



خبرنامه الکترونیک انجمن روان‌شناسی ایران

electronic newsletter of Iranian Psychological Association

بهار ۱۳۹۸ - Spring 2019

فهرست مطالب این شماره

۱. سخن نخست و بحث ویژه: چه باید کرد؟ / ۲
۲. اخبار ویژه: فراخوان هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران، دیدار نوروزی انجمن روان‌شناسی ایران در ۲۹ فروردین ۱۳۹۸، همراه با میزگرد / ۴
۳. کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی انجمن: / ۶
۴. اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران: اطلاعیه انجمن روان‌شناسی ایران، جایزه دکتر علی اکبر سیاسی: قابل توجه فارغ‌التحصیلان دکتری در رشته روان‌شناسی، کانال انجمن روان‌شناسی ایران در تلگرام، فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، مجله علمی - ترویجی انجمن روان‌شناسی ایران، شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران / ۹
۵. اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی: اطلاعیه منظومه انجمن‌های علمی روان‌شناسی و مشاوره ایران، ارسال مقاله به مجله Chronic Diseases Journal وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کردستان / ۱۷
۶. اخبار همایش‌های روان‌شناختی: معرفی ۳ همایش روان‌شناختی / ۱۹
۷. چکیده پایان‌نامه دکتری: معرفی ۱ چکیده پایان‌نامه / ۲۱
۸. معرفی کتاب‌های جدید: معرفی ۱۱ کتاب / ۲۲
۹. مجله‌های منتشرشده: معرفی ۴ مجله / ۲۸
۱۰. یادداشت‌ها: روان‌درمانی کوتاه‌مدت: افسانه‌ها و واقعیت‌ها، راه‌های جلوگیری از افسردگی در سال نو، نتایج مقاله‌ای درباره‌ی پیامدهای روان‌شناختی زمین‌لرزه‌ی کرمانشاه / ۳۱
۱۱. تبریک‌ها: تبریک به سرکار خانم دکتر ندا علی بیگی / ۳۸
۱۲. شرایط و تسهیلات عضویت در انجمن: / ۳۹

سردبیر	
Neda Alibeigi, Ph.D.	دکتر ندا علی بیگی
شورای دبیران	
Hamid Poursharifi, Ph.D.	دکتر حمید پورشریفی
Ladan Fata, Ph.D.	دکتر لادن فتی
Ali Sahebi, Ph.D.	دکتر علی صاحبی
Hassan Hamidpour, Ph.D.	دکتر حسن حمیدپور
مدیر اجرایی	
Yasamin Safa	یاسمین صفا
همکاران این شماره	
Yasaman Safa	یاسمن صفا
Farideh Asadi	فریده اسدی
Sedigheh Sandoghdar	صدیقه صندوقدار
Parisa Moradi	پریسا مرادی

انجمن روان‌شناسی ایران با هدف گسترش، پیشبرد و ارتقای علم روان‌شناسی تشکیل شده است و بالغ بر ۲۴۹۴۲ عضو دارد؛ از این تعداد ۴۶۶ نفر عضو پیوسته دارای مدرک دکتری تخصصی، ۵۸۱۱ نفر عضو پیوسته کارشناس ارشد ۱۱۷۹۴ نفر عضو وابسته کارشناس و ۶۸۵۸ نفر عضو دانشجویی و ۹ عضو موسساتی و ۴ نفر عضو افتخاری هستند.

آدرس انجمن روان‌شناسی ایران:

تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، بلوار اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک ۲۰، واحد ۴

تلفن مستقیم: ۸۸۷۸۵۲۶۶ - ۲۲۱۸۰۱۵۰، فکس: ۸۸۸۷۱۶۳۷

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

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

مسئولیت صحت مندرجات مقاله‌ها با نویسندگان است



۱- سخن نخست و بحث ویژه

توضیح از خبرنامه

روال بر این است که در هر خبرنامه، سخن نخست و بحث ویژه‌ای درج شود. سخن نخست این شماره از خبرنامه توسط جناب آقای دکتر رضا زمانی، رئیس محترم انجمن روان‌شناسی ایران به نگارش درآمده است. ویژگی منحصر بفرد سخن نخست این شماره و طرح پرسش آغازین توسط ریاست محترم انجمن، مبنی بر اینکه «چه باید کرد؟» و متن مستند بعدی آن موجب شد دست‌اندرکاران خبرنامه تصمیم بگیرند که این سخن نخست در عین حال به عنوان بحث ویژه در نظر گرفته شود.

چه باید کرد؟

عید نوروز و سال نو را به همه اعضای محترم انجمن روان‌شناسی ایران، اعضای همه انجمن‌های روان‌شناسی ایران، اعضای همه انجمن‌های علمی ایران، همه ساکنان فلات ایران، همه ایرانیان مقیم هر کجای جهان، و همه جهانیان، از طرف هیئت مدیره انجمن روان‌شناسی ایران تبریک می‌گویم و سالی خوش و سرشار از سلامت و نیکبختی برای همه آرزو دارم. نکته‌ای را می‌خواهم به عرض برسانم که نیاز به مقدمه‌ای دارد. ابتدا آن مقدمه:

فعالیت‌های اولیه برای تأسیس انجمن روان‌شناسی ایران در سال ۱۳۴۳ آغاز گشت و در سال ۱۳۴۴ این انجمن رسماً ثبت و تأسیس شد. در آن زمان تعداد روان‌شناسان ایران واقعا انگشت شمار بود. این انجمن در سال ۱۳۴۹ انتشار مجله روان‌شناسی را آغاز کرد که تا جایی که می‌دانم اولین نشریه مختص روان‌شناسی در ایران است. در آن زمان علم روان‌شناسی در ایران رشته تقریباً ناشناخته‌ای به شمار می‌رفت. از عامه مردم بگذریم حتی خواص هم کمتر اطلاعی از این رشته داشتند. ولی بتدریج اقبال به این رشته و کاربری آن افزایش می‌یافت. اما با وقوع انقلاب اسلامی این پیشرفت متوقف شد و حتی عقب‌گرد هم روی داد. حدود یکی دو دهه وضع به همین منوال بود اما یک باره انفجاری در رشته روان‌شناسی و اقبال به آن و سعی در کاربرد آن روی داد. آموزش روان‌شناسی به شدت گسترش یافت و روان‌شناسی به یکی از رشته‌های بسیار محبوب علوم انسانی مبدل شد.

در اواخر دهه شصت بنا به دلیلی سعی کردم بدانم تعداد فارغ‌التحصیلان رشته روان‌شناسی در ایران از ابتدا تا آن زمان چیست. باور می‌فرمایید جمعا کمتر از ده هزار نفر می‌شد. در سال ۱۳۹۴ یا ۱۳۹۵ باز به مناسبتی خواستم بدانم تعداد دانشجویان رشته روان‌شناسی در همه سطوح چیست. به عددی حدود یکصد و ده هزار نفر رسیدم. صد و ده هزار دانشجوی در آن سال به تحصیل روان‌شناسی اشتغال داشتند و به احتمال بسیار زیاد در سال جاری تعداد دانشجویان بسیار بیشتر از اینهاست. این تعداد را مقایسه بفرمایید با جمع تعداد فارغ‌التحصیلان روان‌شناسی تا اواخر دهه شصت؛ ببین تفاوت ره از کجاست تا به کجا.

مقدمات تجدید حیات انجمن روان‌شناسی ایران، به ویژه با همت دکتر شاملو و دکتر براهنی با هیأت مؤسسی جمعا به تعداد ۱۵ نفر در سال ۱۳۷۳ شروع شد و انجمن در سال ۱۳۷۴ رسماً مجدداً ثبت و احیاء شد و تا امروز با موفقیتی چشمگیر به فعالیت ادامه داده است.



در تمام این مدت در سال‌هایی که رتبه‌بندی انجمن‌ها از طرف وزارت علوم انجام می‌شده است رتبه انجمن A بوده است. در سال‌های اخیر انجمن دو بار موفق به دریافت لوح انجمن برتر در میان انجمن‌های علوم انسانی شده است. توجه بفرمایید که در حدود ۱۵ انجمن روان‌شناسی در ایران تا کنون به ثبت رسیده‌اند و نیز در حدود ۱۱۵ انجمن در علوم مختلف انسانی داریم. با توجه به این تعداد انجمن‌ها، موفقیت انجمن روان‌شناسی ایران بسیار چشمگیر است. می‌توان بحق انجمن روان‌شناسی ایران را انجمنی محوری و مرجع در میان انجمن‌های روان‌شناسی ایران دانست. تا کنون حدود ۲۵۰۰۰ نفر به عنوان عضو در این انجمن ثبت‌نام کرده‌اند. این عدد را مقایسه بفرمایید با تعداد کل فارغ‌التحصیلان روان‌شناسی تا اواخر دهه شصت.

با کمال خضوع و خشوع و برای اینکه مسجّل شود که آنچه می‌خواهم بگویم بر مبنای تجربه شخصی است نه حدسیات و صرفاً به منظور اظهار وجود، به عرض می‌رسانم که من، هم در دوره اول فعالیت این انجمن در قبل از انقلاب و به ویژه در اواخر آن دوره در انجمن فعال بودم و همچنین تقریباً در تمام سال‌های فعالیت انجمن بعد از تجدید حیات آن، به دلیل این ارتباط و نیز به دلیل علائق شغلی‌ام با وضعیت علم روان‌شناسی در تمام این دوره طولانی و هم با وضعیت و فعالیت‌های انجمن روان‌شناسی ایران از نزدیک ارتباط و از آنها آگاهی داشته‌ام.

آنچه امروز می‌بینیم به هیچ وجه شباهت و نزدیکی ندارد با حال و هوای حدود پنجاه و چند سال پیش که انجمن اولیه تأسیس شد. اول اینکه می‌شود گفت در آن زمان انجمن در واقع جمع دوستانه کوچکی بود با علائق مشترک. در آن زمان کمتر مراجعه‌ای به انجمن می‌شد. از آن زمان تا کنون روان‌شناسی از حالت رشته‌ای مهجور به رشته‌ای بسیار فعال، جوشان، پرتعداد و پرکاربرد تبدیل شده است. دوم اینکه در آن زمان به ندرت از طرف سازمان‌ها، به انجمن مراجعه می‌شد. در مقابل امروز به فراوانی از طرف سازمان‌های دولتی، خصوصی، و مردمی به کرات به انجمن مراجعه می‌شود. اعضاء هیأت مدیره انجمن حتی فرصت پاسخگویی اولیه به این همه مراجعه را ندارند چه رسد به پیگیری و به سامان رساندن موضوع این تماس‌ها. سوم، شهر ما دیگر آن شهر نزدیک به شصت سال پیش نیست؛ ترافیک سنگین، اشتغال سنگین‌تر همکاران و همه مشکلات شهری به اعضاء امروزی انجمن به اندازه اعضاء هیأت مدیره نزدیک به شصت سال پیش و همچنین زمان احیاء انجمن فرصت مشارکت و رسیدگی به امور انجمن را نمی‌دهد. اگر امور به همین منوال پیش رود از نفوذ و محوریت انجمن ناچار به شدت کاسته خواهد شد زیرا مراجعان به انجمن، به منظور و با توقع مشارکت در حل مشکلات آنان، به تدریج از مساعدت و همکاری انجمن مأیوس خواهند شد. در پی چنین وضعیتی چند حالت قابل تصور است: یکی اینکه اصولاً استمداد از روان‌شناسی و روان‌شناسان به تدریج رو به افول بگذارد. دیگر اینکه مؤسسات دولتی، خصوصی، و مردمی جویای همدلی، هم‌فکری، و هم‌یاری انجمن روان‌شناسی ایران به عنوان انجمن مرجع و محوری به انجمن‌های دیگر روی بیاورند. سوم اینکه به احتمال بیشتر ملغمه-ای از این دو ممکن است روی دهد. در هر یک از این حالت‌ها از محوریت و مرجعیت انجمن به تدریج کاسته خواهد شد و انجمنی پیشرو به تدریج به انجمنی بی‌رونق، بی‌رمق، و مهجور بدل خواهد شد.

بنابر آنچه گفته شد انجام تغییرات اساسی، پایه‌ای، و همه جانبه در بدنه و سیستم مدیریتی انجمن ضروری به نظر می‌رسد. سیستم مدیریتی نزدیک به شصت سال پیش که تا مدتی بعد از آن هم مناسب به نظر می‌رسید به دلایلی که عرض کردم و به ویژه تغییرات عظیم در جایگاه علم روان‌شناسی در جهان و به خصوص در ایران، دیگر پاسخگو نیست و کارآیی ندارد.

پس چه باید کرد؟ شاید راهی را می‌بایست در پیش گرفت و تغییراتی را انجام داد که انجمن‌های علمی معتبر و محوری جهان، چه انجمن‌های روان‌شناسی و چه غیر آنها، در پیش گرفته‌اند. اما این تغییرات کدامند و چگونه و طبق چه اصولی باید انجام گیرند؟

مطالب و راه‌حلی در هیأت مدیره انجمن مطرح شده‌اند. اما علاوه بر اینها من مشتاقم از همه همکاران معزز و اعضاء گرامی انجمن استمداد کنم که اگر انجمن موفقی را در حوزه روان‌شناسی یا رشته‌های دیگر چه در ایران و چه در خارج از ایران می‌شناسند و از نحوه فعالیت و روش مدیریت امور در آن انجمن آگاهند، یا از روی علاقه و بزرگواری، برای یاری به انجمن می‌توانند اطلاعاتی در این زمینه از هر طریق که صلاح بدانند حاصل کنند، هیأت مدیره انجمن را مطلع فرمایند. من به شخصه مدیون الطاف آنان خواهم بود و مسلماً از نظر هیأت مدیره انجمن نیز سعی آنان مشکور خواهد بود.

به امید یاری شما بزرگواران

دکتر رضا زمانی



۲- اخبار ویژه

۲-۱- هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران

هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران در آبان ماه ۱۳۹۸ برگزار خواهد شد. "مهلت ارسال چکیده مقالات: ۳۱ خرداد ماه ۱۳۹۸"

به اطلاع می‌رساند، با لطف و یاری خداوند مهربان و با همراهی‌های ارزشمند اساتید، دانشجویان، و همکاران روانشناس و مشاور، هفتمین کنگره انجمن روان‌شناسی ایران در آبان ماه ۱۳۹۸، در تهران برگزار خواهد شد و مهلت ارسال چکیده مقالات ۳۱ خرداد ماه ۱۳۹۸ خواهد بود.

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

- دکتر رضا زمانی؛ ریاست کنگره
- دکتر بهروز دولتشاهی؛ دبیر علمی کنگره
- دکتر مهرنوش اثباتی؛ معاون دبیر علمی و رئیس دبیرخانه الکترونیک کنگره
- آقای محسن پروازی (کاندیدای دکتری تخصصی مشاوره)؛ دبیر اجرایی کنگره

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

<http://congress.iranpa.org>

۲-۲- دیدار نوروزی انجمن روان‌شناسی ایران، همراه با میزگرد «مواجهه با دشواری‌های زندگی: روان‌شناسی چه می‌تواند عرضه کند؟»

بهارا زنده مانی زندگی بخش
 به فروردین ما فرخندگی بخش
 مگو کاین سرزمین شوره زار است
 چو فردا در رسد رشک بهار است
 بهارا باش کاین خونِ گل آلود
 برآرد سرخ گل چون آتش از دود
 میان خون و آبش ره گشائیم
 از این موج و از این توفان برآئیم
 به نوروز دگر هنگام دیدار
 به آئین دگر آیی پدیدار...
 "هوشنگ ابتهاج"

ضمن تبریک فرا رسیدن نوروز، به اطلاع کلیه روان‌شناسان و مشاوران عزیز و ارجمند کشور و به‌خصوص اعضای محترم انجمن روان‌شناسی ایران می‌رساند که مطابق سنت هر ساله انجمن، امسال نیز برای برگزاری آئین دیدار نوروزی، در روز پنج‌شنبه ۲۹ فروردین ماه ۱۳۹۸، از ساعت ۹ الی ۱۲ در سالن اجتماعات پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی، گرد هم خواهیم آمد.



در این مراسم با همکاری گروه روان‌شناسی پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی برگزار خواهد شد، ضمن تازه کردن دیدارهایمان، از اجرای موسیقی زنده، با اجرای دکتر محمدمهر، لذت خواهیم برد و از حضور اساتید ارجمند در میزگردی با عنوان «مواجهه با دشواری‌های زندگی: روان‌شناسی چه می‌تواند عرضه کند؟» بهره‌مند خواهیم شد. لازم به ذکر است که اعضای این میزگرد عبارتند از:

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

منتظر دیدار تک تک روان‌شناسان و مشاوران ارجمند کشور در این گردهمایی صمیمانه هستیم.

نشانی محل برگزاری مراسم: تهران، بزرگراه کردستان، خیابان دکتر صادق آئینه‌وند (۶۴ غربی)، پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی



۳- دوره‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران

۳-۱- کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران

فهرست کارگاه‌های آموزشی انجمن روان‌شناسی ایران که تاکنون نهایی شده است به شرح زیر اعلام می‌شود. بهای کارگاه‌هایی که در سال ۱۳۹۸ برگزار خواهد شد متعاقبا اعلام خواهد شد. مدت زمان برگزاری روزانه هر کارگاه آموزشی ۸ ساعت و ظرفیت هر کارگاه آموزشی ۲۵ نفر است. مکان برگزاری کارگاه‌های آموزشی، محل انجمن روان‌شناسی ایران واقع در تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، بلوار اسفندیار، نرسیده به خیابان آفریقا، پلاک ۲۰، واحد ۴ است. برای کسب اطلاعات بیشتر و اخبار جدید کارگاه‌های آموزشی و همچنین اطلاع از ظرفیت کارگاه‌ها به وب سایت انجمن مراجعه نمایید.

عنوان کارگاه آموزشی	نام و نام خانوادگی	مدرک علمی	تخصص	تاریخ برگزاری	شرایط شرکت در کارگاه
طرحواره درمانی	دکتر حسن حمیدپور	دکتری	روان‌شناسی بالینی	۲۹، ۳۰ و ۳۱ فروردین ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
نمره گذاری، ترسیم نیمرخ و کاربرد تست‌های MMPI و NEO در درمان‌های فردی و زوجی	دکتر منصوره السادات صادقی و دکتر حمید یعقوبی	دکتری	روان‌شناسی بالینی	۲۷ اردیبهشت ۲۸ اردیبهشت ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
مداخله زود هنگام در تحول کودکان خردسال از تولد تا پنج سالگی	فریده ترابی میلانی	دکتری	روان‌شناسی	۳ مرداد ماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
آموزش تکنیک ای. ام. دی آر (حرکات چشم، حساسیت زدایی و بازپردازش اطلاعات)	دکتر شیوا دولت آبادی و دکتر فرنگیس کاظمی	دکتری	روان‌شناسی	۹ و ۱۰ مرداد ماه ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا
کاربرد فعال سازی رفتاری در درمان افسردگی	دکتر مجید محمود علیلو	دکتری	روان‌شناسی بالینی	۱۶ مرداد ۱۳۹۸	فارغ التحصیل کارشناسی روان‌شناسی و مشاوره به بالا



۱-۲-۳- نهمین دوره جامع تربیت روان‌درمانگر کودک با رویکرد شناختی رفتاری (همراه با کار عملی)

مدرس: دکتر کاربینه طهماسیان مدرس دانشگاه شهید بهشتی

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

(زمان برگزاری مهر تا دی ۱۳۹۸)

شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روان‌شناسی به بالا

طول دوره: ۱۰۰ ساعت

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

دروس دوره:

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

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

پذیرایی بدون ناهار و به صورت میان وعده خواهد بود.

لطفاً برای ثبت نام قطعی پس از واریز هزینه به حساب انجمن به شماره ۳۴۲۰۶۰۶۴۱ بانک تجارت شعبه دانشگاه شهید بهشتی با شماره ۸۸۷۸۵۲۶۶ تماس حاصل فرمایید

توجه: ارائه اصل فیش در روز کارگاه الزامی است

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.



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

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

ارائه گواهی منوط به شرکت در دوره، بدون غیبت و کسب موفقیت در آزمون
از طرف انجمن روان‌شناسی ایران
(زمان برگزاری شهریور تا آذر ۱۳۹۸)

شرایط شرکت کنندگان: دانشجویان کارشناسی ارشد روان‌شناسی و مشاوره به بالا
طول دوره: ۱۰۴ ساعت

هزینه دوره: ۳۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال (طی دو قسط: قسط اول هنگام ثبت نام به مبلغ ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال و قسط دوم تا اول شهریور) به
اعضای انجمن روان‌شناسی ایران ۱۰٪ تخفیف تعلق خواهد گرفت.

دروس دوره:

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

زمان دوره :

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

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

بهشتی با شماره ۸۸۷۸۵۲۶۶ تماس حاصل فرمایید

توجه: ارائه اصل فیش در روز کارگاه الزامی است

جهت اطلاع از ظرفیت دوره‌ها به وبسایت انجمن مراجعه نمایید.



۴- اخبار و اطلاعیه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

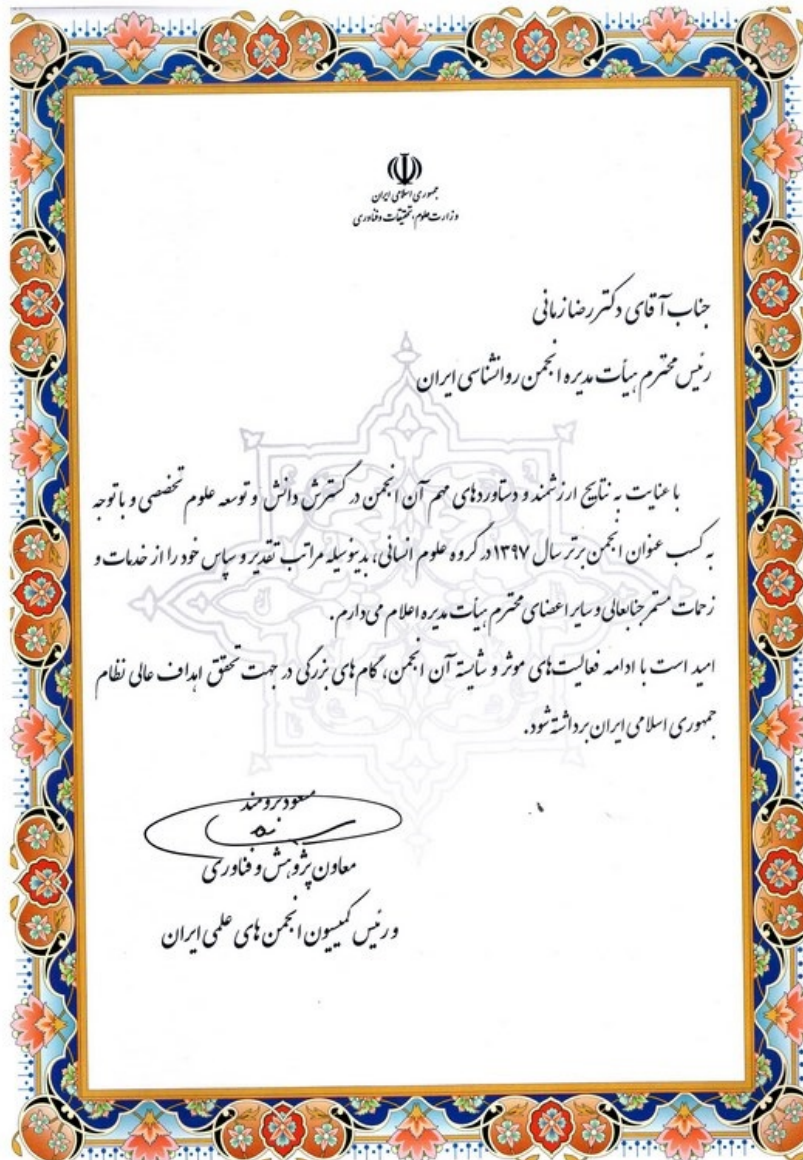
۴-۱- اطلاعیه انجمن روان‌شناسی ایران

در هفته آغاز بهار طبیعت، مردم عزیز ایران، ابتدا با جلوه‌های زیبای طبیعت و شادباش‌ها، شاهد لحظاتی زیبا بودند، دیری نگذشت که با باران‌های سیل‌آسا و خروش برخی از رودها، عزیزانی را از دست دادند؛ به گونه‌ای که اندوهی عمیق همه را فراگرفت و در نهایت با همراهی‌ها، یاری‌رسانی‌ها و صمیمیت‌ها، جلوه‌های کم‌نظیری از مهربانی، شفقت و نوع‌دوستی را برای همدیگر رقم زدند.

انجمن روان‌شناسی ایران ضمن اظهار تاسف از آسیب‌های وارده بر جمعی از شهروندان کشور عزیزمان و سپاس از روحیه یاری و کمک‌رسانی که در کل کشور متجلی است، از روان‌شناسان کشور درخواست می‌کند چه با حضور در تیم‌های تخصصی سازمان‌های ذیربط برای حمایت‌های روانشناختی به افراد آسیب دیده و چه با تاثیرگذاری در فضاهای واقعی و مجازی، نقش ارتقایی خود را ایفا نمایند.

۴-۲- انجمن روان‌شناسی ایران، عنوان انجمن برتر سال ۱۳۹۷ در گروه علوم انسانی توسط کمیسیون انجمن‌های علمی

ایران را کسب کرد





۳-۴- سمینار یک‌روزه‌ی کاربرد آخرین دستاوردهای درمان شناختی رفتاری برگزار شد

سمینار یک‌روزه‌ی کاربرد آخرین دستاوردهای درمان شناختی رفتاری در سه حیطه‌ی تروما، خودکشی، و تأثیر درمان شناختی رفتاری بر سایکوز توسط اساتید به نام و مطرح دنیا از کشور آلمان، با همکاری؛ انجمن روان‌شناسی ایران، مرکز مشاوره‌ی دانشگاه تهران و دپارتمان روان‌شناسی دانشگاه ماربورگ آلمان روز شنبه ۴ اسفندماه برگزار شد.





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

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

شایان ذکر است:

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

۴-۵- کانال انجمن روان‌شناسی ایران در تلگرام

کانال انجمن روان‌شناسی ایران، به منظور اطلاع‌رسانی اخبار، برنامه‌ها و اقدامات انجمن، و کمک به توسعه و ترویج علم روان‌شناسی در ایران راه‌اندازی شده است. لطفاً با کلیک روی آدرس زیر و انتخاب JOIN به این کانال بپیوندید و در صورت امکان آن را به اعضای جامعه روان‌شناسی کشور معرفی نمایید.

<https://t.me/iranpsyvasso>

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

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

۴-۶- فراخوان مقاله برای نشریه دانش روان‌شناسی، مجله علمی - ترویجی انجمن روان‌شناسی ایران

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

راهنمای نویسندگان

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



- مقاله ارسال شده در هیچ نشریه داخلی یا خارجی چاپ نشده باشد.
- مقاله ارسال شده همزمان به سایر مجلات فرستاده نشده باشد.
- مقاله از طریق ایمیل نشریه به نشانی danesheravan@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، پانین هر صفحه با شماره‌های مجزا برای هر صفحه.

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

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

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

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

نمونه فارسی:

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

نمونه انگلیسی:

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

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

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

• مقالات برگرفته از رساله پایان‌نامه دانشجویان با نام استاد راهنما، مشاوران و دانشجو به صورت توأمان و با مسوولیت استاد راهنما منتشر می‌شود.

• حق رد یا قبول و نیز ویراستاری مقالات، برای دفتر نشریه محفوظ است.

• پس از چاپ دوم‌نامه، به تعداد نویسندگان مقاله، نشریه برای نویسنده مسوول ارسال خواهد شد.



- نشانی پستی: تهران، خیابان ولیعصر، چهارراه نیایش، خیابان اسفندیار، پلاک، ۲۰ واحد ۴ تلفن ۸۸۷۸۵۲۶۶ - ۰۲۱
- پست الکترونیک نشریه: daneshervan@gmail.com

[بازگشت به صفحه اول](#)

۷-۴- شعبه‌ها و نمایندگی‌های انجمن روان‌شناسی ایران

۱-۷-۴- دستورالعمل اجرایی شعبه‌های انجمن روان‌شناسی ایران

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



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



گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه اصفهان در زمستان ۱۳۹۷

- برنامه ریزی کارگاه‌ها، سخنرانی‌ها و دوره‌های آموزشی
- همکاری جهت برگزاری همایش سایکودراما و زوج‌درمانی در فروردین ۱۳۹۸
- تحویل گواهی‌های کارگاه به شرکت‌کنندگان در کارگاه‌های قبلی
- برگزاری جلسات ماهانه انجمن روان‌شناسی

گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه کرمانشاه در زمستان ۱۳۹۷

- به همت مرکز تحقیقات تازه‌های روانشناختی کاربردی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه و انجمن روان‌شناسی ایران شعبه درجه یک استان کرمانشاه سه عنوان کارگاه رایگان در زمستان ۱۳۹۷ برای دانشجویان و فارغ‌التحصیلان رشته‌های روان‌شناسی و مشاوره برگزار گردید.
- کارگاه نیم‌روزه با موضوع "اخلاقیت" و همچنین کارگاه دیگری با عنوان "اختلالات یادگیری" در دو گروه با استقبال فراوان دانشجویان و با تدریس دکتر کیوان کاکابرابی (دانشیار و عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی) در محل سالن کارگاه‌های مرکز تحقیقات تازه‌های روانشناختی کاربردی برگزار شد.
- همچنین کارگاه "قدرت تاثیر روابط در مراحل ابتدایی رشد کودک" با تدریس خانم دکتر سارا هاشم‌پور در دو گروه برای دانشجویان مقطع کارشناسی برگزار شد.
- شایان ذکر است با توجه به ضرورت آموزش‌های تخصصی و عام‌المنفعه برگزاری کارگاه‌های رایگان با همکاری اساتید توانمند ادامه خواهد یافت تا دانش‌افزایی مستمر به شیوه صحیح و مطلوب در گستره وسیع روان‌شناسی بیش از پیش تحقق یابد.





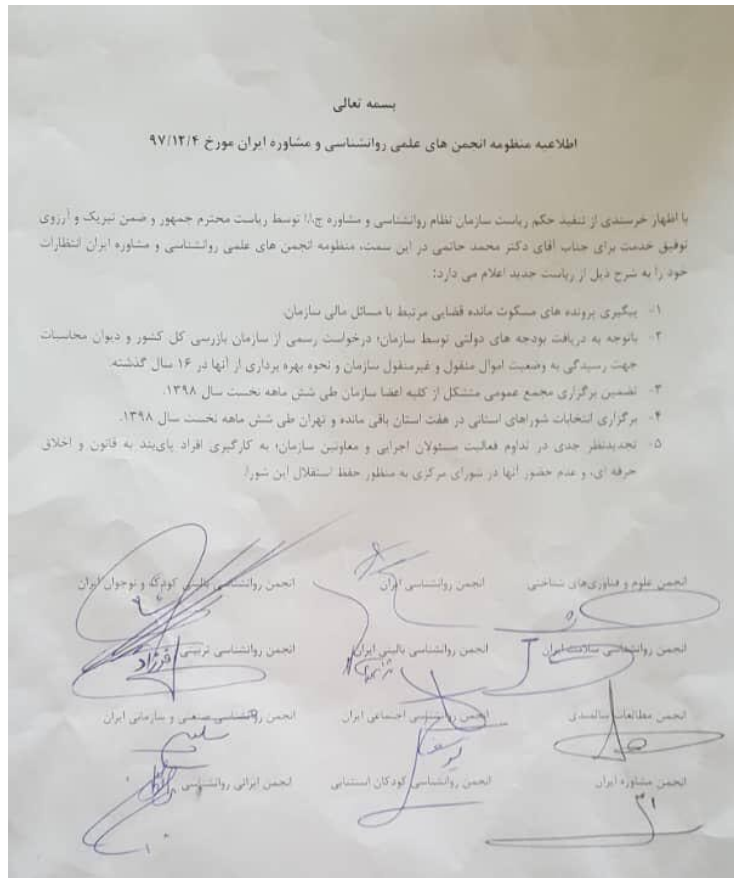
- طبق دستور ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی مبنی بر واگذاری کلیه امور آموزشی و پژوهشی رشته روان‌شناسی بالینی به معاونت علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، رشته روان‌شناسی بالینی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه نیز به دانشکده علوم پزشکی این دانشگاه واقع در سه راه ۲۲ بهمن کرمانشاه انتقال یافت. بر همین اساس دکتر کیوان کاکابرایی دانشیار و عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی بعنوان مدیر گروه روان‌شناسی بالینی واحد کرمانشاه انتخاب گردید. همچنین دفتر انجمن روان‌شناسی ایران شعبه درجه یک استان کرمانشاه نیز به دانشکده علوم پزشکی منتقل و در کنار دپارتمان روان‌شناسی بالینی به فعالیت خود ادامه خواهد داد.

گزارش عملکرد انجمن روان‌شناسی ایران شعبه بندر گز در زمستان ۱۳۹۷

با ذکر صلوات جلساتی توسط هیئت ریسه انجمن شکل گرفت که در این جلسات به موضوعاتی از قبیل: نحوه برگزاری کارگاه‌ها و عناوین آنها، برگزاری جلسات ماهانه انجمن، انجام پژوهش‌هایی حیطه معنویت و همچنین دعوت از اساتید، دانشجویان و صاحب‌نظران برای عضویت در انجمن اشاره شد. در این جلسات دو کارگاه مورد تایید واقع شد که کارگاه رایگان مقاله‌نویسی برای دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد در تاریخ ۱۸ دی با تدریس دکتر محمدمهدی شمسانی برگزار گردید که در این کارگاه به مراحل و چگونگی انتخاب موضوع، انواع نمونه‌گیری و روش‌های اجرای آنها، اصول، ساختار و محتوای مقدمه، روش، یافته و بحث در مقاله و... پرداخته شد. در تاریخ ۱۴ اسفند کارگاه رایگان مشاوره پیش از ازدواج با تاکید بر انتخاب صحیح با تدریس دکتر محمد مهدی شمسانی برگزار شد که در این کارگاه به تفاوت ویژگی‌ها و شرایط روابط قبل و بعد از ازدواج، ویژگی‌های شخصیتی و روانی مانع و نیز تسهیل‌کننده برخورداری از روابط رضایتمند، معنای مکملیت و سرمایه‌گذاری‌های مشترک، نقش تفرد در کیفیت روابط زوجین، معیارها و ویژگی‌های نیازمند به بررسی برای انتخاب صحیح و... اشاره گردید.

۵- اخبار و گزارش‌های خبری حرفه‌ی روان‌شناسی

۵-۱- اطلاعیه منظومه انجمن‌های علمی روان‌شناسی و مشاوره ایران



بسمه تعالی

اطلاعیه منظومه انجمن‌های علمی روان‌شناسی و مشاوره ایران مورخ ۴/۱۲/۱۳۹۷

با اظهار خرسندی از تنفیذ حکم ریاست سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره ج.ا.ا. توسط ریاست محترم جمهور و ضمن تبریک و آرزوی توفیق خدمت برای جناب آقای دکتر محمد حاتمی در این سمت، منظومه انجمن‌های علمی روان‌شناسی و مشاوره ایران انتظارات خود را به شرح ذیل از ریاست جدید اعلام می‌دارد:

- ۱- پیگیری پرونده‌های مسکوت مانده قضایی مرتبط با مسائل مالی سازمان
- ۲- با توجه به دریافت بودجه‌های دولتی توسط سازمان، درخواست رسمی از سازمان بازرسی کل کشور و دیوان محاسبات رسیدگی به وضعیت اموال منقول و غیرمنقول سازمان و نحوه بهره برداری از آنها در ۱۶ سال گذشته
- ۳- تضمین برگزاری مجمع عمومی متشکل از کلیه اعضا سازمان طی شش ماه نخست سال ۱۳۹۸
- ۴- برگزاری انتخابات شوراهای استانی در هفت استان باقی مانده و تهران طی شش ماه نخست سال ۱۳۹۸
- ۵- تجدید نظر جدی در تداوم فعالیت مسئولان اجرایی و معاونین سازمان، به کارگیری افراد پای‌بند به قانون و اخلاق حرفه‌ای و عدم حضور آنها در شورای مرکزی به منظور حفظ استقلال این شورا.

انجمن علوم و فناوری‌های شناختی

انجمن روان‌شناسی ایران



انجمن روان‌شناسی بالینی کودک
انجمن روان‌شناسی سلامت ایران
انجمن روان‌شناسی بالینی ایران
انجمن روان‌شناسی تربیتی
انجمن مطالعات سالمندی
انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران
انجمن روان‌شناسی صنعتی و سازمانی
انجمن مشاوره ایران
انجمن روان‌شناسی کودکان استثنایی
انجمن ایرانی روان‌شناسی

۲-۵- ارسال مقاله به مجله Chronic Diseases Journal وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کردستان

به نویسندگان مقاله علمی - پژوهشی در زمینه بیماریهای مزمن و سایر موضوعات مرتبط پیشنهاد می شود برای ارسال مقاله به مجله Chronic Diseases Journal وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کردستان به سایت www.muk.ac.ir مراجعه فرمایند.

[بازگشت به صفحه اول](#)



۶- اخبار همایش های روان‌شناختی ایرانی

۱-۶- سی و چهارمین همایش روز ملی و دومین کنگره بین‌المللی مددکاری اجتماعی

هر ساله به مناسبت میلاد بزرگ مددکار عالم اسلام، امام علی (ع) و روز ملی مددکاری اجتماعی، انجمن مددکاران اجتماعی ایران همایشی را با همکاری دانشگاه ها و سازمانهای مرتبط دولتی و غیردولتی برگزار می‌کند. با توجه به تقارن روز جهانی مددکاری اجتماعی و روز ملی مددکار اجتماعی (۱۳ رجب) در راستای شعار سال ۲۰۱۹ فدراسیون جهانی (ترویج اهمیت روابط انسانی) سی و چهارمین همایش ملی و دومین کنگره بین‌المللی مددکاری اجتماعی با موضوع “مددکاری اجتماعی و تاب آوری اجتماعی” برگزار می‌شود.



زمان برگزاری: ۲۰ فروردین ماه ۱۳۹۸

وب سایت همایش: <http://socialwork.ir>

۲-۶- پنجمین همایش ملی تازه های روان‌شناسی مثبت نگر

پنجمین همایش ملی تازه های روان‌شناسی مثبت نگر در تاریخ ۲۸ فروردین ۱۳۹۸ توسط دانشگاه فرهنگیان در شهر بندرعباس برگزار خواهد شد. با توجه به اینکه این همایش به صورت رسمی برگزار می‌گردد، کلیه مقالات این کنفرانس در پایگاه سیویلیکا و نیز کنسرسیوم محتوای ملی نمایه خواهد شد.



محورهای همایش:

- کیفیت زندگی و بهزیستی ذهنی
- روان‌شناسی مثبت نگر و سلامت
- روان‌شناسی مثبت نگر و سالمندی
- روان‌شناسی مثبت نگر در سازمان ها
- روان‌شناسی مثبت نگر و آموزش و پرورش
- روان‌شناسی مثبت نگر و دین
- روان درمانی های مثبت نگر

روان‌شناسی مثبت نگر و خانواده

روان‌شناسی مثبت نگر و جامعه

دیگر موضوعات مرتبط با حوزه روان‌شناسی مثبت نگر

تاریخ برگزاری: ۲۸ فروردین ماه ۱۳۹۸

وب سایت همایش: <http://www.ipp2019.ir/fa>

۳-۶- نخستین کنگره ملی چالش‌های حقوقی و قضایی بیماران روان پزشکی

محورهای همایش:

- بررسی نظام قیمومت و حجر در حقوق ایران.
- مولفه‌های رسیدگی‌های کیفری و غیر کیفری منصفانه در مورد بیماران مبتلا به اختلالات روانپزشکی.
- نحوه و امکان ارزیابی دوره‌ای بیماران مبتلا به اختلالات روانپزشکی در فرایند رسیدگی و اجرای احکام کیفری.
- تبیین مفاهیم جدید روانپزشکی برای حقوق دانان و پلیس و چگونگی بکارگیری آنها در فرایند رسیدگی قضایی.
- بررسی تحولات مسئولیت کیفری و غیر کیفری مبتلایان به اختلالات روانپزشکی.
- روش‌های بستری، درمان و کنترل اجباری بیماران مبتلا به اختلالات روانپزشکی.
- حمایت‌های قانونی و قضایی از بیماران روانپزشکی و انگ زدایی قضایی.
- نگرش افتراقی نسبت به خدمات بیمه‌ای، رفاهی و بهزیستی بیماران روانپزشکی.



- نگرش‌های تطبیقی فقه امامیه، فقه عامه، سایر نظام‌های حقوقی و اسناد بین‌المللی.
- انواع پیشگیری از جرایم افراد دارای اختلالات روانپزشکی.
- نقش خانواده بیماران دارای اختلالات روانپزشکی در فرایند دادرسی و درمان‌ها و کنترل‌های اجباری.
- مطالعه موردی پرونده‌های قضایی در حوزه‌های پیش گفته.

مهلت ارسال خلاصه مقالات: ۱۰ اردیبهشت ماه ۱۳۹۸

تاریخ برگزاری: ۵ لغایت ۷ تیر ماه ۱۳۹۸

وب سایت همایش: <http://www.ppnc.ir>



۷- چکیده پایان‌نامه دکتری

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

۷-۱- چکیده پایان‌نامه دکتر علیرضا زرنندی دانش‌آموخته دکتری روان‌شناسی از دانشگاه اصفهان دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی

خبر

دکتر علیرضا زرنندی پایان‌نامه دکتری تخصصی خود تحت عنوان "بررسی تحولی نظم جویی هیجان بر اساس ابعاد شناختی، هیجانی، رفتاری و تدوین الگوی بومی آن در کودکان چهار تا دوازده ساله شهر تهران" را در شهریور ۱۳۹۷ به اتمام رساند. پایان‌نامه ایشان توسط دکتر شعله امیری و دکتر حسین مولوی (اساتید راهنما) هدایت شده است.

چکیده

این مطالعه با هدف شناسایی فرآیندها و راهبردهای نظم جویی هیجان و تدوین یک الگوی تحولی بر اساس تنوع و سرعت استقرار آنها برای هیجان‌های غم، خشم، درد و ترس انجام شد. مطالعه از نوع ترکیبی (آمیخته) با رویکرد اکتشافی شامل روش کیفی تحلیل محتوای جهت دار و روش کمی علی-مقایسه ای بود. مشارکت کنندگان بخش کیفی مطالعه ۱۰۸ کودک و آزمودنی‌های بخش کمی، ۱۵۰ کودک ۴ تا ۱۲ ساله شهر تهران بودند. داده‌های کیفی از طریق انجام مصاحبه فردی با کودکان و مشاهده آنها پس از خواندن سناریوهای هیجان یا تجربه یک موقعیت هیجانی واقعی گردآوری شد که نتایج آن بر اساس کدگذاری رفتارها، خرده راهبردها، راهبردها و فرآیندهای نظم جویی برای چهار هیجان غم، ترس، خشم و درد تحلیل شد. داده‌های کمی با تکمیل پرسشنامه‌های نظم جویی هیجان گراس (۲۰۰۷) و گولن و تاف (۲۰۱۲) (ERQ-CA)، سیاهه نظم جویی هیجان شیلدز و سیجنتی (۱۹۹۷) (ERC) و مقیاس مدیریت هیجان کودکان زمان، کاسانو و پریپانیش (۲۰۰۶) (CEMS) توسط والدین کودکان گردآوری و با تحلیل رگرسیون و تحلیل واریانس چندمتغیره (MANOVA) آزمون شدند. یافته‌ها موید تاثیرپذیری نظم جویی هیجان از افزایش سن است، لذا این پدیده به تحول روانی وابسته است. الگوی کشف شده در بخش کیفی نشان دهنده سیر تحولی فرآیندها و راهبردهای نظم جویی هیجان از سطح توجه و ادراک، پاسخ و ابراز به سمت پردازش نظم بخش درونی و شناختی است. یافته‌های کیفی نشان داد خط سیر تحولی فرآیندهای نظم بخشی برای هر چهار هیجان یکسان و هم شکل است. آنچه در تحول انواع هیجان‌ها متفاوت است، سرعت استقرار و تنوع فرآیندها و راهبردهای نظم بخش بسته به نوع هیجان است. نتایج بخش کمی نشان دهنده تفاوت فرآیندها و راهبردهای نظم جویی هیجان بر اساس مقاطع سنی و جنسیت کودکان بود. همراستا با رویکرد ترکیبی این مطالعه اینکه، اکتشافات و یافته‌های کیفی دال بر الگوی مراحل سنی نظم جویی هیجان، از سوی نتایج کمی پشتیبانی و تایید شد.

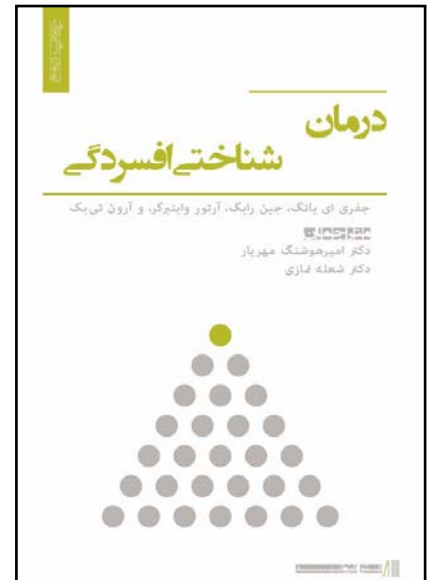
واژه‌های کلیدی: نظم جویی هیجان، کودکان، الگوی تحولی، غم، خشم، ترس و درد

[بازگشت به صفحه اول](#)

۸- معرفی کتاب‌های جدید

۸-۱- درمان شناختی افسردگی

تألیف: جفری ای. یانگ، جین رایگ، آرتور واینبرگر، و آرون تی. بک
مترجمان: امیرهوشنگ مهریار و شعله نمازی
مشخصات نشر: تهران: نیوند، چاپ دوم، ۱۳۹۶
مشخصات ظاهری: ۱۸۰ صفحه

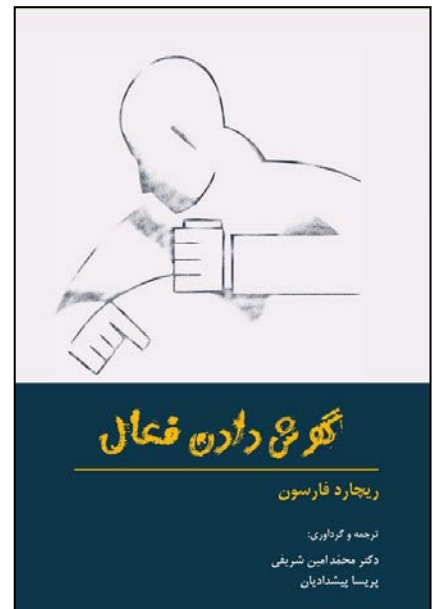


معرفی کتاب:

کتاب حاضر اصول نظری و گام‌های عملی درمان شناختی - رفتاری کلاسیک و نیز شناخت درمانی طرحواره‌ای افسردگی را در اختیار درمانگران علاقمند به معالجه افسردگی قرار می‌دهد.

۸-۲- گوش دادن فعال

تألیف: کارل راجرز، ریچارد فارسون
ترجمه: محمدامین شریفی، پریسا پیشدادیان
مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۷
مشخصات ظاهری: ۹۸ صفحه



معرفی کتاب:

به نظر می‌رسد گرایش در ما وجود دارد که به موجب آن، به محض شنیدن صحبت‌های طرف مقابل، در پی دفاع از موضع خودمان برمی‌آییم. این گرایش دفاع از خود در ما خیلی اتوماتیک و نهادینه شده است.

۳-۸- خانواده‌های روان‌تنی "بی‌اشتهایی عصبی در بافت خانواده"

نویسنده: سالوادور مینوچین، راسمن، بیکر، لیمن
مترجم: عباس موزیری، فاطمه نادری، محمدرضا اسلامی
موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - توان‌بخشی روانی
انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷



درباره کتاب:

این کتاب نتیجه سال‌ها پژوهش روی خانواده‌های کودکان روان‌تنی (اختلالات و بیماری‌های جسمانی که تحت تاثیر عوامل و متغیرهای روانشناختی قرار دارند) است. مینوچین، راسمن، بیکر و لیمن با کاوش در نظریه‌هایی که به تبیین مشکلات روان‌تنی پرداخته‌اند، در نهایت تحلیل سیستمی برای این دسته از اختلالات ارائه می‌کنند که تفاوت‌های آشکاری با تبیین‌های پیشین دارد. آنان علاوه بر ارائه مبانی نظری و پژوهشی مستحکم برای تبیین‌های سیستمی و ساختاری خود، کاربردی خانواده‌درمانی ساختاری را هم به نمایش می‌گذارند.

۴-۸- انگیزش و راهبردهای یادگیری برای موفقیت در دانشگاه (با تمرکز بر یادگیری خودنظم‌دهی) ویرایش چهارم

نویسنده: مایرون دمبو، هلنا سلی
مترجم: دکتر احمد علی پور، دکتر اکبر رضایی
موضوع: خودیاری و آموزش همگانی - آموزش همگانی روان‌شناسی و خودیاری
انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷



درباره کتاب:

امروزه علت اصلی موفقیت در یادگیری را استفاده درست از راهبردهای یادگیری، مدیریت انگیزش و رفتار می‌دانند. باین‌حال، توضیح نحوه وقوع یادگیری و ارائه برخی تمرین‌ها به دانشجویان، لزوماً نگرش‌ها، باورها یا رفتارهای آنها را تغییر نمی‌دهد. تغییر عادت‌های نادرست و غیرمؤثر مطالعه و یادگیری، یک فرایند دشواری است. این کتاب بر اساس تجارب حاصل از کارگاه‌های آموزشی دمبو و سلی در این زمینه با عنوان "یادگیری نحوه یادگرفتن" و همچنین با ترکیب نظریه‌ها، پژوهش‌ها و کاربردها، دانشجویان را راهنمایی می‌کند تا راهبردهای یادگیری و مطالعه مؤثر را یاد بگیرند، تمرین کنند، و با استفاده از راهبردهای خودنظم‌دهی، رفتار تحصیلی خودشان را بهبود بخشند. در این کتاب مباحث مربوط به خودنظم‌دهی با دید کاربردی و به‌صورت ساده نوشته شده است. چارچوب سازمان‌بندی کتاب بر شش مؤلفه مرتبط با موفقیت تحصیلی (انگیزش، روش‌های مطالعه و یادگیری، مدیریت زمان، مدیریت محیط‌های اجتماعی و فیزیکی و نظارت بر عملکرد) استوار است. ویژگی‌های مهم متن عبارت‌اند از: تمرین‌ها، فعالیت‌های پیگیری، بازتاب‌های دانشجویان، مرورهای آخر فصل، نکات کلیدی و واژه‌نامه.

۵-۸- فراشناخت کاربردی در حوزه‌های یادگیری، آموزش و جمعیت‌های مختلف

نویسنده: تیموتی، ج. پرفکت و بنت ل. شوارتز

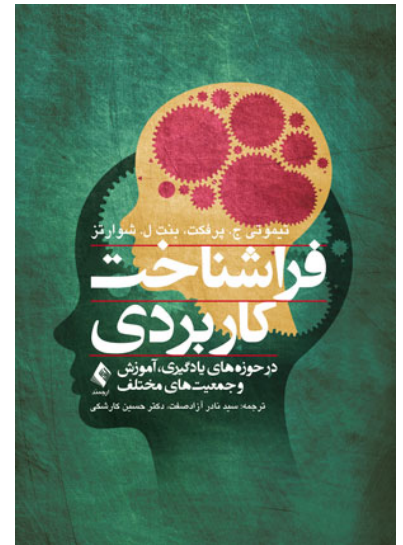
مترجمان: سید نادر آزاد صفت، دکتر حسین کارشکی

موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - درمان‌های موج سوم

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷

درباره کتاب:

با عنایت به اهمیت فراشناخت در حوزه‌های مختلف زندگی، آموزشی - تربیتی و درمانی و در سنین مختلف، نیاز به آثاری غنی با پشتوانه شواهد علمی و در عین حال ساده و کاربردی ضروری است. کتاب حاضر نیز اثر ارزشمند در زمینه فراشناخت کاربردی است که نویسندگان سعی کرده‌اند، کاربردهای فراشناخت را در حوزه‌های یادگیری، آموزش، زندگی و جمعیت‌های مختلف مورد توجه و ارزیابی قرار دهند و راهکارهای ارزشمندی را مطرح کنند که بتواند مورد



توجه یادگیرندگان، درمانگران، مشاوران و معلمان در هر سطحی قرار گیرد.

۶-۸- کشف و خنثی کردن تله‌های فکری وسواس (آموزش فراشناختی برای اختلال وسواس فکری- عملی) ویرایش سوم

نویسنده: اشتفان موریتس، ماریت هاوشیلت

مترجم: دکتر مسعود چینی‌فروشان

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

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷

درباره کتاب

این برنامه آموزشی برگرفته از مدل‌های نظری تأییدشده روان‌شناسان برای تبیین اختلال وسواس فکری- عملی است و هدف آن آموزش دانش و راهبردهای مقابله‌ای با تله‌های فکری رایج وسواس است. تله‌های فکری راه‌های غیرمفید برای جمع‌آوری و پردازش اطلاعات هستند؛ مانند توجه کردن به خطرهای بالقوه محیط به‌جای توجه به جنبه‌های خنثی، باور به این که همه چیز باید



کامل باشد، یا احساس مسئولیت مفرط درباره دیگران.

این برنامه آموزشی به چند بخش تقسیم شده است و هر بخش به نوع خاصی از تله یا تحریف فکری می‌پردازد. علاوه‌براین، بخش آخر به مشکلات ثانویه یا همراه وسواس می‌پردازد؛ مشکلاتی از قبیل افسردگی یا عزت‌نفس پایین، و همچنین برخی از ترس‌های رایج بیماران مبتلا به وسواس از قبیل ابتلا به اسکیزوفرنی یا مشکلات شدید مغزی. اگرچه این کتاب برای مبتلایان به اختلال وسواس فکری- عملی نگاشته شده است، مطالعه آن برای دانشجویان و درمانگران نیز آموزنده و مفید خواهد بود.

۷-۸- توجه آگاهی برای افسردگی نوجوانان (کتاب کاری برای بهبود خلق)

نویسنده: مایک ابلت، کریستوفر ویلارد

مترجم: آما آدریان

موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - درمان‌های موج سوم

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷

درباره کتاب

متأسفانه این روزها افسردگی گریبان‌گیر هزاران نوجوان شده است. اما از سوی دیگر یادگیری و به‌کارگیری روش‌های روان‌شناسی مثبت‌نگر مانند توجه‌آگاهی (که در این کتاب به‌طور خلاصه برای شما توضیح خواهیم داد) نیز برای از بین بردن خیلی چیزها مانند افسردگی، در میان درمانگران و مردم عام رواج یافته است. تجربه‌ی کلینیکی و پشتوانه‌ی علمی نویسندگان کتاب نشان می‌دهد که رویکردهای مبتنی بر توجه‌آگاهی و روان‌شناسی مثبت‌نگر در کمک به افراد برای کنترل و گذر از مشکلات افسردگی بسیار مؤثر است. مهارت‌هایی که در اینجا پیشنهاد می‌شود

همگی برای این است که قدرت آگاهی‌تان را تقویت کنید تا بتوانید خودتان و چیزهایی که در اطراف‌تان می‌گذرد را واضح‌تر دیده و همچنین کمتر درگیر هیجانات دردناک و عادت‌های خودمخرب شوید. این کتاب در مورد انجام چیزهایی است که افسردگی، ما را از انجام آنها باز می‌دارد. پس اکنون وقت مناسبی برای مطالعه‌ی این کتاب است.



۸-۸- عادت‌های یک مغز شاد (مغز خود را برای افزایش سطح سروتونین، دوپامین، اکسی‌توسین و اندورفین بازسازی کنید)

نویسنده: لورتا گریزانو برونینگ

مترجم: سید مرتضی ارجمندی‌نسب

موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - توان‌بخشی روانی

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷

درباره کتاب:

آیا احساس می‌کنید در زندگی نیاز به شادی بیشتری دارید؟ پس دست به کار شده و شادمانی خود را در مدت ۴۵ روز افزایش دهید. کتاب عادت‌های یک مغز شاد نشان می‌دهد چطور با تربیت مغز خود ترشح مواد شیمیایی شادی بخش را در بدن تحریک کنید. شما در هر صفحه از کتاب با تمرین ساده‌ای آشنا خواهید شد تا درک بهتری از نقش انتقال‌دهنده‌های عصبی شادی‌بخش (سروتونین، اندورفین، اکسی‌توسین و دوپامین) پیدا کنید. با خواندن این کتاب

خواهید آموخت چگونه با تغییر مسیر جریان الکتریکی در مغز خود گذرگاه‌های جدیدی ایجاد کنید که ترشح این انتقال‌دهنده‌های عصبی را تسهیل می‌کنند. این کتاب نوید یک زندگی سالم‌تر و شادتر را به شما می‌دهد.



۹-۸- عاشقم باش ره‌ایم نکن! (غلبه بر ترس از رهاشدگی و ایجاد روابط عاشقانه و پایدار با رویکرد طرحواره‌درمانی مبتنی بر

(ACT)

نویسنده: میشل اسکین

مترجم: داود منافی، دکتر سمیه منافی

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

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷

درباره کتاب



ممکن است در دوران بزرگسالی مجذوب روابطی شوید که مشابه آن را در دوران کودکی تجربه کرده‌اید. آیا جذب کسانی می‌شوید که شما را طرد می‌کنند، نکوهش می‌کنند، از شما سوءاستفاده می‌کنند، غیرقابل پیش‌بینی و نسبت به شما بی‌علاقه‌اند، دمدمی هستند به گونه‌ای که احساس ناخوشایندی در شما نسبت به خودتان ایجاد می‌کنند؟ وقتی در چنین موقعیت‌های پراسترسی قرار می‌گیرید چه احساسی به شما دست می‌دهد؟ احساس نیاز، خشم، گناه، انتقاد و یا کنترل؟ احساس طرد، انزوا، بی‌حسی و یا پریشانی؟

باورهای مرکزی، با هیجانات، افکار و رفتارهای آسیب‌رسان، شما را به دام می‌اندازند و شما را از داشتن یک رابطه سالم و عاشقانه که مشتاق و سزاوار آن هستید، دور می‌کنند. با مطالعه این کتاب قدم در سفری خواهید گذاشت که با آن، یک مرحله به بیرون از این داستان دردناک هدایت خواهید شد، در این سفر توانایی دور شدن از داستان‌های دردناک، فهم ترس از رهاشدگی، انتقال آگاهی به موقعیت‌ها و روابط محرک باورهای مرکزی، مشاهده افکار منفی بدون قضاوت و کنترل و توانایی تجربه هیجانات منفی بدون عمل کردن بر اساس آنها را نیز کسب خواهید کرد. همچنین با شناخت ارزش‌های خود به‌عنوان انگیزه‌ای برای رفتارهای کارآمد، می‌توانید مهارت‌ها و ابزارهای ارتباطی جدید را نیز کسب کرده و نگاهتان را نسبت به خود و دیگران تغییر دهید، تا بتوانید، روابط سالم، پایدار و عاشقانه داشته باشید.

۱۰-۸- حکمت اینیگرام (راهنمای کامل رشد روان‌شناختی و معنوی برای تیپ‌های شخصیتی نه‌گانه)

نویسنده: دان ریچارد ریسو، راس هادسون

مترجم: وجیه‌اله گل‌نواز، دکتر مسعود حسین‌چاری

موضوع: روان‌شناسی - روان‌شناسی شخصیت

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۷

درباره کتاب



کتاب حاضر اولین کتابی است که برای رشد روان‌شناختی و معنوی هر کدام از تیپ‌های شخصیتی نه‌گانه (اینیگرام) روش‌های کاربردی و ویژه ارائه می‌دهد. این کتاب علوم خاص مربوط به تیپ‌های شخصیتی نه‌گانه که در تعالیم حکمت مکاتب مختلف معنوی در سراسر جهان از قبیل تعالیم عرفان‌های بودایی، یهودی، مسیحی، اسلامی و گام‌های چهارده گانه مورد استفاده قرار می‌گیرد را یکپارچه می‌سازد.

این کتاب «اینیگرام» را به‌عنوان یک نقشه روح و روان معرفی می‌کند که می‌تواند مسیر هر

تیپ شخصیتی را از لایه‌های بیرونی شخصیت به هسته درونی ماهیت ذاتی یا خویشتن واقعی رهنمون سازد. در اصل، تعالیم حکمت نشان می‌دهد که چگونه می‌توان حضور در زمان حال و آگاهی را رشد داد و بدون آن رشد و کمال معنوی امکان پذیر نیست. در اینجا به شما نشان خواهیم داد که چطور می‌توان زندگی، رابطه بین فردی خود را به‌طور بنیادین تغییر داد و به کمال معنوی رسید. دیگر ویژگی مهم این کتاب پیوست «هنجاریابی شاخص تیپ‌های شخصیتی نه‌گانه ریسو- هادسون» روی جامعه ایرانی توسط مترجمان است.

۱۱-۸- مداخلات و طرح‌های درمانی برای افسردگی و اختلال‌های اضطرابی

نویسنده‌گان: رابرت لیهی، استفان ج. هولند، لاتا. ک. مک‌کین

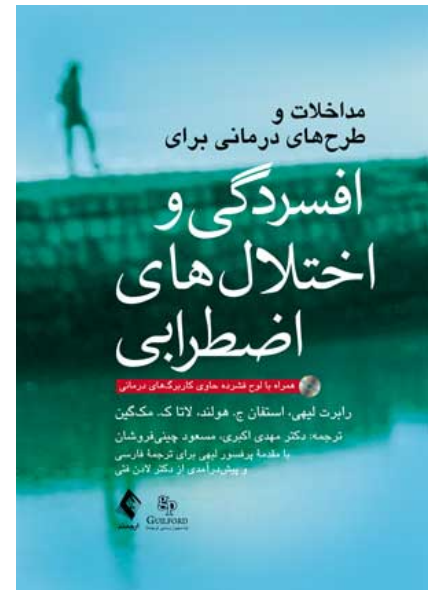
مترجم: دکتر مهدی اکبری، مسعود چینی‌فروشان

موضوع: روان‌درمانی و مشاوره - رفتاردرمانی شناختی

انتشارات: ارجمند، تاریخ چاپ: ۱۳۹۶

درباره کتاب

درمان‌های شناختی‌رفتاری، درمان‌هایی رو به گسترش و رشد هستند و طلایه‌دار ورود به رویکردهای درمانی مبتنی بر حمایت تجربی در قرن بیست و یکم محسوب می‌شوند. امتیاز اصلی این کتاب، ارائه برنامه‌های درمانی مبتنی بر شواهد، منسجم و کارآمد برای متخصصین سلامت روان است. ساختار کتاب به‌گونه‌ای است که خواننده را گام به‌گام در مسیر ارزیابی، مفهوم‌پردازی مشکل بیمار، طراحی جلسات درمان، انتخاب فنون مؤثر، پیش‌بینی مشکلات ایجادشده در فرآیند درمان و چگونگی غلبه بر آنها هدایت می‌کند. اگرچه کسانی که به



بنیان‌های نظری درمان شناختی-رفتاری علاقه‌مند هستند، ممکن است این کتاب را کمتر نظری ببینند، ولی هدف مؤلف، پرفسور رابرت لیهی، دقیقاً خارج کردن مفاهیم نظری پیچیده علمی از زبان دانشگاه و ترجمان این مفاهیم به زبان کاربردی بوده است. در جامعه چند ده میلیونی کشورمان ایران، بی‌شک افراد زیادی نیازمند خدمات سلامت روان هستند و وقتی قرار بر این باشد که افراد زیادی برای ارائه این خدمات آموزش ببینند، آنگاه منابع آموزشی استاندارد در این زمینه مورد نیاز خواهند بود که انتقال دانش و فنون را به سهل‌ترین وجه ممکن انجام دهند. این کتاب این ویژگی را به‌خوبی دارا است. تمام دانشجویان حوزه سلامت روان به منبعی جامع و در عین حال فشرده برای آموزش درمان شناختی‌رفتاری در قالب واحد درسی محدودشان نیاز دارند که خواندن این کتاب به آنان توصیه می‌شود؛ و بالاخره تمامی اساتید و متخصصین به نوشتاری مبتنی بر علم و عمل برای هدایت کارورزان و رفع اشکالات آنان در کار عملی و استفاده در برنامه نظارت آموزش بالینی نیاز دارند که این کتاب در این مورد نیز قابلیت کاربردی خوبی دارد.

[بازگشت به صفحه اول](#)

۹- مجله‌های منتشر شده

۹-۱- بیست و سومین شماره دو فصلنامه «نشریه روان‌شناسی معاصر»

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

- مدل یابی معادلات ساختاری تعیین‌گرهای مشکلات بین فردی: نقش سبک‌های دلبستگی و انحرافات شناختی بین فردی در دانش آموزان
- مقایسه تأثیر مداخله‌های بازی‌های ویدیویی سه بعدی و دو بعدی بر خلاقیت و مهارت‌های اجتماعی دانشجویان پسر
- مقایسه اثربخشی طرحواره‌درمانی و درمان شناختی رفتاری بر علائم اختلال خوردن در بیماران ۱۶-۲۳ سال مبتلا به پر اشتهای روانی با توجه به پیوند والدینی
- طراحی و اجرای کانون ارزیابی شایستگی تفکر استراتژیک برای مدیران شرکت پالایش و پخش فراورده‌های نفتی ایران
- اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد (ACT) بر اجتناب تجربه‌ای و پذیرش بیماری در افراد مبتلا به مولتیپل-اسکلروزیس (MS)

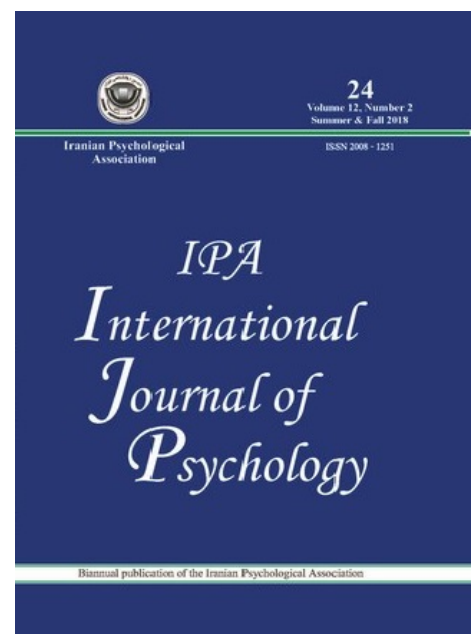


- اثربخشی درمان فعال‌سازی رفتاری به شیوه گروهی بر کاهش علائم افسردگی، اجتناب شناختی-رفتاری و کیفیت زندگی دانشجویان
- بررسی نقش واسطه‌ای حمایت اجتماعی در پیش‌بینی سلامت روان بر اساس کنترل هیجان در مادران کودکان مبتلا به سرطان

۹-۲- بیست و چهارمین شماره دو فصلنامه «نشریه بین‌المللی»

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

- Comparison between Mindfulness, Body Consciousness and Stress in Obese and Normal-Weight People
- The Effectiveness of Impulsive Control Training on Quality of Life in Bully Students
- Effectiveness of the Unified Transdiagnostic Treatment on Brain-Behavioral Systems and Anxiety Sensitivity in Female Students with Social Anxiety Symptoms
- Predicting Life Satisfaction Based on Demographic and Personality Characteristics and Body Dysmorphic Disorder among People Requesting For Cosmetic Surgery
- Designing and Examining a Model of the Effects of Physical Perceptions on Perceived Stress in Athletic Employees: The Mediation Role of Work-Family Conflict



- Predicting Marital Satisfaction through Early Maladaptive Schemas and Communication Styles of Couples
- Predicting Cyberloafing through Psychological Needs with Conscientiousness and Being Goal-Oriented as Mediators in University Students
- Testing a Model of Perceived Organizational Support, Citizenship Behavior, Commitment, Job Satisfaction and Leader-Member Exchange as Consequences of Servant Leadership in Cement Factory Employees in Kermanshah

۳-۹- هشتمین شماره مجله «دانش روان‌شناسی»

در هشتمین شماره مجله علمی - ترویجی دانش روان‌شناسی مقاله های زیر به چاپ رسیده است:

- سخن سردبیر
- کاهش پرخاشگری کودکان نافرمان با آموزش همدلی و ادراک از پیامد رفتار
- کاهش پرخاشگری و افزایش جرئت‌مندی دانش‌آموزان با آموزش مهارت‌های ارتباطی
- نقش شیوه‌های فرزندپروری مادران در پیش‌بینی مهارت حل مسئله و کنترل هیجانی در دختران نوجوان
- فرزندان خود را دوباره بیافرینید (بخش اول)
- ذهن‌آگاهی، شاه کلید ارزیابی مثبت دوباره (بخش دوم)
- اثربخشی تکنیک‌های تنظیم هیجان بر الکسی تایمیا و شدت بیماری



سندرم روده تحریک پذیر

- نقش حمایت اجتماعی در افزایش کیفیت زندگی والدین کودک اوتیسم
- درمان هستی‌شناسی بر اضطراب و عزت‌نفس
- رویکرد روان‌شناسی تکاملی با تاکید بر نظریه میلیون
- اثر منفی ناپایداری رفتار اجتماعی بر روابط بین‌فردی
- شناخت اجتماعی در بیماران اسکیزوفرنیک
- رابطه بین ویژگی شخصیتی برون‌گرایی و راهبردهای یادگیری خودگردان با انگیزش تحصیلی
- اهمیت کاربرد زبان بدن در تدریس و مدیریت کلاس
- مطالعه مقدماتی درس خواندن ابتدایی برای کودکان نشانگان داون
- تاثیرات برنامه چندحسی بر دانش‌آموزان خوانش‌پریش (نارساخوان): تشخیص و تسلط بر حروف الفبا
- پیشگیری از آلزایمر

۴-۹- چهل و یکمین شماره دو فصلنامه «نشریه پژوهش‌های روان‌شناختی»

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

- مقایسه امیدواری و خودکارآمدی در معتادان موفق (بدون لغزش) و ناموفق (دارای لغزش‌های مکرر) تحت درمان نگهدارنده با متادون
- پیش‌بینی کیفیت روابط زناشویی براساس باورهای ارتباطی و خلاقیت هیجانی
- رابطه علی فراشناخت و احساس خستگی به‌واسطه راهبردهای مقابله‌ای و کمال‌گرایی
- بررسی مدل طراحی شغل تقاضا - منابع - حمایت در محیط‌های صنعتی، تجاری، بهداشتی، و دولتی
- اثربخشی آموزش مهارت تنظیم هیجان مبتنی بر رفتار درمانی دیالکتیک در افسردگی نوجوانان بی‌سرپرست
- اثربخشی آموزش مهارت‌های مقابله‌ای با رویکرد شناختی - رفتاری



مثبت‌گرا بر امیدواری دانش‌آموزان دبیرستانی با مشکلات سازگاری



۱۰- یادداشت‌ها

۱۰-۱- روان‌درمانی کوتاه‌مدت: افسانه‌ها و واقعیت‌ها

گردآوری و ترجمه:

علی فیضی

بسیاری از متخصصین سلامت روان در مورد اعتبار روان‌درمانی‌ها یا مداخلات کوتاه‌مدت شک دارند؛ خود شما هم اگر به چشم ندیده باشید، شاید برایتان سخت باشد که باور کنید تغییر واقعی رفتار در یک یا دو جلسه ممکن است. بسیاری از متون مرجع روان‌درمانی درباره اهمیت شکل دادن به رابطه درمانی به عنوان بستری برای به کار بستن تکنیک‌های درمان تاکید زیادی دارند و یک یا دو جلسه برای شکل دادن به این رابطه کافی به نظر نمی‌رسد. از دیگر سو عقل سلیم می‌گوید شکستن عادت‌های مخربی در افراد شکل گرفته به سختی ممکن است که در مدت زمانی کوتاه اتفاق بیفتد و این دوستان ناباب زندگی درمانجو جای خود را به سرعت به رفتارهای سالم نو بدهند اما واقعیت این است که شواهد از ارزش مداخلات کوتاه‌مدت حمایت می‌کند.

بیاید تا به بعضی از افسانه‌ها و حقایق درباره مداخلات کوتاه‌نگاهی بیندازیم:

افسانه: فواید درمان با گذشت زمان ایجاد می‌شوند.

این مفروضه بعضی اوقات با نام «اثر اندازه» شناخته می‌شود. مطالعه جالبی که در سال ۱۹۸۶ (هاوارد، کوپتا، کراوس و اورلینسکی) انجام شد نشان داد که تقریباً ۱۵ درصد درمانجویان حتی قبل از شروع اولین جلسه مقداری بهبود یافته بودند. اثرات درمان می‌تواند از همان زمان تصمیم‌گیری برای کمک گرفتن شروع شود. این حقیقت نشان‌دهنده باطل بودن «افسانه بیشتر بهتر» است.

واقعیت: پیشرفت درمان بعد از هشت جلسه کند می‌شود

همان مطالعه نشان داد که ۵۰ درصد از کل فایده درمانی در نمونه مورد مطالعه آنها در هشت جلسه اول به دست آمده بود. فایده اضافی در درمان طولانی‌مدت‌تر یافته شد اما پیشرفت درمان بعد از هشت جلسه آنقدر کند بود که نسبت هزینه به تاثیر درمان اضافی زیر سوال رفت.

مطالعه‌ای که اخیراً انجام شده نشان می‌دهد درمانجویانی که روان‌درمانی‌های کوتاه‌مدت دریافت می‌کنند نسبت آنهایی که درمان بلندمدت دریافت می‌کنند تغییر سریع‌تری تجربه می‌کنند. تعداد جلسات به طور معنی‌داری درجه تغییر بالینی را پیش‌بینی نکرد (بالدوین، برکلیون، آتکینز، اولسن و نیلسن، ۲۰۰۹). با گذشت زمان، کم نبودند درمانجویانی که سیر پیشرفتشان به جای افزایش کاهش پیدا می‌کرد.

افسانه: دستاوردهای سریع پدیده‌ای نادر در روان‌درمانی هستند.

بر اساس داده‌های پژوهشی، درمانجویان بهبودی‌های قابل توجهی در چهار جلسه اول جلسات یک ساعته به دست می‌آورند. یک مطالعه نشان داد که ۴۰ الی ۴۵ درصد درمانجویان افسرده دستاوردهای قابل توجهی در دو تا چهار جلسه او درمان به دست آوردند (دوان، فینی، زولنر، ۲۰۱۰؛ تانگ، درابیس، هولون، آمستردام و شلتون، ۲۰۰۷).

در درمانجویانی که برای اختلال استرس پس از سانحه روان‌درمانی (۵۲ درصد؛ دوان، فینی و زولنر، ۲۰۱۰) و اختلال خوردن (۶۲ درصد؛ گریلو، ماشب و ویلسون، ۲۰۰۶) گرفتند نتایج چشمگیر مشابهی گزارش شده است.

واقعیت: اکثر درمانجویان، درمانجویان کوتاه‌مدت هستند.

اکثر درمانجویان درگیر روان‌درمانی بلندمدت نمی‌شوند. در مطالعه‌ای با بیش از نه هزار درمانجو، نتایج نشان داد روان‌درمانی ۸۵ درصد آنها تا جلسه پنجم خاتمه یافت؛ و نکته جالب این که اکثر درمانجویان فقط یک جلسه با درمانگر ملاقات کرده بودند (براون و جونز، ۲۰۰۵).



روش‌های سنتی معمولاً جلسه اول درمان را به ثبت تاریخچه زندگی درمانجو آماده‌سازی طرح درمان اختصاص می‌دهند و مداخلات را برای جلسات بعدی می‌گذارند. با توجه به این واقعیت که اکثر درمانجویان برای جلسه دوم برنامه‌گردند، ارائه مداخلات کوتاه‌مدت می‌تواند به شما کمک کند تا در یک جلسه بیشترین فایده را برسانید.

افسانه: روان‌درمانی بلندمدت‌تر تغییرات پایدار بیشتری به همراه دارد

شاید انتظار بر این باشد که روان‌درمانی بلندمدت‌تر حمایت مداوم موردنیاز برای پیشگیری از عود را ارائه کند اما مطالعات نشان می‌دهند که این هم افسانه‌ای بیش نیست.

یک مطالعه نشان داد که درجه کاهش علائم و بهبودی بلندمدت در عملکر اجتماعی در درمان هشت جلسه‌ای با درمان ۱۶ جلسه‌ای یکسان است (مولنار و همکاران، ۲۰۱۱).

نتایج مشابهی در مطالعاتی یافته شده است که درمان‌های کوتاه‌مدت و بلندمدت را برای اختلال بی‌اشتهایی عصبی (لاک، آگراس، برایسون، کرامر، ۲۰۰۵)، مشکلات رفتاری کودکی (اسمیرنیوز، کرکی، ۱۹۹۳)، اختلال استرس پس از سانحه (سیجبراندیچ و همکاران، ۲۰۰۷)، افسردگی و دسته وسیعی از اختلالات اضطرابی مقایسه کرده‌اند (کیپ، وایتینگتون، باشویچ، والاس و آندروود، ۲۰۱۰). در کل، شواهد نشان می‌دهند که مداخلات کوتاه‌مدت نه تنها موثر هستند بلکه با توجه به رفتار درمانجو، اکثر مواقع مناسب‌ترین رویکرد هستند.

منابع:

- Baldwin, S. A., Berkeljon, A., Atkins, D. C., Olsen, J. A., & Nielsen, S. L. (2009). Rates of change in naturalistic psychotherapy: Contrasting dose-effect and good-enough level models of change. *Journal of consulting and clinical psychology, 77*(2), 203.
- Brown, G. S., & Jones, E. R. (2005). Implementation of a feedback system in a managed care environment: What are patients teaching us?. *Journal of Clinical Psychology, 61*(2), 187-198.
- Cape, J., Whittington, C., Buszewicz, M., Wallace, P., & Underwood, L. (2010). Brief psychological therapies for anxiety and depression in primary care: meta-analysis and meta-regression. *BMC medicine, 8*(1), 38.
- Doane, L. S., Feeny, N. C., & Zoellner, L. A. (2010). A preliminary investigation of sudden gains in exposure therapy for PTSD. *Behaviour research and therapy, 48*(6), 555-560.
- Grilo, C. M., Masheb, R. M., & Wilson, G. T. (2006). Rapid response to treatment for binge eating disorder. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 74*(3), 602.
- Howard, K. I., Kopta, S. M., Krause, M. S., & Orlinsky, D. E. (1986). The dose-effect relationship in psychotherapy.
- Lock, J., Agras, W. S., Bryson, S., & Kraemer, H. C. (2005). A comparison of short-and long-term family therapy for adolescent anorexia nervosa. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 44*(7), 632-639.
- Molenaar, P. J., Boom, Y., Peen, J., Schoevers, R. A., Van, R., & Dekker, J. J. (2011). Is there a dose-effect relationship between the number of psychotherapy sessions and improvement of social functioning?. *British Journal of Clinical Psychology, 50*(3), 268-282.
- Sijbrandij, M., Olff, M., Reitsma, J. B., Carlier, I. V., de Vries, M. H., & Gersons, B. P. (2007). Treatment of acute posttraumatic stress disorder with brief cognitive behavioral therapy: a randomized controlled trial. *American Journal of Psychiatry, 164*(1), 82-90.
- Smyrniotis, K. X., & Kirkby, R. J. (1993). Long-term comparison of brief versus unlimited psychodynamic treatments with children and their parents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 61*(6), 1020.
- Tang, T. Z., DeRubeis, R. J., Hollon, S. D., Amsterdam, J., & Shelton, R. (2007). Sudden gains in cognitive therapy of depression and depression relapse/recurrence. *Journal of consulting and clinical psychology, 75*(3), 404.



نوشته: الهام غروی آشتیانی
جامعه‌شناس و روان‌شناس بالینی

شب سال نو زمان مهمانی است، جشن گرفتن برای دستاوردهای سال قبل و آماده شدن برای ساختن دستاوردهایی جدید برای سال آینده. با این حال، سال نو همچنین می‌تواند برای بسیاری از مردم زمان دشواری باشد که موجب احساس غم و اندوه، تنهایی و یا پشیمانی شود. چند نکته‌ی ساده می‌تواند به شما کمک کند تا بیشترین استفاده را از شب سال نو داشته باشید و به سال آینده نگاه کنید.

۱. جشن با دوستان نزدیک و عزیزان:

خود را با افرادی احاطه کنید که برای شما بهترین‌ها را می‌خواهند. مخصوصاً اگر افسردگی یا خلق پایینی دارید و خانواده‌ی شما از این موضوع آگاه باشند، می‌توانند وضعیت و احساس شما را درک کنند و حتی ممکن است راه‌هایی برای بهبود روحیه و خلق‌تان پیدا کنند. با بودن در کنار خانواده و عزیزان‌تان ممکن است متوجه شوید که راه شاد بودن را پیدا کرده‌اید. جایی را برای گذراندن یک بعد از ظهر یا شب با دوستان و اقوام‌تان انتخاب کنید که در آن احساس امنیت و راحتی می‌کنید. اگر خانواده یا دوستان نزدیک‌تان در نزدیکی شما زندگی نمی‌کنند - مثلاً اگر در سفر هستید یا دور از خانه زندگی می‌کنید - با بعضی از دوستان‌تان در همان محل قرار بگذارید یا دوستی را انتخاب کنید که با رابطه‌ی نزدیک‌تری دارید و سال نو را با او سپری کنید.

۲. مهمانی دادن:

حتی اگر احساس می‌کنید که حوصله‌ی تعطیلات را ندارید هم شروع به مهمانی دادن کنید! به دید و بازدید عید بروید یا با تدارک دیدن و تهیه‌ی چند میان‌وعده، سال نو را کنار دوستان یا اقوام در منزل خود بگذرانید. مشارکت در فعالیت‌های اجتماعی به کاهش احساسات منفی، انزوا و اضطراب کمک می‌کند. همچنین، ممکن است برای بعضی افراد تغییر دکوراسیون برای سال نو کمک کند تا با بهتر شدن جو و محیط زندگی به بالا بردن خلق و خوی شما کمک کند.

۳. ذهن خود را منحرف و از فکرهای منفی خالی کنید:

اگر احساس می‌کنید که خلق‌تان پایین است، مهم نیست چه کاری انجام می‌دهید، سعی کنید به طور فعال ذهن خود را از افکار منفی منحرف کنید. در واقع، تمرکز بیش از حد بر افکار منفی می‌تواند حال‌تان را بدتر کند. پس به جای تمرکز بر افکار منفی، سعی کنید خودتان را آموزش بدهید تا حواس‌تان را به سمت یک فعالیت جدید منحرف کنید. پرداختن به کارهای زیر می‌تواند کمک کند که کمتر به افکار منفی مشغول شوید:

- یک کاردستی برای دکوراسیون سال جدید آماده کنید.
- برای یک مسافرت برای ایام تعطیل برنامه‌ریزی کنید یا فعالیتی در ارتباط با سال نو را یاد بگیرید.
- در خانه تکانی یا تغییر دکوراسیون شرکت کنید.

۴. خودتان را در فعالیت‌های خوش‌آیند غرق کنید:

به شکلی مناسب «از خودتان مراقبت کنید.» مراقبت از خود در جلوگیری از افسردگی بسیار مهم است، زیرا علائمی مانند تغییر اشتها، خواب و آرامش به طور مستقیم بر توانایی شما برای مراقبت از خود تأثیر می‌گذارد. هر کاری که باعث می‌شود در شروع سال جدید احساس تازگی و زیبایی و آرامش داشته باشید را انجام بدهید. ممکن است فعالیت‌های زیر به افراد احساس خوبی بدهند:

- یک حمام یا وان آب با شمع و موسیقی ملایم.
- رفتن به سالن آرایش و استفاده از ماسک‌های طبیعی.
- آرام‌سازی عمیق با استفاده از ماساژ و خواب عمیق در شب.



۵. انتخاب‌های تغذیه‌ای سالمی داشته باشید:

هنگامی که احساس افسردگی می‌کنید، به راحتی ممکن است انتخاب‌های تغذیه‌ای ناسالمی را شروع کنید. تصمیم‌گیری غذایی ناسالم و عدم توجه به ارزش غذایی با بسیاری از علائم افسردگی و تأثیر افسردگی بر سلامت روانی مرتبط است.

- غذاهایی را برای خوردن انتخاب کنید که خلق شما را افزایش می‌دهد و به بهبود خلق افسرده کمک می‌کند.
- میوه‌هایی که حاوی ویتامین C هستند، مثل گریپ‌فروت یا کیوی
- خوردنی‌هایی که سرشار از ویتامین E هستند، مثل آجیل و انواع تخمه‌ها
- غذاهایی که امگا-۳ دارند، مثل انواع مغزها، تخم کتان و ماهی سالمون
- انواع گوشت سفید، مثل بوقلمون، ماهی تن و مرغ

۶. در مراسم سنتی قبل از سال نو شرکت کنید:

اضافه کردن یک حس معنوی و سنتی به حال و هوای قبل از شروع سال نو می‌تواند مفید باشد. می‌تواند شما را برای یک لحظه به فکر کردن درباره‌ی سال آینده وادار کند؛ و نقطه عطفی باشد برای مسیری که برای حرکت به جلو و آینده انتخاب می‌کنید. علاوه بر این، خودکارآمدی شما تقویت خواهد شد و به شما این حس مثبت را می‌دهد که خودتان در ایجاد تغییر در زندگی‌تان نقش دارید و فعال هستید. انتخاب کنید که کجا، چه زمانی و چه نوع سنت جدیدی برای شما معنی‌بخش است.

به برخی ایده‌ها در این زمینه توجه کنید:

- هر چیزی که در طول سال گذشته در شما احساس منفی به وجود آورده را بنویسید، پس از نوشتن آن‌ها، از شرشان خلاص شوید، آن‌ها را در سطل زباله بریزید یا پاره کنید یا بسوزانید.
- در سال جدید یک گلدان یا ظرف زیبا تهیه کنید و در طول سال، هر زمانی که اتفاق خوب یا شادی برای‌تان می‌افتد، آن را بنویسید و در ظرف بیندازید. سپس، در زمان آغاز سال نو، آن‌ها را بخوانید تا برای خودتان یادآوری کنید که سال گذشته اتفاقات خوبی داشته‌اید.
- به عنوان یک راه برای ایجاد حس معنوی و احساس امید برای برآورده شدن آرزوهای‌تان شمع و عود روشن کنید.



۳-۱۰- نتایج مقاله‌ای درباره‌ی پیامدهای روان‌شناختی زمین‌لرزه‌ی کرمانشاه

زمین‌لرزه‌ی کرمانشاه رویداد تلخ و ناگواری بود که همه‌ی ایرانیان را تحت تاثیر قرار داد. جدای از پیامدهای جانی، جسمانی و مادی که این زمین‌لرزه در پی داشت، اثرات عمیق روان‌شناختی نیز بر روح و روان مردمان آسیب‌دیده از زمین‌لرزه گذاشت. چند ماه پس از زمین‌لرزه، حبیب نوبخت نیارق دانشجوی کارشناسی ارشد روان‌شناسی دانشگاه دولتی تومسک، روسیه؛ فائزه سادات اجاق کارشناس ارشد روان‌شناسی بالینی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ایران؛ و کارل اینگوار داله استاد روان‌شناسی دانشگاه مولده، نروژ، پژوهشی روی پیامدهای روان‌شناختی در میان بازماندگان زمین‌لرزه در کرمانشاه و سرپل ذهاب انجام دادند که نتایج آن در مقاله‌ای با عنوان «فاکتورهای ریسک‌پذیری استرس پس از سانحه در میان بازماندگان زمین‌لرزه‌ی سال ۲۰۱۷ ایران: اهمیت تجربه‌ی گسستگی حین حادثه» در مجله‌ی پژوهش روان‌پزشکی در هلند چاپ شد. متن انگلیسی مقاله در لینک زیر قابل دسترسی است.

Nobakht, H.N., Ojagh, F.S., & Dale, K.Y. (2019). Risk factors of post-traumatic stress among survivors of the 2017 Iran earthquake: The importance of peritraumatic dissociation. *Psychiatry Research*, 271, 702-707.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.12.057>

**در متن زیر فائزه سادات اجاق نتایج این پژوهش را به زبان ساده تشریح کرده است.

پیش‌گفتار

در شبانگاه ۲۱ آبان سال ۱۳۹۶ در ساعت ۲۱:۴۸ زمین‌لرزه‌ای به بزرگی $7/3$ ریشتر در شمال غرب ایران و در مرز ایران و عراق به وقوع پیوست. این زمین‌لرزه به فوت ۶۳۰ نفر، زخمی شدن ۹۳۸۸ نفر و بی‌خانمان شدن ۷۰۰۰۰ منجر شد. شهرستان سرپل ذهاب در استان کرمانشاه با ۵۵۹ جان‌باخته بیش‌ترین آسیب را در این زلزله متحمل شد.

پیش از این که من این زمین‌لرزه را تجربه کنم، فکر می‌کردم که من کسی نیستم که در چنین مواقعی به شدت بترسم و با توجه به آموزش‌هایی که در رابطه با امداد رسانی در سوانح گذرانده بودم تصور می‌کردم توانایی و آمادگی کامل برای رویارویی با رویدادهای این‌چنینی را دارم. در زمان زمین‌لرزه من در بیمارستانی در کرمانشاه شیفت شب بودم که ناگهان ساختمان بیمارستان شروع به لرزیدن کرد. بعد از چند ثانیه برق بیمارستان قطع شد و صدای فریاد، همهمه و دوییدن مردم تنها صدایی بود که شنیده می‌شد. ترس و وحشت همه جا را فرا گرفته بود. تا آن زمان هرگز مرگ را تا این حد نزدیک به خود احساس نکرده بودم...

حتی چندین ماه پس از زمین‌لرزه هم تصویر آن لحظات آشوب‌ناک از ذهنم پاک نمی‌شد، کابوس‌های مرتبط با زمین‌لرزه مدام تکرار می‌شد و با هر نشانه‌ی کوچک مرتبط با زمین‌لرزه بلافاصله برانگیخته می‌شدم. چیزی که ناگواری این رویداد برای من دوچندان می‌کرد این بود که بسیاری از هم‌وطنانم به شدت از این رویداد آسیب دیده بودند و شهرستان سرپل ذهاب که بعد از ۸ سال جنگ ویران شده بود و در سال‌های اخیر تازه داشت نفس می‌کشید، دوباره ویران شده بود. چند ماه پس از زمین‌لرزه قرار بود به عنوان عضوی از تیم مداخلات روان‌شناختی و اجتماعی در زمین‌لرزه و بلایای طبیعی به سرپل ذهاب اعزام شوم که همکارم حبیب نوبخت نیارق به من پیشنهاد داد که با همکاری سوپروایزرمان کارل اینگوار داله در نروژ پژوهشی بر روی اثرات روان‌شناختی زمین‌لرزه در کرمانشاه و سرپل ذهاب انجام دهیم.

مقدمه

علاوه بر آسیب‌های جانی، جسمانی و مادی، زمین‌لرزه منجر به آسیب‌های روان‌شناختی گوناگونی در مناطق زلزله‌زده می‌شود که ممکن است حتی پس از زمین‌لرزه‌های با شدت متوسط رخ دهد. این آسیب‌های روان‌شناختی ناشی از زمین‌لرزه ممکن است تا سال‌ها باقی بماند و فرد و جامعه را تحت تاثیر قرار دهد. شایع‌ترین پاسخ روانی به زمین‌لرزه اختلال استرس پس از آسیب



(PTSD)، اختلال افسردگی و اضطراب است. پی‌تی‌اس‌دی (PTSD) یک اختلال روانی است که ممکن است پس از تجربه‌ی یک رویداد آسیب‌زا (تروما یا رویداد تروماتیک) پدیدار شود و علائم آن شامل افکار مزاحم، احساسات یا خواب‌های مرتبط با رویداد آسیب‌زا، پریشان شدن توسط یادآورهای رویداد تروماتیک، دوری از نشانه‌های مرتبط با تروما، و افزایش پاسخ ستیز و گریز است. در یک فراتحلیل که در برگیرنده‌ی ۴۶ مطالعه بوده است، در ۲۸/۸ درصد بازماندگان زمین‌لرزه تشخیص PTSD داده شده است. اگر در مقیاس وسیع به این درصد ابتلا به PTSD بنگریم، احتمالاً صدها هزار نفر در استان کرمانشاه ممکن است از دشواری‌های روان-شناختی و PTSD رنج ببرند.

در حالی که ویژگی‌های شخصیتی افراد تا حدی می‌توانند شیوع PTSD پس از زلزله را تبیین کند، پریشانی روان‌شناختی (مثل گسستگی، بیش‌برانگیختگی و درماندگی) نیز در ایجاد بیشتر این اختلال نقش دارد. یافته‌های پژوهش‌های گوناگونی نشان داده است که پریشانی روان‌شناختی در زمان زمین‌لرزه یا بلافاصله پس از آن و احساس ترس و درماندگی در حین زمین‌لرزه فاکتورهای مهمی در ظهور نشانه‌های PTSD هستند. علاوه بر این، مطالعات نشان داده‌اند که ابتلا به PTSD به میزان بالایی به عواملی همچون تهدید جان فرد، شدت رویارویی با زمین‌لرزه، مراقبت‌های انجام شده و حمایت‌های دریافتی پس از زمین‌لرزه، سابقه‌ی ترومای پیشین و آسیب روانی پیش از زمین‌لرزه بستگی دارد.

حالت گسستگی (تجزیه) اشاره به داشتن تجربه‌ی گسستگی و جدایی از محیط پیرامون، کالبد جسمانی، حالات هیجانی و روان خویشتن دارد. در انواع شدید، گسستگی ممکن است منجر به اختلالاتی در کارکردهای منسجم هشیاری، حافظه، هویت، هیجان و ادراک فرد تجربه‌کننده شود. شناخته‌شده‌ترین گونه‌ی اختلالات گسستگی، اختلال گسست هویت (نام پیشین: اختلال شخصیت چندگانه) است. نوعی از واکنش گسستگی که به طور خاص در حین رویداد آسیب‌زا (تروماتیک) یا بلافاصله پس از رویداد آسیب‌زا ظاهر می‌شود، گسستگی حین آسیب (peritraumatic dissociation) نامیده می‌شود. گسستگی حین آسیب شامل حالت‌هایی است که با کاهش آگاهی نسبت به پیرامون، اختلال در حافظه، ادراک تغییر یافته، کرختی هیجانی، مسخ شخصیت و فراموشی همراه است.

گسستگی حین آسیب نه تنها PTSD را پیش‌بینی می‌کند بلکه در پژوهش‌های پیشین نشان داده شده است که قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌ی PTSD است. به نظر می‌رسد که پدیده‌ی گسستگی که در حین حادثه‌ی آسیب‌زا تجربه می‌شود، ممکن است در رمزگذاری، پردازش و یک‌پارچه‌سازی حافظه‌ی مربوط به تروما اختلال ایجاد کند. این باعث چندپاره شدن حافظه و روایت رویداد آسیب‌زا در ذهن می‌شود که موجب پیدایش PTSD و سایر اختلالات گسستگی می‌شود.

از آنجایی که ایران دومین کشور حادثه‌خیز جهان است و بالاترین تعداد زمین‌لرزه‌های بزرگ (بزرگی بیشتر از ۵/۵ ریشتر) را داراست، شناسایی تأثیرات روان‌شناختی زمین‌لرزه در ایران از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. بنابراین من و همکارانم شناسایی فاکتورهای ریسک‌پذیری استرس پس از آسیب در میان بازماندگان زمین‌لرزه‌ی ۲۰۱۷ ایران و ارتباط آن با ویژگی‌های پیش از زمین‌لرزه، حالت‌های حین زمین‌لرزه و مشکلات پس از آن را هدف قرار دادیم تا به دانش عمیق‌تری از این دشواری‌های روان-شناختی در میان ایرانیان آسیب‌دیده برسیم.

روش پژوهش

داده‌های این پژوهش ۳/۵ ماه پس از زمین‌لرزه گردآوری شد. نمونه‌گیری از میان گروه سنی جوانان در شهر کرمانشاه و شهرستان سرپل‌ذهاب انجام شد. از حدود ۳۰۰ نفر از جمعیت جوانان جهت شرکت در پژوهش دعوت به عمل آمد که از این میان ۲۵۵ نفر موافقت کردند که در پژوهش شرکت کنند. پرسشنامه‌ها شامل یک مقدمه کوتاه درباره‌ی کلیات پژوهش و داوطلبانه بودن آن بود. همچنین اصل رازداری و حفظ حریم خصوصی شرکت‌کنندگان که نویسندگان ملزم به رعایت آن هستند نیز به اطلاع شرکت‌کنندگان رسید.

پرسشنامه شامل شش قسمت زیر بود:

اطلاعات جمعیت‌شناختی و تاریخچه‌ی مداخلات روان‌شناختی شامل ۸ پرسش،



پرسشنامه تجربیات گسستگی حین آسیب (PDEQ)، مقیاس شدت رویارویی با تروما (TESS)، مقیاس بازنگری‌شده‌ی تاثیر رویدادهای آسیب‌زا (IES-R) که میزان پریشانی روان‌شناختی شرکت‌کنندگان در ارتباط با زمین‌لرزه در ۷ روز گذشته را می‌سنجد. در این پرسشنامه نمرات بالای ۳۳ نشان دهنده‌ی احتمال وجود PTSD در شرکت‌کنندگان است. پرسشنامه ترومای کودکی (CTQ) که شامل دو قسمت (۱) مقیاس رویدادهای آسیب‌زای دوران کودکی (CTES) و (۲) مقیاس رویدادهای آسیب‌زای اخیر (RTES) است. و در نهایت، گسستگی بامقیاس تجربه‌های گسستگی (DES-II) سنجیده شد.

تحلیل داده‌ها و نتایج

آنالیزهای آماری گوناگونی بر روی داده‌ها انجام شد. تفاوت معناداری میان نمونه‌های کرمانشاه و سرپل ذهاب از نظر پیشینه‌ی ترومای کودکی و تروماهای سال‌های اخیر و حالت گسستگی وجود نداشت. ولی آزمودنی‌های سرپل ذهاب به طور معنادار و قابل ملاحظه‌ای نمرات بیشتری در پرسشنامه‌های TESS، IES-R و PDEQ نسبت به آزمودنی‌های کرمانشاه گرفتند. تحلیل رگرسیون خطی سلسله‌مراتبی بر روی داده‌ها نشان داد که اطلاعات جمعیت‌شناختی و ویژگی‌های شخصیتی پیش از زمین‌لرزه ۱۱/۳ درصد، گسستگی حین زمین‌لرزه است ۳۴/۴ درصد، و شدت رویارویی با زمین‌لرزه و دشواری‌های پس از زمین‌لرزه ۱۴/۷ درصد از تفاوت‌های بین افراد در نشانه‌های PTSDشان را تبیین می‌کند. کل مدل مجموعاً می‌تواند ۶۰/۴ درصد تفاوت‌های افراد در نمره‌ی PTSDشان را پیش‌بینی و تبیین کند. مدل پیشنهادی نویسندگان در مقاله‌ی چاپ‌شده نشان داد که زن بودن، تحصیلات بالاتر، پیشینه‌ی ترومای اخیر، گسستگی، گسستگی حین آسیب، در نیاز بودن پس از زمین‌لرزه و آسیب به خانه و دارایی‌ها قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) هستند.

نتیجه‌گیری و بحث

آزمودنی‌های سرپل ذهاب در مقایسه با آزمودنی‌های کرمانشاه نمرات بسیار بالاتری در مقیاس استرس پس از سانحه و گسستگی حین آسیب گرفتند که نشان‌دهنده‌ی شدت آسیب روانی در این منطقه است. همچنین با در نظر گرفتن نمره‌ی ۳۳ در پرسشنامه IES-R که احتمال وجود PTSD را نشان می‌دهد - ۳۲ نفر (۲۵/۲ درصد) از آزمودنی‌های کرمانشاه و ۸۰ نفر (۷۷/۷ درصد) از آزمودنی‌های سرپل ذهاب نمرات مساوی یا بالاتر از ۳۳ کسب کردند که باز نشان‌دهنده‌ی شدت احتمال ابتلای آسیب‌دیدگان در سرپل ذهاب به اختلال PTSD است. این شدت از آسیب روانی ناشی از زمین‌لرزه در شهرستان سرپل ذهاب طبیعتاً با نزدیکی سرپل ذهاب به مرکز زمین‌لرزه و میزان قابل توجه ویرانی و تلفات در آنجا ارتباط دارد. همان‌طور که نشان داده شده است، یک سری از عوامل پیش از زمین‌لرزه، حین زمین‌لرزه و پس از زمین‌لرزه می‌توانند استرس پس از سانحه در ماه‌های پس از زمین‌لرزه را پیش‌بینی کنند. گسستگی حین زمین‌لرزه قوی‌ترین فاکتور ریسک ابتلای افراد به PTSD در ماه‌های پس از زمین‌لرزه است. این یافته با این ایده که گسستگی، و احتمالاً همچنین ترس، در زمان وقوع یک رویداد تروماتیک در رمزگذاری، پردازش و یکپارچه‌سازی خاطرات تروماتیک اختلال ایجاد می‌کند و از این طریق احتمال بروز PTSD را افزایش می‌دهد، هم‌خوان است. با توجه به نتایج حاصل از این پژوهش به کارگیری راهبردهای هدف‌مندتر برای سنجش اولیه‌ی بازماندگان در روزهای پس از زمین‌لرزه، طبقه‌بندی و اولویت‌بندی افراد بر اساس ریسک آسیب روانی برای دریافت کمک‌ها و مداخلات روان‌شناختی توصیه می‌شود. زنان، افرادی که سطوح بالاتر گسستگی حین آسیب را گزارش کرده‌اند و همچنین آنانی که بیشترین آسیب را از نظر تخریب خانه و دارایی‌ها متحمل شده‌اند و نیازمند کمک‌های خوراک، پوشاک و سرپناه هستند بیشترین میزان آسیب‌پذیری نسبت به



PTSD را دارند. از این رو این افراد می‌بایست از نظر دریافت مداخلات پزشکی، روان‌شناختی و کمک‌های مادی و اسکان مناسب‌تر در اولویت قرار گیرند.

با توجه به یافته‌های این پژوهش به نهادهای امدادگر حین زمین‌لرزه مانند سازمان مدیریت بحران، هلال احمر، نیروهای نظامی، دانشگاه‌های علوم پزشکی و سازمان بهزیستی پیشنهاد می‌شود از نتایج این پژوهش استفاده کرده و با سنجش روان‌شناختی اولیه آسیب‌دیدگان، نسبت به ارایه‌ی خدمات و مداخلات روان‌شناختی مربوطه اقدام کنند. تیم پژوهشگرانی که این پژوهش را انجام داده‌اند مایل‌اند جزییات بیشتر پژوهش‌های خود را با نهادهای مربوطه به اشتراک بگذارند و در صورت لزوم با نهادهای مسئول همکاری‌های لازم را داشته باشند تا بتوانند درمان‌های بهینه و کارآمدتری برای بازماندگان و آسیب‌دیدگان زمین‌لرزه‌ها ارایه دهند.

منبع

Nobakht, H.N., Ojagh, F.S., & Dale, K.Y. (2019). Risk factors of post-traumatic stress among survivors of the 2017 Iran earthquake: The importance of peritraumatic dissociation. *Psychiatry Research*, 271, 702-707.

متن انگلیسی مقاله قابل دسترسی از لینک زیر:

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.12.057>

۱۱- تبریک‌ها

سرکار خانم دکتر ندا علی‌بیگی، عضو محترم هیأت مدیره و سردبیر محترم خبرنامه انجمن روان‌شناسی ایران، به یمن آمدن فرشته‌های کوچکتان به زمین از طرف هیات مدیره انجمن روان‌شناسی ایران و دست‌اندرکاران خبرنامه، با آسمانی‌ترین آرزوها برایتان پر خیر و برکت بودن قدم‌های کوچکتان را آرزومندیم.



۱۲- 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

• **مبلغ حق عضویت و تمدید عضویت:**

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

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

یادآوری

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



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

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

در تدوین و توزیع خبرنامه انجمن مشارکت کنیم

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

همکار ارجمند، عضو محترم انجمن روان‌شناسی ایران

مایه‌ی مسرت و خوشحالی است که با احساس مسئولیت علمی و حرفه‌ای خود در انتشار خبرنامه انجمن مشارکت می‌نمایید. اگرچه

ارسال خبرنامه‌ی حاضر به فهرست دوستانتان که ایمیل آن‌ها را در صندوق پست الکترونیکی خود دارید ممکن است زمان و انرژی بالایی

از شما صرف نکند، و هرچند شما تأثیر این گامتان را در توسعه‌ی علمی رشته روان‌شناسی کوچک ارزیابی نمایید، اما مطمئن باشید

همین مجموعه تلاش‌ها راهی بسیار مؤثر در تحقق اهداف انجمن روان‌شناسی ایران یعنی

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

حوزه‌ی روان‌شناسی خواهد بود.