



خبرنامه الکترونیک انجمن روان‌شناسی ایران

electronic newsletter of Iranian Psychological Association

تابستان ۱۳۹۸ - Summer 2019

فهرست مطالب این شماره

۱. سخن نخست: دکتر شیوا دولت‌آبادی / ۲
۲. بحث ویژه: فراخوانی برای رسمیت بخشیدن به مفهوم "صلاحیت" در روان‌شناسی ایران؛ دکتر لادن فتی / ۳
۳. اخبار ویژه: هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران / ۹
۴. کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی انجمن: / ۱۱
۵. اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران: قابل توجه علاقمندان عضویت و تمدید عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران، گزارش تصویری دیدار نوروزی، همکاری مشترک انجمن روان‌شناسی ایران و اداره کل سلامت شهرداری تهران، جایزه دکتر علی اکبر سیاسی: قابل توجه فارغ‌التحصیلان دکتری در رشته روان‌شناسی، کانال انجمن روان‌شناسی ایران در تلگرام، فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، مجله علمی - ترویجی انجمن روان‌شناسی ایران، شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران / ۱۵
۶. مناسبت فصل: پس از سیل، زلزله، و سایر حوادث طبیعی، به بازماندگان و آسیب‌دیدگانی که دچار سوگ و فقدان شده‌اند چه بگوییم و چگونه هم‌دلی کنیم؟ / ۲۳
۷. یادداشت‌ها: تغییرات در اختلالات شخصیت: از مفهوم‌پردازی تا درمان / ۲۵
۸. اخبار همایش‌های روان‌شناختی: معرفی ۶ همایش روان‌شناختی / ۲۸
۹. همایش‌های روان‌شناختی بین‌المللی: معرفی ۴ همایش بین‌المللی / ۳۱
۱۰. چکیده پایان‌نامه دکتری: معرفی ۱ چکیده پایان‌نامه / ۳۲
۱۱. معرفی کتاب‌های جدید: معرفی ۸ کتاب / ۳۳
۱۲. مجله‌های منتشرشده: معرفی ۲ مجله / ۳۷
۱۳. شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن: / ۳۹

سردبیر	Editor in Chief
دکتر ندا علی بیگی	Neda Alibeigi, Ph.D.
شورای دبیران	Editorial Board
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	Executive Manager
یاسمین صفا	Yasamin Safa
همکاران این شماره	
یاسمین صفا	Yasamin Safa
فریده اسدی	Farideh Asadi
صدیقه صندوقدار	Sedigheh Sandoghdar
الهام غروی آشتیانی	Elham Gharavi Ashtiani

انجمن روان‌شناسی ایران با هدف گسترش، پیشبرد و ارتقای علم روان‌شناسی تشکیل شده است و بالغ بر ۲۵۳۸۸ عضو دارد؛ از این تعداد ۴۷۹ نفر عضو پیوسته دارای مدرک دکتری تخصصی، ۶۰۲۵ نفر عضو پیوسته کارشناس ارشد، ۱۱۹۶۶ نفر عضو وابسته و ۹ عضو موسساتی و ۷ 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



۱- سخن نخست

سخن نخست این شماره را به موضوع‌های جالبی که در ماه گذشته در پایان مرحله تدوین نسخه‌ی یازدهم International Classification of Diseases 11 در ژنو بحث‌هایی قابل تأمل بوده‌اند، اختصاص می‌دهیم. در سازمان جهانی بهداشت (WHO) در آخرین روزهای ماه مه ۲۰۱۹، نمایندگان دولت‌های عضو در سازمان جهانی بهداشت بازبینی ICD 11 را به پایان رساندند. این مجموعه ۵۵۰۰۰ نوع بیماری، نشانگان و علل آسیب‌دیدگی‌ها را به رسمیت می‌شناسد و از اول ژانویه ۲۰۲۲ برای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به کار گرفته می‌شود. بعضی از خبرگزاری‌ها عجولانه اطلاع‌رسانی کرده بودند که در این نسخه فرسودگی شغلی (BURNOUT) به عنوان یک بیماری مطرح شده است، ادعایی که بلافاصله دست‌اندرکاران تکذیب و تصحیح کردند. آنها اعلام کردند که این وضعیت صرفاً می‌تواند به سلامتی آسیب بزند ولی خود به تنهایی یک بیماری به حساب نمی‌آید. از آنجا که این بحث سال‌هاست مورد اختلاف نظر است و در نهایت صرفاً در حد یک عامل احتمالی برای ایجاد بیماری مطرح می‌شود این موضوع قبلاً هم تعریفی دقیق و مبسوط در ICD 10 داشته است: نشانگان فرسودگی شغلی تحت تأثیر استرس مزمن حل و فصل نشده ناشی از شرایط کاری ایجاد می‌شود و خود را در سه بعد نشان می‌دهد: احساس خستگی مفرط و فاصله‌گیری روانی و ذهنی و یا به وجود آمدن رویکردی منفی به شغل خود و پایین افتادن آشکار کارایی شغلی. روانپزشکان تردیدی ندارند که فرسودگی شغلی نباید در میان بیماری‌های روانپزشکی جایی داشته باشد. از سوی دیگر بعضی روانپزشکان قاطعانه می‌گویند که برای تبدیل شدن این نشانگان به بیماری شواهد علمی بسیار ناکافی هستند و هنوز پرسش‌های زیادی بی‌پاسخ. از جمله یکی از پژوهش‌ها از ۱۳۰ نشانه گزارش می‌دهد که می‌توانند در فرسودگی دیده شوند و از آن نتیجه می‌گیرد که این نشانگان را نمی‌توان عینیت بخشید و در فرسودگی شغلی این مشخصاً نگاه فردی شخص است که مطرح است. گفته می‌شود که برای درمان این مشکل هم، قبول این که مثلاً این فشار زیاد کار است که فرسودگی را ایجاد کرده است، هیچ کمکی به مداخله نمی‌کند، چون در هر حال درمانگر نمی‌تواند از بار کاری مراجع خود کم کند. بعضی دیگر، به ویژه روان‌درمانگران از تعریف دقیق‌تر استقبال می‌کنند و می‌گویند که چون خستگی مفرط همیشه به خودی خود می‌توانسته است علت برای بیماری‌های روانی باشد، پس می‌توان این‌که به تشخیص‌هایی نظیر افسردگی ناشی از فرسودگی شغلی دست زد و البته از سوی دیگر هم می‌توان به فشار کاری پرداخت و در نتیجه در مسیر پیشگیری و کنترل فشارهای روانی ناشی از کار اقدام کرد. در همه حال می‌بینیم که معضلی این چنین بزرگ به درستی به دلیل فردی بودن تجربه‌ی استرس نمی‌تواند مستقیماً یک بیماری خوانده شود ولی مقوله‌ی دیگری برای تبدیل شدن به یک مقوله‌ی اختلال جدی و بیماری مورد توافق اکثریت تدوین‌کنندگان این طبقه‌بندی از اختلالات جهانی قرار گرفته است. این توافق بر روی اعتیاد به بازی‌های کامپیوتری است. نشانه‌های تشخیص این اختلال رو به افزایش در جهان کنونی، در این طبقه‌بندی جهانی شامل از دست دادن کنترل بر روی زندگی روزمره، علیرغم عوارض اجتماعی شدید آن به مدت بیش از دوازده ماه است. در این زمینه هم بحث‌های گوناگونی در راه است. از جمله این که این اختلال را باید بتوان با دقت کافی از مصرف مناسب از دنیای مجازی مرزبندی کرد. بعضی دیگر اصرار می‌ورزند که این مقوله‌ای تازه نیست و باید مانند سایر انواع اعتیاد به آن نگاه و با آن مبارزه کرد. در همین راستا بعد از نشر اولیه و هنوز غیر رسمی آخرین نسخه‌ی طبقه‌بندی جهانی بیماری‌ها، با موضوع دیگری نیز برخورد می‌کنیم و آن اعتیاد و سوء استفاده از هرزه‌نگاری‌ها در دنیای مجازی است، که در موارد شدید آن، فرد مبتلا را کاملاً از دنیای واقعی روابط جنسی جدا و دور کرده و در نتیجه سلامت جنسی او را به‌طور جدی تحت تأثیر قرار می‌دهد. با مرور کوتاه بالا بر تازه‌های این طبقه‌بندی جهانی از اختلال‌های روانی می‌بینیم که چگونه هر روز بار مسئولیت رشته و حرفه‌ی ما سنگین‌تر می‌شود.

دکتر شیوا دولت‌آبادی



۲- بحث ویژه

۲-۱- فراخوانی برای رسمیت بخشیدن به مفهوم "صلاحیت" در روان‌شناسی ایران

دکتر لادن فتی

مقدمه و بیان مسئله

بنابر مستندات موجود، روان‌شناسی علمی ایران با دکتر علی اکبر سیاسی آغاز شد و روان‌شناسی بالینی علمی با حضور دکتر سعید شاملو در عرصه دانشگاهی رقم خورد. رشد افتخارآمیز این رشته علمی و کاربردی از آن زمان تا کنون در ایران بی‌وقفه ادامه دارد. در این نوشته نه بنای مرور گذشته تاریخی روان‌شناسی در ادبیات و فلسفه ایرانی را دارم و نه به تاریخچه روان‌شناسی علمی می‌پردازم که این عنوان را می‌توان در منابع معتبر بخوبی مطالعه کرد. هدف این مطالعه مروری بسیار مختصر بر سیر روان‌شناسی در سال‌های بعد از انقلاب فرهنگی تا کنون با هدف پرداختن به اهمیت و حساسیت موضوع "صلاحیت"^۱ در دوران کنونی است.

پس از انقلاب فرهنگی مقطع کارشناسی روان‌شناسی با گرایش بالینی در دانشگاه‌های ایران راه‌اندازی شد. هدف این اقدام به اقتضای آن زمان تربیت نیروی نیمه متخصصی بود که با توجه به نیازهای آن دوران و بخصوص موضوع جنگ و نیاز به روان‌شناسانی برای انجام آزمون‌های بالینی و رسیدگی به آسیب‌دیدگان روانشناختی جنگ توانایی نسبی داشته باشند. من این برهه را دوران "راه‌اندازی" می‌نامم. در نیمه دهه شصت تربیت روانشناس بالینی یک گام فراتر رفت و دوره کارشناسی ارشد این رشته و گرایش با ظرفیتی بسیار محدود آغاز بکار کرد^۲. فارق‌التحصیلان کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی که آن زمان فقط در دانشگاه علوم پزشکی ایران/ انستیتو روانپزشکی تهران تربیت می‌شدند به دلیل بستر و محتوای آموزششان قادر به انجام درمان رفتاری شناختی بودند. در آن زمان اگرچه اثبات اثربخشی درمان غیردارویی خود چالشی بزرگ برای روان‌شناسان بالینی بشمار می‌رفت، ولی درنهایت به موفقیتی بزرگ تبدیل شد. دانشجویان کارشناسی ارشد در آن زمان این امکان را داشتند که بیماران درمان شده خود را در راندهای بزرگ ارائه بدهند و در واقع می‌توان این دوران را دوران "تثبیت" روان‌شناسی نامید. در این دوران شک و تردید درباره اثربخشی روان‌درمانی بتدریج برطرف شد و و روان‌درمانی اقبال خوبی نزد متخصصان و جمعیت عمومی یافت. با توجه به این اقبال عمومی دوران جدیدی برای روان‌درمانی و اقدامات بالینی در ایران آغاز شد و آن دوران گسترش کمی این رشته بود. در این دوران نیاز جامعه به این خدمات از یک سو و ذوق روان‌شناسان برای ورود به مقوله‌های کاربردی‌تر روان‌شناسی نظیر درمان از سوی دیگر، باعث گسترش کمی انفجارگونه این نوع آموزش و کاربست روان‌شناسی شد. دورانی که نهایتاً به برافراشته شدن تابلوهای سبز و زرد در تقریباً هرکوی و برزن ایران شد. من نام این دوران را دوران "رشد کمی" می‌گذارم. اقبال روان‌شناسان به روان‌شناسی کاربردی بویژه مباحثی نظیر روان‌درمانی، تحلیل، آموزش عمومی سلامت روان، مشاوره روانی و نظایر آن باعث شد نوعی آموزش خارج از دانشگاه به شکل کارگاه و دوره‌های آموزشی نیز شکل بگیرد که این برنامه‌ها هم بدلیل ضعف برنامه درسی^۳ کشوری وزارتین و دانشگاه آزاد که منطبق با نیازهای کاربردی جامعه نبود (و نیست)، با استقبال مواجه شدند. اگرچه این گسترش کمی در ابتدا جریانی مطلوب بود که به جا افتادن خدمات روان‌شناسی در جامعه کمک فراوان کرد، ولی هم اکنون خود به تهدیدی جدی تبدیل شده است. رشد بی‌رویه ارائه خدمات روان‌شناختی بخصوص انواع روان‌درمانی، فرصت پرداختن به کیفیت این خدمات را از جامعه روان‌شناسی گرفته است و هم‌اکنون این مسئله در نقطه بحرانی قرار گرفته است. اکنون زمان آن فرا رسیده است که با جدی گرفتن موضوع "آموزش، سوپرویزن، و درمان مبتنی برصلاحیت" وارد دوران تازه‌ای از روان‌شناسی ایران بشویم. شاید بتوان این دوره را دوران "بالندگی کیفی" نامید. انتظار می‌رود در این دوران توجه متولیان روان‌شناسی علمی بر کیفیت حضور این علم در جامعه متمرکز شود. کمی جلوتر توضیح داده خواهد شد که نهضت آموزش و عملکرد مبتنی برصلاحیت در سایر نقاط دنیا نیز جوان است ولی

^۱ competency

^۲ قبل از انقلاب فرهنگی سابقه فوق لیسانس روان‌شناسی بالینی در دو دانشگاه شیراز (پهلوی آن زمان) و تهران (با محوریت بیمارستان روزبه) به مدت محدود وجود داشت.

^۳ Curriculum



با همه جوانی به‌ثمر نشسته است. هم‌اکنون در مناطقی از جهان که دغدغه جدی آموزش علمی و مداخلات روان‌شناختی مبتنی بر مصلحت جامعه وجود دارد، مفهوم صلاحیت کاملاً نهادینه شده است. وقت آن رسیده که ما نیز با حساسیت نسبت به صلاحیت حرفه‌ای و تخصصی روان‌شناسان، برنامه‌های آموزشی و صدور پروانه‌ها را بازنگری اساسی کنیم. این مقاله فراخوانی برای این جنبش است.

تعریف صلاحیت و چارچوب مفهومی آن

صلاحیت یعنی توانایی اداره یک کار تخصصی پیچیده در شرایطی که دانش، نگرش و مهارت کافی برای انجام آن کار وجود دارد و البته با لحاظ کردن تمام موازین قانونی، اخلاقی و علمی/ روش شناختی. مفهوم صلاحیت مختص روان‌شناسی نیست و در تمام حوزه‌هایی که باید حرفه‌ای^۱ عمل شود، این مفهوم حایز اهمیت است. مفهوم صلاحیت چهار دهه قبل رسماً وارد روان‌شناسی شد و بتدریج در قرن بیست و یکم به یک مفهوم مهم و رایج در روان‌شناسی حرفه‌ای تبدیل شده است. در روان‌شناسی صلاحیت عبارت است از "استفاده روان‌شناس از مهارت‌های ارتباطی، دانش، مهارت‌های فنی/ تکنیکی، استدلال بالینی مبتنی بر شواهد، هیجان‌ها، ارزش‌ها و بازاندیشی به شکل عادت‌ی و نهادینه شده همراه با قضاوت درست و دقیق در تمامی فعالیت‌های حرفه‌ای روان‌شناختی روزانه در جهت سلامت فرد و جامعه" (Kaslow, 2004). صلاحیت باید نهادینه باشد؛ یعنی عادت‌ی ذهنی شامل توجه دقیق به موضوع، کنجکاوی نقادانه، خودآگاهی و حضور ذهن (همان منبع). صلاحیت مستلزم تفکر نقاد، ذهن تحلیلی، و قضاوت صحیح و دقیق موقعیت‌ها و تصمیم‌گیری بالینی بجا است. در تمام این فرایندهای قضاوتی و تصمیم‌گیری باید موازین اخلاقی، استانداردها، راهنماهای بالینی و ارزش‌های حرفه همواره مدنظر باشند (Rodolfa et al., 2005). به این ترتیب صلاحیت یعنی مناسب بودن فرد برای حرفه که ترکیبی است از دانش، نگرش و مهارت‌های وی در تلفیق با هم. صلاحیت قابلیت رشد و بالیدن دارد، وابسته به بستر و زمینه است و در شرایط مختلف به شیوه‌های مختلف نمایانده می‌شود. تعریف و مفاهیم ذکر شده در فوق هم در طراحی مدل‌های آموزش صلاحیت‌محور و هم در ارزیابی و اعتباربخشی باید مد نظر قرار گیرند. در ادامه این مقاله توضیحات بیشتری درباره صلاحیت‌های مختلف و مؤلفه‌های تشکیل دهنده آنها داده خواهد شد.

سیاست‌گذاران روان‌شناسی در کشورهای مختلف کمابیش از یک نوع دسته‌بندی یکسان برای معرفی صلاحیت‌ها استفاده کرده‌اند. در این دسته‌بندی، صلاحیت‌ها به شکل خوشه‌آهائی تعریف شده‌اند که در هر خوشه دانش، مهارت، و نگرش‌های مرتبط با آن خوشه و زیرشاخه‌هایش تعریف شده‌اند. این خوشه‌ها با هم در تعاملی پیچیده هستند و از مجموعه‌ای از مفاهیم، رفتارها، راهبردها، باورها، ارزش‌ها و حتی مؤلفه‌های فردی و شخصی و انگیزشی درهم تنیده تشکیل شده‌اند که در عمل نمی‌توان آنها را از هم تفکیک کرد. این صلاحیت‌ها در مراحل مختلف رشد و تجربه حرفه‌ای روان‌شناسان و در بسترهای کاری مختلف و با مخاطبان متفاوت به اشکال متنوع نمایان می‌شوند.

برای توضیح صلاحیت‌های روان‌شناسی یک مدل مکعبی پیشنهاد شده است. این مدل همانند یک مکعب سه محور اصلی دارد: صلاحیت‌های پایه، صلاحیت‌های عملکردی و مرحله‌ای از رشد حرفه‌ای که فرد در آن قرار دارد (Rodolfa et al., 2005). برای هر صلاحیت معیارهایی تعریف شده‌اند. تنها با نیل به این معیارهاست که کسی صاحب صلاحیت حرفه‌ای دانسته می‌شود. در صورتی که کسی از این معیار فراتر برود و به سمت استانداردهای بالاتر حرکت کند و به بالندگی و تعالی^۲ برسد، آن فرد خیره^۳ نامیده می‌شود. افراد خیره مهم‌ترین سرمایه حرفه‌های صلاحیت محور نظیر روان‌شناسی هستند. آنها الگوهای اصلی شخصیت حرفه‌ای، دانش، تسلط کاری و اخلاق حرفه‌ای هستند.

تاریخچه

تاریخچه این مفهوم به سال ۱۹۸۶ باز می‌گردد که برای نخستین بار NCSPP^۵ این مفهوم را برای روان‌شناسی مدرسه^۱ مطرح کرد و مدلی برای آموزش و کاربست صلاحیت محور روان‌شناسی مدرسه را اجرایی کرد. تا سال ۲۰۰۱ مفهوم صلاحیت در بخش‌های مشاوره و

^۱ Professional

^۲ Cluster

^۳ Excellence

^۴ Expert

^۵ National Council of Schools and Programs of Professional Psychology



بالینی روان‌شناسی مطرح شد و مدل‌های کاربست دیگری هم پیشنهاد شدند. در سال ۲۰۰۲ کنفرانس صلاحیت برگزار شد و صلاحیت‌های پایه و صلاحیت‌های عملکردی در روان‌شناسی حرفه‌ای در یک "مدل مکعبی"^۲ شناسایی و معرفی شدند. این صلاحیت‌ها برای بکارگیری در حوزه آموزش و تربیت روان‌شناس حرفه‌ای مطرح شدند و البته کنفرانس نیم‌نگاهی هم به ارزیابی این صلاحیت‌ها داشت و این خود سرآغاز تعریف شاخص ارزیابی برای صلاحیت‌ها بود. در سال ۲۰۰۴ بورد امور آموزشی انجمن روان‌شناسی آمریکا کارگروهی را تشکیل داد تا به مسئله ارزیابی صلاحیت در روان‌شناسی حرفه‌ای بپردازند. مستندات بسیاری از جانب این کارگروه منتشر شد که به نهادینه شدن مفهوم صلاحیت و ارزیابی آن در روان‌شناسی علمی جهان کمک فراوانی کرد.

در سال ۲۰۰۶ مدل مکعبی بالاخره عملیاتی شد و کارگروه "معیارهای" ارزیابی صلاحیت با حمایت بورد امور آموزشی معرفی شد. محصول این کارگروه یک ابزار اندازه‌گیری صلاحیت بود که به شکل گسترده مورد استفاده قرار گرفت و الهام‌بخش این جریان در خارج از آمریکا و در سرتاسر جهان نیز شد. در سال ۲۰۰۷ بورد امور آموزشی انجمن روان‌شناسی آمریکا، کارگروه ارزیابی صلاحیت را مامور ساخت پورتفولیوی ابزارهای اندازه‌گیری به منظور ارزشیابی معیارها و نیز تدوین جعبه ابزار ارزیابی صلاحیت برای روان‌شناسی حرفه‌ای کرد. این پورتفولیو و این جعبه ابزار توسط کارگروه مذکور ساخته و منتشر شده است.

اهمیت

احتمالاً این سؤال در ذهن خوانندگان وجود دارد که چرا صلاحیت تا این اندازه در حرفه روان‌شناسی اهمیت یافته است. با توجه به اینکه سلامت روان دغدغه سیاست‌گذاران سلامت از یک سو و متولیان آموزش روان‌شناسی از سوی دیگر است، مقوله صلاحیت و صلاحیت‌محوری اهمیت ویژه پیدا می‌کند. بنابراین انتظار می‌رود از یک سو نظام‌ها و برنامه‌های آموزشی افراد صاحب صلاحیت تربیت کنند و از سوی دیگر نظام‌های پایشی و نظارتی فقط افراد و سازمان‌های صاحب صلاحیت را معتبر اعلام نمایند. توقع بر این است که سیاست‌گذاران نظام سلامت ندای صلاحیت‌محوری سر بدهند و مخاطبان خدمات روان‌شناسی مطالبه صلاحیت کنند (Hoge et al., 2005).

متولیان یا ارائه دهندگان خدمات روان‌شناسی می‌بایست دغدغه کیفیت آنچه که ارائه می‌دهند را داشته باشند. حفاظت از سلامت روان جامعه با روش‌های علمی مأموریت اصلی روان‌شناسی است و مجموعه علمی و صنفی روان‌شناسی کشور تنها زمانی می‌تواند این مأموریت را بدرستی انجام دهد که دغدغه صلاحیت‌محوری را چه در آموزش نسل آینده روان‌شناسان و چه در ارائه خدمات داشته باشد. کسب و حفظ صلاحیت هدف تمام کسانی است که به نحوی با موضوعات روان‌شناسی سروکار دارند. براساس آخرین مدل‌های آموزش و ارائه خدمات، نیل به صلاحیت مقصد نهایی تمامی برنامه‌های آموزشی و تربیت روان‌شناسی حرفه‌ای است و متولیان نظام سلامت کشورها با حساسیت روزافزون آن را طلب می‌کنند. کسانی که خدمات روان‌شناختی دریافت می‌کنند نیز روز بروز نسبت به دریافت بهترین خدمات ممکن حساس‌تر شده و مطالبات جدی علمی در این زمینه دارند (که البته حق مسلمشان نیز هست). به این ترتیب ضروری است صلاحیت‌ها تعیین شوند، شاخص‌های آنها تعریف شوند و معیارهای کسب آنها نیز مشخص شوند.

پس از این که صلاحیت‌ها محور برنامه‌های آموزشی قرار گرفتند، موضوع مهم دیگری مطرح می‌شود و آن ارزیابی و نظارت جهت اطمینان یافتن از آموزش و فعالیت حرفه‌ای صلاحیت‌محور است. ارزیابی صلاحیت حرفه‌ای بخش مهمی از مأموریت متولیان سلامت روان از جمله نظام روان‌شناسی است. این ارزیابی معلوم می‌کند چه کسی، چه خدماتی را، چگونه، به چه مخاطبی و بر مبنای چه دانشی ارائه می‌دهد (الهام گرفته از هرم میلر^۴). این ارزیابی هم در هنگام آموزش و هم در تمام مدت و سال‌هایی که فردی ارائه خدمت می‌دهد اهمیت ویژه دارد. ارزیابی صلاحیت کیفیت آموزش و ارائه خدمات، یادگیری مادام‌العمر، و خودپایشی مستمر را تضمین می‌کند و در نتیجه در راستای تأمین بهترین و بیشترین منافع برای آحاد جامعه است. باعث می‌شود نظام آموزشی بطور مستمر در پی افزایش

¹ School psychology

² Cubic model

³ Benchmark

⁴ miller



کیفیت خود باشد. خود پایشی را در افراد تقویت می‌کند و منجر به شکل‌گیری خودتأملی و یادگیری خودمحور می‌شود. معلوم می‌کند در هر سطح از آموزش و تجربه چه انتظاراتی باید داشت؟

صلاحیت‌ها و طبقه‌بندی آنها

اکنون که مفهوم صلاحیت و اهمیت آن مرور شد، خوب است نگاهی داشته باشیم به مجموعه صلاحیت‌هایی که هم‌اکنون در سایر کشورهای دنیا مد نظر متولیان روانشناسی حرفه است. صلاحیت‌ها به دو گروه اصلی تقسیم می‌شوند. صلاحیت‌های پایه^۱ و صلاحیت‌های عملکردی^۲. منظور از صلاحیت‌های پایه آنهایی هست که به شکل فنی و در بخش‌هایی از کار حرفه‌ای خود را نمایان نمی‌سازند بلکه در لحظه به لحظه کار حرفه‌ای حضور دارند و بشکل عادی بخشی از منش حرفه‌ای روان‌شناس می‌شوند.

صلاحیت‌های پایه عبارتند از:

- حرفه‌ای‌گری^۳
- عملکرد بازاندیشانه^۴
- تسلط به دانش و روش علمی^۵
- مهارت در رابطه بین فردی^۶
- اشراف به تنوع فردی و فرهنگی^۷
- احاطه به معیارها و سیاست‌های اخلاقی و قانونی^۸
- توانایی حضور و فعالیت در سیستم‌های بین رشته‌ای^۹

همانگونه که نگاه کلی به این فهرست نشان می‌دهد، این صلاحیت‌ها بر محوریت ویژگی‌های شخصیتی، هوشی، هیجانی و توانمندی‌های فراشناختی بخصوص بازاندیشی شکل گرفته‌اند و تأکید خود را بر پرورش روان‌شناسانی قرار داده‌اند که در برقراری ارتباط و شکل‌دهی روابط بین فردی حرفه‌ای باشند و تفاوت‌های فردی و فرهنگی را بخوبی بفهمند و با قانون و عرف و فرهنگ جامعه آشنا باشند و بتوانند در همراهی و همخوانی با سایر حرفه‌ها و رشته‌ها همکاری‌ها را کنند. برای هر یک از این صلاحیت‌ها زیرشاخه‌ها و ملاک‌هایی در نظر گرفته شده که انتظار می‌رود روانشناسان در هر مرحله از تحصیل و رشد خود به حدود و سطوحی از آن دست یابند. این صلاحیت‌ها هم در سطح دانش، هم نگرش، و هم رفتار باید خود را نشان بدهند.

صلاحیت‌های عملکردی عبارتند از:

- ارزیابی^{۱۰}
- مداخله^{۱۱}
- مشاوره^{۱۲}
- پژوهش و ارزشیابی^{۱۳}
- سوپرویزن^{۱۴}

¹ Fundamental competency

² Functional competency

³ Professionalism

⁴ Reflective practice

⁵ Scientific knowledge and methods

⁶ Relationships

⁷ Individual and cultural diversity

⁸ Ethical and legal standards and policy

⁹ Interdisciplinary systems

¹⁰ Assessment

¹¹ Intervention

¹² Consultation

¹³ Research and evaluation

¹⁴ Supervision



- آموزش^۱
- مدیریت^۲
- حمایت‌یابی و رایزنی^۳

این صلاحیت‌ها نیز هرکدام دارای زیرشاخه‌ها و مؤلفه‌هایی هستند و در واقع به جزئیات در مستندات مرتبط با صلاحیت تعریف شده‌اند. به بیان دیگر مشخص است که برای مثال در حوزه ارزیابی (یا هر حوزه صلاحیتی دیگر)، روان‌شناس چه دانشی باید داشته باشد، نگرش او چه باید باشد، و چگونه رفتار کند. همچنین مشخصی است که در هر مرحله از تحصیل یا تجربه کاری، چه سطحی از صلاحیت ارزیابی مورد انتظار است. برای هر صلاحیت معیار و همچنین ابزار سنجش نیز بخوبی تعریف شده است.

در مدل مکعبی، محور سوم سطح آموزش است. میزان رسیدن به هر صلاحیت برای کارآموز، کارورز، اینترن، فارغ‌التحصیل و خبره جداگانه تعریف شده است. البته این مقاله مجالی برای پرداختن با جزئیات به هر یک از این مفاهیم ندارد ولی پیوندهایی برای مطالعه بیشتر در این حوزه در پایان این نوشته معرفی شده‌اند. در این منابع پیشنهادی می‌توانید ببینید که هر صلاحیت دقیقاً از چه اجزایی تشکیل شده، چگونه کسب می‌شود و چگونه اندازه‌گیری می‌شود.

چه باید کرد؟

حال با توجه به این معرفی کوتاه و تأکیدی که بر اهمیت این موضوع شد، این سؤال مطرح است که چه باید کرد؟ به نظر می‌رسد برداشتن این چند گام اولیه ضروری است.

- ۱) تشکیل کار گروه ویژه تعریف صلاحیت متناسب با نیاز و فرهنگ ایرانی. این کارگروه مسئولیت نیازسنجی، تعریف صلاحیت‌ها و پیشنهاد روش ارزیابی آنها را برعهده خواهد داشت. یقیناً انجمن‌های علمی در این زمینه نقش مهمی را می‌توانند ایفا کنند.
- ۲) ایجاد فرهنگ صلاحیت محوری به این معنا که تمامی ذینفعان حوزه روان‌شناسی باید این نگرش را داشته باشند که هر کار روان‌شناسی باید بدست فرد صاحب صلاحیت در آن حوزه سپرده شود. نهادینه کردن این باور کار دشواری است ولی تا انجام نشود هم‌امیدی به تغییر نیست. بخشی از این کار برعهده رسانه‌های تخصصی خواهد بود.
- ۳) تدوین نظام پایش و ارزیابی و ایجاد لوپ بازخورد. به نظر می‌رسد مسئولیت این بخش از کار بیش از هر نهادی برعهده نظام روان‌شناسی خواهد بود.

نتیجه‌گیری

روان‌شناسی ایران گریز و گزیری جز جدی گرفتن موضع کیفیت علمی و خدمات خود را ندارد. ضرورت و فوریت پرداختن به مسئله صلاحیت در این برهه از زمان من را برآن داشت تا این چند صفحه را بنویسم، باشد که بخشی از سهم خود را انجام داده باشم. امیدوارم پیش از آن که دیر شود، آموزش صلاحیت محور و ارزیابی صلاحیت روان‌شناسان یک فرهنگ نهادینه بشود.

منابع

- Hoge, M. A., Morris, J. A., Daniels, A. S., Huey, L. Y., Stuart, G. W., Adams, N., et al. (2005). Report of recommendations: The Annapolis Coalition on Behavioral Health Work Force Competencies. *Administration and Policy in Mental Health*, 32, 651-663.
<http://www.apa.org/ed/graduate/competency.html>.
- Kaslow, N. J. (2004). Competencies in professional psychology. *American Psychologist*, 59, 774-781.
- Miller GE. The Assessment of Clinical Skills, Competence, Performance. *Academic Medicine*. 1990. 65: 563-7.
- Rodolfa, E. R., Kaslow, N. J., Stewart, A. E., Keilin, W. G., & Baker, J. (2005). Internship training: Do models really matter? *Professional Psychology: Research and Practice*, 36, 25-31.

¹ Teaching

² Administration

³ Advocacy



منابعی برای مطالعه بیشتر
آشنایی با معیارها و ابزارها

<http://www.apa.org/ed/graduate/competency.html>

راهنمای اخلاق حرفه ای انجمن روانشناسی کانادا برای سوپرویزن در روانشناسی

<http://www.cpa.ca/cpsite/userfiles/Documents/COESupGuideRevApproved7Feb09revisedfinal.pdf>

اصول اخلاق حرفه ای روانشناسی در سطح جهانی

http://www.cpa.ca/cpsite/userfiles/Documents/Universal_Declaration_asADOPTEDbyIUPsySIA_AP_July2008.pdf



۳- اخبار ویژه

۳-۱- هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران



دارای مجوز از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

با تاکید بر علوم شناختی و فناوری

تهران - تالار ایوان شمس

۲۲ الی ۲۴ آبان ماه ۱۳۹۸

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات: ۱۵ تیر ۹۸



CONGRESS of The IRANIAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION
"Cognition and Technology"
7th
Tehran- November 2019

اخلاق حرفه‌ای در روانشناسی

روانشناسی و شناخت اجتماعی
روانشناسی رفتارهای اعتیادی و عاداتی
روانشناسی شهری و رفتار شهروندی
روانشناسی صنعتی و رفتار سازمانی
فراپندهای شناختی و روانشناسی
کاربرد تکنولوژی و تشخیص روانشناختی
مداخلات روانشناختی مبتنی بر تکنولوژی
روانشناسی، علوم کامپیوتر و هوش مصنوعی

محورهای کنگره:

روانشناسی و فرهنگ
روانشناسی شناختی تربیتی
روانشناسی قانونی و جنایی
روانشناسی عملکرد و ورزش
روانشناسی و فضای مجازی
شناخت، هیجان و تکنولوژی
روانشناسی خانواده و ازدواج
روانشناسی کودک و نوجوان

<http://congress.iranpa.org>

congress@iranpa.org

✓ سایت کنگره:

✓ پست الکترونیک دبیرخانه:



هفتمین کنگره انجمن روانشناسی ایران، ۲۲ الی ۲۴ آبان ماه ۱۳۹۸ برگزار خواهد شد

محل برگزاری: تهران، تالار ایوان شمس

به اطلاع می‌رساند هفتمین کنگره انجمن روانشناسی ایران، ۲۲ الی ۲۴ آبان ماه ۱۳۹۸، در تهران-تالار ایوان شمس برگزار خواهد شد. مهلت اولیه ارسال چکیده مقالات ۳۱ خرداد ماه ۱۳۹۸ بود اما به دلیل درخواست‌های متعددِ واصل شده به دبیرخانه الکترونیک کنگره مبنی بر تمدید مهلت ارسال چکیده مقاله، این مهلت تا ۱۵ تیرماه ۱۳۹۸ تمدید گردید و اکنون به پایان رسیده است. نتایج داوری چکیده مقالات واصل شده تا ۱۵ مرداد ماه ۱۳۹۸ اعلام خواهد شد و بر همین اساس مهلت پیش‌ثبت نام در کنگره (ثبت نام با تخفیف) نیز تا ۲۰ مرداد ۱۳۹۸ تمدید می‌گردد.

شایان ذکر است که خلاصه مبسوط مقالاتی که مورد پذیرش نهایی قرار خواهند گرفت، علاوه بر اینکه به صورت پرسیدیا، به‌عنوان ویژه نامه دوفصلنامه روان‌شناسی معاصر (مجله علمی - پژوهشی انجمن روان‌شناسی ایران) در قالب لوح فشرده منتشر خواهند شد، در سامانه‌های معتبر SI VI LI CA و SI D ، I SC نیز نمایه خواهند شد.

اعضای سازمان اصلی هفتمین کنگره انجمن که برنامه‌ریزی، هدایت و اجرای امور مربوط به کنگره را بر عهده خواهند داشت عبارتند از:

• دکتر رضا زمانی؛ ریاست کنگره

• دکتر بهروز دولتشاهی؛ دبیر علمی کنگره

• دکتر حمید پورشریفی؛ دبیر کمیته راهبردی کنگره

• دکتر مهرنوش اثباتی؛ معاون دبیر علمی و رئیس دبیرخانه الکترونیک کنگره

• آقای محسن پروازی (کاندیدای دکتری تخصصی مشاوره)؛ دبیر اجرایی کنگره

برای دسترسی بیشتر و سریع‌تر به اخبار و اطلاعات مربوط به کنگره از جمله چگونگی ثبت‌نام و شرکت در کنگره، آگاهی از نحوه ارسال مقالات، نتایج داوری مقالات، کارگاه‌های کنگره و ... لطفاً از سایت کنگره به آدرس زیر بازدید فرمایید:

www.congress.iranpa.org

اطلاعات ثبت نام برای شرکت در هفتمین کنگره انجمن روانشناسی ایران

مقدم شما را برای حضور در هفتمین کنگره انجمن روانشناسی ایران در ۲۲ آبان الی ۲۴ آبان ماه گرامی می‌داریم. حضور در جلسات سخنرانی‌های کلیدی، میزگردهای تخصصی، و ارائه مقاله-پوستر برای تمامی افراد رایگان است. تنها افرادی که تمایل به دریافت گواهی شرکت در کنگره از سوی انجمن روانشناسی ایران و دریافت گواهی بازآموزی از سوی سازمان نظام روانشناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران را دارند و همچنین نویسنده اول مقالاتی که برای ارائه شفاهی یا پوستر پذیرفته خواهند شد و تمایل به دریافت گواهی اراییه مقاله و انتشار آن در کتابچه یا لوح فشرده مجموعه مقالات کنگره را دارند، الزامیست که با پرداخت هزینه‌های مربوطه در کنگره ثبت نام نمایند و در روزها و ساعات برگزاری کنگره حضور تمام وقت داشته باشند. لازم به ذکر است که حضور تمام وقت این عزیزان از طریق تدابیری که اتخاذ شده، کاملاً مورد بررسی قرار گرفته و تنها به شرط حضور در تمامی روزها و ساعت‌های برگزاری کنگره، گواهی شرکت و بازآموزی را دریافت خواهند کرد.



لازم به توضیح است که اخبار و اطلاعات بیشتر مربوط به کنگره از جمله چگونگی ثبت‌نام و شرکت در کنگره، آگاهی از نحوه ارسال مقالات، نتایج داوری مقالات، کارگاه‌های کنگره و ...، متعاقباً از طریق سایت کنگره به آدرس زیر اطلاع‌رسانی خواهد شد:

<http://congress.iranpa.org>

۴- دوره‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران

۴-۱- کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران

فهرست کارگاه‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران که تاکنون نهایی شده است به شرح زیر اعلام می‌شود. بهای کارگاه‌هایی که در سال ۱۳۹۸ برگزار خواهد شد به ازای هر روز ۲۴۰۰۰۰ تومان می‌باشد برای اعضای انجمن و دانشجویان ۱۰ درصد تخفیف دارد، چنانچه افرادی دانشجوی و عضو انجمن باشند، ۲۰ 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 وب سایت انجمن مراجعه نمایید.

عنوان کارگاه آموزشی	نام و نام خانوادگی	مدرک علمی	تخصص	تاریخ برگزاری	شرایط شرکت در کارگاه
تربیت جنسی کودک و نوجوان	دکتر آرش رضانی	دکتری	روان‌شناسی	۱ و ۲ مردادماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
مداخله زود هنگام در تحول کودکان خردسال از تولد تا پنج سالگی	فریده ترابی میلانی	دکتری	روان‌شناسی	۳ مردادماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
آموزش تکنیک ای. ام. دی آر (حرکات چشم، حساسیت زدایی و بازپردازش اطلاعات)	دکتر شیوا دولت آبادی و دکتر فرنگیس کاظمی	دکتری	روان‌شناسی	۹ و ۱۰ مردادماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
کاربرد فعال سازی رفتاری در درمان افسردگی	دکتر مجید محمود علیلو	دکتری	روان‌شناسی بالینی	۱۶ مردادماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
تشخیص و درمان گام به گام لالی انتخابی (موتسیم)	دکتر پریسا یاسمی نژاد	دکتری	روان‌شناسی	۲۴ مردادماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا



۱-۲-۴- نهمین دوره جامع تربیت روان‌درمانگر کودک با رویکرد شناختی رفتاری (همراه با کار عملی)

مدرس: دکتر کاربینه طهماسیان مدرس دانشگاه شهید بهشتی

با ارائه گواهی نامه معتبر از انجمن روان‌شناسی ایران پس از موفقیت در آزمون آخر دوره

(زمان برگزاری مهر تا دی ۱۳۹۸)

شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روان‌شناسی به بالا

طول دوره: ۱۰۰ ساعت

هزینه دوره: ۳۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال به اعضای انجمن روان‌شناسی ایران ۱۰٪ تخفیف تعلق خواهد گرفت.

دروس دوره:

آسیب شناسی کودک، آموزش مدیریت والدین، آموزش مدیریت خشم و جرات ورزی، شناخت درمانی، رفتاردرمانی، بازی درمانی و قصه درمانی، کاربرد تکنیک های شناختی رفتاری در مشکلات رفتاری خاص، فنون مصاحبه بالینی با کودک، آموزش مهارتهای زندگی، شناخت درمانی مبتنی بر ذهن آگاهی

آبان ۱۳۹۸	مهر ۱۳۹۸
<p>چهارشنبه ۱ آبان از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p> <p>چهارشنبه ۱۵ آبان از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>پنجشنبه ۱۶ آبان از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p> <p>سه شنبه ۲۸ آبان از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>چهارشنبه ۲۹ آبان از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p>	<p>چهارشنبه ۳ مهر از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>پنجشنبه ۴ مهر از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p> <p>سه شنبه ۱۶ مهر از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>چهارشنبه ۱۷ مهر از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p> <p>سه شنبه ۳۰ مهر از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p>
دی ۱۳۹۸	آذر ۱۳۹۸
<p>سه شنبه ۳ دی از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>چهارشنبه ۴ دی از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p>	<p>چهارشنبه ۱۳ آذر از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>پنجشنبه ۱۴ آذر از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p> <p>چهارشنبه ۲۷ آذر از ۸ صبح تا ۲:۳۰ بعد از ظهر</p> <p>پنجشنبه ۲۸ آذر از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر</p>

پذیرایی بدون ناهار و به صورت میان وعده خواهد بود.

لطفاً برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه 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

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.



۲-۲-۴- پنجمین 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 شهریور تا آذر ۱۳۹۸)

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

طول دوره: ۱۰۴ ساعت

هزینه دوره: ۳۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال (طی دو قسط: قسط اول هنگام ثبت نام به مبلغ ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال و قسط دوم تا اول شهریور) به

اعضای انجمن روان‌شناسی ایران ۱۰٪ تخفیف تعلق خواهد گرفت.

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)

زمان دوره:

شهریور	مهر	آبان
چهارشنبه ۶ شهریور	چهارشنبه ۱۰ مهر	پنجشنبه ۲ آبان
پنجشنبه ۷ شهریور	پنجشنبه ۱۱ مهر	جمعه ۳ آبان
جمعه ۸ شهریور	جمعه ۱۲ مهر	پنجشنبه ۲۳ آبان
		جمعه ۲۴ آبان
آذر		
	چهارشنبه ۲۰ آذر	
	پنجشنبه ۲۱ آذر	
	جمعه ۲۲ آذر	

لطفا برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه 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

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.



۳-۲-۴- سومین دوره پیشرفته تربیت روان‌درمانگر کودک با رویکرد شناختی رفتاری (همراه با کار عملی)

از دی تا اسفند ۱۳۹۸ برگزار خواهد شد

مدرس: دکتر کارینه طهماسیان عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی

با ارائه گواهی نامه معتبر از انجمن روانشناسی ایران پس از موفقیت در آزمون آخر دوره

شرایط شرکت کنندگان: داشتن گواهی دوره مقدماتی

طول دوره: ۶۰ ساعت

هزینه دوره: ۲۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال به اعضای انجمن روان‌شناسی ایران ۱۰٪ تخفیف تعلق خواهد گرفت.

دروس دوره:

مداخلات بالینی در رویدادهای بحرانی: طلاق والدین، سوگ، تروما

مداخلات بالینی در انواع اختلالات اضطرابی، وسواس، افسردگی و عزت نفس

نظارت بالینی به صورت case report

دی	بهمن
چهارشنبه ۲۵ دی از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر	چهارشنبه ۹ بهمن از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
پنجشنبه ۲۶ دی از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر	پنجشنبه ۱۰ بهمن از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
	چهارشنبه ۲۳ بهمن از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
	پنجشنبه ۲۴ بهمن از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
اسفند	
	سه شنبه ۶ اسفند از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
	چهارشنبه ۷ اسفند از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
	سه شنبه ۲۰ اسفند از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر
	چهارشنبه ۲۱ اسفند از ۸ صبح تا ۲ بعد از ظهر

پذیرایی بدون ناهار و به صورت میان وعده خواهد بود.

لطفاً برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه 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

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.



۵- اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۱-۵- قابل توجه علاقمندان عضویت و تمدید عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران

با عرض پوزش از وقفه ناخواسته که به علت پاره‌ای مشکلات فنی پیش آمده بود، به اطلاع می‌رساند امکان ثبت نام اعضای جدید و تمدید عضویت، به طور مجدد در سایت انجمن روان‌شناسی ایران فراهم شده است. علاقمندان می‌توانند با مراجعه به نشانی www.iranpa.org از طریق صفحه مربوطه، نسبت به ثبت نام یا تمدید عضویت اقدام نمایند.

۲-۵- گزارش تصویری دیدار نوروزی ۲۹ فروردین انجمن روان‌شناسی ایران

دیدار نوروزی انجمن روان‌شناسی ایران، با مشارکت «پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی» و همراهی «منظومه انجمن‌های روان‌شناسی و مشاوره» به تاریخ ۲۹ فروردین ۱۳۹۸ برگزار شد، مورد استقبال گسترده روان‌شناسان و مشاوران قرار گرفت به طوری که نه تنها سالن حکمت پژوهشگاه علوم انسانی و سالن ورودی پژوهشگاه پر شده بود بلکه بسیاری از حضار برنامه را تا آخر به صورت ایستاده و با اشتیاق دنبال کردند.

در این مراسم، ضمن تازه کردن دیدارهایمان، از اجرای موسیقی زنده، با اجرای دکتر محمدمهر، لذت بردیم و از حضور اساتید ارجمند در میزگردی با عنوان «مواجهه با دشواری‌های زندگی: روان‌شناسی چه می‌تواند عرضه کند؟» بهره‌مند شدیم. اعضای این میزگرد عبارت بودند از:

- استاد مصطفی ملکیان
- دکتر حسن عشایری
- دکتر حمید پورشریفی
- دکتر شهریار شهیدی
- دکتر مهرنوش اثباتی

روابط عمومی انجمن روان‌شناسی ایران ضمن سپاس از این استقبال و پوزش از حضارانی که امکان نشستن برایشان مقدور نشده بود گزارش تصویری این دیدار را ارایه می‌کند.







۳-۵- همکاری مشترک انجمن روان‌شناسی ایران و اداره کل سلامت شهرداری تهران

در پس همکاری‌های مشترک انجمن روان‌شناسی ایران و اداره کل سلامت شهرداری تهران در تاریخ ۹۸/۴/۱۲ کارگاه یکروزه مداخله در بحران بصورت رایگان توسط جناب آقای دکتر پورشریفی در شهرداری منطقه ۱۱ واقع در خیابان قزوین، جنب بوستان رازی برگزار شد که مورد استقبال کارشناسان سلامت شهرداری قرار گرفت.

۴-۵- جایزه دکتر علی اکبر سیاسی: قابل توجه فارغ التحصیلان دکتری در رشته روان‌شناسی

با توجه به توافق‌نامه انجمن روان‌شناسی ایران و فرزندان زنده‌یاد دکتر علی‌اکبر سیاسی جوایزی به بهترین پایان‌نامه‌های دکتری در رشته روان‌شناسی به ازای هر گرایش یک جایزه، هر دو سال یکبار، در زمان برگزاری کنگره دوسالانه انجمن روان‌شناسی ایران اهداء خواهد شد. خواهشمند است فارغ التحصیلان سال‌های ۹۶ و ۹۷ یک کپی از پایان‌نامه خود را همراه با کپی برگه دفاع برای بررسی و داوری تا پایان تیر ماه ۱۳۹۸ به دفتر انجمن ارسال فرمایند. شایان ذکر است:

- کنگره دوسالانه انجمن روان‌شناسی ایران، ۲۲ الی ۲۴ آبان ماه ۱۳۹۸ برگزار خواهد شد.
- جوایز مشتمل بر لوح تقدیر، تندیس زنده‌یاد دکتر علی‌اکبر سیاسی و سکه بهار آزادی برای هر برنده خواهد بود.
- دکتر علی‌اکبر سیاسی (۱۲۷۴-۱۳۶۹)، روان‌شناس، مؤلف و رئیس دانشگاه تهران از ۱۳۲۱ تا ۱۳۳۳، و از سال ۱۳۲۱ تا ۱۳۲۳ وزیر فرهنگ بوده اند. انجمن روان‌شناسی ایران که در سال ۱۳۷۴ با همت زنده‌یاد دکتر شاملو، زنده‌یاد دکتر برهانی و جمعی دیگر از روان‌شناسان کشور تاسیس شده است در واقع تجدید حیات انجمنی است که در سال ۱۳۴۶ توسط زنده‌یاد دکتر علی‌اکبر سیاسی به همراه جمعی دیگر از روان‌شناسان راه‌اندازی شده بود.

۵-۵- 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 راه‌اندازی 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.

<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.

۶-۵- 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، رانندگی، 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 daneshshervan@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 دوم‌نامه، به تعداد نویسندگان مقاله، نشریه برای نویسنده مسوول ارسال خواهد شد.
- نشانی پستی: تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، خیابان اسفندیار، پلاک، ۲۰ واحد ۴ تلفن ۸۸۷۸۵۲۶۶ - ۰۲۱
- پست الکترونیک نشریه: danesheravan@gmail.com

۷-۵- شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۱-۷-۵- 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 این‌که:
 - 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.



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	مازندران، بابلسر، خیابان پاسداران، دانشگاه مازندران، دانشکده علوم انسانی، دفتر حوزه ریاست، کدپستی ۴۷۴۱۶۱۳۵۳۴	ipa.mazandaran@gmail.com	۰۱۱۳۵۳۰۲۶۰۱
خوزستان	اهواز، بلوار گلستان، دانشگاه شهید چمران اهواز، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی		۰۶۱۳۳۳۳۰۰۱۴-۱۶
فارس	فارس، شیراز، باجگاه، بیمارستان اعصاب و روان استاد محرری شیراز، بخش روانشناسی بالینی	farsipa@gmail.com	۰۹۱۷۷۱۴۵۲۰۳
بندر گز	استان گلستان، بندرگز، کیلومتر ۱ اتوبان بندرگز، دانشگاه آزاد واحد بندرگز کدپستی: ۹۷۱۷۹-۴۸۷۳۱	Bandargaz.ipa@gmail.com	۰۱۷-۳۴۳۶۸۰۱۱
قم	قم، بلوار ۱۵ خرداد (امامزاده سید علی (ع))، ۵۵ متری عمار یاسر، دانشگاه پیام نور مرکز قم، طبقه اول، دفتر انجمن روان‌شناسی ایران	Qomipa@gmail.com	۰۲۵۳۷۱۷۹۱۴۵

گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه بندر گز در بهار ۱۳۹۸

گزارشی از عملکرد سه ماهه (بهار ۹۸) انجمن روانشناسی ایران شعبه استان گلستان در دانشگاه آزاد واحد بندرگز: کارگاه آموزشی معیارهای انتخاب و معیارهای رضایت زناشویی هر سه شنبه به مدت یک ترم از ساعت ۸ الی ۱۰ صبح به صورت رایگان برای دانشجویان روانشناسی در مقطع کارشناسی و کارشناسی ارشد برگزار شد. لازم به ذکر است باتوجه به هماهنگی‌های انجام شده با استانداری و فرمانداری استان گلستان در راستای کمک به سیل زده، موضوعاتی که اولویت آنها نشاط اجتماعی، شادمانی، امیدواری است با تحت پوشش قرار دادن جامعه دانشجویان مناطق سیل زده جلسه سخنرانی در سالن همایش دانشگاه به صورت رایگان برگزار می‌شود همان طور در فصل آینده بناست کارگاه‌هایی تحت عنوان شرح حال معنوی و مداخلات معنوی در اختلالات روانی برای دانشجویان در دانشگاه آزاد واحد بندرگز توسط جناب آقای دکتر محمد مهدی شمسایی برگزار شود.





گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه کرمانشاه در بهار ۱۳۹۸

به همت انجمن روان‌شناسی ایران شعبه درجه یک استان کرمانشاه و با همکاری مرکز تحقیقات تازه‌های روانشناختی کاربردی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه کارگاه رایگان آمادگی کنکور کارشناسی ارشد و جمع‌بندی و نکته و تست آمار و روش تحقیق با تدریس دکتر سهند گراوند در اردیبهشت ماه ۱۳۹۸ برگزار گردید. مباحث این کارگاه شامل نحوه صحیح تست زنی، حل سوالات مهم و پرتکرار سال‌های گذشته و نکات مهم کنکوری بود که با استقبال پرشور داوطلبان روان‌شناسی برگزار شد.



گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه مازندران در بهار ۱۳۹۸

در فصل بهار کارگاه آموزشی ازدواج بدون شکست تشکیل شد.





گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه اصفهان در بهار ۱۳۹۸

- برگزاری دیدار نوروزی اعضا در تاریخ ۱۳۹۸/۱/۲۰، تالار فاضل دانشکده جدید علوم تربیتی و روانشناسی
- برگزاری سخنرانی با عنوان "نوروز و فضائل سلیگمن" توسط جناب آقای دکتر محمدرضا عابدی
- مشارکت در برگزاری سمینار ملی سایکودراما و زوج درمانی
- شرکت در مراسم بزرگداشت روز روانشناس و مشاور
- برنامه ریزی کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی در تابستان

[بازگشت به صفحه اول](#)

۶- مناسبت فصل

۶-۱- پس از سیل، زلزله، و سایر حوادث طبیعی، به بازماندگان و آسیب‌دیدگانی که دچار سوگ و فقدان شده‌اند چه بگوییم و چگونه هم‌دلی کنیم؟

نوشته: الهام غروی آشتیانی

کارشناسی ارشد جامعه‌شناسی و کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی

بلاای طبیعی - مانند زلزله و سونامی در ژاپن یا سیل - به دنبال خود ویرانی دارد. این پدیده‌ها خانه و دارایی مردم را نابود می‌کنند، زندگی و جوامع را تخریب می‌کنند، کسب‌وکارها را ورشکسته، و احساس امنیت را از بین می‌برند.

به کسانی که فقدان عظیمی را تجربه کرده‌اند چه می‌توان گفت؟

اغلب مردم نمی‌دانند به کسانی که فقدان‌های بزرگی را تجربه کرده‌اند و به اصطلاح دچار «سندرم قلب شکسته» شده‌اند، چه چیزی بگویند. البته تقصیری هم ندارند، چون در این مورد به آنان آموزشی داده نشده است. اهمیت موضوع در آن است که اگر در چنین شرایطی چیزی به اشتباه گفته شود، حقیقتاً می‌تواند اوضاع را بدتر کند. برای ایجاد حس راحتی در کسی که دچار «سندرم قلب شکسته» شده، با گوش دادن شروع کنید. مهم است بدانید که تنها با گوش دادن به صحبت افرادی که آسیب دیده‌اند، هدیه‌ی بزرگی به آنان می‌دهید. برای فرد مبتلا به قلب شکسته، همین که کسی وجود داشته باشد تا بتواند با او درباره‌ی فقدان‌های خود صحبت کند، تسکین‌دهنده و آرامش‌بخش است. برای مثال، افرادی که دچار چنین ضایعات و فقدان‌هایی شده‌اند، ممکن است بخواهند درباره‌ی از دست دادن عزیزان خود، عکس‌های خانوادگی‌شان، وسایل خانوادگی باارزشی که از دست داده‌اند یا از دست دادن حیوان خانگی خود صحبت کنند. ممکن است بخواهند درباره‌ی احساس نیاز خود برای به دست آوردن دوباره‌ی چیزهایی حرف بزنند که ویران شده و از دست رفته‌اند. ممکن است نیاز داشته باشند درباره‌ی نگرانی‌های مالی خود، در نتیجه‌ی از دست دادن اموال و دارایی‌های‌شان، با کسی حرف بزنند. وقتی بدون تعصب و پیش‌داوری به حرف‌های چنین کسی گوش می‌کنید، برای او یک دوست واقعی هستید. در چنین موقعیتی صبور باشید و به آنان اجازه بدهید احساسات خود را بیان و پالایش کنند. برای دادن راه حل فوری برای مسایل‌شان عجله نکنید. وجود کسی با «گوش شنوا» که بتواند برای‌شان نقش «سنگ صبور» را داشته باشد به آنان کمک می‌کند تا خودشان پاسخ‌های مناسب و راه‌حل‌های مفید را پیدا کنند. در برخورد با این افراد حضوری فعالانه و متعهدانه داشته باشید. در چنین زمان‌هایی، حضور درست شما در کنار این افراد می‌تواند راهی سریع برای بازیابی آرامش ذهنی‌شان باشد.



باید بدانیم که حتی جملاتی که در صحبت با این افراد به کار می‌بریم هم می‌توانند اثرات متفاوتی داشته باشند. بعضی جملات حس هم‌دلی را به طرف مقابل منتقل می‌کند، و برعکس، بعضی جملات دیگر ممکن است به آنان این حس را بدهد که درک نشده‌اند. در این جا به چند نمونه از جملاتی اشاره می‌کنیم که گفتن‌شان حس هم‌دلی را منتقل می‌کند و به فرد آسیب‌دیده کمک خواهند کرد؛ و سپس چند نکته درباره‌ی جملاتی ذکر می‌شود که به حس هم‌دلی آسیب می‌زنند.

*** جملاتی که احساس هم‌دلی را منتقل می‌کنند:**

- تو تنها نیستی، من این جا در کنارت هستم.
- خیلی خوش‌حالم که تو زنده هستی.
- ناراحتی شما قابل فهم است. این یک واکنش طبیعی به شرایط ناخوش‌آیندی است که در آن قرار گرفته‌اید.
- نمی‌دانم چه باید بگویم.
- می‌دانم که در حال حاضر همه چیز تلخ به نظر می‌آید، اما اوضاع کم‌کم بهتر می‌شود. این شرایط را نیز باید پشت سر گذاشت.
- حتی تصور کردن اتفاقاتی که برای شما افتاده هم سخت است.
- شما توانمند و شایسته هستید و حتماً می‌توانید این مشکل را هم مدیریت کنید و پشت سر بگذارید.
- من دیده‌ام که شما بر چالش‌های دیگر زندگی‌تان به خوبی غلبه کرده‌اید.
- من برای همراهی شما این جا هستم.
- ارزش دوستی‌مان را می‌دانم و خوش‌حالم که مسایل‌تان را با من در میان می‌گذارید. هر زمان که لازم داشتید، می‌توانید با من تماس بگیرید.
- اگر بخواهید تصور کنید که در شرایط فعلی چه اتفاق خوبی ممکن است رخ بدهد، آن اتفاق چه می‌تواند باشد؟
- تصور کنید از حالا به بعد همه چیز کاملاً خوب پیش برود. در یک سال آینده یک نتیجه‌ی ایده‌آل چیست؟ چه چیزی می‌تواند برای شما دل‌گرم‌کننده و مشتاق‌کننده باشد؟ من چه کار خاصی می‌توانم برای شما انجام بدهم تا از شما حمایت کنم؟

*** جملاتی که می‌توانند این احساس را به فرد منتقل کنند که درک نشده‌اند:**

- احساس بدی نداشته باش.
- این شرایط حتماً اراده‌ی خداوند بوده است.
- تقصیر خودت بوده. حتماً باید قبلاً فلان کار را می‌کردی تا جلوی این مسایل را بگیری.
- درک می‌کنم که چه احساسی داری.
- زمان می‌گذرد و این‌ها یادت می‌رود. [به یاد داشته باشیم که گذر زمان به‌تنهایی علاج مشکلات این افراد نیست، بلکه تصمیم‌گیری و انجام اقدامات درست است که می‌تواند به حل مشکلات‌شان کمک کند].
- خوب است که حداقل شما از این فاجعه جان به در بردید. [به یاد داشته باشیم که افرادی که آسیب دیده‌اند ممکن است از نظر جسمانی جان به در برده باشند و در امان باشند، اما دچار گیجی، احساس سرگشتگی و ناامنی شدید عاطفی و هیجانی هستند].
- عیبی ندارد. چیزهایی که از دست دادی را از نو می‌خری و به دست می‌آوری. [به یاد داشته باشیم که افرادی که چیزهای باارزش و خاص خودشان را از دست داده‌اند، نمی‌خواهند این جملات را بشنوند. همه‌ی ما به وسایل و دارایی‌هایمان دل‌بستگی داریم و از دست دادن‌شان برایمان بسیار سخت است].
- در پایان، دوباره به نقش و اهمیت برخورد درست و هم‌دلانه با افرادی که بلا یا مصیبت‌هایی را از سر گذرانده‌اند اشاره می‌کنیم. می‌دانیم که تجربه‌ی چنین اتفاقاتی می‌تواند اثرات روان‌شناسی عمیق و پایداری به همراه داشته باشند. در چنین شرایطی، وجود کسانی که بتوانند با هم‌دلی در کنار افراد آسیب‌دیده باشند، اهمیت بسیار دارد. چه به عنوان روان‌شناس و متخصص سلامت روان، و چه به عنوان دوست یا شهروند، باید بتوانیم با این افراد برخوردی هم‌دلانه داشته باشیم. حضور فردی هم‌دل که آماده است تا گوشه‌



شنوا برای افراد آسیب‌دیده باشد، به آنان کمک می‌کند تا بتوانند احساسات شدید خود را بیان کنند و احساس کنند درک شده‌اند تا بتوانند با حل و فصل هیجان‌های شدیدشان، به شرایط واقعی خود بهتر بیندیشند و راه‌حل‌های بهتری برای پشت سر گذاشتن این شرایط پیدا کنند. به یاد داشتن نکات ساده‌ای مانند آنچه ذکر شد، کمک می‌کند تا حس هم‌دلی شما به آنان منتقل شود و حضورتان توأم با حمایتی دل‌گرم‌کننده باشد.

منابع:

Coping with floods: *Assessment, intervention, and recovery processes for survivors and helpers*
 Joel Osler Brende, *Journal of Contemporary Psychotherapy* 28 (2), 107-139, 1998
 Critical Empathy: *A Survivor's Study of Disaster*, Kate Parker Horigan, *Fabula* 58 (1-2), 76-89, 2017.
 What NOT to Say to a Flood Survivor, by ARLENE NISSON LASSIN 2 years ago in *ADVICE*.
 Loss: What to Say After the Flood, Earthquake, or Disaster from *Grief Expert Aurora Winter*,
 NEWS PROVIDED BY, Aurora Winter, May 17, 2011, 08:35 ET.

۷- یادداشت‌ها

۷-۱- تغییرات در اختلالات شخصیت: از مفهوم‌پردازی تا درمان

گردآوری و ترجمه: سعید پورعبدل

کاندیدای دکترای تخصصی روان‌شناسی بالینی دانشگاه شاهد تهران

پیش از سال ۱۹۸۰، اختلالات شخصیت به‌طور معمول در زبان منش (خصلت) از قبیل منش دهانی یا منش وسواسی مفهوم‌پردازی می‌شدند. اگرچه سنت زیستی مطالعه شخصیت بر خلق‌و‌خو (مزاج) تأکید می‌ورزید، با این حال، سنت روان‌شناختی که بر منش (خصلت) تأکید می‌کرد، در قسمت اعظم قرن بیستم رایج بود. توصیف‌های انجام‌شده از اختلالات شخصیت در DSM-I و DSM-II، منعکس‌کننده این تأکید بر منش و پویای‌شناسی روانی بودند. در جامعه روانکاوی، منش (خصلت)، منعکس‌کننده مکانیسم‌های دفاعی خاص بود. به همین ترتیب، از دیدگاه منش، شخصیت وسواسی-جبری با دفاع مجزاسازی عاطفه، توجیه عقلی و دلیل‌تراشی توصیف می‌شد.

در حال حاضر، اختلالات شخصیت با استفاده از دیدگاهی گسترده‌تر که شامل منش و خلق‌و‌خو (مزاج) می‌شوند، مفهوم‌پردازی می‌شود (کلونینگر، سوراکیس و پرزیبک، ۱۹۹۳؛ استون، ۱۹۹۳). منش، به تأثیرات روانی-اجتماعی آموخته‌شده بر شخصیت، اطلاق می‌شود. منش، عمدتاً در نتیجه فرآیند اجتماعی شدن شکل می‌گیرد، خصوصاً از طریق مشارکت و همچنین فرآیند انعکاس (آینه‌وارگی)^۱ که تحول خودپنداره و حس هدفمندی (یعنی، تعالی خویشتن و مسئولیت‌پذیری شخصی) را در زندگی تقویت می‌کنند.

خلق‌و‌خو به تأثیرات درونی، ژنتیکی و ذاتی شخصیت اطلاق می‌شود. درحالی‌که منش و طرح‌واره منعکس‌کننده بُعد روانی شخصیت هستند، خلق‌و‌خو یا صفت منعکس‌کننده بُعد زیستی شخصیت است. کلونینگر (۲۰۰۴) ادعا می‌کند که خلق‌و‌خو دارای چهار بُعد زیستی است (نوجویی، اجتناب از آسیب، وابستگی به پاداش و پایداری)، درحالی‌که منش، دارای سه بُعد قابل‌سنجش است (خود-جهت‌مندی یا مسئولیت‌پذیری شخصی، مشارکت و تعالی خویشتن). سایر پژوهشگران، تکانشگری و پرخاشگری را هم به‌عنوان ابعاد دیگر خلق‌و‌خو توصیف می‌کنند (کاستلو، ۱۹۹۶). مدل مشهور دیگری از خلق‌و‌خو، مدل پنج‌عاملی است که ابعاد منش در آن روان‌رنجورخویی (بی‌ثباتی هیجانی)، برون‌گرایی، گشودگی، توافق و با وجدان بودن است (کاستا و مک کری، ۱۹۹۰). در بخش ۳ از DSM-5، یک رویکرد ابعادی به

^۱ .mirroring process



اختلالات شخصیت ارائه می‌شود که مبتنی بر اینها و سایر مدل‌هاست. این رویکرد از پنج حوزه خلق‌وخو تشکیل یافته است: هیجان‌پذیری منفی، دل‌گسستگی (انفصال)، مخالفت‌جویی، مهارگسستگی و گرایش روان‌پریشی (انجمن روان‌پزشکی آمریکا، ۲۰۱۳). بر این اساس، از دیدگاه خلق‌وخو، شخصیت‌وسواسی-جبری با ابراز هیجانی‌بازداری‌شده، بازداری رفتاری، انعطاف‌ناپذیری شناختی و وجدان افراطی توصیف می‌شود.

خلق‌وخو و منش را می‌توان با ابزارهای مصاحبه و خودسنجی ارزیابی کرد. ارتباط تشخیص بین منش و خلق‌وخو برای طرح‌ریزی درمان بسیار قابل توجه است. درحالی‌که روان‌درمانی بینش-محور می‌تواند به ابعاد خلق‌وخو توجه داشته باشد، با این حال روان‌درمانی تأثیر اندکی بر ابعاد خلق‌وخو دارد. با وجود این، اضافه کردن آموزش مهارت‌متمرکز، ممکن است ویژگی‌های خلق‌وخو یا سبک ازجمله؛ بدتنظیمی هیجانی، تکانشگری و عدم تحمل آشفتگی را به نحوی مناسب تنظیم یا تعدیل کند.

تغییرات در درمان اختلالات شخصیت

در مقایسه با رویکردهای قبلی به درمان عمومی شخصیت، امروزه روش‌های درمان معمولاً به نحوی قابل توجه متمرکزتر و ساختاریافته‌تر هستند و متخصص بالینی در این درمان‌ها نقش فعالانه‌تری دارد. بسیاری از این رویکردها و راهبردهای مداخله، مبتنی بر نظریه هستند و در کارآزمایی‌های بالینی در مقایسه با سایر رویکردها و روش‌ها مورد پژوهش قرار گرفته‌اند.

رفتاردرمانی‌های شناختی

باینکه پژوهش‌های انجام‌شده کاملاً از کارآمدی این رویکردهای سنتی حمایت نمی‌کنند، ولی یافته‌های موجود از رویکردهای جدیدتر و متمرکزتر از قبیل رفتاردرمانی دیالکتیکی (DBT) و شناخت‌درمانی مبتنی بر توجه‌آگاهی (MBCT) حمایت می‌کنند. جالب اینجاست که DBT و MBCT به همراه درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT) (هیز، ۲۰۰۴)، آنچه را تشکیل می‌دهند که «موج سوم» رفتاردرمانی نامیده می‌شود (هیز، فالت و لینهان، ۲۰۰۴).

به‌طور خاص ویژگی رویکردهای موج سوم این است که «تلاش برای حل مسئله را رها می‌کنند و در عوض عقب می‌ایستند و بدون واکنش نشان دادن به مشکلات، آنها را مشاهده می‌کنند و با شفقت از آنها آگاه می‌شوند» (سیگال، ویلیامز، تیزدل و ویلیامز، ۲۰۰۴، ص ۵۵). رویکردهای موج سوم برخلاف موج اول و دوم، بر تغییر مرتبه دوم، یعنی، تغییر اساسی در ساختار و کارکرد، تأکید می‌کنند و مبتنی بر مفروضات بافتاری مانند تقدم رابطه درمانی هستند. به نظر می‌رسد که این رویکردها به‌ویژه مناسب درمان اختلالات شخصیت هستند.

دارودرمانی

از دیرباز، استفاده از دارو در درمان اختلالات شخصیت محدود بوده است. داروها معمولاً تنها برای یک اختلال بالینی هم‌زمان مانند اختلال دوقطبی یا یک علامت هدف مانند بی‌خوابی به کار می‌روند. این دیدگاه سریعاً در حال تغییر است. امروزه تعداد رو به رشدی از متخصصین روان‌پزشکی بر این باورند که درمان روان-دارویی می‌تواند و باید به‌سوی ابعاد اساسی که زیربنای شخصیت است، هدایت شود. پژوهش‌های روان-دارویی در مورد اختلالات شخصیت، در سال‌های اخیر به‌سرعت رشد پیدا کرده است (رایک، ۲۰۰۲؛ اسپری، ۲۰۰۳). تا همین اواخر درمان دارویی افراد مبتلا به اختلال شخصیت، عمدتاً تجربی، یعنی بر مبنای آزمایش و خطا بود. دلیل آن این است که هنوز هم برای اختلالات شخصیت DSM-5، به‌جز اختلالات شخصیت اجتنابی و مرزی درمان‌های دارویی مشخص وجود ندارد.

درمان ترکیبی

در میان تمام بخش‌های جامعه سلامت روان، توافق رو به رشدی وجود دارد که درمان مؤثر اختلالات شخصیت شامل ترکیب ابعاد و روش‌های درمانی و یکپارچه کردن رویکردهای درمانی است (اسپری، ۲۰۰۶). در بسیاری از مراکز درمانی، این بدین معناست که درمان فردی با درمان گروهی یا گروه‌های آموزش روانی ترکیب می‌شود و ممکن است شامل دارو یا سایر روش‌ها باشد. معمولاً، ترکیب دارو با روش‌های فردی و گروهی، اثربخشی درمان را افزایش می‌دهد. چنین تلاش‌هایی برای ادغام رویکردهای مختلف و هم‌چنین ترکیب روش‌های درمانی، تنها چند سال قبل بدعت‌آمیز در نظر گرفته می‌شد. اکنون، یکپارچه‌سازی و ترکیب درمان‌ها توافقی نوظهور است که منعکس‌کننده عظمت «تغییر پارادایم» است که در حال وقوع است (بایتمن، بلایندر، تاسه و سافر، ۲۰۰۳؛ اسپری، ۲۰۰۳).



منابع

- Cloninger, R., Svrakic, D., & Przybeck, T. (1993). A psychobiological model of temperament and character. *Archives of General Psychiatry*, 50, 975–990.
- Stone, M. (1993). *Abnormalities of personality: Within and beyond the realm of treatment*. New York, NY: Norton.
- Cloninger, C. (2004). *Feeling good: The science of well-being*. New York, NY: Oxford University Press.
- Costello, C. (Ed.). (1996). *Personality characteristics of the personality disordered*. New York, NY: Wiley.
- Costa, P., & McCrae, R. (1990). Personality disorders and the five-factor model. *Journal of Personality Disorders*, 4, 362–371.
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). Alexandria, VA: Author.
- Hayes, S. (2004). Acceptance and commitment therapy and the new behavior therapies: Mindfulness, acceptance, and relationship. In S. Hayes, V. Follette, & M. Linehan (Eds.), *Mindfulness and acceptance: Expanding the cognitive-behavioral tradition* (pp. 1–29). New York, NY: Guilford.
- Hayes, S., Follette, V. & Linehan, M. (Eds.). (2004). *Mindfulness and acceptance: Expanding the cognitive-behavioral tradition*. New York, NY: Guilford.
- Segal, Z., Williams, J., Teasdale, J., & Williams, M. (2004). Mindfulness-based cognitive therapy: Theoretical and empirical status. In S. Hayes, V. Follette, & M. Linehan (Eds.), *Mindfulness and acceptance: Expanding the cognitive-behavioral tradition* (pp. 45–65). New York, NY: Guilford.
- Reich, J. (2002). Drug treatment of personality disorder traits. *Psychiatric Annals*, 32(10), 590–600.
- Sperry, L. (2003). *Handbook of the diagnosis and treatment of DSM-IV-TR personality disorders* (2nd ed.). New York, NY: Brunner-Routledge.
- Sperry, L. (2006). Family-oriented compliance counseling: A therapeutic strategy for enhancing health status and lifestyle change. *Family Journal: Counseling and Therapy with Couples and Families*, 14, 412–416.
- Beitman, B., Blinder, B., Thase, M., Riba, M., & Safer D. (2003). *Integrating psychotherapy and pharmacotherapy: Dissolving the mind-brain barrier*. New York, NY: Norton.



۸- اخبار همایش های روان‌شناختی ایرانی

۸-۱- هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

محورهای کنگره:

با تاکید بر علوم شناختی و فناوری

روانشناسی و فرهنگ
 روانشناسی شناختی تربیتی
 روانشناسی قانونی و جنایی
 روانشناسی عملکرد و ورزش
 روانشناسی و فضای مجازی
 شناخت، هیجان و تکنولوژی
 روانشناسی خانواده و ازدواج
 روانشناسی کودک و نوجوان
 روانشناسی و شناخت اجتماعی
 روانشناسی رفتارهای اعتیادی و عاداتی



روانشناسی شهری و رفتار شهروندی
 روانشناسی صنعتی و رفتار سازمانی
 فرآیندهای شناختی و روانشناسی
 کاربرد تکنولوژی و تشخیص روانشناختی
 مداخلات روانشناختی مبتنی بر تکنولوژی
 روانشناسی، علوم کامپیوتر و هوش مصنوعی
 اخلاق حرفه‌ای در روانشناسی

زمان و مکان برگزاری: ۲۲ الی ۲۴ آبان ماه ۱۳۹۸؛ تهران، ایوان شمس

وب سایت کنگره:

<http://congress.iranpa.org>



۲-۸- نخستین کنگره ایرانی روان‌شناسی مثبت



محورهای کنگره:

- تحول روان‌شناسی مثبت
- روان‌شناسی مثبت تحولی
- مداخلات روان‌شناسی و روان‌درمانی مثبت
- مبانی عصب‌شناختی روان‌شناسی مثبت
- آموزش مثبت در روان‌شناسی مثبت
- کاربردهای روان‌شناسی مثبت
- روان‌شناسی مثبت و سلامت
- روان‌شناسی مثبت در محیط کار

زمان و مکان برگزاری:

۱۹ الی ۲۱ آذرماه ۱۳۹۸، دانشگاه شهید بهشتی

وب سایت کنگره:

<http://www.positivepsyconf.ir/fa/>

۳-۸- اولین کنگره دو سالانه تازه‌های روان‌شناسی و علوم رفتاری

با توجه به استقبال بسیار گسترده دانشگاهیان و حرفه‌مندان حوزه روان‌شناسی و سایر حوزه‌های مرتبط، بنا بر تصمیم شورای عالی کنگره مهلت ارسال چکیده مقالات تا ۱۳۹۸/۴/۳۱ تمدید گردید. گفتنی است این تاریخ آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات بوده و به هیچ عنوان تمدید نخواهد شد.

محورهای کنگره:

- روان‌شناسی و فن‌آوری‌های نوین (فضای مجازی و ...)
- تازه‌های علوم شناختی
- تازه‌های روان‌سنجی و ارزیابی بالینی
- روان‌شناسی سلامت
- روان‌شناسی بالینی
- روان‌شناسی تربیتی و مدرسه



- روان‌شناسی دین و معنویت
- آسیب‌شناسی روانی
- روان‌شناسی اجتماعی و فرهنگی
- مشاوره و خانواده‌درمانی
- اعتیاد (سبب‌شناسی و مداخلات درمانی)
- آسیب‌های روان‌شناختی نوپدید



- روانشناسی تحول و اختلالات دوره تحول
- روانشناسی صنعتی و سازمانی
- روانشناسی و ادبیات
- روانشناسی و فلسفه
- مشاوره و روان درمانی

زمان و مکان برگزاری:

۱۶ و ۱۷ مهر ماه ۱۳۹۸، دانشگاه تبریز

وب سایت کنگره:

<http://www.pbs2019.ir/fa/>

۴-۸- اولین کنفرانس ملی کودکان استثنایی از منظر روانشناسی تربیتی، علوم شناختی و آسیب شناختی

محورهای کنفرانس:

- کودکان و نوجوانان استثنایی و روانشناسی تربیتی
- علوم شناختی و نقشه برداری مغز و استثنایی بودن
- خانواده و پیشگیری
- توان بخشی کودکان و نوجوانان استثنایی
- مشاوره و سلامت روانی
- تعلیم و تربیت کودکان و نوجوانان استثنایی
- شهرسازی و حقوق شهروندی کودکان و نوجوانان استثنایی

زمان و مکان برگزاری:

۲۲ آبان ماه ۱۳۹۸، دانشگاه شهید چمران اهواز

وب سایت کنگره:

<http://www.pexcec.ir/>





۹- همایش های روان‌شناختی بین‌المللی

➤ ICP 2020 — 32ND INTERNATIONAL CONGRESS OF PSYCHOLOGY

19 Jul 2020 - 24 Jul 2020 • Prague, Czech Republic

Website:

<http://www.icp2020.com>

➤ WCBCT2019 — 9TH WORLD CONGRESS OF BEHAVIORAL AND COGNITIVE THERAPIES

17 Jul 2020 - 20 Jul 2019 • Berlin, Germany

Website:

<http://www.wcbct2019.org>

➤ SCAP 2019 — 2019 SINGAPORE CONFERENCE ON APPLIED PSYCHOLOGY

20 Jun 2019 - 21 Jun 2019 • Singapore, Singapore

<https://scap.ear.com.sg>

➤ IV INTERNATIONAL CONFERENCE — INTEGRATION IN PSYCHOTHERAPY: RESEARCH, EXPERIENCES, PERSPECTIVES

29 May 2020 - 31 May 2020 • Warsaw, Poland

Organizer:

Polish Society for the Integration of Psychotherapy

website:

<http://conference.psip.org.pl/en/home/>

[بازگشت به صفحه اول](#)



۱۰- چکیده پایان‌نامه 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.

۱۰-۱- چکیده پایان‌نامه دکتر محیا یاری‌گرووش دانش‌آموخته دکتری روان‌شناسی از دانشگاه الزهرا دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی

خبر

دکتر محیا یاری‌گرووش پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "استفاده آسیب‌زای مادران از شبکه‌های اجتماعی مجازی و مشکلات رفتاری کودکان: نقش واسطه‌ای رضایت زناشویی و رابطه مادر-کودک (مطالعه کمی و کیفی)" را در آذر ۱۳۹۷ به اتمام رساند.

پایان‌نامه ایشان توسط دکتر فریده عامری (استاد راهنما) و دکتر اعظم فرح بیجاری، دکتر غلامرضا دهشیری (اساتید مشاور) هدایت شده است.

چکیده:

شبکه‌های مجازی علی‌رغم امکاناتی که فراهم کرده‌اند آسیب‌هایی نیز با خود به همراه داشته‌اند. در پژوهش حاضر به بررسی رابطه‌ی استفاده‌ی آسیب‌زای مادران از این شبکه‌ها با رضایت زناشویی، رابطه‌ی آن‌ها با فرزندان و مشکلات رفتاری فرزندان پرداخته شد؛ روش پژوهش از نوع آمیخته تبیینی بوده و در دو بخش کمی و کیفی انجام شد. در بخش کمی نمونه شامل ۳۲۳ نفر از مادران بود که به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه جمعیت‌شناختی، استفاده‌ی آسیب‌زا از شبکه‌های مجازی، پرسشنامه مشکلات و توانایی‌های کودکان، مقیاس سنجش رابطه و مقیاس رابطه والد-کودک بودند؛ روش پژوهش از نوع همبستگی بود. در بخش کیفی پژوهش از روش نظریه زمینه‌ای استفاده شده و ابزار مورد استفاده مصاحبه نیمه ساختار یافته بود. نمونه در بخش کیفی ۱۷ نفر از مادرانی بودند که به استفاده از شبکه‌ها وابستگی داشتند و با استفاده از نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از کدگذاری نظری استفاده شد. نتایج کمی پژوهش نشان داد که ارتباط استفاده‌ی آسیب‌زا از شبکه‌ها با رضایت زناشویی منفی و معنادار است، میان استفاده‌ی آسیب‌زا با رابطه مادر-کودک نیز ارتباط منفی و معنادار برقرار است، رضایت زناشویی با رابطه مادر-کودک ارتباط مستقیم و معنادار داشته و رابطه مادر-کودک با مشکلات رفتاری کودکان ارتباط منفی و معنادار دارد؛ میان استفاده آسیب‌زا از شبکه‌ها و مشکلات رفتاری کودکان ارتباط معنادار یافت نشد، میان رضایت زناشویی و مشکلات رفتاری کودکان نیز ارتباط معناداری وجود نداشت اما اثر غیر مستقیم استفاده آسیب‌زا بر مشکلات رفتاری از طریق رضایت زناشویی معنادار بود. بر اساس نتایج، استفاده‌ی آسیب‌زا از طریق تأثیر بر رضایت زناشویی و رابطه مادر-کودک بر مشکلات رفتاری کودکان اثر غیر مستقیم دارد. استفاده آسیب‌زا از طریق تأثیر بر رضایت زناشویی بر رابطه مادر-کودک نیز به طور غیر مستقیم اثرگذار است. نتایج کیفی در تأیید نتایج بخش کمی بوده و نشان داد وابستگی به شبکه‌ها سبب مداخله در ارتباط با همسر و فرزند شده و به کاهش کیفیت ارتباط با آنان و در نهایت مشکلات رفتاری در کودکان منجر می‌شود. به طور کلی نتایج پژوهش بیانگر رابطه‌ی استفاده‌ی آسیب‌زا از شبکه‌ها به‌ویژه وابستگی به آن‌ها با رضایت زناشویی پایین در زنان و ارتباط نامطلوب میان مادر و فرزند بوده و با بروز مشکلات رفتاری در کودکان نیز مرتبط است.

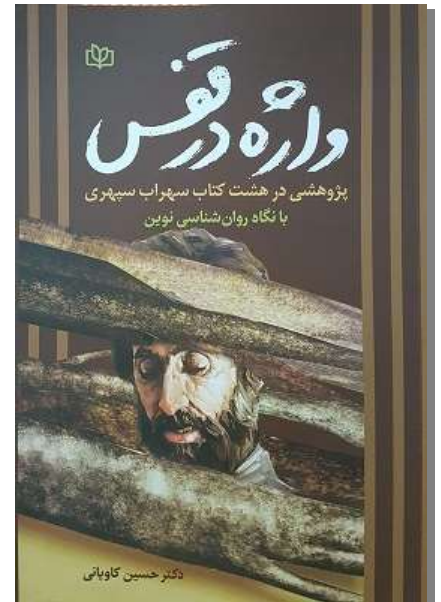
واژگان کلیدی

شبکه‌های مجازی، استفاده آسیب‌زا، مادران، رضایت زناشویی، مشکلات رفتاری، کودک

۱۱- معرفی کتاب‌های جدید

۱۱-۱- واژه در قفس

نویسنده: دکتر حسین کاویانی
موضوع: روانشناسی و ادبیات
انتشارات: جوانه ی رشد، ۱۳۹۸

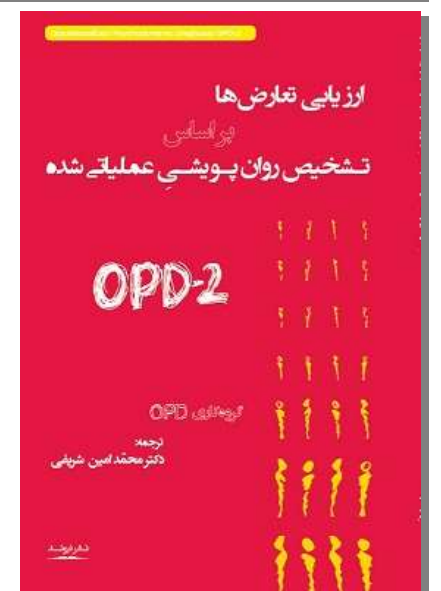


معرفی کتاب:

واژه در قفس سرانجام چاپ شد. حاصل کاوشی است چند ساله در هشت کتاب شعر سهراب سپهری. مفاهیم روان‌شناسی مدرن مانند ذهن‌آگاهی (Mindfulness) و طرحواره‌های شناختی (Schemata) به‌کارگرفته شده است تا بازتاب دگرگونی‌های ذهن و روان شاعر در گذر زمان کاویده شود. یک تلاش است، یک نگاه.

۱۱-۲- ارزیابی تعارض‌ها بر اساس تشخیص روان‌پوشی عملیاتی شده (OPD)

تألیف: گروه کاری OPD
ترجمه: دکتر محمدمین شریفی
مشخصات نشر: تهران، نیوند ۱۳۹۷
مشخصات ظاهری: ۲۰۵ صفحه



معرفی کتاب:

دومین نسخه‌ی راهنمای تشخیصی روان‌پوشی عملیاتی شده (OPD-2)، نوعی نظام طبقه‌بندی و تشخیص‌گذاری چند محوری است که درمانگران و روان‌پزشکانی که رویکرد روان‌پوشی دارند، از آن استفاده می‌کنند. ارزیابی مسائل روان‌پوشی بیمار بر اساس پنج محور ذیل (متشکل از چهار محور روان‌پوشی و یک محور توصیفی) هدف اصلی این راهنمای تشخیصی است.
محور I: تجربه‌ی بیماری و پیش‌نیازهای درمان (experience of illness and prerequisites for treatment)
محور II: روابط بین فردی (interpersonal relations)

محور III: تعارض (conflict)

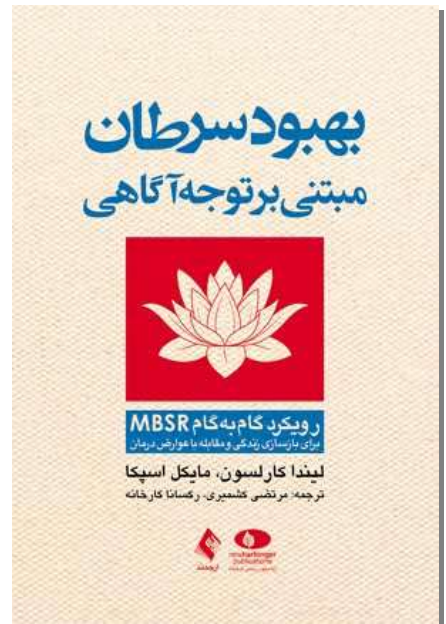
محور IV: ساختار (structure)

محور V: اختلالات روانی و سایکوسوماتیک (mental and psychosomatic disorders)



۱۱-۳- بهبود سرطان مبتنی بر توجه‌آگاهی (روش گام‌به‌گام MBSR برای بازسازی زندگی و مقابله با عوارض درمان)

نویسنده: لیندا کارلسون، مایکل اسپکا
مترجم: مرتضی کشمیری، رکسانا کارخانه
موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - درمان‌های موج سوم
تاریخ چاپ: ۱۳۹۶
معرفی کتاب:



اگر تشخیص سرطان دریافت کرده باشید، با نگرانی‌ها و سؤالات بی‌شمار دربارهٔ میزان استرس‌زا بودن درمان آن آشنا هستید. با این وجود، پژوهش‌ها نشان می‌دهند اگر خودتان را به‌طور روانی آماده کرده باشید تا با غلبه بر استرس و اضطراب، درمان سرطان را مدیریت کنید، می‌توانید کیفیت زندگی‌تان را ارتقاء بخشید و به‌صورت فعال در بهبودی خود مشارکت داشته باشید.

روان‌شناسانی پیشرو و متخصص در آنکولوژی بر اساس برنامهٔ کاهش استرس مبتنی بر توجه‌آگاهی (MBSR)، برنامه‌ای تحت عنوان بهبود سرطان مبتنی بر توجه‌آگاهی پدید

آورده‌اند که ترکیبی شفاف‌بخش از مراقبهٔ توجه‌آگاهی و حرکات ملایم یوگا است. این برنامه هم‌اکنون در صدها مرکز پزشکی، بیمارستان و کلینیک در سراسر دنیا، به نجات‌یافتگان از سرطان و عزیزان آنها ارائه می‌شود.

اجازه دهید این کتاب در رها کردن ترس و تمرکز بر بهبودی، راهنمای شما باشد. در این هشت هفته می‌آموزید:

- از مهارت‌های MBSR که اثربخشی آنها تأیید شده است، حین درمان و بازپروری استفاده کنید.
 - عملکرد ایمنی بدن‌تان را به‌وسیلهٔ مراقبه و یوگا تقویت کنید.
 - احساس‌های ترس، عدم قطعیت و فقدان کنترل را تسکین بخشید.
 - هوشیارانه نشانه‌های دشوار بیماری و عوارض جانبی درمان‌ها را مدیریت کنید.
- توانایی خود را در شفا و بالندگی پس از مشکلات کشف کنید.

۱۱-۴- درمان مبتنی بر پذیرش و پایبندی برای زوجها (راهنمای درمانگران برای استفاده از توجه‌آگاهی، ارزش‌ها و آگاهی از

طرحواره‌ها در بازسازی روابط)

نویسنده: اویگیل لو، متیو مک‌کی
مترجم: مرتضی کشمیری، پیوند جلالی
با مقدمه: دکتر لادن فتی
موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - خانواده درمانی، زوج درمانی
موضوع مرتبط: روان‌درمانی و مشاوره - درمان‌های موج سوم
تاریخ چاپ: ۱۳۹۷



معرفی کتاب:

این کتاب راهنمایی جامع و بسیار کاربردی در کمک به زوجها برای غلبه بر مشکلات و بنا نهادن روابطی غنی و صمیمانه است. گردآوری مجموعه‌ای از ابزارها، تکنیک‌ها، تمرین‌ها و شرح جلسات درمانی باعث شده این کتاب منبعی عالی برای تمام زوج‌درمانگران ACT باشد. در



این کتاب جذاب که ترکیبی است از درمان مبتنی بر پذیرش و پایبندی (ACT) و زوج‌درمانی طرحواره‌محور، نویسنده‌ها توضیح می‌دهند چطور عوامل زمینه‌ساز مشکلات بین‌فردی را کشف و دردی را که ایجاد می‌کنند درک کنیم. آنها شمار زیادی از گفتگوهای شایع در جلسات درمانی را آورده‌اند تا نشان دهند هر گام از این رویکرد درمانی جدید چطور طی می‌شود. انجام مؤثر زوج‌درمانی کار بسیار دشواری است؛ این کتاب به‌طور قابل توجهی مهارت‌های بالینی شما را افزایش می‌دهد و به شما کمک می‌کند زندگی زوج‌هایی را که دچار بحران شده‌اند بهبود بخشید.

آویگیل لو روان‌درمانگری است که در تلفیق ACT و طرحواره‌درمانی برای تقویت روابط، صاحب‌نظر و تجربه است. او با افرادی که به مشکلات بین‌فردی، اضطراب، تروما و اختلالات خلقی دچار هستند نیز کار می‌کند.

متیو مک‌کی استاد دانشگاه برکلی متخصص رفتاردرمانی شناختی برای اضطراب و افسردگی است و کتب بسیاری در زمینه‌های مختلف روان‌شناسی از جمله ACT و زوج‌درمانی تألیف کرده است.

۱۱-۵- کاربرد درمان پذیرش و تعهد در درمان مشکلات ارتباطی

موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - درمان‌های موج سوم

نویسنده: متیو مک‌کی، اویگیال لوپ، مایکل اسکین

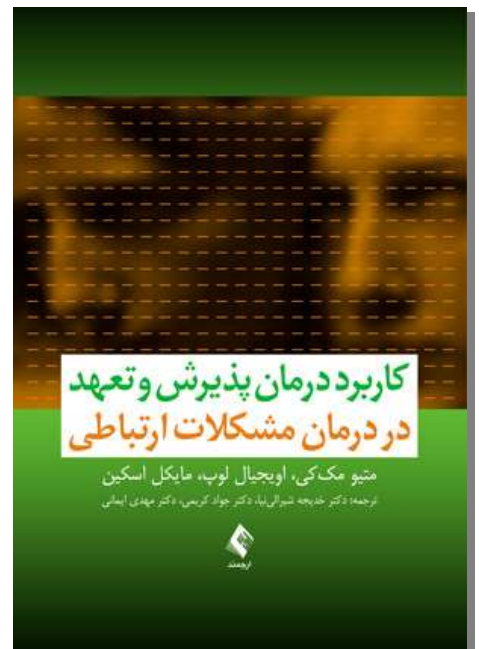
مترجم: دکتر خدیجه شیرالی‌نیا، دکتر جواد کریمی، دکتر مهدی ایمانی

انتشارات: ارجمند

معرفی کتاب:

انواع الگوهای ارتباطی مشکل‌آفرین بین‌فردی ازجمله تمایل به سرزنش و انتقاد، کناره‌گیری، عصبانیت و دفاعی رفتار کردن و رفتارهای تکانه‌ای از شکایت‌های رایج مراجعان به کلینیک‌های روان‌شناختی است. از طرفی الگوهای مسئله‌دار تبادل‌های بین‌فردی در روابط طولانی‌مدت می‌تواند حداقل در برخی از افراد، جزء عامل‌های تداوم‌بخش اختلال‌های بالینی باشد، بنابراین اگر در طول درمان این تبادل‌ها در نظر گرفته نشوند، می‌تواند روند درمان را با دشواری روبه‌رو سازد. امروزه جستجو برای درمان‌های تجربی کوتاه‌مدت توجه زیادی را به خود جلب کرده است. درمان‌های مبتنی

بر پذیرش و ذهن‌آگاهی بخشی از تلاش‌های مربوط در این زمینه است، در این کتاب تلفیق رویکرد پذیرش و تعهد با طرحواره‌درمانی یک پروتکل درمانی با پشتوانه پژوهشی ارائه داده است تا به افراد کمک کند الگوهای ارتباطی دردسرساز خود را تغییر دهند.



[بازگشت به صفحه اول](#)



۶-۱۱- ارتقای عزت نفس (۱۰ راه حل ساده، چگونه به خودکم‌بینی خاتمه دهیم، صاحب یک تصویر مثبت از خود شویم و اعتماد به نفس داشته باشیم)

موضوع: خودیاری و آموزش همگانی - آموزش همگانی روان‌شناسی و خودیاری

نویسنده: گلن. ر. شیرالدی

مترجم: مرضیه بابایی

انتشارات: ارجمند

معرفی کتاب:

تأثیر شگرف عزت نفس، این احساس ارزشمندی و خودباوری درونی بر سلامت جسم، روان، روابط درون فردی و بین فردی، ترجمه و نشر اثر ارزشمند حاضر را سبب شده است.

انتظار می‌رود خواننده کتاب بهترین و عملی‌ترین رویکردهای جدید شرق و غرب، تکنیک‌هایی همچون بازسازی شناختی و تکنیک‌ها و مراقبه‌های توجه‌آگاهی و ... را در این باب فرا بگیرد.

گلن. ر. شیرالدی در این کتاب با ارائه مثال‌های بالینی و ملموس، طیف وسیعی از تکنیک‌ها و تمرین‌ها و مراقبه‌ها را شرح می‌دهد که درمانگران و علاقه‌مندان را به راحتی در مسیر دلخواه درمان و بهبودی قرار خواهد داد.



۷-۱۱- گمشده در آینه (تأملی در هنرها، شعر و جنون به بهانه شرح حال یک شخصیت مرزی نقاش)

موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - درمان اختلال‌های شخصیت

نویسنده: دکتر فرزاد پروا

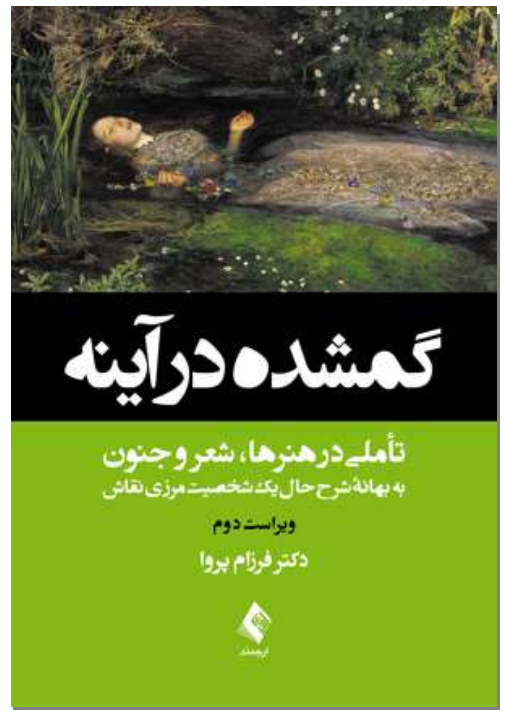
انتشارات: ارجمند

معرفی کتاب:

لطف برخی از دوستان که اظهار کرده بودند ویراست اول کتاب را در یک مجلس خوانده‌اند، گریبانگیرم شد و باعث شد برخی از نکاتی که در ویراست اول سریع از آنها گذشته بودم را در این چاپ شرح و بسط دهم.

اینکه کتاب بتواند ناخودآگاه خوانندگان خود را به نحوی درگیر کند که نتوانند از آن دست بکشند مگر برای رفع حوائج ضروری، به من نشان داد که راه درستی را طی کرده‌ام و ادامه آن بخردانه است. در ویراست دوم این جستار، فلسفه یکی از روشن‌بین‌ترین و بی‌تعارف‌ترین متفکران یعنی شوپنهاور و نیز روانکاوی لکانی دو خورشیدی بوده‌اند که بر حدود دو دهه تجربه عملی در حوزه روح و روان - از روان‌پزشکی گرفته تا روانکاوی - پرتوی نور افکنده‌اند. شوپنهاور به‌عنوان تنها فیلسوفی

که در قرن نوزدهم شأن آثار هنری به ویژه نقاشی، ادبیات و موسیقی را آنطور که شایسته آنهاست به آنها بازگرداند، و لکان به عنوان رادیکال‌ترین و مهارناپذیرترین متفکر کل قرن بیستم، که سیطره تفکرش مرزهای دانش را در این قرن در هم کوبید و در هم نوردید و در هم کوبید.





از شوپنهاور آموخته ام که «عمل اصلی و محوری هنر، عملی شناختی است نه بیانی. مقصودی که واقعاً از هنر حاصل می‌شود، بیان عواطف نیست؛ بینا کردن ما نسبت به سرشت و حقیقت کلی امور است». عنوان فرعی کتاب «تأملاتی در مورد هنرها، شعر و جنون» است - که می‌توانست با قدری بازیگوشی در زبان «تأملاتی در زبان، زمان و زنان» نیز نام بگیرد - چه بایستی گفت که کلیهٔ مباحث این کتاب به سیاق آنچه در قرن بیستم دغدغهٔ اصلی اندک بشریت دانش‌مدار و آخرین مرزهای روانکاوی بوده، در چارچوبی زبان‌شناسانه انجام می‌گیرند، یعنی از زبان آغاز می‌کنیم، سیری در هنرهای مختلف می‌کنیم، که همانطور که خواهیم دید هر یک تکامل جنبه‌ای از زبان، و واگذاشتن جنبه‌های دیگر آن است، و بعد دوباره به زبان بر می‌گردیم، تا والاترین شکل آن را در شعر جستجو کنیم، و این همه را به مدد پرتویی از نور انجام می‌دهیم که آن را در اساس از جنون گرفته‌ایم، مطابق با آخرین افق‌هایی که در جهان دانش، این پدیدهٔ شگفت در برابر چشمان حیرت‌زدهٔ آدمی ترسیم کرده است.

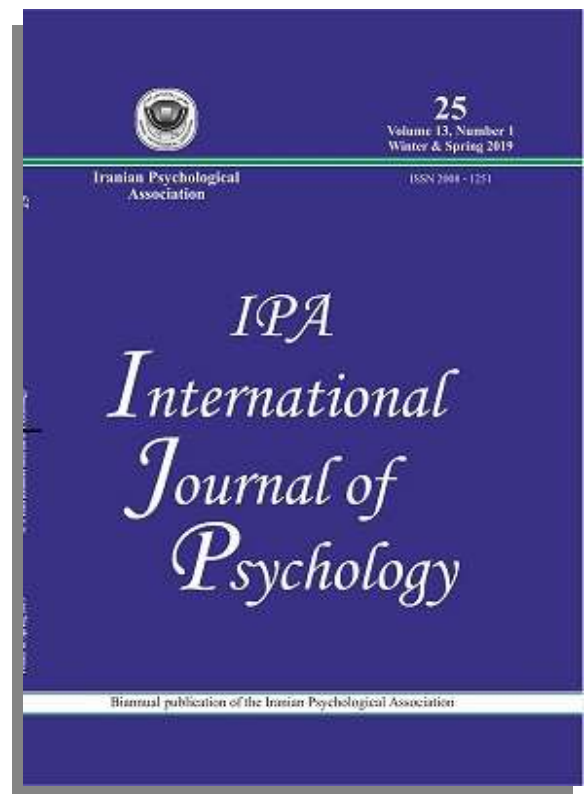
[بازگشت به صفحه اول](#)

۱۲- مجله‌های منتشر شده

۱۲-۱- بیست و پنجمین شماره دو فصلنامه «نشریه بین‌المللی»

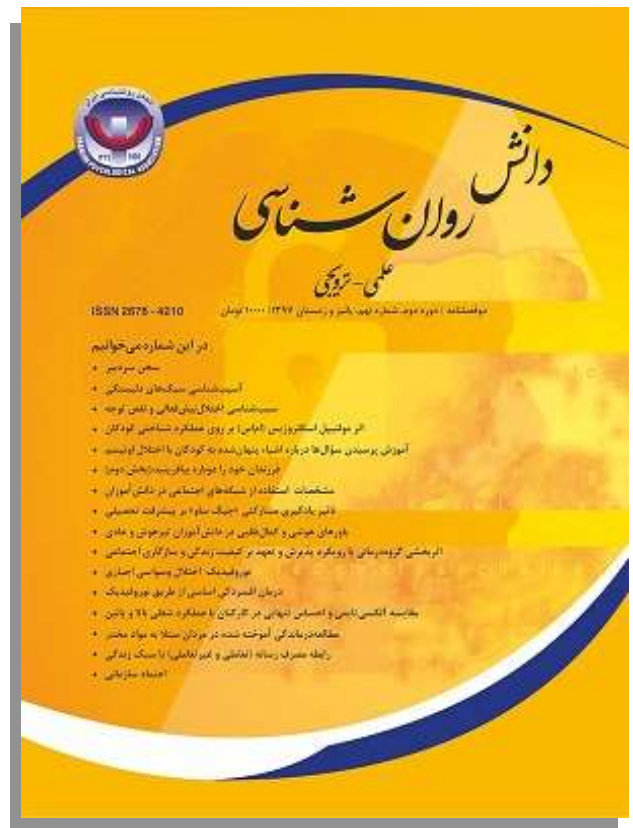
در بیست و پنجمین شماره دو فصلنامه نشریه بین‌المللی روان‌شناسی مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:

- Effect of Induced Positive and Negative Mood on Creativity
- Study on the Psychometric Characteristics of Child Abuse Self-Report Scale
- Role of Sensitivity to Reward and Punishment and Moral Disengagement in the Prediction of Craving among People with Substance Dependency
- Effectiveness of Group Acceptance and Commitment Therapy on the Shyness of High School Female Students
- Designing and Testing a Model of some Antecedents of Subjective Career Success
- Studying the Effectiveness of Integrative Instruction on the Executive Function, and the Collaborative for Academic, Social and Emotional learning on the General Mathematical performance: A Case Study of Female Students with Mathematical Learning Disability
- Mediating Role of Psychological Capital in the Relationship of Authentic Leadership and Work Engagement
- A latent Growth Curve Model of Academic Motivation and Academic Self-Efficacy of Shahid Chamran University Students
- Effect of Computer-Assisted Cognitive Rehabilitation on Working Memory in Children with ADHD
- Effectiveness of Positive Psychology Training in Improving the Quality of Married Women's Lives: Spiritual Intelligence as a Moderator



در نهمین شماره مجله علمی - ترویجی دانش روان‌شناسی مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:

- سخن سردبیر
- آسیب‌شناسی سبک‌های دلبستگی
- سبب‌شناسی اختلال بیش‌فعالی و نقص توجه
- اثر مولتیپل اسکروزیس (ام‌اس) بر روی عملکرد شناختی کودکان
- آموزش پرسیدن سؤال‌ها درباره اشیاء پنهان‌شده به کودکان با اختلال اوتیسم
- فرزندان خود را دوباره بیافرینید (بخش دوم)
- مشخصات استفاده از شبکه‌های اجتماعی در دانش‌آموزان
- تاثیر یادگیری مشارکتی «جیگ ساو» بر پیشرفت تحصیلی
- باورهای هوشی و کمال‌طلبی در دانش‌آموزان تیزهوش و عادی
- اثربخشی گروه‌درمانی با رویکرد پذیرش و تعهد بر کیفیت زندگی و سازگاری اجتماعی
- نوروفیدبک اختلال وسواسی اجباری
- درمان افسردگی اساسی از طریق نوروفیدبک



- مقایسه آلکسی‌تیمی و احساس تنهایی در کارکنان با عملکرد شغلی بالا و پائین
- مطالعه‌درماندگی آموخته شده در مردان مبتلا به مواد مخدر
- رابطه مصرف رسانه (تعاملی و غیرتعاملی) با سبک زندگی
- اعتماد سازمانی



۱۳- شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران

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

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

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

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

- ۱- عکس پرسنلی ۳*۴، اندازه عکس کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت، فرمت عکس .jpg
- ۲- تصویر کارت ملی یا تصویر صفحه اول شناسنامه (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
- ۳- تصویر آخرین مدرک تحصیلی (اندازه کمتر از 100 کیلو بایت) یا تصویر کارت دانشجویی (در صورتی که 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

• **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.