فلورتایم) بر پایه هنر موسیقی و ارزیابی اثربخشی آن در مهارت های ارتباطی و اجتماعی کودکان خودمانده" را به اتمام رساند.



پایان‌نامه ایشان توسط دکتر غلامعلی افروز و دکتر علی اکبر ارجمندنیا (اساتید راهنما)، دکتر باقرغباری بناب و دکترعلی زاده محمدی (اساتید مشاور) هدایت شده است.

### چکیده

هدف: بازی درمانی و موسیقی درمانی از مهمترین درمان‌های توصیه شده به کودکان طیف خودمانده است و تا به حال از این دو روش برنامه‌های آموزشی و درمانی مختلفی برای کودکان طیف خودمانده پیشنهاد شده است. این پژوهش با هدف طراحی یک برنامه جامع از نوع بازی درمانی و کودک محور همراه با مشارکت مادر به نام برنامه رابطه درمانی تحولی (فلورتایم) برپایه هنرموسیقی و اثربخشی آن در مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی کودکان خودمانده صورت پذیرفته است. روش: جامعه آماری پژوهش حاضر مشتمل بر تمامی کودکان اختلال طیف خودمانده در سطح ۱ (نیازمند حمایت) در مقطع پیش دبستانی است که به مراکز آموزشی و درمانی شهرتهران در سال ۱۳۹۴ مراجعه نموده‌اند. تعداد ۱۶ کودک پسر دارای اختلال طیف خودمانده به همراه مادرانشان به صورت دردسترس از دو مرکز آموزشی- درمانی انتخاب گردید و به صورت جایگزینی تصادفی در دو گروه ۸ نفره آزمایش و کنترل قرار گرفتند. به منظور تشخیص اختلال خودماندگی و همچنین اثربخشی برنامه مداخله‌ای از سه پرسشنامه تشخیص مقیاس خودماندگی، فهرست ارزشیابی درمان خودماندگی و پرسشنامه تعامل مادر- کودک استفاده گردید. پژوهش حاضر به لحاظ هدف کاربردی و از نظر نحوه گردآوری اطلاعات، نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری با گروه کنترل است.

یافته‌ها: نتایج بدست آمده با استفاده از روش تحلیل واریانس، تحلیل کوواریانس و اندازه‌گیری‌های مکرر نشان داد که کودکان خودمانده گروه آزمایش پس از دریافت برنامه رابطه درمانی تحولی (فلورتایم) برپایه هنرموسیقی بر مهارت‌های ارتباطی، اجتماعی و تعامل مادر- کودک با گروه کنترل تفاوت معنادار دارند.

نتیجه‌گیری: از یافته‌های بدست آمده می‌توان نتیجه‌گیری کرد که برنامه رابطه درمانی تحولی برپایه هنرموسیقی می‌تواند باعث افزایش مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی کودکان خودمانده و همچنین تعامل موثر مادر و کودک شود.

**واژگان کلیدی:** خودماندگی، رابطه درمانی تحولی، فلورتایم، بازی درمانی، موسیقی درمانی، مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی، تعامل مادر - کودک

[بازگشت به صفحه اول](#)

## ۹- اخبار همایش های روان‌شناختی ایرانی

### ۹-۱- ششمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

#### محورهای تخصصی:

- روانشناسی و سیر تحولی انسان: کودکی تا کهنولت
- روانشناسی و مسائل خانواده و ازدواج
- روانشناسی و معنویت
- روانشناسی و فرهنگ
- روانشناسی و محیط زیست
- روانشناسی و مسائل مربوط به شهروندی و کلان شهرها
- روانشناسی و ورزش
- روانشناسی و فضای مجازی
- روانشناسی و آسیب‌های اجتماعی
- روانشناسی، سلامت و بیماری‌های خاص



- روانشناسی و فرآیندهای شناختی: ادراک، حافظه، تفکر
- روانشناسی و رفتار صنعتی-سازمانی
- روانشناسی و مسائل تربیتی-آموزشی
- روانشناسی و سنجش و اندازه گیری
- روان‌درمانی و مداخله‌های روان‌شناختی
- روانشناسی تجربی و آزمایشگاهی
- روانشناسی مثبت نگر و ارتقاء بهداشت روانی
- روانشناسی و مسائل حرفه‌ای آن

مهلت ثبت‌نام عادی: از ۳۱ تیر تا ۳۰ مهر ۱۳۹۶

تاریخ برگزاری: ۲۵-۲۳ آبان ۱۳۹۶

### ۹-۲- سومین کنگره ملی روان‌شناسی مدیریت رفتارهای تهاجمی و تقویت امنیت اجتماعی

#### اهداف کنگره:

- ترویج روان‌شناسی علمی در کشور
- آموزش آخرین دستاوردهای روان‌شناختی
- تبادل اطلاعات علمی و پژوهشی در سطح ملی
- توسعه و ارتقاء سطح دانش روان‌شناسی در جامعه
- ارائه آخرین یافته‌های پژوهشی در حوزه علوم روان‌شناسی
- تبادل اطلاعات در زمینه آموزش روان‌شناسی در دانشگاه‌های کشور
- فراهم کردن فرصت‌هایی برای ایجاد شبکه‌های حرفه‌ای و دانش محور از روان‌شناسان



کشور

- فراهم نمودن فرصت‌هایی برای بحث درباره موضوعات مهم حرفه‌ای در حوزه روانشناسی و رشته‌های وابسته
  - تبادل ایده‌ها و تجارب بین پژوهشگران و دست‌اندرکاران به منظور اجرای بهتر سیاست‌های مرتبط با سلامت، آموزش، کار و بهزیستی افراد
- تاریخ‌های مهم:

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات ۱۳۹۶/۷/۳۰  
تاریخ اعلام نتیجه داوری چکیده مقالات ۱۳۹۶/۸/۱۵  
تاریخ شروع کنگره ۱۳۹۶/۱۲/۹

### ۹-۳- اولین همایش ملی یافته‌های نوین روان‌شناسی تربیتی و چالش‌های پیش‌رو

محورهای همایش:

- کاربرد نظریه‌های آموزش، رشد، انگیزش و فراشناخت در تدریس و یادگیری
- شیوه‌های اصلاح و تغییر رفتار
- نقد ابزارهای حوزه روان‌شناسی تربیتی
- ساخت و هنجاریابی ابزارهای حوزه روان‌شناسی تربیتی
- روان‌شناسی افراد با نیازهای ویژه و چالش‌های پیش‌رو
- نقد روش‌شناختی و محتوای پژوهش‌های اخیر در حوزه روان‌شناسی تربیتی
- سبک‌های یادگیری و آموزش
- سبک‌های تفکر و آموزش
- روان‌شناسی معلم



- مدیریت کلاس درس
- اختلالات یادگیری
- مطالعات عصب تربیتی

تاریخ برگزاری همایش ۹۶/۱۲/۰۳

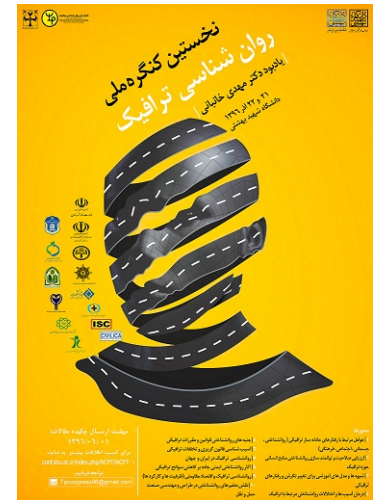
آخرین مهلت ارسال مقالات ۹۶/۱۱/۰۸

وب سایت کنگره: <http://edupsyconf.ir/fa>

#### ۹-۴- نخستین کنگره ملی روان شناسی ترافیک (یادبود دکتر مهدی خانبانی)

##### محورهای همایش:

- عوامل مرتبط با رفتارهای حادثه ساز ترافیکی (روانشناختی، جسمانی، اجتماعی، فرهنگی)
- ارزیابی صلاحیت و توانمند سازی روانشناختی منابع انسانی حوزه ترافیک
- شیوه ها و مدل های آموزشی برای تغییر نگرش و رفتارهای ترافیکی
- درمان آسیب ها و اختلالات روانشناختی مرتبط با ترافیک
- جنبه های روانشناختی قوانین و مقررات ترافیکی
- آسیب شناسی قانون گریزی و تخلفات ترافیکی
- روانشناسی ترافیک در ایران و جهان
- آثار روانشناختی ایمنی جاده بر کاهش سوانح ترافیکی
- روانشناسی ترافیک و اقتصاد مقاومتی (ظرفیت ها و کارکردها)
- نقش متغیرهای روانشناختی در طراحی و مهندسی صنعت حمل و نقل



تاریخ برگزاری کنگره ۲۱ و ۲۲ آذر ۱۳۹۶  
وب سایت کنگره: <http://conf.sbu.ac.ir>

#### ۹-۵- هفتمین همایش سراسری راهکارهای ارتقای سلامت و چالش ها با محوریت افسردگی

##### محورهای همایش:

- جنبه های زیستی، روانی اجتماعی افسردگی
- پیشگیری از افسردگی
- افسردگی همراه با بیماری های جسمی و اختلالات روانپزشکی
- روش های درمانی و مراقبت های مدیریت شده در افسردگی
- افسردگی در گروه های آسیب پذیر
- افسردگی و سلامت جنسی - باروری

تاریخ برگزاری: ۲ و ۳ آذر ۱۳۹۶

وب سایت همایش: [conf.sbu.ac.ir/index.php/NCPT/NCPT-1](http://conf.sbu.ac.ir/index.php/NCPT/NCPT-1)







## ۱۰- همایش های روان‌شناختی بین‌المللی

### ۱-۱۰- گزارش سفر به پاریس

دکتر نگار اصغری پور

هشتمین کنگره جهانی روان‌درمانی زیر نظر انجمن جهانی روان‌درمانی (WCP) امسال در فرانسه و با مدیریت و برنامه ریزی توسط اتحادیه فرانسوی روان‌درمانی و روان‌تحلیلی (FFZP) در ساختمان یونسکو در شهر پاریس برگزار شد. کنگره از ۲۴ الی ۲۸ جولای ۲۰۱۷ و با محوریت زندگی و عشق در قرن ۲۱ (Life and love in the 21 century) برگزار گردید. علت انتخاب ساختمان یونسکو به عنوان محل برگزاری کنگره بدین سبب بود که این مکان بزرگ با انسجام و اتحاد اخلاقی و عقلانی نوع بشر با تم های جهانی شدن و نوع دوستی و انسان دوستی که برنامه ریزان و طراحان در پی دست یابی به آنها بودند، هماهنگ بود. کنگره در ۵ روز شامل ۳۰ سخنرانی، بیش از ۲۰۰ ارائه ۱۵ دقیقه ای، بیش از ۶۰ کارگاه در ۸ سالن بود. پوسترها نیز در سالن اصلی در طول ۵ روز به نمایش درآمده بود.

هدف کنگره در چند محور ذیل خلاصه می‌شد:

- ✓ زندگی باید قویتر از خشونت ویرانگر ظاهر شود.
- ✓ همیشه عشق پایه و اساس روابط اجتماعی بین فردی و خانوادگی ما است.
- ✓ چالش با پریشانی و رنج روانشناختی و بیماری روانپزشکی وظیفه اخلاقی و انسانی ما است.
- ✓ ملاقات متخصصین روان‌درمانی از ۵ قاره با رویکردهای مختلف می‌توانست فضای تبادل نظر و تجارب را به خوبی فراهم نماید. حضور در کنگره و ملاقات با صاحب نظران فرصتی مغتنم برای ما جهت آشنایی و تفکر در این حوزه بود.

### ۲-۱۰- همایش های بین‌المللی

- ✓ Conference Name: 23rd International Conference on Psychology & Language Research (ICPLR), 11-12 October 2017, Dubai, UAE  
Conference Dates: 11-12 October 2017  
Conference Venue: Flora Grand Hotel, Near Al Rigga Metro Station, Deira, Dubai, United Arab Emirates  
<https://www.gplra.org/23rd-international-conference-on-psychology-and-language-research-icplr-11-12-october-2017-dubai-uae-about-47>
- ✓ 2017 NCFR Annual Conference  
Families as Catalysts: Shaping Neurons, Neighborhoods, and Nations  
November 15, 2017  
November 18, 2017  
Orlando, Florida — Rosen Centre Hotel

- ✓ 2017 NCFR Annual Conference | National Council on Family Relations  
[https://www.ncfr.org/ncfr-2017?gclid=EAlaIqobChMlgKe51ZWH1gIVWYuyChObFAXdEAAYASAAEglhB\\_D\\_BwE](https://www.ncfr.org/ncfr-2017?gclid=EAlaIqobChMlgKe51ZWH1gIVWYuyChObFAXdEAAYASAAEglhB_D_BwE)
- ✓ 62nd Annual Institute and Conference  
October 18-22, 2017  
Santa Fe, New Mexico  
American Academy of Psychotherapists - What Works?  
<http://thetherapeuticrelationship.org/index.html>
- ✓ 3rd International Conference on  
Sleep Disorders and Medicine  
Toronto, Ontario, Canada  
October 24-25, 2018  
<http://sleep.alliedacademies.com/>

[بازگشت به صفحه اول](#)

## ۱۱- معرفی کتاب‌های جدید

### ۱۱-۱- مبانی نوروسایکولوژی انسان

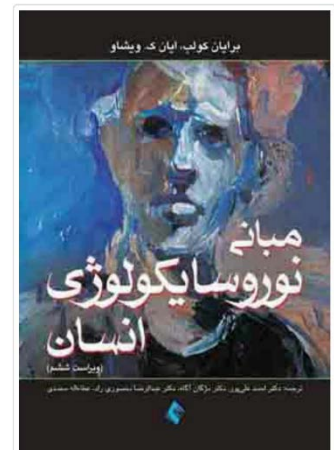
مؤلفان: برایان کولب - یان ویشاو

ترجمه: احمد علیپور وهمکاران

ناشر: ارجمند

معرفی کتاب:

کتاب مبانی نوروسایکولوژی انسان تألیف پروفسور برایان کولب و پروفسور یان ویشاو اساتید پرآوازه دانشگاه لت بریدج کانادا، اولین متن درسی است که رویکردی جامع را برای کلاس درس فراهم کرده است. این کتاب منحصر به فرد باعث دستیابی دانشجویان به آخرین پژوهش‌ها در خصوص نوروسایکولوژی همراه با ارائه قابل فهم و هنرمندانه مطالب درسی در قالب یک مدل جدید از ارتباط



رسانه با دانشجو شده است. ویراست ششم این کتاب با حفظ ساختار قبلی و با بهره‌گیری از تحقیقات جدید و امکانات فناوری کاملاً به روز شده است. این ویراست در قالب یک برنامه تمام رنگی و با آوردن مورد پژوهی‌های جدید و بهره‌گیری از وبسایت‌های اختصاصی باعث درک بهتر و مؤثرتر خوانندگان از حوزه پرهیجان "مغز و رفتار" می‌شود. اهمیت این کتاب در دنیای علمی امروزین موجب رواج این ادعا شده است که درک جامع نوروسایکولوژی انسان بدون مطالعه این کتاب میسر نیست!



## ۲-۱۱- مغزی که خود را تغییر می دهد

نویسنده: نورمن دویج

مترجم: محمد رضا کرامتی

ناشر: ارجمند

معرفی کتاب:

این کتاب از یک کشف انقلابی پرده برمی دارد و آن این است که مغز انسان می تواند خود را تغییر دهد؛ این تغییر خارق العاده با استناد به تجربیات واقعی دانشمندان، پزشکان و بیماران گزارش شده است. کتاب حاضر به قلم فردی با کلکسیون بی نظیری از تخصص ها و تجربیات علمی به نگارش درآمده و تاکنون چندین مرتبه در استرالیا و نیوزیلند تجدید چاپ شده است. ترکیب ماهرانه تخصص های نویسنده، جذابیت مطالب را دو چندان کرده است. این کتاب می تواند مورد استفاده کلیه متخصصان در زمینه روان شناسی، روان پزشکی، اعصاب و روان و همچنین مشاوران، روان درمانگرها، مددکاران اجتماعی و پزشکان عمومی قرار گیرد. همچنین می تواند به عنوان منبع اصلی دروس رشته روان شناسی بالینی در دوره کارشناسی ارشد معرفی شود. نورمن دویج، پزشک، روان شناس، روان کاو، شاعر، نویسنده، محقق و عضو هیأت علمی مرکز تحقیق و تربیت روان کاوی دانشگاه کلمبیا در نیویورک و دانشکده روان کاوی دانشگاه تورنتو در کانادا می باشد و تاکنون چهار بار موفق به دریافت جایزه طلایی مجله ملی کانادا شده است.



## ۳-۱۱- رفتار درمانی (زمینه، مسائل، دورنما)

نویسنده: حبیب الله قاسم زاده

ناشر: ارجمند

معرفی کتاب

رفتار درمانی از دهه ۱۹۵۰ و با فرمول بندی یافته های نظری و آزمایشگاهی و ابداع روش های نظام یافته در درمان اضطراب و هراس ها توسط ولپه وارد عصر جدیدی شد، اما در طی این مدت رفتار درمانی چه از نظر مفهومی و چه از جهت گستره و کاربرد، تحولاتی شگرف پیدا کرده است. با وجود آن که امروزه اغلب ترجیح داده می شود از اصطلاح رفتار درمانی شناختی سخن به میان آید، اما به هر حال، رفتار درمانی چه به عنوان شاخه مستقل و بالنده ای از دانش روان شناسی، و چه به عنوان جزء بنیادی و جدایی ناپذیر رفتار درمانی شناختی، درمان شناختی- رفتاری و شناخت درمانی، همچنان به سیر و تحول خود ادامه می دهد و مخصوصاً حوزه کاربردی خود را از مسائل فردی و آسیب شناسی روانی، به حیطه های پزشکی، بوم شناسی، فرهنگی صنعتی، گسترش می دهد. البته هنوز مسائل قابل بحث فراوانی در این شاخه کاربردی روان شناسی وجود دارد که نیازمند طرح، بازبینی و فرمول بندی هستند.



#### ۴-۱۱- عصب روان شناسی در مدرسه

نویسنده: جیمز ب. هیل، کاترین ا. فیورلو

ترجمه: ژانت هاشمی آذر

ناشر: ارجمند

معرفی کتاب:

این کتاب تلاش صریح و بی پرده ای است برای احیای موضوع خودکشی، آن هم از این زاویه و نگاه جدید که پدیده های مرتبط با خودکشی در ذهن انسان های خودکشی گرا روی میدهند. پیام اصلی این کتاب این است که رمز خودکشی در کلمات و زبان ساده و واضح خودکشی کنندگان است. به عبارت دیگر زبان رشته ی خودکشی شناسی، همان کلمات و جملات عادی و ساده ای است که در گزارش ها و صحبت های انسان های تیره روز خودکشی گرا بیان می شوند.

اظهار نظرهای افراد خودکشی گرا در مورد درد روانی و نیازهای روانی ناکام مانده شان، مهم ترین واژه های موجود در خصوص خودکشی است. به این ترتیب پیشگیری از خودکشی وظیفه ی تمام انسانهاست.

شرح حال خودکشی کنندگان، مضمون بالینی اصلی این کتاب است. با مطالعه ی ماجرای تکان دهنده ی خودکشی سه انسانی که در این کتاب آورده شده است، می توانید به علت خودکشی انسان ها پی ببرید: آریل زنی که خودش را می سوزاند، بیاتریس نوجوانی که به قصد خودکشی، مچ دستش را می برد، و کاسترو مردی که اسلحه را روی شقیقه اش میگذارد اما فک پائین خودش را مجروح میکند. خواننده ی این کتاب با مطالعه ی توضیحات این سه انسان فراموش نشدنی، میتواند شناخت دقیقی از ساز و کارهای ذهن خودکشی گرا و خطرناک ترین لحظات برای چنین ذهنی پیدا کند.



#### ۵-۱۱- راهنمای بالینی طرح‌واره‌درمانی

نویسنده: جان فارل، نیل ریس، ایدا شاو

مترجم: مریم هدایتی، عادل صمیمی

تاریخ چاپ: ۱۳۹۶

درباره کتاب:

کتاب راهنمای بالینی طرح‌واره‌درمانی، مرجعی کامل برای درمانگران جهت اجرای طرح‌واره‌درمانی انفرادی، گروهی یا ترکیبی از آنها به روشی ساختاریافته و مقرون‌به‌صرفه است. نویسندگان در این کتاب، نمونه جلسات انفرادی و گروهی از پیش آماده‌شده‌ای را به همراه کاربرگ‌های مخصوص بیماران، ارائه کرده‌اند. کتاب از طریق مرتبط ساختن ذهنیت‌های طرح‌واره‌ای با یکدیگر، این اجازه را به بالینگران می‌دهد که آنچه را برای درمان نیاز دارند از بین جلسات معرفی شده کتاب انتخاب کنند

یا طرح درمانی انفرادی و گروهی یکپارچه‌نگر و کاملی را بریزند که امکان اجرا در طول درمان‌های مختلف از شش هفته فشرده تا یک‌سال را داشته باشد. این رویکرد درمان خود را از طریق هدف قرار دادن ذهنیت‌های مقابله‌ای ناسازگار به جای اختلالات خاص، پیش می‌برد. بدین ترتیب از طریق تغییراتی در طبقه‌بندی تشخیصی، انعطاف بالینی را افزایش می‌دهد و منجر به پایایی پیامدهای درمانی می‌شود. کتاب حاضر، دستورالعمل‌های گام‌به‌گام و نکاتی برای درمانگر را در کنار گنجینه بالینی غنی از نمونه یادداشت‌ها، کاربرگ‌ها،



تمرین‌های جلسات، فرم‌های تکالیف و محتوای مورد نیاز بیمار را در اختیار قرار می‌دهد و در نهایت نیاز امروز درمانگران به درمان‌های بالینی کارآمد را از طریق عدم صرف زمان و بودجه زیاد، برآورده می‌سازد.

## ۱۱-۶- رفتاردرمانی شناختی: ساده، اما مؤثر

تألیف: مایکل جی اسکات

ترجمه: دکتر ابوالفضل محمدی، ایمانه عباسی، و موسی چاکری حکمی

مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۵

معرفی کتاب:

رفتاردرمانی شناختی، پرکاربردترین شیوه روان‌درمانی مبتنی بر شواهد، برای درمان اختلال‌های روان‌شناختی است. هدف اصلی رفتاردرمانی شناختی، ارائه راه‌کارهای ساده اما مؤثر برای مقابله با مشکلات رفتاری، هیجانی، و شناختی است.



کتاب حاضر، کتابی در نوع خود منحصربه‌فرد است از این جهت که به‌صورت خلاصه و جامع مراحل ارزیابی و تشخیص را مبتنی بر رویکرد شناختی و رفتاری ارائه کرده است. همچنین در مورد هر کدام از اختلال‌های افسردگی، اختلال پانیک و آگورافوبیا، اختلال استرس پس از سانحه، فوبی اجتماعی، اختلال وسواس اجباری، و اختلال اضطراب فراگیر، فرمول‌بندی و جلسات درمان با استفاده از معرفی مراجع توضیح داده است.

این کتاب برای تمام روان‌درمان‌گرانی که قصد دارند درمان را شروع کنند یا در درمان پیشرفت بیشتری داشته باشند و یا در جستجوی کتابی مفید و خلاصه برای مطالعه با صرف حداقل زمان هستند پیشنهاد می‌شود.

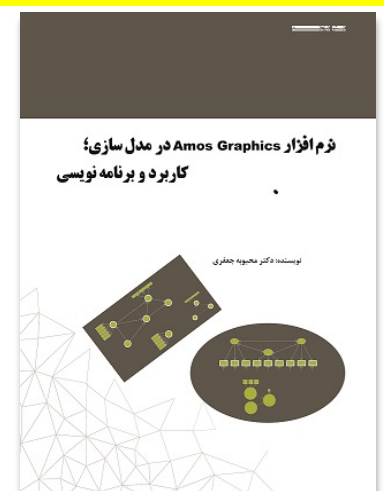
## ۱۱-۷- نرم افزار Amos Graphics در مدل‌سازی؛ کاربرد و برنامه نویسی

تألیف: محبوبه جعفری

مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۵

معرفی کتاب:

نرم‌افزار Amos، یکی از بهترین نرم‌افزارهای آماری برای تجزیه و تحلیل ساختار داده‌های پیچیده و مدل‌سازی معادلات ساختاری (SEM) است. این نرم‌افزار به پژوهشگر اجازه می‌دهد که مدل‌های مورد نیاز خود را با دقت بیشتر در مقایسه با تکنیک‌های آماری چندمتغیره استاندارد تهیه کند. به دلیل اینکه برونداد نرم‌افزار Amos به‌صورت گرافیکی است، درک مطلب تسهیل می‌شود.





در این کتاب، نویسنده سعی کرده است که به‌طور ساده و روان، کاربرد نرم‌افزار Amos را به‌صورت گام به گام برای خوانندگان بیان کند. کتاب Amos، به‌عنوان ابزاری کامل برای دستیابی به اهدافی همچون تحقیقات درمانی، آموزشی، سازمانی، برنامه‌ریزی تجاری، مدیریت و ارزیابی برنامه‌ها معرفی شده است.

[بازگشت به صفحه اول](#)

## ۱۲- دلنوشته

نویسنده: مژگان فلاحت دوست

### دانشجوی دکترای روان‌شناسی بالینی دانشگاه علوم بهزیستی و توان‌بخشی

گاهی آدم‌ها در موقعیت‌هایی قرار می‌گیرند که ممکن است عواطف ناخوشایندی را تجربه کنند. از ترس و اضطراب زیاد گرفته تا خشم و دل‌آشوبه‌ای که نمی‌توانند به تنهایی از پس مدیریت آن برآیند. حجم زیادی از فشار که بیشتر از توان آنهاست، انگار نیاز داشته باشند که آنرا با کسی در میان بگذارند و آن فرد مثل مادری که غذا را به لقمه‌های اندازه دهان و گلوی کودکش کوچک می‌کند، مساله را برایشان خرد و قابل هضم کند!! خوشبختی بزرگی خواهد بود داشتن آدمی که چنین کارکردی برایشان داشته باشد و آنها را از قعر آن همه دل‌آشوبه و اضطراب بیرون بکشد. اما گاهی انگار حجم این فشار و اضطراب درونی متناسب با واقع‌هی بیرونی نیست، بنابراین خودشان آدم‌های داشته را به نداشته تبدیل می‌کنند، زمانی که حتی لقمه‌های کوچک قابل هضم را هم پس می‌زنند. انگار میزان اضطراب و تشویشی که تجربه می‌کنند چیزی فراتر از اطمینانی است که دریافت می‌کنند، اصلا هیچ چیز آن‌طور نیست که می‌خواهند و هم‌زمان هم نمی‌دانند که چه می‌خواهند و چطور می‌خواهند. شروع می‌کنند به بالا آوردن محتویات روان‌شان روی دیگری، که نتیجه‌ای جز خشم آن دیگری یا عاجز شدنش نخواهد داشت. دوران کودکی افراد نقش پررنگی در اینکه اکنون چگونه مسائل را برداشت می‌کنند، دارد. بخشی از این اهمیت مربوط به ظرفیت عاطفی کودک می‌باشد. در واقع ظرفیت عاطفی کودکان و توان پردازش و حل و فصل عواطف و مسائل هیجانی وارده بر آنها آنقدر بزرگ نیست که توان پردازش عاطفه منفی تجربه شده را داشته باشد. این توانایی باید به مرور و توسط مراقب اصلی کودک برایش ایجاد شود. وقتی کودک از این موهبت بی‌بهره باشد تبدیل به بزرگسالی خواهد شد که در مواجهه با رویدادهای منفی و هیجان زیاد آشفته شده و دست به دامان دیگران می‌شوند. با این حال، آدم‌های اطراف ظرفیت تنظیم کردن هیجانات دیگران را تا حدی که قادر به درک آن باشند، دارند. در صورتی که تلاش آنها برای آرام کردن دیگری مدام ناکام بماند با شنیدن مجدد اضطراب و گلایه و ترس‌های فرد سکوت خواهند کرد و او را تنها خواهند گذاشت. احساس بد ناشی از این تنهایی روی تشویش‌های فرد سوار خواهد شد و آشفته‌گی را بیشتر خواهد کرد. آنها بیشتر تنها و درمانده خواهند بود و کمتر آرام !!

[بازگشت به صفحه اول](#)



## ۱۳- شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران

اعضای انجمن با پرداخت به موقع حق عضویت خود می‌توانند گامی مؤثر در ادامه‌ی فعالیت‌های انجمن برداشته و ما را در پیشبرد اهدافمان یاری دهند که برای سهولت در امر عضویت از ابتدای سال ۱۳۹۵ ثبت نام به صورت الکترونیکی انجام خواهد گرفت.

<http://www.iranpa.org/RegUser>

**لذا از دریافت مدارک عضویت به صورت پستی و مراجعه حضوری معذوریم.**

• **مدارک مورد نیاز برای عضویت جدید و تمدید عضویت از طریق سایت**

- ۱- عکس پرسنلی ۳\*۴، اندازه عکس کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت، فرمت عکس .jpg
- ۲- تصویر کارت ملی یا تصویر صفحه اول شناسنامه (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
- ۳- تصویر آخرین مدرک تحصیلی (اندازه کمتر از 100 کیلو بایت) یا تصویر کارت دانشجویی (در صورتی که دانشجوی هستید) (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
- ۴- تصویر کارت عضویت قبلی در انجمن (در صورتی که قبلاً عضو انجمن بوده‌اید)، (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
- ۵- تصویر مدرک ارزشیابی شده از وزارت علوم برای دانش‌آموختگان دانشگاه‌های خارج از کشور

• **مبلغ حق عضویت و تمدید عضویت:**

- ۱- عضویت پیوسته (دکترای روانشناسی و یا مشاوره) ۳۵۰,۰۰۰ ریال
- ۲- عضویت پیوسته (کارشناسی ارشد روانشناسی و یا مشاوره) ۲۰۰,۰۰۰ ریال
- ۳- عضویت وابسته (کارشناسی روانشناسی و دانشجوی کارشناسی ارشد) ۱۴۰,۰۰۰ ریال
- ۴- عضویت دانشجویی (دانشجوی کارشناسی روانشناسی و یا مشاوره) ۷۰,۰۰۰ ریال
- ۵- عضو مؤسساتی: با نظر هیئت مدیره انجمن

• برای اینکه در فرآیند ثبت نام با مشکل روبه‌رو نشوید از مرورگر کروم (آخرین نسخه) استفاده نمایید. شایان ذکر است: مطابق مصوبه‌ی هیأت‌مدیره‌ی انجمن، از ابتدای سال ۱۳۸۶، علاوه بر سایر امتیازات عضویت در انجمن، شامل تخفیف در کارگاه‌های آموزشی، حق عضویت شامل اشتراک مجله‌ی «روانشناسی معاصر» برای همه‌ی اعضای می‌باشد که حق عضویت خود را پرداخت و یا تمدید عضویت نموده‌اند. هم‌چنین اعضای پیوسته مجله‌ی «روانشناسی معاصر»، مجله‌ی بین‌المللی روان‌شناسی به‌صورت الکترونیکی دریافت خواهند نمود. از این پس اعضای انجمن با رمز عبوری که در اختیار آنها قرار خواهد گرفت، به مجلات «روانشناسی معاصر» و «بین‌المللی روان‌شناسی» انجمن روانشناسی ایران به‌صورت الکترونیکی، دسترسی خواهند داشت.

### یادآوری

- ۱- عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران یک‌ساله است و لازم است اعضاء نسبت به تمدید عضویت خود به موقع اقدام کنند.
- ۲- اعضای محترم اگر تغییری در آدرس اعم از پلاک، تلفن و یا ایمیل دارند خواهشمند است سریعاً نسبت به اصلاح اطلاعات شخصی خود از طریق سایت انجمن (با ورود به صفحه کاربری خود) اقدام فرمایند.
- ۳- اعضای مقیم خارج از کشور



دانشجویان و استادان ایرانی مقیم خارج از کشور نیز برای عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران می‌توانند از طریق سایت انجمن اقدام فرمایند.

شایان ذکر است برای ارسال کارت عضویت انجمن، آدرس پستی ایران مورد نیاز است.

#### در تدوین و توزیع خبرنامه انجمن مشارکت کنیم

پیام‌های الکترونیکی و بازخوردهای حضوری گویای این است که خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران، جایگاه نسبتاً خوبی را در اطلاع‌رسانی رویدادهای روان‌شناختی پیدا کرده است و به وسیله‌ای مؤثر در تبادل اخبار رویدادهای روان‌شناختی میان روان‌شناسان کشورمان تبدیل شده است. شما همکار گرامی، استاد گران‌قدر و دانشجوی عزیز می‌توانید با اظهارنظر در خصوص محتوای خبرنامه، از طریق ارسال مطالب و خبر به خبرنامه، و با ارسال خبرنامه به روان‌شناسانی که ایمیل آن‌ها را در اختیار دارید در به اشتراک گذاشتن اخبار و دیدگاه‌ها میان روان‌شناسان کشورمان سهیم شوید. بدیهی است، مطالب با ذکر نام فرد ارسال‌کننده در خبرنامه درج خواهد شد. همچنین از عزیزی که به هر طریقی با خبرنامه همکاری داشته باشند با ذکر نام تشکر به عمل خواهد آمد.

#### همکار ارجمند، عضو محترم انجمن روان‌شناسی ایران

مایه‌ی مسرت و خوشحالی است که با احساس مسئولیت علمی و حرفه‌ای خود در انتشار خبرنامه انجمن مشارکت می‌نمایید. اگرچه ارسال خبرنامه‌ی حاضر به فهرست دوستانتان که ایمیل آن‌ها را در صندوق پست الکترونیکی خود دارید ممکن است زمان و انرژی بالایی از شما صرف نکند، و هرچند شما تأثیر این گامتان را در توسعه‌ی علمی رشته روان‌شناسی کوچک ارزیابی نمایید، اما مطمئن باشید همین مجموعه تلاش‌ها راهی بسیار مؤثر در تحقق اهداف انجمن روان‌شناسی ایران یعنی

گسترش، پیشبرد و ارتقاء علم روان‌شناسی؛ توسعه‌ی کمی و کیفی نیروهای تخصصی؛ و بهبود بخشیدن به امور آموزشی و پژوهشی

حوزه‌ی روان‌شناسی خواهد بود.