



خبرنامه الکترونیک انجمن روان‌شناسی ایران

electronic newsletter of Iranian Psychological Association

بهار ۱۴۰۰ - Spring 2021

فهرست مطالب این شماره

۱. سخن نخست: ۲
۲. بحث ویژه: اثربخشی دیگر بس است / ۴
۳. هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران: ۹
۴. وبینارها و دوره‌های آموزشی و سخنرانی‌های انجمن: ۱۲
۵. اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران: فراخوان جایزه زنده یاد دکتر علی اکبر سیاسی، انجمن روان‌شناسی ایران، با بالاترین امتیاز، به عنوان انجمن برتر سال ۱۳۹۸ ساخته شد، فراخوان تمدید عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران، مجله روان‌شناسی سلامت بالینی راه‌اندازی شد، ارتباط با انجمن از طریق پیامک یا واتس‌آپ، شنبه‌ها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران، فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، مجله علمی - ترویجی انجمن روان‌شناسی ایران، شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران / ۲۱
۶. اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی: پیام معاون درمان وزارت بهداشت در گرامی داشت "روز جهانی آگاهی از اختلال طیف اوتیسم"، کلینیک سوگ واحد آموزشی درمانی شهید بهشتی / ۳۰
۷. اخبار علمی: اعتیاد به اینترنت در دوران کرونا و دامن زدن به اختلافات خانوادگی، رمزگشایی از رفتارهای عجیب مردم در دوران کرونا / ۳۴
۸. مناسبت فصل: تلفن همراه خود را در حالت پرواز بگذارید / ۳۶
۹. یادداشت‌ها: پویایی‌ها و تحلیل وجودی در نظریه معنادرمانی ویکتور فرانکل، هیجان چیست / ۳۸
۱۰. اخبار همایش‌های روان‌شناختی: معرفی چهار همایش / ۴۴
۱۱. همایش‌های روان‌شناختی بین‌المللی: معرفی دو همایش / ۴۷
۱۲. معرفی کتاب‌های جدید: معرفی سه کتاب / ۴۸
۱۳. مجله‌های منتشرشده: معرفی سه مجله، / ۵۱
۱۴. شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن: / ۵۳

سردبیر	Editor in Chief
دکتر ندا علی بیگی	Neda Alibeigi, Ph.D.
شورای دبیران (به ترتیب الفبا)	Editorial Board
دکتر حمید پورشریفی	Hamid Poursharifi, Ph.D.
دکتر حسن حمیدپور	Hassan Hamidpour, Ph.D.
دکتر شیوا دولت‌آبادی	Shiva dowlatabadi, Ph.D.
دکتر علی صاحبی	Ali Sahebi, Ph.D.
دکتر لادن فتی	Ladan Fata, Ph.D.
مدیر اجرایی	Executive Manager
یاسمین صفا	Yasamin Safa
همکاران این شماره	
یاسمن صفا	Yasaman Safa
فریده اسدی	Farideh Asadi
صدیقه صندوقدار	Sedigheh Sandoghdar

انجمن روان‌شناسی ایران با هدف گسترش، پیشبرد و ارتقای علم روان‌شناسی تشکیل شده است و بالغ بر ۲۸۳۷۳ عضو دارد؛ از این تعداد ۵۷۱ نفر عضو پیوسته دارای مدرک دکتری تخصصی، ۷۶۰۶ نفر عضو پیوسته کارشناس ارشد، ۱۲۸۷۹ نفر عضو وابسته، ۷۳۰۱ نفر عضو دانشجویی و ۹ عضو موسساتی و ۷ نفر عضو افتخاری هستند.

آدرس انجمن روان‌شناسی ایران:

تهران، سید خندان، ابتدای سهروردی شمالی، کوچه سلطانی (قرقاول)، پلاک ۳۷، طبقه سوم

کدپستی: ۱۵۵۵۷۱۶۷۵۵

تلفن: ۸۶۱۲۰۲۶۴، فکس: ۸۶۱۲۰۲۶۴

وب سایت انجمن: www.iranpa.org، آدرس پست الکترونیک: iranpa@iranpa.org

کانال تلگرام انجمن روان‌شناسی ایران: [telegram.me/iranpsyasso](https://t.me/iranpsyasso)

مسئولیت صحت مندرجات مقاله‌ها با نویسندگان است

بهار

۱- سخن نخست

سال نو برای افراد معنی یک شروع جدید است ولی ۱۴۰۰ معنای نو بودن را بیش از سالهای پیش به همراه دارد. همین که بعد ۹۹ سال هزار و سیصد نوشتن‌ها در تاریخ، حالا می‌نویسیم هزار و چهارصد و دو صفر هم می‌گذاریم که آن دو صفر ما را یاد صفحه سفید جان لاک و شروعی پاک می‌اندازد، کافی است که بخواهیم به شروعی بزرگ فکر کنیم. درست است که آن را آغاز قرن ندانستند، ولی تغییر ۱۳۰۰ ها به ۱۴۰۰ محرک خوبی برای ایجاد انگیزه برای تغییر است. همزمان این سال آلوده به ویروس تاج‌گذاری است که حالا بیش از یک سال است با آن زندگی کرده ایم و البته هنوز هم برای بسیاری از ما نقش مهمان ناخوانده را دارد. و این شروع زیبا، آلوده به ترس و دلهره از دست دادن‌ها و روزهای سیاه و تلخی است که از آن بیم داریم. در عین حال سال ۱۴۰۰ برای جامعه روان‌شناسان نیز می‌تواند سال مهمی باشد. در سال گذشته چالش‌های زیادی در خصوص استقرار ارکان سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره در جایگاه مناسب وجود داشت و در نهایت مشکلات همچنان ادامه دارد و ما امید به بهبود حال روان‌شناسی داریم.

این سال از بعد روان‌شناختی نیز حایز اهمیت است. سلامت روانی که در معرض خطر جدی از جانب منابع متعددی است. شرایط زندگی جدید در ایام شیوع ویروس کرونا مانند کار در خانه، بیکاری، تحصیل در خانه دانشجویان و کودکان و عدم تماس فیزیکی با سایر اعضای خانواده، و ارتباط با دوستان نیاز به سازگاری دارد. توانایی سازگاری با تغییراتی که در سبک زندگی پیش آمده است و داشتن استرس‌هایی از قبیل چگونگی کنترل ترس از ابتلا به ویروس و نگرانی در مورد افراد نزدیک خانواده که آسیب پذیر هستند، برای همه ما چالش برانگیز شده است. افسردگی یکی از آسیب‌های شایع است که از زمان شیوع بیماری کرونا به اشکال مختلف جمعیت کثیری از مردم جهان چه آنهایی که به این بیماری مبتلا شده و بهبودیافته‌اند و چه آنهایی که هنوز ترس از ابتلا به این بیماری را دارند، تحت تاثیر قرار داده است.

پس از پایان همه‌گیری کرونا، آسیب‌های روانی افراد به ویژه مبتلایان به کرونا بروز می‌یابد که سیستم بهداشت و درمان را نیز درگیر خواهد کرد. آیا ما شیوه‌ها و دستورالعمل‌های لازم برای پیشگیری از اختلالات روانی را داریم؟ چقدر آنها را عملی کرده ایم؟ آیا رسانه‌ها در جلوگیری از آسیب‌های روانی در اقصاء مختلف جامعه مسئولیت خود را انجام داده‌اند؟

کاش داستان فقط پاندمی بود. قسمتی از اقتصاد نیز تحت تاثیر این پاندمی قرار گرفته ولی پاندمی تمام داستان نیست. نرخ بالای تورم، مشکلات معیشتی و اقتصادی را به بار آورده که ساختارهای اقتصادی را نیز تغییر داده و منجر به معضلات روان‌شناختی بسیاری در چند سال اخیر شده است.

امسال سال انتخابات نیز هست. فضای انتخابات در سلامت روان مردم اثر دارد. کاندیدهایی که گزارشات خلاف، وعده‌ها و امیدهای بیجا می‌دهند، با دادن وعده‌هایی که در توان دولت نیست بر روان مردم تاثیر مخرب می‌گذارند. تضادهای خبری رسانه‌ها آنقدر مخاطبان را گیج می‌کند که نمی‌دانند کدام درست است، چه کسی راست می‌گوید و چه کسی دروغ می‌گوید و این سردرگمی بر سلامت روانی جامعه موثر است.



نمی‌دانم اگر بخواهیم میزان استرس یک ساله مان را طبق مقیاس استرس هولمز- راهه بسنجیم ما ایرانی‌ها چند درجه استرس را در طول یکسال تجربه می‌کنیم؟! قطعاً عدد بسیار بزرگی هست. آیا ما ایرانیان تاب‌آوری متفاوتی داریم که بتوانیم از هجمه این استرس‌ها جان سالم به در ببریم؟

در راستای شیوع بحران‌ها و تروماهایی که در این چندسال با آنها مواجه بوده و هستیم، هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران نیز با تأکید بر روان‌شناسی تروما در آبان ماه سال جاری طبق روال دوره‌های قبل برگزار می‌گردد با این نگاه که بتوانیم برای مردم این سرزمین طوفان‌ها و طغیان‌ها چاره‌ای بیاندیشیم و فرصتی باشد که توانمندتر در مسیر مقابله با تروما گام برداریم. امید که چنین باشد.

ندا علی بیگی - سردبیر



۲- بحث ویژه

۱-۲- اثربخشی دیگر بس است

دکتر حسن حمیدپور

چاپ و نشر مقاله‌های حوزه روان‌شناسی شتابی روز افزون گرفته است. البته نگاه دقیق و موشکافانه همین موضوع می‌تواند جالب توجه باشد.

زمانی که فردی پا به دوره روان‌شناسی در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری می‌گذارد، ناگزیر باید پژوهشی را به عنوان پایان‌نامه انجام بدهد. اگرچه امروزه زمزمه‌هایی مبنی بر حذف پایان‌نامه شنیده می‌شود، ولی هنوز این دستور اجرایی نشده است و دانشجویان مقاطع کارشناسی ارشد و دکتری ناگزیر بایستی دست به انتخاب موضوع و انجام پژوهشی در زمینه روان‌شناسی بزنند.

یکی از حوزه‌های مورد علاقه دانشجویان، مقایسه اثربخشی و کارآمدی درمان‌های روان‌شناختی است. این موضوع سخت‌مورد استقبال قرار گرفته است. اگر نگاهی به مقاله‌های ارایه شده در کنگره‌ها و سمینارها بیندازیم، شاید بتوانیم سیمای بهتری از این مقاله‌ها بدست بیاوریم.

بررسی انگیزه‌های دانشجویان برای انجام پژوهش در حوزه اثربخشی انواع درمان‌ها، می‌تواند خودش به موضوع پژوهشی تبدیل شود. به عبارتی بایستی از دانشجویان مشتاق در این حوزه سؤال گردد که چه انگیزه و اشتیاقی برای انجام کار پژوهشی در این حوزه بسیار دقیق و خطیر داشته‌اید. چه بسا اساتید بزرگوار روان‌شناسی نیز در این موج پژوهش‌ها بی‌تاثیر نباشند زیرا همین افراد با پایان‌نامه‌های حوزه اثربخشی و کارآمدی را راهنمایی می‌کنند و مشورت می‌دهند و گاه در مقام داور به نقد و بررسی این پژوهش‌ها می‌پردازند.

در هر صورت برخاستن این موج جدید پژوهش را می‌توان به خاستگاه‌ها و دلایل زیادی نسبت داد اما به گمان‌ام وقت آن فرا رسیده است که این پژوهش‌ها را از چشم‌اندازهای گوناگون بررسی کنیم.

دکتر سعید شاملو و دکتر محمدتقی براهنی از قرار معلوم اولین افرادی بودند که به اثربخشی درمان‌های روان‌شناختی در ایران پرداختند. آنان به اثربخشی حساسیت‌زدایی منظم بر کاهش ترس از حیوانات در یک پژوهش تک‌موردی اشاره کرده‌اند. کار دکتر شاملو و دکتر براهنی از این نظر جالب است که در کنار درمان به پژوهش نیز پرداختند تا یاد بگیریم که می‌تواند از دل فرآیند درمان، پژوهش آفریده شود. یعنی به عبارتی با یک تیر دو نشان زده شود. البته کار این دو نفر جنبه جالب دیگری نیز داشته است که همانا نقد و بررسی روش‌های روان‌درمانی است. شاید با تلنگر این دو نفر بود که این سؤال بوجود آمد که آیا درمان اثربخش است یا خیر؟ سئوالی بسیار دقیق، توجه برانگیز و حاکی از وقوف و آگاهی به فرآیندها و نتایج کار. از آنجایی که روان‌شناسی در ایران تاریخ مدون و یکپارچه‌ای به صورت نوشتاری ندارد ممکن است در جستجوهای بعدی متوجه شویم که افراد دیگری قبل از دکتر براهنی و دکتر شاملو در ایران به این کار مبادرت ورزیده باشند. اما ظاهراً اینگونه بر می‌آید که قبل از این دو نفر کسی به فکر تایید یا ردّ روان‌درمانی‌ها در ایران نپرداخته باشد. گو این که هر فردی در کلینیک خود دست به درمانی می‌زده است که بصورت پیش فرض اثربخش و کارآمد بوده است و نیازی نداشته که خودش را به دردرس انجام پژوهش بیندازد.

از آنجاییکه هدف این نوشتار نقد و بررسی پژوهش‌های اثربخش در ایران است در ادامه به این موضوع می‌پردازیم. افرادی که دستی به آتش گرم پژوهش در حوزه روان‌شناسی بالینی دارند به خوبی می‌دانند که پژوهش در این گرایش از روان‌شناسی، ریزه‌کاری‌ها و مشکلاتی دارد که به دلیل حساسیت‌ها می‌تواند یک پژوهش باارزش را از کیفیت و اعتبار بیندازد. زمانی که پا به عرصه



پژوهش در زمینه کارآیی و اثربخشی روان‌درمانی می‌گذاریم موضوع کارآزمایی بالینی به میان می‌آید. افرادی که بصورت دقیق یک یا دو پژوهش در این حوزه انجام داده‌اند یا به مطالعه نفاذانه کتاب‌های مربوط به روش تحقیق در روان‌شناسی بالینی پرداخته باشند به خوبی از مشکلات، موانع و گرفتاری‌های پژوهش در حوزه کارآزمایی بالینی آگاهی دارند.

پژوهش‌های اثربخشی و کارآیی درمان‌های روان‌شناختی در ایران با چند مشکل اساسی و کلیدی رو به رو هستند. قبل از اینکه به این مشکلات بپردازیم ذکر این نکته ضروری است که برخی از این پژوهش‌ها با دقت طراحی شده‌اند و اصول حاکم بر کارآزمایی بالینی را رعایت کرده‌اند و بنابراین از این نقدها مبرا هستند.

۱- صلاحیت بالینی درمانگر

پژوهش‌های مربوط به کارآزمایی بالینی که بایستی افرادی انجام بدهند که در آن حوزه از صلاحیت بالینی قابل توجهی برخوردار باشند در حالی که در این پژوهش‌ها از درمانگر یا درمانگران حرفی به میان نمی‌آید در صورتی که یکی از اصول کارآزمایی بالینی ذکر مشخصات درمانگر یا درمانگران است. معمولاً پژوهش‌های مربوط به کارآزمایی بالینی را افرادی انجام می‌دهند که سال‌ها تجربه کار بالینی دارند و طبق معیارهای آن رویکرد از صلاحیت بالینی برخوردارند. حال تو خود حدیث مفصل بخوان که پژوهش‌های مربوط به اثربخشی و کارآمدی را اغلب دانشجویان انجام می‌دهند. اما این دانشجویان چقدر در آن رویکرد بالینی کارکشته و تجربه دیده و سرد و گرم چشیده هستند؟ نمی‌دانیم! البته برخی از دانشجویان از همان دوره کارشناسی انگار مفروضه‌های فلسفی شان به گونه‌ای است که در دوره‌های تحصیلات تکمیلی به برخی از گرایش‌های روان‌درمانی روی می‌آورند و با محدودسازی دامنه مطالعات در آن رویکرد و جلوگیری از پراکنده اندیشی و پراکنده کاری از قضا در مسیر یادگیری صلاحیت بالینی قدم برمی‌دارند و از شما چه پنهان است اساتید بزرگوار راهنما و مشاور را نیز مجربان پژوهش خود می‌گیرند و به برخی از این بزرگواران کمک هم می‌کنند! اما به راستی تعداد این دانشجویان در ایران چقدر است. ناگزیر بایستی بپذیریم که استثناء دال بر پذیرش قاعده نیست. اگر تعداد انگشت شماری از این دانشجویان در مقاطع تحصیلات تکمیلی به دانش‌اندوزی و تجربه‌آموزی می‌پردازند دلیل نمی‌شود که به همه دانشجویان امتیاز صلاحیت بالینی داده شود.

اگر دستمان را روی نقد اول (داشتن صلاحیت بالینی) بگذاریم شاید به آرایه نقدهای دیگر نیازی نباشد.

هر کدام از رویکردهای روان‌درمانی برای تعیین صلاحیت‌های لازم به معیارها و ملاک‌هایی متوسل شده‌اند. بعنوان مثال در رویکرد روان‌کاوی لازمه درمان این است که فرد خودش زیر نظر روان‌کاو صاحب صلاحیتی تحلیل شود. سخت‌گیری رویکرد روان‌کاوی و طولانی بودن درمان و شاید مفاهیم سنجش‌گریز این رویکرد باعث شده‌اند که در ایران دانشجویان که به استقبال اثربخشی این رویکرد نروند. هر چند روان‌پویشی کوتاه مدت فشرده در این مقوله نمی‌گنجد. به عبارتی مفاهیم سنجش‌پذیر و راهنماهای درمان روشن و شفاف باعث شده‌اند برخی از دانشجویان گرایش بیشتری به بررسی اثربخشی این رویکردها داشته باشند.

انگار دیواری کوتاه‌تر از درمان‌های شناختی-رفتاری در ایران برای اثربخشی نیست. اگر مقیاس شناخت درمانی را معیاری برای ارزیابی صلاحیت بالینی تلقی کنیم چند درصد از دانشجویان می‌توانند در این مقیاس نمره بالاتر از ۴۰ بگیرند. اگر کسی نمره زیر ۲۰ بگیرد ظاهراً صلاحیت لازم برای انجام شناخت درمانی را نخواهد داشت. اگر نمره بین ۲۰ تا ۴۰ بگیرد می‌تواند کار درمان را انجام بدهد ولی حق پژوهش درباره اثربخشی درمان را ندارد. چنانچه بخواهد درباره اثربخشی شناخت درمانی پژوهش کند، بایستی نمره بالاتر از ۴۰ بگیرد. حد نهایت نمره ۶۳ است.



چند درصد از دانشجویانی که به پژوهش برای سنجش اثربخشی شناخت درمانی پرداخته اند نمره بالاتر از ۴۰ می‌گیرند؟ آیا این افراد از دوره‌های حرفه‌ای آموزش و کارورزی برخوردار بوده‌اند؟ چه افرادی به این دانشجویان صلاحیت کار بالینی داده‌اند؟ اگر بخواهیم اندکی دقیق‌تر به موضوع نگاه کنیم می‌توانیم سؤال‌هایی از این قبیل نیز مطرح کرد:

آیا اساتید راهنما و مشاور نیز در این رویکرد صلاحیت بالینی را دارند؟ یا به اعتبار این که مدرک دکتری دارند و در دانشگاه تدریس می‌کنند به درجه اجتهاد رسیده‌اند و دامن‌شان از این نقدها پاک است! نگرانم که اگر سؤال‌ها را بیشتر طرح کنیم آن‌گاه در نهایت به این نتیجه برسیم که گر حاکم شوند که مست‌گیرند هر آنکه در شهر هست گیرند.

۲- دنیای آشفته متغیرهای وابسته

از آنجاییکه برخی از اساتید محترم اصرار عجیبی بر نوآوری در پژوهش دارند به دانشجویان اصرار می‌کنند که به بررسی موضوعی پردازند که تا به حال هیچ بنی بشری کار نکرده باشد. دانشجوی سرگردان در این وادی مجبور است به چیدمان متغیرهای وابسته‌ای پردازد که مسلمان نشنود و کافر نبیند. البته اصرار اساتید بزرگوار نیز شاید از این ضرورت برمی‌خیزد که جلوی رونویسی کردن دانشجویان را از سایر پژوهش‌ها بگیرند. در برخی از این پژوهش‌ها متغیرهای وابسته چنان پشت سر هم ردیف می‌شوند که پژوهشگران عرصه روان‌شناسی انگشت به دهان می‌مانند، مثل

الف) مقایسه بررسی تاثیر درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد بر استرس، اضطراب، افسردگی، رضایت زناشویی، شیوه‌های حل تعارض، راهبردهای حل مسئله، خودتمایزیافتگی و مکانیسم‌های دفاعی زوجین ناباور دارای فرزند خوانده با زوجین ناباور بدون فرزندخوانده.

ب) تاثیر طرح‌واره درمانی بر افسردگی، خشم، خصومت و علائم بیماری‌های روان‌تنی در زنان مطلقه دارای فرزند اوتیسم و زنان مطلقه بدون فرزند اوتیسم.

ج) تاثیر درمان متمرکز بر هیجان بر سبک‌های دلبستگی دوران کودکی، رضایت از شغل، بهره‌وری شغلی و استرس شغلی ادراک شده در مدیران سطح یک شهرداری با مدیران سطح دو و مدیران باننشسته استان... (مثلاً فلان)

باید از خودمان پرسیم که دانشجو که همان پژوهشگر است چگونه توانسته این متغیرها را به هم ربط بدهد؟ چگونه در بیان مسئله توانسته است متغیرها را به هم نزدیک کند و بیان مسئله‌ای بنویسد که سرگیجه‌آور و سردرگم‌ساز نباشد!

البته یک سؤال مهم‌تر دیگر نیز می‌توانیم پرسیم که چگونه اساتید محترم راهنما و مشاور بعد از خواندن بیان مسئله توانسته‌اند بدون سرگشتگی و حیرت اتاق خود را ترک کنند و به وادی عرفان پناه نبرند زیرا در حیطه عرفان همه چیز ممکن است و شک در ممکنات باعث می‌شود که شما در طریقت گمراهی‌ها بگذارید.

۳- آشفته‌گی بین آموزش با درمان

برخی از پژوهش‌های اثربخشی در میان روش‌های مداخله، انگار بین آموزش و درمان تفاوتی قایل نشده‌اند. در حوزه کار درمان‌های شناختی - رفتاری آموزش بخش جدایی‌ناپذیر درمان محسوب می‌شود. اما همه درمان نیست. به عنوان مثال در برخی از پژوهش‌ها که مخصوصاً به صورت گروهی انجام می‌شود، پژوهشگر به آموزش سازه‌های اصلی آن رویکرد می‌پردازد و آن را درمان حساب می‌کند. در صورتی که آموزش درمان محسوب نمی‌شود. در برخی از پژوهش‌ها نیز تکنیک‌های درمان معرفی می‌شوند و بین جلسات نیز تکالیف به افراد داده می‌شود.



۴- آشفستگی مفهومی در سازه‌های اثربخشی و کارآمدی

اغلب پژوهش‌های مربوط به کارآزمایی بالینی با واژه تاثیر به چاپ می‌رسند. حال معلوم نیست که منظور از این تاثیر اثربخشی (effectiveness) است یا کارآمدی (efficacy). در حوزه روان‌شناسی بالینی مخصوصاً رفتار درمانی شناختی بین این دو سازه تفاوت‌های بنیادین وجود دارد که نباید با یکدیگر اشتباه شوند. در اغلب کتاب‌های مربوط به روش تحقیق در روان‌شناسی بالینی به این تفاوت‌ها و ملاک‌های هر کدام اشاره شده است.

۵- سرنوشت ابهام برانگیز گروه کنترل

در کارآزمایی بالینی بایستی به سرنوشت گروه کنترل پرداخته شود. از لحاظ اخلاقی بایستی به این نکته توجه کنیم که گروه کنترل نباید در پایان درمان به حال خود رها شوند. اگر در پایان درمان به گروه کنترل پرداخته نشود انگار از این افراد سواستفاده کرده ایم. برخی از صاحب‌نظران روش‌شناسی در حوزه روان‌شناسی بالینی معتقدند که بایستی در پایان درمان به روان‌درمانی این افراد پرداخته شود حال یا از طرف پژوهشگر یا از طرف افراد دیگر.

۶- عدم ریزش در طول درمان

پژوهش‌ها حاکی از آن است که ریزش در درمان امری متداول و طبیعی است و حتی برخی به آمار نزدیک به ۵۰ درصد اشاره می‌کنند. انگار در این سرزمین بلاخیز همه چیز برعکس است. در کمتر پژوهشی مربوط به کارآزمایی بالینی به افت و ریزش مراجعان اشاره شده است. کزدین اعتقاد دارد که افت مراجعان باید در پژوهش‌های مربوط به کارآزمایی بالینی گزارش شود. ممکن است این ریزش بتواند به نقد و بررسی آن روش یا درمان کمک کند. البته در پژوهش‌های تک‌موردی افت و ریزش مراجعان کم است اما اگر پژوهش در قالب آزمایشی یا نیمه‌آزمایشی انجام می‌شود بایستی حتماً به افت و ریزش مراجعان اشاره کرد.

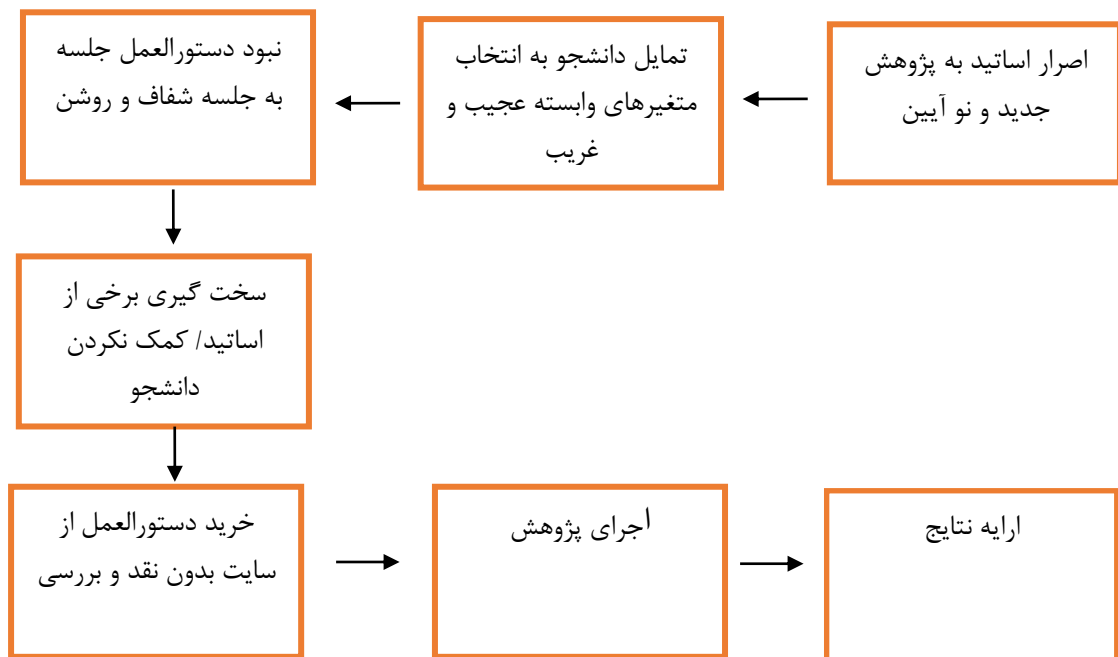
۷- نحوه اجرای درمان

دانشجویان برای انجام پژوهش‌های حوزه کارآزمایی بالینی، نیازمند دستورالعمل‌های دقیق و شفاف و جلسه به جلسه هستند. در اکثر موارد از استاد راهنما یا مدرس کارگاه می‌خواهند که در این زمینه به آنان دستورالعمل پله به پله ارائه دهند. اگر بتوانند دستورالعملی پیدا کنند که نان‌شان در روغن است وای به حال اینکه دستورالعمل دلخواه را پیدا نکنند، آن‌گاه مصیبت شروع می‌شود: یا باید دستورالعملی تدوین کنند یا باید سری به سایت‌های فروش دستورالعمل‌های درمان بزنند و برای خرید آن دست به دامن کارت به کارت شوند.

برخی از پژوهشگران با یافتن این دستورالعمل‌ها گو این که مشکل را حل کرده‌اند و بدون هیچ دغدغه‌ای به اجرای دستورالعمل‌ها می‌پردازند بدون اینکه از خودشان بپرسند که این دستورالعمل را چه کسانی تهیه کرده‌اند یا این دستورالعمل رویی سازه دارد و سوالاتی از این قبیل.

برخی از پژوهشگران که اندکی کمال‌گرایی دارند با یافتن این دستورالعمل‌ها تازه به کوچه‌کوچه‌ها می‌روند. این افراد در به در دنبال کسانی می‌گردند که اندکی درباره این دستورالعمل توضیح دهند و گره از کار بسته‌ایشان بکشایند. معمولاً اساتید داور و مشاور در این زمینه گره‌گشا هستند البته اگر دست دانشجوی بیچاره به دامن کبریایی این اساتید برسد.

محض کنجکاوای هم که شده است سری به سایت‌ها و پایگاه‌های فروش دستورالعمل در حوزه روان‌شناسی بزنید تا بدانید که وقتی خانه از پای بست ویران است چگونه مسایل دست به دست همه به تداوم آسیب‌های اجتماعی و روانی دامن می‌زنند.



در پایان به چند نکته اشاره می‌شود:

۱ موضوع اثربخشی روش‌های درمان موضوعی بسیار جذاب اما سخت و دشوار است. شاید اساتید روان‌شناسی بتوانند در این زمینه کمک کنند و دانشجویان را از انجام پژوهش‌های مربوط به اثربخشی اندکی منصرف کنند و آنان را به سمت پژوهش‌های غیرمداخله‌ای سوق دهند.

۲ در درس روش تحقیق از روش‌شناسی مربوط به کارآزمایی بالینی و سختی‌های این پژوهش‌ها سخنی به میان آید تا دانشجویان قبل از گذاشتن به وادی این پژوهش‌ها، از سختی‌ها و دشواری‌های کار آگاه شوند و نه این که با انتخاب موضوعات عجیب و غریب به خودشان و سایرین لعنت بفرستند.

۳ این نوشتار حاضر با این پیش‌فرض نوشته شده است که پژوهش‌های مربوط به کارآزمایی بالینی در حوزه روان‌شناسی در ایران در حوالی میدان انقلاب انجام نشده‌اند.

جهت کسب اطلاعات به غیر از منابع انگلیسی متعدد و مستند درباره روش تحقیق در روان‌شناسی بالینی می‌توان به این مقاله مختصر نیز رجوع کرد.

حمیدپور، حسن (۱۳۸۷). اهمیت روش‌شناسی در پژوهش‌های رفتاری - شناختی. مجله بازتاب دانش. شماره ۳؛ ۵۶-۴۹.

۳- هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

**هشتمین کنگره
انجمن روان‌شناسی ایران**

با تاکید بر روان‌شناسی تروما

توران - دانشگاه صنعتی شریف

۲۶ الی ۲۸ آبان‌ماه ۱۴۰۰

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات: ۳۱ تیر ۱۴۰۰

محورهای کنگره:

- سبب‌شناسی و مداخله در تروما
- پاندمی کرونا و تروما
- آسیب یا رشد پس از تروما
- روان‌شناسی و هوش مصنوعی
- آسیب‌شناسی روانی و سلامت روان
- روان‌شناسی و عملکرد و ورزش
- مداخلات روان‌شناختی
- سلامت روان دانشجویان و دانش‌آموزان
- روان‌شناسی و فضای مجازی
- اعتیاد و آسیب‌های اجتماعی
- روان‌شناسی و فرهنگ
- روان‌شناسی و صنعت
- روان‌شناسی و رفتار شهروندی

وبسایت کنگره: <http://congress8.iranpa.org>

ایمیل دبیرخانه: congress8@iranpa.org

8th
CONGRESS of The IRANIAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION
"Psychology of Trauma"
Tehran-November 2021

هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران در روزهای ۲۶ الی ۲۸ آبان‌ماه ۱۴۰۰ و با مشارکت مرکز مشاوره دانشگاه صنعتی شریف برگزار می‌گردد. محور اصلی این کنگره روان‌شناسی تروما است. اما علاقمندان به سایر حوزه‌ها هم می‌توانند مقالات خود را به دبیرخانه کنگره ارسال کنند. مقالات در دو مرحله پذیرش خواهند شد: ابتدا چکیده مقالات دریافت می‌شود و در صورت پذیرش، از نویسندگان درخواست خواهد شد تا اصل مقاله را ارسال نمایند. راهنمای نگارش چکیده مقاله در سایت بارگزاری شده است.



پیام رئیس کنگره

هشتمین کنگره دوسالانه انجمن روان‌شناسی ایران با تاکید بر روان‌شناسی تروما با محورهای فعلی بسیار متعدد و مهم و سخنرانی‌ها و کارگاه‌های متعدد از روز چهارشنبه ۲۶ آبان ماه تا روز جمعه ۲۸ آبان ماه ۱۴۰۰ برگزار خواهد شد. همانطور که توجه می‌فرمایید با توجه به شرایط فعلی ایران و جهان تروما موضوع روز و مشکل مطرح در این زمانه است و برپایی کنگره‌هایی با این محور به دانسته‌های همه ما در این مورد خواهد افزود. از برنامه‌های مهم دیگر این کنگره هشتم انجمن روان‌شناسی ایران اهدا دو سالانه جایزه دکتر سیاسی به پنج پایان‌نامه برجسته دکتری در رشته‌های مختلف روان‌شناسی است که برای دومین بار با همکاری خانواده محترم دکتر علی اکبر سیاسی و انجمن انجام می‌پذیرد. انجمن روان‌شناسی ایران مفتخر است که علی‌رغم مشکلات امروزه و تمامی محدودیت‌ها هشتمین کنگره دو سالانه را به موقع و بدون تاخیر برپا دارد. آرزوی من این بود که این کنگره همانند کنگره‌های دیگر انجمن به طور حضوری با تجمع تعداد پر شماری از همکاران گرامی صورت می‌گرفت و من قلباً از دیدار همکاران بیشتر مشعوف می‌شدم و مسلماً سایر همکاران هم چنین وضعیتی را ترجیح می‌دادند. امیدواریم پس از رفع این مصیبت نهمین کنگره، پرشور، گرم و صمیمانه با حضور همه شما گرامیان و دستداران انجمن تشکیل شود. کنگره هشتم بنا بر ضرورت روزگار عمدتاً بصورت غیر حضوری برگزار می‌شود اما امیدواریم به اصطلاح از این "دوره‌می" لذت ببریم و البته لذت بیشتر را موکول می‌کنیم به کنگره نهم که امیدواریم پس از رفع این مشکل به موقع در سال ۱۴۰۲ برقرار باشد.

ابتدا می‌باید از همکاران انجمن که داوطلبانه و بزرگوارانه مسئولیت اداره و انجام چنین امر خطیری را پذیرفته‌اند و در مدتی نزدیک به یک سال تا زمان برگزاری کنگره فعالانه و صادقانه به انجام تمهیدات لازم برای برپایی کنگره می‌پردازند از طرف انجمن و خودم از سویدای قلبم تشکر کنم. تعداد بسیاری از مراکز مهم کشوری اعم از علمی و غیر آن، یاور و مددکار انجمن هستند که جا دارد انجمن روان‌شناسی ایران از این مراکز و مسئولان محترم آنها تشکر عمیق و سپاس صمیمانه خود را ابراز دارد.

در پایان به استحضار اعضاء گرامی انجمن و هم‌همی دستداران آن می‌رساند که انجمن روان‌شناسی ایران سال هاست که در میان حدود ۴۵۰ انجمن وابسته به وزارت علوم حائز رتبه A بوده است و در سال ۱۳۹۸ حائز برترین رتبه یعنی A شد.

با آرزوی روزهایی سرشار از سلامت و شادکامی برای همه همکاران گرامی

رضا زمانی



پیام دبیر علمی کنگره

از زمان برگزاری اولین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران در تاریخ ۳۱ شهریور تا ۲ مهر ماه ۱۳۷۴ به دبیری استاد ارجمند و پدر روان‌شناسی بالینی ایران جناب آقای دکتر سعید شاملو تا کنون ۲۶ سال می‌گذرد و این کنگره هفت دوره به ترتیب در بهمن ۱۳۸۵ (دومین کنگره - دبیر علمی، استاد دکتر حبیب الله قاسم زاده)، اسفند ۱۳۸۹ (سومین کنگره - دبیر علمی، دکتر حمید پورشریفی)، اسفند ۱۳۹۱ (چهارمین کنگره - دبیر علمی، دکتر لادن فتی)، اردیبهشت ۱۳۹۴ (پنجمین کنگره - دبیر علمی، دکتر شهریار شهیدی)، آبان ۱۳۹۶ (ششمین کنگره - دبیر علمی، دکتر حمید پورشریفی) و آبان ۱۳۹۸ (هفتمین کنگره - دبیر علمی، دکتر بهروز دولتشاهی) برگزار شده است. در دوره های اول معمولاً محور خاصی برای کنگره انتخاب نمی‌شد و با توجه به نوپا بودن کنگره‌ها در جامعه روان‌شناسی ایران، معمولاً یک عنوان کلی انتخاب می‌شد ولی از دوره سوم به بعد تلاش شد تا کنگره علاوه بر پوشش دادن موضوعات مورد علاقه تمامی طیف‌ها و گرایش‌های مختلف روان‌شناسی که از انجمن فراگیری همچون انجمن روان‌شناسی ایران انتظار می‌رود، یک موضوع کانونی نیز داشته باشد. این موضوع ویژه در کنگره سوم «چشم اندازهای جدید در روان‌شناسی»، در کنگره چهارم «روان‌شناسی در خدمت علوم و جامعه»، در کنگره پنجم «پلی به سوی انسان و جامعه سالم»، در کنگره ششم «مطالعات بین رشته‌ای و روان‌شناسی کاربردی» و در کنگره هفتم «علوم شناختی و فناوری» تعیین شد. هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران با موضوع ویژه «روانشناسی تروما» در روزهای ۲۶ و ۲۷ و ۲۸ آبان ماه ۱۴۰۰ در تالار جابر بن حیان دانشگاه صنعتی شریف برگزار می‌شود.

مدت هاست که تروما یکی از مهمترین مشکلات بهداشتی در سراسر جهان است. تروما پاسخ هیجانی فرد به یک تجربه ناراحت‌کننده است و معمولاً تعداد زیادی از افراد ممکن است در طول زندگی با نوعی تروما روبرو شوند. برخلاف سختی‌های عادی، وقایع آسیب‌زا ناگهانی و غیرقابل پیش‌بینی هستند، تهدیدی جدی برای زندگی محسوب می‌شوند - مانند آسیب دیدگی بدنی یا مرگ - و فرد احساس می‌کند اوضاع فراتر از کنترل او است. مهمتر از همه، این اتفاقات به حدی آسیب‌زا هستند که احساس ایمنی فرد را در جهان تضعیف می‌کنند و این حس را در او ایجاد می‌کنند که فاجعه ممکن است در هر زمانی رخ دهد. از دست دادن والدین در دوران کودکی، تصادفات رانندگی، خشونت جسمی، تجاوز جنسی، حضور در جبهه‌های جنگ و از دست دادن غیرمنتظره یکی از عزیزان معمولاً از حوادث آسیب‌زا و تروماتیک هستند. عده ای بر این باورند که مواجهه با بیماری کووید-۱۹ نیز می‌تواند باعث ایجاد تروما در بیمار شود. لازم به ذکر است که هر فردی نسبت به تجربیات بالقوه آسیب‌زا ممکن است عکس العمل متفاوتی نشان دهد. بیشتر افراد با کمک خانواده و دوستان به خوبی از پس اوضاع برمی‌آیند و مشکلات طولانی مدتی را تجربه نمی‌کنند. اما مبتلایان به ترومای طولانی مدت ممکن است دچار بی‌نظمی‌های هیجانی مانند اضطراب شدید، عصبانیت، غم، احساس گناه، کناره‌گیری، ناتوانی در لذت بردن یا اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) شوند. البته تروما می‌تواند پیامدهای مثبتی هم به همراه داشته باشد. تغییرات روانی مثبت پس از تروما زمانی امکان پذیر است که افراد مشکلات خود را بپذیرند و خود را بازمانده ببینند نه قربانی تجارب ناگوار. این تغییرات می‌تواند شامل ایجاد تاب‌آوری، رشد مهارت‌های مقابله‌ای موثر و ایجاد احساس خودکارآمدی باشد. برخی از افراد ممکن است رشد پس از سانحه (PTG) را تجربه کنند، روابط قوی تری ایجاد کنند، رابطه خود را تحت تاثیر معنای جدید و یا هدف معنوی بازتعریف کنند و نسبت به زندگی قدردانی عمیق‌تری داشته باشند. ممکن است متناقض به نظر برسد، اما رشد پس از سانحه می‌تواند درست در کنار PTSD وجود داشته باشد.

امید است پژوهشگران حوزه‌های علوم رفتاری و اجتماعی با ارایه آخرین دستاوردهای پژوهشی خود در تمامی محورهای کنگره به ویژه محور اختصاصی آن یعنی روان‌شناسی تروما سهم بسزایی در برگزاری هرچه باشکوه‌تر و پربارتر کنگره داشته باشند. برگزارکنندگان کنگره نیز در صدد آن هستند تا با استفاده از دانش و توانمندی بهترین و مجرب‌ترین اساتید داخلی و خارجی و با برپایی پانل‌ها، سمپوزیوم‌ها، میزگردها و ارایه سخنرانی‌های کلیدی آخرین موضوعات روز روان‌شناسی و رشته‌های مرتبط را به سمع و نظر جامعه فرهیخته علمی کشور برسانند.

با احترام

دکتر حمید یعقوبی

دبیر علمی هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران



۴- دوره‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران

۴-۱- وبینارها و دوره‌های آموزشی و سخنرانی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

همانگونه که مستحضر هستید به دلیل شرایط بوجود آمده کنونی و برای حفظ سلامت استاد و شما عزیزان، کارگاه‌های انجمن غیرحضوری و به صورت آنلاین برگزار خواهد شد. کارگاه‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران که تاکنون نهایی شده است به شرح زیر اعلام می‌شود. و بزودی کارگاه‌های جدید از طریق وبسایت، تلگرام و اینستاگرام انجمن به آگاهی خواهد رسید. لازم به یادآوری است برای اعضای انجمن و دانشجویان ۱۰ درصد تخفیف در نظر گرفته شده است، بنابراین شرکت کنندگان در کارگاه اگر دانشجو و نیز عضو انجمن باشند از ۲۰ درصد تخفیف هزینه ثبت‌نام بهره‌مند خواهند شد.

عنوان وبینار آموزشی	نام و نام خانوادگی	مدرک علمی	تخصص	تاریخ برگزاری	شرایط شرکت در کارگاه
مرگ، سوگ و درمان وجودی	پریوش وکیلی	دکتری	روان‌شناسی	۳ و ۴ اردیبهشت	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
(CFT) درمان متمرکز بر شفقت	مهرنوش اثباتی	دکتری	روان‌شناسی	۲۱ و ۲۲ اردیبهشت	روانشناسان، مشاوران و روانپزشکان
آشنایی با داروهای روانپزشکی	محسن ارجمند	دکتری	روانپزشک	۱۶ و ۱۸ تیر	کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره و سطوح بالاتر و پزشکان عمومی
تشخیص و درمان اختلال‌های یادگیری خاص بر اساس روش‌های نوین علوم شناختی	فرشته باعزت	دکتری	روان‌شناسی	۳۱ تیر و ۱ مرداد	دانشجویان ارشد و دکتری رشته روان‌شناسی. مربیان و معلمان آموزش و پرورش
مداخله زودهنگام از تولد تا ۵ سالگی	فریده ترابی میلانی	دکتری	روانشناسی تربیتی	۱۲، ۱۳ مرداد	دانشجویان کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره و سطوح بالاتر
طرحواره درمانی	حسن حمیدپور	دکتری	روان‌شناسی	۳، ۲، ۱ مهر	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا



۲-۴- سخنرانی: هنجاریابی آزمون های روانشناختی در ایران با تاکید بر مقیاس هوشی و کسلر ۵: از خیال تا واقعیت

انجمن روان شناسی ایران برگزار می‌کند:
بصورت آنلاین (ویدئو کنفرانس)

سخنران: دکتر حمید رضا حسنی آبادی
دانشیار روانشناسی تربیتی دانشگاه خوارزمی
زمان برگزاری: ۲۶ فروردین
ساعت برگزاری: ۳ الی ۴:۳۰

شرایط شرکت کنندگان: اعضای محترم انجمن روان شناسی ایران

سخنرانی برای اعضای انجمن که عضویت آنها *اعتبار* دارد *رایگان* می باشد
لطفاً برای ثبت نام به شماره واتس اپ ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ پیام بدهید.



۱-۳-۴- چهارمین دوره فشرده مداخله در بحران

(انجمن روان‌شناسی ایران برگزار می‌کند)

با ارایه گواهی نامه معتبر از انجمن روان‌شناسی ایران (دارای مجوز از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)

مدرس: دکتر حمید پورشریفی (متخصص روان‌شناسی سلامت، دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی)
به صورت آنلاین (وب کنفرانس)

زمان و ساعت برگزاری: از دوم خرداد ۱۴۰۰

شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روان‌شناسی، مشاوره، مددکاری و سطوح بالاتر، پزشکان، رزیدنت‌های روان‌پزشکی و روان‌پزشکان

سرفصل دوره:

- ۱- آشنایی با مفاهیم و مدل‌ها در بحران و تروما
- ۲- مداخله در بحران - بلایا
- ۳- مداخله در بحران - خودکشی
- ۴- مداخله در بحران - خشونت خانگی
- ۵- مداخله در بحران - تعرض جنسی
- ۶- مداخله در بحران - شکست عاطفی

۷- مداخلات در سوگ

اطلاعات تکمیلی:

*طول دوره: *۳۶ ساعت

*هزینه دوره: *۱,۲۰۰,۰۰۰ تومان ، ۱۰٪ تخفیف به اعضای انجمن روان‌شناسی ایران و ۱۰٪ تخفیف به دانشجویان تعلق خواهد گرفت.

لطفاً برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه به شماره حساب ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی و یا شماره کارت ۷۱۴۳-۰۷۰۲-۸۳۷۰-۵۸۵۹ به نام انجمن روان‌شناسی ایران

تصویر فیش پرداختی، نام، نام خانوادگی خود را به شماره واتس اپ ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ ارسال نمایید.

۲-۳-۴ دوره مقدماتی و پیشرفته تربیت درمانگر کودک



انجمن روان‌شناسی ایران برگزار می‌کند
با ارائه گواهی‌نامه معتبر از انجمن روان‌شناسی ایران
(دارای مجوز از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)
بصورت آنلاین (ویدئو کنفرانس)

**سیزدهمین دوره مقدماتی و پیشرفته
تربیت درمانگر کودک**
دوره ۱۶۰ ساعته

مدرس:
دکتر کارینه طهماسبیان

شروع دوره شهریور ۱۴۰۰

انجمن روان‌شناسی ایران برگزار می‌کند:

با ارائه گواهی‌نامه معتبر از انجمن روان‌شناسی ایران (دارای مجوز از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)

مدرس: دکتر کارینه طهماسبیان

به صورت آنلاین (وب کنفرانس)

طول دوره: ۱۶۰ ساعت (۱۰۰ ساعت مقدماتی و ۶۰ ساعت پیشرفته)

شرکت کنندگان عزیز می‌توانند ۱۶۰ ساعت دوره (مقدماتی و پیشرفته) را به صورت پیوسته ثبت نام کنند. و یا در صورتی که مایلند در دوره مقدماتی شرکت کنند می‌توانند فقط در این بخش ثبت نام نمایند و عزیزی که قبلاً دوره مقدماتی را در انجمن گذرانده اند می‌توانند برای بخش دوم (پیشرفته ۶۰ ساعت) ثبت نام کنند.



زمان برگزاری دوره مقدماتی:

۱۴۰۴، ۱۵، ۱۸، ۲۴، ۲۹ شهریور ۱۴۰۰

۱۴۰۷، ۱۲، ۱۵، ۲۱، ۲۶، ۲۹ مهر ۱۴۰۰

۱۴۰۵، ۱۰، ۱۳، ۱۹، ۲۴، ۲۷ آبان ۱۴۰۰

۱۴۰۸، ۳، ۱۱، ۱۷، ۲۲ آذر

زمان برگزاری دوره پیشرفته:

۱۴۰۰ آذر ۲۵

۱۴۰۱، ۶، ۹، ۱۵، ۲۰، ۲۳، ۲۹ دی ۱۴۰۰

۱۴۰۴، ۷، ۱۳، ۱۸، ۲۱، ۲۷ بهمن ۱۴۰۰

۲ اسفند ۱۴۰۰

ساعت برگزاری: ۹ الی ۱۳

هزینه دوره مقدماتی: ۳,۹۶۰,۰۰۰ تومان

هزینه دوره پیشرفته: ۲,۶۴۰,۰۰۰ تومان

۱۰ درصد تخفیف برای اعضای محترم انجمن روان‌شناسی ایران

سرفصل دروس دوره:

مقدماتی:

آسیب‌شناسی روانشناختی کودک، فنون مصاحبه بالینی با کودک، آموزش مدیریت رفتاری والدین، آموزش مدیریت خشم و جرات‌ورزی، شناخت درمانی، رفتاردرمانی، بازی درمانی و قصه‌درمانی، کاربرد تکنیک‌های شناختی رفتاری در مشکلات رفتاری آموزش مهارت‌های

زندگی

پیشرفته:

مداخلات شناختی رفتاری در

طلاق، تروما، سوگ، افسردگی، وسواس و عزت‌نفس

شرایط شرکت کنندگان:

دانشجویان کارشناسی ارشد رشته‌های روانشناسی و مشاوره، و سطوح بالاتر

لطفاً برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه به حساب انجمن به شماره ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی، ویا

شماره کارت ۷۱۴۳ - ۰۷۰۲ - ۸۳۷۰ - ۵۸۵۹ به نام انجمن روان‌شناسی ایران

تصویر فیش پرداختی، نام، نام خانوادگی خود را به شماره واتس‌آپ ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ ارسال نمایید.

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.



۳- نمره گذاری: شاخص کامل، شاخصهای اصلی، شاخصهای فرعی، شاخصهای تکمیلی، نقاط قوت و ضعف، نمره های مقابله ونمره های فرایندی

۴- تفسیر: شناختی (بر اساس تئوری CHC) و عصب روانشناختی (بر اساس تئوری لوریا، تئوری میلر و تئوری مک کلاسیکی و همکاران)

* * لطفا برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه به حساب انجمن به شماره ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی، و یا شماره کارت ۷۱۴۳-۰۷۰۲-۸۳۷۰-۵۸۵۹ به نام انجمن روان شناسی ایران تصویر فیش پرداختی، نام، نام خانوادگی خود را به شماره واتس اپ ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ ارسال فرمایید.

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.

۳-۴- دوره ۸۰ ساعته جامع تربیت درمانگر شناختی رفتاری (CBT)



انجمن روان‌شناسی ایران برگزار می‌کند:

با ارائه گواهی‌نامه معتبر از انجمن روان‌شناسی ایران (دارای مجوز از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)

مدرس: دکتر مهرانوش اثباتی

شروع دوره: خرداد ماه ۱۴۰۰

شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روان‌شناسی، مشاوره و سطوح بالاتر و همچنین روانپزشکان

دروس و ساعت برگزاری دوره:

اصول و مبانی درمان شناختی- رفتاری (۱)



- ۵ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 اصول و مبانی درمان شناختی- رفتاری (۲)
- ۶ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 اصول و مبانی درمان شناختی- رفتاری (۳)
- ۷ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری افسردگی (۱)
- ۱۱ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری افسردگی (۲)
- ۱۴ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری افسردگی (۳)
- ۱۹ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری افسردگی (۴)
- ۲۰ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری وسواس فکری- عملی (۱)
- ۲۱ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۳ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری وسواس فکری- عملی (۲)
- ۲۵ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۳ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری اضطراب فراگیر (۱)
- ۲۸ خرداد ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری اضطراب فراگیر (۲)
- ۲ تیر ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری اضطراب اجتماعی (۱)
- ۳ تیر ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰
 درمان شناختی- رفتاری اضطراب اجتماعی (۲)
- ۴ تیر ماه ۱۴۰۰ - ساعت ۱۴ الی ۲۰

* هزینه دوره: ۳ میلیون تومان* ۱۰ درصد تخفیف به اعضای انجمن روان‌شناسی ایران و ۱۰ درصد تخفیف به دانشجویان تعلق خواهد گرفت .

* همچنین امکان پرداخت هزینه دوره بصورت اقساط نیز وجود دارد که طی دو قسط و هر قسط پانزده میلیون ریال می باشد*

آشنایی بیشتر با مدرس:

عضو هیات مدیره انجمن روانشناسی ایران (IPA) روان‌درمانگر/ مدرس دوره‌های آموزشی تخصصی برای روانشناسان با رویکرد رفتار درمانی شناختی کلاسیک و نسل سوم رفتاردرمانی شناختی

لطفاً برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه به حساب انجمن به شماره ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی، و یا شماره کارت ۷۱۴۳-۰۷۰۲-۸۳۷۰-۵۸۵۹ به نام انجمن روان‌شناسی ایران تصویر فیش پرداختی، نام، نام خانوادگی خود را به شماره واتس اپ ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ ارسال نمایید
* توجه: این دوره همان دوره ۱۰۰ ساعته CBT است که بصورت فشرده و با حداقل هزینه ارائه می‌گردد *
جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.

۵-۳-۴- هفتمین دوره تربیت درمانگر زوج



انجمن روان‌شناسی ایران برگزار می‌کند:

با ارائه گواهی‌نامه معتبر از انجمن روان‌شناسی ایران (دارای مجوز از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری)

مدرس: دکتر منصوره السادات صادقی* متخصص زوج و خانواده. هیات علمی دانشگاه شهید بهشتی پژوهشکده خانواده.

زمان برگزاری شهریور تا آذر ماه ۱۴۰۰

طول دوره: ۹۷ ساعت

دروس دوره و روزهای برگزاری:

مشاوره پیش از ازدواج

همراه با تفسیر نیمرخ زوجین از طریق مصاحبه و تست های تخصصی

۸، ۹، ۱۷، ۱۹ شهریور- ۸:۳۰ الی ۱۳:۳۰



زوج درمانی شناختی هیجانی رفتاری پیشرفته

۸، ۹، ۲۲، ۲۳ مهر - ۸:۳۰ الی ۱۳:۳۰

مهارت تعامل با خانواده همسر

۴ آبان - ۸:۳۰ الی ۱۴:۳۰

زوج درمانی هیجان مدار

۶، ۷، ۱۴ آبان - ۸:۳۰ الی ۱۳:۳۰

درمان خیانت های زناشویی برپایه رویکرد بینش مدار و شناختی رفتاری

۲۶ آبان و ۴، ۵ آذر - ۸:۳۰ الی ۱۳:۳۰

طلاق درمانی (مداخلات مربوط به قبل و بعد طلاق)

۱۰، ۲۳، ۲۴ آذر - ۸:۳۰ الی ۱۳:۳۰

بررسی الگوی رابطه زوجی براساس تفسیر نیمرخ MMPI زوجین

۲۶ آذر - ۸:۳۰ الی ۱۴:۳۰

شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روانشناسی و مشاوره و سطوح بالاتر

هزینه دوره: ۳,۶۰۰,۰۰۰ تومان

۱۰ درصد تخفیف به اعضای انجمن روان شناسی ایران و ۱۰ درصد تخفیف به دانشجویان تعلق خواهد گرفت.

همچنین امکان پرداخت هزینه دوره بصورت اقساط وجود دارد که طی دو قسط و هر قسط ۱,۸۰۰,۰۰۰ تومان می باشد.

لطفا برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه به حساب انجمن به شماره ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی، و یا

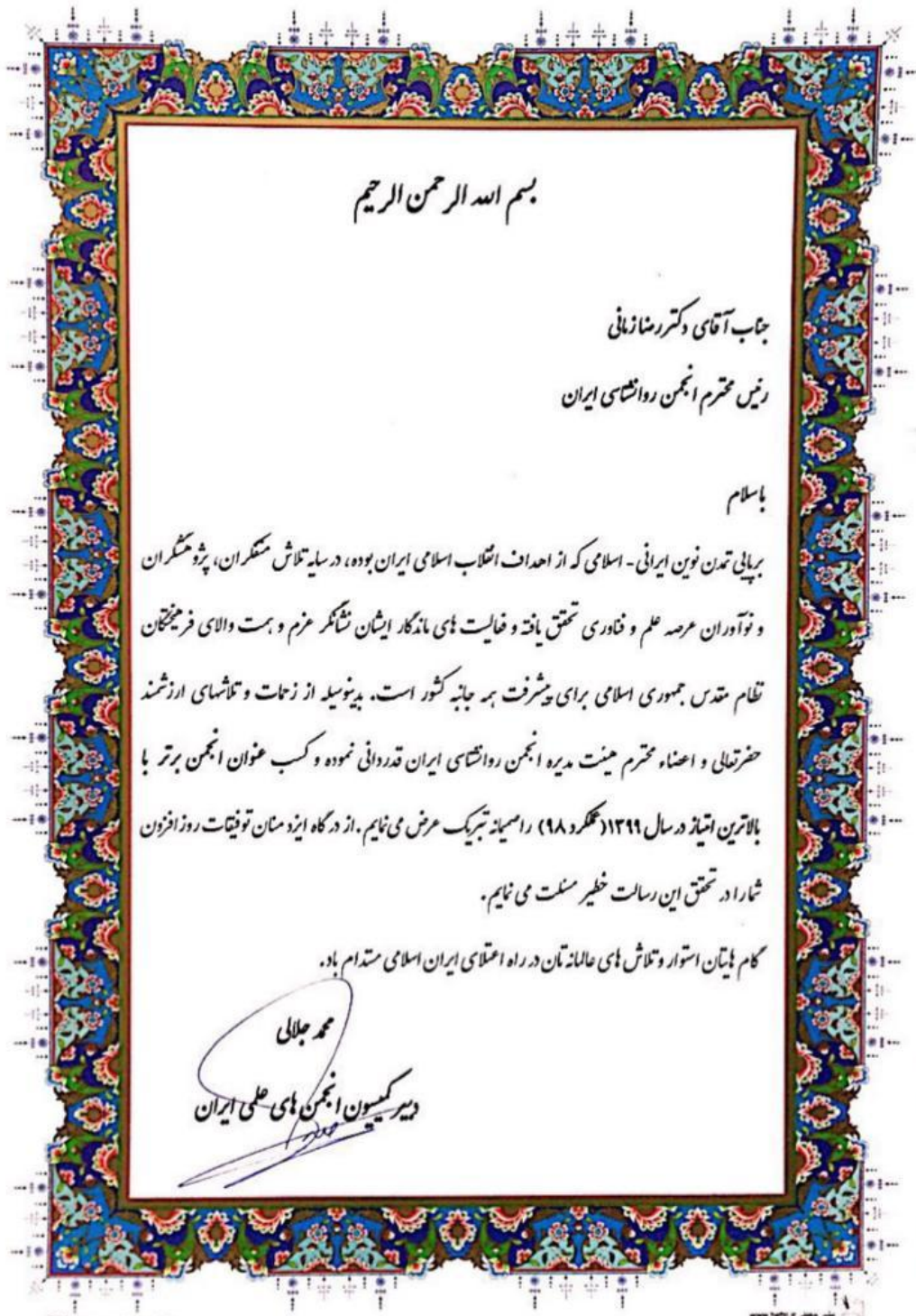
شماره کارت ۷۱۴۳-۰۷۰۲-۸۳۷۰-۵۸۵۹ به نام انجمن روان شناسی ایران

تصویر فیش پرداختی، نام، نام خانوادگی خود را به شماره واتس اپ ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ ارسال نمایید.

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.

۵- اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۱-۵- انجمن روان‌شناسی ایران، با بالاترین امتیاز، به عنوان انجمن برتر سال ۱۳۹۸ ساخته شد





۲-۵- فراخوان جایزه زنده یاد دکتر علی اکبر سیاسی

قابل توجه فارغ التحصیلان سال های ۹۸ و ۹۹ گرایش های مختلف روان شناسی

مهلت ارسال پایان نامه دکتری یکم شهریور ماه

براساس توافق نامه انجمن روانشناسی ایران و فرزندان زنده یاد دکتر علی اکبر سیاسی جوایزی به پنج پایان نامه برتر دکتری در رشته روانشناسی هر دو سال یک بار در زمان برگزاری کنگره انجمن روانشناسی ایران اهداء می گردد. فارغ التحصیلان سال های ۹۸ و ۹۹ تا تاریخ یکم شهریور ماه فرصت دارند یک نسخه PDF از پایان نامه همراه با تصویر صورتجلسه دفاع خود را برای بررسی و داوری به ایمیل انجمن ipa1374@gmail.com ارسال نمایند تا در صورت پذیرفته شدن، در هشتمین کنگره جوایز خود را دریافت نمایند. شایان ذکر است

کنگره دو سالانه انجمن روان شناسی ایران از ۲۶ الی ۲۸ آبان ماه برگزار خواهد شد.

جوایز شامل لوح تقدیر، تندیس زنده یاد دکتر علی اکبر سیاسی و سکه بهار آزادی برای هر برنده خواهد بود.

دکتر علی اکبر سیاسی (۱۲۷۴-۱۳۶۹)، روانشناس، مؤلف، موسس و رئیس دانشگاه تهران از ۱۳۲۱ تا ۱۳۳۳، و چند بار وزیر فرهنگ بوده است و انجمن روانشناسی ایران که در سال ۱۳۷۴ با همت زنده یاد دکتر شاملو، زنده یاد دکتر براهنی و جمعی دیگر از روان شناسان کشور تاسیس شده است در واقع تجدید حیات انجمنی است که در سال ۱۳۴۶ توسط زنده یاد دکتر علی اکبر سیاسی به همراه جمعی دیگر از روان شناسان راه اندازی شده بود.

۳-۵- فراخوان تمدید عضویت در انجمن روانشناسی ایران

اعضای محترم انجمن روان شناسی ایران

خواهشمند است طبق دستورالعمل تمدید عضویت که در سایت موجود است لطفا نسبت به تمدید عضویت خود به صورت اینترنتی اقدام فرمایید.

۴-۵- مجله روان شناسی سلامت بالینی راه اندازی شد

مجله روان شناسی سلامت بالینی، فصلنامه انجمن روان شناسی ایران، با مجوز وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی ، به شماره ثبت ۷۹۲۴۱، به مدیر مسئولی دکتر نادر منیرپور راه اندازی شد.

علاقه مندان می توانند پس از مطالعه راهنمای نویسندگان، فایل مقالات خود را در زمینه روان شناسی سلامت بالینی و حوزه های مرتبط (مانند طب رفتاری، روانشناسی پزشکی و طب روان تنی) از طریق سامانه نشریه به ادرس www.chp-ipa.ir ارسال نمایند.

۵-۵- ارتباط با انجمن از طریق پیامک یا واتس اپ

با توجه به شرایط موجود و دورکاری همکاران دفتری انجمن، می توانید سوالات خود را از طریق پیامک و یا واتس اپ به شماره ۰۹۳۶۷۷۴۰۸۷۳ ارسال نمایید و در مواقع ضروری از ساعت ۹ صبح الی ۲ بعدازظهر روزهای شنبه تا چهارشنبه تماس حاصل فرمایید.



۵-۶-شنبه شبها، ساعت ۲۲، با انجمن روان‌شناسی ایران

مشارکت
در
ارتقای
رشته و حرفه
روان‌شناسی

 **شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران**
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی

مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت ظرفیت های مهم و گامی مغفول مانده حرفه

اولین برنامه (شنبه ۲۲ آذرماه)
گفت‌وگو با جناب آقای دکتر رضا زمانی
«رشته، حرفه و انجمن روان‌شناسی ایران»
مباحثه کننده: دکتر حمید پورشریفی

 @iranpsyasso  www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایید.»

شنبه شبها
با
انجمن
روان‌شناسی
ایران

 **شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران**
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی

مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت ظرفیت های مهم و گامی مغفول مانده حرفه

دومین برنامه (شنبه ۲۹ آذرماه)
گفت‌وگو با دکتر شیوا دولت آبادی
«اهمیت روان‌شناسی بودن»
مباحثه کننده: دکتر حمید پورشریفی

 @iranpsyasso  www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایید.»

 **شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران**
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی

مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت ظرفیت های مهم و گامی مغفول مانده حرفه

چهارمین برنامه (شنبه ۱۳ دیماه ۱۳۹۹)
گفت‌وگو با دکتر بهروز دولتشاهی
«بیمه خدمات روان‌شناسی؛ ضرورت، موانع احتمالی و راهکارها»
مباحثه کننده: دکتر حمید پورشریفی

 @iranpsyasso  www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایید.»

 **شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران**
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی

مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت ظرفیت های مهم و گامی مغفول مانده حرفه

پنجمین برنامه (شنبه ۲۰ دیماه ۱۳۹۹)
گفت‌وگو با دکتر لادن قتی
«چه کسی "صلاحیت" کسوت روان‌شناسی را دارد؟
تکالیف تحلیلی کاربردی به آموزش و ارزشیابی صلاحیت محور در ایران»
مباحثه کننده: دکتر حمید پورشریفی

 @iranpsyasso  www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایید.»

 **شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران**
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی

مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت ظرفیت های مهم و گامی مغفول مانده حرفه

ششمین برنامه (شنبه ۶ دیماه ۱۳۹۹)
گفت‌وگو با دکتر علی فتحی آشتیانی
«روانشناسی فرهنگی»
مباحثه کننده: دکتر حمید پورشریفی

 @iranpsyasso  www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایید.»



شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
 با حضور و مشارکت فریبت های مهم و گامی مفول مانده حرفه

هفتمین برنامه (شنبه ۱۱ بهمن ماه ۱۳۹۹)
گفتوگو با دکتر ناصر صیخی قراملکی

سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره: گنج در رنج
 مجامحه کننده: دکتر حمید پورشریفی

www.iranpa.org @iranpsyasso

«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایند.»

شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
 با حضور و مشارکت فریبت های مهم و گامی مفول مانده حرفه

هفتمین برنامه (شنبه ۴ بهمن ماه ۱۳۹۹)
گفتوگو با دکتر محمود دزگام

وضعیت روان‌شناسی ما در شرایط فعلی
 مجامحه کننده: دکتر حمید پورشریفی

www.iranpa.org @iranpsyasso

«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایند.»

شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
 با حضور و مشارکت فریبت های مهم و گامی مفول مانده حرفه

دهمین برنامه (شنبه ۲۵ بهمن ماه ۱۳۹۹)
گفتوگو با دکتر حسین شکرگن
روان‌شناسی از برکلی تا اهواز
 مجامحه کننده: دکتر حمید پورشریفی

www.iranpa.org @iranpsyasso

«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایند.»

شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
 با حضور و مشارکت فریبت های مهم و گامی مفول مانده حرفه

نهمین برنامه (شنبه ۱۸ بهمن ماه ۱۳۹۹)
گفتوگو با دکتر محمدعلی مظاهری

اهمیت حرفه های گری در خدمات روان‌شناسی
 مجامحه کننده: دکتر حمید پورشریفی

www.iranpa.org @iranpsyasso

«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایند.»

شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
 با حضور و مشارکت فریبت های مهم و گامی مفول مانده حرفه

دوازدهمین برنامه (شنبه ۹ اسفندماه ۱۳۹۹)
گفتوگو با دکتر حمید یعقوبی
روان‌شناسان، مراجعان و قوانین حمایتی
 مجامحه کننده: دکتر حمید پورشریفی

www.iranpa.org @iranpsyasso

«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایند.»

شنبه شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
 با حضور و مشارکت فریبت های مهم و گامی مفول مانده حرفه

پانزدهمین برنامه (شنبه ۲ اسفندماه ۱۳۹۹)
گفتوگو با دکتر حمیدرضا پورا اعتماد

نقش نهادهای غیر رسمی در حفظ و ارتقای جایگاه علمی و حرفه ای روان‌شناسی
 مجامحه کننده: دکتر حمید پورشریفی

www.iranpa.org @iranpsyasso

«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین گام مشارکت خود را ایفا نمایند.»



شنبه‌شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه‌های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت طرفین مهم و گاهی مفلون مانده حرفه

چهاردهمین برنامه (شنبه ۲۳ اسفندماه ۱۳۹۹)
گفت‌وگو با دکتر نورمحمد بخشانی
فرصت‌ها و چالش‌های روان‌شناسی؛
از آموزش تا کار حرفه‌ای؛ با تاکید به استان‌ها
مناحه کننده: دکتر حمید پورشرینی

@iranpsyasso www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین کام‌مشارکت خود را ایلانمایید.»

شنبه‌شبها ساعت ۲۲ با انجمن روان‌شناسی ایران
در سلسله برنامه‌های زنده اینستاگرامی
مشارکت در ارتقای رشته و حرفه روان‌شناسی
با حضور و مشارکت طرفین مهم و گاهی مفلون مانده حرفه

سیزدهمین برنامه (شنبه ۱۶ اسفندماه ۱۳۹۹)
گفت‌وگو با دکتر امیر هوشنگ مهریار
روان‌شناسی و مسائل اجتماعی کلان
مناحه کننده: دکتر حمید پورشرینی

@iranpsyasso www.iranpa.org
«اعضای گرامی، با اطلاع رسانی، اولین کام‌مشارکت خود را ایلانمایید.»

لینک فیلم اولین برنامه:

گفتگو با جناب آقای دکتر رضا زمانی با عنوان «رشته، حرفه و انجمن روان‌شناسی ایران»

<https://www.instagram.com/tv/CItaLCaDHqI/?igshid=1ixgdkuqfm59d>

لینک فیلم دومین برنامه:

فیلم گفتگو با خانم دکتر شیوا دولت آبادی با عنوان «اهمیت روان‌شناس بودن»

https://www.instagram.com/tv/CI_cWzTjH_K/?igshid=12je8yvwvadlo

لینک فیلم سومین برنامه:

گفتگو با آقای دکتر علی فتحی آشتیانی با عنوان «روان‌شناسی فرهنگی»

<https://www.instagram.com/tv/CJRdRY0j5Kd/?igshid=128ndviakzvo4>

لینک فیلم چهارمین برنامه:

گفتگو با آقای دکتر بهروز دولتشاهی با عنوان «بیمه خدمات روان‌شناسی: ضرورت، موانع و رهکارها»

<https://www.instagram.com/tv/CJjfa7sDsDe/?igshid=117jx8az1yrua>

لینک فیلم پنجمین برنامه:

گفتگو با خانم دکتر لادن فتی با عنوان «چه کسی "صلاحیت" کسوت روان‌شناسی را دارد: نگاهی تحلیلی کاربردی به

آموزش و ارزشیابی صلاحیت محور در ایران»

<https://www.instagram.com/tv/CJ1gKAijHda/?igshid=8k73kb50p3tr>



لینک فیلم هفتمین برنامه:

گفتگو با آقای دکتر محمود دژکام با عنوان «وضعیت روان‌شناسی ما در شرایط فعلی»

<https://www.instagram.com/tv/CKZkfO0j-vP/?igshid=dzh98s4m93g4%C2%A0>

لینک فیلم هشتمین برنامه:

گفتگو با دکتر ناصر صبحی قراملکی با عنوان «سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره: گنج در رنج»

<https://www.instagram.com/tv/CKrlfv7DKoj/?igshid=15pdtgyibltg4>

لینک فیلم نهمین برنامه:

گفتگو با دکتر محمدعلی مظاهری با عنوان «اهمیت حرفه‌ای‌گری در خدمات روان‌شناسی»، شنبه ۱۸ بهمن‌ماه ۱۳۹۹

<https://www.instagram.com/tv/CK9nMgSDLrx/?igshid=14vebjctqsgzl>

لینک فیلم دهمین برنامه:

گفتگو با دکتر حسین شکرکن با عنوان «روان‌شناسی از برکلی تا اهواز»، شنبه ۲۵ بهمن‌ماه ۱۳۹۹

https://www.instagram.com/tv/CLPpz0RjQ_w/?igshid=1bxusmis0s9zs

لینک فیلم یازدهمین برنامه:

گفتگو با دکتر حمیدرضا پوراعتماد با عنوان «نقش نهادهای غیر رسمی در حفظ و ارتقای جایگاه علمی و حرفه‌ای روان‌شناسی»، شنبه ۲ اسفندماه ۱۳۹۹

<https://www.instagram.com/tv/CLhqzUnj1II/?igshid=19bn2p8ydz37k>

لینک فیلم دوازدهمین برنامه:

گفتگو با دکتر حمید یعقوبی با عنوان «روان‌شناسان، مراجعان و قوانین حمایتی»، شنبه ۹ اسفندماه ۱۳۹۹

<https://www.instagram.com/tv/CLzsMA7HCwZ/?igshid=zlwqnb7rl637>

لینک فیلم سیزدهمین برنامه:

گفتگو با دکتر امیر هوشنگ مهریار با عنوان «روان‌شناسی و مسائل اجتماعی کلان»، شنبه ۱۶ اسفندماه ۱۳۹۹

<https://www.instagram.com/tv/CMFt4iRHYLw/?igshid=1mvdepw0xiske>

لینک فیلم چهاردهمین برنامه:

گفتگو با نورمحمد بخشانی با عنوان «فرصت‌ها و چالش‌های روان‌شناسی؛ از آموزش تا کار حرفه‌ای، با تاکید به استان‌ها»، شنبه ۲۳ اسفندماه ۱۳۹۹

<https://www.instagram.com/tv/CMXvWvZnyJe/?igshid=lwb27zsvor3k>

۷-۵- فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، مجله علمی - ترویجی انجمن روان‌شناسی ایران

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

راهنمای نویسندگان

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

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

ساختار مقاله شامل عناصر زیر است:

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

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

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

فهرست منابع: منابع و ماخذ باید به صورت درون متنی و همچنین در پایان مقاله ذکر شود.

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

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

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



نمونه فارسی:

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

نمونه انگلیسی:

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

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

Π نقل قول‌ها - مستقیم و غیر مستقیم - نقل به مضمون و مطالب استنتاج شده از منابع و ماخذ، با حروف نازک و استفاده از نشانه‌گذاری‌های مرسوم مشخص شود و نام صاحبان آثار، تاریخ، و شماره صفحات منابع و ماخذ، بلافاصله در میان پرانتز نوشته شود.

- مقالات برگرفته از رساله پایان‌نامه دانشجویان با نام استاد راهنما، مشاوران و دانشجو به صورت توأمان و با مسوولیت استاد راهنما منتشر می‌شود.
- حق رد یا قبول و نیز ویراستاری مقالات، برای دفتر نشریه محفوظ است.
- پس از چاپ دو فصلنامه، به تعداد نویسندگان مقاله، نشریه برای نویسنده مسوول ارسال خواهد شد.
- پست الکترونیک نشریه: daneshervan@gmail.com

۸-۵- شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۱-۸-۵- دستورالعمل اجرایی شعبه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

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



شعبه	آدرس	ایمیل	تلفن
آذربایجان شرقی	دانشگاه تبریز، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، طبقه سوم، اتاق ۳۰۳	psychology.tabriz@gmail.com	۰۹۱۴۲۵۸۶۷۷۸
اصفهان	اصفهان، میدان آزادی (دروازه شیراز)، دانشگاه اصفهان، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی، گروه روان‌شناسی، دفتر دکتر ابوالقاسم نوری	iranpa.isfahan@gmail.com	۰۳۱۳۶۶۸۳۱۰۷
کرمانشاه	بلوار شهید بهشتی، سه راه ۲۲ بهمن، انتهای باغ نی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات کرمانشاه، ساختمان دبیرخانه، طبقه سوم	anjomanravanshenasi2013@gmail.com	۸۲۱۴۲۳۲ ۸۲۲۵۷۷۱ ۸۲۵۵۵۸۲ داخلی ۲۱۵
گیلان	گیلان، رشت، گلزار، بلوار گیلان، دانشگاه فرهنگیان، پردیس بنت الهدی صدر گیلان کدپستی: ۱۶۷۱۱-۴۱۶۶۶	gilanpa.br@gmail.com	۳۳۷۸۰۱۷۰-۰۱۳
مازندران	مازندران، بابلسر، خیابان پاسداران، دانشگاه مازندران، دانشکده علوم انسانی، دفتر حوزه ریاست، کدپستی ۴۷۴۱۶۱۳۵۳۴	ipa.mazandaran@gmail.com	۰۱۱۳۵۳۰۲۶۰۱
خوزستان	اهواز، بلوار گلستان، دانشگاه شهید چمران اهواز، دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی		۱۶-۰۶۱۳۳۳۳۰۰۱۴
فارس	فارس، شیراز، باجگاه، بیمارستان اعصاب و روان استاد محرری شیراز، بخش روانشناسی بالینی	farsipa@gmail.com	۰۹۱۷۷۱۴۵۲۰۳
بندرگز	استان گلستان، بندرگز، کیلومتر ۱ اتوبان بندرگز، دانشگاه آزاد واحد بندرگز کدپستی: ۹۷۱۷۹-۴۸۷۳۱	Bandargaz.ipa@gmail.com	۰۱۷-۳۴۳۶۸۰۱۱
قم	قم، بلوار ۱۵ خرداد (امامزاده سید علی (ع))، ۵۵ متری عمار یاسر، دانشگاه پیام نور مرکز قم، طبقه اول، دفتر انجمن روان‌شناسی ایران	Qomipa@gmail.com	۰۲۵۳۷۱۷۹۱۴۵



۲-۸-۵- گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه درجه یک استان کرمانشاه

- اولین همایش ملی علوم انسانی و حکمت اسلامی به میزبانی دانشگاه آزاد اسلامی و با مشارکت نهادهای علمی و فرهنگی کشور از جمله انجمن روان‌شناسی ایران در آبان ماه ۱۴۰۰ برگزار خواهد شد. در این همایش دکتر کیوان کاکابرایی بعنوان دبیر کمیسیون حکمت اسلامی و تعالی روان‌شناسی انتخاب شد. پژوهشگران ارجمند می‌توانند جهت دریافت اطلاعات بیشتر به سایت همایش به آدرس hikmah.iau.ir مراجعه نمایند.

- با ابلاغ آیین نامه تاسیس کلینیک جامع روان‌شناسی بالینی و سلامت توسط ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی، گروه روان‌شناسی بالینی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه ظرف مدت کمتر از یکماه توانست شرایط و امکانات مورد نیاز ابلاغی را با پیگیری و تلاش مستمر و نیز با همکاری مسئولین واحد جهت دریافت مجوز نهایی فراهم کند که در آینده نزدیک فعالیت‌های خود را آغاز خواهد کرد. در همین راستا دانشجویان جدیدالورود روان‌شناسی بالینی با بازدید از فضای کلینیک و دفتر شعبه انجمن روان‌شناسی ایران در جریان نحوه فعالیت انجمن قرار گرفتند و جهت همکاری اعلام آمادگی نمودند.

- وبینار دانش‌افزایی تخصصی با موضوع فرزندپروری مبتنی بر حل مسئله با حضور دکتر کیوان کاکابرایی دانشیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه با استقبال پر شور اساتید و دانشجویان برگزار شد. این وبینار در ادامه سلسله کارگاه‌های رایگان در اسفندماه ۱۳۹۹ برگزار شد که در پایان آقای دکتر کاکابرایی بر ادامه روند برگزاری کارگاه‌های کاربردی بعدی در آینده نزدیک تاکید نمود.

[بازگشت به صفحه اول](#)

۶- اخبار و گزارش‌های خبری حرفه روان‌شناسی

۱-۶- پیام معاون درمان وزارت بهداشت در گرامی داشت "روز جهانی آگاهی از اختلال طیف اوتیسم"

معاون درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه اوتیسم درد و رنج عظیمی برای یک خانواده است، در پیامی "روز جهانی آگاهی از اختلال طیف اوتیسم" مصادف با دوم آوریل و مقارن با سیزده فروردین ماه را گرامی داشت. متن پیام دکتر قاسم جانبابایی به شرح زیر است:

بسمه تعالی

دوم آوریل مقارن با سیزده فروردین ماه، روز جهانی "آگاهی از طیف اختلالات اوتیسم" نامگذاری شده است. اوتیسم، یک اختلال رشدی مغز است که در سالهای اولیه زندگی بروز نموده و شاخصه اصلی آن ضعف در ارتباط و تعاملات اجتماعی و بروز رفتارهای کلیشه‌ای است و گرامیداشت این روز به منزله لزوم آگاهی بیشتر از احوالات عزیزان دارای این اختلال و درک شرایط آنان است. امروز بر هیچ کس پوشیده نیست که اوتیسم درد و رنج عظیمی برای یک خانواده است و آنچه حائز اهمیت است خدمت به این طیف دارای اختلال و فراهم نمودن شرایط حضور آنها در جامعه است.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دغدغه خانواده‌های صاحب فرزند دارای اختلال طیف اوتیسم را درک نموده و برطرف کردن موانع موجود برای ارائه خدمات بهتر به این گروه از عزیزان را جزو وظایف خود می‌داند. شناسایی افراد دارای اختلال طیف اوتیسم، تشخیص و درمان زود هنگام و آگاه سازی بیشتر مردم در شناسایی به موقع و مداخلات درمانی زودهنگام تاثیر بسزایی دارد و باعث

کاهش مشکلات افراد و خانواده‌ها و جلوگیری از پیشرفت اختلال مغزی و کاهش هزینه‌ها خواهد شد. از این رو برنامه‌ریزی، اقدام به موقع و آموزش می‌تواند این مسئله مشکل را کنترل و به یک سبک زندگی مبدل سازد.

امید است با همکاری همه جانبه وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی، آموزش و پرورش و سازمان بهزیستی که در موضوع کودکان اوتیسم نقش دارند شاهد تغییر برخوردها نسبت به افراد دارای اختلال طیف اوتیسم و به رسمیت شناختن حقوق آن‌ها باشیم و با شناسایی دقیق نیازمندی‌ها و استفاده از ظرفیت موجود دغدغه این افراد و خانواده‌هایشان را به حداقل رسانیم.

به نقل از ایسنا، فروردین ۱۴۰۰.

۲-۶- کلینیک سوگ واحد آموزشی درمانی شهید بهشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی آستان قدس

معاونت درمان

واحد سلامت روان

کلینیک سوگ واحد آموزشی درمانی شهید بهشتی

احسان فکور

مسئول اداره سلامت روان معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی زنجان

ظهور ویروس کووید ۱۹ در سطح پاندمی جهانی در سال ۲۰۱۹ موجب ایجاد بحران‌های بهداشتی در اکثر کشورهای دنیا از جمله ایران شده است. این بیماری در طی مدت حضور خود در جامعه با تظاهرات بالینی متفاوتی نمود پیدا کرده است به طوری که امروزه در سطح جامعه هر گونه علامت بالینی را می‌توان نشانه‌ای از ابتلا فرد به کرونا دانست. افراد مبتلا به این بیماری در طی دوره وجود علائم علاوه بر اینکه فرد با چالش‌های فیزیکی بیماری رو به رو می‌باشد، با بار سنگین روانی بستری در بیمارستان و قرنطینه نیز مواجه می‌شوند. در سمت دیگر این سناریو خانواده مبتلایان قرار دارند که در طی بستری و یا قرنطینه بودن بیماران خود متحمل بار روانی و احساس اضطراب می‌شوند. در پایان دوره این بیماری در صورتی که فرد بهبود یابد گاهی به دلیل عوامل استرسی وارده در فرد، ایشان مبتلا به بیماری‌های روحی روانی من جمله اختلال استرسی پس از تروما و افسردگی اساسی می‌شوند. چنانکه فرد مبتلا فوت بکند سوگ حاصله از این جدایی در خانواده بیمار به دلیل وجود زمینه استرسی در طول بستری در ایشان می‌تواند بیش از حد انتظار بروز کند. طبق نظریه



کوبلر راس افرادی که سوگ را تجربه می‌کنند، ۵ مرحله را پشت سر می‌گذارند، این ۵ مرحله عبارتست از: انکار، عصبانیت، چانه زنی، افسردگی و پذیرش. بیماری‌ها و عوارض روحی روانی پس از ابتلا یا از دست دادن عزیزان در افراد می‌تواند به شدت کارکرد اجتماعی افراد را مختل نموده حتی می‌تواند عوارض بلند مدت را به جای بگذارد. لذا مدیریت اثرات روانی این بیماری می‌تواند مهم تر از کنترل خود بیماری باشد زیرا که این عوارض علاوه بر خود فرد چندین نفر از اعضای خانواده را درگیر کرده و در بعد پاندمی به وجود آمده حتی می‌تواند در ابعاد وسیعتری بر سیر سیاسی و اقتصادی یک جامعه نیز تاثیر گذار باشد.

با توجه به موارد ذکر شده در بالا، اقدامات مداخله‌ای فوری جهت تحت کنترل در آوردن این مسئله در سیستم بهداشت از ضروریات می‌باشد.

با در نظرگیری محدودیت های ایجاد شده که بازماندگان کووید ۱۹ عضوی از خانواده را در این دوران از دست می‌دهند و شرایط موجود از قبیل محدودیت های برگزاری مراسم یادبود در مساجد و خانه‌ها، همچنین امکان عدم حضور در مزار فرد از دست رفته برای بازماندگان، تخلیه هیجانی لازم و امکان سپری کردن دوره طبیعی سوگ در افراد بازمانده صورت نمی‌گیرد. همچنین پیش بینی ها افزایش شیوع بیماری های روانی در این افراد را هشدار می‌دهند. از همین رو معاونت درمان برآن شد با استفاده از امکانات موجود و بکارگیری حداکثری آن، راه اندازی کلینیک سوگ را در برنامه خود قرار دهد تا اقدامی عملیاتی در جهت کاهش بار روانی این افراد با استفاده از پروتکل‌های واصله‌ی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، و درمان شناختی- رفتاری انجام گیرد.

امکانات این کلینیک به شرح زیر است:

- ۱- روانپزشک
- ۲- روان شناس بالینی (مصاحبه بالینی ساختار یافته I و II)
- ۳- مشاور معنوی (مذهبی)
- ۴- مددکار
- ۵- اتاق سوگ
- ۶- نوروتراپی (نوروفیدبک، QEEG, tDCS)
- ۷- اتاق گروه درمانی
- ۸- واحد روان سنجی (تست های: ۱-افسردگی بک ۲-اضطراب بک ۳-هوگان ۴-SCL90 و ...)
- ۹- واحد پذیرش

در این کلینیک قرار است پس از هماهنگی با ارگان های مربوطه، لیست شماره افراد مورد هدف در اختیار واحد پذیرش قرار گیرد و پس از تماس و مصاحبه اولیه، مراجعه به کلینیک جهت بهبودی و درمان فوق صورت گیرد.

لازم به ذکر است کلیه خدمات فوق برای افراد بازمانده ناشی از کووید ۱۹ رایگان است.

منابع

1. Gesi C, Carmassi C, Cerveri G, Carpita B, Cremone IM, Dell'Osso L. Complicated Grief: What to Expect After the Coronavirus Pandemic. 2020;11(489).
2. Eisma MC, Tamminga A, Smid GE, Boelen PA. Acute grief after deaths due to COVID-19, natural causes and unnatural causes: An empirical comparison. J Affect Disord. 2020;278:54-6.
3. Gallagher MW, Zvolensky MJ, Long LJ, Rogers AH, Garey L. The Impact of Covid-19 Experiences and Associated Stress on Anxiety, Depression, and Functional Impairment in American Adults. Cognit Ther Res. 2020:1-9.
4. Moreno C, Wykes T, Galderisi S, Nordentoft M, Crossley N, Jones N, et al. How mental health care should change as a consequence of the COVID-19 pandemic. Lancet Psychiatry. 2020;7(9):813-24.
5. Talevi D, Socci V, Carai M, Carnaghi G, Faleri S, Trebbi E, et al. Mental health outcomes of the CoViD-19 pandemic. Rivista di psichiatria. 2020;55(3):137-44.
6. Dubey S, Biswas P, Ghosh R, Chatterjee S, Dubey MJ, Chatterjee S, et al. Psychosocial impact of COVID-19. Diabetes & metabolic syndrome. 2020;14(5):779-88.
7. Corr CAJO-JoD, Dying. Elisabeth Kübler-Ross and the “five stages” model in a sampling of recent American textbooks. 2020;82(2):294-322.

۳-۵- استقرار نمایندگان سازمان بازرسی در سازمان نظام روانشناسی و مشاوره

خبرگزاری فارس | صفحه اصلی | جامعه | اقتصاد | بین الملل | سیاست | علم و پیشرفت | فرهنگ | هنر و رسانه | ورزش | تعلیم و تربیت

اجتماعی / سلامت | ۱۳۹۹-۱۱-۱۵:۰۷ | ۱۹

استقرار نمایندگان سازمان بازرسی در سازمان نظام روانشناسی و مشاوره

نمایندگانی از سازمان بازرسی کل کشور برای بررسی نظرات، پیشنهادات و انتقادات روان شناسان و مردم نسبت به عملکرد سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور در این سازمان مستقر شدند.



سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره جمهوری اسلامی ایران

WhatsApp | Telegram | Facebook | Twitter | YouTube

۷- اخبار علمی

۱-۷- اعتیاد به اینترنت در دوران کرونا و دامن زدن به اختلافات خانوادگی

نتایج یک پژوهش نشان می‌دهد اعتیاد به اینترنت یا استفاده آسیب‌زا از اینترنت در دوران کرونا باعث می‌شود تا افراد به دلیل مطالعه و مشاهده اخبار و صحنه‌های ناراحت‌کننده و تهدیدآمیز در فضای اینترنت، سطحی از استرس را تجربه کنند. این استرس می‌تواند به مرزهای زناشویی و خانوادگی وارد شود و در نتیجه چرخه‌ای از تعاملات منفی را شکل دهد.

هادی سلیمی، دانش‌آموخته دکترای مشاوره دانشگاه هرمزگان، کبری حاجی‌علیزاده، دانشیار گروه روانشناسی دانشگاه آزاد اسلامی واحد بندرعباس، مجتبی‌عامری سیاهویی، دانش‌آموخته کارشناسی ارشد روان‌شناسی تربیتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات و پریسا بهدوست، دانش‌آموخته کارشناسی ارشد راهنمایی و مشاوره مقاله‌ای را در چهل‌وپنجمین شماره‌ی فصلنامه فرهنگ مشاوره و روان‌درمانی منتشر کرده‌اند.

پژوهشگران این مطالعه بیان کرده‌اند: "ما به دنبال آزمون این فرضیه هستیم که ممکن است استفاده بیشتر از اینترنت در شرایطی که مردم عمدتاً در خانه هستند، باعث شود تا آن‌ها به دلیل محتوای ناگوار ناشی از همه‌گیری ویروس کرونا و افزایش فزاینده مرگ‌ومیر ناشی از آن، موجب ایجاد استرس در آنان شود. در این شرایط استرس‌زایی که ویروس کرونا ایجاد کرده و مردم مشکلات زیادی را تجربه می‌کنند، ممکن است شدت یافتن مشکلات زناشویی و خانوادگی، مردم را بیش از پیش گرفتار کند که این امر نیازمند بررسی علمی است."

در این مطالعه جامعه آماری شامل کلیه افراد فعال در شبکه‌های اجتماعی شهر بندرعباس در سال ۱۳۹۹ بوده و نمونه‌ای به حجم ۴۲۶ نفر به روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند. شیوه نمونه‌گیری به این صورت بود که پژوهشگران بعد از طراحی پرسشنامه به صورت تحت وب، لینک آن را در اختیار گروه‌های تلگرامی، واتساپ و اینستاگرام متعلق به شهر بندرعباس قرار دادند. بعد از جمع‌آوری داده‌ها، نمونه‌ها به سه گروه تقسیم شدند: آن‌هایی که دارای رابطه زناشویی بودند (افراد متاهل)، آن‌هایی که مجرد بودند و همراه خانواده زندگی می‌کردند و افراد مجردی که تنها و جدا از خانواده زندگی می‌کردند. از این رو، ۲۲۹ نفر در گروه متاهل‌ها و ۱۹۲ نفر در نمونه‌های مجرد و همراه خانواده قرار داده شدند و پنج نفر که مجرد بودند و تنها زندگی می‌کردند از تحلیل حذف شدند که در نهایت ۴۲۱ نفر در این پژوهش شرکت داشتند.

نتایج به دست آمده از این پژوهش نشان داد که استرس کرونا می‌تواند موجب افزایش تعارضات بین زوجین و همچنین بین اعضای خانواده باشد. همچنین تجربه استرس کرونا با اعتیاد به اینترنت رابطه دارد. پژوهشگران در تبیین این رابطه معتقدند که می‌توان گفت شرایط به گونه‌ای پیش می‌رود که بسیاری از مردم، اخبار مرتبط با بیماری را از فضای اینترنت دنبال می‌کنند و اخبار مرگ‌ومیر و شیوع و گسترش روزافزون آن باعث می‌شود تا آن‌ها بیشتر از این بیماری دچار ترس و استرس شوند، بنابراین افرادی که استفاده آسیب‌زا یا اعتیادآمیز از اینترنت داشتند به دلیل مطالعه اخبار و شرایط این بیماری استرس بیشتری را تجربه می‌کردند و از نظر روان‌شناختی دچار آشفتگی بیشتری می‌شدند.

بر اساس آن چه در این پژوهش آمده است، نتایج دیگر این مطالعه نشان داد اعتیاد به اینترنت با افزایش تعارضات و خشونت زناشویی و خانوادگی رابطه دارد و می‌تواند به صورت مستقیم و غیرمستقیم و از طریق استرس کرونا باعث افزایش تعارضات و خشونت زناشویی و خانوادگی شود.

به طور کلی اعتیاد به اینترنت یا استفاده آسیب‌زا از اینترنت در دوران کرونا باعث می‌شود تا افراد به دلیل مطالعه و مشاهده اخبار و صحنه‌های ناراحت‌کننده و تهدیدآمیز در فضای اینترنت، سطحی از استرس را تجربه کنند. این استرس می‌تواند به مرزهای زناشویی و خانوادگی وارد شود و در نتیجه چرخه‌ای از تعاملات منفی را شکل دهد و موجب تعارضات و خشونت‌های خانوادگی شود. نیاز است تا رسانه‌ها به صورت علمی و جامع، برنامه‌هایی را در زمینه‌ی استفاده موثر از اینترنت و نحوه مقابله با استرس کرونا داشته باشند."

به نقل از میگنا فروردین ۱۴۰۰.

۲-۷- رمزگشایی از رفتارهای عجیب مردم در دوران کرونا

نتایج بررسی‌های یک مطالعه پژوهشی انجام شده توسط محققان کشور، دلایل رفتارهای مختلف خانواده‌های ایرانی را در برخورد با بحران کرونا رمزگشایی کرده است.

با توجه به این که یکی از راهبردهای اصلی مواجهه با بیماری کووید ۱۹ کاهش خروج از خانه است، این محدودیت علی‌رغم ایجاد فرصت‌های جدید برای ارتقا و بهبود روابط اجتماعی میان اعضای خانواده، مسائل و مشکلاتی را نیز به وجود آورده است که می‌تواند در دوران پساکرونا هم ادامه داشته باشد.

یکی از راهبردهای مهم مدیریت این بحران شناخت و برنامه‌ریزی برای چالش‌های خانواده ایرانی در این دوران است. همان‌طور که گزارش‌های سازمان ملل در سال ۲۰۲۰ نشان می‌دهد، خشونت‌های خانگی در دوره بیماری کرونا در اکثر کشورها، رشد داشته است. در سنگاپور، قبرس، فرانسه میزان خشونت‌های خانگی ۳۰ درصد گزارش شده است.

به اعتقاد محققان، از دلایل افزایش این نوع آمارها می‌توان به محبوس ماندن افراد در بلندمدت در محیط خانه، نداشتن تماس با دیگر افراد جامعه، به ویژه خانواده گسترده، بیماری یا از دست دادن عزیزان، نگرانی و اضطراب ناشی از جان سالم به در بردن از خود بیماری یا حتی تحمل بلندمدت اخبار پراسترس، نگرانی از ابتلای یکی از اعضای خانواده به بیماری و اضطراب‌های ناشی از مسائل اقتصادی و تعطیلی کسب و کارهای خرد و خدماتی، تعامل با کودکان محبوس در خانه و چگونگی آموزش شیوه صحیح مواجهه با بیماری برای کودکان و کاهش اضطراب و رفتارهای وسواس گونه در آن‌ها است و همه این‌ها در شرایطی است که تاکنون آموزش همگانی جدی و مؤثری برای مقابله با وضعیت‌های بحرانی به خانواده‌ها داده نشده است.

در پژوهشی که انجام شده نحوه مواجهه خانواده ایرانی با بحران کرونا را مورد بررسی قرار داده‌اند. در این تحقیق، پژوهشگر از طریق مراجعه و انجام مصاحبه‌های عمیق با چندین خانواده مختلف به جمع‌آوری داده‌ها پرداخته است.

در این راستا، برای این که بتوان الگوهای مختلف را در رابطه با نحوه مواجهه خانواده‌های مختلف با بحران کرونا بررسی نمود، سعی شده است افرادی با تنوع در تعداد اعضای خانواده، سن و تحصیلات مختلف انتخاب شوند.

بر اساس یافته‌های این تحقیق، طبق تفاوت در الگوی ارتباطی خانواده، سازمان‌دهی کنش افراد و نحوه مواجهه آنان با بحران کرونا، خانواده‌ها در سه دسته تقسیم‌بندی شدند. این دسته‌بندی شامل: خانواده‌های رضایت‌مدار یا توافق‌کننده، خانواده‌های سهل‌انگار (به حال خود واگذارنده) و خانواده‌های محافظتی هستند.

مرضیه ابراهیمی، استادیار و پژوهشگر گروه جامعه‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی در این خصوص می‌گوید: مهم‌ترین تفاوت این خانواده‌ها در نحوه مدیریت روابط خانوادگی است. در خانواده‌های رضایت‌مدار، به دلیل افزایش میزان گفتگو که منجر به شناخت بیشتر اعضای خانواده از یکدیگر شده، الگوهای رفتاری پیشین در بین اعضا در این دوران اصلاح می‌شود. در خانواده‌های سهل‌انگار، به دلیل



ضعف شناخت اعضا از یکدیگر، فقدان فضای گفتگو و بحران‌های ناشی از مساله کرونا، تنش در میان افراد افزایش پیدا می‌کند. با این حال مهم‌ترین ویژگی در خانواده‌های نوع سوم پیش‌بینی ناپذیر بودن است که تلفیقی از دو گروه پیشین است. بر اساس این یافته‌ها، در خانواده‌های محافظتی/سهل‌انگار با وجود خطرات بیرونی، مانند بیماری، افراد همچنان ترجیح می‌دهند در محیط‌های خارج از خانه بمانند. نتیجه چنین رویکردی، میزان بالای ابتلا به کرونا در میان این نوع از خانواده‌هاست. با توجه به این موارد، به نظر می‌رسد که با آموزش به افراد در خانواده‌ها در رابطه با نحوه مواجهه آنان با بحران، بتوان تغییراتی را در نحوه تعاملات آنان در خانواده ایجاد کرد و از این طریق، منجر به وفق بیشتر خانواده‌ها با شرایط جدید و کاهش تنش‌های افراد در شرایط فعلی شد. این یافته‌های علمی پژوهشی که می‌توانند در مواجهه بهتر با بحران‌های کنونی و آینده که مشابه با موضوع بیماری کرونا هستند، سازگاری خانواده‌ها را افزایش دهند، در فصل نامه «بررسی مسائل اجتماعی ایران» متعلق به دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه تهران منتشر شده‌اند. به نقل از میگنا، محمدرضا دلفیه، فروردین ۱۴۰۰.

[بازگشت به صفحه اول](#)

۸- مناسبت فصل

۸-۱- تلفن همراه خود را در حالت پرواز بگذارید

در این روزها که بیشتر ما از ترس مبتلا شدن به ویروس کووید-۱۹ در خانه می‌مانیم و بیشتر اوقات کارهایمان را در خانه انجام می‌دهیم باید مراقب باشیم به بعضی از اختلالات یا بیماری‌ها که منشاء گرفته از گذراندن زمان زیادی در یک مکان است، دچار نشویم. از آن‌جا که اکثر ما کارهایمان یا کلاس‌های درس و دانشگاه در ایام کرونا به صورت مجازی است و زمان زیادی را با تلفن همراه خود صرف می‌کنیم، باید احتیاط کنیم که گرفتار فابینگ نشویم که ممکن است خطرناک‌تر از کرونا باشد. phubbing بنا به تعریف عملی است که باعث می‌شود افراد در محیط‌های اجتماعی یا خانوادگی به جای توجه به دیگران به تلفن خود نگاه کنند، زمان زیادی را با تلفن همراه خود می‌گذرانند. مطمئن باشید شما نیز در زندگی روزمره فابینگ را تجربه کرده‌اید. وقتی از سرکار خسته به منزل برمیگردید و سر میز یا سفره شام همسر یا فرزندان سرش را در تلفن همراه کرده‌است و با کلمات مبهم به شما پاسخ می‌دهد یا وقتی در مهمانی‌ها یا دورهمی‌های دوستانه فامیلی بعد سلام و احوالپرسی اولیه با گوشی همراه تان مشغول یا وقتی که در روابط عاطفی و زناشویی با شریک یا همسر خود به کافه ای میرید یا در پارک قدم می‌زنید و یا حتی در منزل، یکی از شما مدام گوشی‌اش را چک می‌کند. اگر این رفتارها را در زندگی روزمره خود تجربه کرده‌اید، میتوان گفت گرفتار فابینگ شده‌اید. هرچند که فابینگ به این معنا است که تنها از طریق رسانه‌های اجتماعی یا پیام کوتاه با کسی ارتباط برقرار می‌کنید. اما در واقع می‌تواند روابط حضوری و لحظه‌ای شما را مختل می‌کند. اگر چه شاید این رفتار چیز مهمی به نظر نمی‌رسد. اما تحقیقات نشان می‌دهد که فابینگ می‌تواند به روابط و سلامت روان شما آسیب بزند. مطالعات بسیاری نشان داده‌اند که فابینگ به روابط اجتماعی افراد آسیب می‌زند و کودکان را به افسردگی دچار میکند همچنین باعث میشود توانایی صحبت کردن رودررو و ایجاد رابطه حضوری با دیگران آسیب ببیند. فابینگ رضایت زناشویی را خصوصا در آغاز ازدواج و دوران نامزدی کاهش میدهد و بر روابط درون خانوادگی تاثیر منفی گذاشته و میزان تعلق و وابستگی خانوادگی اعضا را کاهش میدهد.



مطالعات نشان داده اند فابینگ چهار نیاز اساسی انسان را تهدید میکند این چهار نیاز عبارتند از: احساس تعلق داشتن، اعتماد به نفس، زندگی معنادار، احساس کنترل داشتن.

اگر فکر کردن به خارج شدن و کنار گذاشتن شبکه های اجتماعی شما را عصبی کرده و مزاجتان را به هم می ریزد، تنها نیستید. در واقع، یک مطالعه نشان داده که تمایل به بررسی و چک کردن شبکه های اجتماعی بیشتر از میل به رابطه جنسی است. اما این بدان معنا نیست که شما نمی توانید روش های دیگری را بدون توجه بی وقفه، برای چک کردن رسانه های اجتماعی یاد بگیرید و از دچار شدن به فابینگ پرهیز کنید.

غذایتان را بدون تلفن بخورید

وقتی زمان غذا خوردن است، اعم از صبحانه، نهار یا شام، مهم نیست کجا هستید ، تلفن را کنار بگذارید. اگر فکر می کنید اعلان یک پیام می تواند حواس شما را پرت کند، تلفن خود را نیز در حالت "مزاحم نشوید" یا "هواپیما" قرار دهید .

هر وعده غذایی را به به موقعیتی برای گفتگو و صحبت کردن با همسر، فرزندان، خانواده، دوستان یا همکاران تبدیل کنید و با آنها گفت و شنودی صمیمانه داشته باشید. ممکن است در ابتدا از این اجبار احساس خوبی نداشته باشید، اما به زودی با گفتگوی رو در رو احساس راحتی بیشتری خواهید کرد.

تلفن را از دسترس خود دور کنید

وقتی به خانه برمی گردید یا پس از اتمام کار روزانه حداقل برای دو ساعت تلفن خود را در جایی دور از دست مثلا در ماشین یا در کشوی میز یا در جیب کت قرار دهید. ممکن است روزهای اول احساس کنید عضوی را از دست داده اید، اما نترسید که تلفن خود را دور از دسترس قرار داده اید - و آن را در همانجا بگذارید. مطمئن باشید هر پیام یا اعلان یا به روز رسانی در گوشی شما منتظر می ماند و ناپدید نمی شود. برای تماس های ضروری از تلفن ثابت یا یک گوشی معمولی غیر هوشمند استفاده کنید.

خود را به چالش بکشید

در برخی موارد، تلفن خود را هنگام دریافت پیام و تماس دیگران، جواب ندهید و بعد از پایان همنشینی و مصاحبت با دیگران و لذت بردن از حضور در جمع خانواده، به مخاطب پیام و تماس تان بگویید که در آن لحظه امکان پاسخ گویی نبود یا طبق قراری با آن ها زمان خاصی را برای تبادل پیام در نظر بگیرید.

علاوه بر این ها به تدریج چالش های دیگری برای خود ایجاد کنید یا آن را با دیگران به اشتراک بگذارید. کلام آخر این که این نتایج یادآوری خوبی است که بدانیم اگر چه تلفن های هوشمند ما می توانند کارهای بسیاری را برای ما انجام دهند ، اما یک چیز را نه تنها نمی توانند انجام دهند بلکه ممکن است بر آن تاثیر منفی بگذارند و آن حفظ روابط ما با افرادی است که دوستشان داریم.

به هر حال برای آن که در خانواده بیشتر حضور داشته باشید، وقتی به خانه می رسید، گوشی هوشمند خود را در جیب خود بگذارید. لحظه ها را باید ساخت طور دیگر باید زیست.

[بازگشت به صفحه اول](#)

۹- یادداشت‌ها

۹-۱- پویایی‌ها و تحلیل وجودی در نظریهٔ معنادرمانی ویکتور فرانکل

نویسنده: ماریا مارشال^۱ترجمه: رحیم رابط^۲

معنادرمانی به طور ویژه به منظور پاسخگویی به جستجوی وجودی معنا تحول یافته است. این پویایی‌های "معناتلبی"^۳ در فرآیند گوش دادن دقیق به کلمات بیماران و کشف تجارب گزارش شدهٔ آنها طبق اصول تحلیل وجودی آشکار می‌شود (فرانکل، ۱۹۹۴). تحلیل وجودی^۴ صرفاً چکیده‌ای پدیدارشناختی^۵ از شرایط کنونی بیماران، شکوه‌ها، دلواپسی‌ها یا احساساتشان نیست؛ بلکه بصیرتی است در مورد جهت‌گیری آنها به سوی معناخواهی. تحلیل وجودی مربوط به دنیای بیمار بوده و در جستجوی پاسخ‌های معنادارش به همراه او است.

اگرچه آگاهی از پیشینهٔ بیمار برای درک وی ضروری است، تحلیل وجودی اساساً به گذشته یا *اینجا* و اکنون زمان حال توجهی ندارد؛ بلکه متوجه آینده است: متوجه قابلیت‌هایی که یک شخص دارد یا برای تحقق معنا ممکن است داشته باشد.

تحلیل وجودی شکلی از گفتگو است که گذشته و حال بیمار را نادیده نمی‌گیرد، اما همواره هدفش این است که بیمار را در جستجوی معنا در زندگی با کمک گرفتن از منابع و امکانات زندگی مشارکت دهد. درک پویایی‌های وجودی^۶ این کمک را به درمانگر می‌کند که به تصویر درست از جستجوی وجودی بیمار در فرآیند تحلیل وجودی برسد.

در زیر مفاهیم کلیدی پویایی‌های وجودی طبق معنادرمانی ویکتور فرانکل معرفی می‌شود:

۱. خود-فاصله‌سازی^۷

از نظر عقلی انسان‌ها توانایی پیش‌بینی پیامد کارهای خود را دارند. به طور کلی بینش به امکان خویشتن‌نگری یا درون‌نگری دلالت دارد. همانگونه که می‌دانیم بعضی از شرایط ناتوان‌کننده هستند و میزان بینشی که می‌توانیم در شرایط خاصی داشته باشیم مستلزم ارزیابی متخصص بهداشت روانی است.

فراتر از درون‌نگری - مشاهدهٔ حالات روان‌شناختی و هیجانی خود- این ظرفیت را داریم که از خودمان فراتر رفته و خود^۸ خویش را مشاهده کنیم. به بیان دیگر بین خود و شرایطمان فاصله انداخته و هر از گاهی خودمان را با حس شهامت، سپاس و شوخ‌طبعی مشاهده کنیم (لوکاس، ۱۹۹۸؛ ص ۵۶). این توانایی که یکی از منابع روحی انسان است خود-فاصله‌سازی نامیده می‌شود. خود - فاصله‌سازی با توانایی برای رسیدن به فراسوی خود جهت یافتن معنا مربوط است.

۲. از خود-برگذشتن^۹

^۱ Maria Marshall, Ph.D

^۲ کارشناس ارشد روان‌شناسی

^۳ meaning-seeking

^۴ existential analysis

^۵ phenomenological

^۶ existential dynamics

^۷ self-distancing

^۸ self

^۹ self-transcendence



از خود- برگزشتن در قدرت روح انسان برای دستیابی به فراسوی واقعیت‌های کنونی خود- آنگونه که می‌تواند باشد- و به سوی چیزی که باید باشد نمود می‌یابد (لوکاس، ۱۹۹۸؛ ص ۵۶).

اصل تعادل حیاتی که شالودهٔ تفسیر پویا از انسان است بر این رأی قرار دارد که اساساً رفتار ما به سوی کامرواسازی^۱ و ارضای سائق-ها و غرایز، سازش دادن جنبه‌های روانی ما مانند نهاد، من و فرامن، تطابق و سازگاری با جامعه و تعادل زیستی- روانی- اجتماعی ما گرایش دارد (فرانکل، ۱۹۸۴ b؛ ص ۴۹).

در مقابل طبق اظهارات فرانکل وجود ما نمی‌تواند شامل خودشکوفایی باشد، زیرا مسألهٔ اصلی ما شکوفایی خود ما نیست؛ بلکه تحقق ارزش‌ها و توانش‌های معنایی^۲ است که در جهان یافت می‌شوند تا اینکه در درون روان ما که یک نظام بسته است (فرانکل، ۱۹۸۴ b). فرانکل (۱۹۷۵) عقیده دارد که به منظور شکوفا نمودن معناها ما همواره باید به فراسوی خودمان دست پیدا کنیم. این دستیابی به فراسوی خود اساس توانش انسان است که از خود- برگزشتن نامیده می‌شود (فرانکل، ۱۹۸۴ b؛ ص ۶۱). از خود برگزشتن به سوی ارزش‌ها به واسطهٔ بازتاب بیرون از خود و فراموش کردن خود شناخته می‌شود و شگفت اینکه با کشف خود در فرآیند شکوفایی ارزش مورد نظر نتیجه می‌دهد (لوکاس، ۱۹۸۹؛ ص ۵۶).

۳. پویایی‌شناسی روحی^۳

فرانکل (۱۹۸۴ b، ۱۹۹۶) تصریح می‌کند آنچه که ما در بعد روحی نیاز داریم تعادل حیاتی نیست، بلکه چیزی است که او "پویایی-شناسی روحی" می‌نامد («نوز»^۴ واژهٔ یونانی است که به معنی روح به کار رفته است؛ راسل، ۱۹۹۶؛ ص ۲۹۴). انگیزش اصلی ما در زندگی جستجوی معنا است. آن بعد روحی (نوز) ما است که به معنا (لوگوس) نیاز دارد (بارنس، ۱۹۹۵ b).

چنانچه ما هدفی را به انجام برسانیم یا آرمانی را پیگیری کنیم، پویایی‌شناسی روحی بین چیزی که ما به عنوان انسان هستیم و آنچه که می‌توانیم باشیم تنش مداومی ایجاد می‌کند. نوعی از تنش مناسب وجود دارد که پیوسته ما را به سمت ارزش‌های عینی تحقق یافته و معنای وجود شخصی ما که شکوفا شده است متمایل نگه می‌دارد:

چیزی که من پویایی‌شناسی روحی می‌نامم زمینه‌ای از تنش است که قطب‌های آن به وسیلهٔ ما و معناهایی که به ما اشاره دارد نشان داده می‌شود. ساختارهای پویایی‌شناسی روحی زندگی ما شبیه براده‌های آن در میدان مغناطیسی است. در مقایسه با پویایی‌شناسی روانی^۵، پویایی‌شناسی روحی ما را در انتخاب بین تحقق یا زوال معنایی که در انتظار ما است آزاد می‌گذارد (فرانکل، ۱۹۷۵؛ ص ۸۸).

فرانکل (۱۹۹۶؛ ص ۲۲۵) این تنش را «تنش بین وجود و ماهیت یا هستی و معنا» می‌نامد. او دربارهٔ معنا می‌گوید که «معنا همیشه باید یک قدم جلوتر از هستی باشد- معنا صرفاً می‌تواند معنای خودش را تحقق بخشد، یعنی پیشگام هستی باشد» (فرانکل، ۱۹۷۲؛ ص ۱۵).

به منظور مقایسه و سنجش تعادل حیاتی با پویایی‌شناسی روحی فرانکل (به واسطهٔ بارنس، ۱۹۹۵؛ ص ۲۲) این سؤال را طرح می‌کند: ما از ارادهٔ معطوف به یافتن معنا صحبت می‌کنیم. آیا همچنین می‌توان از سائق معطوف به یافتن معنا^۶ هم صحبت کرد؟ پاسخ منفی است: سائق مربوط به خودمان است، اراده مطوف به دیگران. هدف سائق تخریب خویش است. برای مثال اگر یک نفر گرسنه باشد سائقی نسبت به خوردن دارد. بعد از خوردن سائق کاهش

¹ gratification

² meaning-potentials

³ noo-dynamics

⁴ noos

⁵ psychodynamics

⁶ drive to find meaning



می‌یابد. هدف سائق همیشه بازگرداندن خود است. در ارادهٔ معطوف به یافتن معنا این معنایابی است که پایان هدف ما است... (بارنس، ۱۹۹۵؛ ص ۲۲).

۳. اندوه وجودی^۱

طبق گفتهٔ فرانکل با توجه به اینکه در زمان فروید یک نفر می‌توانست از «ناکامی‌های جنسی» صحبت کند، جامعهٔ امروز تقریباً با «ناکامی وجودی» شناخته می‌شود و در نظریهٔ آدلر که یک نفر می‌تواند از «عقده‌های حقارت» صحبت کند، معنادرمانی احساسات "بی معنایی" را مد نظر قرار می‌دهد (فرانکل، b ۱۹۸۴).

با تأمل در جامعهٔ امروز، فرانکل (b ۱۹۸۴) اظهار می‌دارد که روزگار ما از یک طرف با فروپاشی و فقدان سنت‌ها بدون راهنمایی‌های سازنده برای افراد جوان شناخته می‌شود که در این صورت آنها از چیزی که اکثریت انجام می‌دهند پیروی خواهند کرد و این عمل منجر به هم‌نواپی می‌شود. از طرف دیگر نظام‌های خودکامه معنا و ارزش‌ها را تحمیل کرده و اجازهٔ کاوش شخصی برای معنایابی را به افراد نمی‌دهند. در هر دو مورد عدم تشخیص اهمیت معناخواهی در زندگی مردم می‌تواند به ناکامی وجودی منجر شود (فرانکل، b ۱۹۸۴؛ ۱۹۹۴).

۴. ناکامی وجودی^۲

ناکامی وجودی حسی آزارنده^۳ است که نتیجهٔ ناکامی‌های معناخواهی است. این امر علامت بیماری نیست، بلکه انسانیت ما اهمیت حس معنایابی را در زندگی به ما هشدار می‌دهد (فرانکل، b ۱۹۸۴).

معناخواهی ناکام شده ممکن است نتیجهٔ نبود راهنمایی، از بین رفتن نقش‌ها یا ارزش‌های سنتی، تعارض ارزش‌ها یا جایگزینی چیزی که واقعاً معنادار است با چیزی که فکر می‌کنیم شادی‌آور یا لذتبخش است باشد (فرانکل، ۱۹۶۷؛ ۱۹۸۴).

در هریک از این موارد زمانی که معناخواهی با لذت‌خواهی یا قدرت‌طلبی یا موفقیت‌جایگزین می‌شود نتیجه‌اش خود-شکنی^۴ است (فرانکل، b ۱۹۸۴). با یک استعاره می‌توان گفت که در استرالیا اگر یک شکارچی بومی، بومرنگ خود را پرتاب کند و به هدف نخورد بومرنگ به طرف شکارچی برخواهد گشت^۵ (فرانکل، ۱۹۸۴).

۵. خلأ وجودی^۶

ناکامی مزمن معناخواهی احتمال دارد به سرکوبی معناخواهی بیانجامد. این وضعیت خلأ وجودی نامیده می‌شود (فرانکل، ۱۹۶۷؛ ۱۹۸۴؛ b ۱۹۸۴؛ ۱۹۹۲) که با حسی از بی‌معنایی و بی‌هدفی شناخته می‌شود. نشانه‌های اصلی آن احساس پوچی^۷ و ملال^۸ است (فرانکل، b ۱۹۸۴؛ ص ۱۲۲).

روح انسان در روان‌رنجوری اندیشه‌زاد بیمار نیست، بلکه رنج در بعد روحی نشانه‌های روان‌شناختی ایجاد می‌کند که می‌تواند با شکایت‌های بدنی همراه باشد. نشانهٔ اصلی این نوع روان‌رنجوری اضطراب است (بارنس، ۱۹۹۵).

¹ existential distress

² existential frustration

³ futility

⁴ existential frustration

⁵ nagging

⁶ self defeating

⁸ existential vacuum

⁹ emptiness

¹ boredom

^۷ استعاره از نتیجهٔ عکس دادن.م



کرومباخ^۱ و ماهولیک^۲ (۱۹۶۹) آزمون هدف در زندگی^۳ و آزمون‌های جستجوی اهداف اندیشه‌زاد^۴ (کرومباخ، ۱۹۷۷) را به منظور سنجش میزانی که یک نفر قادر به معنایابی است گسترش دادند. این پژوهشگران که تظاهرات روان‌رنجوری اندیشه‌زاد را مطالعه کرده‌اند خاطر نشان می‌کنند که این نوع از روان‌رنجوری شبیه سایر روان‌رنجوری‌ها نیست و به درمان روان‌تحلیلگری کلاسیک جواب نمی‌دهد. نشانه‌های روان‌رنجوری اندیشه‌زاد با درمانی که توجه فرد را به اکنون و آینده‌اش جلب کند خیلی کاهش می‌یابد و به فرد کمک می‌کند تا منابعی را به منظور انجام تعهدات، رابطه‌ی مشخص و زندگی پرشور به کامل‌ترین شکلش به دست آورد.

منابع

- Barnes, R. C. (1995). *Logotherapy and the Human Spirit. Unpublished Manuscript. Department of Counselling and Human Development, Hardin-Simmons University, Abilene, Texas.*
- Barnes, R. C. (1995b). *Alfred Adler's Individual Psychology. Unpublished Manuscript. Department of Counselling and Human Development, Hardin-Simmons University, Abilene, Texas*
- Crumbaugh, J. C. (1977). *Seeking of Noetic Goals Test. Manual of Instructions. Psychometric Affiliates: Munster Indiana.*
- Frankl, V. E. (1967). *Psychotherapy and Existentialism, Selected Papers on Logotherapy. Washington Square Press/ Pocket Books: New York, NY.*
- Frankl, V. E. (1972). *Der Wille Zum Sinn (The Will to Meaning). Hans Huber Verlag: Bern.*
- Frankl, V. E. (1975). *Der Anthropologische Grundlagen der Psychotherapie. Hans Huber: Vienna.*
- Frankl, V. E. (1984). *Man's Search for Meaning. (Revised and Enlarged Ed.). Washington Square Press: New York, NY.*
- Frankl, V. E. (1984b). *The Unheard Cry for Meaning. Psychotherapy and Humanism.: Washington Square Press/Pocket Books: New York, NY.*
- Frankl, V. E. (1992). *Psychotherapie vur der Alltag. (General Psychotherapy; 4th Ed.). Herder/Spektrum: Freiburg.*
- Frankl, V. E. (1994). *Logotherapy und Existenzanalyse. Quintessenz: Munchen.* Frankl, V. E. (1996). *Zeiten der Entscheidung. (Times of Decision). Herder/Spektrum: Freiburg.*
- Lukas, E. (1989). *Logotherapy Textbook. University of Toronto Press Inc.: Toronto, Canada.*
- Russell, B. (1996). *History of Western Philosophy. Routledge, London, U.K.*

[بازگشت به صفحه اول](#)

¹ Crumbaugh

² Maholick

³ Purpose in Life Test

⁴ Seeking of Noetic Goals Tests



ترجمه امیرحسین لاله، دانشجوی کارشناسی روانشناسی دانشگاه آزاد رودهن

این مطلب از سایت apa.org گرفته و ترجمه شده است.
صفحه وبگاه این مطلب:

https://www.apadivisions.org/division-7/publications/newsletters/developmental/2021/01/emotion?_ga=2.192108266.1315666997.1616152387-845190095.1591981736

دکتر اشلی روبا، برنده جایزه رساله دکتری در روانشناسی رشد، در مورد تحقیقاتش در مورد سیر مفاهیم هیجان در نوزادی و اوایل کودکی صحبت میکند.

بیشتر از یک قرن است که فلاسفه، مورخان تاریخی و روانشناسان درباره‌ی پاسخ این سوال که می‌گویند هیجان چیست؟ مباحثه و گفتگو میکنند. نظریه‌های کلاسیک هیجان اینطور استدلال میکنند که برخی از هیجانات "اساسی" مبتنی بر تکامل، جهان شمول (جهانی)، بالقوه فطری (غریزی)، و به راحتی در چهره دیگران قابل شناسایی هستند.

نظریه‌های ساختارگرایی با این نظر که هیجانات در تجربه و بیان خیلی متغیر هستند مخالفند و نقشی را که زبان در درک هیجانها بازی میکند را برجسته میکنند.

در اوایل کارم، پی بردم که حمایت تجربی از این بحث‌ها بیشتر به مطالعه روی بزرگسالان یا کودکانی بستگی دارد که میتوانند ارتباط کلامی برقرار کنند. مطالعات انجام شده روی نوزادان، تا حد زیادی گم شده بود. نوزادانی که تجربه کمی در ارتباط با زبان و هیجانات دیگران دارند، قطعه گمشده این مطالعات بودند - نمونه آزمایشی ایده آل برای توضیح اینکه آیا هیجانات و توانایی درک آنها وجود دارد عبارت است از:

زودپیدایی ذاتی، بر طبق تاریخ تکاملی مشترک ما
یا

به تدریج و آهسته و بر اثر رشد توسط زبان و تجربه‌ی اجتماعی ساخته شده است.

من پایان نامه خودم را با تمرکز بر دوران نوزادی طراحی کردم تا چشم انداز توسعه‌ی آن را به این بحث‌ها ارائه کنم. پایان نامه‌ی من دو سوال مرتبط را مورد بررسی قرار داد:

۱- کدام نوزادان هیجانات منفی مختلف را قبل از یادگرفتن برچسب‌های هیجانات، درک میکنند؟ (مثل خشم) و کدام برچسب‌ها بر دسته بندی هیجانات منفی نوزادان اثر میگذارند؟

در طول ۱۱ آزمایش، فهمیدم که کودکان ۱۰، ۱۴ و ۱۸ ماهه ممکن است درک هیجانات منفی را قبل از یادگیری برچسب‌های هیجان شروع کنند (روبا و همکاران، ۲۰۱۹؛ روبا و همکاران، ۲۰۲۰). با این حال، من همچنین دریافتم که برچسب‌ها به کودکان ۱۴ و ۱۸ ماهه کمک میکند که دسته‌هایی از احساسات منفی را تشکیل بدهند (روبا و همکاران، ۲۰۲۰).

روی هم رفته، این مطالعات نشان میدهد که درک هیجانات نوزادان هم میتواند زودپیدا باشد و هم میتواند تحت تاثیر زبان باشد. این یافته‌ها من را برانگیخت تا با درک نظریه‌های کلاسیک و ساختارگرایانه هیجان، فرضیات جدیدی را برای رشد فهم هیجانات، مطرح کنم.



رساله‌ی من به همراه تحقیقات کارشناسیم، نشلن میدهند که درک احساسات نوزادان در طول عمر تغییر میکند. اگرچه، اطلاعات کمی درباره مکانیسم‌های به وجود آورنده‌ی این تغییرات وجود دارد.

من در حال حاضر به عنوان یک دانشجوی فوق دکتری تحت برنامه‌ی آموزش NIMH در تحقیقات هیجان، مشغول بررسی این تغییرات رشدی هستم. در طول سال گذشته، من یک چارچوب جدید برای راهنمایی تحقیقات در مورد توسعه درک هیجانات ایجاد کرده‌ام. من این چارچوب را به طور مداوم برای پروژه‌های تجربی خود، که چگونگی تأثیر فرآیندهای رشد (به عنوان مثال زبان) و استرس اولیه زندگی بر چگونگی یادگیری و استفاده کودکان از نشانه‌های عاطفی دیگران تأثیر می‌گذارد، به کار می‌گیرم.

انسانها طیف گسترده‌ای از هیجانات را تجربه می‌کنند که در بسیاری از موقعیتهای مختلف به روش‌های مختلف بیان می‌شوند. برای داشتن تعاملات اجتماعی موفق، کودکان باید این سیستم ارتباطی پیچیده را رمزگشایی کنند. من افتخار می‌کنم که رساله من، "توسعه درک هیجان در نوزادی"، جایزه پایان نامه انجمن روانشناسی آمریکا (APA) را در روانشناسی رشد دریافت کرده است.

References

- Ruba, A. L., Harris, L. T., and Wilbourn, M. P. (2020c). Examining preverbal infants' ability to map labels to facial configurations. *Affective Science*. <https://doi.org/10.1007/s42761-020-00015-9>
- Ruba, A. L., Johnson, K. M., Harris, L. T., and Wilbourn, M. P. (2017). Developmental changes in infants' categorization of anger and disgust facial expressions. *Developmental Psychology*, 53(10), 1826–1832. <https://doi.org/10.1037/dev0000381>
- Ruba, A. L., Meltzoff, A. N., and Repacholi, B. M. (2019). How do you feel? Preverbal infants match negative emotions to events. *Developmental Psychology*, 55(6), 1138–1149. <https://doi.org/10.1037/dev0000711>
- Ruba, A. L., Meltzoff, A. N., and Repacholi, B. M. (2020a). The development of negative event-emotion matching in infancy: Implications for theories in affective science. *Affective Science*, 1(1), 4–19. <https://doi.org/10.1007/s42761-020-00005-x>
- Ruba, A. L., Meltzoff, A. N., and Repacholi, B. M. (2020b). Superordinate categorization of negative facial expressions in infancy: The influence of labels. *Developmental Psychology*, 56(4), 671–685. <https://doi.org/10.1037/dev0000892>
- Ruba, A. L., and Pollak, S. D. (in press). Children's emotion inferences from masked faces: Implications for social interactions during COVID-19. *PLoS ONE*.
- Ruba, A. L., and Pollak, S. D. (2020). The development of emotion reasoning in infancy and early childhood. *Annual Review of Developmental Psychology*, 2, 22.1-22.29. <https://doi.org/10.1146/annurev-devpsych-060320-102556>
- Ruba, A. L., and Repacholi, B. M. (2020a). Do preverbal infants understand discrete facial expressions of emotion? *Emotion Review*, 12(4), 235–250. <https://doi.org/10.1177/1754073919871098>
- Ruba, A. L., and Repacholi, B. M. (2020b). Beyond language in infant emotion concept development. *Emotion Review*, 12(4), 255–258. <https://doi.org/10.1177/1754073920931574>
- Ruba, A. L., Wilbourn, M. P., Ulrich, D. M., and Harris, L. T. (2018). Constructing emotion categorization: Insights from developmental psychology applied to a young adult sample. *Emotion*, 18(7), 1043–1051. <https://doi.org/10.1037/emo0000364>

۱۰- اخبار همایش های روان‌شناختی ایرانی

۱-۱- هشتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران (با تاکید بر روان‌شناسی تروما)

انجمن روان‌شناسی ایران برگزار می‌کند:

محورهای کنگره:

- سبب‌شناسی و مداخله در تروما
- پاندمی کرونا و تروما
- آسیب یا رشد پس از تروما
- آسیب‌شناسی روانی و سلامت روان
- مداخلات روان‌شناختی
- سلامت روان دانشجویان و دانش‌آموزان
- اعتیاد و آسیب‌های اجتماعی
- روان‌شناسی و فرهنگ
- روان‌شناسی و صنعت
- روان‌شناسی و مهندسی هیجان
- روان‌شناسی و هوش مصنوعی



- روان‌شناسی عملکرد و ورزش
- روان‌شناسی و فضای مجازی
- روان‌شناسی خانواده و ازدواج
- روان‌شناسی کودک و نوجوان
- روان‌شناسی، مغز و شناخت
- روان‌شناسی شهری و رفتار شهروندی

تاریخ برگزاری: ۲۶ الی ۲۸ آبان‌ماه ۱۴۰۰
مکان برگزاری: تهران، دانشگاه صنعتی شریف

آخرین مهلت ارسال چکیده مقالات: ۳۱ تیر ۱۴۰۰

وبسایت کنگره:

<http://congress8.iranpa.org/>

ایمیل دبیرخانه:

congress8@iranpa.org

۱۰-۲- نهمین کنگره ملی آسیب‌شناسی خانواده و پنجمین جشنواره ملی خانواده‌پژوهی

پژوهشکده خانواده دانشگاه شهید بهشتی، قطب علمی آسیب‌شناسی و سلامت خانواده برگزار می‌کند:



تاریخ برگزاری: مهر و آبان ۱۴۰۰

مهلت ارسال چکیده مبسوط مقالات: ۳۱ تیر ماه

مهلت ارسال آثار جشنواره: ۳۱ تیر ماه

برای دریافت اطلاعات بیشتر درباره رویداد به وبسایت زیر مراجعه کنید:

<http://familycong.fri.sbu.ac.ir/fa/>

۱۰-۳- اولین کنگره ملی مشاوره توانبخشی ایران

با عنایت به ضرورت استفاده از آخرین دستاوردهای علمی در اتخاذ تکنیک‌های سطوح سه گانه پیشگیری از عوارض ناشی از معلولیت‌های جسمی، روان‌شناختی و اجتماعی در افراد دارای نیازهای ویژه و خانواده‌های آنها و با توجه به نقش بی‌بدیل مشاوره توانبخشی در ارائه خدمات توانمندسازی به این گروه از مددخواهان، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با همکاری سایر مراکز علمی، تحقیقاتی و مرتبط، اقدام به برگزاری اولین کنگره ملی مشاوره توانبخشی ایران کرده است. این کنگره با هدف ایجاد فضایی علمی جهت تبادل اطلاعات و اظهارنظر علمی بین متخصصین، معرفی و آشنایی سایر متخصصین حوزه‌های انسان‌یاور با مشاوره توانبخشی، شناسایی جمعیت‌های نیازمند خدمات مشاوره توانبخشی، شناسایی نیازهای گروه‌های خاص و انطباق مشاوره توانبخشی با این نیازها، تحریک تولید ایده‌ها، فنون و ابزار کارآمدتر برای مداخله‌های روان‌شناختی، زمینه‌سازی شکل‌گیری تیم‌های تخصصی در پاسخ به نیازهای افراد و بسترسازی مناسب جهت تحولات اجتماعی برگزار می‌گردد.



از آنجا که تحقق اهداف این کنگره ملی علمی-آموزشی منوط به همیاری، مشارکت و حمایت تمامی اساتید، اعضای هیئت علمی، پژوهشگران، دانشجویان و فرهیختگان می‌باشد، لذا دبیرخانه این کنگره از فرهیختگان ارجمند دعوت می‌نماید تا با ارسال مقاله، پیشنهاد برگزاری نشست‌های تخصصی و کارگاه‌های علمی، ما را در این امر خطیر یاری نمایند.

آخرین مهلت ارسال چکیده مقاله: خرداد ۱۴۰۰

آدرس سایت: tavan2021.ir

زمان برگزاری کنگره: تیر ۱۴۰۰ به صورت مجازی، محل برگزاری: دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

دبیرخانه: تهران، اوین، بلوار دانشجو خیابان کودکیار، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، ساختمان فارابی - طبقه دوم تلفن:

۲۸۱۴، ۲۲۱۸۰۰۸۳ داخلی

شماره تلگرام و واتس آپ: ۰۹۳۸۴۹۰۳۲۸۰

شماره دبیر اجرایی کنگره جهت هماهنگی: ۰۹۱۲۰۷۵۴۴۹۳ (آقای دکتر قائدینیا)

۱۰-۴- اولین همایش ملی علوم انسانی و حکمت اسلامی

حکمی‌سازی از مؤلفه‌های اساسی تعالی علوم انسانی است که دو مؤلفه روزآمدی و بومی‌سازی نیز از آثار حکمی‌سازی می‌باشد. در «علوم انسانی حکمی» مبانی هستی‌شناختی، معرفت‌شناختی، دین‌شناختی، روش‌شناختی و ارزش‌شناختی حکمت و معارف اسلامی در برنامه‌های علوم انسانی و هنر اشراق می‌گردد و علم نافع در دستورکار فعالان علمی قرار می‌گیرد. این بدین جهت است که تمام نظریه‌های علوم انسانی مبتنی بر مبانی (بنیادها و روشها) هستند. یعنی دیدگاه نظریه پرداز درباره چیستی جهان، معرفت، انسان، جامعه، ارزشهای انسانی، نقش دین در حیات بشری و روش معتبر به نظریه او جهت و معنا می‌دهد. تحقق این سیاست با ابلاغ امکان‌پذیر نیست و نیازمند استفاده از ابزارهای متناسب برای نهادینه‌نمودن این امور در جامعه علمی است. برگزاری نشست‌ها و همایش‌های علمی از مهم‌ترین ابزارهای ترویج یک گفتمان و اعمال سیاست‌های تشویقی در تولید علم است.

اولین همایش ملی علوم انسانی و حکمت اسلامی

مهملت ارسال چکیده مقالات: ۳۰ اردیبهشت
برگزاری پیش‌همایش‌ها: ۱ تا ۱۱ تیر
مهملت ارسال نسخه نهایی مقالات: ۳۰ مرداد
زمان ارسال اعلام نتایج داوری: ۳۰ شهریور
نشست‌ها: ۱۰ تا ۱۲ شهریور
آیندگاه: همایش‌ها: ۱۳ تا ۱۵ شهریور
برگزاری پانزدهمین همایش: ۱۶ تا ۱۸ شهریور

مجموعه‌های همایشی:
• حکمت اسلامی و جهانی روانشناسی
• حکمت اسلامی و جهانی جامعه‌شناسی
• حکمت اسلامی و جهانی علوم تربیتی
• حکمت اسلامی و جهانی علوم انسانی
• حکمت اسلامی و جهانی مدیریت
• حکمت اسلامی و جهانی فقه و حقوق
• حکمت اسلامی و جهانی ادبیات و زیست‌شناسی
• حکمت اسلامی و جهانی هنر
• حکمت اسلامی و جهانی علوم اجتماعی و معنایی
• حکمت اسلامی و جهانی فرهنگ و تمدن اسلامی
• حکمت اسلامی و جهانی خانواده
• حکمت اسلامی و جهانی معنای معنایی
• حکمت اسلامی و جهانی علوم انسانی

مکان: تهران - محل برگزاری: پل‌های بین‌المللی

سازمان همایش: انجمن روانشناسی ایران
تلفن: ۰۲۱-۲۲۱۸۰۰۸۳
وبسایت: www.iauph.org
پست الکترونیک: iauph@iauph.org

مهملت ارسال چکیده مقالات: ۳۰ اردیبهشت ۱۴۰۰

وب سایت همایش: <http://hikmah.iau.ir/>



۱۰-۵- دهمین کنفرانس الگوی اسلامی ایرانی پیشرفت

محورهای کنفرانس به شرح ذیل می‌باشند:

- تبیین و تشریح هر یک از فرازهای مبانی و اصول
- تبیین و تشریح هر یک از مفاهیم اساسی مندرج در آرمان و رسالت
- تبیین و تشریح هر یک از فرازها یا مفاهیم اساسی مندرج در افاق
- تبیین و تشریح هر یک از تدابیر
- بایسته‌های اجرای هر یک از تدابیر یا مجموعه‌ای از تدابیر همسو

وب سایت:

<http://conference.olgou.ir/>



بازگشت به صفحه اول

۱۱- همایش های روان‌شناختی بین المللی

7th World Congress on Positive Psychology
International Positive Psychology Association

July 15-18, 2021, Vancouver, Canada

The theme for 2021 is "Wellbeing for All," representing a renewed call for practitioners educators, and researchers to broaden the scope of our work to bring together more voices and perspectives, and work toward a world in which our goal is not simple personal happiness but flourishing and wellbeing for all.

<https://www.ippanetwork.org/6th-world-congress-on-positive-psychology/>

15th ISSP World Congress of Sport Psychology
International Society of Sport Psychology

Society for Sport and Exercise Psychology of Taiwan

September 30- October 4, 2021, Taipei, Taiwan

The International Society of Sport Psychology (ISSP), with more than fifty-five years of experience, organise a World Congress every 4 years in different countries, creating an unique opportunity where professionals and interested in the world of sport psychology share and exchange their knowledges with the rest of the world.

Professional experts from every part of the world will meet to communicate and share knowledges, creating a forum where they can present and debate science news around sport psychology and its applications.

Congress Theme

The Future of Sport and Exercise Psychology: New Horizons beyond the Olympic and Paralympic Games in the Pandemic World

<https://issp2021.com/>

[بازگشت به صفحه اول](#)

۱۲- معرفی کتاب‌های جدید

۱۲-۱- روان‌شناسی دین و معنویت: شناخت عمیق و دقیق

مؤلف: تیموتی ای. سیسه‌موره

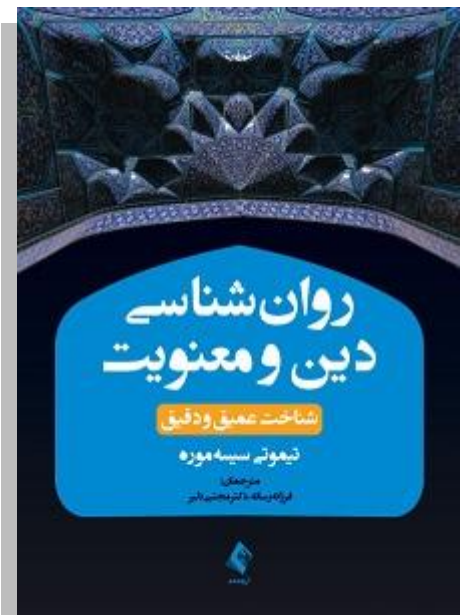
مترجم: فرزانه رسانه، دکتر مجتبی دلیر

ناشر: انتشارات ارجمند

سال نشر: ۱۳۹۹

معرفی کتاب:

این کتاب به‌عنوان منبع درسی برای دانشجویان آمریکایی نوشته شده است اما ترجمه آن می‌تواند به‌عنوان کتاب درسی یا کمک درسی برای دانشجویان فارسی‌زبان علاقمند به این حوزه نیز مفید باشد. کتاب حاضر با چارچوب نگاهی از بیرون (پژوهش‌های علمی) و نگاهی از درون (تجربه‌های شخصی) تألیف شده است. نقل داستان‌های واقعی از افراد ادیان و مذاهب مختلف یا ملحدان مؤمن شده کتاب را خواندنی‌تر کرده است. علاوه بر این، مطالب جذاب، جالب و جدیدی مثل روان‌شناسی تکاملی دین، علوم شناختی دین، علوم اعصاب دین، بنیادگرایی و اقتدارگرایی راستین، و یا طبقه‌بندی انواع ملحدان این اثر را منحصره‌فرد ساخته است. همچنین،



نویسنده ایده‌های ناب را برای پژوهش ارائه می‌کند که می‌توانند بومی‌سازی شده و در خدمت روان‌شناسی و مردم این مرز و بوم نیز قرار بگیرند. بنابراین، دانشجویان، اساتید و پژوهشگران روان‌شناسی و به‌ویژه روان‌شناسی دین، روان‌شناسی اجتماعی، روان‌شناسی فرهنگی، روان‌شناسی تکاملی، روان‌شناسی بالینی، روان‌پزشکی، علوم اعصاب، علوم شناختی، مشاوره، الهیات، فلسفه، علوم تربیتی، علوم اجتماعی، روحانیان و دیگر علاقمندان به روان‌شناسی دین مخاطبان خاص این کتاب‌اند. شایان ذکر است که یکی از مترجمان (دکتر مجتبی دلیر) در نگارش و ویرایش بخش‌های مربوط به دین مبین اسلام با پروفسور سیسه‌موره که هم‌اکنون ریاست بخش روان‌شناسی دین و معنویت انجمن روان‌شناسی آمریکا را بر عهده دارد همکاری مؤثری داشته است اما خود نویسنده نیز شخصاً مطالبی را دربارهٔ اسلام و ایران آورده که می‌تواند برای مخاطب ایرانی مسلمان به‌ویژه جذاب باشد.

۱۲-۲- تفکر انتقادی در تدریس و یادگیری، علم جدید غیرشهودی دربارهٔ یادگیری مؤثر

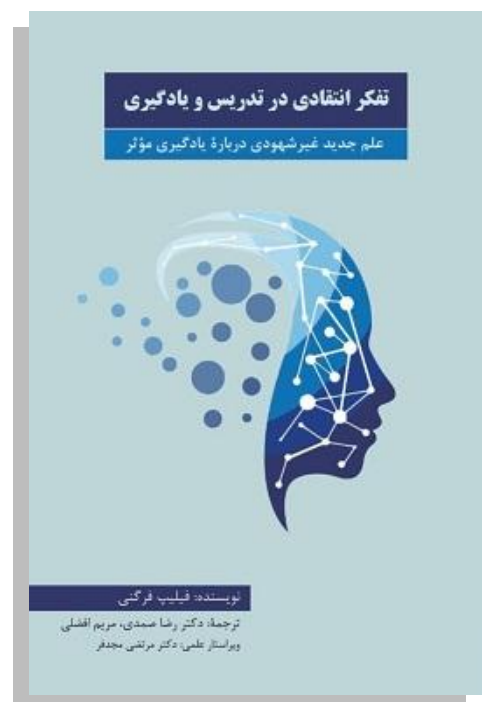
نویسنده: فیلیپ فرگنی

ترجمه: دکتر رضا صمدی و مریم افضلی. ویراستار علمی: دکتر مرتضی مجدفر
انتشارات: پیشگامان پژوهش مدار، سال ۱۴۰۰ انشر

معرفی کتاب:

بحث درباره مکانیسم‌های اصلی یادگیری است که از سطح عصبی شروع می‌شود و با نحوه تغییر نورون‌ها هنگام یادگیری ادامه می‌یابد و سپس به مرور و بحث درباره برخی از سیستم‌های عصبی حیاتی و تاثیرگذار بر یادگیری مانند سیستم توجه، حافظه بلند مدت، انگیزه، استرس و سیستم عاطفی که باید مورد توجه معلمان قرار گیرد، می‌پردازد. همچنین موضوعات زیر به طور ویژه در کتاب مطرح هستند:

آیا معلم باید به مکانیسم‌های عصبی یادگیری اهمیت دهد؟ چرا دانش آموز هنگامی که فعالانه درباره موضوعی بحث می‌کند، تغییراتی در مغز ایجاد می‌شود؟ فرایند تدریس باید دانش جدید را با آنچه دانش آموزان از قبل می‌دانسته متصل کند. معلم باید تسهیل‌گر این فرآیند باشد و دریابد که دانش پیشین چه ارتباطی با مطلب تازه



دارد، در غیر این صورت، دانشی انتزاعی خواهد بود که در آینده توسط دانش آموزان مورد استفاده قرار نخواهد گرفت. اهمیت توجه و سیستم‌های توجه شامل از بالا به پایین و پایین به بالا در یادگیری و تدریس چیست؟ پرداختن به نقش حافظه در یادگیری طولانی مدت، پویایی حافظه، حفظ سلامت مغز و بالابردن کارایی حافظه. معرفی انگیزه و مکانیسم‌های عصبی انگیزه، انگیزه درونی و بیرونی و نقش هر یک در یادگیری. چگونه می‌توان انگیزه را در آموزش و پرورش تقویت کرد. استرس و جو اجتماعی، چگونه بر یادگیری تأثیر می‌گذارد؟ هنر تدریس شامل درک عوامل مؤثر بر یادگیری عمیق است. چگونه از شرایط موجود و استرس‌ها در بالا بردن کارایی تدریس و یادگیری بهره ببریم.

معرفی و مقایسه روش‌های معلم محور و دانش آموز محوری، کارکرد مغز یادگیرنده در دو روش. توجه به اینکه باید به دانش آموزان فرصت داد تا این اطلاعات جدید را پردازش کنند. یادگیری آنلاین: چالش‌ها و فرصت‌ها، مزایا و مشکلات پیش رو. آیا دانش آموزان واقعا پس از تدریس یادگرفته‌اند؟ آیا یادگیری با تفکر انتقادی مغز را تغییر می‌دهد و متفاوت با یادگیری معمولی است؟ چگونه می‌توان

تفکر انتقادی را در برنامه های آموزش و پرورش تقویت کرد؟ راهبردهای تقویت تفکر انتقادی در برنامه های آموزشی. چگونه می توان یادگیری را سنجید؟ ارزشیابی و رتبه بندی دانش آموزان، فرایندی ظاهراً ساده ولی پر چالش، معرفی چند روش ارزشیابی.

۳-۱۲- احساس و ادراک

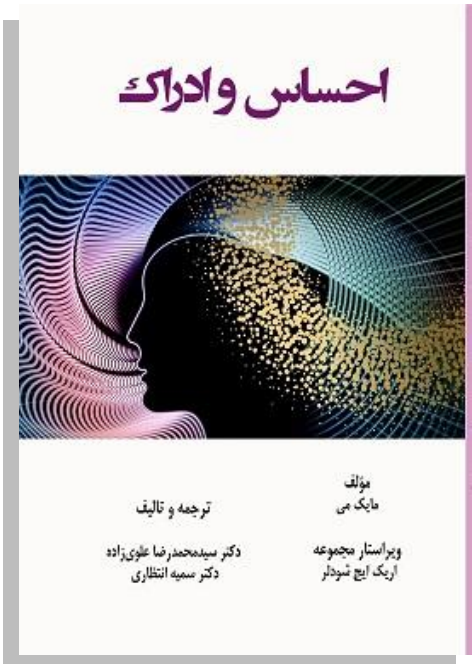
ترجمه و تالیف: دکتر سیدمحمد رضا علوی زاده، دکتر سمیه انتظاری

مؤلف: مایک می

انتشارات: رشد فرهنگ، ۱۳۹۹

معرفی کتاب:

مباحث احساس و ادراک از قدیمی ترین و مهمترین مباحث روان شناسی هستند. افراد از طریق حواسی مانند بینایی، شنوایی و چشایی دنیای اطراف خود را می شناسند. به طرز شگفت انگیزی، حواس ما توانایی تبدیل اطلاعات دنیای واقعی را به اطلاعات الکتریکی قابل پردازش توسط مغز دارند. شیوه تفسیر این اطلاعات -درک ما- آن چیزی است که منجر به تجربیات ما در جهان می شود. در این کتاب، در مورد فرایندهای زیست شناختی حس ها و اینکه چگونه می توان آن ها را برای ایجاد ادراک ارسال و ترکیب کرد، خواهید خواند. این کتاب در ۱۳ فصل علاوه بر مباحث کلاسیک احساس و ادراک، به موضوعاتی مانند حس موقعیت، سینستریا (ترکیب حسی)، آسیب و بهبود، هشیاری و ادراک، و جهت دهی برای آینده پرداخته است.



[بازگشت به صفحه اول](#)

۱۳- مجله‌های منتشر شده

۱۳-۱- بیست و هفتمین شماره دو فصلنامه «نشریه بین‌المللی»

در بیست و هفتمین شماره دو فصلنامه نشریه روان‌شناسی معاصر مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:

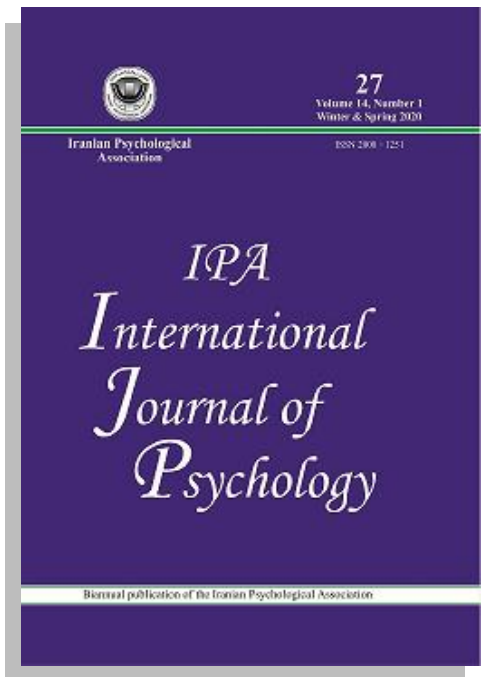
- رابطه‌ی تیپ شخصیتی D و خوددلسوزی با رفتارهای بهداشتی در زنان مبتلا به سرطان سینه: نقش تعدیل‌کننده‌ی استرس ادراک‌شده
- ناگویی هیجانی، احساس تنهایی و ترس از صمیمیت: پیش‌بینی‌کننده‌های نگرش به خیانت در مردان
- تبیین امیدواری بر مبنای حمایت سازمانی ادراک‌شده و معنویت محیط کاری
- رابطه‌ی بهزیستی معنوی با رضایت زناشویی: نقش واسطه‌گری سرسختی روان‌شناختی
- شناسایی هیجان در متن فارسی با استفاده از مدل یادگیری ماشینی
- مدل‌یابی ساختاری پیش‌بینی بهزیستی ذهنی بر اساس ذهنیت فلسفی و کمال‌گرایی با میانجی‌گری ذهن‌آگاهی
- اثربخشی آموزش تغییر درک زمان بر اضطراب و خودکارآمدی کودکان کار
- مشخصات روان‌سنجی و ساختار عاملی پرسشنامه آگاهی بدنی



۱۳-۲- بیست و هفتمین شماره دو فصلنامه «نشریه بین‌المللی»

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

- Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy on Perfectionism and Sense of Shame in Students
- Celebrity Worship and Body Image Concern: Mediating Role of Cognitive Flexibility
- Comparison of Social Cognition and Executive Functions (Motivation, Inhibitory Control, and Empathy) in Bilingual and Monolingual Individuals
- The Causal Relationship between Perceived Social Support and Life Satisfaction through Hope, Resilience and Optimism
- The Effects of Ultrasound, Infrasound, and Electroconvulsive Stimulations on Anxiety-Like Behavior in Mice
- The Effect of Self-Construct on Mathematical Performance, Mediated by 3×2 Achievement Goals and Math Self-Efficacy
- Role of Parasocial Interaction with Narcotic-Addicted Celebrities and Worshipping them in the



Prediction of Addiction Potential

- The Effectiveness of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) on Fear of Negative Evaluation (FNE) and Social Adjustment in Female Students with Social Phobia
- The Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy (ACT) in Reducing Pain Intensity and Enhancing the Sense of Coherence and Psychological Well-being among the Patients with Chronic Low Back Pain
- The Effect of Organizational Trust and Workplace Spirituality on Organizational Citizenship Behavior and Psychological Well-being: Mediating Role of Organization Based Self-Esteem
- Testing a Model of Some Outcomes of Perceived Supervisor Need Support, Based on SDT Study of the Relationship of Hardiness and Hope with Life Satisfaction in Managers

۱۳-۲- چهل و چهارمین شماره دو فصلنامه «نشریه پژوهش‌های روان‌شناختی»

در چهل و چهارمین شماره دو فصلنامه نشریه پژوهش‌های روان‌شناختی مقاله‌های زیر به چاپ رسیده است:

- تقلیل اثر مُدالیتة حسی بر ادراک زمان
- تقویت موفقیت توسط سرمایه روان‌شناختی از طریق تضعیف استرس شغلی در معلمان زن
- مطالعه کیفی علائم اختلالات هیجانی در برخی از اقوام ایرانی
- مهارت‌های تفکر انتقادی و سبک‌های مقابله‌ای دانشجویان با استرس ادراک‌شده زلزله
- بررسی و نقد کتاب «علم‌النفس یا روان‌شناسی از لحاظ تربیت»
- رابطه ویژگی‌های شخصیت با مصرف و سوءمصرف مواد توهم‌زا
- ارزشیابی از منابع وب: ارائه یک سیاهه



- کتاب‌شناسی اختلال کاستی توجه و بیش‌فعالی

۱۴- شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن روان‌شناسی ایران

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

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

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

- مدارک مورد نیاز برای عضویت جدید و تمدید عضویت از طریق سایت
 - ۱- عکس پرسنلی ۳*۴، اندازه عکس کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت، فرمت عکس .jpg
 - ۲- تصویر کارت ملی یا تصویر صفحه اول شناسنامه (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
 - ۳- تصویر آخرین مدرک تحصیلی (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت) یا تصویر کارت دانشجویی (در صورتی که دانشجو هستید) (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
 - ۴- تصویر کارت عضویت قبلی در انجمن (در صورتی که قبلاً عضو انجمن بوده اید)، (اندازه کمتر از ۱۰۰ کیلو بایت)
 - ۵- تصویر مدرک ارزشیابی شده از وزارت علوم برای دانش آموختگان دانشگاه‌های خارج از کشور

حق عضویت یکساله اعضاء طبق مصوبه مجمع عمومی به شرح ذیل می‌باشد:

با محاسبه هزینه پست پیش‌تاز کارت عضویت ۴۴۰,۰۰۰ ریال	عضویت پیوسته دکتری (فارغ‌التحصیل دکترای تخصصی)
با محاسبه هزینه پست پیش‌تاز کارت عضویت ۲۹۰,۰۰۰ ریال	عضویت پیوسته ارشد (فارغ‌التحصیل کارشناسی‌ارشد یا دانشجوی دکتری روانشناسی و مشاوره)
با محاسبه هزینه پست پیش‌تاز کارت عضویت ۲۳۰,۰۰۰ ریال	عضویت وابسته (فارغ‌التحصیل کارشناسی یا دانشجوی کارشناسی‌ارشد روانشناسی و مشاوره)
با محاسبه هزینه پست پیش‌تاز کارت عضویت ۱۶۰,۰۰۰ ریال	عضویت دانشجویی (دانشجوی کارشناسی روانشناسی و مشاوره)

• برای اینکه در فرآیند ثبت نام با مشکل روبه رو نشوید از مرورگر کروم (آخرین نسخه) استفاده نمایید.
*شایان ذکر است: مطابق مصوبه‌ی هیأت‌مدیره‌ی انجمن، از ابتدای سال ۱۳۸۶، علاوه بر سایر امتیازات عضویت در انجمن، شامل تخفیف در کارگاه‌های آموزشی، حق عضویت شامل اشتراک مجله‌ی «روان‌شناسی معاصر» برای همه‌ی اعضای می‌باشد که حق عضویت خود را پرداخت و یا تمدید عضویت نموده‌اند.

تمامی اعضای انجمن با رمز عبوری که در اختیار آنها قرار خواهد گرفت، به مجله «روان‌شناسی معاصر» و اعضای پیوسته به مجلات «بین‌المللی روان‌شناسی» و «پژوهش‌های روانشناختی» انجمن روان‌شناسی ایران به صورت الکترونیک، دسترسی خواهند داشت.



یادآوری

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

در تدوین و توزیع خبرنامه انجمن مشارکت کنیم

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

[بازگشت به صفحه اول](#)