



خبرنامه الکترونیک انجمن روان‌شناسی ایران

electronic newsletter of Iranian Psychological Association

بهار ۱۳۹۷ - Spring 2018

فهرست مطالب این شماره

۱. سخن نخست / ۲
۲. بحث ویژه: چالش‌های سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره؛ یک مشکل، یک راه حل/ ۳
۳. کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی انجمن: / ۶
۴. اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران: هیات مدیره و بازرس انجمن روان‌شناسی ایران در دوره دهم انتخاب شدند، دیدار نوروزی روان‌شناسان و مشاوران، مقالات مجلات انجمن، عضوگیری انجمن تحت وب، کانال انجمن، فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، شعبه‌ها و نمایندگی‌های / ۹
۵. اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی: آگهی دعوت به مجمع عمومی فوق العاده سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران (نوبت دوم) / ۲۲
۶. مناسبت فصل: حوادث، سلامت برای همه است / ۲۳
۷. تازه‌های علم روان‌شناسی: تکنیک جدیدی که فعالیت کل مغز را در یک عکس جا می‌دهد، خوابی که خاطره می‌سازد، سال نو با هدف‌های نو، در سفر خودتان را بهتر بشناسید/ ۲۷
۸. چکیده پایان نامه دکتری: معرفی ۳ چکیده پایان نامه / ۳۲
۹. اخبار همایش‌های روان‌شناختی: معرفی ۳ همایش / ۳۶
۱۰. همایش‌های روان‌شناختی بین‌المللی: معرفی ۲ همایش / ۳۸
۱۱. معرفی کتاب‌های جدید: معرفی ۱۰ کتاب / ۳۸
۱۲. مجله‌های منتشرشده: معرفی ۳ مجله / ۴۳
۱۳. یادداشت‌ها: افراد تو زرد و روان‌شناسی زرد / ۴۵
۱۴. شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن: / ۴۷

سردبیر	
دکتر ندا علی بیگی	Neda Alibeigi, Ph.D.
شورای دبیران	
دکتر حمید پورشریفی	Hamid Poursharifi, Ph.D.
دکتر لادن فتی	Ladan Fata, Ph.D.
دکتر علی صاحبی	Ali Sahebi, Ph.D.
دکتر حسن حمیدپور	Hassan Hamidpour, Ph.D.
مدیر اجرایی	
یاسمین صفا	Yasamin Safa
همکاران این شماره	
یاسمن صفا	Yasaman Safa
فریده اسدی	Farideh Asadi
صدیقه صندوقدار	Sedigheh Sandoghdar
الهام غروی آشتیانی	Elham Gharavi Ashtiani
زهرا بختیاری	Zahra Bakhtiari

انجمن روان‌شناسی ایران با هدف گسترش، پیشبرد و ارتقای علم روان‌شناسی تشکیل شده است و بالغ بر ۲۴۳۸۰ عضو دارد؛ از این تعداد ۴۵۶ نفر عضو پیوسته دارای مدرک دکتری تخصصی، ۵۴۹۰ نفر عضو پیوسته کارشناس ارشد، ۱۶۰۴ نفر عضو وابسته کارشناس و ۶۸۲۰ 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 ، آدرس پست الکترونیک: iranpa@iranpa.org
 کانال تلگرام انجمن روان‌شناسی ایران: [telegram.me/iranpsyasso](https://t.me/iranpsyasso)

مسئولیت صحت مندرجات مقاله‌ها با نویسندگان است



بازار

۱- سخن نخست

با شادباش سال نو

می‌گویند همه چیز تکرارش کسالت آور می‌شود مگر بهار

و برای ما بهره‌مند از تقویم خورشیدی این سر‌آغاز زیبایی هر سال یعنی همان نوروز کهن، همراه با شادمانی و تعطیلات است. ولی می‌خواهم در این سخن کوتاه فقط از شادی‌های کودکانه‌ی عید نوروز نگویم بلکه از روانشناسی رفتارهای پر خطری بگویم که دغدغه‌ی تاجر آور دو پدیده است که در ایام تعطیلات نوروزی با آن مواجه بوده و هستیم: یکی تصادفات جاده‌ای و دیگر پدیده‌ی تاسف بار ایجاد آتش‌سوزی در جنگل‌ها که امسال ابعاد تازه و نگران‌کننده‌تری به خود گرفته است.

مسئولین (که با کنترل سرعت سعی در کاهش آسیب‌ها کرده‌اند) گزارش می‌دهند که در هر بیست و چهار ساعت در ایام تعطیل حدود ۲۴ کشته‌ی راه و چندین برابر مصدوم و معلول داشته‌ایم. همین متخصصین از ۶۰ درصد عوامل روانشناختی موثر در این آمارها می‌گویند؛ سبقت غیر مجاز، خواب‌آلودگی، فضای پر تنش در درون خودرو، رانندگی تحت تاثیر مواد و الکل..... آیا این سفرهای انتحاری خبر از ضرورت آموزش رفتارهای مناسب و به‌کارگیری شناخت و خرد در کار رانندگی و سفر نیست؟

خودمداری و رفتارهای غیر شهروندانه چقدر در این رویدادهای غم‌انگیز که، نه فقط خود عاملین اصلی بلکه دیگران آشنا و غریبه را با خود به درون هر فاجعه می‌کشند، نقش بازی می‌کنند؟ ذهن هر راننده چقدر آماده‌ی پذیرش این بار مسئولیت است. چرا باید آمار تصادفات جاده‌ای ما در حد تلفات در جنگل‌ها بالا باشد؟ روانشناسان چگونه می‌توانند نقشی در کاهش این بلایای ساخته‌ی دست بشر بازی کنند؟

و دیگر فراتر از تخریب هر ساله و همیشگی محیط زیست که با رها کردن زباله‌های تبدیل‌ناپذیر در طبیعت رخ می‌دهد، امسال شاهد حیرت‌زده رها کردن آتش در طبیعت و سوختن هکتارها جنگل در آتش خودمداری و حق به‌جان‌بی ما در تفریح‌هایمان بوده‌ایم.... اگر شناخت هر انسان قرار است که او را مجهز کند تا وقایع را نه فقط توصیف گذرا کند و شاید لحظه‌ای همدردی، بلکه قرار است که او را به تحلیل و پیش‌بینی و در نهایت پیشگیری از رویدادها سوق دهد، مسئولیت ما در خانواده، مدرسه، رسانه‌ها و در هر ایستگاه راهداری بین‌راهی ایجاب می‌کند که خودمان را به حاکمیت عقل در رفتارهایمان ترغیب کنیم.

در این مختصر سوزدلی همدردانه با همه کسانی بیان می‌شود که نوروزشان به جای شادمانی به غم و حسرت تبدیل شده است و در عین حال بیان مسئولیتی است که ما روانشناسان می‌توانیم برای ارائه انواع خدمات پیشگیرانه با بهره‌گیری از پتانسیل‌های بسیار گسترده‌ی رشته و حرفه‌ی مان در پژوهش، آموزش و خدمات داشته باشیم.

دکتر شیوا دولت‌آبادی

رییس هیات مدیره

[بازگشت به صفحه اول](#)



۲- بحث ویژه

چالش‌های سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره؛ یک مشکل، یک راه حل

دکتر حمید پورشریفی

فروردین ۱۳۹۷

چقدر مسرت بخش و شغف آفرین بود که همزمان با بهار طبیعت، شاهد بهار در حرفه بودیم و همانطوری که از شکوفه‌های نوروز صحبت می‌کردیم، به دستاوردها و موفقیت‌ها در حرفه روانشناسی و مشاوره می‌پرداختیم. به چنین بهاری باور داریم هرچند الان شاهد آن نباشیم. به قول هوشنگ ابتهاج (سایه)، چنین بهاری «آرزویی دلکش است اما دروغ ...».

برای رسیدن به چنین بهاری در حرفه و سامان یافتن سازمان وحدت بخش روانشناسان و مشاوران، تنها به گفتن دروغ و لایک زدن به دروغ‌ها بسنده نخواهیم کرد بلکه مسئولانه برای آن تلاش خواهیم کرد، حتی اگر برای رسیدن به آن، لحظاتی از بهار نوروز و ایامی از فرصت‌های رشد فردی را از دست بدهیم.

اکثریت قریب به اتفاق روانشناسان و مشاوران که نیم‌نگاهی به مسائل حرفه روانشناسی و مشاوره در سال ۹۶ داشتند بر این جمله وحدت نظر دارند که: «حال حرفه خوب نیست»؛ مگر اینکه همچون برخی از اطرافیان بیماران شدید، به جای مواجه شدن با واقعیت آن را انکار کنیم و یا با برداشت نادرست مان از «روانشناسی مثبت» بر این باور باشیم که روانشناسان نباید به حال بد اشاره کنند و فقط از جنبه‌های مثبت سخن به میان آورند، و یا اینکه همسو با آموزه «حفظ آبرو»، که «نسخه پیچ» آن افراد آسیب‌زا هستند، بر این باور باشیم که مبدا صحبت از آسیب‌ها موجب شود که «آبرو» و این بار «آبروی حرفه» برود.

روانشناسان که خود آموزش دهنده مهارت حل مساله هستند به خوبی می‌دانند تا زمانی که مشکل یا مساله به خوبی تعریف نشده باشد، در رسیدن به راه حل دچار خطا می‌شویم. اگرچه «عدم تعیین رئیس سازمان نظام» از جمله چالش‌های جدی حرفه محسوب می‌شود، اما تمرکز صرف بر این امر موجب این ادراک نادرست می‌شود که مشکل اصلی «نامشخص بودن رئیس سازمان» است. شاید همین خطا در تعریف مشکل باعث شده است که برخی افراد خوش نیت راه‌هایی را انتخاب می‌کنند که حکم پاشویه برای فردی دارد که به واسطه عفونت از تب می‌میرد؛ که از جمله آن راه‌حل‌ها، می‌توان به «ریش سفیدی کردن برای حل چالش‌های سازمان از طریق تقسیم قدرت بین افراد» اشاره کرد که نه تنها افاقه نخواهد کرد بلکه به واسطه آن آسیب‌ها رشد خواهند یافت.

حال ناخوش و «سرگرد» سازمان نظام، با تعیین رئیس از بین نخواهد رفت، چرا که این سردرد ناشی از زخمی عفونی است و تا این زخم درمان نشود، حال سازمان و حرفه خوش نخواهد شد. این زخم که در دوره چهارم و با چالش تعیین رئیس سازمان سر باز کرد، به نظر می‌رسد از دوره یا احتمالا دوره‌های قبل و به تدریج در بدن نهال نوپای سازمان نظام رشد یافته بود؛ زخمی که با آسیب‌های قدرت نظیر عدم شفافیت مالی و آسیب‌های اداری متجلی می‌شود.

اینکه آسیب قدرت در سازمان حرفه‌ای مثل سازمان نظام چه مصادیقی دارد و با چه فرایندی پدید می‌آید، در نوشته «زمینه‌های آسیب قدرت در سازمان نظام روانشناسی و مشاوره» مورد بحث قرار گرفته است.



در یک کلام، مروری بر وضعیت ارکان ششگانه سازمان نظام روانشناسی و مشاوره، گویای این آنست که زخم و آسیب سازمان محصول عدم استقرار ارکان سازمان در جایگاه خودش هست:

۱- مجمع عمومی؛

رکن مجمع عمومی که می‌تواند به صورت عادی یا فوق العاده تشکیل شود اصلی ترین رکن سازمان محسوب می‌شود. این رکن از بدو تاسیس سازمان در سال ۱۳۸۲ تا اسفند ۱۳۹۶، عملاً تشکیل نشده بود. در ۲۶ اسفند ۱۳۹۶ نوبت اول «مجمع عمومی فوق العاده» توسط هیأت بازرسان تشکیل شده است و قرار است روز جمعه ۳۱ فروردین ۹۷ از ساعت ۹ الی ۱۲، مجمع عمومی فوق العاده (نوبت دوم) در دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران برگزار شود.

در خصوص مجمع عمومی عادی، اخیراً مصوبه ای از شورای مرکزی در سایت سازمان درج شده است که نقدهای جدی به دنبال دارد. در این مصوبه ذکر شده است که مجمع عمومی در مهرماه با گردهمایی اعضای شوراهای استانی و شورای مرکزی تشکیل خواهد شد. بنا به دلایل متعددی چنین گردهمایی نمی‌تواند مجمع عمومی محسوب شود. شوراهای استانی که در قانون سازمان تحت عنوان «شعب شورای مرکزی در مناطق» ذکر شده است خودش یک رکن مستقل است و مگر می‌شود یک رکن (مجمع عمومی) با تجمیع دو رکن دیگر یعنی شورای مرکزی و شوراهای استانی برگزار شود.

در خصوص اینکه گردهمایی شوراهای استانی نمی‌تواند مجمع عمومی محسوب بشود دلایل زیادی وجود دارد که نگارنده به زودی در این خصوص مطلبی را در سایت شخصی به نگارش در خواهد آورد.

۲- شورای مرکزی نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران؛

این رکن که البته دوام سازمان مرهون آن می‌باشد، به ویژه در دوره چهارم، در ایفای نقش خودش از کارآمدی لازم برخوردار نبوده است و تاکنون مستقل از مسئولان اجرایی نبوده و از بدو تاسیس سازمان، توسط رئیس سازمان مدیریت شده است؛ رئیسی که قرار است شورای مرکزی بر وی نظارت کند. هم اکنون دو نفر از اعضای شورای مرکزی معاون سازمان بوده و دیگر معاونین نیز در جلسات شورای مرکزی حضور داشته و بر تصمیم‌های آن تاثیر می‌گذارند. به عبارتی قوه مجریه و قوه مقننه در سازمان مستقل از هم نیست.

۳- هیأت رسیدگی به صلاحیت تخصصی روانشناسان و مشاوران؛

از سال‌های اول تاسیس سازمان این رکن با نام «کمیسیون‌های تخصصی» فعالیت نموده است ولی شواهدی وجود دارد که استقلال این رکن یعنی کمیسیون‌های تخصصی توسط مسئولان اجرایی سازمان مورد خدشه قرار گرفته است که بارزترین این شواهد، مصوبه ۱۴ تیرماه ۱۳۹۵ شورای مرکزی است که طی آن دخالت مسئولان اجرایی به ویژه یکی از معاونین سازمان در حوزه عمل کمیسیون‌های تخصصی تصریح شده و برای پیشگیری از تداوم آن الزاماتی تعیین شده است؛ مصوبه ای که متأسفانه ریاست سازمان به آن عمل نکرده و شورای مرکزی دوره چهارم قادر به پیگیری آن نبوده است.

۴- هیأت رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلان در حرفه‌های روانشناسی و مشاوره؛

انتظار می‌رود این رکن قرار است مهمی در دفاع از حقوق مراجعان روانشناسان و مشاوران داشته باشد. متأسفانه شواهدی نافی استقلال کامل این رکن از مسئولان اجرایی سازمان است.

۵- شعب شورای مرکزی در مناطق؛



این رکن که در دوره های اول و دوم تحت عنوان مناطق و در دوره های سوم و چهارم تحت عنوان شوراهای استانی فعالیت نموده اند، مدت هشت سال است که در هفت استان انتخاباتی برای تجدید آنها صورت نگرفته است و بقیه نیز عملاً بدون حمایت نرم افزاری و مالی مکفی به پیش می روند. ضمن اینکه استان تهران، با داشتن بیشترین اعضای سازمان، فاقد شورای استانی است.

۶- هیأت بازرسان؛

این رکن با وجود تلاش های ارزنده بازرسان در دوره های قبلی، به دلیل تسلط رویکرد «حفظ آبرو» از طرفی و عدم همکاری مسئولان اجرایی از طرف دیگر، نتوانسته است آنچه‌آنکه باید و شاید به ایفای نقش خود بپردازد، ولی در دوره چهارم شواهدی برای ایفای نقش فعال این رکن دیده می شود هرچند تاکنون مسئولان اجرایی، نه تنها نسبت به اجرای درخواست های این رکن پاسخگو نبوده اند بلکه در شرایطی مانع تراشی هایی در مقابل ایفای نقش این رکن وجود داشته است.

بدین ترتیب، یک مشکل در سازمان نظام روانشناسی و مشاوره وجود دارد آنهم «عدم استقرار ارکان سازمان در جایگاه خودش» و یک راه حل وجود دارد و آن هم «استقرار ارکان سازمان در جایگاه خودش».

برای پیشبرد چنین راه حلی، برگزاری مجمع عمومی و در شرایط فعلی مجمع عمومی فوق العاده گام ضروری، اجتناب ناپذیر و آغازین برای رفع آسیب هاست و تعیین تکلیف رکن شورای مرکزی گام بعدی خواهد بود. در صورتی که شورای مرکزی به درستی و در جایگاه خودش و به صورت مستقل از مسئولان اجرایی و به نحو با کفایتی عمل کند، با همگامی شورای مرکزی و رکن هیأت بازرسان، زمینه برای ایفای نقش کامل سه رکن دیگر فراهم خواهد شد.

امید به اینکه سال ۱۳۹۷، سال «استقرار ارکان سازمان در جایگاه خودش» و بهبودی حال حرفه روانشناسی و مشاوره باشد.



۳- کارگاه‌های آموزشی و سخنرانی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۳-۱- کارگاه‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران در سال ۱۳۹۷

فهرست کارگاه‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران که تاکنون نهایی شده است به شرح زیر اعلام می‌شود. بهای هر کارگاه آموزشی ۸ ساعته، به جز موارد استثنایی که جداگانه ذکر می‌شود، ۲۰۰ هزار تومان در نظر گرفته شده است که به ازای هر روز ده درصد برای اعضای انجمن روان‌شناسی ایران، و ده درصد هم برای دانشجویان تخفیف در نظر گرفته شده است چنانچه افرادی دانشجوی و عضو انجمن باشند، به ازای هر روز بیست درصد از مبلغ کارگاه کسر می‌شود. مدت زمان برگزاری روزانه هر کارگاه آموزشی ۸ ساعت و ظرفیت هر کارگاه آموزشی ۲۵ نفر است. مکان برگزاری کارگاه‌های آموزشی، محل انجمن روان‌شناسی ایران واقع در تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، بلوار اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک ۲۰، واحد ۴ است. برای کسب اطلاعات بیشتر و اخبار جدید کارگاه‌های آموزشی و همچنین اطلاع از ظرفیت کارگاه‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.

عنوان کارگاه آموزشی	مدرس		تاریخ برگزاری	شرایط شرکت در کارگاه
	نام و نام خانوادگی	مدرک علمی		
طرحواره درمانی	حسن حمیدپور	دکتری	۵، ۶ و ۷ مهرماه ۱۳۹۷	فارغ التحصیل کارشناسی روانشناسی و مشاوره به بالا
درمان متمرکز بر شفقت	مهرنوش اثباتی	دکتری	۲۱ و ۲۲ تیرماه ۱۳۹۷	فارغ التحصیل کارشناسی روانشناسی و مشاوره به بالا

۳-۲- دوره های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران در بهار ۱۳۹۷

۳-۲-۱- دوره زوج درمانی: درمان های قبل و بعد از ازدواج با رویکرد شناختی رفتاری

مدرس: دکتر منصوره السادات صادقی عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی

ارائه گواهی منوط به شرکت در دوره، بدون غیبت و کسب موفقیت در آزمون از طرف انجمن روان‌شناسی ایران

(زمان برگزاری: فروردین تا شهریور ۱۳۹۷)



شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره به بالا

طول دوره: ۱۱۲ ساعت

هزینه دوره: ۲,۸۰۰,۰۰۰ تومان (طی سه قسط : هنگام ثبت نام، ۱۲ اردیبهشت و ۹ مرداد) به اعضای انجمن روان‌شناسی ایران ۱۰٪

تخفیف تعلق خواهد گرفت. قسط اول برای ثبت نام دوره ۱,۰۰۰,۰۰۰ تومان است.

دروس دوره:

- ۱- مشاوره پیش از ازدواج همراه با تفسیر آزمون ها و ترسیم نیمرخ زوجین
- ۲- زوج درمانی شناختی رفتاری
- ۳- زوج درمانی براساس غنی سازی روابط زوجین (آموزش های پیش و پس از ازدواج)
- ۴- درمان خیانت های زناشویی
- ۵- مداخلات روان شناختی در طلاق در سه مرحله (پیش از طلاق، در حین طلاق و پس از طلاق)

مشاوره پیش از ازدواج همراه با تفسیر آزمون ها و ترسیم نیمرخ زوجین	چهارشنبه ۲۴ فروردین پنجشنبه ۲۵ فروردین جمعه ۲۶ فروردین
زوج درمانی شناختی رفتاری	چهارشنبه ۲۹ فروردین پنجشنبه ۳۰ فروردین جمعه ۳۱ فروردین
زوج درمانی براساس غنی سازی روابط زوجین (آموزش های پیش و پس از ازدواج)	چهارشنبه ۱۳ تیر پنجشنبه ۱۴ تیر جمعه ۱۵ تیر
درمان خیانت های زناشویی	سه شنبه ۹ مرداد چهارشنبه ۱۰ مرداد پنجشنبه ۱۱ مرداد
مداخلات روان شناختی در طلاق در سه مرحله (پیش از طلاق، در حین طلاق و پس از طلاق)	چهارشنبه ۲۱ شهریور پنجشنبه ۲۲ شهریور

لطفا برای ثبت نام قطعی پس از واریز قسط اول به حساب انجمن به شماره ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی با شماره ۸۸۷۸۵۲۶۶ تماس حاصل فرمایید
توجه: ارائه اصل فیش در روز کارگاه الزامی است

ظرفیت دوره تکمیل است علاقمندان می توانند جهت رزرو دوره بعد با دفتر انجمن روانشناسی ایران با شماره ۸۸۷۸۵۲۶۶ تماس حاصل فرمایند.



۲-۳- دوره جامع تربیت روان درمانگر کودک با رویکرد شناختی رفتاری (همراه با کار عملی)

مدرس: دکتر کارینه طهماسیان

با ارائه گواهی نامه معتبر از انجمن روانشناسی ایران پس از موفقیت در آزمون آخر دوره (زمان برگزاری : فروردین تا خرداد ۱۳۹۷)

شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روانشناسی به بالا
طول دوره: ۱۰۰ ساعت

هزینه دوره : ۲,۸۰۰,۰۰۰ تومان (طی سه قسط: هنگام ثبت نام، سه شنبه ۲۱ فروردین و پنجشنبه ۲۰ اردیبهشت) به اعضای انجمن روان شناسی ایران ۱۰٪ تخفیف تعلق خواهد گرفت. قسط اول برای ثبت نام دوره ۱,۰۰۰,۰۰۰ تومان است
دروس دوره: آسیب شناسی کودک، آموزش مدیریت والدین ، آموزش مدیریت خشم و جرات ورزی، شناخت درمانی، رفتاردرمانی، بازی در مانی و قصه‌درمانی، کاربرد تکنیکهای شناختی رفتاری در مشکلات رفتاری خاص، فنون مصاحبه بالینی با کودک، آموزش مهارتهای زندگی ، شناخت درمانی مبتنی بر ذهن‌آگاهی

سه شنبه ۲۱ فروردین از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
چهارشنبه ۲۲ فروردین از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
پنجشنبه ۲۳ فروردین از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
سه شنبه ۴ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
چهارشنبه ۵ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
پنجشنبه ۶ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
چهارشنبه ۱۹ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۳ بعد از ظهر
پنجشنبه ۲۰ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
چهارشنبه ۲۶ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۳ بعد از ظهر
پنجشنبه ۲۷ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
پنجشنبه ۳ خرداد از ۸ صبح تا ۳ بعد از ظهر
جمعه ۴ خرداد از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
پنجشنبه ۱۰ خرداد از ۸ صبح تا ۳ بعد از ظهر
جمعه ۱۱ خرداد از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
پنجشنبه ۲۴ خرداد از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
جمعه ۲۵ خرداد از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
توجه: پذیرایی بدون ناهار و به صورت میان وعده خواهد بود.

ظرفیت دوره تکمیل است علاقمندان می‌توانند جهت رزرو دوره بعد با دفتر انجمن روانشناسی ایران با شماره ۸۸۷۸۵۲۶۶ تماس حاصل فرمایند.



۴- اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۴-۱- هیات مدیره و بازرس انجمن روان‌شناسی ایران در دوره دهم انتخاب شدند

انتخابات دوره دهم هیات مدیره و بازرس انجمن روان‌شناسی ایران، روز پنجشنبه ۲۶ بهمن ماه ۱۳۹۶ و انتخابات داخلی برای تعیین مسئولیت‌های داخلی هیات مدیره، روز دوشنبه ۳۰ بهمن ماه ۱۳۹۶ برگزار شد. بر اساس انتخابات روز ۲۶ بهمن ماه، از میان داوطلبان عضویت در هیات مدیره، ۹ نفر به ترتیب (دکتر شیوا دولت‌آبادی، دکتر رضا زمانی، دکتر علیرضا آقاییوسفی، دکتر مهنوش اثباتی، دکتر بهروز دولتشاهی، دکتر ندا علی بیگی، دکتر حسین شکرکن، دکتر حمید یعقوبی، دکتر نادر منیرپور) و از میان داوطلبان بازرس، ۲ نفر به ترتیب (دکتر حمید پورشریفی، دکتر مهدی درویش) حائز اکثریت آرا شدند. نظر بر اینکه کمیسیون انجمن‌های علمی توصیه کرده است که از هر دانشگاه صرفاً یک نفر به هیات مدیره راه یابد، بر این اساس، خانم دکتر ندا علی بیگی، به دلیل هم دانشگاه بودن با آقای دکتر بهروز دولتشاهی، پذیرای حضور در هیات مدیره به عنوان عضو علی‌البدل شدند.

بدین ترتیب و با لحاظ کردن انتخابات داخلی، نتایج به شرح زیر اعلام می‌شود.

اعضای اصلی هیات مدیره:

- دکتر رضا زمانی (رئیس)
- دکتر شیوا دولت‌آبادی (نایب رئیس)
- دکتر بهروز دولتشاهی (خزانه دار)
- دکتر علیرضا آقاییوسفی
- دکتر مهنوش اثباتی
- دکتر حسین شکرکن
- دکتر حمید یعقوبی

اعضای علی‌البدل هیات مدیره:

- دکتر ندا علی بیگی
- دکتر نادر منیرپور

بازرس اصلی:

- دکتر حمید پورشریفی

بازرس علی‌البدل:

- دکتر مهدی درویش



۲-۴- دیدار نوروزی روانشناسان و مشاوران

کارگروه روانشناسی خانه اندیشمندان علوم انسانی با همکاری انجمن روانشناسی ایران برگزار می‌کند:

کارگروه روانشناسی خانه اندیشمندان علوم انسانی
با همکاری انجمن روانشناسی ایران برگزار می‌کنند:

زکوی یاری آید نسیم باد نوروزی / آراین باد آید نواهی چراغ راه افروزی

دیدار نوروزی روانشناسان و مشاوران

پنجشنبه / ۳۰ فروردین ۹۷
سالن فردوسی / ساعت ۱۵

طرح برنامه های علمی انجمن دار خانه اندیشمندان علوم انسانی

خیابان استاد نجات الهی (ویلا)، نبش خیابان ورشو، خانه اندیشمندان علوم انسانی
۰۲۱-۸۸۹۱۱۶۱۱ | www.ihht.ir | iranlanhht | iranlanhht.ir

۳-۴- مقالات مجلات انجمن، صرفاً برای اعضای انجمن قابل دانلود 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 دانلود 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 قبلاً 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>

۴-۴ 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 قبلاً 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.

۴-۵ کانال انجمن روانشناسی ایران در تلگرام

کانال انجمن روانشناسی ایران، به منظور اطلاع رسانی اخبار، برنامه‌ها و اقدامات انجمن، و کمک به توسعه و ترویج علم روانشناسی در ایران راه اندازی شده است. لطفاً 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) معرفی شده و تنها کانال رسمی تلگرام انجمن روانشناسی ایران است. شایان ذکر است انجمن روانشناسی ایران در نظر دارد در خصوص نحوه اطلاع رسانی شعبه‌ها و گروه‌های تخصصی شیوه‌نامه‌ای تدوین و اطلاع رسانی 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.

۴-۶ 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 daneshervan@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 حتما اصل بوده و با کیفیت مطلوب باشد (قلم میترا سیاه 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، پائین هر صفحه با شماره‌های مجزا برای هر صفحه.

فهرست منابع: منابع و ماخذ باید به صورت درون متنی 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 دانشجو 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: danesharavan@gmail.com

بازگشت به صفحه اول

۴-۷-۲- شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۴-۷-۱- 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.

۴-۷-۲- آئین‌نامه تشکیل و فعالیت شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

فصل اول - کلیات

- ماده ۱:** به منظور گسترش، پیشبرد، و ارتقاء علم روان‌شناسی و رشته‌های مربوط و توسعه کمی و کیفی نیروهای متخصص و بهبود بخشیدن به امور آموزشی و پژوهشی در زمینه‌های مذکور، انجمن روان‌شناسی ایران طبق این آئین‌نامه شعبه‌ها و نمایندگی‌هایی دایر خواهد کرد.
- ۱- شعبه و نمایندگی برای اشخاص حقیقی است. عضو موسساتی برای اشخاص حقوقی بطور مثال دانشگاه‌ها است (آیین‌نامه مربوط به شرایط عضو موسساتی در آینده نزدیک اعلام خواهد شد).
 - ۱- شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران غیرانتفاعی است و نفع مالی برای افراد نخواهد داشت.
 - ۱- عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران شرط لازم می‌باشد.



۱-۴- 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،

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

۲-۴- 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 عنوان رئیس، یک نفر را به عنوان دبیر و یک نفر را به عنوان خزانه دار شعبه انتخاب می کنند. هر دو مرحله انتخابات پس از تصویب هیئت مدیره انجمن رسمیت خواهد یافت.

۵-۳- رئیس شورای اجرائی مسئولیت کلیه امور شعبه را در مقابل هیئت مدیره انجمن خواهد داشت و در غیاب رئیس، دبیر شعبه عهده دار وظایف و مسئولیت های او خواهد بود.

۶-۳- رئیس شورای اجرائی، مسئول اجرای تصمیمات شورای اجرائی خواهد بود.

۷-۳- در استان هایی که شعبه، اعم از درجه ۱ و ۲ تشکیل شود؛ نمایندگی های موجود در آن استان، وابسته به آن شعبه محسوب و اداره امور آنها با شعبه مربوط خواهد بود.

ماده ۴- نمایندگی :

۱-۴- نمایندگی بنا به تقاضای ۳ عضو پیوسته ساکن در شهر خاص و تایید شعبه آن استان درخواست و با تصویب هیئت مدیره انجمن تأسیس می شود.



تبصره: در استان های که شعبه وجود ندارد درخواست نمایندگی مستقیماً توسط هیات مدیره بررسی می شود.
۲-۴- در هر نمایندگی بنا به پیشنهاد اکثریت درخواست کنندگان آن نمایندگی و تصویب شعبه استان مربوطه، یک نفر از اعضاء پیوسته ساکن در حوزه نمایندگی به عنوان مسوول و یک نفر به عنوان خزانه دار برای مدت یکسال به شرط سکونت در آن شهر انتخاب می شوند. انتخاب مجدد افراد به این سمت ها تا سه سال پی در پی بلامانع است.

فصل سوم- عضویت

ماده ۵: عضویت در مورد اعضاء وابسته و پیوسته، توسط شعبه یا نمایندگی انجام می شود ولی پس از تأیید هیئت مدیره رسمیت می یابد.

ماده ۶: پذیرش اعضاء وابسته و دانشجویی با رعایت آیین نامه انجمن با شعبه و نمایندگی است و در این موارد نیازی به تأیید هیئت مدیره انجمن نیست.

تبصره: چون انجمن شاخه دانشجویی نیز دارد اعضاء دانشجویی هر شعبه با شاخه دانشجویی انجمن هماهنگ شوند.
ماده ۷- چنانچه عضوگیری یا تمدید عضویت در شعبه یا نمایندگی صورت بگیرد با ارسال مدارک (فرم عضویت یا تمدید عضویت-فیش بانکی-آخرین مدرک تحصیلی-عکس) و لیست اسامی آنها، سرانه به آن شعبه یا نمایندگی تعلق می گیرد.

فصل چهارم- ارکان شعب و نمایندگی

ماده ۸: ارکان اصلی شعبه ها و نمایندگی ها

الف: مجمع عمومی ب: شورای اجرائی ج: بازرس

الف: مجمع عمومی

ماده ۹: مجمع عمومی از گردهمایی اعضاء پیوسته به صورت عادی یا فوق العاده تشکیل می شود.

۱-۹- شعبه های درجه ۱ و ۲ و نمایندگی های دارای مجمع عمومی خواهند بود.

۲-۹- مجمع عمومی عادی سالی یک بار تشکیل می شود و با حضور یا رأی کتبی نصف به علاوه یک حاضرین اعضاء شعبه یا نمایندگی انجمن رسمیت می یابد و تصمیمات اکثریت آراء معتبر است.

۳-۹- در صورتی که در دعوت نخست مجمع عمومی رسمیت نیافت، جلسه دوم به فاصله بیست تا سی روز تشکیل می شود و با هر تعداد اعضاء حاضر، جلسه رسمیت می یابد و تصمیمات با اکثریت آراء معتبر است.

۴-۹- مجمع عمومی فوق العاده در موارد ضروری با دعوت شورای اجرائی یا رئیس شورای اجرائی یا بازرس، و یا با تقاضای کتبی یک سوم اعضاء پیوسته تشکیل می شود.

۵-۹- 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 مجمع 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 و منشی (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 علی‌البدل برای مدت دو سال انتخاب می‌کند.

تبصره: انتخاب مجدد بازرس و بازرس علی‌البدل 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 مفادآیین‌نامه تشکیل و فعالیت نمایندگی‌ها و شعبه‌ها

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 شعبه‌ها را دارد در صورت مشاهده تخلف مراتب را کتبا به هیات مدیره اعلام و هیات مدیره پس از بررسی حق تصمیم‌گیری مجدد یا انحلال آن شعبه را خواهد داشت.

فصل پنجم: گروه‌های علمی شعبه

ماده ۱۶: شعبه می‌تواند گروه‌ها و کمیته‌های زیر را تشکیل دهد که بر اساس آئین‌نامه‌های مصوب هیئت مدیره انجمن به فعالیت می‌پردازند:

۱) گروه‌های 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 گردهمایی‌های علمی

۷) کمیته مالی

۱-۱۶- هر کدام از گروه‌های تخصصی و کمیته‌ها گزارش فعالیت‌های خود را هر سه ماه یکبار

ابتدا به شعبه و بعد به مسوولین گروه‌های تخصصی و مسوولین کمیته‌های 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 اعضاء نمایندگی یا شعبه مربوط

۲-۱۷- بخشی از درآمد‌های ناشی از ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، مشاوره‌ای و کارگاهی

۳-۱۷- بخشی از هدایا و کمک‌های دریافتی

تبصره ۱: تمامی شعب می‌بایست در استان خود حسابی باز کنند با حق امضا دو نفر از اعضاء شورای اجرایی و با مهر شعبه آن استان. (مهرها نظروتائید انجمن روانشناسی ایران تهیه می‌شود.)

تبصره ۲: تمام دریافتی‌های نمایندگی‌ها و شعبه‌ها در زمینه حق عضویت مستقیماً به حساب انجمن روان‌شناسی ایران واریز می‌شوند.

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. درصد‌های فوق بنابر تصمیم هیات مدیره در موارد ضروری می‌تواند تغییر کند.



تبصره ۴: گزارش مالی نمایندگی‌ها و شعبه‌ها 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 اعضاء 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 شعب رسا 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
فارس		farsipa@gmail.com	۰۹۱۷۷۱۴۵۲۰۳
بندر گز	استان گلستان، بندرگز، کیلومتر ۱ اتوبان بندرگز، دانشگاه آزاد واحد بندرگز کدپستی: ۹۷۱۷۹-۴۸۷۳۱	Bandargaz.ipa@gmail.com	
قم		در دست اقدام	۰۹۳۵۴۹۷۴۲۸۴

گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه اصفهان در زمستان ۱۳۹۶

- برگزاری جلسات ماهانه انجمن
- برگزاری سخنرانی با عنوان "فاش سازی فرزندخواندگی- مروری بر پژوهش‌ها" توسط جناب آقای دکتر سید محمد مسعود ازهر، متخصص روانپزشکی کودک و نوجوان. در محل دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان
- برنامه ریزی کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی

➤ گزارش سخنرانی دکتر سید محمد مسعود ازهر (فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان)

سخنرانی با حضور جناب دکتر سید محمد مسعود ازهر (فوق تخصص روانپزشکی کودک و نوجوان)، تحت عنوان «فاش سازی فرزندخواندگی- مروری بر پژوهش‌ها» در جلسه اعضای انجمن روان‌شناسی شعبه استان اصفهان در ساعت ۱۱ الی ۱۳ مورخ ۹۶/۱۲/۱۲ در تالار فارابی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان برگزار گردید. این جلسه سخنرانی پس از هماهنگی‌های لازم با گروه روانشناسی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان، همچنین ارسال پیام کوتاه برای کلیه اعضای انجمن در استان اصفهان، اطلاع رسانی در تلگرام انجمن، نصب پوستر همایش در دانشگاه‌های استان برگزار گردید. جلسه با حضور حدود ۱۵۰ نفر از اساتید دانشگاه، اعضای انجمن‌ها و دانشجویان علاقمند تشکیل گردید و به پرسش‌های حاضران پاسخ داده شد. در پایان جلسه پذیرایی به عمل آمد و هدیه‌ای به رسم یادبود به ایشان تقدیم شد.



➤ گزارش مصور همایش والدگری به توان ۲

سخنرانان همایش جناب آقای دکتر احمد عابدی و جناب آقای دکتر امیر قمرانی از اعضای هیئت علمی دانشگاه اصفهان، تحت عنوان والدگری به توان ۲ (تلفیق والدگری مبتنی بر فیلپال و والدگری بارکلی در کودکان ADHD) در ساعت ۱۴ الی ۱۸ مورخ ۹۶/۹/۲۸ در تالار فارابی دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه اصفهان برگزار گردید. این همایش پس از هماهنگی های لازم با گروه روانشناسی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه اصفهان، ارسال پیام کوتاه برای همه اعضای انجمن، اطلاع رسانی در تلگرام انجمن، نصب پوستر همایش در دانشگاه های استان و همچنین تهیه پکیج همایش جهت افراد شرکت کننده، برگزار گردید. جلسه با حضور تعدادی از اساتید دانشگاه، اعضای انجمن ها و دانشجویان علاقمند تشکیل گردید و به پرسش های حاضران پاسخ داده شد. در پایان جلسه پذیرایی به عمل آمد.





گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه مازندران در زمستان ۱۳۹۶

- تشکیل جلساتی جهت برنامه ریزی در خصوص برگزاری کارگاه و همایش در اردیبهشت ماه ۱۳۹۷
- حمایت معنوی و پشتیبانی تبلیغاتی و عضویت در کمیته علمی از "اولین همایش ملی یافته‌های نوین روانشناسی کاربردی" که در تاریخ بیستم اردیبهشت ماه ۱۳۹۷ توسط دانشگاه آزاد اسلامی آیت الله املی برگزار می‌گردد
- تشکیل شبکه تلگرام و اینستاگرام جهت تبلیغات و اطلاع رسانی به اعضای انجمن و عموم
- در حال تشکیل وب سایت مخصوص انجمن روانشناسی مازندران
- انجام اقداماتی جهت فراهم سازی نشریه علمی - پژوهشی به کمک دانشگاه مازندران

گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه بندر گز در زمستان ۱۳۹۶

انتخابات شعبه انجمن روانشناسی ایران در بندرگز در تاریخ ۹۶/۱۱/۲۴ برگزار شد و بر اساس نتایج انتخابات اعضای شورای اجرایی بندر گز به شرح زیر می باشد:

رئیس شورای اجرایی: دکتر محمد مهدی شمسایی



دبیر شورای اجرایی: ناهید رامک
خزانه دار: ایوب شیرمحمدزاده
بازرس: ایوب شیرمحمدزاده
عضو اصلی: دکتر علیرضا همایونی
عضو اصلی: دکتر محسن جدیدی
عضو اصلی: دکتر الناز پوراحمدی
عضو علی‌البدل: دکتر محسن جلالی
عضو علی‌البدل: ساره علیرضایی

برنامه های انجمن روانشناسی شعبه فارس

- برگزاری ژورنال کلاب به صورت هفتگی
- برگزاری سمپوزیوم استانی تاب‌آوری روانشناختی در حوادث و بلایا با همکاری جمعیت هلال احمر استان فارس و دانشگاه فاطمیه شیراز
- برگزاری دو کارگاه هم‌دلی با آسیب دیدگان، و تاب‌آوری برای روانشناسان استان فارس و امدادگران هلال احمر استان فارس به صورت رایگان

[بازگشت به صفحه اول](#)



۵- اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی

۱-۵- آگهی دعوت به مجمع عمومی فوق العاده سازمان نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران (نوبت دوم)

شوق
سال پانزدهم • شماره ۳۱۲۰
سه‌شنبه • ۲۱ فروردین ۱۳۹۷ • ۱۵

آگهی دعوت به مجمع عمومی فوق العاده سازمان نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران (نوبت دوم)

به استناد مواد ۶ و ۱۴ قانون تشکیل سازمان نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۲/۱/۲۷ مجلس شورای اسلامی و موید ۱۳۸۲/۲/۹ شورای نگهبان و با عنایت به عدم تشکیل مجمع عمومی از نخستین دوره این سازمان تا کنون، بازرسان سازمان اقدام به دعوت اعضای سازمان نظام روانشناسی و مشاوره برای شرکت در مجمع عمومی فوق العاده با دستور جلسه و زمان و مکان به شرح زیر می نمایند. شایان ذکر است که نوبت اول مجمع روز شنبه ۲۶ اسفند ۱۳۹۶ با دستور جلسه زیر تشکیل گردید و به دلیل به حد نصاب نرسیدن، توسط هیات محترم ریسه نوبت اول، تصمیم گیری به نوبت دوم این مجمع واگذار گردید:

دستور جلسه: ۱. ارایه گزارش بازرسی از سازمان
۲. پیشنهاد انحلال شورای مرکزی چهارم و برگزاری انتخابات زودهنگام این شورا توسط بازرسان

زمان: روز جمعه ۳۱ فروردین ماه ۱۳۹۷
مکان: تهران، بزرگراه چمران، تقاطع جلال آل احمد، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران
ساعت: ۹ تا ۱۲ صبح

توجه: ۱. تنها اعضای سازمان نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران که تا روز و ساعت تشکیل مجمع کارت عضویت دریافت کرده باشند حق شرکت در مجمع را دارند.
۲. در صورتی که اعتبار کارت عضویت گذشته است نیز می توانید در مجمع شرکت کنید.
۳. به دلیل اهمیت احراز هویت و احراز عضویت، برای شرکت در مجمع باید اصل کارت عضویت در سازمان و اصل کارت ملی را به همراه داشته باشید.
مشارکت شما در این رویداد صنفی نشانگر رغبت جناب عالی برای بهبود و پیشرفت مدیریت این حرفه است.

بازرسان سازمان نظام: علیرضا آقایوسفی و ناصر صبحی قراملکی

شایان ذکر است: نوبت اول مجمع عمومی فوق العاده سازمان نظام روانشناسی و مشاوره، با همت بازرسان ارجمند سازمان نظام، آقایان دکتر ناصر صبحی قراملکی و دکتر علیرضا آقایوسفی، و مشارکت مسئولان اعضای سازمان، روز شنبه ۲۶ اسفند ماه ۱۳۹۶ با ریاست خانم دکتر شیوا دولت آبادی و آقایان دکتر حسین شکرکن، دکتر علی فتحي آشتیانی، دکتر محمدنقی فراهانی و دکتر محمدعلی مظاهری برگزار شده است.





۶- مناسبت فصل

۱-۶- حوادث

نویسنده: فنوش سادات حسینی

پیدا شدن جسد آتنا اصلانی، دخترک هفت ساله‌ی پارس آبادی که بعد از آزار جنسی توسط مردی با سابقه‌ی بزهکاری کشته شد. حادثه در ایستگاه متروی شهر ری، در درگیری ایجاد شده میان قاتل با یک روحانی، قاتل که با سلاح سرد به روحانی حمله ور شده بود با شلیک از فاصله نزدیک یک مامور نیروی انتظامی کشته شد. وی سابقه‌ی مجرمانه‌ی نداشت. روحانی، پیش از وقوع حادثه، در حال تذکر و امر به معروف به دختری برای رعایت حجاب بود و همین باعث وقوع نزاع شد. ماجرای کیمیا، دخترک هشت ساله‌ای که ناپدری اش بیش از هفتاد بار به او تجاوز کرده بود. پدری برای گرفتن دیه، کودکش را زیر ماشین انداخت و کودک فوت کرد. پدر به خاطر تأمین زندگی روزانه‌اش بچه‌اش را زیر ماشین‌های گذری در خیابان‌ها می‌انداخت تا به خاطر آن پول دیه بگیرد و با آن زندگی‌اش را بگذراند. ماجرای یوسف، پسر بچه سه ساله‌ای که مفقود شد اما چند روز بعد پیدا شد. در این حادثه یک زن مظنون به آدم ربایی دستگیر شد و تحقیقات درباره انگیزه‌های او همچنان ادامه دارد. مرگ بر اثر مصرف مشروب تقلبی، پنج کشته و بیش از ۱۱۴ مسموم در سیرجان. قتل بنیتا، نوزاد هشت ماه که در پی سرقت خودروی پدرش مفقود شد و جسد بیجانش را در همان خودروی سرقتی پیدا کردند. به نظر می‌رسد بنیتا در اثر گرما، گرسنگی و تشنگی ناشی از حبس در خودرو به قتل رسیده باشد. این مصیبت‌های زیاد و پشت سر هم که دل هر انسانی را به درد می‌آورد و علاوه بر آن موجب ایجاد حس ناامنی و هراس و خشم در جامعه می‌شود و احساسات جامعه را جریحه‌دار می‌کند.

۲۵ فروردین: سیل آذربایجان شرقی

۳۰ فروردین: واژگونی اتوبوس مسافربری سبزه وار

۱۳ اردیبهشت: انفجار معدن زغال سنگ یورت گلستان (آزادشهر)

۱۸ خرداد: حمله تروریستی به مجلس

۱ شهریور: واژگونی اتوبوس دانش‌آموزان هرمزگان

۲۱ شهریور: سقوط اتوبوس مسافربری پل جاجرود

۱۵ آبان: آتش سوزی پالایشگاه تهران

۱۵ آبان: واژگونی اتوبوس مسافربری در محور سواد کوه

۲۱ آبان: زمین لرزه کرمانشاه

۱۶ دی: آتش سوزی و غرق شدن نفت کس سانچی

۲۹ بهمن: سقوط هواپیمایی پرواز تهران یاسوج

آسیب‌شناسی در لغت به معنای زخم، ضرب، عیب و نقص و رنج و... است و در معنای عام عبارت است از شناخت دردها، کاستی‌ها، مصیبت‌ها، آفت‌های فکری، جسمی، فرهنگی، سیاسی، اجتماعی، اقتصادی و... که روح و محیط زندگی مردم را فراگرفته است. زلزله کرمانشاه حادثه‌ای بود که می‌توانست برای همگان PTSD ایجاد کند. آسیب‌دیدگان مسایل زیادی تجربه کردند: سوز سرمای بی‌خانمانی، ترس از دست دادن آنچه باقی مانده است، از دست دادن معنای زندگی‌شان، خانواده، شغل، خانه و... بلایای طبیعی، سقوط و غرق شدن و... در همه دنیا هست، ولی در ایران چون مهارت‌های لازم و مدیریت‌های لازم آموزش داده نمی‌شود و کمتر وجود دارد، بالطبع اثرات را چندین بار مخرب‌تر می‌کند.



ما در ایران با آزمون و خطا زندگی می‌کنیم، بدون هیچ مهارت زندگی. اکثر جوان‌ها تاب‌آوری‌های پایین، کمال‌گرایی‌های بالا و مهارت‌های زندگی پایین دارند.

در مورد سانچی و هواپیمای یاسوج شرایط غم‌انگیز است. از دست دادن نان آور خانواده، عدم ثبات مالی، عدم اعتماد به منابع قدرت برای حل این مشکلات، حس درماندگی شدید و ... وقتی مشکلات مالی حرف اول را می‌زند اولین آسیب سست شدن بنیان خانواده‌ست، حال با توجه به حادثه‌های تلخو اتفاقات ناگواری که در دنیای کنونی ما شایع‌تر از قبل شده، ما تبدیل به ملتی عزادار شده ایم. با هر اتفاق جدید، روحمان می‌خراشد، شوک زده و اندوهگین می‌شویم. برای بهبودی از یک اتفاق تا اتفاق بعدی فرصت کوتاهی داریم. این حوادث به تمام ابعاد وجودی ما ضربه می‌زند؛ جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی.

➤ این حوادث باعث می‌شود در مورد طبیعت بشر، معنای زندگی و نقش خدا در جهان سوالاتی از خودمان بپرسیم. احساس درماندگی و آسیب‌پذیری می‌کنیم. در حال تجربه غم و اندوه پس از سانحه هستیم.

➤ سوگ سانحه یعنی فقدان غیر منتظره و ناگهانی. ما تنها عزادار نیستیم، بلکه آسیب می‌بینیم. کسانی که سرکار می‌روند و هرگز به خانه بر نمی‌گردند...

➤ افرادی که به طور مستقیم در حادثه حضور داشته‌اند، زندگی‌شان از بین می‌رود. آنها در شوک و ناباوری قرار می‌گیرند. احساساتشان شدید و غیرقابل پیش‌بینی است. تصاویر این حادثه در ذهنشان مدام مرور می‌شود. همکارم در آن لحظات به چه فکر می‌کرد؟ چه احساسی داشت؟ درد می‌کشید؟ احتمالاً بازماندگان مشکلاتی در خورد و خوراک، تمرکز، خواب و احساس امنیت خواهند داشت.

ممکن است به برخی علائم جسمی یا اختلال وحشت‌زدگی یا اضطراب دچار شوند. آنها دوست دارند اعضای خانواده نزدیکشان باشند همچنین بازماندگان احساس گناه می‌کنند و مدام به این فکر میکنند چرا این اتفاق برای او افتاد؟ برای بازماندگان و خانواده‌های داغ‌دیده، بسیار مهم است که زمانی را به خودشان برای انطباق با شرایط جدید اختصاص بدهند. بهتر است آنها بدانند خشم را باید ابراز کنند. این هیجان در این موقعیت کاملاً عادی است.

در چنین مواقعی می‌توانید از روان‌درمانگر کمک بگیرید. وقتی به کمک نیاز دارید کمک بگیرید. مراقب نیازهای جسمی خود مثل تغذیه، خواب، استراحت باشید.

کسانی که با بحران مواجه شده‌اند ممکن است غم و اندوه پس از سانحه را مرتب تجربه کنند. ما باید به خوبی از آنها آگاه باشیم. غم و اندوه بازماندگان نیز هرگز کاملاً از بین نمی‌رود اما می‌توانیم یاد بگیریم با این احساسات زندگی خوبی داشته باشیم.

مقابله روانی با فجایع انسانی از مقابله با فجایع طبیعی مثل طوفان سخت‌تر است. یکی از مهمترین چیزهایی که فرد سوگوار می‌تواند انجام دهد این است که هر قدر نیاز دارد در مورد حادثه صحبت کند. حتی برخی افراد سال‌ها در مورد فجایع نیاز به حرف زدن دارند.

برای افرادی مثل ما که شخصاً و به طور مستقیم در حوادث مرگبار حضور نداشته‌ایم، لازم است در مورد آنچه اتفاق افتاده صحبت کنیم و بر خودمان در خصوص نشانه‌های تروما نظارت داشته باشیم. با دنبال نکردن و انتشار عکس‌ها و تصاویر و جزئیات حادثه می‌توانیم از آسیب دیدن خودمان به صورت تروماتیک پیشگیری کنیم.

اگر می‌دانیم فردی مستقیماً تحت تأثیر بوده، می‌توانیم از او حمایت کنیم و بیهوده سعی نکنیم چیزی را که نمی‌شود، درست کنیم. اگر آنها دوست داشتند، اجازه دهید صحبت کنند، گریه کنند، حرف‌های بیهوده بزنند و جنجال راه بیندازند.

یکی از مهمترین چیزهایی که می‌توانیم انجام دهیم، گوش دادن است. بسیاری از مواقع مردم تمایل دارند از بازماندگان اجتناب کنند، زیرا از شدت هیجان و سوگ آنها می‌ترسند. الان زمان این نیست که آنها را به حال خود رها کنید. حتی تصور ترمیم و جبران چنین حوادث وحشتناکی سخت است. با این حال، در سراسر حیات بشر، انسان و انسانیت دستخوش حوادث وحشتناک، درد و رنج‌های بسیاری بوده، هست و خواهد بود. آنچه می‌دانیم و به آن ایمان داریم، این است که روح انسان به طرز شگفت‌انگیزی انعطاف‌پذیر است و خودش را بازیابی می‌کند.

چالش‌های ناگهانی مشکلات و بحران‌ها بخاطر ماهیتشان سرزده و بی‌اختیار به سراغمان می‌آیند. آنها ناخواسته و غیرمنتظره بوده و اغلب عواقب بزرگی به همراه دارند. بعلاوه آنها گریزناپذیر و حتمی هستند نمی‌توان آنها را به طور کامل متوقف ساخت تنها بخشی از



معادله چالش-واکنش را که می‌توانیم تحت کنترل درآوریم واکنشمان است. تمام چیزی که قادریم تعیین کنیم نحوه واکنشمان به فراز و نشیب‌های زندگی شخصی و کارمان است. واکنش ما تحت کنترل ماست.

راهی که می‌تواند به ما در شناخت استعداد واقعی‌مان و رسیدن به آنچه که توانایی آن را داریم، کمک نماید اقدام موثر در لحظات بحرانی است.

وسیله ما برای رسیدن به اهدافمان واکنش موثر در برابر بحران‌های غیرقابل اجتناب زندگی روزمره است. اگر بیش از مشکلات به راه حل‌ها فکر کنیم مثبت‌تر متمرکزتر و خلاق‌تر خواهیم شد. هرچه بیشتر در رابطه با اقدامات خاصی که می‌توانیم به عمل آوریم اندیشه کنیم بیشتر تحت کنترل خواهیم بود.

مهمترین ویژگی مدیریت شایسته توانایی انجام اقدامی مناسب در یک بحران است. می‌توان گفت که مدیریت توانایی حل انواع مشکلات از جمله مشکلات عظیمی است که بطور ناگهانی و غیرمنتظره پدید می‌آیند.

۲-۶- سلامت برای همه است

نویسنده: الهام غروی آشتیانی

«سلامت برای همه» عنوان جنبش سلامت همگانی است که توسط سازمان جهانی بهداشت (WHO) در اواخر قرن بیستم به وجود آمده است. در سال ۱۹۷۷، مجمع سازمان جهانی بهداشت به این نتیجه رسید که یکی از اهداف اجتماعی مهم دولت‌ها و سازمان جهانی بهداشت باید این باشد که تا سال ۲۰۰۰ همه مردم جهان از سطح سلامت قابل قبولی برخوردار باشند، به طوری که به آنان اجازه دهد تا زندگی اجتماعی و اقتصادی سازنده‌ای داشته باشند. از سال ۱۹۸۱، مجمع سازمان جهانی بهداشت به طور سالیانه یک استراتژی جهانی را در مورد سلامتی انتخاب و معرفی کرده است. جنبش «سلامت برای همگان» از دل این تحولات متولد شد.

طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت، منظور از «سلامت برای همگان» این نیست که به تمام بیماری‌ها و معلولیت‌ها پایان داده خواهد شد یا این که پزشکان و پرستاران از همه مراقبت خواهند کرد. مفهوم «سلامت برای همگان» آن است که منابع و امکانات سلامتی بین گروه‌های مختلف جمعیتی به طور مساوی توزیع شود و مراقبت‌های بهداشتی ضروری برای همه قابل دسترس باشد. این بدان معنی است که توجه به سلامت باید از خانه، از مدرسه و از محل کار شروع شود، و مردم از روش‌های بهتر برای پیش‌گیری از بیماری‌ها استفاده کنند، و بیماری‌ها و معلولیت‌ها، که وجودشان اجتناب‌ناپذیر است، کاهش یابند. در این صورت، مردم متوجه می‌شوند که بیماری بدنی اجتناب‌ناپذیر نیست و در صورت بروز بیماری هم خود و خانواده‌هایشان باید بتوانند زندگی سازنده‌ای داشته باشند.

برخی از پیشرفت‌ها به سوی این اهداف صورت گرفته است، اما دسترسی به این اهداف در سطح جهانی کامل نبوده است. برای مثال، در بسیاری از کشورها، از جمله ایالات متحده، نمی‌توان گفت که «منابع برای سلامتی به طور مساوی توزیع شده‌اند و مراقبت‌های بهداشتی ضروری برای همه قابل دسترس است.»

سلامت با عدالت اجتماعی مرتبط است.

وجود نابرابری‌های عمده در وضعیت سلامت مردم، به ویژه بین کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه و نیز در بخش‌های مختلف یک کشور، از لحاظ سیاسی، اجتماعی و اقتصادی غیرقابل قبول است. این موضوع نگرانی و مسأله‌ی عمده‌ی مشترک در نظام سلامت همه‌ی کشورها است. ارتقا و حفظ سلامت مردم برای توسعه‌ی اقتصادی و اجتماعی پایدار ضروری است، و به کیفیت زندگی بهتر و صلح جهانی کمک می‌کند. اگرچه جنبش «سلامت برای همگان» نتوانسته است به اهداف بلندپروازانه‌ی خود دست بیابد، اما باعث افزایش دسترسی به خدمات بهداشت عمومی شده و زمینه‌ی سیاسی گسترده‌ای را برای سلامت به وجود آورده است. برای مثال، زیمبابوه، در طول دهه‌ی اول استقلال خود و با وجود اقتصاد ناپایدارش، سهم بودجه‌ی خود را برای سلامتی افزایش داد. در نتیجه‌ی این اقدامات، مرگ و میر نوزادان به نصف کاهش یافت، میزان ایمن‌سازی کودکان سه برابر شد، و اسهال دوران کودکی، که یکی از مهم‌ترین علت‌های مرگ کودکان است، کاهش یافت.



امروزه شکاف بین کشورهای ثروتمند و فقیر، از نظر دسترسی همگانی به سلامت، باقی مانده است. در کشورهای آفریقایی و کشورهای جنگ‌زده‌ای مثل عراق و سوریه، مشکلات سلامت بسیار گسترش یافته است؛ و در کشورهای ثروتمند نیز نابرابری درآمد، و در نتیجه دسترسی به خدمات سلامت، افزایش یافته است.

«سلامت روان» یکی از مهم‌ترین جنبه‌های سلامت همگانی است که در قرن حاضر تأکید بر آن بیش‌تر شده است. سلامت روان شامل سلامت هیجانی، روان‌شناختی و اجتماعی است که بر چگونگی تفکر، احساس، و رفتار فرد تأثیر می‌گذارد. همچنین، سلامت روان بر نحوه‌ی مواجهه با استرس، ارتباط با دیگران و انتخاب‌هایمان نیز تأثیر می‌گذارد. سلامت روان در تمام مراحل از زندگی، از دوران کودکی و نوجوانی تا بزرگسالی، اهمیت دارد. مشکلات روانی که در طول زندگی تجربه می‌شوند، باعث تغییراتی در تفکر، خلق و خوی و رفتار فرد می‌شود و ممکن است در طول زمان مزمن شود. بنابراین، پیش‌گیری از بروز مشکلات و بیماری‌های روانی و سالم‌سازی محیط روانی-اجتماعی می‌تواند باعث شود تا افراد بتوانند سازگاری و رابطه‌ی بهتری با محیط خود داشته باشند. از آن‌جا که توجه هر جامعه به مسائل سلامت روانی رابطه‌ی مستقیمی با رشد و اعتلای اجتماعی آن جامعه دارد، از این رو ارائه‌ی خدمات سلامت روان از اهمیت بسیاری برخوردار است. شعار امسال سازمان جهانی بهداشت «سلامت برای همه» است و بر نقش دسترسی داشتن آحاد مردم به خدمات سلامت روان تأکید ویژه باید داشت.

نگاهی به وضعیت سلامت روان در ایران

طبق گزارش پیمایش ملی سلامت روان، که در سال ۸۹-۹۰ انجام شده است، در ۱۲ ماه قبل از بررسی، ۲۳/۶ درصد از افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله‌ی کشور دچار یک یا چند اختلال روان‌پزشکی هستند. گروه‌هایی که بیش‌تر مبتلا به اختلالات روانی بوده‌اند شامل زنان، ساکنین مناطق شهری، افراد بی‌کار، افراد دارای تحصیلات کمتر، و افراد دارای وضعیت اجتماعی و اقتصادی پایین بوده‌اند.

این پیمایش نشان می‌دهد که حدود دو سوم افراد مبتلا، گرچه از اختلالات روانی رنج می‌برند، اما از مداخلات بهداشتی-درمانی بهره‌مند نمی‌شوند. این شاخص به نام «نیاز پاسخ داده نشده» (unmet need) معروف است. بیش از نیمی از افرادی که از این خدمات استفاده می‌کنند تنها از «حداقل درمان کافی» بهره‌مند می‌شوند. بنابر این، به طور کلی تنها ۲۰ درصد از کل بیماران «حداقل درمان کافی» را دریافت می‌کنند.

بر اساس نتایج این پیمایش، خانواده‌ی یک بیمار دچار اختلال روانی، به طور میانگین، حدود ۷ میلیون ریال در سال ۱۳۸۹ برای هزینه‌های مستقیم بهداشتی-درمانی و غیربهداشتی-درمانی از جیب خود هزینه کرده است که حدود ۲۸ درصد درآمد سرانه‌ی خانوارها را در همان سال تشکیل می‌دهد.

این پیمایش نشان داده است که عواملی مانند امید به بهبود خودبه‌خود اختلال، کم‌اهمیت تلقی کردن یا تحمل کردن آن شایع‌ترین موانع استفاده از خدمات موردنیاز بوده‌اند. عوامل دیگر مؤثر در این زمینه شامل مشکلات مربوط به پرداخت هزینه و مشکلات استفاده از بیمه، عدم دسترسی به درمان مناسب، نگرانی از انگ بیماری روانی یا انگ مصرف داروهای روان‌پزشکی بوده‌اند.

با توجه به مطالبی که در پیمایش ملی سلامت روان در سال ۸۹-۹۰ بیان شده، برای رسیدن به سلامت روان همگانی اهداف زیر باید دنبال شود:

۱. تربیت و وجود تعداد کافی نیروهای باکیفیت و متخصص.
۲. توزیع جغرافیایی مناسب نیروهای متخصص در بخش‌های مختلف شهری و روستایی.
۳. دسترسی گروه‌های مختلف اجتماعی، به ویژه اقشار و گروه‌های کم‌درآمد و به حاشیه رانده شده از نظر اقتصادی و اجتماعی.
۴. فراهم کردن امکان پرداخت هزینه‌ی این خدمات، که معمولاً به سبب درآمد پایین طبقات آسیب‌دیده و هزینه‌ی درمان این اختلالات که در بسیاری موارد شکل مزمن و نیاز به درمان بلندمدت دارند، و نیز کاهش عمل‌کرد شغلی و درآمد افراد دچار این اختلالات، غالباً مانعی در برابر دسترسی افراد به این خدمات است. پوشش بیمه‌ای کافی خدمات سلامت روان یکی از مهم‌ترین و ضروری‌ترین اقدامات لازم برای نزدیک شدن به هدف «سلامت روان برای همه» است.



۵. وجود انگ اجتماعی یا نگاه منفی جامعه به بیماران دچار اختلالات روانی باعث می‌شود اغلب افراد اختلال خود را انکار کنند یا به دنبال درمان نباشند تا از برجسب بیماری روانی دوری کنند. فائق آمدن به این مانع بزرگ مستلزم فعالیت‌های فرهنگی مختلف و مشارکت بخش‌های اجتماعی گوناگون است و تنها مختص متخصصان سلامت روان نیست.

۶. ارتقای سطح سواد سلامت روان و آگاهی عمومی جامعه نسبت به سلامت روان و اختلالات مرتبط با آن نیز یکی از اقدامات پراهمیت در این زمینه است که مستلزم برنامه‌ها و فعالیت‌های آموزشی، فرهنگی و اجتماعی است.

بازگشت به صفحه اول

۷- تازه های علم روانشناسی

تهیه و تنظیم: زهرا بختیاری

۷-۱- تکنیک جدیدی که فعالیت کل مغز را در یک عکس جا می دهد

زمانی که بحث اندازه گیری فعالیت مغز مدنظر باشد، دانشمندان ابزارهایی در اختیار دارند که نگاهی دقیق به برشی کوچک (کمتر از یک میلی متر مکعب) از مغز می‌اندازد یا تصویر تاری از منطقه بزرگتری از مغز به دست می‌دهد. اینک پژوهشگران دانشگاه راکفلر تکنیک جدیدی را توصیف کرده‌اند که بهترین ویژگی‌های هر دو روش را ترکیب می‌کند - تکنیکی که تصویری دقیق از فعالیت کلی مغز موش ثبت می‌کند.

نویسنده این مقاله، نیکلاس رنی یر، محقق پست دکتری در دانشگاه راکفلر می‌گوید: "می‌خواستیم تکنیکی طراحی کنیم که سطح فعالیت را با دقتی در حد تک نورون‌ها اما در مقیاسی در حد کل مغز نشان دهد."

این تکنیک جدید که در نشریه Cell توصیف شده است تصویری از همه نورون‌های فعال در مغز در یک زمان خاص می‌گیرد. مغز موش شامل میلیون‌ها نورون است و تصویری عادی فعالیت حدود یک میلیون نورون را نشان می‌دهد. یکی از نویسندگان مقاله می‌گوید "هدف تکنیک مطرح شده تسهیل درک ما از چگونگی کارکرد مغز است."

شفاف کردن مغز

لیزا آدامز دانشجوی تحصیلات تکمیلی در راکفلر و از نویسندگان مقاله می‌گوید: "به خاطر ذات تکنیکی که طراحی کرده‌ایم، نمی‌توانیم فعالیت مغز زنده را در طول زمان تصویربرداری کنیم فقط می‌توانیم نورون‌هایی را ببینیم که در زمان گرفتن تصویر فعال بوده‌اند. آنچه در این مصالحه به دست می‌آوریم تصویری جامع از بیشتر نورون‌های مغز و توانایی مقایسه محکم و بدون سوگیری جمعیت‌های نورونی فعال در این تصاویر است."

این ابزار چطور کار می‌کند: پژوهشگران موش را در موقعیتی قرار می‌دهند که فعالیت مغزی متفاوتی ایجاد کند، مثل مصرف داروی ضد روانپزشکی، مالیدن سبیل به جسم ناشناخته برای بررسی آن، یا مراقبت از یک نوزاد. سپس بعد از یک وقفه، اندازه‌گیری انجام می‌شود. رنی یر توضیح می‌دهد این وقفه مهم است چون این تکنیک فعالیت نورونی را از طریق تبدیل ژن‌های نورونی به پروتئین به طور غیر مستقیم اندازه می‌گیرد که این فرآیند حدود سی دقیقه طول می‌کشد.

محققان سپس با نسخه بهبود یافته پروتکلی به نام iDISCO مغز را شفاف می‌کنند و آن را با کمک یک میکروسکوپی ترسیم می‌کنند که این کار تصویری سه بعدی از همه نورون‌های فعال بدست می‌دهد.

برای تعیین مکان یک نورون فعال در مغز، کریستوف کرسنت، محقق مرکز مطالعات فیزیکی و بیولوژی راکفلر نرم افزاری برای تشخیص نورون‌های فعال و ترسیم تصویر آنها روی اطلس مغز موش (متعلق به موسسه مغز آلن) طراحی کرده است.

گرچه هر تصویر فعالیت مغزی به شکل معمول شامل حدود یک میلیون نورون فعال است، اگر پژوهشگران یک تصویر را با دیگری مقایسه کنند می‌توانند حجم انبوهی از داده‌ها را نسبتاً سریع غربال کنند.



هدف اصلی این ابزار کمک به پژوهشگران برای ساختن فرضیه‌هایی درباره کارکردهای مغز است که بعداً در آزمایش‌های دیگر می‌توان آنها را بررسی کرد. به عنوان مثال، با استفاده از این تکنیک جدید و در همکاری با کترین دوولاک و دانشمندان دیگر در هاروارد محققان مشاهده کردند وقتی موش بالغ با یک نوزاد مواجه می‌شود بخشی از مغز که در فرزند پروری (parenting) فعال است و medial pre-optic nucleus (MPO) نام دارد فعال می‌شود. آنها همچنین مشاهده کردند که بعد از فعال شدن منطقه MPO فعالیت کمتری در cortical amygdala - منطقه ای که پاسخ‌های پرخاشگرانه را کنترل می‌کند - وجود دارد و این منطقه با MPO در ارتباط مستقیم است.

رنی یر می‌گوید "فرضیه ما این است که نوروهای فرزند پروری ترمزی بر فعالیت منطقه ترس هستند که می‌تواند پاسخ‌های تهاجمی موش‌ها نسبت به نوزادان را سرکوب کند." در واقع موش‌هایی که نسبت به نوزادان تهاجمی‌تر هستند فعالیت بیشتری در cortical amygdala نشان می‌دهند.

این تکنیک تلویحاتی فراتر از دیدن مناطقی از مغز موش که در موقعیت‌های مختلف فعال است دارد. از این تکنیک می‌توان برای ترسیم فعالیت مغزی در پاسخ به هرگونه فعالیت زیستی مثل پخش شدن دارو یا بیماری یا حتی بررسی چگونگی تصمیم‌گیری در مغز استفاده کرد. رنی یر می‌گوید می‌توانید از یک استراتژی واحد برای مکان‌یابی هرچه در مغز موش می‌خواهید استفاده کنید.

برگرفته از سایت ستاد توسعه علوم و فناوری شناختی

متن کامل مطلب:

<http://newswire.rockefeller.edu/2016/05/26/new-technique-captures-the-activity-of-an-entire-brain-in-a-snapshot>

۲-۷- خوابی که خاطره می‌سازد

یک تیم از محققان در پاریس طی انجام یک پژوهش جدید نشان داده‌اند که حافظه‌های شنوایی جدید می‌توانند در حین خواب فرد شکل بگیرند. به گزارش ویکی‌روان به نقل از فرانس نیوز این نظریه که اطلاعات در مراحل مختلف خواب تثبیت می‌شوند، هنوز موضوع بحث دانشمندان است، اما نظر کلی در این رابطه این است که خاطرات احساسی در طول مرحله خواب REM تثبیت می‌شوند، در حالی که خاطرات دیگر مانند حقایق و آمار و ارقام در فرکانس آهسته یا خواب عمیق تثبیت می‌شوند.

منبع :

<https://www.wikiravan.com>

۳-۷- سال نو با هدف‌های نو

آیا شما هم تصمیماتی برای سال نو گرفته‌اید؟ شاید می‌خواهید وزن کم کنید! یا می‌خواهید کمتر ولخرجی کنید! بنابراین بهتر است که اول از خودتون بپرسید: چرا می‌خواهید این کار را بکنید؟ یا چگونه می‌خواهید به این هدف برسید؟ در این زمینه تحقیقات علمی متعددی وجود دارد، و نتایج این تحقیقات واقعاً باعث تعجب است.

خانم Julia Bayuk از دانشگاه Delaware می‌گوید: "کسانی که برای رسیدن به هدفشان راه مشخصی را تعیین می‌کنند، معمولاً در راه عملی کردن آن دچار مشکلات بیشتری می‌شوند از کسانی که برای رسیدن به هدف برای خودشان راه مشخصی تعیین نمی‌کنند. نکته مهم اینست که شخص در مورد هدفی که دارد فکر کند و از خودش بپرسد، چرا این هدف را دنبال می‌کند؟"

محقق اقتصادی خانم بایوک همراه با همکارانش از دانشگاه فلوریدا در این مورد تحقیقات متعددی انجام داده است که در آن تفکر ذهنی و تصویری (چرا) با تفکر عینی (چگونه) را مقایسه کرده‌اند. در این تحقیقات هدفی را تعیین می‌کنند و از نیمی شرکت‌کنندگان خواسته می‌شود که توجه و تمرکز خود را متوجه پاسخ به این سؤال کنند، که چرا می‌خواهند هدفی را دنبال کنند؟ و از نیم دیگر گروه می‌خواهند که در پی پاسخ این باشند، که چگونه می‌خواهند به این هدف برسند؟ در یکی از این تحقیقات هدف تعیین شده (پس انداز)



بود. نصف گروه شرکت‌کننده باید دقیقاً برنامه‌ای می‌نوشتند که چگونه می‌خواهند پس انداز کنند؟ البته گروه مقابل هم هدف را می‌دانستند ولی از آنها چیزی خواسته نشده بود. در پایان از همه شرکت‌کنندگان خواسته شد که برای رفع خستگی خوراکی کوچکی برای خودشان بخرند. جالب توجه این بود، گروهی که برای پس انداز برنامه ریزی نکرده بودند بهتر از گروه دیگر در مقابل وسوسه خرید گران تر مقاومت کردند.

خانم بایبک در این مورد می‌گوید: چنین برنامه‌ریزی‌ها دید انسان را محدود می‌کند، زیرا شخص تمام حواسش را متوجه به نقشه تعیین شده خود می‌کند و امکانات دیگری که می‌تواند به او در رسیدن به هدف کمک کند را اصلاً نمی‌بیند. "مثلاً اگر کسی که می‌خواهد وزن کم کند، تمام حواسش را فقط روی رژیم غذایی متمرکز کند، احتمالاً شانس کم کردن وزن با ورزش را از دست خواهد داد. خانم بایبک پیشنهاد می‌کند: بجای تهیه یک برنامه دقیق برای رسیدن به هدف، بهتر است که فرد بدنبال یافتن علت بدنبال کردن هدفش باشد، و برای اینکه هدف خود را فراموش نکنید سعی کنید در محل‌های حساس یادداشتی بگذارید که در آن نوشته شده باشد، چرا رسیدن به این هدف آنقدر مهم است؟

منبع:

www.psychologie-heute.de/online-news

۴-۷- در سفر خودتان را بهتر بشناسید

چرا سفر می‌کنیم؟ چه ما را وادار می‌کند که هر ساله به کشور های دور دست سفر کنیم؟ پروفیسور فول برشت یک فیلسوف آلمانی است و معتقد است که "سفر یک خودشناسی واقعی در محیطی کاملاً ناشناس می‌باشد و برای سفر های جستجوگرانه نباید مسافر همه چیز را همراه داشته باشد."

چرا سفر می‌کنیم؟

همیشه یک انگیزه سطحی و یک انگیزه عمیق در سفر کردن وجود دارد، دلیل سطحی سفر کردن مسلماً تنوع خواهی و تغییر محیط و آب و هوا می‌باشد، تنوع در آن است که مناطق نا آشنا را می‌بینیم و در بازار های شهر های غریبه راه می‌رویم و با مردم غریبه برخورد می‌کنیم و ضمناً رفتار ما در جای دیگر متفاوت است و به همین دلیل یک تفاوت خوشایندی را در کار های روزانه تجربه می‌کنیم. در مورد انگیزه عمیق سفر کردن باید گفت که آن یک ارتباط حیاتی است، شاید ما سفر را بعنوان یک قول به خودمان تجربه می‌کنیم، در سفر بخشی از خودمان را که هنوز ناشناس است می‌یابیم. سفر کردن به ما فرصتی می‌دهد که به توانایی های ناشناخته خودمان پی ببریم.

چرا خودشناسی فقط در یک سفر امکان پذیر است؟

واقعیت اینستکه، سفر کردن چیزی بود که تا چندی پیش برای همه مردم امکان پذیر نبود و تازه از ابتدای قرن بیستم بعلت گسترش پیشرفتهای تکنولوژی مردم امکاناتی یافتند که به کشور های دور دست سفر کنند. در چنین شرایط بود که صنعت توریسم آغاز شد، باز هم نه برای همه بلکه برای طبقه خاصی از جامعه. بدین ترتیب اولین هتل ها ساخته شدند و ثروتمندان در سفر ها یکدیگر را ملاقات می‌کردند و تقریباً سفر کردن یک نوع اثبات شخصیت و طبقه خانوادگی شده بود.

به مرور زمان این شرایط تغییر کرد و با آن انگیزه های سفر هم تغییر کرد بیشتر افراد مایل بودند سفر کنند تا از مقررات سخت اجتماعی رها شوند، سفر به آنها فرصتی می‌داد که احساس آزادی کنند و این چیزی است که هنوز هم صدق می‌کند و آن آزادی و رها شدن از قیدوبند های اجتماعی زندگی روزمره می‌باشد به همین دلیل هم هست که بیشتر کسانی که یک سفر را رزرو می‌کنند انتظار دارند که سفری با پذیرایی کامل را تجربه کنند جایی که احساس کنند در بهشت برین به سر می‌برند و بالاخره حتی برای مدت محدودی هم که شده بتوانند هر کاری که دلشان می‌خواهد را بکنند، درست آن چیزی که در زندگی نرمال برای اکثر افراد غیر ممکن است، این می‌تواند توضیحی برای آگهی های غیر معمولی باشد که ما امروزه در مورد سفر ها در نشریات می‌بینیم، مثلاً سفر هایی که تمام مدت از مسافر پذیرایی می‌شود و می‌تواند نامحدود بخورد و بنوشد. این به او فرصتی می‌دهد که بی‌نواهی اجتماعی خودش را حتی برای مدتی محدود فراموش کند و خودش را در دنیایی ایده ال بیابد.

حالا چرخ را بر می‌گردانیم و هدف سفر را فقط گردش کردن می‌گیریم که جدی و عمیق است، آنچه که از نظر آموزش اجتماعی



کشف امکانات نو می باشد، یک تجربه در فرهنگی نو با هدف اینکه شخص خودش را در غربت بهتر بشناسد. این فرم ایده آل از سفر بیش از صد سال است که انگیزه طبقه برجسته جامعه برای تجربه سفرهای ماجراجویانه بوده است.

چه زمانی می توانیم ماجراجویی را تجربه کنیم؟

تجربه ماجراجویانه در زندگی معمولی و روز مره غیر ممکن است و این فقط در سفر امکان پذیر می باشد، وقتی کسی ۱۴ روز سفر به تایلند را رزرو می کند نشانه علاقه او به تنوع و تغییر است و در حقیقت برایش تفاوت نمی کند که کجا برود، چه تایلند و چه کنیا یا یونان برای او کجا رفتن آن یک مسئله ثانوی است در حقیقت نقطه جغرافیایی سفر دلیل اصلی آن نیست در حالیکه انگیزه اصلی تنوع و آزادی ظاهری ناشی از این سفر است که اولویت می یابد. گروهی که به این نوع سفرها می روند دنبال ماجراجویی نیستند و به همین دلیل هم آنها فقط برنامه ای را که آژانس مسافرتی برایشان تنظیم کرده دنبال می کنند.

اما ماجراجویی واقعی را در سفرنامه های معروف می خوانیم سفرهایی که معنی عمیقی داشته اند، در این کتابها از خاطرات سفر مردانی آگاه می شویم که به چین یا آفریقا سفر کرده اند یا ماجرای سفر الکساندر هومبولد که در سفرنامه خود جنگل های آمازون را چنان به تصویر می کشد، که خواننده احساس می کند خودش آنجا بوده و همه چیز را شخصاً تجربه کرده است. این نوع سفرها در سیستم توریسم امروزی از بین رفته اند یا بندرت دفاتر مسافرتی یافت می شوند که چنین سفرهایی را برنامه ریزی کنند.

چرا سفر به مکانهای ناشناس یعنی سفر به درون و ریشه بشریت به مرور زمان از بین رفته اند؟

پروفسور فول برشت در پاسخ به این سؤال می گوید: "ما در تمام طول زندگی مسافر هستیم، ما در دنیای گسترده از ابتداء با محیط زیست تطابق نداریم در این نوع زندگی تغییر و شناخت جزئی از زندگی ماست. درست همین در سفرهم اتفاق می افتد در سفر آدم وقتی وارد شهری جدید می شود ابتداء محلی برای خوابیدن تهیه می کند وسایلیش را می گذارد و کنجکاوانه به دنبال شناخت محیط اطرافش می رود، وقتی این آشنایی اولیه را به تنهایی پشت سر گذاشت در مرحله بعدی به یک تفکر عمیق درونی در مورد خودش می پردازد، او در فکر خودش یک نقشه آشنایی می کشد تا بتواند بهتر وقتش را برنامه ریزی کند و به مرور زمان خودش را در محیط جدید آشنا حس می کند در تمام این مراحل مسافر فعال است و از استعداد و توانایی های متفاوت خودش کمک می گیرد و مطمئناً برایش بسیارهیجان انگیزاست. در سفرهای برنامه ریزی شده مرحله شناخت و آشنایی بوسیله آژانس مسافرتی تهیه می شود و مسافر خود شخصاً دنبال آشنایی و شناخت محیط اطراف نمی پردازد و دیگر هیجان و رضایتی بوجود نمی آید. مسلماً این هیجان انگیز تر است که فرد خود به دنبال آشنایی با محیط برود، تجربه نشان داده در مسافرتی که شخص خودش بر نامه ریزی می کند قدرت عجیبی پیدا می کند و قادر است مشکلات را راحت تر حل کند. البته نباید فراموش کرد که برای شناخت فرهنگ یک کشور بهتر است که راهنمای مسافر شخص مطلع باشد."

شاعر پرتغالی فرناندو پتروا می گوید: "برای شناخت خود نباید حتماً سفر کرد!" البته نباید فراموش کنیم که او یک شاعر بود و هنرمندانی همانند او نیازی به سفر ندارند، زیرا او معتقد بود که شناخت خود همانند سفر به قاره ای دیگر است که آدم تمام وقت در حال سفر در آن می باشد. نادیده نگیریم که این نشانه گسترش و توانگری فکری یک شاعر است. ما انسانهای معمولی باید توانگری و گسترش روحمان را در اثر بر خورد با اتفاقات بیرونی کشف کنیم و بشناسیم، زیرا هدف از سفر کردن فقط دیدن غروب خورشید در یک جای ناشناس نیست بلکه خوردن چای در چای خانه محله و استنشام بوی چای تازه است و یافتن فرصتی برای شناخت چیزهای نو و ناشناس می باشد. پروفسور فول برشت معتقد است که گذراندن زمان در آرامش این امکان را به مسافر می دهد که به خدا نزدیک تر شود و خودش را بهتر بشناسد.

گروهی دائم در سفر هستند در حالیکه دائم در سفر بودن یعنی دائم در حرکت بودن و این خود فرار از خودشناسی است، او آنقدر در حرکت است که فرصتی برای جستجو در درونش را نمی یابد یا شاید هم فرد نمی خواهد که برای خودش زمانی داشته باشد.

سفر واقعی یک ارتباط حیاتی بین ما با محلی است که در آن سفر می کنیم ما باید در آن حل شویم و روحمان فرصت بیابد آنچه را که می بینیم بپذیرد. اگر مسافر خیلی ببیند درست شبیه این است که او در خیابانی در حال پیاده روی است و فقط ویتترینها را تماشا می کند، این سفری است که ما در پایان اصلاً به خاطر نمی آوریم که چه چیزهایی را دیده ایم در این حالت تعداد بر کیفیت غلبه کرده است. در حالیکه سفر کردن یعنی آشنایی ما با دنیایی که می بینیم، من باید در باره آنچه که می بینم بتوانم توضیح بدهم و یا با لغات و



جملات خودم در باره آن بنویسم و آنرا برای شنونده به تصویر بکشم، من نباید فقط آن چیزی را تکرار کنم که در بروشورهای مسافرتی نوشته شده است.

در یک سفر واقعی من باید جستجوگر و با جرات باشم. اگر به عبادتگاهی در یک کشور دور رفته باشم باید داخل شوم و در مراسم عبادت آنها شرکت کنم و باید رفتار انسانها را مشاهده کنم و شرایط روحی آنها را حس کنم، این خیلی مهم است که ما در سفر به شرایط و امکاناتی که ناگهانی ایجاد می شود پاسخ دهیم و برای آنها وقت بگذاریم، نباید به این اهمیت دهیم که مثلاً به برنامه امروز ما نمی خورد ما باید در سفر همیشه آنقدر برای خودمان وقت بگذاریم که بتوانیم از شرایط و امکانات جدید لذت ببریم.

چرا وقتی خیلی استرس داریم تصور می کنیم یک سفر حالمان را بهتر می کند؟ پروفیسور فول برشت در پاسخ به این سؤال می گوید: "برای ما نقشه کشیدن برای آینده ای قشنگ و رنگارنگ یک نکته آشنا و خوشایند است و آنرا هیجان انگیز تر از حال تصور می کنیم و این واقعاً باعث تاسف است که ما خیلی کم در مورد زمان حال فکری کنیم و دائم به آینده زیبایی که برای خودمان طرح کرده ایم فرار می کنیم یا پناه می بریم". اما روانشناسان برای دفاع از این صفت عمیق بشری می گویند: "که همین صفت هست که به ما قدرت جادویی می دهد و اگر بشر این قدرت را نداشت از نظر فکری خیلی فقیر بود."

این واقعیت دارد که ما در سفر انسان دیگری می شویم و صفات شخصیتی از خود نشان می دهیم که شاید در زندگی عادی هرگز کسی آنها را تجربه نکند به همین دلیل سفر برای زوجهایی که مشکل دارند یک ریسک بزرگ است و امکان مناسبی برای نزدیک شدن بیشتر نیست زیرا در سفر هر کسی دائم به خودش مشغول است و نزدیکی زیاد با دیگری ممکن است شرایط را سخت تر کند.

آمدادی برای سفر و آنچه که قبل از سفر باید رعایت شود. بعد از هر سفری آدم ایده و تفکر جدیدی برای سفرهای بعدی خود دارد. پروفیسور برشت معتقد است که اگر آدم به جایی سفر کرد بهتر است که در سفرهای بعدی همان خط را ادامه دهد نه اینکه امروز به آسیا سفر کند و دفعه بعد به آمریکای شمالی یا آفریقای جنوبی چونکه مثلاً تا حالا به آنجا سفر نکرده است. در حالیکه ما با سفرهای تکراری به شناخت بهتر و عمیق تر یک منطقه یا کشور خواهیم رسید، زیرا هر وقت شخص یک کشور را دو تا سه بار دید می تواند مردمش را بهتر بشناسد و تازه آنوقت است که آشنایی واقعی اتفاق می افتد.

همانطور که همه تجربه کرده اند گاهی در سفر همه چیز ردیف نمی شود و برعکس چیزهایی اتفاق می افتد که شخص تصورش را هم نمی کرده. حتماً شما هم گاهی وقتها در گزارشات تلویزیونی دیده و شنیده اید، که مردم با چه امید و آرزویی به سفر می روند ولی در گیر یک گروه‌نگیری سیاسی می شوند یا با یک فاجعه طبیعی همانند آنچه که چند سال پیش در تایلند اتفاق افتاد مواجه می شوند که سفر دو هفته ای آنها را به ماهها بلاتکلیفی و دست و پنجه نرم کردن با مرگ و زندگی تبدیل می کند، البته این اتفاقات بندرت پیش می آید. بنابراین اگر در سفر شرایط مشکلی پیش بیاید و آنطور که ما می خواهیم شرایط پیش نرود باز هم ما در یک پروسه یادگیری قرار می گیریم که نتیجه آن در پایان تجربه ای گران بها نصیب ما خواهد کرد.

سفر کردن از دید فلسفی یک سعی برای التیام درونی است خصوصاً وقتی فرد تنها سفر کند. افرادی که خیلی کار می کنند و اکثر مسئولیتها ی خانوادگی را بعهده دارند، می توانند با سفر کردن به تنهایی کمک بزرگی به خودشان بکنند و به آرامش درونی برسند. اگر شخص در سفر فقط به فکر خودش باشد و هر جا که می خواهد برود و انسانهای متفاوتی را بشناسد و آنچه را که تجربه می کند بنویسد و یا عکس بر داری کند، همه اینها برای روح و جسم او التیام بخش است.

چه چیزهایی را نباید به هیچ وجه در سفر به همراه برد؟

پروفیسور برشت معتقد است: کامپیوتر و اینترنت را باید در خانه جا گذاشت، زیرا اینها باعث می شوند که مسافر با دنیای عادی دائم ارتباط داشته باشد. ایمیل ها نباید حتماً جواب داده شوند، بهتر است که آدم حداقل دو هفته با دنیای قدیمی ارتباط نداشته باشد. در چمدان باید فقط چیزهایی ضروری گذاشته شود که در محل سفر لازم است، مثلاً لوازم شخصی بعلاوه یک کتاب راهنما در مورد محل سفر با یک رمان خوب و خواندنی و ضمناً باید در چمدان آنقدر جا داشته باشید که از محل سفر چند تا یادگاری با خود بیاورید. برای همه سفری خوبی آرزو می کنم.

منبع:



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.

۸-۱- چکیده پایان‌نامه دکتر سیده افروز موسوی دانش‌آموخته دکترای روان‌شناس ورزشی از دانشگاه امام رضا (ع)

خبر

دکتر سیده افروز موسوی پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "رابطه بین کمال‌گرایی، سلامت روان و موفقیت ورزشی: تأکید بر نقش واسطه‌ای سبک‌های دفاعی و سبک‌های تنظیم‌شناختی هیجانی" را به اتمام رساند. پایان‌نامه ایشان توسط دکتر سید محمد کاظم واعظ موسوی (استاد راهنما)، دکتر حمید یعقوبی (استاد مشاور) هدایت شده است.

چکیده

کمال‌گرایی ورزشی یکی از عوامل تسهیل‌کننده یا تخریب‌کننده سلامت روان و موفقیت ورزشی ورزشکاران است، اما مکانیسم این تأثیر گذاری هنوز به خوبی شناخته نشده است. هدف از پژوهش حاضر، بررسی نقش واسطه‌ای سبک‌های دفاعی و سبک‌های تنظیم‌شناختی هیجانی در ارتباط بین کمال‌گرایی با سلامت روان و موفقیت ورزشی ورزشکاران بود. ۳۸۵ ورزشکار با سطح رقابتی بالا (۲۸۵ نفر مرد، ۱۰۰ نفر زن) پرسش‌نامه‌های سبک‌های دفاعی (اندروز و همکاران، ۱۹۹۳)، کمال‌گرایی ورزشی (گاتوالس و همکاران، ۲۰۱۰)، سلامت روان (موسوی و همکاران، ۱۳۹۴)، تنظیم‌شناختی-هیجانی (حسنی، ۱۳۹۰)، و موفقیت ورزشی (موسوی و واعظ موسوی، ۱۳۹۴) را تکمیل نمودند. نتایج ضریب همبستگی نشان داد بین ابعاد کمال‌گرایی و سبک‌های دفاعی با ابعاد سلامت روان (بهزیستی و درماندگی) و موفقیت ورزشی، همبستگی معناداری وجود دارد، همچنین بین ابعاد کمال‌گرایی و سبک‌های تنظیم‌شناختی-هیجانی سازگار با بهزیستی روان‌شناختی همبستگی معناداری وجود دارد. نتایج تحلیل مسیر نشان داد که سبک‌های دفاعی رشد نیافته و نوروپیک در ارتباط بین کمال‌گرایی با ابعاد سلامت روان و موفقیت ورزشی ورزشکاران نقش واسطه‌ای داشته، اما سبک‌های تنظیم‌شناختی-هیجانی سازگار و ناسازگار در ارتباط بین کمال‌گرایی با ابعاد سلامت روان و موفقیت ورزشی ورزشکاران نقش واسطه‌ای نداشته است. یافته‌های دیگر پژوهش نشان داد که ورزشکاران مرد نسبت به ورزشکاران زن، نمره سبک‌های دفاعی نوروپیک کمتری دارند. در نهایت نتایج نشان داد بین سبک‌های تنظیم‌شناختی هیجانی سازگار و ناسازگار ورزشکاران مرد و زن نیز تفاوت معناداری وجود ندارد. بنابراین با بهبود سبک‌های دفاعی ورزشکارانی که دارای جنبه منفی کمال‌گرایی ورزشی هستند، می‌توان کیفیت زندگی روانی و موفقیت ورزشی آن‌ها را افزایش داد.

کلیدواژه: مکانیسم دفاعی، تنظیم‌شناختی-هیجانی، کمال‌گرایی، بهزیستی، موفقیت ورزشی

۸-۲- چکیده پایان‌نامه دکتر زهرا عبدخدایی دانش‌آموخته دکترای روانشناسی بالینی از دانشگاه شهید بهشتی

خبر

دکتر زهرا عبدخدایی پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "طراحی و تدوین مداخله مبتنی بر رویکرد تحلیل وجودی - معنویت: اثربخشی روان‌شناختی و عصب‌شناختی بر روی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس (MS)" را به اتمام رساند. پایان‌نامه ایشان توسط دکتر شهریار شهیدی (استاد راهنما)، هدایت شده است.

چکیده

پژوهش حاضر با هدف کلی تلاش در راستای ارتقا کیفیت زندگی و بهبود رفاه روان‌شناختی مبتلایان به ام‌اس راه کار را در آن دید تا با



بررسی مشکلات، دغدغه‌ها و نگرانیهای این بیماران به طراحی و تدوین برنامه مداخله‌ای روانشناختی مبتنی بر رویکرد تحلیل وجودی-معنویت و مبتنی بر نیازمندیهای ایشان بپردازد بنابراین سه مطالعه جداگانه و با روش پژوهش ترکیبی طراحی شد. مطالعه اول به روش کیفی به بررسی نگرانیها، دغدغه‌ها و مشکلاتی که مبتلایان به ام اس از ابتدای دریافت تشخیص بیماری با آن روبرو شدند پرداخت. ۶۵ نفر به صورت نمونه گیری هدفمند در دسترس انتخاب شده مورد مصاحبه عمیق قرار گرفتند. تفسیر انجام شد. نتایج این مطالعه ۷ خوشه اصلی و سی وهشت خوشه فرعی را نشان داد. از میان این هفت خوشه، دو خوشه مواجهه با معنویت و مذهب و مواجهه با دغدغه‌های وجودی نقش کلیدی دارند. از این رو مطالعه دوم به طراحی و تدوین برنامه مداخله‌ای مبتنی بر رویکرد تحلیل وجودی و معنویت پرداخت. تحت مطالعه کتابخانه‌ای مفاهیم وجودگرایی، که مضمینی برای به چالش کشیدن بیمار در فرآیند مداخله هستند مشخص شد. جهت مداخله معنوی راهکار عمده درمانی از قرآن و با استفاده از مجموعه آیات خطابه‌های قرآن کریم به مؤمنین استفاده شد. در این مطالعه از روش کیفی تحلیل محتوای آیات بهره برداری شد. مضامین مورد نظر در دوازده مبحث، تحت عنوان برنامه درمانی تدوین شدند. مطالعه سوم جهت ارزیابی اثربخشی برنامه تدوین شده، از روش کمی مطالعه موردی استفاده شد. ۵ شرکت کننده مورد درمان قرار گرفته و علاوه بر فرآیند تغییرات، مکانیسم تغییرات نیز در ایشان به وسیله چهار مقیاس روانشناسی و یک مجموعه تکلیف عصب شناسی، ارزیابی شد. شرکت کننده‌ها بعد از رسیدن به خط مبنا به عنوان پیش‌آزمون، در طی فرآیند درمان در شش مرحله، همچنین در دو مرحله پیگیری مورد ارزیابی قرار گرفتند. نتایج فرآیند تغییرات، روند رو به رشد همه مقیاس‌ها در همه شرکت کننده‌ها را نشان می‌دهد. بررسی مکانیزم تغییرات گویای و انسجام بخشی «خود» اوج تغییرات در دو مرحله ارزیابی دوم و پنجم است. از این رو درمان با تأثیرگذاری بر ساختار آن توانسته به ارتقا خودکارآمدی و خودیابی کمک نموده، کیفیت زندگی بیمار را بهبود بخشد. در سطح عصب شناختی نیز نتایج گویای تغییرات در مورد نحوه ارزیابی صفات مثبت و منفی ارجاعی به خود و دیگران است. به علاوه انسجام خود به شرکت کننده‌ها در یکپارچه سازی هیجانات ایشان کمک نموده است.

به این ترتیب به نظر می‌رسد مداخله منجر به ایجاد تغییراتی در سطح عصب شناختی شده است.

کلید واژه: مداخله تحلیل وجودی، معنویت، مولتیپل اسکروزیس، کیفیت زندگی

۳-۸- چکیده پایان‌نامه دکتر روح اله منصوری دانش آموخته دکترای روانشناسی از دانشگاه شهید بهشتی

خبر

دکتر روح اله منصوری پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "شناسایی انگیزه‌های زیربنایی تغییر نگرش در پارادایم‌های مختلف ناهماهنگی شناختی" را به اتمام رساند.

پایان‌نامه ایشان توسط دکتر محمود حیدری (استاد راهنما)، هدایت شده است.

چکیده:

طبق نظریه ناهماهنگی شناختی، وجود ناهم خوانی بین دو شناخت، موجب حالت انگیزشی آزارنده‌ای (ناماهنگی) می‌شود که فرد را وادار می‌کند با تغییر یکی از شناختها ناهم خوانی بین آنها را کاهش دهد (لیانگ، ۲۰۱۶). اگرچه این نظریه در اصل به عنوان یک نظریه انگیزشی قلمداد می‌شود، اما ادبیات پژوهشی ناهماهنگی درباره انگیزه‌های زیربنایی ایجاد ناهماهنگی نارسایی‌های زیادی دارد. به علاوه، اگرچه ناهماهنگی در سه پارادایم عمده انتخاب آزاد، موافقت القا شده و عدم تایید باورها رخ می‌دهد، اما پژوهش‌های انجام شده از تفاوت ماهوی بین این سه موقعیت غفلت ورزیده و به همین دلیل منجر به نظریه‌پردازی‌های متناقضی در مورد ناهماهنگی شناختی شده‌اند (دیلارد و په‌فو، ۲۰۰۲). به نظر می‌رسد انگیزه تغییر نگرش در پارادایم انتخاب آزاد "تملک بهترین گزینه"، در پارادایم موافقت القا شده "گرایش به عقلانی و اخلاقی بودن"، و در پارادایم عدم تایید باورها "کارآمدی نظام باورها" است. از این رو هدف پژوهش حاضر بررسی انگیزه‌های تغییر نگرش در هر یک از پارادایم‌های ذکر شده است. سه مطالعه مجزا در قالب طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون با گروه کنترل انجام شد که مطالعه اول و سوم از نوع آزمایشی و مطالعه دوم از نوع شبه آزمایشی بود. جامعه آماری دانشجویان کارشناسی دانشگاه



شهید بهشتی بودند. حجم کل نمونه ۱۸۰ نفر بود که برای هر آزمایش ۶۰ نفر در نظر گرفته شد و در آزمایش اول و سوم از نمونه‌گیری در دسترس و در آزمایش دوم از نمونه‌گیری هدفمند استفاده شد. متغیر وابسته در هر سه آزمایش تغییر نگرش بود که برای هر کدام ابزار محقق ساخته جداگانه‌ای با تکیه بر مطالعات پیشین آماده شد و در دو نوبت پیش‌آزمون و پس‌آزمون اجرا شد. برای پارادایم انتخاب آزاد مداخله بازگشت‌پذیری انتخاب، برای پارادایم موافقت القا شده مداخله میزان عزت نفس و برای پارادایم عدم تایید باورها مداخله کاربردی بودن باور اعمال شد. داده‌ها با روش تحلیل واریانس عاملی تحلیل شد. در پارادایم انتخاب آزاد، به طور معناداری نگرش گروه انتخاب بازگشت‌ناپذیر مثبت تر و نگرش گروه انتخاب بازگشت‌پذیر منفی تر شد. ($F= 29.48, P < 0.01$) در پارادایم موافقت القا شده معیارهای عملکردی بر میزان تغییر نگرش اثر معناداری داشت ($F= 19.45, P < 0.01$) و در پارادایم عدم تایید باورها نیز کاربردی بودن باور اثر معناداری بر تغییر نگرش نشان داد. ($F= 15.62, P < 0.01$) به این ترتیب هر سه فرضیه پژوهش مورد تایید قرار گرفت. یافته‌ها به وضوح نشان می‌دهد که بر خلاف نظریه‌ها و پژوهش‌های پیشین، در هر پارادایم انگیزه متفاوتی بر تغییر نگرش اثر دارد. در پارادایم انتخاب آزاد، انگیزه تغییر نگرش عدم انسجام شناختی صرف نیست. بلکه اتخاذ بهترین تصمیم و داشتن بهترین گزینه ممکن از بین گزینه‌هاست. در پارادایم موافقت القا شده میزان عزت نفس نشان می‌دهد انگیزه تغییر نگرش عمل به شیوه‌ای اخلاقی و عقلانی است. در پارادایم عدم تایید باورها گرایش به کارآمد بودن نظام باورهاست که انگیزه تغییر نگرش ایجاد می‌کند.

کلید واژه: انتخاب، انگیزه، بازگشت‌پذیری، باور، پارادایم، عزت نفس، ناهماهنگی شناختی



۹- اخبار همایش های روان‌شناختی ایرانی

۹-۱- دهمین کنگره بین‌المللی روان‌درمانی "روان‌درمانی خانواده محور"

اهداف برگزاری:

- فراهم کردن فرصت‌هایی برای ایجاد شبکه‌های حرفه‌ای از متخصصان حوزه روان‌درمانی در سطح ملی و بین‌المللی
- تبادل ایده‌ها و تجارب مابین پژوهشگران و دست‌اندرکاران حوزه روان‌درمانی به منظور اجرای بهتر سیاست‌ها مرتبط با سلامت، آموزش، کار و بهزیستی افراد
- جلب توجه صاحب‌نظران و سیاست‌گذاران بخش‌های مرتبط به اهمیت استفاده از دستاوردهای نوین این عرصه در بهینه‌سازی فعالیت‌ها و توجه به مقوله توسعه پایدار
- افزایش بینش و بصیرت علمی در موضوعات کلی و جزئی مرتبط با علم روان‌درمانی
- معرفی خلاقان عرصه روان‌درمانی و مشاوره به جامعه علمی ملی و بین‌المللی
- تبادل اطلاعات در زمینه آموزش روان‌درمانی در دانشگاه‌های کشور



- تبادل اطلاعات علمی - پژوهشی در سطح ملی و بین‌المللی
- ارتقاء سطح دانش روان‌درمانی در دانشگاه و جامعه
- ارائه آخرین یافته‌های پژوهشی در حوزه روان‌درمانی
- ترویج روان‌درمانی علمی در کشور

تاریخ برگزاری: ۲۳ و ۲۴ اردیبهشت ماه ۱۳۹۷

وب‌سایت کنگره: <https://wcpasian2018.ut.ac.ir/>

۹-۲- هشتمین کنگره ملی آسیب‌شناسی خانواده

بنیاد خانواده از مهم‌ترین نهادهای اجتماعی است. اگرچه با توجه به اهمیت مقوله خانواده مطالعات فراوانی انجام شده است اما تحقیقات یکپارچه نگر و چندبعدی در این زمینه نیازمند تعامل نزدیک محققان و تبادل یافته‌های علمی در رشته‌های مختلف و مرتبط با خانواده است. مطالعات ساختارها، فرایندها، رویکردهای آسیب‌شناختی و مداخله‌های خاص خانواده ایرانی از جمله مقولات است که نیازمند توجه فراوان است. با اتخاذ چنین رویکردی به دنبال برگزاری شش دوره کنگره آسیب‌شناسی خانواده در ایران پژوهشکده خانواده دانشگاه شهید بهشتی با همکاری دیگر مراکز علمی و اجرایی کشور هشتمین کنگره آسیب‌شناسی خانواده را سازماندهی و برگزار می‌نماید.



تاریخ برگزاری: ۹-۱۰ اردیبهشت ۱۳۹۷ - دانشگاه شهید بهشتی

مکان برگزاری: تهران - دانشگاه شهید بهشتی - پژوهشکده خانواده

وب‌سایت همایش: conf.sbu.ac.ir/index.php/familycongress/8nd



۳-۹- اولین کنگره بین‌المللی و پنجمین کنگره ملی آموزش و سلامت کودکان پیش از دبستان



آموزش و سلامت روان کودک در عصر تکنولوژی با همه تجربه‌های کسب شده، نیازمند سازماندهی مسایل مختلف در سیاست‌های یکپارچه در زمینه مراقبت و رشد کودکان خردسال، سیاست‌های پیشگیری و مراقبت از کودکان نیازمند به حمایت ویژه، حقوق کودک، استانداردهای آموزشی، آموزش خودمراقبتی، مهارت‌های زندگی، نقش رسانه بر تربیت و رشد کودکان، محیط زندگی ایمن است. از این رو دبیرخانه‌ی دائمی کنگره آموزش و سلامت کودکان پیش از دبستان، با توجه به برگزاری موفق دوره‌های قبلی کنگره در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و بازتاب بسیار گسترده آن‌ها در نظر دارد با بهره‌گیری از تجارب گذشته اساتید دانشگاه‌های معتبر ایران و جهان و نهادهای علمی مرتبط اولین کنگره بین‌المللی و پنجمین کنگره ملی آموزش و سلامت کودکان پیش از دبستان را در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار نماید.

این کنگره به دنبال آن است که با گردهم آوردن صاحب نظران، اندیشمندان، دانشگاهیان، سیاستگذاران و مدیران، سازمان‌های ذی ربط و علاقه‌مند، مربیان، متخصصان و علاقه‌مندان مباحث کودک، به تبیین مفاهیم و اهداف آن بپردازد و فرصتی مناسب برای تبادل اطلاعات، ارائه یافته‌های پژوهشی نوین در زمینه آموزش، سلامت، رسانه در تربیت کودکان و سایر موضوعات مرتبط با محورهای کنگره را فراهم می‌سازد.

بر این اساس، دبیرخانه‌ی اولین کنگره بین‌المللی و پنجمین کنگره ملی آموزش و سلامت کودکان پیش از دبستان با افتخار از تمامی متخصصان، کارشناسان، دانشجویان، پژوهشگران و دانشمندان مراکز علمی، تحقیقاتی دعوت می‌نماید با شرکت در برنامه‌های متنوع این کنگره در این رویداد مهم بین‌المللی مشارکت نموده و با آخرین دستاوردهای علمی و اجرایی خود، زمینه دستیابی به اهداف فوق را فراهم سازند.

محورهای کنگره:

سیاست گذاری: چشم انداز، ماموریت و راهبردها/ مدیریت یکپارچه / حقوق کودک

آموزش: آموزش و خانواده، محیط زندگی، فضای مجازی و رسانه / رویکردهای آموزشی/ استانداردهای آموزشی/ آموزش خودمراقبتی و مهارت های زندگی

سلامت: سلامت و خانواده، امنیت، محیط زندگی و فضای مجازی.

برگزار کننده: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

مکان برگزاری: تهران - دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

وب سایت همایش: www.eche1.ir



۱۰- همایش های روان‌شناختی بین‌المللی

✓ Cognitive and Behavioural Therapies at the Crossroads

<http://wcbct2019.org>

In the heart of Europe Berlin is a crossroads for the member associations of European Association of Behavior and Cognitive Therapies. In 2019 it will be not only the CBT crossroads of EABCT but for the World and we will be welcoming over 4000 delegates from all corners of the CBT world.

✓ 27th International Conference on Psychiatry & Psychology Health

June 18-19, 2018

Hotel Holiday Inn Paris – Marne La Vallée Paris, France

Theme: Embracing the Excellency in Neuroscience and Mental Health

[بازگشت به صفحه اول](#)

۱۱- معرفی کتاب‌های جدید

۱۱-۱- راهنمای بالینی ارزیابی عملکردهای ایگو (EFA)

تألیف: لئوپولد بلک

ترجمه: دکتر محمدمین شریفی

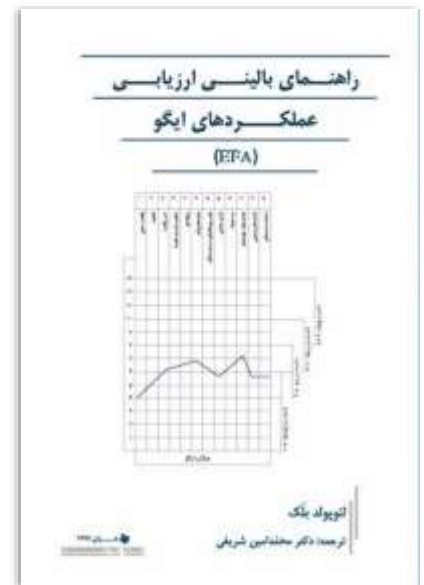
مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۶

مشخصات ظاهری: ۱۳۶ صفحه

معرفی کتاب:

ارزیابی عملکردهای ایگو (EFA) که توسط بلک (1984 و 1988) معرفی شده است، نمونه‌ای از یک فرمول‌بندی ساختاری است. همچنین محور M از کتاب PDM (راهنمای تشخیصی روان‌پویشی) نیم‌رخ از کارکرد روانی بیمار به دست می‌دهد که در واقع نوعی فرمول‌بندی ساختاری است (گروه کاری PDM، ۲۰۰۶؛ ص 73) روش درون‌مایه ارتباط تعارضی مرکزی (CCRT) که توسط لوبورسکی و کریستف (1998) معرفی شده، نمونه‌ای از یک فرمول‌بندی دینامیک است.

*تشخیص روان‌پویشی عملیاتی شده (OPD) نیز جزء محدود ابتکاراتی است که نه تنها جنبه‌های ساختاری و محتوایی (=پویشی) را در برمی‌گیرد، بلکه الگوهای روابط بین‌فردی که مختص بیمار و منش او هستند هم، بررسی می‌کند.





۲-۱۱-۱۰ گام به سوی مهار استرس (تنیدگی)

تألیف: دیوید اچ بارلو؛ رونالد ام رایبی؛ سارا پرینی
ترجمه: دکتر زهره مجدآبادی
مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۶
مشخصات ظاهری: ۱۶۳ صفحه



معرفی کتاب:

اشخاص به صورت‌های متفاوتی به تنیدگی واکنش نشان می‌دهند. واکنش شما به تنیدگی هر طور که باشد، مهم است که یک چیز را بدانید: شما می‌توانید یاد بگیرید که بر تنیدگی و مشکلات ناشی از آن غلبه کنید. برنامه ده گامی ما به شما کمک خواهد کرد که علت تنیدگی‌تان را شناسایی کنید، به شما یاد خواهد داد که تنش‌تان را کم کنید و به شما نشان خواهد داد که چگونه واقع‌بینانه‌تر فکر کنید.

این برنامه به شما راهبردهایی نیز ارائه خواهد داد تا از عهده رویدادهای تنیدگی‌زای زندگی که ممکن است شما را پریشان سازند، برآیید. شما آرام‌تر خواهید شد و بر خود تسلط بیشتری خواهید داشت. شما با انتخاب این کتاب، اولین قدم را به سمت این هدف‌ها، برداشته‌اید.

۳-۱۱- رفتاردرمانی شناختی: ساده، اما مؤثر

تألیف: مایکل جی اسکات
ترجمه: دکتر ابوالفضل محمدی، ایمانه عباسی، و موسی چاکری حکمی
مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۵
مشخصات ظاهری: ۳۴۲ صفحه



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 منحصر به فرد است از این جهت که به صورت 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.



۴-۱۱- پرسش و پاسخ در مورد سوء مصرف مواد در کودکان و نوجوانان

تألیف: دکتر رومولو ای آرومین

ترجمه: محمد احمدی

مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۵

مشخصات ظاهری: ۲۵۱ صفحه

معرفی کتاب:

در سال‌های اخیر، آغاز سوء مصرف مواد مخدر، تنباکو، و داروهای تجویزی در سنین کودکی و نوجوانی افزایش قابل ملاحظه‌ای یافته است. این روند تأسف بار جهانی ایجاب می‌کند که جامعه، به‌ویژه والدین، دست‌اندرکاران آموزش و پرورش، و متولیان مبارزه با مواد مخدر، آگاهی مناسبی از دلایل و زمینه‌های روی‌آوری کودکان و نوجوانان به اعتیاد، نحوه‌ی تشخیص، و مقابله با آن کسب کنند.

در همین راستا کتاب حاضر سعی دارد تا با بیانی ساده و روشن به سؤالاتی مهم درخصوص اعتیاد کودکان و نوجوانان پاسخ داده و آگاهی لازم در این زمینه را به



خوانندگان این کتاب تقدیم نماید.

[بازگشت به صفحه اول](#)

۵-۱۱- نرم افزار Amos Graphics در مدل سازی؛ کاربرد و برنامه نویسی

تألیف: محبوبه جعفری

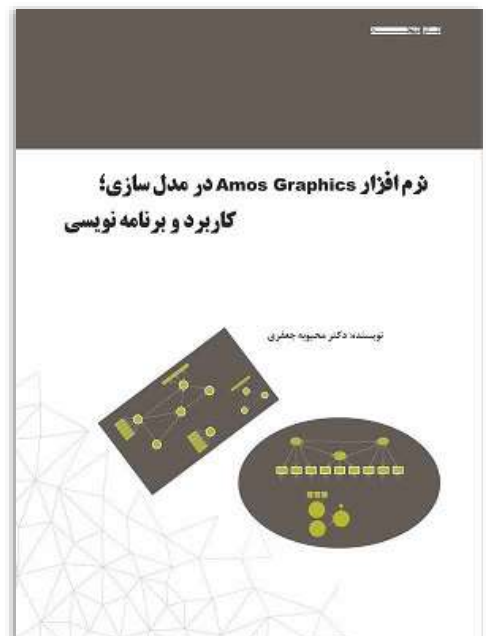
مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۵

مشخصات ظاهری: ۱۲۷ صفحه

معرفی کتاب:

نرم افزار 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 به صوت 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.





۶-۱۱- توانخواهان و توانمندسازی آنان (به انضمام آزمون‌های مهارتی)

تألیف: محبوبه جعفری

مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۶

مشخصات ظاهری: ۲۲۱ صفحه

معرفی کتاب:

بنا بر مستندات سازمان بهداشت جهانی، تعداد افراد دارای ناتوانی در حال افزایش است. نه تنها به‌عنوان بخشی از رشد طبیعی جمعیت، بلکه به دلیل بالا رفتن نرخ امید به زندگی، این قشر از جامعه افزایش خواهد یافت. لذا حضور این افراد در جامعه و دادن نقش به آنها در حقیقت استفاده از بخش‌هایی از بدنه جامعه انسانی است که موجب پیشگیری از عوامل زمینه‌ساز معلولیت می‌شود.

با توجه به رشد روزافزون عرضه خدمات، به‌منظور آموزش و توانمندسازی توانخواهان، نیاز مبرمی به گسترش ابعاد تازه‌ای در چارچوب برنامه‌های اجرایی احساس می‌شود. از این‌رو، کتاب حاضر در جهت گشودن دریچه‌هایی به سمت بهبود و ارتقاء سطح کیفی فرایند آموزش و توانمندسازی این عزیزان، در بخش‌های مختلفی به رشته



تحریر درآمده است.

۷-۱۱- مراجعی که مرا تغییر داد

نویسندگان: جفری کاتلر، جان کارلسون

مترجمان: دکتر سید حمید آتش پور، سولماز جوادپور، سید پیمان رحیمی نژاد

انتشارات: روانشناسی و هنر، ۱۳۹۴

معرفی کتاب:

امروزه با اقبال مردم به روانشناسی، شناخت دنیای درمانگری و آگاهی از تجربه‌های درمانگران و روانشناسان موفق، مسیری کلیدی برای تقویت و بهبود بینش درمانگری است. رسالت سنگین درمانگری، علاقمندان این حوزه را بر آن می‌دارد تا همیشه آماده کشف و یادگیری و رشد باشند و به واقع درمانگر صاحب صلاحیت و توانمند «درمانگر همیشه یادگیرنده» است. در واقع، ما همسفر و راهنمایانی هستیم که با مسیر سفر آشنایی داشته و نقشه آن سرزمین را در دست داریم و از تجربیاتمان در ردیابی مسیر بهره می‌بریم و مراجع نیز واسطه‌ای برای ایجاد تغییرات در ما درمانگران است. همان گونه که ما عمدتاً و با استفاده از تدابیر خاص سعی می‌کنیم بر مخاطب خود در مسیر مطلوب مان تاثیر

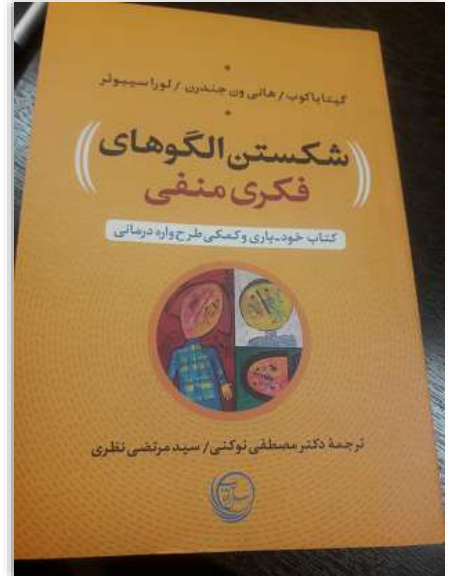


بگذاریم، آنها نیز این کار را با ما انجام می‌دهند. آنها نیز به سختی در تلاش‌اند تا تایید ما را برانگیخته و جهان بینی خود را به ما القا کنند.



۸-۱۱- شکستن الگوهای منفی فکری

نویسندگان: گیتا یاکوب، هانی ون جندرن، لورا سیبوتر
ترجمه: دکتر مصطفی نوکنی، سید مرتضی نظری
انتشارات: نسل آفتاب ۱۳۹۷



معرفی کتاب:

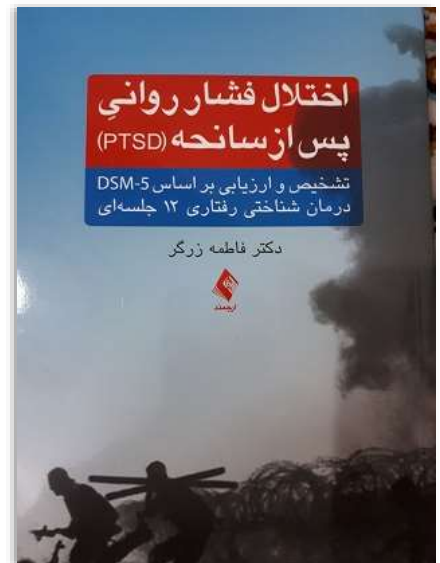
شکستن الگوهای فکری منفی راهنمایی در زمینه طرحواره درما نی مبتنی بر وضعیت های طرحواره ای است که تلاش می کند بر الگوهای فکری و رفتاری منفی غلبه کند. این کتاب خودیاری بوده و برای افراد تحت درمان طرحواره درمانی و نیز عموم قابل کار برد است.

نویسندگان این کتاب نقش فعالی در توسعه طرحواره درمانی ایفا کرده و سهم بسزایی در پیدایش رویکرد وضعیتهای طرحواره ای داشته اند. این کتاب به تبیین طرحواره ها با استفاده از مطالعات موردی و مثالهای فراوان پرداخته است. تمرینات کاربردی به خواننده

این امکان را میدهند تا بلافاصله در رابطه با چالشهای دنیای واقعی و مشکلات هیجانی آنها را به کار گیرد.

۹-۱۱- تشخیص و ارزیابی بر اساس DSM-V (درمان شناختی رفتاری ۱۲ جلسه ای)

نویسنده: دکتر فاطمه زرگر
انتشارات: ارجمند ۱۳۹۶



معرفی کتاب:

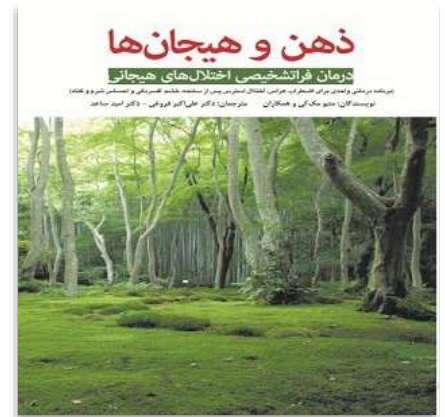
اختلال فشار روانی پس از سانحه یکی از آسیب زاترین اختلالات روانی است که می تواند همزمان سایر اختلالات روانی را دامن بزند. در کنار درمان دارویی این اختلال، لزوم درمان های روان شناختی به نحو چشمگیری مدنظر است.

تغییرات ویرایش پنجم DSM در راستای ارتقای به کار گیری درمان های روان شناختی پیش رفته است. به نقش هیجان ها و افکار ناکارآمد همراه با این اختلال تاکید کرده است. کتاب حاضر به انواع درمان های شناختی-رفتاری این اختلال اشاره نموده و با استفاده از درمان شناختی کلاسیک در قالب یک گزارش موردی به شرح جلسه به جلسه درمان این اختلال پرداخته است.



۱۰-۱۱- ذهن و هیجان ها (درمان فراتشخیصی اختلالات هیجانی)

نویسندگان: متیو مک کی و همکاران
مترجمان: دکتر علی اکبر فروغی، دکتر امید ساعد
انتشارات: ابن سینا ۱۳۹۶



معرفی کتاب:

بسیاری از کتاب های خودیاری پیشنهادها و راهنمایی های در مورد چگونگی مقابله با تنها یک هیجان مشکل آفرین مانند اضطراب و افسردگی ارائه می دهند. متاسفانه، اضطراب و افسردگی با هم روی می دهند و بسیاری از ما که در دست و پنجه نرم کردن با یک هیجان مشکلاتی داریم، در مدیریت سایر هیجان ها نیز با مشکل مواجه هستیم. کتاب کار

جدید و تاثیرگذار مک کی، فنینگ و زوریتا اونا جایگزین مناسبی برای کتاب های جداگانه ای است که هریک به مشکلات هیجانی خاصی می پردازند که شاید در زندگی با آنها مواجه شوید. در این کتاب به خوبی می توانید مجموعه ای از مهارت ها را دنبال کنید که به تقویت زندگی تان منجر می شوند نه هیجان ها.

۱۲- مجله های منتشر شده

۱۲-۱ بیست و دومین شماره دو فصلنامه «نشریه روانشناسی معاصر»

در بیست و دومین شماره دو فصلنامه نشریه روانشناسی معاصر مقاله های زیر به چاپ رسیده است:

- نقش تکانشوری و استحکام من در پیش بینی نتایج درمان دارویی، انگیزشی و ترکیبی (دارویی- انگیزشی) اختلال سوء مصرف مواد
- مقایسه اثربخشی درمان فراشناختی به شیوه گروهی و انفرادی بر بیماران مبتلا به اختلال وسواس فکری- عملی
- نقش هیجان در تصمیم گیری کودکان
- نقش واسطه ای خوش بینی در رابطه بین هسته ارزشیابی خود و سخت کوشی با رضایت از زندگی
- اثر طول کلمه و نوع حروف چایی (فونت) بر حرکات چشم (تشبیت، جهش، واپسگرد) در حین خواندن متن آشنا و نا آشنا
- تصمیم گیری های اخلاقی و کارکردهای اجرایی در نوجوانان بر اساس تفاوت های



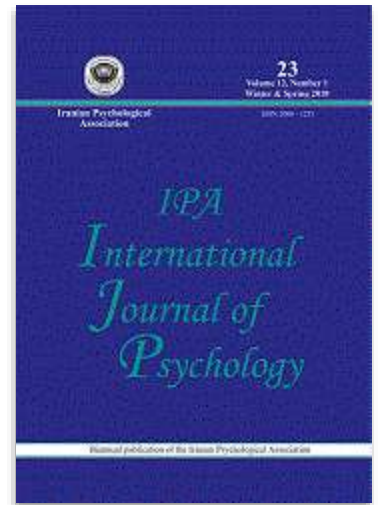
فردی در تیپ های زیستی شخصیت

- بررسی ویژگی های روانسنجی پرسشنامه سبک ادراک نزدیکی خطر در نمونه ای از جامعه ایرانی



۱۲-۲- بیست و سومین شماره دو فصلنامه «نشریه بین‌المللی»

در بیست و سومین شماره دو فصلنامه نشریه بین‌المللی روانشناسی مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:



- Efficacy of Acceptance and Commitment based Therapy on Depressive Symptoms and Cognitive Emotion Regulation Strategies in Depressive Students
- Prediction of Cyber Bullying through Components of Adversity Quotient
- Testing a Model of Causal Relationships of Family Communication Patterns, Metacognition, and Personality Traits with Critical Thinking Disposition, Mediated by Epistemic Beliefs of Female High School Students in Ahvaz
- The Effectiveness of Time Perspective Therapy in Reducing Depressive Symptoms
- Emotional Intelligence and Quality of Work Life between Iranian and Indian University Employees: A Cross-Cultural Study
- The Relationship between Attachment and Subjective Well-Being: The Mediating Role of Emotion Regulation Skill
- Designing a Causal Model in Fostering Academic Engagement; Verification of the Effect on Educational Performance
- The Role of Perceived Social Support and Aspects of Personality in the Prediction of Marital instability: The Mediating Role of Occupational Stress
- The Relationship between Belief in a Just World and Symptoms of Psychological Disorders in Burn Patients: The Intermediate Role of Coping Strategies
- The Mediating Role of Time Perspective in the Relationship between General Self-Efficacy and the Tendency toward Substance Abuse in Female Adolescents

۱۲-۳- سی و نهمین شماره دو فصلنامه «نشریه پژوهش‌های روان‌شناختی»

در سی و نهمین شماره دو فصلنامه نشریه پژوهش‌های روان‌شناختی مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:

- اثر آموزش مدیریت خشم مبتنی بر رویکرد شناختی - رفتاری بر پرخاشگری و سلامت روان والدین
- پیش‌بینی عملکرد تحصیلی درس زبان انگلیسی بر اساس مؤلفه‌های اضطراب کلاس زبان
- مقایسه تأثیر دو درمان فراشناختی و شناختی - رفتاری بر کاهش علائم اضطراب و نگرانی افراد دچار اختلال اضطراب فراگیر
- مقایسه سبک‌های تفکر جنایی بین مجرمان وابسته به مواد و ناوابسته به مواد
- رابطه هوش معنوی و منبع کنترل درونی با سلامت روان در دانشجویان
- تبیین خرد بر اساس هوش معنوی و جهت‌گیری مذهبی





۱۳- یادداشت‌ها

۱۳-۱- افراد تو زرد و روانشناسی زرد!

نویسنده: حسین ملکی

کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی

امروزه به مدد تبلیغات اغواکننده محیطی و مجازی عده‌ای روانشناس‌نما در قبال سکوت نهادهای متولی و نظارتی به خود جسارت داده‌اند که فارغ‌البال بدون اینکه هیچ مدرک و تحصیلات دانشگاهی مرتبط با علم روانشناسی داشته باشند، دکان‌های زیادی را در سطح شهر به نام برگزاری کلاس‌ها، کارگاه‌ها و سمینارهای گوناگون باز کنند و حتی با استفاده از فن بیان به شهرت هم برسند و خیلی زود اسم و رسم پیدا کنند و مراجعان زیادی را نیز دور و بر خود جذب نمایند اما در پایان بعد از دریافت مبالغ زیاد و سرکیسه کردن خانواده‌ها آنان را دست خالی و سرخورده به همان خوان اول برشان گردانند.

شرایط اجتماعی و رفاهی جامعه، نقش خیلی مهمی در بهبود سلامت روانی افراد دارد و بدنبال رفع و حل مشکلات و معضلات اجتماعی و نیاز به شنیده شدن و آرامش روانی؛ شوربختانه باعث می‌شود بازار کارگاه، سمینار و همایش‌های شیک، متنوع، غیر علمی و از جنس کاسبکارانه داغ شود و مخاطب (مشرتی) پروپاقرص خودش را داشته باشد. محافلی با عناوین مختلف مانند افزایش اعتماد نفس در سه روز، موفقیت تحصیلی و کنکور، بهبود کیفیت زندگی، موفقیت‌های شغلی و زندگی، موفقیت و شاد زیستن، اصول بارزگانی و جلب مشتری و... (محتوای مباحث روانشناسی زرد می‌باشد) که این روزها در سطح شهرهای مختلف برگزار می‌شود، بیشتر از آن‌که با هدف آرامش روانی حضار و اصلاح سبک زندگی آن‌ها برگزار شود، به دید تجاری و درآمدزایی نگاه می‌کنند.

سخنران‌های ناشناخته که کمتر محفل علمی، صلاحیت آن‌ها را تأیید می‌کند و مطرح کردن مباحث تکراری، پیش پا افتاده و شعاری که در آن واقعا دردی از آلام مردم دوا نمی‌شود. در این گونه همایش‌ها و کارگاه‌ها سخنران و یا مدرس تلاش می‌کند با گفتن چند جمله جذاب و تحریک‌آمیز انگیزشی و بالا بردن حرارت صدا، نبض جمعیت را دستش بگیرد و آن‌ها را شارژ کند و صرفاً سطح هیجان شرکت‌کنندگان بالا می‌رود و دیگر هیچ، البته این وسط، برگزارکننده‌های این‌گونه همایش‌ها هستند که برای خودشان کسب و کاری راه می‌اندازند و با هر روش و در هر کجا که فکر کنید تبلیغ می‌کنند و نفوذ می‌کنند حتی در مراکز معتبر علمی، اجرایی و سیاسی! دنیای مجازی هم از هجوم سمینارهای بی‌محتوا و غیرکارشناسی در امان نمانده‌اند! مباحث روان‌شناسی با روان مردم درگیرند و می‌توانند به عموم جامعه آسیب برسانند و اثرات مخرب دیگری همچون از دست رفتن اعتماد مردم نسبت به علم یاریگر روانشناسی و حتی عدم اعتماد و مراجعه آنها به علم روانشناسی و متخصصان روانشناس را در پی داشته باشد و به هویت روانشناسی خدشه وارد نمایند در حالی که مقام معظم رهبری بر اهمیت مراجعه به روان‌شناس و مشاور تأکید فرموده‌اند «امیدوار هستم مردم ما توجه کنند به این موضوع که مراجعه به متخصص روانشناس و مشاور در امر مسائل روانی به خصوص برای محیط خانواده یک ضرورت است» با نگاهی به فرایند حل مسأله و مدیریت اختلالات روانشناختی و آسیب‌های اجتماعی در کشورهای دیگر از قاره آمریکا تا اقیانوسیه و از کشورهای توسعه یافته امریکایی و اروپایی تا کشورهای فقیر و محروم آفریقایی؛ در همه این کشورها امورات روانشناختی به عهده متخصصین روانشناسی و مشاوره است که در قالب یک سازمان مردم‌نهاد شکل گرفته و امور این متخصصین را هماهنگ با سیاست‌های کشورشان نظم می‌بخشند.

ضرورت ایجاد می‌کند شکست‌های کشور در امر سلامت، مورد واکاوی و تحلیل قرار گیرند. استعلام صحیح از مدرک و هویت این گونه افراد سودجو از سوی مجری برگزار کننده اقدام مستدل است چرا که ایشان بسیار زیرک و آشنا با روش‌های حقه بازی می‌باشند؛ مثلاً کارگاه‌های آموزشی خود را در رزومه ذکر کرده و در مورد کیفیت آن شرح داده، در حالیکه رزومه عاری از مشخصات هویتی و تحصیلی می‌باشد.



باید بین سازمان‌ها و نهادهایی که مسئولیت دارند تعاملات بهتری صورت پذیرد تا باعث پیشگیری از این هرج و مرج‌ها و سوء استفاده در حوزه روان‌شناسی شود. این مهم علاوه بر حفظ حقوق متخصصان این حوزه؛ حاکی از دفاع از حقوق شهروندان نیز می‌باشد. (باید خدماتی به شهروندان ارائه شود که از معیارهای استاندارد و درستی برخوردار باشد) از این رو نقش سازمان نظام روانشناسی و مشاوره، وزارت بهداشت و درمان، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی برای نظارت علمی دقیق‌تر و بررسی مدارک و اعتبارسنجی آن‌ها و حتی مداخله پلیس فتا، معاونت سیاسی امنیتی و اجتماعی استانداری‌ها و قوه قضاییه جهت پیشگیری و رسیدگی این گونه هرج و مرج‌ها بشدت احساس می‌شود.

[بازگشت به صفحه اول](#)



۱۴- 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 بوده اید)، (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
- ۵- تصویر مدرک ارزشیابی شده از وزارت علوم برای دانش آموختگان 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 روبه رو 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 به صورت 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 به صورت 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.