



خبرنامه الکترونیک انجمن روان‌شناسی ایران
electronic newsletter of Iranian Psychological Association



زمستان 1393 - Winter 2015

فهرست مطالب این شماره

1. [سخن نخست / 2](#)
2. [مجمع عمومی و انتخابات هیات مدیره انجمن روان‌شناسی ایران / 3](#)
3. [پنجمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران / 6](#)
4. [سخنرانی ماهانه و کارگاه‌های آموزشی انجمن / 9](#)
5. [اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران: / 12](#)
6. [اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی: / 23](#)
7. [بحث ویژه: سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره در دوره سوم: از انتظارات تا واقعیت / 23](#)
8. [یادداشت‌ها: واکنش‌هایی به سخن نخست شماره بیست و نهم خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران، کمک‌های اولیه روان‌شناختی در بحران / 29](#)
9. [مجله‌های منتشرشده: 2 شماره / 38](#)
10. [اخبار همایش‌های روان‌شناختی ایرانی: معرفی 3 همایش / 39](#)
11. [چکیده‌ی پایان‌نامه‌های دکتری: خبر و چکیده 1 پایان‌نامه دکتری / 42](#)
12. [معرفی کتاب‌های جدید: معرفی 4 کتاب / 43](#)
13. [شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن / 47](#)

Editor in Chief

سر دبیر

Hassan Hamidpour, Ph.D.

دکتر حسن حمیدپور

Editorial Board

شورای دبیران

Hamid Poursharifi, Ph.D.

دکتر حمید پورشریفی

Ladan Fata, Ph.D.

دکتر لادن فتی

Mohammadkazem
Vaezmousavi, Ph.D.

دکتر محمد کاظم واعظ
موسوی

Ali Sahebi, Ph.D.

دکتر علی صاحبی

Executive Manager

مدیر اجرایی

Yasamin Safa

یاسمین صفا

همکاران این شماره

Fahimeh Tamaddoni

فهیمة تمدنی

Farideh Asadi

فریده اسدی

Yasaman Safa

یاسمن صفا

Sedigheh Sandoghdar

صدیقه صندوقدار

مسئولیت صحت مندرجات مقاله‌ها با نویسندگان است

انجمن روان‌شناسی ایران با هدف گسترش، پیشبرد و ارتقای علم روان‌شناسی تشکیل شده است و بالغ بر 19762 عضو دارد؛ از این تعداد، 371 نفر عضو پیوسته دارای مدرک دکتری تخصصی، 3641 نفر عضو پیوسته کارشناس ارشد، 9610 نفر عضو وابسته کارشناس و 6140 نفر عضو دانشجویی هستند.

آدرس انجمن روان‌شناسی ایران :

تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، بلوار اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک 20، واحد 4

تلفن مستقیم: 88785266 - 22180150 ، فکس: 88871637

وب سایت انجمن: www.iranpa.org

آدرس پست الکترونیک: iranpa@iranpa.org



1- سخن نخست

در زمستان سال 1393، سی‌امین (30) خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران در اختیار علاقمندان قرار می‌گیرد. نزدیک به هفت سال است که در ابتدای هر فصل، خبرنامه منتشر می‌شود. مسلماً انتشار منظم خبرنامه انجمن روان‌شناسی ماحصل تلاش و همکاری جمعی از علاقمندان و همکاران است. علاوه بر شورای دبیران و مدیر اجرایی، در هر شماره افرادی به پربارسازی خبرنامه کمک می‌کنند که جا دارد از زحمات آن‌ها قدردانی شود. در دو سال اخیر سعی کردیم در خبرنامه تغییراتی بوجود بیاوریم شیوه معرفی کتاب‌ها را عوض کردیم. در چندین شماره سوال‌هایی را مطرح کردیم و پاسخ‌های دریافتی را چاپ کردیم. با این حال، چنانچه همکاری اساتید، دانشجویان و دانش‌آموختگان روان‌شناسی با خبرنامه بیشتر شود مسلماً خبرنامه، پربارتر، به روزتر و علمی‌تر خواهد شد. در بخش بحث ویژه و خلاصه پایان‌نامه‌ها بیشتر خواهان همکاری هستیم. تقاضای دیگری که داریم این است در معرفی خبرنامه بیشتر کوشا باشیم. این کوشایی می‌تواند از طریق ارسال به دوستان و همکلاسی‌ها، نقد و ارائه پیشنهاد باشد. امیدواریم که در نوشتن بحث ویژه بیشتر به خبرنامه انجمن کمک کنید.

[بازگشت به صفحه اول](#)



2- مجمع عمومی و انتخابات هیات مدیره انجمن روانشناسی ایران

1-2- تاریخ‌های مهم انتخابات دوره‌ی نهم هیات مدیره انجمن روانشناسی ایران

تاریخ مجمع عمومی نوبت اول: روز پنجشنبه مورخ 16 بهمن 1393

آخرین تاریخ ارسال فرم اعلام نامزدی در انتخابات: 9 بهمن ماه 1393

آخرین تاریخ عضویت یا تمدید عضویت به منظور شرکت در انتخابات: 9 بهمن ماه 1393

در صورت به حدنصاب نرسیدن مجمع عمومی اول، مجمع عمومی نوبت دوم: روز پنجشنبه مورخ 7 اسفند 1393

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد انتخابات هیات مدیره، لطفاً به دستورالعمل انتخابات مراجعه نمایید

2-2- دستورالعمل انتخابات دوره‌ی نهم هیات مدیره انجمن روانشناسی ایران

- 1- این دستورالعمل به منظور نظام‌مند کردن و حضور حداکثری اعضای پیوسته انجمن روانشناسی ایران در انتخابات دوره‌ی هشتم هیات مدیره تدوین شده است.
- 2- نوبت اول مجمع عمومی و فوق‌العاده انجمن روانشناسی ایران در سال 1393، با دستور کار انجام انتخابات دوره‌ی نهم هیات مدیره و چند دستور دیگر، روز پنجشنبه مورخ 1393/11/16، پس از سخنرانی ماهانه (شروع راس ساعت 9 صبح) ساعت 10:30 صبح (مجمع عادی) و ساعت 11:30 (مجمع فوق‌العاده)، برگزار می‌شود.
- 3- در صورت به حدنصاب نرسیدن مجمع عمومی اول، مجمع عمومی نوبت دوم، روز پنجشنبه مورخ 1393/12/7 ساعت 9 صبح، برگزار خواهد شد.
- 4- اطلاع‌رسانی مجمع عمومی، همزمان با انتشار خبرنامه الکترونیکی زمستان انجمن در اوایل دی‌ماه و ارسال دعوتنامه مجمع اول به اعضای محترم پیوسته انجمن از طریق نامه‌ی سفارشی، درج خبر در سایت انجمن و ارسال پیامک انجام می‌شود.
- 5- به منظور افزایش احتمال حضور داوطلبان عضویت در هیات مدیره، فرم اعلام نامزدی عضویت در هیات مدیره در سایت درج می‌شود.
- 6- اعضای داوطلب می‌توانند نامزدی خود را برای عضویت در هیات مدیره از طریق نامه و یا پست الکترونیکی (iranpa@iranpa.org) به گونه‌ای به انجمن ارسال نمایند که حداقل یک هفته قبل از برگزاری مجمع عمومی نوبت اول، یعنی تا تاریخ 9 بهمن ماه 1393 به انجمن واصل شده باشد.
- 7- روابط عمومی انجمن موظف است از یک هفته مانده به مجمع نوبت اول، یعنی از 10 بهمن، فهرست داوطلبان را به تفکیک دانشگاه‌ها، در سایت انجمن قرار دهد.
- 8- مطابق دستورالعمل کمیسیون انجمن‌های علمی کشور، و به منظور امکان حضور داوطلبان از دانشگاه‌های مختلف (از جمله دانشگاه آزاد اسلامی)، از هیچ دانشگاهی بیش از یک نفر انتخاب نمی‌شود.
- 9- با توجه به احتمال عدم دریافت به موقع فرم نامزدی، بنا به مشکلات پستی و یا مشکلات فنی پست الکترونیکی، فهرست نامزدها که قبل از مجمع نوبت اول در سایت قرار می‌گیرد تا جلسه‌ی مجمع نوبت اول نهایی تلقی نمی‌شود و تنها فایده‌ی آن کمک به افرادی است که راساً نمی‌توانند در مجمع نوبت اول حاضر باشند و می‌خواهند موکل خویش را از نظراتشان مطلع سازند.



- 10- در مجمع عمومی نوبت اول، فهرست داوطلبان، با تقاضاهای احتمالی حین جلسه تکمیل شده و ملاک کار مجمع قرار می‌گیرد.
- 11- هر عضو می‌تواند تنها وکالت کتبی یک عضو دیگر را داشته باشد.
- 12- افرادی که عضو نیستند تنها در صورتی می‌توانند رای دهند که حداقل یک هفته مانده به مجمع اول یعنی تا تاریخ 93/11/9 به عضویت انجمن نایل شده باشند.
- 13- افراد عضو در صورتی می‌توانند چه به صورت حضور، کتبی یا وکالتی رای دهند که حق عضویت خود را حداکثر تا تاریخ 93/11/9 پرداخت نموده و یا تمدید عضویت کرده باشند.
- 14- در صورتی که مجمع عمومی نوبت اول به حدنصاب نرسید، از تاریخ مجمع اول (93/11/16) به بعد فرم نامزدی جدید پذیرفته نمی‌شود و فهرست نهایی شده نامزدها در مجمع اول، مبنای انتخابات مجمع دوم قرار می‌گیرد.
- 15- در صورت به حدنصاب نرسیدن مجمع عمومی نوبت اول، نامه‌ای سفارشی به اعضای پیوسته انجمن که حق عضویت خود را تا تاریخ 93/11/9 پرداخت نموده‌اند ارسال می‌شود که حاوی دعوت‌نامه به مجمع دوم، فهرست داوطلبان و برگ رای ممهور شده خواهد بود. در نامه ارسالی، از اعضا خواسته می‌شود که ترجیحا با حضور فیزیکی در روز مجمع دوم و در صورت عدم امکان، بموقع از طریق پست سفارشی یا پیشتاز نسبت به ارسال رای خویش به گونه‌ای اقدام نمایند که پاکت حاوی رای‌شان، حداکثر تا 2 روز قبل از مجمع یعنی تا تاریخ 93/12/5 به دفتر انجمن واصل شود.
- تبصره- از آنجا که پاکت‌ها صرفا توسط هیات رئیسه منتخب مجمع گشوده خواهد شد، برای کنترل عضویت توسط دفتر انجمن، نوشتن نام و شماره عضویت روی پاکت ارسالی به انجمن الزامی است.
- 16- در مجمع عمومی نوبت دوم، انتخابات در حضور هیات رئیسه منتخب و با مشارکت افراد حاضر و پذیرش پاکت‌های سالم دریافت شده از طریق پست انجام می‌شود.
- 17- تحویل حضوری پاکت‌های حاوی رای، صرفا می‌تواند در حضور هیات رئیسه منتخب مجمع انجام پذیرد و هر کدام از افراد حاضر فقط می‌توانند علاوه بر رای خود، تنها یک پاکت مربوط به موکل خودشان را به صورت حضوری تحویل دهند که در این صورت لازم است برگ وکالت به آن الحاق شده باشد.
- 18- هیات رئیسه منتخب مجمع دوم تنها رای پاکت‌هایی را مورد شمارش قرار می‌دهند که دفتر انجمن، مهر انجمن را بابت عضویت و یا تمدید عضویت روی پاکت زده باشد. بررسی عضو بودن پاکت‌هایی که از طریق پست دریافت شده است لازم است قبل از جلسه مجمع و بدون باز کردن پاکت انجام شود.
- 19- این دستورالعمل در 19 ماده و یک تبصره، در جلسه مورخ 93/9/24 هیات مدیره انجمن روان‌شناسی ایران تصویب و از همان تاریخ لازم الاجراست.

[بازگشت به صفحه اول](#)



فرم اعلام نامزدی در هیات مدیره دوره نهم

رئیس محترم انجمن روانشناسی ایران

با سلام و احترام

اینجانب عضو پیوسته انجمن روانشناسی ایران، که مشخصات کامل در زیر ذکر شده است، با آگاهی از منزلت و جایگاه انجمن روانشناسی ایران که رتبه اول انجمن‌های علوم انسانی کشور بوده، و دارای قریب نوزده هزار هزار عضو، دهها نمایندگی و شعبه، و چندین مجله و گروه تخصصی است، همچنین با اطلاع از مفاد اساسنامه انجمن، و نیز با علم به رسالت و مسئولیت خطیری که اعضای هیات مدیره انجمن روانشناسی ایران دارا هستند، بر اساس توان علمی، دغدغه‌ها و تجارب حرفه‌ای‌ام، داوطلبی خود را برای عضویت در هیات مدیره / بازرس دوره نهم انجمن روانشناسی ایران اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی:

نوع عضویت: پیوسته ارشد پیوسته دکتری

شماره عضویت:

رشته / گرایش تحصیلی:

دانشگاهی که از آن دانش آموخته شده‌اید:

سال فارغ التحصیلی:

دانشگاهی که در حال حاضر در آن شاغل هستید ذکر فرمایید (چنانچه بازنشسته شده‌اید و در دانشگاهی دیگر شاغل نیستید، لطفا نام دانشگاهی را بنویسید که از آن بازنشسته شده‌اید):

رتبه و پایه دانشگاهی:

اگر دانشگاهی نیستید، لطفا نام سازمان، مرکز، یا موسسه محل فعالیت را ذکر فرمایید:

پست الکترونیکی: شماره تلفن همراه:

شماره تلفن برای تماس ضروری: شماره نمابر:

اصلی‌ترین سوابق حرفه‌ای خود را به ویژه در رابطه با انجمن روانشناسی ایران بنویسید:

تاریخ

امضاء

لطفا فرم را هم از طریق ایمیل انجمن (iranpa@iranpa.org) و هم از طریق نمابر، به انجمن ارسال فرمایید.



3- پنجمین کنگره انجمن روانشناسی ایران

پنجمین کنگره انجمن روانشناسی ایران

تهران / ۱۵ الی ۱۷ اردیبهشت ماه ۱۳۹۴

انجمن روانشناسی ایران

IRANIAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات
۱۵ آذر ماه ۱۳۹۳

آدرس وب سایت کنگره: www.congress.iranpa.org
پست الکترونیک دبیرخانه: congress5@iranpa.org



حامیان کنگره



سازمان نظام روانشناسی و مشاوره
جمهوری اسلامی ایران



معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم

حامی ویژه کنگره



روانشناسی ، پلی به سوی انسان و جامعه سالم



اطلاعیه شماره 1 دبیرخانه پنجمین کنگره روانشناسی ایران

به استحضار می‌رساند تا پایان فرصت تعیین شده، یعنی 15 آذرماه، قریب 1300 چکیده توسط دبیرخانه کنگره اعلام وصول شد. مطابق روال کنگره‌های قبلی انجمن، ضروری بود هر چکیده، توسط دو داور ارزیابی شود. براین اساس روز پنجشنبه مورخ چهارم دی ماه 1393، کمیته علمی کنگره از سراسر کشور گرد هم آمدند و در یک نشست کاری یک روزه و فشرده، در دانشکده جدید و زیبای روانشناسی دانشگاه شهید بهشتی به ارزیابی مقالات پرداختند. هر مقاله دو بار ارزیابی شد و در نتیجه قریب 2600 داوری انجام گرفت. دست‌اندرکاران کنگره از همه همکاران دفتری، اجرایی و دبیرخانه‌ای و همچنین از کلیه اعضای کمیته علمی به ویژه عزیزانی که به دلیل علاقه‌شان به انجمن و کنگره، مرارت سفر را بر خود هموار کرده بودند و در آفریدن این تجربه‌ی بسیار زیبا و ارزشمند نقش‌آفرینی کردند تشکر می‌کند.

شایان ذکر است چکیده‌ها بدون مشخصات نویسندگان مورد داوری قرار گرفتند و ملاک‌های ارزیابی عبارت بودند از:

- 1- مطابقت موضوع مقاله با اهداف کنگره
- 2- جدید بودن موضوع و نوآوری
- 3- اهمیت موضوع مورد پژوهش
- 4- رعایت ساختار و سبک نگارش
- 5- رعایت ضوابط روش‌شناختی

طی چند روز آینده نتایج داوری‌ها بر اساس کد چکیده و نمره داور، وارد نرم‌افزار آماری SPSS شده، نمرات ارزیابی داوران برای هر چکیده با هم جمع شده و با لحاظ کردن نقطه‌ی برش، احتمالاً زودتر از زمان موعد (15 دی‌ماه) فهرست مقاله‌هایی که مورد پذیرش اولیه قرار می‌گیرند اعلام می‌شود. بدیهی است که پذیرش نهایی بر اساس مقاله (خلاصه مبسوط) انجام خواهد گرفت و نویسندگان ارجمند از تاریخ اعلام پذیرش اولیه، یک ماه فرصت خواهند داشت که نسبت به ارسال خلاصه مبسوط اقدام نمایند.

دبیرخانه پنجمین کنگره انجمن روانشناسی ایران

4 دی ماه 1393





سازمان اصلی کنگره

دکتر شیوا دولت آبادی: رییس انجمن روانشناسی ایران و ریاست کنگره
 دکتر شهریار شهیدی: دبیر علمی کنگره
 دکتر خسرو حمزه: دبیر اجرایی کنگره
 مهرانوش اثباتی (کاندیدای دکتری تخصصی روانشناسی): مسوول دبیرخانه الکترونیک و مدیر وبگاه کنگره

کمیته راهبردی کنگره

دکتر شیوا دولت آبادی
 دکتر شهریار شهیدی
 دکتر حمید پورشریفی
 دکتر لادن فتی
 دکتر حمیرا قزوینی نژاد
 دکتر خسرو حمزه
 مهرانوش اثباتی (کاندیدای دکتری تخصصی روانشناسی)

تاریخ‌های کلیدی و مهم کنگره:

پایان مهلت ارسال چکیده مقاله ها	15 آذر ماه 1393
اعلام نتایج داوری چکیده مقاله ها	15 دی ماه 1393
پایان مهلت ارسال خلاصه مبسوط چکیده های پذیرفته شده	15 بهمن ماه 1393
اعلام نتایج داوری خلاصه مبسوط مقاله ها	20 اسفندماه 1393
مهلت پیش ثبت نام	تا 29 اسفندماه 1393
مهلت ثبت نام عادی	از 1 فروردین 1394 تا 31 فروردین 1394
ثبت نام با تاخیر	در روز اول کنگره در صورت داشتن ظرفیت

اطلاعات ثبت نام برای شرکت در پنجمین کنگره انجمن روانشناسی ایران

مقدم شما را برای حضور در پنجمین کنگره انجمن روانشناسی ایران در روزهای 15 الی 17 اردیبهشت ماه 1394 در دانشگاه شهید بهشتی 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 آرایه 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 ساعات‌های برگزاری کنگره، گواهی شرکت و بازآموزی را دریافت خواهند کرد.



مراحل ثبت نام

مرحله یک - پرداخت مبلغ مورد نظر مطابق توضیحات جدول زیر:

نوع عضویت در انجمن	پیش ثبت نام تا 30 بهمن 1393	ثبت نام عادی از 30 بهمن 1393 تا 31 فروردین 1394	ثبت نام با تاخیر در روز اول کنگره در صورت داشتن ظرفیت
اعضای دانشجویی و وابسته انجمن	70 هزار تومان	100 هزار تومان	100 هزار تومان
اعضای پیوسته انجمن	100 هزار تومان	150 هزار تومان	150 هزار تومان
افراد غیرعضو	130 هزار تومان	200 هزار تومان	200 هزار تومان
هزینه ثبت نام شامل	لوح فشرده خلاصه مقالات کنگره، پذیرایی نهار و میان وعده ها		
شماره حساب	147-850-5162588-1 بانک اقتصاد نوین - بنام انجمن روانشناسی ایران		

توجه: افرادی که عضو انجمن روانشناسی ایران نیستند و تمایل دارند از تخفیف تعلق گرفته به اعضای انجمن استفاده نمایند، می‌بایست هرچه زودتر و پیش از ثبت نام برای شرکت در کنگره، برای عضویت در انجمن روانشناسی ایران و دریافت شماره و کارت عضویت اقدام نمایند. شرایط و فرم عضویت در انجمن روانشناسی ایران در صفحه آخر خبرنامه و همچنین در وب سایت انجمن قابل دریافت می‌باشد.

مرحله دو - ثبت مشخصات فردی و مشخصات فیش پرداختی و ارسال اسکن فیش پرداختی در وب سایت کنگره به آدرس زیر:

<http://congress.iranpa.org>

توجه: ارائه اصل فیش واریز به حساب در روز کنگره الزامی است.

تماس با دبیرخانه کنگره

راه های برقراری تماس با دبیرخانه الکترونیک عبارتند از:

congress5@iranpa.org

iranpacongress5@gmail.com

شایان ذکر است همکاران ما در دفتر انجمن روانشناسی ایران پاسخگوی سوالات عزیزان در مورد کنگره نخواهند بود و پاسخگویی به سوالات مرتبط با کنگره تنها از طریق ارسال ایمیل به آدرس های ایمیل دبیرخانه الکترونیک میسر خواهد بود.

[بازگشت به صفحه اول](#)

4- سخنرانی ماهانه و کارگاه‌های آموزشی انجمن روانشناسی ایران

4-1- سخنرانی ماهانه انجمن روانشناسی ایران

موضوع: مبانی مغزی همدلی و ارتباط آن با برخی از اختلالات روانی

سخنرانی: دکتر صفا بهزادی

زمان: پنجشنبه 25 دی 1393 ساعت 9 صبح



مکان : خیابان استاد نجات الهی نبش خیابان ورشو - پارک ورشو خانه اندیشمندان علوم انسانی سالن حافظ

از علاقمندان دعوت می شود برای ثبت نام با شماره 88785266 تماس حاصل فرمایند

2-4- کارگاه‌های آموزشی زمستان انجمن روان‌شناسی ایران در سال 1393

فهرست کارگاه‌های آموزشی زمستان انجمن روان‌شناسی ایران که تاکنون نهایی شده است به شرح زیر اعلام می‌شود. بهای هر کارگاه آموزشی 8 ساعته ، به جز موارد استثنایی که جداگانه ذکر می‌شود، 100 هزار تومان در نظر گرفته شده است که ده درصد برای اعضای انجمن روان‌شناسی ایران، و ده درصد هم برای دانشجویان تخفیف در نظر گرفته شده است. مدت زمان برگزاری روزانه هر کارگاه آموزشی 8 ساعت و ظرفیت هر کارگاه آموزشی 25 نفر است. مکان برگزاری کارگاه‌های آموزشی، محل انجمن روان‌شناسی ایران واقع در تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، بلوار اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک 20، واحد 4 است. برای کسب اطلاعات بیشتر تر و اخبار جدید کارگاه‌های آموزشی و همچنین اطلاع از ظرفیت کارگاه‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید. لطفا در انتخاب کارگاه و زمان برگزاری آن دقت فرمایید زیرا در صورت انصراف هزینه ثبت نام کارگاه برگشت داده نمی‌شود.

عنوان کارگاه آموزشی	مدرس		تاریخ برگزاری	شرایط شرکت در کارگاه
	نام و نام خانوادگی	مدرك علمی		
مصاحبه تشخیصی	دکتر مجید محمود علیلو	دکتری	سه شنبه و چهارشنبه 9 و 10 دی	دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره به بالا
روبارویی با نگرانی در درمان اختلال اضطراب فراگیر	دکتر مجید محمود علیلو	دکتری	پنجشنبه 11 دی	
آشنایی با دلبستگی به خود: با بهره‌گیری از مدل‌های ریاضی (شیوه‌ای پیشنهادی برای درمان اضطراب و افسردگی مزمن)	دکتر عباس عدالت	استاد مهمان از لندن	شنبه از ساعت 12:30 تا 16:30 بعد از ظهر 8 و یکشنبه صبح 16 تا بعد از ظهر 13 و 14 دی	استاد مهمان از لندن

شرکت کنندگان دوره قبل نیز می‌توانند در این دوره شرکت نمایند



دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره به بالا	چهارشنبه و پنجشنبه 17 و 18 دی	روانشناسی	دکتری	دکتر پروانه محمدخانی	درمان شناختی رفتاری زوجی با تاکید بر مشکلات جنسی زنان
"	جمعه و شنبه 19 و 20 دی ماه	روانشناسی بالینی	دکتری	دکتر حمید یعقوبی	اجرا، نمره گذاری و تفسیر MMPI-2
"	چهارشنبه و پنجشنبه 24 و 25 دی ماه	روانشناسی بالینی	دکتری	دکتر حسن حمیدپور	خیانت های زناشویی: درمان شناختی رفتاری
"	چهارشنبه پنجشنبه جمعه 1، 2 و 3 بهمن مطالعه جلد اول کتاب طرحواره درمانی و کتاب زندانیان باور الزامی است	روانشناسی بالینی	دکتری	دکتر حسن حمیدپور	طرحواره درمانی
"	چهارشنبه 8 بهمن	روانشناسی سلامت	دکتری	دکتر حمید پورشریفی	مصاحبه انگیزشی
مکان برگزاری کارگاه: سرای بزرگان	پنجشنبه 9 بهمن	روانشناسی بالینی	دکتری	دکتر لادن فتی	فنون تنظیم هیجان
شرایط شرکت کنندگان: دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره به بالا پزشکان فعال در زمینه درمان چاقی، روانپزشکان و متخصصان تغذیه	پنجشنبه و جمعه 9 و 10 بهمن		دکتری	دکتر حامد اختیاری	مداخلات عصب شناختی در چاقی و پرخوری



دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره به بالا	یکشنبه، دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه 12، 13، 14 و 15 بهمن ماه 93	روانشناسی بالینی	دکتری استاد مهمان از استرالیا	دکتر علی صاحبی	دوره اول واقعیت درمانی
"	13 بهمن		دکتری	دکتر فریده ترابی میلانی	مداخله زودهنگام در تحول کودکان خردسال از تولد تا 5 سال
"	چهارشنبه 15 بهمن	روانشناسی سلامت	دکتری	دکتر حمید پورشریفی	مداخله در بحران خودکشی
"	شنبه 18 بهمن		دکتری	دکتر صبحی قراملکی	روش‌های مدیریت خشم در ورزشکاران
"	سه شنبه، چهارشنبه و پنجشنبه 28، 29 و 30 بهمن	روان شناسی	دکتری	دکتر منصوره‌السادات صادقی	مشاوره پیش از ازدواج (آموزش تست های تخصصی مربوطه و تفسیر نیمرخ زوجین) تست ها (دل‌بستگی، نیازهای گلاسر، کتل)

[بازگشت به صفحه اول](#)

5- اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

5-1- انجمن روانشناسی ایران هر سال توانمندتر و موثرتر از سال قبل: نامه ای از کمیسیون انجمن های علمی کشور

سرکار خانم دکتر شیوا دولت آبادی

رئیس محترم هیئت مدیره انجمن روان‌شناسی ایران

با سلام و احترام

ضمن سپاس و تقدیر صمیمانه از زحمات ارزشمند حضرتعالی و اعضاء محترم هیئت مدیره انجمن در راستای توسعه جایگاه انجمن‌های علمی در حوزه‌های مختلف علمی، به استحضار می‌رساند با عنایت به اینکه یکی از اهداف تشکیل انجمن‌های علمی کمک به ترویج و توسعه علوم تخصصی از طریق بسط و گسترش فعالیت‌های علمی نظیر برگزاری و مشارکت در برگزاری همایشها، کنفرانسها، و سمینارهای علمی، دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی، چاپ و انتشار نشریات علمی پژوهشی و علمی ترویجی، مشارکت در اجرای طرح‌ها و پروژه‌های علمی کلان کشور و ... بوده است، که به یاری ایزد منان تا کنون انجمن‌های علمی بسیاری از جمله آن انجمن محترم توانسته اند گام‌های موثری در زمینه‌های مذکور برداشته و موجبات ارتقاء سطح علمی کشور عزیزمان را در سطوح داخلی و بین‌المللی فراهم آوردند.



ضمن تبریک این موفقیت و ارتقاء رتبه انجمن در ارزیابی سال 93 نسبت به سال 1391، امید است با توجه به جایگاه و موقعیت انجمن‌های علمی و نقش آنها در همگرایی و هم‌افزایی علمی، تصمیماتی اتخاذ گردید که باعث شروع و افزایش فعالیتهای علمی جدید و مطلوب آن انجمن در سال‌های آتی شود.

از آنجا که یکی از وظایف و سیاستهای کمیسیون انجمن‌های علمی حمایت و ارزیابی فعالیت انجمن‌های علمی می‌باشد لذا این کمیسیون آمادگی خویش را جهت همفکری و همکاری و رفع موانع موجود در این خصوص اعلام می‌دارد. همچنین نتایج ارزیابی عملکرد آن انجمن محترم مطابق جدول ذیل تقدیم حضورتان می‌گردد.

نام انجمن	سال	توانمندسازی	مدیریت علمی و ایفای نقش مرجعیت علمی	توسعه تعاملات ملی	توسعه تعاملات بین المللی	دیگر فعالیتهای انجمن	جمع امتیاز
روانشناسی	91	178	250	267	37.5	100	832.5
ایران	92	193.75	324	355	140	100	1112.75

مرتضی براری

دبیر کمیسیون انجمن‌های علمی ایران

2-5- امضا سند همکاری مشترک بین اداره کل پیشگیری های فرهنگی و اجتماعی معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم و انجمن علمی روان شناسی ایران

طی نشست مشترکی در محل معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه با حضور قائم مقام معاونت، مدیرکل پیشگیری های فرهنگی و اجتماعی، مشاور و رئیس مرکز مطالعات اجتماعی و جرم شناسی معاونت و کارشناسان معاونت به همراه رئیس و اعضای هیئت مدیره انجمن علمی روانشناسی ایران تفاهم نامه همکاری مشترک مبادله گردید. در ابتدای نشست قائم مقام معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم ضمن عرض خیر مقدم به میهمانان به جایگاه انسان و حفظ کرامت انسانی در مبانی دینی و قانونی کشور اشاره نمودند و بیان داشتند این موضوع در تمامی برنامه ها و برنامه ریزی های این معاونت پیگیری می شود. ایشان در ادامه نشست به اهمیت بحث پیشگیری از وقوع جرم و آسیب های اجتماعی پرداختند و اظهار نمودند که یکی از وظایف مهم قوه قضائیه پیشگیری از وقوع جرم و آسیب های اجتماعی است که انجام این وظیفه به منظور حفظ جایگاه انسان و حفظ کرامت انسانی است. ایشان در ادامه افزودند که همه ما وظیفه داریم تلاش کنیم تا به سمت جامعه سالم و عاری از آسیب های اجتماعی حرکت نماییم که این حرکت نیز بایستی مبتنی بر اصول علمی انجام شود. چشم انداز و هدف معاونت نیز پایین آوردن شاخص های جرم، ارتقای ارزشهای اسلامی و سوق دادن جامعه به سمت جامعه سالم است. فرمایشات مقام معظم رهبری نیز در خصوص پیشگیری تاکید بر رویکردی کاملا علمی و مبتنی بر مشارکت اجتماعی است. ایشان با توجه به حضور علما و نخبگان در انجمن های علمی بیان داشتند بطور طبیعی مجموعه هایی که متشکل از علما و نخبگان هستند بایستی مورد توجه قوه قضائیه باشد که در این معاونت این دیدگاه وجود دارد و به همین منظور این همکاری مشترک شکل گرفته است. ایشان در ادامه توضیح دادند که برخورد قضایی با جرائم و آسیب های اجتماعی تنها راه مواجهه با این مسئله نیست و سایر روش های علمی نیز می تواند راهگشا باشد. ایشان اظهار امیدواری کردند که معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم بتواند از ظرفیت های انجمن های علمی بخصوص انجمن علمی روانشناسی ایران در راستای دستیابی به اهداف پیشگیری استفاده نماید. در ادامه نشست خانم دکتر دولت آبادی رئیس انجمن علمی روانشناسی ایران از برگزاری نشست مشترک تقدیر و تشکر نمودند. ایشان ادامه دادند که به نظر می رسد زیباترین کار قوه قضائیه پیشگیری از وقوع جرم و آسیب های اجتماعی است. بهترین کاری که می شود در جامعه



انجام داد جلوگیری از وقوع آسیب اجتماعی است. سپس خانم دکتر دولت آبادی مختصری از پیشینه ی انجمن را ارائه نمودند و اظهار داشتند که انجمن بیش از 17 هزار عضو فعال و 7 شعبه در سراسر کشور دارد. انجمن همچنین پژوهش های ملی بسیاری را تا کنون به انجام رسانده است. و در حال حاضر در انجمن پنجمین کنگره سالانه روانشناسی با همکاری معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه در حال برنامه ریزی است.

در ادامه جلسه آقای دکتر زنگانه مدیرکل پیشگیری های فرهنگی و اجتماعی ضمن خیر مقدم به میهمانان و تشکر از حمایت های همه جانبه و دلسوزانه آقای امیری اصفهانی یک سوال را مطرح نمودند و بیان داشتند که چرا تدوین سند همکاری با انجمن علمی روانشناسی ایران مد نظر قرار گرفت؟ که پاسخ به این سوال در سیمای جرایم و دعاوی نهفته است. زمانی که به سیمای اتهامات نگاه می کنیم و ده علت اصلی را بررسی می کنیم جرایم مرتبط با آسیب اعتیاد و روان گردان ها در صدر قرار دارد که موضوع روان شناسی و نقش روانشناسان در بهبود و درمان آن مهم است. همچنین از ده عنوان اتهامی کشور حداقل 4 عنوان آن مرتبط با انواع و شئون مختلف خشونت است که باز نشان از نقش روانشناسان در این موضوع اهمیت دارد. همچنین در سیمای دعاوی از ده دعاوی اول 5 دعاوی به ناهنجاریهای حوزه خانواده بر می گردد که این دو موضوع نشان می دهد که در مداخلات تدوین شده بایستی جایگاه روانشناسان و متخصصین دیده شود. در انتها به پیشنهاد دکتر زنگانه سند سه جانبه ای در خصوص برگزاری پنجمین کنگره سالانه روانشناسی بین اداره کل پیشگیری های فرهنگی و اجتماعی، مرکز مطالعات اجتماعی و جرم شناسی معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم و انجمن علمی روانشناسی ایران امضا و مبادله گردید.

آقای امیری اصفهانی در انتهای نشست ضمن تشکر از حضور اعضای هیئت مدیره انجمن اظهار داشتند که ترکیب نگاه قضایی و دانشگاهی می تواند نگاه مدیریتی صحیحی را در جهت تحقق اهداف پیشگیری ایجاد نماید. ایشان همچنین از انجمن روانشناسی درخواست نمودند که در تدوین سیاست های پیشنهادی برنامه ششم با معاونت همکاری داشته باشد. قائم مقام معاونت همچنین از تلاش های اداره کل پیشگیری های فرهنگی و اجتماعی به خاطر برقراری ارتباط با انجمن های علمی و انجام فعالیت های پیشگیرانه مبتنی بر رویکردهای علمی تقدیر و تشکر نمودند.

3-5- شعبه ها و نمایندگی های انجمن روان شناسی ایران: آخرین اخبار

شعبه	آدرس	ایمیل	تلفن
آذربایجان شرقی	دانشگاه تبریز، دانشکده روان شناسی و علوم تربیتی، طبقه سوم، اتاق 303	psychology.tabriz@gmail.com	09142586778
اصفهان	اصفهان، میدان آزادی (دروازه شیراز)، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، گروه روانشناسی، دفتر دکتر ابوالقاسم نوری	iranpa.isfahan@gmail.com	03136683107
کرمانشاه	بلوار شهید بهشتی، سه راه 22 بهمن، انتهای باغ نی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات کرمانشاه، ساختمان دبیرخانه، طبقه سوم	anjomanravanshenasi2013@gmail.com	8214232 8225771 8255582 داخلی 215
گیلان	گیلان، رشت، گلزار، بلوار گیلان، دانشگاه فرهنگیان، پردیس بنت الهدی صدر گیلان کدپستی: 41666 - 16711	gilanpa.br@gmail.com	013-33780170



● گزارش عملکرد سه ماهه پاییز انجمن روان‌شناسی ایران شعبه اصفهان در سال 1393

- انعقاد چهارمین تفاهم نامه انجمن روان‌شناسی ایران - شعبه استان اصفهان و انجمن علمی دانشگاه پیام نور گلپایگان
- تقدیر و تشکر از اعضای هیئت مدیره دوره اول انجمن روانشناسی ایران - شعبه استان اصفهان
- طراحی برنامه سمینارها و کارگاه های آموزشی نیمسال اول سال 93-94 بر اساس کارگاه های درخواست شده توسط اعضای انجمن روانشناسی شعبه استان اصفهان و دعوت از اساتید مجرب جهت برگزاری کارگاه ها
- با توجه به تغییر مکان برگزاری کارگاه های آموزشی در محل دانشگاه آزاد خوراسگان، در خصوص بازدید از مکان جدید هماهنگی لازم به عمل آمد
- برگزاری کارگاه SPSS دکتر حسین سماواتیان در آذر ماه
- هماهنگی جهت برگزاری کارگاه درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد در درمان چاقی و پرخوری، دکتر عبدالله امیدی در اسفند ماه 93
- هماهنگی جهت برگزاری کارگاه درمان و پیشگیری از عود اعتیاد مبتنی بر پذیرش و تعهد، دکتر عبدالله امیدی در اسفند ماه 93
- هماهنگی جهت برگزاری کارگاه درمان شناختی-رفتاری اختلال وسواس جبری، دکتر مجید علیلو در بهمن ماه 93
- هماهنگی جهت برگزاری کارگاه درمان شناختی-رفتاری اختلال اضطراب فراگیر، دکتر مجید علیلو در بهمن ماه 93
- هماهنگی جهت برگزاری کارگاه بازی درمانی خانم دکتر شیرین امامی در اسفند ماه
- هماهنگی جهت برگزاری کارگاه تفسیر تست MMPI آقای حمید نصیری در اسفند ماه
- برنامه ریزی جهت فعال کردن شاخه دانشجویی انجمن روان‌شناسی شعبه استان اصفهان

● برنامه ها و اهداف انجمن روانشناسی ایران شعبه گیلان

- برگزاری همایش ، کنفرانس و کارگاه های تخصصی - علمی پژوهشی با روانشناسان و مشاوران استان جهت ارتقاء سطح علمی در راستای اهداف انجمن روانشناسی ایران.
- برگزاری جلسات هم اندیشی با سازمانهای درون استانی جهت جلب مشارکت و همکاری در انجام امورات و پروژه های علمی و پژوهشی استان.
- اطلاع رسانی و مدیریت نحوه عضوگیری و ارائه مدارک عضویت به انجمن روانشناسی ایران جهت صدور کارت عضویت.
- برگزاری همایشهای آموزشی- علمی برای اقشار مختلف جامعه جهت ارتقاء سطح سلامت و بهزیستی افراد جامعه هدف.
- نشر و ترویج امورات پژوهشی مرتبط با روانشناسی و بهبود شیوه ها و شرایط آن.
- شناسایی و تشکیل انجمن های تخصصی روانشناسی جهت ارتقاء کیفیت و افزایش گستردگی فعالیتهای روانشناسی بر اساس آیین نامه و برنامه های انجمن روانشناسی ایران.
- برگزاری جلسات هم اندیشی با روانشناسان و مشاوران استان و ارائه موضوعات و راهکارهای جدید جهت ارتقاء و افزایش کیفیت آموزشی پژوهشی در استان.
- بررسی و شناسایی آسیب های روانی اجتماعی در سطح استان و ارائه راهبرد و راه حل ها جهت بهسازی

● گزارش عملکرد سه ماهه پاییز انجمن روان‌شناسی ایران شعبه کرمانشاه در سال 1393

- فراخوان پذیرش عضویت در انجمن به صورت همزمان با ثبت نام دانشجویان جدید در محل ثبت نام دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه از تاریخ 93/6/22 تا 93/7/3



- برگزاری مراسم تقدیر از اعضاء انجمن علمی گروه روانشناسی که به عنوان انجمن علمی برتر در دانشکده ادبیات و علوم انسانی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه انتخاب گردیده است.
- تقدیر از پژوهشگران برتر دانشکده ادبیات و علوم انسانی که از گروه روانشناسی دکتر کیوان کاکابرائی به عنوان پژوهشگر برتر (نفر اول) در دانشکده ادبیات و علوم انسانی و همچنین نفر اول در بین دانشگاه‌های آزاد سراسر استان کرمانشاه و دکتر مختار عارفی به عنوان نفر دوم دانشکده ادبیات و علوم انسانی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه.
- تقدیر از دانشجویان فعال که با دفتر شعبه به مدت یکسال همکاری داشته اند.
- برگزاری کارگاه‌های پاییز که جمعا 6 کارگاه برگزاری گردید که گزارش کارگاه‌ها و فهرست شرکت‌کنندگان و فرم‌های نظرسنجی به دفتر انجمن روانشناسی ایران ارسال گردیده است.
- از شروع فعالیت شعبه درجه یک استان کرمانشاه تا کنون بیش از 500 نفر از دانشجویان سراسر استان به عضویت انجمن روانشناسی ایران نائل آمده اند که بی سابقه بوده است و امیدواریم که تا پایان سال به بالای 1000 نفر برسد.

4-5- گزارش فعالیت‌های گروه‌های تخصصی انجمن روان‌شناسی ایران در سه ماهه پاییز 93

دکتر محمد کاظم واعظ موسوی

مسئول گروه‌های تخصصی انجمن روان‌شناسی ایران

گروه‌های تخصصی انجمن روان‌شناسی ایران، بر اساس گزارش‌های ارسال شده به هیأت مدیره انجمن، در سه ماهه پاییز سال 93 برنامه‌های زیر را اجرا کرده‌اند:
با سپاس فراوان از تلاش‌های پرثمر مسئولان و اعضای این گروه‌ها، خلاصه‌ای از فعالیت‌ها و وضعیت این گروه‌ها در پاییز 93 ارائه می‌گردد:

• گروه تخصصی روان‌شناسی ورزش

گزارش سه ماهه پاییز سال 93 گروه تخصصی روان‌شناسی ورزشی انجمن روان‌شناسی ایران به شرح ذیل تقدیم می‌گردد:
بنا به درخواست کمیته ملی پارالمپیک از این گروه تخصصی مبنی بر حضور روان‌شناس جهت آماده سازی تیم ملی برای بازی های پاراآسیایی کره جنوبی، همکاران این گروه به شرح زیر در اردوهای تیم ملی به مشاوره مهارت های ذهنی پرداختند:

دکتر محمد کاظم واعظ موسوی، تیم های ملی دو و میدانی و وزنه برداری

دکتر ناصر صبحی قراملکی، تیم ملی والیبال نشسته

دکتر هادی هادیزاده، تیم های ملی گلبال آقایان، و فوتبال 5 نفره

خانم الهام محمودی، تیم های ملی تیراندازی با کمان و بوچیا

خانم روبیتا کمیلی، تیم ملی گلبال بانوان

آقای عمادالدین مستعان، تیم ملی جودو

خانم الهام مسلمان حقیقی، تیم ملی تنیس روی میز

خانم مژگان کرد تیم ملی والیبال نشسته بانوان

همکاران فوق در ماه های تیر تا مهر جمعا 1000 ساعت به 300 ورزشکار مشاوره یا آموزش دادند. همچنین، دکتر واعظ موسوی به عنوان روان شناس، همراه کاروان اعزامی به بازی های پاراآسیایی کره جنوبی بودند.

همچنین یک کارگاه تحت عنوان "زمان بندی تمرین ذهنی برای ورزشکاران" توسط آقای دکتر نصری و آقای دکتر متشرعی برگزار گردید. به دلیل پر شدن ظرفیت کارگاه و تقاضای دانشجویان مقرر شد که این کارگاه مجدد برگزار گردد.



همچنین مقرر شده است این گروه یک میزگرد علمی با موضوعات معرفی روان‌شناسی ورزشی، معرفی جایگاه شغلی روان‌شناسان ورزشی، شیوه‌ی اثر بخشی مداخلات، نیازها و چالش‌ها و تحلیل روان‌شناختی مسابقات در برنامه تلویزیونی کاوش برگزار کند.

○ در 3 ماه زمستان این گروه تخصصی برگزاری 2 کارگاه را در برنامه خود دارد.

ایمیل گروه تخصصی روان‌شناسی ورزشی: ipa.sportpsy@gmail.com

● گروه تخصصی روان‌شناسی دین و معنویت

- گزارش سه ماهه پاییز سال 93 گروه تخصصی روانشناسی دین و معنویت انجمن روان‌شناسی ایران به شرح ذیل تقدیم می‌گردد:
- پیگیری نامه‌های ارسالی به مرکز مطالعات اسلامی در بهداشت روان انستیتو روانپزشکی تهران، گروه سلامت معنوی فرهنگستان علوم پزشکی، پژوهشگاه حوزه و دانشگاه، مرکز مطالعات دین و سلامت دانشگاه شهید بهشتی، موسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی و دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (قطب علمی معنویت و شادکامی؛ جهت همکاری متقابل).
 - پیگیری تشکیل بانک اطلاعاتی رویکردها و روش‌های دینی و معنوی با تاکید بر فرهنگ بومی در خدمات روان‌شناختی
 - ارائه سخنرانی با موضوع "تعاریف، جایگاه و محدوده‌های معنویت و سلامت معنوی" در سخنرانی ماهانه انجمن روان‌شناسی ایران.
 - ترجمه کتاب دو جلدی زوج درمانی رفتاری یکپارچه نگر (رویکرد مبتنی بر پذیرش و موج سوم رفتاردرمانی شناختی) توسط اعضای گروه
 - انجام تحقیق توسط جناب آقای پیمان یوسف زاده (عضو گروه دین و معنویت) با موضوع اثر بخشی آموزش پذیرش و تعهد بر افزایش هوش معنوی و رضایت زناشویی زوج‌ها
 - انجام تحقیق توسط جناب آقای پیمان یوسف زاده (عضو گروه دین و معنویت) با موضوع بررسی رابطه استقلال و صمیمیت خانواده با هویت ملی و مذهبی
 - انجام مقدمات برگزاری کارگاه با موضوع کاربرد تکنیک‌های پذیرش و ذهن آگاهی و ارتقا کارآمدی توسط مرکز مشاوره دانشجویی دانشگاه آزاد واحد علوم و تحقیقات تهران

برنامه سه ماه آینده

پیگیری برگزاری جلسات مشترک با دانشگاه‌ها و مراکز علمی که پاسخ مثبت به تقاضای همکاری مشترک با گروه دین و معنویت انجمن داده‌اند.

ایمیل گروه تخصصی روان‌شناسی دین و معنویت: spirituality.ipa@chmail.ir

● گروه تخصصی روان‌شناسی مشاوره

کارگروه روانشناسی مشاوره انجمن روانشناسی ایران در راستای برنامه‌های سالانه خود و پس از تایید هیات مدیره انجمن اقدام به برگزاری سخنرانی با عنوان غرقگی در کار (جذب کاری) توسط آقای دکتر زارع مدیر این کارگروه نمودند. این سخنرانی روز پنج‌شنبه مورخ 27 آذر 1393 از ساعت 10 الی 12 در قالب سخنرانی‌های ماهانه انجمن و در سالن حافظ خانه اندیشمندان علوم انسانی برگزار گردید.





5-5- اخبار دومین شورای اجرایی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

• انتخابات داخلی و مسئولیت ها در شاخه دانشجویی

اولین جلسه دومین دوره شورای اجرایی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران در تاریخ 1393/9/15 در محل دفتر انجمن روانشناسی ایران برگزار شد. این جلسه با حضور جناب آقای دکتر پورشریفی بازرگ محترم هیأت مدیره انجمن روانشناسی ایران، رئیس پیشین شورای اجرایی و هفت تن از اعضای شورای اجرایی شاخه دانشجویی به همراه بازرگ شورای اجرایی تشکیل شد. جلسه با تبریک جناب آقای دکتر پورشریفی به اعضای منتخب و نیز درخواست ایشان از اعضا برای معرفی خود، بیان اهدافی که برای فعالیت در نظر داشته و نیز انتظاراتی که بابت ادامه مؤثر فعالیت خود از هیأت مدیره محترم انجمن روانشناسی ایران دارند آغاز شد. نکات مشترکی که در سخن اعضای شورای اجرایی شاخه دانشجویی به عنوان اهداف پیش رو مطرح شد عبارتند از: تلاش برای بهبود فرآیند پژوهش و آموزش و کاربست دانش روانشناسی در ایران، ارتباط مؤثرتر انجمن روانشناسی ایران با بدنه دانشجویی جامعه روانشناسی، گسترده تر کردن دایره نفوذ دانش روانشناسی در جامعه ایرانی، کمک به ارتقاء سطح اخلاق حرفه‌ای در روانشناسی. در این جلسه ضمن تامل در اهداف و برنامه‌های پیش روی شاخه دانشجویی، انتخابات داخلی شورای اجرایی شاخه دانشجویی انجام شد و بر اساس بند 4-6 آیین نامه، مسئولیت‌های اصلی در شورای اجرایی به اتفاق آراء به شرح زیر تعیین شدند:

• **رئیس:** مهرنوش اثباتی (کاندیدای دکتری تخصصی روانشناسی، دانشگاه الزهرا)

• **نایب رئیس:** محمدحسن آسایش (دانشجوی دکتری تخصصی مشاوره، دانشگاه علامه طباطبایی)

• **دبیر:** علی فیضی (دانشجوی دکتری روانشناسی سلامت، دانشگاه تهران)

• **خزانه دار:** محسن روستا (دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه تهران)

همچنین بر اساس ماده 7 آیین نامه مسئولیت کمیته‌های تحت نظر شورای اجرایی شاخه دانشجویی به شرح زیر تعیین شدند:

• **مسئول گروه‌های علمی-تخصصی دانشجویی:** محمدحسن آسایش (دانشجوی دکتری تخصصی مشاوره، دانشگاه علامه طباطبایی)

• **مسئول کمیته دانشجویی آموزش:** سارا بنی‌هاشمی (دانشجوی دکتری روانشناسی سلامت، دانشگاه خوارزمی)

• **مسئول کمیته دانشجویی گردهمایی‌های علمی:** علی فیضی (دانشجوی دکتری روانشناسی سلامت، دانشگاه تهران)

• **مسئول کمیته دانشجویی پژوهش:** محسن روستا (دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه تهران)، قیصر ملکی (دانشجوی دکتری روانشناسی بالینی، دانشگاه شهیدبهبشتی)

• **مسئول کمیته دانشجویی پذیرش و روابط عمومی:** علی‌رضا اکبری اصل (دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بین المللی کیش)

• **بازرس:** مرتضی فاتحی (دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران)

• فراخوان عضوگیری در شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

دومین شورای اجرایی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران در جهت پیشبرد اهداف و نیز جذب مشارکت دانشجویان فعال و علاقه‌مند اقدام به عضوگیری نماینده شاخه دانشجویی در دانشگاه‌های سراسر کشور نموده است. لذا از کلیه دانشجویان روانشناسی و مشاوره (کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری) دعوت می‌شود در صورت تمایل فرم ثبت نام را تکمیل و به همراه مدارک به ایمیل شاخه دانشجویی به آدرس زیر ارسال فرمایند:

shakheye.daneshjoo@gmail.com



تذکر: شرط اولیه احراز این نمایندگی عضویت فرد در انجمن روانشناسی ایران است. همچنین دانشجویان ترم آخر تحصیلی مجاز به ثبت نام نیستند.

شرح وظایف نمایندگان شاخه دانشجویی در دانشگاهها

- شرکت در انتخابات سالانه شورای اجرایی شاخه دانشجویی و در صورت نیاز حضور در جلسات اعلامی از سوی شاخه دانشجویی.
- فعالیت مستمر در دانشگاه در راستای پیشبرد برنامه ها و اهداف شاخه دانشجویی.
- تسهیل فرآیند عضویت دانشجویان در انجمن روانشناسی ایران.
- تسهیل ارتباط دانشجویان روانشناسی با شاخه دانشجویی و انجمن روانشناسی ایران.

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام نمایندگان

1. تکمیل و ارسال فرم ثبت نام
2. اسکن کارت عضویت در انجمن روانشناسی ایران
3. اسکن کارت دانشجویی معتبر و یا گواهی اشتغال به تحصیل



فرم ثبت نام نماینده شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

الف) مشخصات عمومی

<p>نام و نام خانوادگی: شماره عضویت در انجمن: تاریخ عضویت در انجمن: نشانی پست الکترونیکی: تلفن همراه: تلفن ثابت:</p>	
---	--

ب) تحصیلات

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی - گرایش	دانشگاه محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک
1	کارشناسی			
2	کارشناسی ارشد			
3	دکتری			

ج) اهم جوایز حرفه ای و فعالیت در انجمن های علمی و سازمان های حرفه ای روانشناسی و مشاوره

ردیف	نام انجمن یا سازمان	نوع همکاری	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
1				
2				
3				

ایجابی: علاقه مندی و آمادگی خود را برای نمایندگی نمودن این شاخه دانشجویی در دانشگاه
 علاقه مندی خود را برای نمایندگی نمودن این شاخه دانشجویی در دانشگاه
 تاریخ:

کمیته پذیرش و روابط عمومی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران



• دوره تربیت پژوهشگر حرفه‌ای در کمیته پژوهش شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

کمیته پژوهش شاخه دانشجویی انجمن روان‌شناسی ایران قصد دارد به زودی دوره ای نظری و عملی با هدف تربیت پژوهشگر حرفه ای در زمینه انجام پژوهش های کمی و کیفی برگزار کند. این دوره تحت نظر اساتید برجسته حوزه های مختلف پژوهشی کشورمان برگزار می گردد. مدت این دوره یک سال و نیم است و مبتنی بر مدل آموزشی دانشگاه آمستردام هلند در زمینه تربیت پژوهشگر در حیطه روان شناسی است. این برنامه آموزشی شامل سرفصل هایی از قبیل فلسفه علم و روان شناسی، روش تحقیق کمی و کیفی، آمار و مدل سازی پیشرفته، آموزش نرم افزارهای کاربردی در حوزه پژوهش های کمی و کیفی، اصول مقاله نویسی به زبان انگلیسی و شرکت در کنفرانس های علمی بین المللی، اصول حرفه ای جستجوگری در پایگاه های علمی، چگونگی چاپ مقالات در ژورنال های معتبر و همچنین برگزاری ژورنال کلاب ها و جلسات مباحثه هدفمند است.

افراد برای کسب گواهی پژوهشگر حرفه ای باید طی دوره فوق در حوزه های مورد علاقه خود، پژوهشی هایی را زیر نظر اساتید دوره به انجام برسانند که در ژورنال های معتبر علمی منتشر شوند. در واقع هدف اصلی این دوره شروع اجرای پژوهش هایی با استاندارد جهانی در کشورمان توسط نسل جوان است. شایان ذکر است ظرفیت این دوره محدود است و شرکت کنندگان فقط از میان افراد مستعد (و نه الزاماً رزومه دار) و از طریق مصاحبه حضوری انتخاب می شوند. سایر اطلاعات تکمیلی و نحوه ثبت نام بزودی در پورتال شاخه دانشجویی درج خواهد شد.

کمیته پژوهش شاخه دانشجویی انجمن روان‌شناسی ایران آمادگی خود را جهت دریافت پیشنهادات دانشجویان، اساتید و محققین محترم جهت ارتقای بیش از پیش این دوره اعلام می نماید. با ما از طریق ایمیل شاخه دانشجویی انجمن در تماس باشید:

shakheye.daneshjoo@gmail.com

کمیته پژوهش شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران



• کارگاه های زمستانی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

نام کارگاه	مدرس	تاریخ برگزاری	سرفصل ها
مبانی پایه در درمان شناختی - رفتاری	سارا بنی هاشمی دانشجوی دکتری روانشناسی سلامت، دانشگاه خوارزمی	زمستان 1393	مقدمات درمان - شناختی - رفتاری، شیوه‌های ارزیابی در درمان شناختی - رفتاری، مفهوم پردازش شناختی - رفتاری، ساختار و فرایند درمان شناختی - رفتاری، تکلیف و اهمیت آن در درمان شناختی - رفتاری.
تکنیک‌های تنظیم هیجان و مدل بد تنظیمی هیجانی	زهرا طاهری فر کاندیدای دکتری روانشناسی بالینی، دانشگاه شهید بهشتی	زمستان 1393	تعریف تنظیم هیجان، اهمیت به کارگیری تکنیک‌های تنظیم هیجان در روان‌درمانی، معرفی مدل بدتنظیمی منین و فرسکو 2013، چهار راهکار تنظیم هیجان (توجه، پذیرش، فاصله گرفتن و ارزیابی مجدد)، تکنیک‌های تنظیم هیجان همراه با ایفای نقش، فضای تنفس سه دقیقه‌ای، تنفس شکمی ذهن آگاهانه، مراقبه حضور گشوده، آگاهی بدنی و عضلانی ذهن آگاهانه.
درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT)	مهرونوش اثباتی کاندیدای دکتری تخصصی روانشناسی، دانشگاه الزهرا و علی فیضی دانشجوی دکتری روانشناسی سلامت، دانشگاه تهران	زمستان 1393	آشنایی با فلسفه بافشارگرایی کارکردی و نحوه تطبیق آن با کار بالینی، آشنایی با نظریه درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد، تبیین آسیب‌شناسی و درمان از دیدگاه این نظریه، آشنایی با شش فرآیند انعطاف پذیری روانشناختی، آشنایی با شش فرآیند اصلی آسیب‌زای روانشناختی، ارزیابی انعطاف پذیری روانشناختی در مراجع و مفهوم‌پردازی مورد، آموزش تکنیک‌های افزایش انعطاف پذیری روانشناختی.

توجه: لطفا تاریخ دقیق برگزاری و سایر اطلاعات لازم را از طریق پورتال شاخه دانشجویی به آدرس زیر پیگیری فرمایید.

<http://www.iranpa.org/portal/Default.aspx?alias=www.iranpa.org/portal/student>

کمیته آموزش شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

[بازگشت به صفحه اول](#)



• برنامه سخنرانی‌های کمیته‌گردهمایی‌های علمی شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

تاریخ	سخنران / سخنرانان	موضوع سخنرانی
نیمه دوم دی 1393	علی فیضی دانشجوی دکتری تخصصی روانشناسی سلامت، دانشگاه تهران	حال ما با همان تنه‌ایان؟ کاوش رابطه احساس تنه‌ایی، سلامتی و بیماری
نیمه دوم بهمن 1393	فرزین حق نظری دانشجوی دکتری تخصصی علوم اعصاب شناختی، دانشگاه شهید بهشتی	روانشناسی تکاملی: انقلاب دوم شناختی
نیمه اول اسفند 1393	بابک همتیان کارشناسی ارشد علوم شناختی	یافته‌هایی نو درباره استدلال بالینی
نیمه دوم اردیبهشت 1394	مهرنوش اثباتی دانشجوی دکتری تخصصی روانشناسی، دانشگاه الزهرا؛ و عیسی حکمتی دانشجوی دکتری تخصصی روانشناسی، دانشگاه تبریز؛ و علی فیضی دانشجوی دکتری تخصصی روانشناسی سلامت، دانشگاه تهران	شباهت‌ها و تفاوت‌های سه درمان از موج سوم رفتاردرمانی: درمان مبتنی بر شفقت، درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد، و روان‌درمانی تحلیلی کارکردی

توجه: لطفا تاریخ دقیق برگزاری و سایر اطلاعات لازم را از طریق پورتال شاخه دانشجویی به آدرس زیر پیگیری فرمایید.

<http://www.iranpa.org/portal/Default.aspx?alias=www.iranpa.org/portal/student>

کمیته آموزش شاخه دانشجویی انجمن روانشناسی ایران

[بازگشت به صفحه اول](#)



6- اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی

1-6- اطلاعیه معاونت امور کمیسیون‌ها و نظارت حرفه‌ای در خصوص اعطای پروانه تخصصی اشتغال

به اطلاع کلیه روان‌شناسان و مشاوران می‌رساند برحسب مصوبه شورای مرکزی پروانه تخصصی اشتغال به افرادی اعطاء می‌شود که در دو مقطع تحصیلی آموزشی و پژوهشی کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری فارغ‌التحصیل شده باشند. همچنین به فارغ‌التحصیلان پژوهش محور در هر مقطعی پروانه اشتغال حرفه‌ای تعلق نمی‌گیرد.

2-6- ادامه فعالیت و عضوگیری گروه الکترونیکی روان‌شناسان کشور در گوگل

گروه الکترونیکی روان‌شناسان ایران به منظور اطلاع‌رسانی سریع رخدادهای روان‌شناسی کشور در گوگل راه‌اندازی شده است. اگرچه این گروه مستقل است. اطلاع‌رسانی اخبار، اطلاعیه‌ها، اطلاعات همایش‌ها، سخنرانی‌ها و دوره‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران را در اولویت خود قرار داده است.

برای عضویت در این گروه روان‌شناس بودن یا اشتغال به تحصیل در یکی از گرایش‌های روان‌شناسی کافیست. اگر قصد دریافت اخبار حرفه‌ای و پیوستن به این گروه را دارید لطفاً مطابق راهنمای ذکر شده در لینک این گروه که در صفحه اول پرتال انجمن، در کادر مطالب منتخب سایت آمده است اقدام فرمایید.

شایان ذکر است،

رؤسای محترم گروه‌های تخصصی، کمیته‌ها، شعبه‌ها و نیز شاخه دانشجویی انجمن در صورت نیاز به اطلاع‌رسانی مطلبی؛ و نیز اعضای از حرفه که خبر مهم روان‌شناختی را قابل عرضه به عموم روان‌شناسان کشور می‌دانند، می‌توانند آن را در صورتی که به طور کامل ویرایش شده و قابل انتشار باشد به ایمیل زیر ارسال نمایند.

IranianPsychologists@googlegroups.com

[بازگشت به صفحه اول](#)

7- بحث ویژه

1-7 - سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره در دوره سوم: از انتظارات تا واقعیت

دکتر حمید پورشریفی

عضو شورای مرکزی سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران

poursharifh@gmail.com

چکیده

در این نوشته ابتدا طی یک مقدمه‌ای به پویایی روان‌شناسی در ایران اشاره شده و سپس ضمن تفکیک رشته و حرفه، به ضرورت نقد در روان‌شناسی، حوزه عمل نقد حاضر و منطق این نقد پرداخته شده است. در ادامه، عملکرد سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره در دوره سوم در محورهای تعاملات فراسازمانی، اقدامات ساختاری، سیاست‌گذاری‌ها، تمرکز زدایی، اطلاع‌رسانی، آموزش، پروانه اشتغال حرفه‌ای، حقوق مراجعان، حقوق روانشناسان و مشاوران و شفاف سازی امور سازمان مورد بررسی قرار گرفته و جنبه‌های مثبت و منفی عملکرد سازمان در هر کدام از این محورها به همراه پیشنهادهایی ذکر شده است. روح حاکم بر نوشته‌ی حاضر این است که اگرچه اقدامات مثبتی در سازمان طی دوره سوم دوره اتفاق افتاده است، اما اقدامات انجام شده، با نیازهای سازمان و حرفه متناسب نیست و ضرورت تجدید نظر در برنامه‌های سازمان و تسریع امور وجود دارد.



مقدمه

قطار روان‌شناسی در ایران پویا، سرزنده و موثر به پیش می‌رود. یکی از ملاک‌های این حرکت موثر رو به جلو، هجمه‌هایی است که گاهی به سمت روان‌شناسی انجام می‌شود. افرادی که البته مطابق شواهد نه معرف صنف خود هستند و نه نماینده‌ی آن، سعی دارند روان‌شناسی را محدود به فروید نموده، و با نقدهای ای بسا نادرستی که از فروید دارند روان‌شناسی را زیر سؤال ببرند. همچنین افرادی در برخی از صنف‌های همبسته با روان‌شناسی، که باز بی‌آنکه معرف و یا نماینده‌ی آن صنف باشند سعی دارند توان علمی و اثربخشی مداخلات روان‌شناسان را زیر سؤال ببرند. از آنجایی که بسیاری از این به اصطلاح نقدهای روان‌شناسی، بیشتر از منطق، سرشار از هیجان هستند و گفتارها و نوشته‌های ظاهراً منطقی آنها غالباً آلوده به سوگیری‌ها و قضاوت می‌باشد، به راستی می‌توان به آنها به چشم هجمه نگریست، و آنها را چونان سنگ‌هایی در نظر گرفت که به سمت قطار پرتاپ می‌شود. این هجمه‌ها نشان می‌دهد که روان‌شناسی در ایران منشا اثر است؛ چرا که گفته می‌شود، سنگ‌ها به سمت قطاری پرتاپ می‌شود که در حال حرکت باشد. بی‌شک قطاربانان و قطار را نان منطقی نه به توقف قطار و نه پاسخ به سنگ می‌اندیشند و تنها انتخاب شان ادامه‌ی مسیر و آن هم پرتوان‌تر از قبل است.

روان‌شناسی زمانی پویاتر، سرزنده‌تر و موثرتر به پیش خواهد رفت که به کرات با نقد مواجه شود. روان‌شناسی به مثابه رشته‌ی نقدی را به دنبال داشته است. برخی از این نقدها در بحث‌های ویژه خیرنامه‌های قبلی انجمن روان‌شناسی ایران و برخی در برنامه‌های موسسه‌هایی نظیر خانه اندیشمندان علوم انسانی مورد بحث و بررسی قرار گرفته است. یکی از چالش‌های جدی روان‌شناسی به عنوان رشته، در تغییرات دروس روان‌شناسی توسط شورای تحول علوم انسانی متمرکز شده است. بازنگری همیشه و در همه حال خوب است در صورتی که فرایند و ملاک‌های ارزیابی نیز درست باشد. انجمن روان‌شناسی ایران و انجمن مشاوره ایران در نامه‌ای به معاون آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری‌نگرانی‌های خود را در محتوا و فرایند بازنگری دروس روان‌شناسی مطرح کرده‌اند. اگرچه در این تغییرات جنبه‌های مثبتی وجود دارد ولی مواردی نظیر اضافه شدن دروسی به سطح کارشناسی که آن را بیشتر می‌توان حوزوی کردن روان‌شناسی در نظر گرفت، موضوع قابل تاملی است. معلوم نیست که وزارت علوم در مقابل نامه‌ی دو انجمن مهم روان‌شناسی و مشاوره چه پاسخی را اتخاذ خواهد کرد و دولت تدبیر و امید با این چالش مواجه است که آیا آنگونه که ادعا می‌شود به نظرات انجمن‌های علمی در برنامه‌ریزی-های علمی و آموزشی توجه خواهد کرد یا نه.

روان‌شناسی در ایران به مثابه حرفه توفیق‌های خوبی داشته است. نسل جدید ممکن است در جریان نباشد که در ایامی نه خیلی دور، مثلاً در دهه هفتاد، یک روان‌شناس حتی با درجه‌ی استادی اجازه قانونی فعالیت حرفه‌ای مستقل را نداشت. با تاسیس سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، از سال 1382 به بعد، روان‌شناسان از هویت حرفه‌ای مستقلی برخوردار شده‌اند و جامعه‌ی روان‌شناسی کشور از همه افراد حقیقی و حقوقی، از جمله هیات مدیره محترم دوره‌های اول و دوم انجمن روان‌شناسی ایران که در راه‌اندازی اقدامات برای تشکیل سازمان نقش داشته‌اند ممنون و سپاسگزار است.

نقد حاضر در چه حوزه و با چه منطقی صورت می‌گیرد؟ نوشته‌ی حاضر به گونه‌ای نقدی بر روان‌شناسی به مثابه حرفه است و طی آن سعی می‌شود با تمرکز بر بخشی از محیط درونی روان‌شناسی یعنی سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره و آنهم برشی از عملکرد این سازمان یعنی با تاکید بر دوره سوم، در حد توان به قوت‌ها و ضعف‌ها (فرصت‌های بهبود) پرداخته شود. همه‌ی افرادی که دلشان برای حرفه و رشته می‌تپد، وظیفه دارند به فراخور اطلاعاتی که در اختیار دارند به نقد بپردازند تا هم فرهنگ مکتوب مرتبط گسترش یابد و هم فرصت‌های بهبود هرچه بیشتری برای حرفه فراهم شود. بی‌شک عضویت در شورای مرکزی سازمانین وظیفه را دوچندان می‌سازد. بر این اساس لازم است نگارنده نقشی را ایفا کند که یک نماینده مجلس در مقیاس کشوری ایفا می‌کند. اینکه موارد لازم برای تغییر را رصد کرده و به سمع و نظر مسولان سازمان برساند؛ امری که اوایل آبان‌ماه در یک نقد ده صفحه‌ای صورت پذیرفته و در حضور شورای مرکزی سازمان تقدیم مسولان سازمان شده است و اینکه در تعاملی هم‌زمان، هم با افرادی که وی را انتخاب نموده‌اند و هم با مسولان محترم سازمان مواردی را مطرح نماید؛ با این امید که اعضای حرفه به حقوق خودشان که آگاهی از روند اقدامات است دست یابند و نیز مسولان محترم سازمان به اهمیت پرداختن به امور به جا مانده بیش از پیش واقف شوند.



چرا الان؟ اگر این نقد در اواخر دوره سوم صورت می‌پذیرفت، بیشتر معطوف به گذشته می‌شد و شکل اظهار درد دل و تخلیه هیجانی پیدا می‌کرد و سودمندی لازم را پیدا نمی‌کرد ولی اینک به لطف خدا یکسال و اندی از عمر دوره‌ی سوم باقی مانده است و بر این اساس، نقد حاضر نه تنها تهدیدی برای مسئولان اجرایی سازمان نیست بلکه در واقع فرصتی برای بهبود و ارتقای عملکرد سازمان است.

نقدی بر سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره در دوره سوم

شکی نیست که نقد به منزله بیان صرفا جنبه‌های منفی نیست و لازم است همراه با پیشنهاد ارایه شود که اثربخشی آن بالا باشد؛ امری که سعی شده است در این نوشته در حد توان رعایت شود. در ادامه مسایل مهم سازمان مطرح شده، جنبه‌های مثبت و منفی این اقدامات ذکر شده و پیشنهادهای لازم برای ارتقای آنها به عمل آمده است.

تعاملات فراسازمانی با مسؤولین سطوح مختلف قوای سه‌گانه کشور، از حوزه‌های مهمی است که سازمان به آن نیاز دارد. یکی از موضوع‌های تعاملات فراسازمانی مبحث **آیین‌نامه اعتبار بخشی مراکز مشاوره** بوده است که در ابتدای دوره سوم گام‌های سودمندی در خصوص آن برداشته شده است. **جنبه‌ی مثبت:** پیگیری‌های مجدانه سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، به ویژه ریاست محترم سازمان، موجب شد که هیات محترم دولت، بازنگری آیین‌نامه ساماندهی و اعتباربخشی مراکز مشاوره را در دستور کار خود قرار داد به طوری که به لطف خدا، اصلاحیه این آیین‌نامه به تاریخ 4 اردیبهشت‌ماه 1392 به تصویب هیات محترم وزیران رسیده و به تاریخ 21/2/1392 توسط معاون اول محترم ریاست جمهوری برای اجرا ابلاغ شد. اطلاعاتی وجود دارد که مسولین محترم سازمان همچنان به صورتی جدی به دنبال نهایی کردن این امر هستند. **جنبه‌ی نه‌چندان مثبت:** این موضوع همچنان جنبه‌ی چالشی خود را حفظ کرده است و هنوز دست‌آوردهای عملی مثبت و ملموسی در این خصوص رخ نداده است؛ امری که امید می‌رود هرچه زودتر نهایی شود.

موضوع ساختمان برای سازمان و استان‌ها از دیگر محورهای تعاملات فراسازمانی بود. **جنبه‌های مثبت:** تلاش‌های مستمری برای گرفتن ساختمان از ساختارهای دولتی توسط سازمان به عمل آمد؛ هرچند این تلاش‌ها به جز در یک یا دو استان به نتیجه نرسیدند ولی مبنای افزایش توجه مسئولان کشوری به سازمان و واحدهای استانی شد و شایان تقدیر بود. در نهایت ساختمانی گویا بودجه سازمان خریداری شد. **جنبه‌های نه‌چندان مثبت:** انتظار می‌رفت استفاده بهینه‌ای از ساختمان جدید سازمان به عمل آید در حالی که چنین وضعیتی مشهود نیست. **پیشنهاد می‌شود** که برای بهره‌برداری بهینه از ساختمان جدید برنامه‌ای تدوین شود.

همکاری پلیس امنیت با سازمان یکدیگر از محورهای تعاملات فراسازمانی است. **جنبه‌های مثبت:** گویا بر اساس گفتگوهای فیما بین مسؤلین محترم سازمان و پلیس امنیت فرصتی حاصل شده است که افراد خاطی به ویژه افراد غیرروانشناس که به نوعی به حوزه روانشناسی ورود پیدا می‌کنند برای اقدامات لازم به پلیس امنیت معرفی شوند و بر این اساس قریب یکسال قبل فهرستی از استانها تهیه و تحویل شده است. **جنبه‌های نه‌چندان مثبت:** تا این لحظه معلوم نیست که آیا در خصوص معرفی شدگان اقدام خاصی صورت گرفته است و معلوم نیست که در این خصوص استان‌ها اطلاعی از نتایج دارند یا نه. **پیشنهاد می‌شود** اقدامات و به ویژه نتایج احتمالی اطلاع رسانی شود.

پیگیری برای اختصاص ردیف بودجه مستقل برای سازمان یکدیگر از محورهای تعاملات فراسازمانی است. **جنبه‌های مثبت:** دریافت خبر تصویب ردیف بودجه مستقل برای سازمان در ابتدای دوره سوم شوق خوبی را ایجاد کرد هرچند بعدها این ردیف بوجه گویا به یک بودجه متمرکز تغییر یافت. **جنبه‌های نه‌چندان مثبت:** متاسفانه بنا به دلایلی که ممکن است اصلی‌ترین آن عدم دریافت کامل بودجه مصوب و یا هزینه کرد بودجه در حوزه‌های دیگر باشد به نظر می‌رسد تاثیر این تصویب هنوز خودش را به ویژه در استان‌ها نشان نداده است.

اقدامات ساختاری و تدوین ساختار تشکیلاتی سازمان، همچنین اقداماتی در خصوص سیاست‌گذاری‌ها و تدوین آیین‌نامه‌هایی از قبیل آیین‌نامه داخلی شورای مرکزی و آیین‌نامه کمیسیون‌ها از جمله گام‌های مهم و مثبتی بوده است که در دوره سوم عملی شده است.



در این دوره سیاست‌گذاری‌های مثبتی توسط شورای مرکزی انجام شده است. تصمیم‌گیری در خصوص دانش‌آموختگان کارشناسی در رشته‌های غیرمرتبط، یکی از چالش‌هایی بود که لازم بود شورای مرکزی از مدت‌ها قبل به آن ورود پیدا می‌کرد. اگرچه برخی از دانش‌آموختگان رشته‌های غیرمرتبط به واسطه‌ی علاقمندی، توان و تلاش بالایی که دارند برخی از شرایط لازم به ورود به حرفه را کسب می‌کنند ولی به ویژه با توجه به محدود بودن مدت آموزش در کارشناسی ارشد و نیز دیگر محدودیت‌های آموزش در دانشگاه‌ها، بسیاری از دانش‌آموختگان یاد شده آمادگی لازم را برای ورود به حرفه کسب نمی‌کنند. بر این اساس و با توجه به حساسیت‌های حرفه، شورای مرکزی در آبان‌ماه سال جاری مصوب نمود که صرفاً افرادی می‌توانند پروانه‌ی اشتغال کسب نمایند که حداقل در دو مقطع در یکی از گرایش‌های روان‌شناسی و مشاوره دانش‌آموخته شده باشند. اما شورای مرکزی به منظور متضرر نشدن افرادی که تاکنون و بدون اطلاع از این مصوبه به مقطع کارشناسی ارشد روان‌شناسی یا مشاوره ورود پیدا کرده‌اند در نظر گرفته است که این مصوبه مشمول افرادی باشد که بعد از تاریخ این مصوبه یعنی از ورودهای بهمن 1393 و به بعد وارد مقطع کارشناسی ارشد می‌شوند. همچنین از دیگر سیاست‌گذاری‌های مثبت تصمیم عدم اعطای پروانه‌ی اشتغال حرفه‌ای به دانش‌آموختگان دوره‌های مجازی، پژوهش‌محور و افراد دارای دکتری افتخاری است.

سازمان نظام از جمله‌ی سازمان‌هایی است که می‌تواند نسبت به اعتبارگذاری رشته‌های روان‌شناسی و مشاوره دانشگاه‌ها اقدام نموده و صرفاً به دانش‌آموختگان دانشگاه‌های دارای استاندارد لازم پروانه اشتغال حرفه‌ای ارایه نماید. براساس شواهدی متأسفانه دانشگاه‌هایی هستند که به عنوان مثال ده‌ها دانشجوی کارشناسی ارشد در یکی از گرایش‌های روان‌شناسی یا مشاوره را جذب می‌کنند بی‌آنکه در آن گرایش هیات علمی رسمی مرتبط و کافی داشته باشند. یکی از کارهای ناتمام در حوزه سیاست‌گذاری‌ها تاخیر در اتخاذ موضعی مقابل دانشگاه‌های فاقد استاندارد است. علی‌رغم اینکه مساله موضع‌گیری در مورد دانشگاه‌هایی که استاندارد لازم را رعایت نمی‌کنند بارها و بارها در جلسات شورای مرکزی تصریح شده است، ولی به نظر می‌رسد تاکنون هیچ اقدام کارشناسی و تهیه لایحه در این خصوص صورت نشده است. پیشنهاد می‌شود تیمی برای تعیین شاخص‌های استاندارد و به تبع آن تعیین فهرست دانشگاه‌های فاقد شاخص‌های لازم تعیین و به دانشگاه‌های مورد نظر اطلاع‌رسانی شود که در صورت عدم احراز شاخص‌ها و استاندارد، به دانش‌آموختگان این دانشگاه‌ها پروانه اشتغال حرفه‌ای صادر نخواهد نمود.

در دوره دوم، واحدهای استانی سازمان در همه‌ی استان‌ها شکل گرفت و بستر بسیار مناسبی برای تمرکززدایی برداشته شد. در ابتدای دوره سوم در خصوص استان‌ها گام‌های مثبتی برداشته شد که برخی از آنها عبارت بودند از: مشارکت دادن استان‌ها در تحویل و ارسال مدارک عضویت و پروانه‌ها؛ ایجاد هیات‌های بدوی؛ تلاش برای تشکیل مناطق در تهران؛ تلاش برای به رسمیت شناخته شدن شوراهای استانی توسط استانداران؛ تلاش برای حل مساله ساختمان استان‌ها؛ تلاش برای عضویت روسای شوراهای استانی در شورای اداری استان و بازدید از برخی از استان‌ها. جنبه‌های منفی: مدت‌هاست که در واقع هماهنگی امور استان‌ها فاقد معاون است؛ نام استاد ارجمند جناب آقای دکتر مهریار زینت‌بخش این معاونت است ولی سال‌هاست فردی که سمت قائم‌مقام را دارد معاونت را هدایت می‌کند و ماه‌هاست هیچ قائم‌مقامی در این معاونت حضور ندارد؛ بیش از یکسال و نیم است که هیچ نشست برای روسای شوراهای استانی برگزار نشده است، علت تعویق آن احتمال برگزاری مجمع عمومی بود که عملاً برگزار نشد؛ استان‌ها در دریافت سهم عضویت و پروانه اشتغال و نیز دریافت بودجه از سازمان مشکلاتی را تجربه می‌کنند؛ از ظرفیت بالای استان‌ها در امر بسیار مهم نظارت و ارزیابی عملاً استفاده نشده است؛ در حالی که مساله نظارت و ارزیابی یکی از جدی‌ترین مسایل و چالش‌هایی است که سازمان با آن مواجه می‌باشد. در مجموع آنچه‌ها تعامل با واحدهای استانی استنباط می‌شود احساس رهاشدگی است. اقدام پیشنهادی: انتصاب سریع قائم‌مقامی برای معاونت هماهنگی امور استان‌ها؛ برگزاری سریع نشست مشترک روسای شوراهای استانی با اعضای شورای مرکزی؛ مشارکت دادن جدی شوراهای استانی در امر نظارت و ارزیابی؛ برداشته شدن گام‌های جدی در تمرکززدایی.

در حوزه آموزش، بحث کارگاه‌های آموزشی، کارورزی و موسسه آموزش سه موضوع مهمی هستند که هر کدام نیازمند تامل هستند. در خصوص کارگاه‌های آموزشی، از جنبه‌های مثبت می‌توان به نظام‌مند کردن هرچه بیشتر برگزاری کارگاه‌ها از طریق تهیه آیین‌نامه و ابلاغ آن اشاره کرد. جنبه‌های نه‌چندان مثبت این‌که در حال حاضر به نظر می‌رسد صرفاً مجوزها با بررسی تقاضاها صادر و بالاسری



دریافت می‌شود در حالیکه به نظر می‌رسد برای نظارت بر برگزاری کارگاه‌ها لازم است گام‌های بیشتری برداشته شود. بر این اساس **پیشنهاد** می‌شود بر کیفیت و نحوه برگزاری کارگاه‌های آموزشی نظارت بیشتری صورت پذیرفته و از ظرفیت شوراهای استانی در این خصوص استفاده به عمل آید.

موضوع **کارورزی** یکی دیگر از حوزه‌های مهمی است که ابهام‌های موجود در آن سردرگمی‌هایی را در متقاضیان پروانه اشتغال ایجاد نموده است. از **جنبه‌های مثبت** در این خصوص این است که چند ماه قبل آیین‌نامه کارورزی، با محوریت استادناظری تصویب شد، که پاسخگوی بسیاری از سوالات متقاضیان پروانه‌ی اشتغال خواهد بود و همزمان با نگارش این نوشته، به لطف خدا شیوه‌نامه‌ی اجرایی کارورزی توسط شورای مرکزی تصویب شد و در آن به مساله بسیار مهم فرایند و هزینه‌های کارورزی‌پیدا شده. هرچند چنانچه این آیین‌نامه و شیوه‌نامه زودتر تصویب می‌شد، پیشگیری از تخلف‌ها و سواستفاده‌هایی که متأسفانه در این حوزه دیده می‌شود پیش‌تر از اینها می‌توانست آغاز شود؛ ولی به هر حال اقدام معاونت‌های ذیربط و شورای مرکزی در خصوص پیشبرد این امر مسرت‌بخش است.

راه‌اندازی **موسسه آموزش** در سازمان از موضوع‌های بحث برانگیزی است که اختلاف‌نظرهایی را به وجود آورده است. افرادی که مخالف این امر هستند به سابقه برگزاری کارگاه‌های آموزشی در سازمان و نقدهای وارد بر آن اشاره می‌کنند و اظهار می‌دارند که سازمان نمی‌تواند هم متولی باشد و هم ناظر. افرادی که موافق این امر هستند مطرح می‌کنند که موسسه با هدف برگزاری کارگاه‌هایی همانند انجمن‌های علمی و مراکز و موسسات شروع به کار نمی‌کند و قصد دارد به حوزه‌هایی از آموزش ورود پیدا کند که دیگر برگزارکنندگان کارگاه‌ها درگیر آن نیستند و قصد نوآوری وجود دارد. در حال حاضر **موسسه آموزش** برخلاف در باغ سبزی که موافقان و مسولان اجرایی سازمان نشان می‌دادند **صرفاً رقیب نسبتاً متوسطی برای انجمن‌های علمی و موسسات و مراکز برگزارکننده کارگاه‌های آموزشی شده است** و اتفاق خاصی در خصوص تحقق الگویی از آموزش که در مورد آن ادعا می‌شد صورت نگرفته است.

صدور پروانه اشتغال حرفه‌ای و برای تحقق آن **نحوه عمل کمیسیون‌های تخصصی** از مسایل اساسی سازمان نظام تلقی می‌شود. نقدهایی اختصاصی به برخی از کمیسیون‌ها و نقدهایی کلی در خصوص فرایند بسیاری از کمیسیون‌ها قابل طرح است. در مورد نقدهای اختصاصی، مساله کمیسیون تخصصی روان‌شناسی مطرح است که به عنوان پرمخاطب‌ترین کمیسیون سازمان، مدت‌هاست که بدون حضور رییس و نایب رییس در جلسات، فعالیت می‌کند و انتقادهای شفاهی نگارنده در زمان استعفا از عضویت در این کمیسیون و طی جلسات شورای مرکزی و همچنین نامه‌ی کتبی در این خصوص تاکنون اثری نداشته است. مبنای صدور پروانه‌ی اشتغال در تمامی کمیسیون‌ها، ارزیابی کمیسیون‌های تخصصی از صلاحیت حرفه‌ای متقاضیان است و حساسیت‌های خاص خود را دارد و لازم است نحوه ارزیابی‌ها از روایی و پایایی لازم برخوردار باشد. **جنبه‌های مثبت**: به نظر می‌رسد و یا حداقل امیدواریم تلاش‌ها و تامل‌هایی برای مساله فرایندی کمیسیون‌ها در حال انجام باشد. **جنبه‌های منفی**: در حال حاضر در شیوه‌ی عمل کمیسیون‌ها ناهماهنگی‌هایی دیده می‌شود. در کمیسیون‌های مختلف و نیز در یک کمیسیون در جلسات مختلف گاهی وحدت رویه در شیوه عمل دیده نمی‌شود؛ امری که پایایی نتایج ارزیابی‌های کمیسیون‌ها را با سوال مواجه می‌سازد. از طرفی دیگر در برخی از موارد فرق رشته و حرفه و نیز تمایز تخصصی بین گرایش‌ها رعایت نمی‌شود. مثلاً یک روان‌شناس بالینی و یک روان‌شناس عمومی که تفاوت جدی در آموزش‌ها دارند بعد از دریافت پروانه‌ی اشتغال چه تفاوت‌هایی در ارایه‌ی خدمات خواهند داشت؛ امری که لازم است تصریح و به مخاطبان ابلاغ شود. **پیشنهاد** می‌شود دستورالعمل‌هایی برای ایجاد هماهنگی شیوه عمل کمیسیون‌ها تدوین شود. در عین حال حوزه‌ی عمل گرایش‌های مختلف روان‌شناسی و مشاوره توسط کمیسیون‌های تخصصی مشخص و مراتب به دارندگان پروانه اشتغال حرفه‌ای ابلاغ شود تا استاندارد اخلاقی در مورد صلاحیت حرفه‌ای به خوبی رعایت شود. همچنین با توجه به اینکه فرایندهای کنونی صدور مجوز پروانه اشتغال از استانداردهای لازم برخوردار نیست، ضروری است با بهره‌گیری از تجارب داخلی و جهانی فرایند تعیین صلاحیت حرفه‌ای متقاضیان پروانه بازتعریف و استاندارد شده و فرایندهایی همانند **برگزاری امتحان بورد** مورد توجه جدی قرار گیرد.

یکی از اهداف اصلی تشکیل سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور، **صیانت از حقوق مراجعان** است. به همین منظور لازم است گام‌های مختلفی برداشته شود که یکی از آنها **نظارت دقیق** و سازمان‌دار **بر عملکرد روان‌شناسان و مشاوران** است. **جنبه‌های مثبت**: تلاش‌هایی برای نظارت حرفه‌ای در حال رخ دادن است و گویا افرادی به ویژه در تهران برای این منظور در نظر گرفته شده‌اند. **جنبه‌های**



منفی: اهمیت امر بسیار بالاتر بوده و صرفاً با در نظر گرفتن افرادی، آنهم در تهران، این موضوع اساسیبه خوبی مدیریت نمی‌شود. به نظر می‌رسد تاکنون پروتکل و ساز و کار جامعی برای نظارت تدوین نشده و یا اینکه به شورای مرکزی ارایه نشده است. پیشنهاد می‌شود هر چه سریعتر فرایند و پروتکل جامعی برای نظارت بر عملکرد روان‌شناسان و مشاوران که در آن از توان استان‌ها به اندازه‌ی کافی استفاده شده باشد تنظیم شده و پس از تصویب شورای مرکزی عملی گردد.

یکی دیگر از اهداف اصلی تشکیل سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور، **صیانت از حقوق روان‌شناسان و مشاوران** است. **مساله بیمه خدمات روان‌شناسی و مشاوره**، یکی از چالش‌های جدی اعضای سازمان است که در صورت تصویب، آثار مثبت آن هم شامل روان‌شناسان و مشاوران بوده و هم گامی در جهت تامین حقوق مراجعان خواهد بود. خوشبختانه تلاش‌هایی جدی برای رفع مشکل بیمه صورت گرفته است و پیشنهاد می‌شود که ضمن تسریع امور، نتایج احتمالی اطلاع رسانی شود. **مساله حق الزحمه مشاوره** از موضوع‌های مهمی است که شورای مرکزی همیشه در تدوین آن سعی داشته است هم به حقوق دارندگان پروانه اشتغال و هم به حقوق مراجعان توجه نماید. البته با توجه به اینکه مراکز دولتی کافی برای پوشش خدمات روانشناختی و مشاوره‌ای وجود ندارد به نظر می‌رسد با تمرکز بر حمایت از حقوق مراجعان، آنطور که باید و شاید حقوق روان‌شناسان و مشاوران رعایت نشده است. الان افراد و مراکز که اصول اخلاق حرفه‌ای را رعایت کرده و تابع مصوبه‌های شورای مرکزی سازمان هستند به لحاظ درآمد حاصله با مشکلاتی مواجه هستند. در عین حال **پیشنهاد می‌شود** در مصوبه‌های آتی، با توجه به تفاوت هزینه‌ها در کلان‌شهرها با شهرهای کوچک‌تر، در مورد کلان‌شهرها تصمیم متفاوتی اتخاذ شود. همچنین پیشنهاد می‌شود در تعامل با دستگاه‌های دولتی به ویژه در بخش سلامت، امکان راه‌اندازی مراکز مشاوره دولتی هرچه بیشتر فراهم شود تا افراد کم درآمد بتوانند از چنین خدماتی استفاده نمایند و شورای مرکزی هم مجبور نباشد برای رعایت حال آنها، حق الزحمه‌ها را پایین‌تر از میزان واقعی تنظیم نماید.

یکی از مسایلی که هم با **حقوق روان‌شناسان و مشاوران** و هم با **حقوق مراجعان** در ارتباط است **فقدان فهرست مصوب و ابلاغ شده تخلفات** است. در حال حاضر هیات‌های بدوی و مرکزی، تخلفات روان‌شناسان و مشاوران را در حالی بررسی می‌کنند که فهرست تخلفات مصوبی وجود ندارد. همین امر باعث می‌شود گاهی افرادی به خاطر اتهام‌هایی به این هیات‌ها دعوت می‌شوند که از تخلف بودن آن اطلاع ندارند. بر این اساس پیشنهاد می‌شود فهرست موارد تخلف تدوین شده و پس از تصویب آن توسط شورای مرکزی به جامعه اطلاع رسانی شود.

در مورد **امور درون‌سازمانی** مواردی وجود دارد که اصلاحات در آنها موجب ارتقای عملکرد سازمان می‌شود. **بخش مهمی از این موارد طی نقد ده صفحه‌ای مسقیما به مسولان محترم سازمان تحویل شده است و طرح آن برای عموم روان‌شناسان و مشاوران نه ضرورت دارد و نه فایده**. در عین حال برخی از این موارد قابل طرح می‌باشد: با وجود همه‌ی اهمیت و حساسیتی که **معاونت انتظامی و رسیدگی به تخلفات** دارد تاکنون این معاونت بدون معاون و با یک سرپرست، که خود مسولیت یک معاونت مهم دیگر را عهده‌دار است به امور خود ادامه می‌دهد. در حال حاضر اگر در سایت سازمان به صفحه این معاونت مراجعه نمایید با یک صفحه خالی مواجه می‌شوید. یکی از موارد درون‌سازمانی، **مساله تکنولوژی اطلاعات و ماشینی شدن اطلاعات اعضا** است. در حال حاضر اعضای سازمان برای تکمیل فرم‌ها از قابلیت‌های تحت وب برخوردار نیستند و مجبورند از روش‌های سنتی در این خصوص استفاده نمایند و از طرفی دیگر اطلاعات اعضای سازمان‌بندی شده نیست؛ در مواردی مثل انتخابات شهر تهران، فقدان سازمان‌بندی در اطلاعات اعضای سازمان مشهود بود و مشکلاتی جدی ایجاد کرد. پیشنهاد می‌شود اطلاعات اعضای سازمان، تحت وب دریافت شده و با سازمان‌بندی شدن این اطلاعات و تعریف سطوح دسترسی مختلف، مسولان محترم سازمان در حوزه ستادی و استان‌ها به راحتی از اطلاعات اعضا برای اهداف سازمان، به ویژه نظارت‌ها استفاده لازم را به عمل آورند. **مساله بعدی اطلاع‌رسانی رخدادهای سازمان و انتشار خیرنامه** است. آگاهی اعضای سازمان از رخدادهای مصوبه‌ها حق مسلم آنهاست و وب‌سایت به تنهایی این وظیفه را نمی‌تواند به خوبی ایفا نماید. **جنبه مثبت** اینکه در دوره سوم، **خبرنامه‌ای منتشر شد که برخلاف خبرنامه‌های قبلی سازمان، حاوی اطلاعات بیشتری بود. جنبه منفی** اینکه در دوره‌های قبلی اگرچه **خبرنامه**، حجیم نبود ولی مرتب منتشر می‌شد و در دوره حاضر این اقدام خوب صرفاً یک درخشش کوتاهی داشت. **پیشنهاد می‌شود انتشار خبرنامه به شکل پرمحتوای آخرین نسخه مجدداً انجام شود.**



در سازمان‌هایی نظیر سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، **مجمع عمومی** از ارکان سازمان محسوب شده و تشکیل آن ضمن کمک به ارتقای عملکرد سازمان، نقش مهمی در شفاف سازی امور سازمان در حوزه‌هایی از جمله مالی دارد. از آنجا که جمع شدن همه اعضای سازمان در عمل مقدور نیست، شورای مرکزی برای تسهیل امر، مصوب نموده است که اعضای شوراهای استانی و شورای مرکزی می‌توانند نقش مجمع عمومی را عهده‌دار شوند. **جنبه مثبت** اینکه در اوایل دوره سوم عزمی جدی توسط مسولان سازمان برای تشکیل مجمع مشاهده می‌شد. **جنبه منفی** اینکه در عمل تاکنون، با وجود قول‌هایی که داده شده است، اقدامی عملی برای تشکیل مجمع عمومی به عمل نیامده است. بدین ترتیب از تشکیل سازمان تاکنون، بازرسان سازمان فرصت ازایه گزارش مستند و نظام‌مندی در مورد موارد مختلف از جمله مسایل مالی به مجمع عمومی سازمان پیدا نکرده‌اند. ضمن اینکه چنین گزارشی از طرف هیات بازرسان به شورای مرکزی نیز ازایه نشده است و شورای مرکزی نیز تصویر کاملی از مسایل مالی سازمان ندارد. **پیشنهاد می‌شود** هرچه سریعتر نسبت به برگزاری مجمع عمومی اقدام به عمل آید.

بی‌شک رسالت هیات محترم بازرسان سازمان در رصد تمامی اقدامات و برنامه‌های سازمان به ویژه تشکیل مجمع عمومی خطیر است؛ امری که امید می‌رود به درستی محقق شود.

[بازگشت به صفحه اول](#)

8- یادداشت‌ها

8-1 - واکنش‌هایی به سخن نخست شماره بیست و نهم خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران

سی مرغ یا سیمرغ؟

در شماره 29 خبرنامه انجمن روان‌شناسی دکتر حمیدپور در بخش نخست یادداشتی درباره علاقه‌مندی به موج سوم رفتار درمانی در میان دانشجویان روان‌شناسی نوشتند. از دید ایشان این علاقه‌مندی بی‌آگاهی کافی از اصول و مبانی موج اول و دوم رفتاردرمانی چندان مفید به فایده نیست. دیدگاه ایشان واکنش‌هایی در شبکه‌های اجتماعی برانگیخت. متونی که در ادامه می‌آید نمونه‌ای از آن واکنش‌ها است. امیدواریم بازتاب این واکنش‌ها سبب‌ساز بحث‌هایی مفید و جدی درباره آموزش و کاربرست رفتاردرمانی شناختی و خاصه موج سوم رفتاردرمانی شود.

"واکنش نخست"

علی فیضی

دانشجوی دکتری تخصصی روان‌شناسی سلامت، دانشگاه تهران

سردبیر محترم خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران جناب دکتر حمیدپور در بخش سخن نخست شماره بیست و نهم این نشریه اینترنتی دست‌به‌قلم برده‌اند و در مطلبی کوتاه اقبال جامعه روان‌شناسی ایران به رفتاردرمانی موج سوم را به‌نقد کشیده‌اند. به گمان من نقد ایشان در اکثر موارد صائب است و من هم لاجرم با ایشان موافقم اما در مواردی نکاتی وجود دارد که محتاج بحث و روشنگری است که در ادامه این یادداشت به این نکات اشاره خواهیم کرد:

1. ایشان نوشته‌اند که حدود دو دهه‌ای است که رفتاردرمانی در سیر تکامل خود وارد موج سوم شده است. این حکم به لحاظ تاریخی صحیح نیست؛ چه مقاله درمان شناختی برای افسردگی: تحلیل رفتاری مسائل فرایندی و مؤلفه‌ای (زتلی و هیز، 1984) را به‌عنوان نقطه آغاز موج سوم رفتاردرمانی در نظر بگیریم که رویکرد فاصله‌گیری فراگیر (نام اولیه درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد) با درمان شناختی یک



مورد مقایسه قرار گرفت و چه جلوتر بیاییم و فصل رویکردی بافتاری برای تغییر درمانی نوشته استیون هیز یا فصل روان‌درمانی تحلیلی کارکردی نوشته کوهلنبرگ و سای را در کتاب روان‌درمانی‌ها در کاربست بالینی (نیل جیکوبسن، 1987) به‌عنوان این نقطه شروع در نظر بگیریم نتیجه این می‌شود که موج سوم رفتاردرمانی سال‌ها است که دهه دوم عمر خود را پشت سر گذاشته است و اکنون در دهه سوم عمر خود به سر می‌برد.

2. دکتر حمیدپور در ادامه به نکته دیگری در باب تبیین ورود مفاهیم موج سوم رفتاردرمانی به ایران می‌پردازد و می‌نویسد: برخی از دانشجویان بدون اینکه آگاهی نسبتاً کافی از موج‌های اول و دوم رفتار درمانی داشته باشند به سمت موج سوم خیز برمی‌دارند، در حالی که آگاهی از مفاهیم و اصول موج‌های اول و دوم رفتاردرمانی جزء جدایی‌ناپذیر درک مفاهیم موج سوم است. "در اینکه آگاهی از آن مفاهیم و اصول مفید و ضروری است بحثی نیست اما به گمانم چنین جمله‌ای کژتابی دارد و حداقل می‌توان از آن دو برداشت کرد که یکی چندان به ثواب نیست. برداشت اول آن است که بایستی متون نظری رفتاردرمانی موج سوم را به‌دقت خواند و با آگاهی از اصول نظری این رویکردها که معمولاً با انتقاد پرو پیمان از اصول و مفاهیم موج‌های اول و دوم درآمیخته‌اند پا به میدان پژوهش گذاشت. با این تفسیر موافقم و حرفی ندارم؛ اما تفسیر دوم از جمله ایشان آن است که برای درک مفاهیم موج سوم رفتاردرمانی بایستی که متون نظری و عملی کلاسیک موج‌های اول و دوم را هم مطالعه کرد. چنین تفسیری در معنایی که من از آن مراد می‌کنم نه تنها عملی نیست بلکه به‌جز حدس و گمانی بر اساس عقل سلیم نمی‌توان فایده‌ای بر آن مترتب شد. اقدام موردانتقاد من در عین اینکه ارزشمندی آن را به کلی انکار نمی‌کنم عملی نیست چون مثلاً معیاری در دست نیست که بدانیم فرد علاقه‌مند به موج سوم رفتاردرمانی برای آگاهی از مفاهیم و اصول موج‌های اول و دوم کدام متن‌ها و چه تعداد از آن‌ها را بخواند. به‌عبارت‌دیگر می‌توان فهرستی طولانی از نظریه‌پردازان و پژوهشگران موج دومی را فراهم کرد و آن‌وقت سؤال این است که بایستی بر اساس کدام معیار میان بک و الیس و بندورا و مایکن باوم و مایکل ماهونی و گلدفرید و بروین دست به انتخاب زد؟ حتی اگر از بین افراد بک را انتخاب کنیم باز هم می‌توان پرسید که کدام اثر بک را بایستی خواند؟ اگر فرد علاقه‌مند به مثلاً درمان فراشناختی درمان شناختی افسردگی بک در 1979 را بخواند کافی است؟ یا بهتر است در کنار این‌ها به مطالعه مقاله‌های اولیه بک درباره درمان شناختی بپردازد؟ یا برای به‌روز نگه‌داشتن دانش خود درباره اصول و مفاهیم درمان شناختی همچنان به مطالعه آثار بک تا به امروز ادامه دهد؟ البته می‌توان به نازک‌کاری دیگری هم پرداخت. جای گفتن ندارد که بک یکی از نظریه‌پردازان موج دوم است پس به قول دکتر حمیدپور برای فهم خوب منظور او درک اصول و مفاهیم موج اول رفتاردرمانی هم لازم است. برای رسیدن به این هدف بایستی چه کار کرد؟ از آیزنک بخوانیم یا لازاروس یا ولپه؟ و چقدر بخوانیم؟ حالا این‌ها را بگذارید کنار این قضیه که فرد علاقه‌مند بعد از عمل به توصیه دکتر حمیدپور بایستی به سراغ رویکرد موج سوم موردعلاقه خود برود. مشکل آنجا است که درباره هر رویکرد موج سومی به طرز حیرت‌آوری کتاب و مقاله منتشر شده و می‌شود. حال اگر کسی خواهد مثلاً مبنای نظری درمان مبتنی بر تعهد و پذیرش را خوب بفهمد بایستی که مدت‌ها متون نظری این رویکرد بالأخص نوشته‌های دشوار فهم استیون هیز را بخواند. باور بفرمایید که حتی تصور شرکت یک دانشجو در چنین ماراتنی از کتاب و مقاله خوانی سخت است.

3. نکته سوم این است که دکتر حمیدپور از موج سوم رفتار درمانی صحبت می‌کنند اما توضیحی در این بابت می‌دهند که منظورشان از موج سوم دقیقاً چیست، موج سوم رفتاردرمانی هم مثل موج دوم آن مجموعه ناهمگونی از رویکردهای درمانی است که در یک سوی آن درمان‌هایی همچون روان‌درمانی تحلیلی کارکردی یا درمان مبتنی بر تعهد و پذیرش یا فعال‌سازی رفتاری قرار دارد که به لحاظ نظری کاملاً رفتارگرا هستند و در دیگر سوی رویکردهای شناختی مثل درمان فراشناختی قرار دارد. می‌توان بر اساس هرکدام از این‌ها بحثی جداگانه راه انداخت و بررسی کرد که نظر دکتر حمیدپور تا چه حد بر هرکدام از این‌ها صادق است.

4. دکتر حمیدپور درجایی دیگر نوشته‌اند که اگر چهره‌های صاحب‌نام موج سوم دم از اثربخشی مدل درمانی خود می‌زنند "به این دلیل است که نظریه‌پرداز هستند. نظریه‌پرداز برای جا انداختن نظریه خود باید سنگ نظریه اش را به سینه بزند." چنین حکمی به‌وضوح حال و هوایی جدلی دارد و در چشم آگاهان منصفانه نظر نمی‌رسد. استیون هیز و رابرت کوهلنبرگ و آدریان ولز به گواهی انبوه پژوهش‌هایی که از ایشان به‌راحتی در دسترس است محققانی هستند که صرفاً به بیان نظر و برساختن روایتی نو و جالب نپرداخته‌اند بلکه از همان آغاز نظریه‌پردازی سعی کرده‌اند تا ایده‌های خود را به محک آزمون بسپارند و تابع حکم واقعیت باشند. فی‌الواقع نادرستی حکم دکتر حمیدپور به‌خصوص درباره استیون هیز صادق است که سال‌ها قبل از تدوین رویکرد درمانی خود پژوهشگری فعال در سنت به لحاظ



علمی آبرومند رفتارگرایی بوده و از سال‌های سال پیش تاکنون در زمینه روش تحقیق و فلسفه علم فردی صاحب‌نظر است. خوانندگان گرامی برای راستی آزمایی این ادعا می‌توانند به پروفایل استیون هیز در گوگل اسکولار مراجعه کنند. آدرس پروفایل هیز از این قرار است:

[http://scholar.google.com/citations?user= QUS_ZoAAAAJ&hl=en&oi=sra](http://scholar.google.com/citations?user=QUS_ZoAAAAJ&hl=en&oi=sra)

5. در نهایت با ذکر دوباره این نکته که با اکثر موارد پیشنهادی دکتر حمیدپور موافقم؛ این پیشنهاد را دارم که برای بهبود وضعیت آموزشی رویکردهای شناختی رفتاری، انجمن روان‌شناسی ایران می‌تواند بسیار مؤثرتر واقع شود. انجمن صاحب ابزار و سرمایه برای حمایت از چنین هدفی است. در مجله‌های انجمن می‌توان شماره‌های ویژه‌ای را به بحث درباره تاریخ رویکردهای شناختی رفتاری و تفاوت‌های فلسفی و کاربردی آن‌ها اختصاص داد. انجمن می‌تواند برای ترجمه متون کلاسیک این رویکردها فراخوان بدهد و از آن حمایت مالی بکند. هیئت‌مدیره انجمن می‌تواند از گروه تخصصی درمان شناختی رفتاری خود بخواهد که فعال‌تر عمل کند و بسیاری اقدام‌های دیگر که توضیح آن‌ها از حوصله این نوشته خارج است. به گمانم چنین رویکردی در مقایسه با انتقاد و اعلام نگرانی در جهت تقویت مثبت آموزش و کاربردی رویکردهای شناختی رفتاری مؤثرتر عمل خواهد کرد.

<http://iranpa.org/portal/default.aspx?tabid=442&ArticleId=866>

منابع

Zettle, R. D., & Hayes, S. C. (1984). Cognitive therapy of depression: Behavioral analysis of component and process issues. In *SC Hayes (Chair), Behavioranalytic perspectives on current issues in clinical psychology. Symposium conducted at the 92nd annual convention of the American Psychological Association, Toronto.*

Kohlenberg, R. J., & Tsai, M. (1987). Functional analytic psychotherapy. In N. S. Jacobson (Ed.), *Psychotherapists in clinical practice: Cognitive and behavioral perspectives* (pp. 388-443). New York: Guilford.

"واکنش دوم"

مهرنوش اثباتی

کاندیدای دکتری تخصصی روان‌شناسی، دانشگاه الزهرا

رواندرمانی‌های موج‌سومی، عرصه مهمی از روان‌درمانی مدرن به‌شمار می‌آیند. آنچه دکتر حمیدپور در همین خصوص در شماره قبلی خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران نوشته‌اند بیان‌کننده نگرانی رایجی است که ذهن بسیاری از متخصصان و نظریه‌پردازان رفتاردرمانی شناختی در دوران معاصر را به خود مشغول کرده است. آنچه این متخصصان از آن نگرانند غافل شدن از اهمیت نظریه و توجه افراطی به فنون است. چنانچه بک (2012) می‌نویسد "استحکام درمان به پیچیدگی و غنای نظریه است" و طبیعتاً خیل علاقه‌مندان به درمان‌های شناختی رفتاری بدون آگاهی از مبانی نظری این درمان‌ها و پیچیدگی‌های آن نمیتوانند پژوهشگران و درمانگران شایسته‌ای باشند. اهمیت آگاهی از نظریه و پیچیدگی‌های آن کاملاً مورد تأکید "انجمن درمان‌های شناختی-رفتاری (ABCT)" است بطوری که در گزارشی که این انجمن در سال 2012 درباره دوره آموزشی دکتری در روان‌شناسی شناختی رفتاری منتشر کرده است آموزش نظریه و حتی مبانی فلسفی زیر بنایی درمان‌های شناختی-رفتاری مورد تأکید قرار گرفته است. اساساً معتقدم آنچه به گسترش نسلها و موج‌ها در دامان این ما در (درمان‌شناختی-رفتاری) شد، تأکید بیشتر بر نظریه در میان درمانگران شناختی-رفتاری بوده است.

برای درک و قضاوت بهتر در مورد یادداشت دکتر حمیدپور گرامی مبنی بر اهمیت آگاهی از مفاهیم و اصول موج‌های اول و دوم رفتار درمانی برای درک مفاهیم موج سوم ابتدا لازم است توجه داشته باشیم که روان‌درمانی موج سوم شامل گروه ناهمگونی از درمان‌ها از جمله درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT)¹، روان‌درمانی تحلیلی‌کارکردی (FAP)²، فعال سازی رفتاری (BA)³، رفتار درمانی دیالکتیکی

¹Acceptance and Commitment Therapy

²Functional Analytic Psychotherapy

³Behavioural Activation



(DBA)⁴، درمان فراشناختی (MCT)⁵، درمان شناختی مبتنی بر ذهن آگاهی (MBCT)⁶ و درمان مبتنی بر شفقت (CFT)⁷ است. بطور کلی می‌توان گفت تمام درمانهای موج سوم ریشه‌های عمیقی در نظریه یادگیری دارند، و فراتر از تمرکز محدود بر کاهش علائم بوده و بدنبال ارتقاء مواردی همچون عمل مبتنی بر ارزش، ذهن آگاهی، پذیرش و شفقت بعنوان آنچه به زندگی فرد معنا می‌دهد، هستند.

در ادامه قصد دارم برای هرکدام از این درمانها مرور ساده و خلاصه‌ای بر مفاهیم و پایه‌های نظری‌شان داشته باشم تا خواننده گرامی و فهیم خود در خصوص لزوم آگاهی از مفاهیم و مبانی نظری موج اول و دوم به قضاوت بنشیند و دست به انتخاب زند.

درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد

درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد روشی از رفتار درمانی است که بر پایهٔ بافتارگرایی کارکردی⁸ و نظریه چارچوب ارتباطی⁹ قرار دارد. در این درمان فرآیندهای آسیب‌شناختی زیر در اختلال‌های روانی مدنظر قرار می‌گیرند:

(1) همجوشی شناختی¹⁰، (2) اجتناب تجربی¹¹، (3) دلبستگی به یک مفهوم شفاهی (کلامی) از خود و گذشته¹² (4) فقدان ارزش‌ها و یا سردرگمی میان اهداف و ارزش‌ها و (5) غیاب رفتاری متعهدانه در راستای ارزش‌های انتخاب شده. درمان در این رویکرد شامل آموزش روانی دربارهٔ مکانیزم‌های کلیدی، تمرین‌های ذهن آگاهی و گسلش شناختی است. جهت‌گیری ارزشی بیمار مورد بررسی و بحث قرار می‌گیرد، و بیماران بجای رفتار کردن بر اساس اجتناب تجربی یا هیجانی، بوسیلهٔ رفتار کردن بر اساس ارزش‌هایشان هدایت و حمایت می‌شوند (هیز، 2012).

روان درمانی تحلیلی کارکردی

در روان درمانی تحلیلی کارکردی یک به لحاظ نظری ریشه در خاک رفتارگرایی رادیکال دارد با استفاده از تحلیل رفتار بالینی به مفهوم سازی رفتار در ونیوآشکار درمانجو و مداخله پرداخته می‌شود. درمانگر از طریق واکنش نشان دادن مشروط به افراطها یا کمبودهای رفتاری مراجع در لحظه لحظه تعامل خود با او به دنبال آن است که رفتار داخل جلسه درمانجو را شکل بدهد. از دید این رویکرد مداخلات انجام شده در جلسه درمان قدرت بیشتری داشته و احتمال رسیدن به پیامد مثبت درمانی را افزایش می‌دهد. شایان ذکر است در فرایند این شکل‌دهی به رفتار بر آموزش و کاربست‌پذیرشو توجه آگاهی تاکید می‌شود. پژوهش‌های تک موردی بسیاری نشان‌دهنده اثر بخشی این درمان برای گستره وسیعی از مشکلات بالینی است. از دیگر سو طرح‌های پژوهشی تک‌موردی و گروهی نشان می‌دهد که وقتی این درمان با رفتار درمانی شناختی ترکیب می‌شود نتیجه درمانی بهتری حاصل می‌شود. (هیز و همکاران، 2011).

فعال سازی رفتاری

فعال سازی رفتاری یک روش موج سوم است که برای درمان افسردگی و سایر اختلالات روانی بکار می‌رود. این روش از دل مطالعاتی بیرون آمد که مولفه‌های الزامی درمان شناختی کلاسیک را تحلیل می‌کردند. این مطالعات نشان دادند که فعال سازی رفتاری مولفهٔ مستقلی است که کارکردی مشابه یا بالاتر از درمان شناختی دارد. فعال سازی رفتاری تکامل یافتهٔ سنت رفتاری است که در آن تلاش بر این است تا بوسیله برنامه ریزی رفتارهای مناسب بیمار تقویت مثبت افزایش یابد. تغییرات عمده‌ای در این رویکرد در مقایسه با نسخه‌های اولیه آن بوجود آمده است، از جمله چرخش از انجام دادن رفتارهای خوشایند به سوی انجام دادن رفتارهای مبتنی بر ارزش. این تغییر جهت به شدت تحت تاثیر درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد و رفتار درمانی دیالکتیکی قرار داشت. هدف این درمان برقراری

⁴Dialectical Behavioural Therapy

⁵Metacognitive Therapy

⁶Mindfulness-Based Cognitive Therapy

⁷Compassion Focused Therapy

⁸functional contextualism

⁹relational frametheory

¹⁰cognitivefusion

¹¹experiential avoidance

¹²verbally conceptualized self and a verbally conceptualized past



ارتباط بیمار با منابع متنوع، پایدار و ارزشمندی از تقویت مثبت است. فعال سازی رفتاری شامل آموزش روانی، نظارت رفتاری، برنامه ریزی فعالیت های ضدافسردگی و عیب یابی آنهاست (دابسون و همکاران، 2008).

رفتار درمانی دیالکتیکی

این درمان در ابتدا برای بیماران خودکشی‌گرا با تشخیص اختلال شخصیت مرزی بوجود آمد. اما اکنون با تغییراتی که در آن بوجود آمده برای سوءمصرف مواد و اختلال های خوردن نیز کاربرد دارد. در این درمان فرض بر این است که نقصان در مهارت‌های تنظیم هیجان عامل اصلی بروز این اختلالات است و در نتیجه در این درمان طیف وسیعی از مهارت ها در حوزه ذهن‌آگاهی، تاب‌آوری آشفتگی، تنظیم هیجان آموزش داده می شود (لینهان، 2012).

درمان فراشناختی

درمان فراشناختی از درمان شناختی کلاسیک تکامل یافته است. فراشناخت مولفه ای از شناخت است که تفکر و فرآیندهای ذهنی را کنترل می کند. آگاهی از فراشناخت ریشه در پژوهش بر روی یادگیری و تصمیم‌گیری در کودکان دارد. در درمان فراشناختی فرض بر این است که سندرم شناختی توجهی¹³ که فرآیندهای تکراری شناختی مثل نگرانی، نشخوار ذهنی، پایش ناکارآمد تهدید و خطر، و مقابله های ناکارآمد شناختی و رفتاری را شامل می‌شود، عامل اصلی اختلالات اضطرابی و افسردگی است. درمان فراشناختی از مداخلات محتواگرا خودداری می کند و تکنیک های آموزش توجه را بکار می برد تا انعطاف‌پذیری شناختی را ایجاد کند، همچنین شکل خاصی از ذهن‌آگاهی را آموزش می دهد و تجارب شناختی و رفتاری را در جهت تغییر فراشناخت هدایت می کند.

درمان شناختی مبتنی بر ذهن‌آگاهی

این درمان برآمده از کاربرد تکنیک های مراقبه بودایی در پزشکی است. این درمان اختصاصا برای کاهش تعداد عودها در بیماران با تشخیص افسردگی اساسی بوجود آمد. در این درمان از آموزش روانی استفاده می شود و بیماران به تمرین مراقبه ذهن‌آگاهانه تشویق می‌شوند. هدف اصلی بوجود آوردن آگاهی فراشناختی است بدین معنا که فرد توانایی تجربه کردن هیجان ها و شناخت ها را بعنوان یک اتفاق ذهنی که می تواند با واقعیت مرتبط یا غیرمرتبط باشد، بدست آورد. در این درمان تمرکز بر تغییر افکار ناکارآمد نیست بلکه هدف یادگیری تجربه کردن آنها بعنوان یک اتفاق درونی و مجزا از خود است (سگال، ویلیامز، تیزدیل، 2002).

درمان مبتنی بر شفقت

CFT درمانی است که ریشه در روانشناسی تکاملی و علم عصب پایه¹⁴ دارد و برآمده از سنت و مدل شناختی- رفتاری است. بر اساس این نظریه، اختلالات روانی ناشی از بدکارکردی سه سیستم تنظیم هیجانی فرد است که عبارت‌اند از: سیستم تهدید و حفاظت¹⁵، سیستم سایق و برانگیختگی¹⁶، و سیستم خرسندی، تسکین دهنده و امنیت¹⁷. این سیستم‌ها باهم تعامل داشته و موجب شکل‌گیری الگوهای خاص هیجانی می‌شوند. همچنین بر اساس این درمان در بسیاری از بیماران اضطرابی و افسرده، درجات بالایی از خودانتقادگری و شرم به عنوان مؤلفه‌هایی فراتشخیصی¹⁸ دیده می‌شود و این افراد با چنین ویژگی‌هایی از درمان‌های استاندارد شناختی- رفتاری کمتر نتیجه می‌گیرند. در بسیاری از مداخلات درمان مبتنی بر شفقت، از مداخلات استاندارد درمان شناختی- رفتاری همچون حل مسئله، کاهش نشخوارهای ذهنی، ایجاد افکار و رفتارهای جایگزین، بررسی شواهد، ایجاد پذیرش، مواجهه گام به گام، به کار گرفتن تکالیف رفتاری، کمک برای کاهش رفتارهای ایمنی و ... استفاده می‌شود که مهارت‌های بسیار مهمی هستند و البته مختص به درمان مبتنی بر شفقت نیستند، بلکه وجه تمایز درمان مبتنی بر شفقت بافت و شیوه به کار بردن این فن‌ون به شیوه اختصاصی این درمان است. در این درمان پیشنهاد می‌شود که هر مداخله‌ای (چه شناختی، رفتاری، هیجانی یا متمرکز بر بدن) که به‌کاربرده می‌شود چنانچه درمانگران از کارایی آن‌ها برای سیستم تسکین‌دهندگی و امنیت اطمینان بیشتری داشته باشند، می‌توانند بیشتر موثر واقع شوند (گیلبرت، 2005).

¹³ cognitive attentional syndrome

¹⁴ -neuroscience

¹⁵ - threat and protection systems

¹⁶ - drive and excitement systems

¹⁷ - contentment, soothing and safeness systems

¹⁸ -transdiagnostic



سخن آخر

به گمان من گرفتاری در این است که نه تنها مدل واحدی از درمان‌شناختی-رفتاری وجود ندارد بلکه نظریه‌ی زیر بنایی واحدی برای آن نیز وجود ندارد. درمان‌شناختی-رفتاری واژه‌گسترده‌ای است که همچون یک چتر طیف وسیعی از مدل‌های درمانی متفاوت را در بر گرفته است. این مدل‌ها در عین این که ویژگی‌های مشترکی دارند تمایزات قابل توجهی نیز با یکدیگر دارند. نظریه‌های زیربنایی این رویکردها نیز اشتراکات خاص (مثل اصول شرطی سازی عامل) و در عین حال ویژگی‌های اختصاصی و منحصر به فرد خود را دارند و حتی مسائل نظری کلیدی مانند نقش پردازش‌های شناختی در درمان اخیراً محل بحثها و چالش‌های حرفه‌ای شدیدی بوده است (هافمن، 2008). بنابراین آگاهی از مبانی نظری درمان سنتی شناختی-رفتاری که بخشی از آن جز اشتراکات رویکردها و نسل‌های بعدی است و بخش دیگر آن مورد انتقاد و تغییر قرار گرفته است برای درمانگران علاقه‌مند به این حوزه به نظر ضروری و مهم می‌رسد.

منابع

- Beck, A. T. (2012, September). Comparing CBT with third wave therapies. *Cognitive Therapy Today*, 17.
- Dobson, K. S., Hollon, S. D., Dimidjian, S., et al. (2008). Randomized trial of behavioral activation, cognitive therapy, and antidepressant medication in the prevention of relapse and recurrence in major depression. *J Consult Clin Psychol*, 76:468-477.
- Gilbert, P. (2005). Compassion and cruelty: A biopsychosocial approach. In P. Gilbert (Ed.), *Compassion: Conceptualisations, research and use in psychotherapy* (pp. 9-74). London: Routledge.
- Hofmann, S. G. (2008). Common misconceptions about cognitive mediation of treatment change: A commentary to Longmore and Worrell. *Clinical Psychology Review*, 28, 67-7.
- Hayes, S. C. (2012). *Acceptance and commitment therapy*. Washington: American Psychological Association.
- Hayes, S. C., Villatte, M., Levin, M., & Hildebrandt, M. (2011). Open, aware, and active: contextual approaches as an emerging trend in the behavioral and cognitive therapies. *Annual Review of Clinical Psychology*, 7, 141-168.
- Linehan, M. M., Koerner, K. (2012). *Doing dialectical behavior therapy*. New York: Guilford.
- McCullough, J. P. (2009). *Treating chronic depression with disciplined personal involvement*. New York: Springer.
- Segal, Z. V., Williams, J. M., Teasdale, J. D. (2002). *Mindfulness-based cognitive therapy for depression*. New York: Guilford.

"واکنش سوم"

عیسی حکمتی

کандیدای دکتری تخصصی روانشناسی، دانشگاه تبریز

همه نظریه‌های علمی نهایتاً نادرست از آب در می‌آیند. بنابراین نکته این نیست که قطار علم ایده‌های درست تولید کند، بلکه مهم این است که حقیقت ناکاملی فراهم آورند که محدودیتهای آن با سرعت و قطعیت بیشتری شناسایی شوند. یک زمینه یا رشته علمی پیشرونده بر اساس ایده‌های سودمندی بر ساخته شده و پیوسته بخشهای غیرسودمند آن کنار نهاده می‌شوند. به تعبیر پوپر، وقتی شواهدی یک نظریه را ابطال کردند، آن نظریه از صحنه علم کنار می‌رود و اگر ابطال نشد فعلاً تیرئه می‌شود، اما این تیرئه شدن به معنای اثبات نظریه نیست. اگر بخواهیم این سخن را در رابطه با رویکرد رفتاردرمانی شناختی به کار بندیم، باید پذیرفت که تسلط



چندین دهه ای این رویکرد در علم روانشناسی به معنای پذیرش دائمی آن به عنوان حقیقت نیست و شاید زمان آن فرارسیده است که اندکی بیشتر به حقیقت نزدیک شویم.

در طولانی مدت بین اصرار برای پیشرفت و تمایل به برداشتن گام‌هایی در جهت پیشرفت کشمکش وجود دارد. این کشمکش در حوزه کاربردی بویژه بیشتر احساس می‌شود، زیرا رنج بشری دایما وجود دارد اما مدت زمان لازم برای تولید دانش علمی (برای تسکین این رنج) چندان قابل پیش بینی نیست. بالینگران تجربی در مقایسه با همکاران دوستدار هنر، عادت دارند برای بیشترین میزان پیشرفت ممکن یک رویکرد تجربی به استدلال روی آورند، اما در سنت رفتاردرمانی شناختی (CBT) تمایل چندانی برای نوشتن و ایراد سخن در باب نحوه ایجاد پیشرفت در درون یک رویکرد تجربی مشاهده نمی‌شود.

ACT مدل چترگونی از مداخلات عمده و فرآیندهای تغییر است که با برنامه پژوهشی مبتنی بر ماهیت زبان و شناخت، فلسفه پراگماتیستی علم و مدلی از تحول علمی سریع که رویکرد علم رفتاری بافتاری نامیده (CBS) می‌شود پیوند خورده است. پژوهشگران **ACT** با دیده تردید به هسته نظری **CBT** می‌نگرند؛ این هسته بر ضرورت کاربست مدل شناختی مختص یک اختلال با استفاده از تکنیکهای متنوع تدوین شده به منظور اصلاح باورهای ناکارآمد و خطا در پردازش اطلاعات و یا شناسایی تحریفهای شناختی و سپس سپردن آنها به دم تیغ تحلیل منطقی و آزمون فرضیه تجربی که منجر به تجدید در این افکار و تطبیق آنها با واقعیت می‌شود تاکید می‌کند.

با توجه به اینکه نظریه پردازان و پژوهشگران **ACT** نظریه زیربنایی **CBT** را چندان مقبول و مطلوب ندانسته و نظریه‌ای انقلابی بنام نظریه چارچوب‌های ارتباطی در زمینه آسیب شناسی روانی ارائه می‌دهند، بنابراین نمی‌توان **ACT** را لزوماً تداوم رویکرد قبلی دانست. گرچه هیز و همکاران حدود یک دهه پیش با احتیاط زیاد از اصطلاح انقلاب برای توصیف نظریه خودشان استفاده کرده اند (مراجعه کنید به هیز، ماسودا، بیست، لوما و گوئرو، 2004؛ هیز، فولت و لینهان، 2004)، اما شاید اکنون با توجه به پژوهشها و آثار چاپ شده در این زمینه، با اعتقاد راسخ تری بتوان این واژه انقلاب را برای توصیف **ACT** به کار برد.

با این تفاوت نظری که بین دو رویکرد وجود دارد، گرچه نقد دکتر حمیدپور به صورت کلی بویژه در جامعه ما می‌تواند درست باشد (زیرا در جامعه علمی روانشناسی ایران دیده می‌شود که بدون ورود به مباحث نظری و داشتن درکی مناسب بویژه از بنیادهای فلسفی-نظری **ACT**، علاقمندی‌زادی به این رویکرد ابراز می‌شود)، اما کاربست **ACT** نیاز چندانی به آشنایی عمیق با موج اول و دوم ندارد و آشنایی کلی با اصول این رویکرد که خود زمانی انقلابی در حوزه روانشناسی پدید آورده اند کافی به نظر می‌رسد. حتی چنانچه بنیانگذاران این رویکرد مطرح می‌کنند، الزامی ندارد که درمانگران **ACT**، به مثابه رانندگان یک اتومبیل، بر کیفیت عملیات موتور ماشین-فلسفه علم بافتاری و نظریه چارچوب ارتباطی (RFT)- تسلط داشته باشند، اما تسلط بر بخش فنی و نظری (RFT و CF) آنها را از مراجعه به مکانیک معذور می‌سازد. مطلب مهم تر اینکه باید در نظر بگیریم که هدف از آموزش چیست؟ و با توجه به هدف برنامه ریزی کنیم. آیا در حوزه آموزش روانشناسی هدف تربیت دانشمند است (یعنی پیروی از مدل دانشمند) یا متخصص بالینی؟ به نظر می‌رسد که توصیه های آقای دکتر حمیدپور می‌تواند برای مدل اول مناسب باشد و برای تربیت متخصص بالینی نیاز کمتری به داشتن دانش عمیق در موجهای اول و دوم است. مرور تاریخچه روانشناسی در ایران یک نکته منفی را بارز می‌سازد که شاید بهتر باشد به این مسئله بیشتر حساس باشیم و آن اینکه در این تاریخچه کوتاه چند دهه ای، جامعه ما چندان رغبتی به ترجمه و مطالعه منابع دست اول و نظری وجود ندارد و غالباً نظریه ها را از منابع دست دوم یاد می‌گیریم که در بسیاری از موارد ساده سازی شده و ناقص‌اند. این نقصان در موج اول و دوم رفتاردرمانیبه وضوح دیده می‌شود؛ چنانکه که از حدود 20 کتاب و 180 مقاله اسکینر که بسیاری از آنها آثار ناب هستند آنهايي که به فارسی ترجمه شده اند کمتر از تعداد انگشتان یک دست است و درباره موجودم گرچه کتابهای بیشتری در بازار در دسترس است، ولی باز بسیاری از کتابها دست دوم و کاربردی است. بنابراین یکی از راهکارها این است که سعی کنیم این بلا سر موج سوم نیز نیاید و آثار نظری این رویکرد را نیز همگام با منابع کاربردی به جامعه روانشناسی عرضه کنیم.

منابع

پوپر، ک. آر (1385). اسطوره چارچوب: در دفاع از علم و عقلانیت. ترجمه علی پایا. تهران: انتشارات طرح نو.



- Hayes, S.C., Masuda, A., Bisset, R., Luoma, J., & Guerrero, L.F. (2004). DBT, FAP, and ACT: how empirically oriented are the new behavior therapy technologies? *Behavior Therapy*, 35: 35-54.
- Hayes, C. S., Levin, M. E., Plumb-Villardaga, J., Vilatte, J. L. Pistorello, J. (2013). Acceptance and Commitment Therapy and Contextual Behavioral Science: Examining the Progress of a Distinctive Model of Behavioral and Cognitive Therapy. *Behavior Therapy*, 44: 180-193.
- Hayes, S.C., Follette, V.M., & Linhan, M.M. (2004). *Mindfulness and Acceptance: Expanding the Cognitive-Behavioral Tradition*. London: Guilford Press.

2-8- کمک‌های اولیه روانشناختی در بحران

مینا نظری کمال، کارشناس ارشد روانشناسی

کمک‌های اولیه روانشناختی جایگزینی برای گزارشگری روانشناختی است. پژوهش‌های مختلف نیز نشان داده‌اند کمک‌های اولیه روانشناختی باید به جای گزارشگری روانشناختی در اختیار افرادی که به‌تازگی با حادثه‌ای آسیب‌زا مواجه شده و پریشانی زیادی دارند، قرار گیرد. مداخلات روانشناختی و کمک‌های اولیه روانشناختی نیز بخش مهمی از تدابیر مدیریتی پس از حادثه است، بنابراین لزوم آموزش این علم نوپدید درباره چگونگی مداخله افراد حامی بلافاصله بعد از حوادث استرس‌زا، تایید و توصیه می‌شود. اما نکته مهمی که در این زمینه وجود دارد بومی‌سازی پروتکل‌های بین‌المللی برای کمک‌های اولیه روانشناختی، متناسب با فرهنگ کشورمان است.

شاید شما به عنوان عضو شاغل یا داوطلب برای کمک به فاجعه‌ای بزرگ در سازمان‌های مردم‌نهاد ثبت‌نام کرده‌اید، یا خودتان در صحنه تصادفی بوده‌اید که در آن مردم آسیب دیده‌اند. ممکن است شما معلم یا کارمند بخش سلامت جامعه ای باشید که به‌تازگی شاهد مرگ عزیزانشان بر اثر سیلاب‌ها و زلزله‌ها بوده‌اند. کمک‌های اولیه روانشناختی، مهارتی است که به‌وسیله آن می‌توانید به قربانیان بلا یا و حوادث شدید، برای کنار آمدن با پریشانی حاصل از واقعه کمک کنید، این مهارت همچنین اطلاعاتی را برای چگونگی برخورد با وضعیت جدید که برای خودتان و دیگران ایمن است، فراهم می‌کند. جامعه هدف کمک‌های اولیه روانشناختی، هم کودکان و هم افراد بالغ است.

- کمک‌های اولیه روانشناختی دربرگیرنده موارد زیر است:
- مراقبت و حمایت طوری که ایجاد مزاحمت نکند
- ارزیابی نیازها و نگرانی‌ها
- کمک به افراد در تامین نیازهای اولیه خود (مانند غذا، آب و اطلاعات)
- گوش دادن به افراد آسیب‌دیده بدون اجبار آنها برای صحبت
- تسلی دادن به بازماندگان و ایجاد آرامش در این افراد
- کمک به افراد در دریافت اطلاعات، خدمات و حمایت‌های اجتماعی
- حمایت از افراد در مقابل آسیب بیشتر

چگونه کمک‌های اولیه روانشناختی ارائه دهیم؟

1- برقراری ارتباط خوب با افراد آسیب‌دیده

افرادی که در شرایط بحران به سر می‌برند، افرادی هستند که دچار اضطراب و سردرگمی‌اند. بعضی از این افراد خود را به خاطر مسائل پیش‌آمده سرزنش می‌کنند. آرام بودن و نشان دادن اینکه این افراد را می‌فهمید (با گوش دادن همدلانه) می‌توان برای آنها محیط امنی را به وجود آورد که احساس کنند توسط شما فهمیده می‌شوند و مورد احترام هستند. در مکان آرام و بدون مزاحمت صحبت کنید. به خاطر داشته باشید شما زیاد صحبت نکنید و از ایجاد سکوت نگران نباشید. اجازه دهید فرد این فضا را داشته باشد که دوباره شروع به صحبت کردن کند. فرد را مجبور به صحبت کردن کنید و به زبان کلام و زبان بدن خود آگاه باشید و تماس چشمی، موقعیت بدنی و نوع نشستنتان در فرهنگ فرد پذیرفته شده باشد. به فرد خاطرنشان کنید رازداری را برای او حفظ خواهید کرد و اگر این امکان برای شما وجود ندارد، فرد را در جریان بگذارید. از واژه‌های تخصصی استفاده کنید و فکر نکنید شما باید مشکل فرد آسیب‌دیده را برای آنها حل



کنید. از واژه‌های منفی مانند «دیوانه» و یا «احمق» استفاده نکنید. نقاط قوت فرد را شناسایی و کمک کنید که دریابد چگونه در گذشته توانسته بر مشکلات خود فائق شود. می‌توانید تاسف خود را از اتفاقی که افتاده، به فرد آسیب‌دیده نشان دهید. مانند «از اینکه می‌بینم که شما خانه و لوازم زندگی‌تان را از دست داده‌اید بسیار متاسفم».

2- برای کمک کردن آماده باشید

درباره شرایط بحران شامل زمان و مکان رخداد بحران، تعداد افراد درگیر و غیره اطلاعات بگیرید، درباره خدمات رفاهی و حمایتی مانند خدمات درمانی اورژانس، غذا، آب و پناهگاه اطلاعات بگیرید، درباره نکات مربوط به سلامتی و امنیت اطلاعات بگیرید مثلاً آیا شرایط بحران تمام شده و یا ادامه دارد مانند پس‌لرزه‌های زلزله و یا منطقه امنیت دارد یا توسط اوباش احاطه شده و یا خطر جانی دیگری وجود دارد. این مرحله به شما کمک می‌کند ارزیابی کنید آیا می‌توانید وارد منطقه بحران شوید و سلامت گروه را تامین نمایید یا خیر.

3- انجام اصول کمک‌های اولیه روانشناختی

افراد ممکن است به شرایط بحران عکس‌العمل‌های متفاوتی نشان دهند (گریه کردن، اضطراب و ترس، بی‌خوابی، بی‌قراری، جبهه گرفتن، احساس گناه، پاسخ ندادن و...) بعضی افراد ممکن است تاحدی تحت تاثیر قرار گرفته باشند و بعضی ممکن است تحت تاثیر قرار نگرفته باشند. درباره نیازهای افراد و نگرانی‌های افراد سوال کنید و ببینید در این لحظه انجام چه کاری برای آنها در درجه اول اولویت قرار دارد به افراد آسیب‌دیده گوش کرده و کمک کنید احساس آرامش کنند: فرد آسیب‌دیده را به صحبت کردن مجبور نکنید. اگر آنها تمایل دارند در خصوص اتفاقی که افتاده صحبت کنند به آنها گوش کرده و کمک کنید که احساس کنند که تنها نیستند. کمک کنید افراد به نیازهای خود و منابع موجود دسترسی پیدا کنند. این نیازها شامل غذا، آب، سرپناه و در صورت جراحت، خدمات درمانی و دارویی مورد نیازشان است. به آنان کمک کنید که با مشکل خود روبه‌رو شوند و به آنان اطلاعات لازم در خصوص حادثه‌ای که اتفاق افتاده، وضعیت عزیزانشان و خدمات قابل دسترسی بدهید و تا جای ممکن آنان را به اعضای خانواده و یا حمایت‌های اجتماعی دیگر وصل کنید. افراد آسیب‌دیده معمولاً حال خوبی ندارند و در نگرانی به سر می‌برند. به آنها کمک کنید متوجه نیازهای مهم خود شوند و اینکه چگونه آنها را تامین کنند. از آنها بخواهید فکر کنند به چه چیزهایی اکنون نیاز دارند و چه نیازهایی را بعداً باید برآورده کنند. توانایی مدیریت کردن یک سری از مسائل به فرد، احساس کنترل بر امور خود را می‌دهد و توانایی آنها را در مواجهه با مشکلات بیشتر می‌کند. به آنها کمک کنید تا گروه حمایتی خود شامل دوستان و یا اعضای خانواده را در شرایط فعلی شناسایی کنند. به آنها پیشنهاد قابل اجرا در خصوص تامین نیازهایشان بدهید. از فرد بپرسید قبلاً در شرایط سخت به چه صورتی عمل کرده است و توانایی آنها در برخورد با شرایط کنونی را تایید کنید. از فرد بخواهید انجام چه کاری در شرایط فعلی به او کمک خواهد کرد که احساس بهتری پیدا کند.

4- پایان کمک‌رسانی

شما می‌توانید با توجه به شرایط موجود، نقش خود و موقعیتی که در آن هستید، هر زمانی که بخواهید به کمک کردن خود خاتمه دهید. زمانی که می‌خواهید آنان را ترک کنید در صورت امکان و دسترسی برایشان توضیح دهید که کمک‌های لازم را از کجا می‌توانند دریافت کنند. آنگاه شما می‌توانید به یک روش مثبت و آرزوی سلامتی آنان را ترک کنید. نکته مهم پایانی این است که در ارائه هرگونه کمک روانشناختی دو اصل رازداری و مراقبت از خود را به یاد داشته باشید.

منبع:

WHO, War Trauma Foundation and World Vision International (2011). Psychological first aid guide for field workers. ISBN: 978 92 4 154820 5

9- مجله‌های منتشر شده

1-9- شانزدهمین شماره دوفصلنامه «نشریه بین‌المللی»

در شانزدهمین شماره دو فصلنامه نشریه بین‌المللی روانشناسی مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:

- Job Crafting and its Outcomes
- Comparison of Executive Function in Nonverbal Learning Disorders
- Relationship between Narcissism and Aggression in Male Bodybuilders
- The Associations between Impulsivity, Loneliness, Social Support and Suicide Ideation in Ahwaz Metropolitan Male Drug Dependents
- The Role of Interpersonal Identity Statuses in Predicting the Attitudes of Married People toward Love
- Mediating the Role of Attachment Styles in Predicting the Relationship between Early Maladaptive Schemas and Marital Satisfaction
- An Investigation of the Relationship between Job Stress and Job Interests in Kharazmi University Personnel



2-9- سی و سومین شماره دوفصلنامه «پژوهش‌های روان‌شناختی»

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

- روایی و پایایی نسخه فارسی پرسشنامه باورهای اساسی
- خصوصیات روانسنجی پرسشنامه حساسیت به طرد در دانشجویان
- تأثیر درمان گروهی فعال‌سازی رفتار بر علائم افسردگی و نگرش‌های ناکارآمد
- رابطه بین متغیرهای انگیزشی هدف‌گذاری، عدالت سازمانی، کنترل شغلی، خودکارآمدی شغلی، و خودتنظیمی، با التزام کاری کارکنان یک سازمان صنعتی
- تأثیر آموزش سرمایه روانی با استفاده از مدل مداخله‌ای لوتانز، بر سرمایه روانی کارشناسان شاغل در یک شرکت صنعتی
- ارتباط رفتارهای حمایتی - استقلال‌مربیان، با تعهد ورزشی بازیکنان نخبه‌اندبال زنان و نقش میانجی‌گریانه نیازهای روانی و انگیزش خودمختاری



3-9- قابل توجه مدیران مسئول، سردبیران و مدیران داخلی مجله‌های علمی - پژوهشی روانشناختی

بدین وسیله به اطلاع مدیران مسئول، سردبیران و مدیران داخلی مجله‌های علمی - پژوهشی روانشناختی می‌رساند، خبرنامه الکترونیکی انجمن روانشناسی ایران آمادگی خود را برای انعکاس اخبار مربوط به انتشار مجله‌های علمی - پژوهشی روانشناختی، بدون دریافت هیچ هزینه‌ای اعلام می‌دارد. تنها کفایت اطلاعات در یک فایل word به ایمیل خبرنامه (khabar.ipa@gmail.com) ارسال شود.

[بازگشت به صفحه اول](#)

10- اخبار همایش های روان‌شناختی ایرانی

10-1- اولین همایش ملی علوم تربیتی و روانشناسی معنویت و سلامت

محورهای همایش:

- معنویت و سلامت جسمی
- معنویت و سلامت روان‌شناختی
- معنویت و سلامت اجتماعی
- مبانی و شاخص‌های معنویت و سلامت معنوی در آموزه‌های اسلام
- مبانی و شاخص‌های سلامت در آموزه‌های اسلام
- مبانی و شاخص‌های معنویت و سلامت معنوی در ادبیات فارسی
- مبانی و شاخص‌های سلامت در ادبیات فارسی
- مبانی روان‌شناسی مثبت‌گرا با رویکرد اسلامی



- مبانی روان‌شناسی مثبت‌گرا در ادبیات فارسی
- معنویت و سلامت خانواده
- مبانی فلسفی تربیت معنوی
- مبانی روان‌شناختی تربیت معنوی
- مبانی اعتقادی تربیت معنوی
- مطالعات تطبیقی معنویت و سلامت معنوی از دیدگاه دانشمندان مسلمان و غیر مسلمان
- مطالعات تطبیقی سلامت از دیدگاه دانشمندان مسلمان و غیر مسلمان
- چالش‌ها و نقاط قوت نظام سلامت کشور در حوزه سلامت معنوی و ارتقای آن
- معنویت و سلامت معنوی در اسناد بالادستی و قوانین کشور
- معنویت و سلامت معنوی در احکام برنامه ششم

محل برگزاری: استان گلستان - بندرگز - کیلومتر یک اتوبان بندرگز به ساری دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرگز

تاریخ برگزاری همایش ملی 1393/12/13

وب سایت کنگره: <http://uconf.ir/pesc>

10-2- سومین کنگره بین‌المللی هیپنوتیزم بالینی و علوم وابسته

سومین کنگره بین‌المللی هیپنوتیزم بالینی و علوم وابسته که توسط گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و انجمن علمی هیپنوتیزم بالینی ایران و با همکاری انجمن بین‌المللی پزشکی و روان‌درمانی رازی (آلمان) و انجمن جهانی هیپنوتیزم در بیستم تا بیست و دوم فروردین 1394 در تهران برگزار می‌شود.

محورهای همایش:

- هیپنوتیزم پزشکی
- بیهوشی و بی‌دردی هیپنوتیزمی
- هیپنوتیزم روان‌پزشکی
- هیپنوتیزم دندانپزشکی





- هیپنوتیزم مامایی و پرستاری
- هیپنوتیزم روانشناختی
- جامعه شناختی هیپنوتیزم
- آسیب شناسی هیپنوتیزم
- هیپنوتیزم، تئوریها و الگوها
- نوروسایکوفیزیولوژی هیپنوتیزم
- رویکردهای مهندسی در هیپنوتیزم
- اداراک، شناخت و مدل‌های طراحی مغز
- هیپنوتیزم و تکنولوژی های تحریک مغز
- نوروفیدبک، نوروساینس، سایکوسایبرنتیک
- هیپنوتیزم ورزشی
- هیپنوتیزم و سلامت خانواده

آدرس دبیرخانه: مشهد- حامد جنوبی 9 - سازمان نظام پزشکی طبقه 4 اتاق 404

تلفن: 051-36025070 داخلی 117 ، همراه: 09305111647

فکس: 051-36025070

ایمیل: info@hypnosiscong.ir

تاریخ برگزاری همایش: 11-9 آوریل 2015 / 20 تا 22 فروردین 1394

وب سایت کنگره: <http://www.hypnosiscong.ir>

3-10- اولین کنگره ملی مشاوره، خانواده و توانمندسازی اقشار آسیب پذیر جامعه

با توجه به ضرورت استفاده از آخرین دستاوردهای علمی در اتخاذ تاکتیک های مقابله با آسیب های اجتماعی، اختلالات روانی و رفتارهای پرخطر، نقش تاثیر گذار مشاوره در ارتقاء بهداشت روان، توانمندسازی افراد مورد حمایت و همچنین محوریت مفهوم «توانمند سازی» در رویکرد تحولی امداد، کمیته امداد امام خمینی (ره) در نظر دارد با همکاری سازمان نظام روان شناسی و مشاوره کشور نسبت به برگزاری کنگره ملی با عنوان " مشاوره، خانواده و توانمندسازی اقشار آسیب پذیر جامعه" با هدف شناخت آسیب ها و علل، شناسایی راهکارهای مصونیت بخشی و شیوه های کاهش پیامدهای آسیب ها و همچنین تبیین دستاوردهای امداد امام (ره) در حوزه حمایت های روانی و نیز به منظور تمهید مدل سازی عملیاتی توانمندسازی اقشار آسیب پذیر در اردیبهشت ماه سال 1394 برگزار نماید.



محورهای همایش:

1. خانواده پایدار و سبک زندگی سالم بر مبنای رویکرد دینی و فرهنگ بومی
2. خانواده پایدار و اقشار آسیب پذیر
3. معنویت و خانواده پایدار
4. خانواده پایدار و آسیب های اجتماعی



5. توانمندسازی و اقشار آسیب‌پذیر
6. خانواده پایدار و رفتارهای پرخطر
7. خانواده پایدار و پرورش هیجانات و عواطف مثبت و سازنده
8. خانواده پایدار و سلامت در ابعاد چهارگانه
9. خانواده، حقوق و تکالیف
10. خانواده پایدار و مشاوره
11. خانواده پایدار و جامعه‌ی سالم
12. خانواده پایدار و انتقال ارزشها، هنجارها و معنویت یابی نوجوانان و جوانان
13. خانواده پایدار و بهزیستی روانشناختی (عزت نفس، خودپنداره، شادکامی و...)
14. خانواده پایدار و امنیت قضایی
- 15- خانواده پایدار و ارتقاء سلامت
- 16- خانواده پایدار و مهارت‌های زندگی
- 17- خانواده پایدار و آسیب‌های نوپدید

شماره تماس دبیرخانه : 021-23903022

زمان برگزاری کنگره : 5,6 اردیبهشت ماه سال 1394

وب سایت همایش: <http://congress.emdad.ir>

4-10- قابل توجه برگزار کنندگان سمینارها و همایش‌های روان‌شناختی

بدین وسیله به اطلاع دبیران محترم علمی و اجرایی سمینارها و همایش‌های روان‌شناختی می‌رساند خبرنامه‌ی الکترونیکی انجمن روان‌شناسی ایران آمادگی خود برای انعکاس اخبار مربوط به همایش‌ها را بدون دریافت هیچ هزینه‌ای اعلام می‌دارد. تنها کافیست فایل تصویر پوستر و نیز فایل word جزئیات سمینار به ایمیل خبرنامه (khavar.ipa@gmail.com) ارسال شود.

[بازگشت به صفحه اول](#)



11- 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.

11-1- چکیده‌ی پایان‌نامه‌ی دکتر محمدامین شریفی از دانش‌آموختگان دکتری تخصصی روانشناسی عمومی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه تبریز

خبر

دکتر محمدامین شریفی پایان‌نامه‌ی دکتری تخصصی خود در شهریورماه 1393 تحت عنوان "برازش روابط علی- ساختاری نوروتیسیزم، بدرفتاری دوره‌ی کودکی، فقدان‌ها و جدایی‌های اولیه، بدتنظیمی هیجانی و آلکسی‌تایمی با اختلال شخصیت مرزی" به اتمام رسانده‌اند. پایان‌نامه‌ی ایشان توسط جتاب آقای دکتر مجید محمودعلیلو و دکتر تورج هاشمی (اساتید راهنما)، جتاب آقای دکتر منصور بیرامی و دکتر عباس بخشی‌پور (اساتید مشاور) هدایت شده است.

چکیده‌ی پایان‌نامه

مقدمه: اختلال شخصیت مرزی (BPD) یک اختلال روانی چندبعدی، ناهمگون، پیچیده و شدید است و بر اساس الگوی پایداری از بی‌ثباتی در روابط بین‌فردی و خودانگاره، و تکانشگری برجسته، ظاهر می‌شود (انجمن روانپزشکی آمریکا، 2013). مطالعات متعدد نشان داده‌اند که آزارهای دوران کودکی، یکی از پیش‌سازهای مهم در شکل‌گیری اختلال شخصیت مرزی است. همچنین، مشخص شده است که نقایص و کمبودهای فرد در مهارت‌های تنظیم هیجان، یکی از عوامل ضروری در ایجاد و تداوم BPD است. علاوه بر این، تحقیقات گذشته، سایر عوامل مرتبط با BPD، نظیر آلکسی‌تایمی و نوروتیسیزم را شناسایی کرده‌اند. با اینکه، هر یک از این عوامل در ادبیات پژوهشی توصیف شده‌اند، ولی هیچ مطالعه‌ای تمامی این متغیرها را در بین یک نمونه پژوهشی واحد، مورد بررسی قرار نداده است. متأسفانه، علیرغم شیوع و اهمیت بالینی اختلال شخصیت مرزی، سبب‌شناسی آن در جامعه‌ی ما هنوز مورد مطالعه قرار نگرفته است و چنین موضوعی با توجه به مرگ و میر مرتبط با این اختلال، نگران‌کننده است. هدف از تحقیق حاضر، برازش روابط علی-ساختاری نوروتیسیزم، بدرفتاری دوره‌ی کودکی، فقدان‌ها و جدایی‌های اولیه، بدتنظیمی هیجانی و آلکسی‌تایمی با اختلال شخصیت مرزی است. بدین منظور، 413 شرکت‌کننده از دانشجویان دانشگاه تهران به شیوه‌ی نمونه‌گیری چندمرحله‌ای انتخاب شدند. برای سنجش متغیرهای تحقیق، از پرسشنامه‌های اطلاعات دموگرافیک، مقیاس شخصیت مرزی، پرسشنامه‌ی کودک‌آزاری، مقیاس آلکسی‌تایمی تورنتو (TAS)، خرده مقیاس نوروتیسیزم از پرسشنامه‌ی شخصیت NEO-FFI، و مقیاس دشواری در تنظیم هیجانی (DERS) استفاده شد. داده‌های خام بدست آمده با استفاده از مدل معادلات ساختاری و از طریق نرم‌افزار LISREL نسخه‌ی 8/80 مورد تحلیل قرار گرفت. نتایج نشان داد که مدل نظری برازش مناسبی دارد و بدتنظیمی هیجانی، نوروتیسیزم و بدرفتاری دوره‌ی کودکی (به‌خصوص، آزارهای هیجانی) پیش-بین‌های خوبی برای اختلال شخصیت مرزی هستند. علاوه بر این، بدتنظیمی هیجانی و آلکسی‌تایمی در رابطه بین بدرفتاری دوره‌ی کودکی، فقدان و جدایی، نوروتیسیزم و نشانه‌های BPD میانجی می‌شوند.

نتیجه‌گیری: از بین تمامی متغیرهای مورد مطالعه در تحقیق حاضر، بدتنظیمی هیجانی (emotional dysregulation) بیشترین توان را برای پیش‌بینی صفات مرتبط با اختلال شخصیت مرزی، در مسیرهای مستقیم و غیرمستقیم روابط ساختاری داراست و در نتیجه، حمایتی نسبی برای مفهوم‌سازی لینهان (1993) از BPD محسوب می‌شود، که طبق آن مشخص شده بود BPD اساساً یک اختلال در زمینه بدتنظیمی هیجانها است.

کلیدواژه‌ها: BPD، نشانه‌های شخصیت مرزی، بدرفتاری کودکی، بدتنظیمی هیجانی، جدایی.

12- معرفی کتاب‌های جدید

12-1- رشد و افزایش عزت نفس

نویسندگان: ماتیو مک کی، پاتریک فنینگ

مترجم: دکتر مهرناز شهرآرای

ناشر: آسیم

در پیشگفتار مترجم می‌خوانیم:



ساختار و محتوای کلی این اثر، متأثر از کتاب عزت نفس (self-Esteem) تألیف ماتیو مک کی (Matthew McKay) و پاتریک فنینگ (Patrick Fanning) است. با توجه به اینکه بسیاری از مطالب کتاب اصلی مبتنی بر فرهنگ‌های فردگرای غرب است، اینجانب تلاش کرده‌ام با ارائه مبحث‌های گوناگون - چه در متن کتاب و چه در پانوشته‌ها - ضمن رعایت «اخلاق علمی»، تناسب مطالب با شرایط فرهنگی جامعه را لحاظ کنم.

این کتاب در 16 فصل سازمان یافته، که حاوی مطالب بسیار با ارزش زیر است:

در فصل اول، ماهیت عزت نفس و عوامل شکل‌دهنده آن مطرح می‌شود و پس از اشاره مختصری به نحوه استفاده بهینه از کتاب توسط درمانگران و غیر درمانگران و نحوه تشخیص عزت نفس، بازسازی شناختی به عنوان شیوه‌ای اساسی برای پرورش و بهبود عزت نفس مورد بررسی قرار می‌گیرد. در فصل دو، منتقد آسیب‌رسان، که صدای درونی پایین آورنده عزت نفس است، معرفی می‌شود و در فصل سه، شیوه‌های سالم مواجهه با این منتقد ارائه می‌گردد. فصل چهارم به شما نشان می‌دهد که چگونه ارزیابی دقیقی از نقاط قوت و ضعف خود، به عنوان اولین گام در راه تغییر دادن عزت نفس، به عمل آورید. در فصل پنجم، تحریف‌های شناختی و در فصل ششم، شفقت معرفی می‌شوند.

فصل هفت درباره باید‌ها، یعنی همه قوانینی است که شما درباره چگونه عمل کردن، احساس کردن، اندیشیدن و بودن برای خود ساخته-اید. فصل هشتم نشان می‌دهد چگونه می‌توانید با تغییر دادن نحوه واکنش خود به خطا، با اشتباهات روبرو شوید. و فصل نهم، شیوه‌های صحیح واکنش به انتقاد را به شما معرفی می‌کند. فصل دهم با آموزش شیوه‌های صحیح و سالم درخواست کردن، و فصل یازدهم با نشان دادن چگونگی تعیین اهداف عملی، دانش و مهارت شما را در پرورش و بهبود عزت نفس افزایش می‌دهد.

فصل دوازدهم روش‌های قدرتمند تجسم کردن که شیوه‌ای برای تعیین و دستیابی به اهداف مربوط به عزت نفس است را معرفی می‌کند. فصل سیزدهم، یک روش ساده «خود هیپنوتیزم گری» را می‌آموزد. و فصل چهاردهم، به شما کمک می‌کند ضمن اینکه نگرش عدم قضاوت را پرورش می‌دهید، از فشار رهایی یابید. فصل پانزدهم، به شما نشان می‌دهد چگونه باورهای عمیقی که درباره ارزشمندی خود دارید را کشف کنید، به چالش بکشید و تغییر دهید. فصل شانزدهم، مناسب کسانی است که می‌خواهند بدانند چگونه میراث گرانددر عزت نفس بالا را به فرزندان خود هدیه دهند.

مؤلف این کتاب با قبول قطعی اثر مثبت روان‌درمانی بر فرایند حیاتی بهبود عزت نفس، هدف کتاب را تسریع این فرایند می‌داند. با استفاده از روش‌های بازسازی شناختی معرفی شده می‌توان عزت نفس را سریع‌تر و به شکلی مؤثرتر بالا برد. با شناخت خودگویی‌های منفی، روبرو شدن با تحریف‌های شناختی خود و ایجاد خودارزیابی‌های دقیق‌تر و مشفقانه‌تر، می‌توان مستقیماً برای بالا بردن احساس خود ارزشمندی مداخله کرد.

این کتاب برای دو گروه از خوانندگان تدوین شده است؛ درمانگران، و کسانی که خود به پرورش و بهبود عزت نفس خود و کسب مهارت در ارتقای آن علاقه دارند. از این‌رو، این کتاب می‌تواند برای کلیه کسانی که واجد چنین شرایطی هستند و از جمله دانشجویان رشته‌های مختلف، به خصوص روان‌شناسی سلامت و روان‌شناسی بالینی، دانشجویان رشته مشاوره، علاقه‌مندان به مطالعات زنان و کلیه دروسی که

به گونه‌ای با شناخت و رشد انسان در هم تنیده است، بسیار جاذب و مفید باشد. برای استفاده هر چه بیشتر دانشجویان، مقالات پژوهشی در پانوش و کتابنامه آورده شده است.

2-12- کودک کامل - مغز (چگونه کودکانی با دو مغز پرورش دهیم)

نویسندگان: دکتر دانیل جی، دکتر تیناپین برایسون

مترجم: دکتر مهرناز شهرآرای

در پیشگفتار مترجم می‌خوانیم:

هدف شما از پرورش یک انسان چیست؟ اگر هدف نهایی شما پرورش انسان‌هایی است که به خوبی رشد کنند و در زندگی خوشحال، رضایتمند، مستقل، مسئول و سالم باشند؛ از روابط معنی‌دار لذت ببرند، همدل، مراقب و دلسوز دیگران باشند و در خود احساس ارزشمندی (حرمت نفس) کنند، آن‌گاه به کارگیری رویکرد مغز کامل را، که موضوع اصلی این کتاب است، قویاً توصیه می‌کنیم. آنچه این کتاب را از کلیه متون مشابه دیگر متمایز می‌سازد، ارائه دوازده شیوه کاربردی ساده است که شما بتوانید فرزند خود را با موفقیت، لذت و آرامش با دو مغز پرورش دهید.

چشم‌انداز مغز کامل، شما را قدرتمند می‌سازد چالش‌های روزانه فرزندپروری را تغییر دهید و نه تنها

به مراتب فراتر از بقا (زنده ماندن) بروید، بلکه آنها را به لحظات رشد یافتن و موفق شدن فرزندان تبدیل کنید.

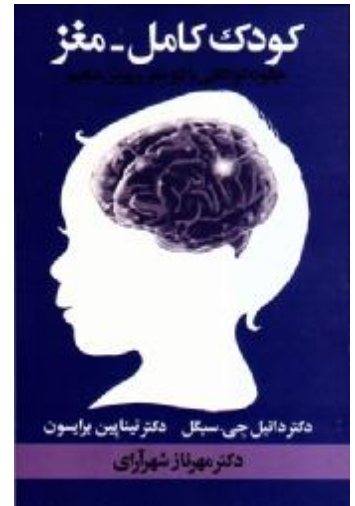
براساس این رویکرد، شما مجبور نیستید زمان‌های خاصی را برای کمک به رشد و موفق شدن فرزندان خود ایجاد کنید، بلکه می‌توانید همه لحظات روزانه خود با آنها را به فرصت‌هایی برای کمک به رشد و توانایی‌های بالقوه آنها و دستیابی به اهدافشان در پرورش آنها مبدل سازید.

تأثیر میان نسلی رویکرد مغز کامل نیز خارق‌العاده است، زیرا نه تنها به شما قدرت می‌دهد تا تغییر مثبت در زندگی فرزندانان ایجاد کنید، بلکه همچنین بر کلیه کسانی که با آنها در طول زمان در تعاملند، اثر مثبت می‌گذارد.

در قلب رویکرد مغز کامل، مفهوم یکپارچگی نهفته است. در این رویکرد، یکپارچگی به معنی به هم مرتبط ساختن مناطق متفاوت و متمایز مغز برای رسیدن به یک کل متعادل و هماهنگ است.

کتاب پنج نوع یکپارچگی، یکپارچگی مغز راست و مغز چپ، یکپارچگی مغز پایین و بالا، یکپارچگی حافظه، یکپارچگی قسمت‌های مختلف خود و یکپارچگی خود و دیگری را در شش فصل به شرح زیر مورد بحث قرار می‌دهد. فصل اول، مفهوم فرزند پروری را با در نظر گرفتن مغز مطرح می‌کند. فصل دوم، بر کمک به کودک برای استفاده یکپارچه مغز راست و مغز چپ (یکپارچگی افقی) متمرکز است، در حالی که فصل سوم بر اهمیت و شیوه پیوند مغز پایین و مغز بالا (یکپارچگی عمودی) تأکید می‌ورزد. فصل چهارم، تحت عنوان یکپارچگی حافظه، توضیح می‌دهد که شما چگونه می‌توانید به فرزند خود کمک کنید تا با درک لحظات دشوار گذشته، با آنها به شیوه ای ملایم و هشیارانه روبرو شود. فصل پنجم، شمارا قادر می‌سازد تا به فرزندان خود توانایی مکث و تأمل کردن بر حالت‌های ذهنشان را آموزش دهید تا آنها قسمت‌های مختلف خود را یکپارچه سازند. در فصل ششم، که شامل شیوه‌هایی درباره خوشحالی و احساس رضایتمندی است، شما می‌توانید به فرزندان خود یکپارچگی بین خود و دیگران را آموزش دهید.

در پایان هر فصل، دو قسمت برای کمک به بهره‌گیری از دانش جدید شما ارائه شده است. اولین قسمت تحت عنوان ((کودکان کامل - مغز)) به منظور کمک به یادگیری مطالب اولیه مطرح شده در هر فصل برای فرزندانان می‌باشد. در قسمت دیگر با عنوان ((یکپارچه کردن خودمان))، مطالب به شما کمک خواهد کرد تا این مفاهیم را در زندگی و روابط خود به کار گیرید. بنابراین هر چند هدف اصلی این کتاب پرورش کودک کامل-مغز است، مطالب برای شناخت بیشتر شما از خودتان و کسب مهارت بیشتر در ارتباط با دیگران بسیار ارزشمند است. ابزار مفید دیگر، جدول‌های آخر کتاب تحت عنوان ((سنین و مراحل)) است که در آنها خلاصه ای ساده از نحوه استفاده از اندیشه‌های ارائه شده در کتاب بر حسب سن فرزند شما آورده شده است.





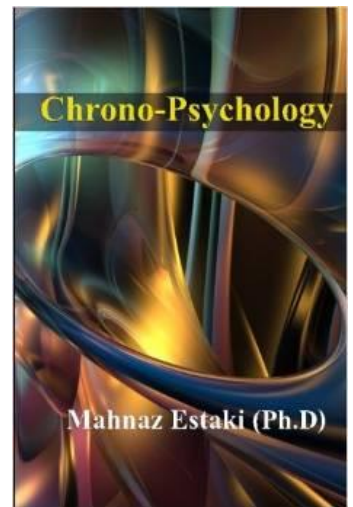
Chrono-Psychology - 12-3

مؤلف: دکتر مهناز استکی

ناشر: این کتاب توسط انتشارات AMAZON در سال 2014 به چاپ رسید.

خلاصه کتاب:

بررسی دقیق و گسترده موجودات زنده از تک یاخته ای ها تا انسان نشان می دهد که تظاهرات فعالیت های موجودات زنده ثابت نیست و دارای تغییرات منظمی است. این تغییرات با نام "پدیده های زیستی دوره ای" شناخته می شوند. مطالعات متعدد نشان می دهد توانمندیهای جانداران مختلف از ساعات مختلف روز، هفته، ماه و حتی فصول تاثیر می پذیرد. به طور کلی حیات و زندگی به شکل فعالیت دوره ای زیستی است و این فعالیت ها دارای آهنگ منظمی می باشند. این حرکت از بزرگترین اصول سازمان دهنده جهان است و سعی در نگهداشتن مجموع عناصر موجود در عالم با یک تعادل نسبی دارد. زمین نیز دارای فعالیت های چرخه ای منظمی است که تناوب شب و روز و فصول را در بر دارد و در تمامی



موجودات زنده فعالیت‌های دوره ای دیده می شود. موجودات زنده مجهز به مکانیزمی به نام ساعت زیستی هستند. این مکانیزم به موجود در خصوص ارزیابی و پاسخ دهی به ریتم های محیطی نوسان دار یاری می رساند. نوسان های موجود ناشی از حرکات زمین است که می توان گفت تمام ساعات زیستی جهت سازگاری با زندگی در ارتباط با جهان در گردش فعالیت می کنند. ریتم های محیطی در اثر گردش زمین و ماه به وجود می آیند که چرخه شب و روز را ساخته و آن نیز به نوبه خود در برقراری، نگهداری و به وجود آوردن بسیاری دیگر از ریتمها تاثیر به سزایی دارد. مثلاً بسیاری از نرم تنان دریایی تنها زمانی قادر به تولید مثل هستند که وضعیت در حالت جزر باشد (شوارتز، 1999). مشاهدات نشان می دهد برای یک فرایند خاص زیستی زمان های فعالیت متناوبی وجود دارند. برای مثال، ضربان قلب، حرکات تنفسی، تناوب آهنگ خواب و بیداری، عادات ماهیانه، گل و میوه دادن گیاهان، کوچ پرندگان و... از آن جمله است. فعالیت چرخه ای از ویژگی های بنیادی موجود زنده است. یافته ها نشان می دهد که توانمندی های انسان نیز در ساعات مختلف روز، هفته، ماه و فصول تغییر می یابند. زندگی به شکل یک فعالیت چرخه ای است و حیات بدون پدیده های دوره ای زیستی وجود ندارد (رنبرگ و گاتا، 1991). ساعات زیستی حاصل ریتم های محیطی است و برای عملکرد موجودات زنده بسیار اهمیت دارد. در این زمینه می توان به برخی از کاربردهای ساعات زیستی اشاره کرد. مثلاً "ساعاتی از روز باعث افزایش عملکرد موجود جهت تغذیه می شود. از طرف دیگر ساعات می توانند طول زمانی یک اتفاق (مانند مدت یک روز) را در شرایط مختلف اندازه گیری کنند (ساندرز، 1999).

علمی که پدیده های زیستی دوره ای را مورد مطالعه قرار می دهد علم گاه زیست شناسی نامیده شده است. این علم مطرح می سازد که در هر ساعت از شبانه روز، انسان دارای استعداد و توانمندی خاصی است و بدن انسان در طی شبانه روز متحمل تغییرات زیادی میگردد و در هر ساعت از روز دارای توانایی های خاصی است. فعالیت های انسان نسبت به عامل زمان و پدیده های طبیعی که سبب تغییر آنها می شود، حساسیت دارد.

12-4- اختلالات عاطفی - رفتاری کودکان و نوجوانان

گردآوری و ترجمه: دکتر باقر غباری بناب، دکتر میرمحمود میر نسب

ناشر: این کتاب توسط انتشارات سایه سخن در سال 1393 به چاپ رسید.

معرفی کتاب:

کتاب "اختلالات عاطفی - رفتاری کودکان و نوجوانان" با هدف کمک به تولید ایده های نوین پژوهشی و استفاده عملی در کار بالینی و آموزشی به رشته تحریر در آمده است. این کتاب حاصل تجربیات تدریس و پژوهش چندین ساله آقای دکتر باقر غباری بناب (استاد دانشگاه تهران) و دکتر میرمحمود میرنسب (دانشیار دانشگاه تبریز) می باشد.





رسالت عمده در تدوین کتاب، فراهم ساختن منبعی برای تدریس درس اختلالات رفتاری، آسیب‌شناسی روانی و روان‌شناسی رفتارناپه‌نجان در کودکان و نوجوانان در مقاطع مختلف دانشگاهی (با تأکید بر دوره‌های تحصیلات تکمیلی) بوده است. افزون بر آن، روان‌شناسان بالینی و تربیتی و متخصصان تعلیم تربیت که در حوزه کودکان و نوجوانان فعالیت دارند می‌توانند در حرفه تخصصی خود از الگوهای نظری ارائه شده و رهنمودهای عملی برای درمان بهره‌مند شوند.

کتاب حاضر مشتمل بر 9 فصل هست: در فصل اول، جدیدترین تعاریف اختلال عاطفی و رفتاری و انتقادهای مطرح شده بر این تعاریف ارائه شده‌اند. فصل دوم، تاریخچه اختلالات از حد بررسی‌های اولیه تا وضعیت کنونی را شامل می‌شود. در فصل سوم، رویکردهای روان‌شناختی و الگوهای نظری برای تبیین اختلالات عاطفی - رفتاری مشتمل بر رویکردهای زیست‌شناختی، روان‌پویایی، روانی‌آموزشی، انسان‌گرایانه و بوم‌شناختی به صورت مبسوط و با تحلیل نمونه‌های عملی بالینی برای هر رویکرد مطرح شده‌اند. در فصل چهارم و پنجم، روش‌های سرند کردن، ارزشیابی برای تدریس و مداخله و برخی ابزارهای مناسب برای سنجش و تشخیص گنجانده شده‌اند. فصول 6، 7، 8، و 9 مباحث مربوط به علت‌شناسی و رهنمودهای عملی قابل استفاده برای مربیان را در ارتباط با علل دربرمی‌گیرند. در فصل ششم، عوامل زیستی اختلالات عاطفی - رفتاری کودکان و نوجوانان همراه با تک‌بررسی‌های نمونه ارائه شده‌اند. در فصل هفتم، عوامل خطر خانوادگی برای بروز اختلال رفتاری با تأکید بر مدل‌های تحلیل خانواده، شیوه‌های انضباطی و تربیتی و عوامل خارجی موثر بر خانواده‌ها مطرح نظر قرار گرفته‌اند.

در فصل هشتم، عوامل مدرسه‌ای اختلالات با توجه ویژه به تأثیر شکست تحصیلی، کم‌آموزی تحصیلی و تأثیرات بافت و ساختار مدارس همراه با نمونه‌های بالینی توصیف شده‌اند. فصل پایانی، عوامل فرهنگی را شامل می‌گردد. نقش عواملی مانند رسانه‌ها، فقر فرهنگی و اقتصادی، تعارض‌های فرهنگی، وضعیت شهروندی و گروه‌های اجتماعی و... در این فصل به تفصیل توضیح داده شده‌اند. جلد دوم کتاب، به بررسی و تحلیل انواع اختلال‌های رفتاری و عاطفی در کودکان و نوجوانان خواهد پرداخت.

[بازگشت به صفحه اول](#)



13- 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؛ لذا خواهشمند است ابتدا علاقه‌مندان برای عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران مدارک زیر را ارایه کنند:

دو قطعه عکس 3×4 - کپی صفحه اول شناسنامه - کپی کارت دانشجویی یا مدرک تحصیلی - اصل فیش پرداخت حق عضویت - برگ درخواست عضویت (مندرج در وب سایت انجمن).

برای تمدید عضویت سالانه، لطفاً کارت عضویت قبلی، یک قطعه عکس، اصل فیش بانکی و در صورت تغییر مدرک، کپی آخرین مدرک تحصیلی را پست نموده یا به دفتر انجمن مراجعه فرمایید.

• شماره حساب‌های انجمن عبارتند از:

بانک صادرات، شعبه مقدس اردبیلی (کد 1911)، حساب سپهری 0102699310002 (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک صادرات)

بانک تجارت، شعبه دانشگاه شهید بهشتی (کد 3420)، حساب جاری شماره 342060641 (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک تجارت)

و یا شماره کارت 6219861015460479 بانک سامان، به نام انجمن روان‌شناسی ایران

• مبلغ حق عضویت و تمدید عضویت:

اعضای دانشجویی (دانشجوی کارشناسی) 50.000 ریال

اعضای وابسته (کارشناس و دانشجوی کارشناسی ارشد) 100.000 ریال

اعضای پیوسته (کارشناسی ارشد) 150.000 ریال

اعضای پیوسته (دکتر) 250.000 ریال

شایان ذکر است: مطابق مصوبه‌ی هیأت‌مدیره‌ی انجمن، از ابتدای سال 1386، علاوه بر سایر امتیازات عضویت در انجمن، نظیر 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 علاوه بر مجله‌ی «روانشناسی معاصر»، مجله‌ی بین‌المللی روان‌شناسی و مجله‌ی «پژوهش‌های روانشناختی» را نیز به صورت رایگان دریافت خواهند نمود.

یادآوری

- 1- عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران یک‌ساله است و لازم است اعضاء نسبت به تمدید عضویت خود به موقع اقدام کنند.
- 2- اعضای محترم اگر تغییری در آدرس اعم از پلاک، تلفن و یا ایمیل دارند خواهشمند است سریعاً به انجمن اطلاع دهند؛ این اقدام مسئولانه اعضا باعث خواهد شد که انجمن مجبور به پرداخت خسارت مثل از دست دادن نشریه و کارت، و همچنین هزینه پست نباشد و اعضای محترم نیز مجله‌ها و دیگر موارد مرتبط با انجمن را به موقع دریافت نمایند.

تعیین حق عضویت برای اعضای مقیم خارج از کشور

علاقه‌مندی رو به تزاید دانشجویان و استادان ایرانی مقیم خارج از کشور برای عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران، هیأت‌مدیره را بر آن داشت تا در خصوص مبلغ حق عضویت آن‌ها تصمیم‌گیری نماید. نظر بر این‌که ارسال مجله‌ی روان‌شناسی معاصر برای همه‌ی اعضای انجمن و ارسال مجله‌ی بین‌المللی روان‌شناسی و پژوهش‌های روانشناختی برای اعضای پیوسته‌ی انجمن در دستور کار قرار دارد و هزینه‌ی ارسال این مجله‌ها برای خارج از کشور متفاوت از هزینه‌ی پستی داخل کشور است، بر این اساس مطابق مصوبه‌ی هیأت‌مدیره، مبالغ زیر برای اعضای مقیم خارج از کشور در نظر گرفته شده است.



- اعضای دانشجویی (دانشجوی کارشناسی) 5000 تومان
- اعضای وابسته (کارشناس و دانشجوی کارشناسی ارشد) 10000 تومان
- اعضای پیوسته (کارشناسی ارشد) 30000 تومان
- اعضای پیوسته (دکتر) 50000 تومان

شایان ذکر است به علت فقدان حساب ارزی انجمن، در حال حاضر واریز پول به شماره حساب‌های موجود انجمن صورت خواهد پذیرفت.

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 عزیزانی 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.



نمونه فرم عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران

بسمه تعالی

برگ درخواست عضویت

اینجانب..... دانشجوی دوره کارشناسی \mathcal{E} دارای درجه کارشناسی \mathcal{E} دانشجوی دوره کارشناسی
ارشد \mathcal{E} دارای درجه کارشناسی ارشد \mathcal{E} دانشجوی دوره دکتری \mathcal{E} دارای درجه دکتری \mathcal{E} در رشته
روانشناسی..... ضمن پرداخت مبلغ..... ریال بابت حق عضویت سالیانه طی فیش بانکی
شماره..... مورخ..... درخواست عضویت در آن انجمن را دارم.

عنوان رشته تحصیلی در مقاطع مختلف

کارشناسی..... کارشناسی ارشد..... دکتری.....

نشانی منزل:..... کد پستی.....

نشانی محل کار:.....

تلفن تماس:..... تلفن همراه.....

آدرس الکترونیک:.....

امضاء متقاضی

تاریخ

مدارک مورد نیاز برای عضویت:

* فرم عضویت تکمیل شده * اصل فیش پرداخت حق عضویت * کپی مدرک تحصیلی یا کارت دانشجویی * دو قطعه عکس *
کپی صفحه اول شناسنامه

تمدید عضویت: * یک قطعه عکس * کارت عضویت * اصل فیش بانکی * در صورت تغییر مدرک، کپی آخرین مدرک تحصیلی
حق عضویت سالیانه:

1- عضویت پیوسته (دکترای روانشناسی و یا مشاوره) 250.000 ریال

2- عضویت پیوسته (کارشناسی ارشد روانشناسی و یا مشاوره) 150.000 ریال

3- عضویت وابسته (کارشناسی روانشناسی و دانشجوی کارشناسی ارشد) 100.000 ریال

4- عضویت دانشجویی (دانشجوی کارشناسی روانشناسی و یا مشاوره) 50.000 ریال

5- عضو مؤسساتی: با نظر هیئت مدیره انجمن

در صورت تمایل به ارسال کارت عضویت با پست سفارشی برای عضویت پیوسته مبلغ 20.000 ریال و برای
عضویت وابسته و دانشجویی مبلغ 15.000 ریال به حق عضویت اضافه می شود.

شماره حساب بانکی انجمن:

بانک صادرات شعبه مقدس اردبیلی (کد 1911) حساب سپهر 0102699310002 قابل پرداخت در کلیه شعب بانک صادرات و یا

بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی حساب جاری 342060641 قابل واریز در کلیه شعب بانک تجارت و همچنین شماره

کارت 6219861015460479 بانک سامان، به نام انجمن روانشناسی ایران

نشانی انجمن روانشناسی ایران

تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، خیابان اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک 20، واحد 4، کدپستی

1968656336

تلفن: 22180150 - 88785266 فکس: 88871637