



خبرنامه بهار ۱۴۰۱ انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران



خبرنامه انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران «بهار ۱۴۰۱؛ شماره ۳۰»

نشانی دفتر انجمن: تهران، خیابان نجات‌اللهی، نبش سپند، ساختمان آموزشی دانشگاه پیام‌نور

اتاق ۳۰۴، سه‌شنبه‌ها، سرکار خانم جعفری

تلفن‌های تماس: ۸۸۸۰۷۵۸۹-۸۱۰۳۲۲۱۳

رایانامه: Info@iranianasp.ir

وبسایت: www.iranianasp.ir

اینستاگرام: www.instagram.com/iranian_esp



آنچه در شماره بهار ۱۴۰۱ می‌خوانید

- | | | |
|----|---|---|
| ۴ | بیستمین سال تأسیس انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران |  |
| ۶ | صفحه رسمی انجمن را در اینستاگرام دنبال کنید |  |
| ۷ | تأثیر تنهایی بر تولید پادتن ناشی از واکسن کووید-۱۹ |  |
| ۱۱ | به بهانه کرونا و تجربه سوگ |  |
| ۱۹ | معرفی مجله روان‌شناسی کار |  |
| ۲۱ | نماینده‌گی‌های جدید انجمن در استان آذربایجان غربی و گیلان |  |
| ۲۴ | دفاع از رساله‌های دکتری روان‌شناسی اجتماعی |  |
| ۳۰ | معرفی کتاب |  |
| ۳۳ | شماره جدید نشریه‌های انجمن |  |
| ۳۷ | شرایط عضویت در انجمن |  |





مدیر مسئول: دکتر مجید صفاری‌نیا

سر دبیر: دکتر مجتبی دلیر

همکاران این شماره

Majid Saffarinia (Ph. D)

دکتر مجید صفاری‌نیا

Mojtaba Dalir (Ph. D, Post Doctorate)

دکتر مجتبی دلیر

Setareh Jafari

ستاره جعفری

Akbar Pirayesh Kondary

اکبر پیرایش‌کندری

Masoomeh Tadrish Tabrizi (Ph. D)

دکتر معصومه تدریس تبریزی

Fatemeh Adabdoost (Ph. D)

دکتر فاطمه ادب‌دوست





بیستمین سال تأسیس انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران



معرفی انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران

انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران در سال ۱۳۸۱ و در جهت گسترش آموزش، پژوهش و به‌کارگیری روان‌شناسی اجتماعی توسط هیات موسسان (دکتر علی‌محمد کاردان، دکتر مرتضی کتبی، دکتر یوسف کریمی، دکتر محمود ایروانی، دکتر حسین شکرکن، دکتر ناصر فکوهی، دکتر جعفر سخاوت، دکتر فاطمه باقریان و دکتر هدایت الله ستوده) با مجوز کمیسیون انجمن‌های علمی ایران تأسیس و پس از طی تشریفات قانونی لازم و با برگزاری انتخابات هیات مدیره در سال ۱۳۸۱ رسماً فعالیت خود را آغاز نمود. این انجمن در حال حاضر ۱۹۳۸ عضو دارد. انجمن تاکنون ۷ کنگره دوسالانه داشته و در شهریورماه سال ۱۳۹۹ آخرین کنگره‌اش را برگزار نموده است.



همچنین در سال ۱۳۹۹ برای اولین بار در کشور موفق به تاسیس رشته روان‌شناسی اجتماعی در مقطع کارشناسی ارشد شده است. انجمن دارای دو نشریه علمی - پژوهشی به‌روز با عناوین فصلنامه پژوهش‌های روان‌شناسی اجتماعی و شناخت اجتماعی است. خبرنامه انجمن به صورت فصلی و شامل اخبار روزآمد مرتبط با روان‌شناسی اجتماعی منتشر می‌شود (۳۰ شماره در دوره جدید تا به امروز منتشر شده است). بعلاوه انجمن در چند استان و شهر کشور، از جمله فارس، همدان، خوزستان آذربایجان شرقی، شهرکرد، دلیجان، زنجان و گرگان، و نیز در کشور امارت دارای شعبه است. هم‌اکنون ریاست انجمن آقای دکتر مجید صفاری‌نیا و اعضای هیات مدیره شامل خانم‌ها و آقایان/ دکتر عزیزالله تاجیک اسماعیلی، دکتر مجتبی دلیر، دکتر شیلر کیخاونی، دکتر زهره رافضی، دکتر آزاده عسکری، دکتر مژگان سپاه منصور و بازرسان سرکار خانم دکتر ارمغان دماوندیان و سرکارخانم فاطمه اسدپور است.





صفحه رسمی انجمن را در اینستاگرام دنبال کنید



لطفا صفحه رسمی انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران در اینستاگرام به آدرس زیر را دنبال نموده، به همکاران، دانشجویان و دیگر علاقمندان معرفی بفرمایید. علاقه‌مندان به همکاری با این صفحه پیام ارسال کنند.

www.instagram.com/iranian_asp



تأثیر تنهایی بر تولید پادتن ناشی از واکسن کووید-۱۹



ترجمه سرکار خانم ستاره جعفری

عضو انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران

پژوهش‌ها تأثیر تنهایی بر تولید پادتن ناشی از واکسن کووید-۱۹ در بدن را آشکار کرده‌اند. مطالعات بیانگر این است که انسجام اجتماعی کم، موجب کاهش واکنش مؤثر واکسن در بدن می‌شود.

در یک مطالعه جدید (گالاگر و همکاران، ۲۰۲۲) معلوم شد که تنهایی و فشارهای روانی-اجتماعی، تأثیر منفی بر نحوه واکنش واکسن کووید-۱۹ در بدن ما دارد. محققان همچنین میان انسجام و همبستگی با همسایگان و عملکرد واکسن کووید ۱۹ در بدن، ارتباط پیدا کرده‌اند.

برای اولین بار اکتشافات جدید دانشگاه لیمریک، ایرلند، نشان داد که تنهایی و فشارهای اجتماعی می‌تواند تأثیر منفی بر عملکرد واکسن کووید-۱۹ در بدن ما داشته باشد. گروهی از پژوهشگران UL برای اولین بار در جهان، متوجه شدند که ارتباط



ضعیف و کم با همسایگان، میزان پاسخ دهی این واکسن در بدن را تضعیف کند؛ این موضوع بسیار مهم است زیرا هرچه پادتن بیشتری در بدن تولید شود، شخص از بستری شدن در بیمارستان و یا مرگ ناشی از بیماری کووید-۱۹ بیشتر در امان می ماند. در یک مطالعه منتشر شده در مجله «مغز، رفتار و مصونیت» گروه تحقیقاتی نشان دادند که انسجام اجتماعی پایین باعث ایجاد احساس تنهایی در افراد می شود و این یک عامل اضافی در کاهش پاسخ دهی واکسن کووید-۱۹ بود. انسجام اجتماعی، میزان همبستگی و ارتباط اجتماعی در بین گروه های مختلف در یک جامعه است و شامل سطح اعتماد و ارتباط بین افراد و گروه های جامعه است. پروفیسور استفان گالاگر، نویسنده اصلی و مدیر مطالعه استرس اضطراب و آزمایشگاه بهداشت در UL گفت: انسجام اجتماعی پایین یک محرک تنش زای اجتماعی است؛ بطور کلی ما نه تنها مدت هاست که می دانیم این عوامل استرس زای روانی- اجتماعی می توانند تاثیرات مخربی بر ایمنی داشته باشند بلکه به دنبال واکسیناسیون نیز تأثیراتی بر میزان ترشح پادتن در بدن دارند که قبلاً آن را نشان داده ایم؛ بنابراین بررسی میزان ترشح پادتن در اثر واکسیناسیون کووید-۱۹ منطقی بود. محققان عواملی مانند انسجام اجتماعی و تنهایی را با استفاده از اطلاعات بیش از ۶۰۰ نفر از مردم بریتانیا که در مطالعه فهم میزان پادتن ترشح شده در اثر واکسن کووید-۱۹ در مارس ۲۰۲۱ شرکت کردند بررسی کردند تا دریابند که آیا این عوامل تأثیر منفی بر میزان ترشح پادتن ناشی از واکسن دارند یا خیر.

نویسندگان دریافتند که انسجام اجتماعی پایین پیش بینی کننده واکنش کمتر به یک تزریق از واکسن کووید-۱۹ است و کسانی که با همسایگان خود کمتر در ارتباط



بودند، اعتماد کمتر و همچنین احساس عدم حمایت و پشتیبانی از طرف آن‌ها را داشتند و همچنین شباهت کمتری میان خود و آنان احساس می‌کردند و در مقایسه با کسانی که از انسجام اجتماعی بالاتری برخوردار بودند، پادتن کمتری تولید کردند. بعلاوه کسانی که انسجام اجتماعی پایین را نشان دادند تمایل به ابراز احساس تنهایی داشتند که این به نوبه خود باعث کاهش ترشح پادتن می‌شود. پروفسور اورلا مولدون، عضو گروه مشاوره تیم ملی بهداشت عمومی ایرلند (NPHE) در زمینه رفتار و ارتباطات و یکی از نویسندگان این مقاله گفت: این نتایج یک بار دیگر اهمیت اعتماد عمومی و انسجام اجتماعی را در موفقیت ما در واکنش به همه‌گیری نشان می‌دهد. اعتماد بین مردم و هم‌محله‌ای‌ها، انسجام اجتماعی و تنهایی همگی در طول دوره همه‌گیری نمایان شدند. پروفسور مالدون توضیح داد: در طول قرنطینه اولیه احساس باهم بودن یک مانترای پرکاربرد بود. بعنوان مثال در بریتانیا «کف زدن برای مراقبان داشتیم»، ایتالیایی‌ها از بالکن‌ها آواز می‌خواندند، دوبلینی‌ها یک نوع بازی شبیه بازی لوتو (دبرنا) در آپارتمان‌ها انجام می‌دادند و تمام این‌ها باعث افزایش انسجام و اعتماد اجتماعی می‌شد. این احساس اعتماد و انسجام اجتماعی کوتاه مدت بود، چیزی که محققان انگلستان اکنون آن را «اثر کامینگ دومینیک» می‌نامند. سطوح کاهش مشابهی از اعتماد نیز در این دوره‌ها در ایالات متحده مشاهده شد. در این میان قرنطینه خطرات اجتماعی مانند تعامل اجتماعی کمتر و افزایش خطر تنهایی را به همراه داشت.



پروفسور مولدون افزود: علاوه بر یافته‌های این مطالعه که نقش آن‌ها را در واکنش پادتن در بدن مشخص کرد اعتماد و انسجام باعث پیروی از دستورالعمل‌های بهداشت عمومی و جذب واکسن می‌شود.

دکتر سیوبهان هاروارد، نویسنده دیگر این مقاله افزود: تنهایی یک عامل خطرناک است که تاثیر آن در شرایط مختلف باعث بیماری می‌شود. یک اثر اساسی آن احتمالاً بازداري و سرکوب سیستم ایمنی است. بنابراین نتایج این مطالعه به شواهد در حال رشد مربوط به تاثیر تنهایی بر سلامتی ضعیف می‌افزاید.

منبع:

Gallagher Stephen, Howard Siobhán, Orla. T. Muldoon, Anna. C. Whittaker. Social cohesion and loneliness are associated with the antibody response to COVID-19 vaccination. *Brain, Behavior, and Immunity*, 2022; 103: 179 DOI: 10.1016/j.bbi.2022.04.017





به بهانه کرونا و تجربه سوگ

گروه درمانی سوگ و از دست دادن عزیزان با رویکرد روان درمانی وجودی



جناب آقای اکبر پیرایش کندی

عضو انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران

روان‌درمانی وجودی "Existential psychotherapy" را نمی‌توان مانند سایر مکتب‌های درمانی مانند رفتارگرایی یا روان‌تحلیلی یک مکتب مستقل در نظر گرفت. این درمان را می‌توان با سایر رویکردهای درمانی ادغام کرد. این نوع درمان به جای اینکه رویکردی تکنیکی ارائه کند که در برگیرنده مجموعه‌ای از قوانین روان‌درمانی باشد، روشی از تفکر درباره تجارب انسانی است که شاید قسمتی از هر گونه روان‌درمانی است (کورسینی ۲۰۱۱). روان‌درمانی وجودی بر اراده‌ی آزاد، خودمختاری و جست‌وجوی معنا درون خود فرد تمرکز می‌کند. این رویکرد بر ظرفیت فرد برای گرفتن تصمیمات منطقی و رسیدن به حداکثر پتانسیل، تاکید دارد.



تعریف داغدیدگی و سوگ

داغدیدگی بخش اجتناب ناپذیری از چرخه زندگی است؛ به طور کلی، انسان‌ها در هنگام برخورد با مصیبت‌هایی چون مرگ فرزند، پدر، مادر، همسر، بستگان و دوستان واکنش‌های شدید رفتاری عاطفی و شناختی بروز می‌دهند. بیشتر کودکان در طول دوران کودکی و نوجوانی، مرگ یکی از اعضای خانواده یا دوستان را تجربه می‌کنند و فرایند سوگ را پشت سر می‌گذارند. به دنبال مرگ یکی از عزیزان، کودکان و نوجوانان معمولاً گستره وسیعی از عواطف و رفتارها را تجربه می‌کنند. کودکان کم‌سن و سال اغلب غمگین، خشمگین و ترسو می‌شوند. بعضی از آنها علاقه خود به فعالیت‌هایی را که قبلاً برایشان لذت بخش بوده است را از دست می‌دهند، کودکان پیش دبستانی رفتارهای پرخاشگرانه و مخرب نشان می‌دهند. محتوای بازی‌ها و نقاشی‌های آنها واقعه فشارزا می‌شود؛ همچنین، دچار اختلال در اشتها و خواب، گوشه‌گیری، خستگی، بیقراری، پرخاشگری و مشکلات یادگیری می‌شوند و علاقه به فعالیت‌های مدرسه در آنها کاهش می‌یابد. ممکن است دچار مشکل در تمرکز شوند و یا حتی به دوره‌های قبلی رشد بازگشت کنند و این، تأثیری منفی بر عملکرد آنها دارد (راتر و همکاران ۲۰۰۸).

سوگ به واکنش‌های روانی هر فقدان بزرگ و به احساساتی که بر اثر مرگ عزیزان پدید می‌آید، گفته می‌شود. داغداری بدون عارضه اختلال روانی شمرده نمی‌شود؛ اما برخی از کسانی که داغداری بدون عارضه را تحمل کرده‌اند سرانجام به اختلال افسردگی اساسی مبتلا شده‌اند. با وجود این، این بیماری (اختلال افسردگی)



تشخیص داده نمی‌شود مگر اینکه داغداری به طور طبیعی از بین نرود. علائمی که معمولاً در افسردگی مربوط به داغداری حل نشده مشاهده می‌شوند، عبارت‌اند از اشتغال ذهنی بیمارگونه با بی‌ارزشی، افکار خودکشی، احساس اینکه اقدام شخص (یا اشتباه او) موجب مرگ شخص شده است، دست نخورده نگه داشتن متعلقات شخص از دست رفته، و واکنش به سالگرد که گاهی هم با اقدام به خودکشی همراه است (سادک و سادوک ۲۰۰۷ ترجمه فرزین رضاعی ۱۳۹۲). سوگ نابهنجار زمانی رخ می‌دهد که برخی وجوه سوگ طبیعی بر اثر تحریف یا تشدید، خصوصیات روان‌پریشی پیدا می‌کند و نیز علائم افسردگی همچون احساس گناه درباره کارهایی که فرد قبل از مرگ برای عزیزش انجام نداده است و افکاری راجع به مرگ تجلی می‌یابد.

مقدمه و مروری بر تحقیقات

در رابطه با سوگ و داغدیدگی، دو رویکرد مداخله‌ای متمایز وجود دارد: مشاوره سوگ و درمان سوگ. مشاوره سوگ عبارت است از کمک به فرد داغدیده جهت تسهیل سوگ بی‌عارضه یا بهنجار، تا تکالیف سوگواری در چهارچوب زمانی مناسب انجام شده و هرگونه اشتغال ذهنی ناتمام با متوفی برطرف شود. درمان سوگ عبارت است از تکنیک‌های ویژه‌ای که برای کمک به کسانی که دچار سوگ پیچیده هستند یا در معرض خطر ابتلای به آن قرار دارند، به کار می‌رود (هورن و همکاران ۲۰۱۰).

به اعتقاد بسیاری از پژوهشگران، روان‌درمانی و به ویژه درمان‌های شناختی رفتاری تحت تأثیر زمینه‌های فرهنگی، باورها و ارزش‌های درون فرهنگی مراجعان قرار دارد و



کارایی آنها به میزان هماهنگی شان با زمینه های فرهنگی و اعتقادی افراد تحت درمان بستگی دارد (هافمن، ۲۰۰۶).

امروزه مسئله فقدان، یک مسئله علمی محسوب می شود و شاخه ای از مشاوره به نام مشاوره سوگ به درمان فقدان ها می پردازد. مشاوره و درمان سوگ را می توان در گروه مشاوره بازتوانی قرار داد؛ چرا که در تمام موارد مصیبت دیدگی، به نحوی در فرد باعث ایجاد فشار روانی و در پی آن، آسیب سیستم ایمنی می گردد و او نیاز به بازتوانی و فعال سازی توانایی باقیمانده را دارد. امروزه، بسیاری از جوامع این مهم را پذیرفته اند که باید برای افراد و خانواده های داغدیده برنامه های درمانی تدارک دید و به آنها در بهبود یافتن از سوگ یاری رساند؛ در این راستا، چارچوبهای درمانی متعددی نیز پیشنهاد شده است، ولی مطالعات نشان می دهد که خانواده ها در چارچوب فرهنگ و مذهب خود، به فقدان واکنش نشان می دهند (مالکینسون ۲۰۱۰).

شی بر و همکاران (۲۰۰۱) نشان دادند که نشانگان داغدیدگی، به دارودرمانی یا رواندرمانی سنتی جواب نمی دهد، آنها با استفاده از چشم انداز واقعه فشارزا برای درک سوگ، از تکنیک های شناختی رفتاری؛ شامل مواجهه با موقعیت ها یا افکار اجتناب شده، تصویرسازی هدایت شده و تنفس همراه با تمرکز ذهن استفاده نمودند و نشان دادند که بهبودی معناداری در اضطراب، افسردگی و نشانگان سوگ ایجاد خواهد شد؛ همچنین، آنها مداخلات درمانی براساس درمان شناختی رفتاری را با روان درمانی بین فردی مقایسه نموده و نشان داده اند که درمان شناختی رفتاری در بهبودی عوارض داغدیدگی مؤثرتر بوده است.



پژوهش فرانکلین (۲۰۱۰) تحت عنوان ملحق کردن مذهب و معنویت در درمان مراجعان امریکایی افریقایی تبار انجام شد. وی تنوع مذهبی را در جامعه امریکایی‌های افریقایی تبار بررسی نمود. وی بر نقش مذهب و معنویت به عنوان مکانیزم‌های مقابله‌ای و بقا در مقابله با نژادپرستی، سختی‌ها و فقدان تأکید می‌کند. در این مقاله، در مورد مسائل مذهبی و معنوی شرکت‌کنندگان در مراحل مختلف زندگی بحث می‌شود. به هر حال، پژوهش‌های زیادی به اهمیت مذهب و معنویت در زندگی این افراد اشاره کرده است و این تحقیق نیز به نوبه خود سهم زیادی در ادبیات پژوهشی این حوزه دارد. در پژوهشی که در مدارس انجام شد، این نتیجه به دست آمد که معنویت به عنوان مکانیزم بقا سهم زیادی در مقاومت و سرسختی جامعه، در مقابله با دردهای روان‌شناختی ناشی از نژادپرستی و تبعیض دارد؛ همچنین، معنویت به عنوان موتور شفابخشی در بهبودی و بازیافتن سلامتی از واقعه فشارزا و فقدان می‌باشد (داس ۲۰۱۰).

در راستای پژوهش داس، پژوهش جروم (۲۰۱۱) نیز به نقش سوگ در جامعه و مدارس خاص اشاره می‌کند. وی به نقش اعتقادات مذهبی و معنوی، زمانی که با برنامه‌های مداخلات سوگ در مدرسه متحد می‌شود، اشاره می‌کند و نتیجه می‌گیرد که تشویق متخصصان سلامت روان در مدارس برای مشورت کردن و کمک گرفتن از رهبران مذهبی جامعه و والدین و همچنین، کشف منابع و اعتقادات مذهبی کودکان در مداخلات تأثیر به سزایی داشته است.

در پژوهشی که توسط بکر و همکارانش (۲۰۱۱) انجام شد، به نقش اعتقادات مذهبی و معنوی در سوگ و داغدیدگی پرداختند. به بیان آنها، همان گونه که سن و جنس در



سوگ تأثیرگذار است، مذهب و معنویت هم مؤثرند. به طور خلاصه، در پیشینه پژوهش مشخص می‌شود که افراد با اعتقادات معنوی و مذهبی بهتر می‌توانند فرایند سوگ را پشت سر گذارند؛ همچنین، در مداخلات متغیرهای معنوی با ایجاد معنا برای افراد و بازسازی ارزش‌ها باعث می‌شود تا مراجعان نتایج بهتری کسب کنند. البته با توجه به اینکه معنویت و مذهب اشاره شده در این پژوهش‌ها، معنویت مسیحیت و یهودی است؛ جای آموزه‌های اسلامی و اعتقادات مذهبی مبتنی بر دین اسلام در سوگ و این پژوهش‌ها خالی است.

درمان سوگ به روش گروهی و مراحل آن

۱. افرادی که هر کدام سوگی را دیده‌اند به تعداد حداکثر ۱۰ نفر دور هم جمع می‌شوند.
۲. گروه درمانی به دلیل حمایتی بودن بسیار مؤثر است.
۳. افراد سوگواری که هر کدام عزیزی را از دست داده‌اند، طی جلساتی در ماه یا هفته گرد هم جمع می‌شوند.
۴. از خاطرات و همچنین روحیه خود و یا دستاوردهایشان صحبت می‌کنند و این اطمینان را به یکدیگر می‌دهند که در جهان تنها آن‌ها سوگواری نیستند.
۵. به رهبری درمانگر راهکارهای تحمل رنج و کنار آمدن با شرایط سخت را نیز می‌آموزند.

مراحل درمان سوگ

- شناسایی مراحل سوگ
- عبور کردن از مراحل سوگ



- کمک گرفتن از روانشناس
- برون ریزی هیجانی و گریه کردن
- شناسایی احساسات و برون ریزی

انواع سوگ

انواع سوگ را می‌توان به شش نوع تقسیم کرد.

- سوگ تروماتیک
- سوگ تشدید یافته
- سوگ مزمن
- افسردگی پس از سوگ
- سوگ PTSD
- سوگ پاندمی

منابع:

- ابراهیمی، ا. (۱۳۸۶)، مقایسه اثربخشی روان‌درمانی یکپارچه دینی، درمان شناختی رفتاری و دارویی بر میزان افسردگی و نگرش‌های ناکارآمد بیماران مبتلا به افسرده‌خوی، ی پایا نامه دکتری روان‌شناسی، دانشگاه اصفهان.
- آکوچکیان، ش؛ اسدالهی، ق؛ نوروزی، ع. و همکاران (۱۳۸۵)، درمان شناختی و مشاوره مذهبی اختلال وسواس-اجبار با محتوای مذهبی، خلاصه مقالات ارائه شده در اولین همایش بین‌المللی روان‌درمانی با رویکرد دین، ی دانشگاه اصفهان.
- آمدی، عبدالواحد (۱۳۸۲)، غرالحکم و درالکل، م ترجمه محمدعلی انصاری، قم: انتشارات امام عصر (عج).
- فتاحی، ر. (۱۳۸۹). اثربخشی گروه درمانی معنوی اسلامی بر علائم افسرده‌خویی و کیفیت زندگی دانشجویان دختر دانشگاه اصفهان، ن پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی، دانشگاه اصفهان.



قربانعلی پور، مسعود؛ مقدم زاده، علی؛ جعفری، عیسی (۱۳۹۶) اثربخشی طرحواره درمانی و معنا درمانی بر اضطراب مرگ در افراد مبتلا به خودبیمارپنداری. پژوهش‌های روانشناسی بالینی و مشاوره ۷ (۱)، ۶۶-۵۲. مرادی، ا. (۱۳۸۲). بررسی اثربخشی گروه درمانی شناختی مذهبی برنیمرخ روانی معلولین جسمی زن شهر اصفهان، پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناسی بالینی، دانشگاه اصفهان.

- Balk, D. E., & Corr, C. A. (2001), *Bereavement during adolescence: A review of research*. In M. S. Stroebe, R. O. Hansson, W. Stroebe & H. Corsini, J. R. & Wedding, Danny. (2011). *Current Psychotherapies*. Brooks/Cole. Ninth Edition.
- Dass-Brailsford, P. (Ed.), (2010), *Crisis and disaster counseling: Lessons learned from Hurricane Katrina and other disasters*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Franklin, N. B. (2010), Incorporating Spirituality and Religion into the Treatment of African American Clients. *The Counseling Psychologist Journal*. 38(7): 976-1000.
- Guttmann, D. (2008). Finding Meaning in Life, at Midlife and Beyond: Wisdom and Spirit from Logotherapy: Wisdom and Spirit from Logotherapy. ABC-CLIO.
- Hofmann, S.G.(2006), The importance of culture in cognitive and behavioral practice. *Cognitive and behavioral practice*, 13 (4): 243-254
- Hofmann, S.G.(2006), The importance of culture in cognitive and behavioral practice *Cognitive and behavioral practice*, 13 (4): 243-254
- Jerome, A. (2011), Comforting children and families who grieve: Incorporating spiritual support. *Journal of School Psychology International*. 32(2): 233-238.
- Malkinson, R.(2010), Cognitive-behavioral Grief Therapy the ABC Model of Rational-Emotional Behavior Therapy. *Psychological Topics*, 19(2): 289-305.
- Schut (Eds.), *Handbook of bereavement research: Consequences, coping and care*. Washington, DC: American Psychological Association.



معرفی مجله روان‌شناسی کار

فراخوان مقاله

مجله روان‌شناسی کار

(Journal of Occupational Psychology)



دانشگاه پیام نور

محورهای پذیرش مقاله:

فرآیندهای روان‌شناختی در محیط کار، شخصیت و انتخاب کار و حرفه، رضایت‌مندی شغلی و حرفه‌ای، فشارهای کاری، بحران‌های روانی و اجتماعی و کار، توانمندی حرفه‌ای کارکنان، جو سازمانی و پیامدهای روانی و رفتاری، اعتیاد کاری، تعهد شغلی، کارهای تیمی و عوامل مرتبط



از تمامی اساتید، پژوهشگران و دانشجویان دعوت به عمل می‌آورد تا جهت چاپ مقالات حاصل از دستاوردهای بدیع و ارزشمند علمی خود در زمینه مسائل روانشناسی کار از طریق سایت مجله اقدام نمایند.

jpsy.journals.pnu.ac.ir

ایمیل نشریه: jpsy@pnu.ac.ir

کارکردن فراگیرترین رفتار انسان است که نیازهای مادی و معنوی را برآورده می‌کند. هدف اصلی روان‌شناس کار، مطالعه و کاربرد آن دسته از اصول و یافته‌های علم روانشناسی است که در رابطه بین انسان و کار او اثر می‌گذارد. در این راستا گروه روان‌شناسی و علوم تربیتی دانشگاه پیام نور با محوریت دانشگاه پیام نور استان فارس



و همکاری اساتید دانشگاه‌ها، اقدام به راه‌اندازی فصلنامه «روان‌شناسی کار» نموده است. لذا از کلیه اساتید و پژوهشگران که در زمینه‌های پژوهشی نشریه فعالیت می‌نمایند دعوت می‌شود مقالات خود را جهت بررسی و چاپ به این نشریه ارسال نمایند.

برخی از محورهای مجله به شرح ذیل است:

فرایندهای روان‌شناختی در محیط کار
شخصیت و انتخاب کار و حرفه
رضایت‌مندی شغلی و حرفه‌ای
فشارهای کاری
بحران‌های روانی و اجتماعی و کار
توانمندی حرفه‌ای کارکنان
جو سازمانی و پیامدهای روانی و رفتاری
اعتیاد کاری، تعهد شغلی
کارهای تیمی و عوامل مرتبط

نشانی پایگاه اینترنتی مجله:

<https://jpsy.journals.pnu.ac.ir/>



نماینده‌گی‌های جدید انجمن در استان آذربایجان غربی و گیلان



پیرو درخواست تأسیس نمایندگی توسط جناب آقای دکتر هیمن محمود فخره از استان آذربایجان غربی و جناب آقای دکتر مجید برادران از استان گیلان هیات مدیره انجمن روان‌شناسی اجتماعی با اعطای نمایندگی به ایشان موافقت کرد.

روابط عمومی انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران



انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران نماینده فعال می‌پذیرد



انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران در نظر دارد از میان روان‌شناسان دارای عضویت هیأت علمی با حداقل مرتبه استادیاری در سراسر کشور نماینده فعال بپذیرد. بدینوسیله از تمامی افراد علاقمند دارای شرایط فوق دعوت می‌شود تصویر مدارک زیر را از طریق رایانامه به دفتر دبیرخانه انجمن ارسال بفرمایند.

۱- آخرین مدرک تحصیلی

۲- حکم کارگزینی

۳- درخواست کتبی

۴- رزومه فردی

Info@iranianasp.ir



خبرنامه بهار ۱۴۰۱ انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران

Iranian Association of Social Psychology



انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران



دفاع از رساله‌های دکتری روان‌شناسی اجتماعی



ضمن تبریک به دانش‌آموختگان جدید، چکیده رساله‌های ایشان که اخیراً در حوزه روان‌شناسی اجتماعی و روان‌شناسی سلامت اجتماعی دفاع شده‌اند در زیر آمده است.

سرکار خانم دکتر معصومه تدریس تبریزی از رساله دکتری خود با عنوان «تدوین الگوی روابط ساختاری عملکرد جنسی زنان بر اساس ناگویی هیجانی، تمایزیافتگی خود و نقش‌های جنسیتی با میانجی‌گری سبک‌های تبادلی اجتماعی» به راهنمایی جناب آقای دکتر مجید صفاری نیا و سرکار خانم دکتر مهناز علی اکبری دهکردی و با مشاوره جناب آقای دکتر احمد علی پور دفاع کردند.

چکیده

مقدمه: این پژوهش به منظور تدوین مدل ساختاری رابطه بین ناگویی هیجانی، تمایزیافتگی خود و نقش‌های جنسیتی در عملکرد جنسی زنان با میانجی‌گری سبک‌های تبادلی اجتماعی صورت گرفت. روش: پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری شامل کلیه زنان متأهلی بود که در شهر تهران زندگی



می کردند که از این میان ۵۵۰ نفر از طریق فراخوان اینترنتی در پژوهش شرکت کردند. در پژوهش حاضر از مقیاس ناگویی هیجانی تورنتو (۱۹۹۴)، مقیاس تمایز یافتگی خود (۱۹۹۹)، مقیاس نقش های جنسیتی بـم (۱۹۸۱)، مقیاس عملکرد جنسی زنان (روزن و همکاران، ۲۰۰۰) و پرسشنامه تبادل اجتماعی لیبن و همکاران (۲۰۱۱) به عنوان ابزار استفاده گردید. ارزیابی الگوی پیشنهادی از طریق الگویابی معادلات ساختاری (SEM) و با استفاده از نرم افزار لیزرل انجام شد. روابط واسطه ای در الگوی پیشنهادی نیز با استفاده از روش بوت استرپ آزموده شدند. یافته ها: نتایج مدل یابی معادلات ساختاری حاکی از برازش مدل بعد از اصلاح مدل بود و نشان داد، ناگویی هیجانی و نقش جنسیتی زنانگی با سبک های تبدلی منفعت طلبی و سبک سرمایه گذاری افراطی رابطه معنی دارند و نقش جنسیتی مردانگی فقط با سبک تبدلی منفعت طلبی در ارتباط است. تمایز یافتگی خود هم با هیچ کدام از سبک های تبادل اجتماعی ارتباط معنی دار ندارد. همچنین نتایج آزمون بوت استرپ نشان داد که فقط ناگویی هیجانی با میانجی گری سبک منفعت طلبی و سبک سرمایه گذاری افراطی اثر غیرمستقیم بر عملکرد جنسی دارد. نتیجه گیری: با توجه به نتایج، جهت بهبود عملکرد جنسی باید به سبک های تبادل اجتماعی توجه کرد. یافته های پژوهش حاضر چهارچوب مفیدی را در شناسایی مؤلفه های تأثیرگذار در حوزه روان شناسی اجتماعی در عملکرد جنسی زنان فراهم می کند که در برنامه های پیشگیری و درمانی می بایست مدنظر قرار گیرد.



سرکار خانم دکتر فاطمه ادب دوست از رساله دکتری خود با عنوان «مدلسازی دزدگی زناشویی بر اساس ابعاد شخصیت، سبک عشق، واکنش روانی، و تبادل اجتماعی با میانجی گری مقایسه اجتماعی در متاهلین شهر تهران» به راهنمایی جناب آقای دکتر مجید صفاری نیا و سرکار خانم دکتر مریم شاهنده و با مشاوره جناب آقای دکتر حسین زارع دفاع کردند.

چکیده

هدف از این پژوهش مدل‌سازی دزدگی زناشویی زوجین براساس ابعاد شخصیت، سبک عشق، واکنش روانی و تبادل اجتماعی با میانجی گری مقایسه اجتماعی بود. روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش را تمامی افراد متاهل مبتلا به دزدگی زناشویی شهر تهران در نیمه اول سال ۱۴۰۰ تشکیل داد که از این بین با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۲۹۸ نفر انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه پنج عاملی شخصیت نئو (NEO-FFI)، مقیاس عشق مثلی استرنبرگ (STLS)، پرسشنامه اندازه‌گیری واکنش روانی (QMPPR)، پرسشنامه سبک تبادل اجتماعی (SESS)، مقیاس جهت‌گیری مقایسه اجتماعی (SCOS) و مقیاس دزدگی زناشویی (CBM) جمع‌آوری گردید. تحلیل داده‌ها با تحلیل‌های مقدماتی مختلف (یعنی فراوانی، میانگین، انحراف معیار، همبستگی پیرسون) با هدف کسب یک بینش اولیه نسبت به داده‌ها آغاز گردید و سپس تحلیل‌های پیچیده‌تر برای ارزیابی برازندگی الگوی پیشنهادی از طریق اجرای مدلیابی معادلات ساختاری و با استفاده از نرم‌افزارهای SPSS²⁴ و Amos²⁴ انجام شد. جهت آزمودن اثرهای



غیرمستقیم در مدل میانجی‌گری فرضی از روش بوت‌استرپ استفاده گردید. نتایج نشان دادند که مدل پیشنهادی با دو اصلاح در مدل به کمک شاخص‌های اصلاحی (MI) از برازش خوبی با داده‌ها برخوردار است ($p < 0/05$). ضریب مسیر مستقیم ویژگی شخصیتی روان‌رنجوری به دلزدگی زناشویی مثبت و معنی‌دار ($\beta = 0/28$, $p < 0/01$)، در حالی که ضرایب مسیر ویژگی‌های شخصیتی برون‌گرایی ($\beta = -0/18$, $p < 0/01$)، توافق‌پذیری ($\beta = -0/16$, $p < 0/01$) و وظیفه‌شناسی ($\beta = -0/12$, $p < 0/01$) به دلزدگی زناشویی منفی و معنی‌دار بودند. ضریب مسیر ویژگی شخصیتی گشودگی به تجربه به دلزدگی زناشویی معنی‌دار نبود ($p > 0/05$). ضریب مسیر مستقیم سبک عشق شورآمیز به دلزدگی زناشویی مثبت و معنی‌دار ($\beta = 0/11$, $p < 0/01$)، در حالی که ضرایب مسیر سبک عشق صمیمانه ($\beta = -0/16$, $p < 0/01$) و سبک عشق متعهدانه ($\beta = -0/22$, $p < 0/01$) به دلزدگی زناشویی منفی و معنی‌دار بودند. ضرایب مسیر واکنش روانی ($\beta = 0/09$, $p < 0/05$) و مقایسه اجتماعی ($\beta = 0/36$, $p < 0/01$) به دلزدگی زناشویی مثبت و معنی‌دار بودند. ضرایب مسیر مستقیم سبک‌های تبادل اجتماعی پیگیری ($\beta = 0/08$, $p < 0/05$)، فردگرایی ($\beta = 0/11$, $p < 0/01$) و منفعت‌طلبی ($\beta = 0/14$, $p < 0/01$) به دلزدگی زناشویی مثبت و معنی‌دار، در حالی که ضرایب مسیر سبک‌های تبادل اجتماعی انصاف ($\beta = -0/29$, $p < 0/01$) و سرمایه‌گذاری افراطی ($\beta = -0/31$, $p < 0/01$) به دلزدگی زناشویی منفی و معنی‌دار بودند. برآورد مسیرهای غیرمستقیم مدل نشان داد که از بین ویژگی‌های شخصیتی فقط ضریب مسیر غیرمستقیم ویژگی شخصیتی برون‌گرایی به دلزدگی زناشویی از طریق مقایسه اجتماعی معنی‌دار بود ($\beta = 0/07$, $p < 0/05$). از بین سبک‌های عشق نیز فقط



ضریب مسیر غیرمستقیم سبک عشق شورآمیز به دلزدگی زناشویی از طریق مقایسه اجتماعی معنی‌دار بود ($\beta = 0/21$, $p < 0/01$). ضریب مسیر غیرمستقیم واکنش روانی به دلزدگی زناشویی از طریق مقایسه اجتماعی معنی‌دار نبود ($p > 0/05$). از بین سبک‌های تبادل اجتماعی ضریب مسیر غیرمستقیم منفعت‌طلبی به دلزدگی زناشویی از طریق مقایسه اجتماعی مثبت و معنی‌دار ($\beta = 0/08$, $p < 0/05$)، در حالی که ضریب مسیر غیرمستقیم سرمایه‌گذاری افراطی به دلزدگی زناشویی از طریق مقایسه اجتماعی منفی و معنی‌دار بود ($\beta = -0/09$, $p < 0/05$).

دانش آموختگان گرامی در صورت تمایل به درج خبر دفاع از رساله دکتری روان‌شناسی اجتماعی خود می‌توانند مشخصات کامل به همراه چکیده رساله‌شان را برای خبرنامه به ایمیل زیر ارسال کنید.

dalirasp@gmail.com





www.iranianasp.ir

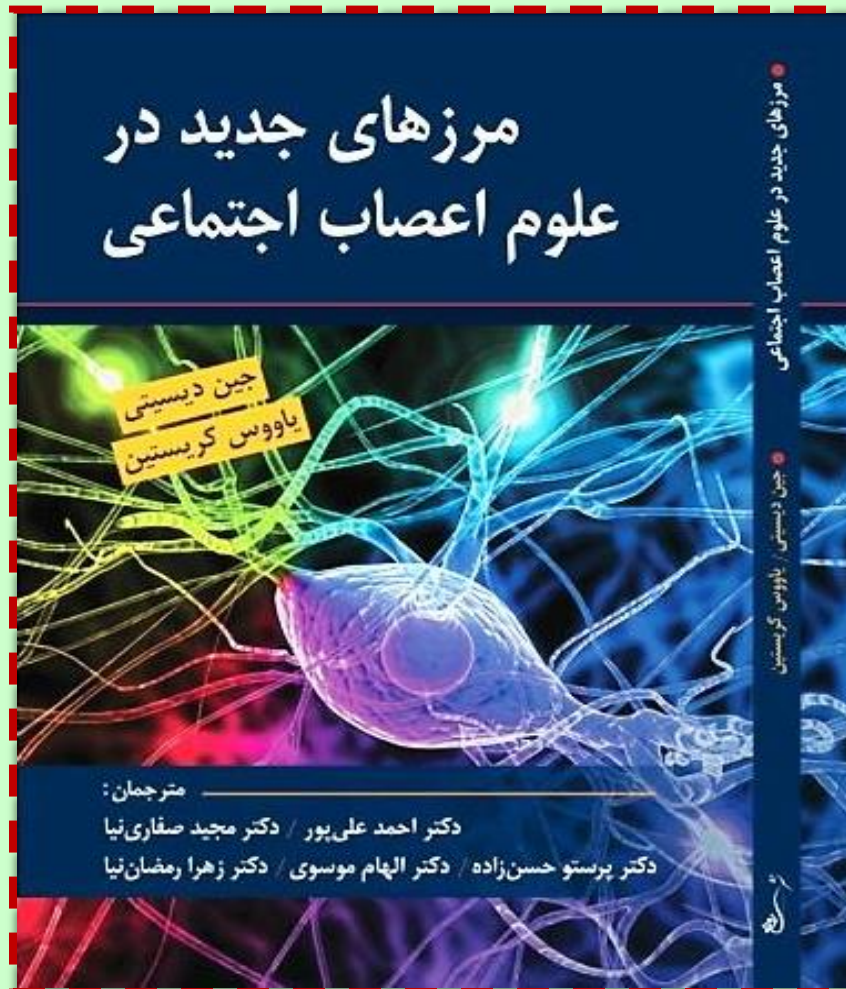


نشانی وبسایت رسمی انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران





معرفی کتاب



عنوان: مرزهای جدید در علوم اعصاب اجتماعی

نویسندگان: جین دیسیتی و یاووس کریستین

مترجمان: دکتر احمد علی پور، دکتر مجید صفاری نیا

دکتر پرستو حسن‌زاده، دکتر الهام موسوی، دکتر زهرا رمضان‌نیا

انتشارات: روان

سال نشر: ۱۴۰۱



درباره کتاب

این کتاب به بررسی رابطه بین مغز و رفتار موجودات زنده به ویژه انسان‌ها، نخستین‌ها، موش‌ها و ملخ‌ها توجه دارد. این رشته مغز را به عنوان یک محور اجتماعی در نظر می‌گیرد که در فرایندهای اجتماعی، عملکرد متفاوتی نسبت به سایر رفتارها دارد. این کتاب توسط گروهی از مترجمان ترجمه و توسط دکتر صفاری نیا ویراستاری شده است. انتشارات روان این کتاب را در حدود سیصد صفحه به انتشار رسانده است.





اثر خود را معرفی کنید

همکاران فرهیخته در صورتی که مایل هستید کتاب شما در خبرنامه رسمی و پایگاه اینترنتی انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران معرفی شود لطفاً پس از هماهنگی یک نسخه از اثر خود را به آدرس دفتر انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران ارسال نمایید.

شماره تماس جهت هماهنگی ۸۸۸۰۷۵۸۹





شماره جدید نشریه‌های انجمن



www.socialpsychology.ir

فصلنامه پژوهش‌های روان‌شناسی اجتماعی

شماره ۴۴ فصلنامه علمی - پژوهشی پژوهش‌های روان‌شناسی اجتماعی منتشر شده و شماره ۴۵ به‌زودی منتشر خواهد شد. از همه پژوهشگران گرامی دعوت می‌شود تا مقالات پژوهشی خود را (فقط در زمینه‌های مرتبط با روان‌شناسی اجتماعی) به سایت این نشریه به نشانی اینترنتی www.socialpsychology.ir ارسال نمایند.

جهت دریافت رایگان مقالات این فصلنامه به نشانی پایگاه اینترنتی فوق مراجعه فرمایید.



 فصلنامه روان‌شناسی اجتماعی ایران سال پانزدهم، شماره ۴۳، زمستان ۱۴۰۰		
 پژوهش‌های روان‌شناسی اجتماعی		
طراحی بسته آموزشی مقابله با خشونت خانگی و اثربخشی آموزش بسته بر خشونت همسر و اشتیاق تحصیلی فرزندان علی برمان پناه دولت آبادی، الهسکه لوحیدی، عباس رحمتی	۱	۱۹
پروسی تأثیر ادراک خطر، خودکارآمدی و حل مسئله اجتماعی بر رفتارهای یاری رسان با توجه به نقش میانجی گر هوش اجتماعی	۲۵	۵۲
حسن زارای، سارا قرایی مقایسه اثربخشی یادگیری مغزمحور و تفکر خلاق در ارتقاء مهارت های اجتماعی دانش آموزان میلاد صالحی، سید علی موسوی اصل	۵۲	۶۷
اثربخشی آموزش مهارت اجتماعی ارتباطی بر باورهای فراشناختی و ترس از ارزیابی مثبت و منفی دانش آموزان متوسطه اول	۶۷	۸۱
مرید شاهنده، حمیدرضا نوزاده آرائی پروسی نقش میانجی سبک های تبادل اجتماعی در روابط فعال سازی - بازداری رفتاری و احقاق جنسی در زنان متاهل	۸۱	۱۰۵
مرید حمیدزاده، آزاده فردانی، فاطمه شاطریان محمدری مقایسه احساس تنهایی عاطفی - اجتماعی و بدر رفتاری روان شناختی در دختران مجرد با و بدون علائم اختلال در روابط بین فردی	۱۰۵	۱۲۳
ایوب سعیدی، محسن حق محمدیان جامعه پسنندی در دانشجویان: نقش ابعاد سرشت - منش و حمایت اجتماعی ادراک شده مجید برادران، فرزانه رنجبر نوری	۱۲۳	۱۳۱
اثربخشی برنامه آموزش کفایت اجتماعی بر بهبود رفتارهای جامعه پستد لیزهوشان کم پیشرفت سعد رحابی، علی ولفی گلشنری	۱۳۱	۱۶۷
نقش مقایسه اجتماعی، حساسیت بین فردی و انعطاف پذیری شناختی در پیش بینی نگرش های خوردن آشفته در دانشجویان زن	۱۶۷	۱۸۷
سحر عوش سرور، لیلا فریدگانش اثر ابعاد شناختی و رفتاری اضطراب اجتماعی بر استفاده آسیب زا از اینترنت با میانجیگری نقش های جنسیتی	۱۸۷	
شهرام باستانی، محمدعلی محمدری ساخت و پروسی ویژگی های روان سنجی مقیاس نگرش به واکنش و رابطه آن با اضطراب سلامت مجید سعیدی نیا، شیلر کیهانزی، ارمان دماوندیان، سیا سعیدی نیا، طیبه محمدری		



فهرست مقالات چاپ شده در شماره ۴۴

- ۱- تأثیر آموزش مهارت‌های فراشناختی بر علائم اضطراب اجتماعی و نشانگان افت روحیه در دختران با سطوح بالای اضطراب کرونا
- ۲- استخراج مدل روانشناختی شکل‌گیری افکار خودکشی به‌عنوان یک آسیب اجتماعی در دانشجویان: یک مطالعه گراند تئوری
- ۳- رابطه منش‌های اخلاقی و پرخاشگری در دانشجویان: نقش واسطه‌ای هیجانات شرم و گناه
- ۴- مدلیابی اعتیاد به اینترنت براساس سبک‌های هویت و عملکرد تحصیلی: نقش واسطه‌ای افسردگی
- ۵- رابطه پیوندهای اجتماعی و معنایی با احساس هویت مکانی در محله‌های مسکونی (مورد مطالعاتی: محله سپه شهر قزوین)
- ۶- سنجش وضعیت توزیع و ارتباط منزلت‌های هویت فردی و اجتماعی در میان دانشجویان دانشگاه‌های تهران
- ۷- نقش تنهایی اجتماعی، ناکامی و دین‌داری بر نشخوار خشم زندانیان
- ۸- تأثیر آموزش مهارت‌های ارتباطی بر اضطراب اجتماعی و خشم نوجوانان بدسرپرست و بی‌سرپرست شهرستان تهران
- ۹- پیش‌بینی کننده‌های گرایش به رفتارهای پرخطر در نوجوانان دختر: نقش بدنظمی هیجانی، تمایز یافتگی و ابراز وجود



دوفصلنامه شناخت اجتماعی

شماره جدید دوفصلنامه شناخت اجتماعی (خرداد ۱۴۰۱) با همکاری دانشگاه پیام‌نور و انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران به چاپ رسیده و علاقمندان می‌توانند از مقالات علمی- پژوهشی آن استفاده کنند. نشانی اینترنتی این نشریه جهت ارسال مقاله <http://sc.journals.pnu.ac.ir> است.





شرایط عضویت در انجمن

علاقه‌مندان به عضویت در انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران لازم است به صورت حضوری به یکی از دفاتر انجمن مراجعه نمایند. برای تمدید عضویت سالانه نیز کارت عضویت و فیش بانکی را به دفتر انجمن پست نموده و یا به صورت حضوری اقدام شود.

عضویت پیوسته

افرادی که حداقل دارای درجه کارشناسی ارشد در رشته روان‌شناسی اجتماعی و رشته‌های وابسته هستند می‌توانند به عضویت پیوسته انجمن درآیند (حق عضویت: ۴۰,۰۰۰ تومان).

عضویت وابسته

اشخاصی که دارای درجه کارشناسی هستند، می‌توانند به عضویت وابسته انجمن درآیند (حق عضویت: ۳۰,۰۰۰ تومان).

عضویت دانشجویی

دانشجویانی که در رشته روان‌شناسی مشغول به تحصیل هستند می‌توانند به عضویت انجمن درآیند (حق عضویت: ۲۰,۰۰۰ تومان).



همکاری در تدوین خبرنامه



خبرنامه انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران همانند گذشته در نظر دارد مطالب و اخبار روزآمد در زمینه روان‌شناسی، روان‌شناسی شخصیت و به‌ویژه روان‌شناسی اجتماعی ارسال شده توسط شما را با نام خودتان در شمارگان آتی درج نماید، لذا از تمامی اساتید، همکاران، دانشجویان، و سایر علاقمندان دعوت می‌شود مطالب خود را در زمینه‌های زیر به رایانامه ذیل ارسال نمایید.

- ۱- اخبار پژوهش‌های روزآمد روان‌شناسی (به‌ویژه روان‌شناسی اجتماعی)
- ۲- اخبار همایش‌ها و کنگره‌های روان‌شناسی (ملی و بین‌المللی)
- ۳- اخبار چاپ کتاب‌های روان‌شناسی اجتماعی (و حوزه‌های مرتبط)
- ۴- چکیده پایان‌نامه‌های تحصیلات تکمیلی در حوزه روان‌شناسی اجتماعی
- ۵- اخبار رویدادهای حرفه‌ای روان‌شناسی (به‌ویژه روان‌شناسی اجتماعی)
- ۶- اخبار چاپ نشریه‌های علمی - پژوهشی روان‌شناسی



۷- اخبار نتایج پژوهش‌های نوین ملی و بین‌المللی روان‌شناسی (با تأکید بر حوزه روان‌شناسی اجتماعی)

۸- معرفی نشریه‌های جدید روان‌شناسی (روان‌شناسی اجتماعی و شخصیت)

۹- معرفی سایت‌های علمی در حوزه روان‌شناسی اجتماعی

و سایر مطالب روزآمد حوزه حرفه‌ای روان‌شناسی (به‌ویژه روان‌شناسی اجتماعی) که خواستار به اشتراک گذاشتن آن‌ها با دیگر همکاران هستید.

dalirasp@gmail.com





خبرنامه بهار ۱۴۰۱ انجمن روان‌شناسی اجتماعی ایران

ميلاد امام رضا (ع) مبارک



IRANIAN ASSOCIATION OF SOCIAL PSYCHOLOGY

اگر این خبرنامه را مفید یافتید، شما هم در نشر آن سهیم باشید.