

هو‌العلیم

روش‌های کاربردی پژوهش در
روان‌شناسی بالینی و مشاوره

دکتر حمیدرضا عریضی

دکتر حجت‌اله فراهانی



سرشناسه: عریضی، حمیدرضا ۱۳۳۸ -

عنوان و پدیدآور: روش‌های کاربردی پژوهش در روان‌شناسی بالینی و مشاوره / نویسندگان: حمیدرضا عریضی، حجت‌اله فراهانی.

مشخصات نشر: تهران دانژه، ۱۳۸۶.

مشخصات ظاهری: ۵۵۲ ص: مصور، جدول، نمودار.

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۷۹۳-۲۷۶-۹

وضعیت فهرست‌نویسی: فبا

یادداشت: کتابنامه: ص. ۵۰۵-۵۱۳

یادداشت: نمایه.

موضوع: روان‌شناسی بالینی - تحقیق - روش‌شناسی.

موضوع: مشاور - تحقیق - روش‌شناسی.

شماره اف‌وده: فراهانی، حجت‌اله، ۱۳۵۷ -

رده‌بندی کنگره: ۶۱۷/۸۹

رده‌بندی دی‌بی: ۴۶۷/۸۹۰۰۷۲

ماره: بخا، ملی: ۱۰۷۱۰۴۰

عنوان: روش‌های کاربردی پژوهش در روان‌شناسی بالینی و مشاوره
نویسنده: دکتر حمیدرضا عریضی، دکتر حجت‌اله فراهانی
صفحه آرا: فرزانه هاشمی
مدیر تولید: داریوش سازمند
ناشر: دانژه
لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شریف
شمارگان: ۲۲۰ نسخه
قطع: وزیری
نوبت چاپ: اول ۱۳۸۷ / دوم ۱۳۹۸
شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۷۹۳-۲۷۶-۹

این اثر مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا بخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

تهران: خیابان استاد مطهری - خیابان سلیمان خاطر (امیر اتابک) - کوچه اسلامی - شماره ۴/۲
کد پستی: ۱۵۷۸۶۳۵۸۳۱ صندوق پستی: ۴۱۴۶-۱۴۱۵۵ تلفن: ۸۸۸۴۶۱۴۸-۸۸۸۱۲۰۸۳ تلفکس: ۸۸۸۴۲۵۴۳

تلفن دفتر پخش: ۶۶۴۷۶۳۷۵ - ۶۶۴۶۲۰۶۱ فکس: ۶۶۴۷۶۳۸۹

فهرست مطالب

۱۷	مقدمه
۱۷	تاریخ روان‌شناسی بالینی
۲۱	تاریخچه مشاوره
۲۷	فصل یکم: رابطه دانش و مهارت
۲۸	انواع دانش در پژوهش‌های بالینی
۲۸	حس مشترک (عقل سلیم)
۲۹	آزمایش و خطا
۳۰	دانش شهودی
۳۱	تجربه
۳۱	دانش شخصی
۳۲	نظریه
۳۲	نظریه در روان‌شناسی و مشاوره
۴۸	پژوهش چیست؟
۴۸	اهداف پژوهش
۴۹	اکتشاف
۵۰	توصیف
۵۱	پیش‌بینی
۵۲	تبیین
۵۳	کاربرد
۵۴	ویژگی‌های پژوهش
۵۹	درهم تنیدن پوهش کمی و کیفی
۶۳	پارادایم‌ها، رویکردها، روش‌شناختی و روش‌ها
۶۶	فرض‌های اصلی در هر کدام از رویکردهای پژوهش

۶۷	سوگیری در پژوهش‌های بالینی و انواع آن
۷۶	نتیجه‌گیری
۷۶	خلاصه فصل
۷۶	نکات برجسته این فصل
۷۷	پرسش‌هایی برای مرور

فصل دوم : آغاز فرایند پژوهش

۸۰	جای برای شروع
۸۵	انحراف در پژوهش‌های بالینی
۸۵	ازدواج فرمانبرداری میلگرام
۸۶	خطرات در پژوهش‌های روان‌شناختی
۸۹	چرا تحلیل مزایا و معایب در پژوهش‌ها اهمیت یافته است؟
۹۱	اصول اخلاقی در پژوهش‌های بالینی
۱۱۱	نتیجه‌گیری
۱۱۲	خلاصه فصل

فصل سوم : پژوهشگران و محیط پژوهش

۱۱۴	طرح‌های پژوهشی
۱۱۶	طرح‌های RCT سنتی
۱۱۸	طرح‌های فقط با پس‌آزمون
۱۱۹	طرح‌های پیش‌آزمون - پس‌آزمون
۱۲۰	طرح چهارگروهی سولومون
۱۲۱	طرح‌های عاملی
۱۲۲	گروه‌های گواه و مقایسه
۱۲۳	طرح‌های عاملی مرتبه بالاتر
۱۲۳	طرح‌های با زوج‌های جور شده
۱۲۴	طرح‌های شبه آزمایشی
۱۲۵	گروه‌های نامعادل
۱۲۶	طرح‌های سری‌های زمانی
۱۲۶	آزمایش‌های طبیعی
۱۲۷	طرح‌های پس‌رویدادی (علی - مقایسه‌ای) (پس از وقوع)
۱۲۸	طرح‌های تک‌گروهی

۱۲۹	طرح‌های تحلیل کوواریانس
۱۲۹	پژوهش‌های موردی آزمایشی
۱۳۰	نتیجه‌گیری
۱۳۰	خلاصه فصل

فصل چهارم: پژوهش‌های آزمایشی ۱۳۳

۱۳۴	مقدمه
۱۳۴	مبانی
۱۳۵	انواع روش‌های آزمایشی
۱۳۷	مؤلفه‌های پژوهش آزمایشی
۱۳۷	گام اول: سؤال پژوهش
۱۳۷	بازنگری پیشینه
۱۴۰	متغیرهای پژوهش و ادوید فرضیه
۱۴۵	حساسیت متغیر وابسته
۱۴۸	گام دوم: برنامه‌ریزی طرح پژوهش
۱۵۰	سه مفهوم کلیدی در پژوهش آزمایشی
۱۵۹	گام سوم: مرحله تجربی
۱۶۰	توقف پژوهش
۱۶۱	گام چهارم: مرحله تحلیلی
۱۶۲	گام پنجم: مرحله انتشار نتایج پژوهش
۱۶۲	نتیجه‌گیری
۱۶۳	خلاصه فصل
۱۶۳	پرسش‌هایی برای مرور

فصل پنجم: پژوهش‌های پیمایشی ۱۶۵

۱۶۶	هدف پیمایش
۱۶۷	مزیت‌های پیمایش
۱۶۷	معایب پیمایش
۱۶۶	انواع پرسش‌نامه
۱۹۳	مصاحبه‌های چهره‌به‌چهره
۱۹۵	مصاحبه‌های تلفنی
۲۰۱	انواع پیمایش‌ها در حیطه آسیب‌شناسی روانی و روان‌شناسی بالینی

۲۰۱	نتیجه‌گیری
۲۰۲	خلاصه فصل
۲۰۲	پرسش‌هایی برای مرور

فصل ششم : مورد پژوهشی

۲۰۴	مقدمه
۲۰۵	مورد پژوهی کیفی
۲۰۹	مورد پژوهی کمی (طرح موردی آزمایش)
۲۱۹	نتیجه‌گیری
۲۱۹	خلاصه فصل
۲۱۹	پرسش‌هایی برای مرور

فصل هفتم : پژوهش‌های آمیخته

۲۲۲	ماهیت پژوهش‌های آمیخته
۲۲۶	پژوهش برای مقایسه ضریب همبستگی
۲۲۷	مسائل روش‌شناختی در پژوهش‌های آمیخته
۲۲۹	نتیجه‌گیری
۲۲۹	خلاصه فصل
۲۲۹	پرسش‌هایی برای مرور

فصل هشتم : مشاهده رفتار و تحلیل محتوا

۲۳۲	مبانی مشاهده رفتار
۲۳۷	محدودیت‌های مشاهده طبیعی رفتار
۲۳۹	مسائل روش‌شناختی
۲۴۱	تحلیل محتوا
۲۴۵	آزمون قابلیت اعتماد
۲۴۵	درصد توافق
۲۴۶	آزمون‌هایی برای محاسبه قابلیت اعتماد
۲۵۱	نتیجه‌گیری
۲۵۱	خلاصه فصل
۲۵۲	پرسش‌هایی برای مرور

۲۵۳	فصل نهم : روش های پژوهش در خانواده زوجین
۲۵۴	مقدمه
۲۵۴	روش های پژوهش در زوجین
۲۵۴	نمونه برداری
۲۵۵	ملاک شرایط گزینش
۲۵۶	راهبرد نفرگیری
۲۵۷	گردآوری داده ها
۲۵۸	طرح های پژوهشی
۲۵۸	طرح های مشاهده ای منفعل
۲۵۸	پژوهش های مقایسه ای
۲۵۹	پژوهش های طولی (تیمی)
۲۶۰	طرح های شبه از پیش
۲۶۰	طرح های آزمایشی
۲۶۲	پژوهش های آزمایشی دیگر
۲۶۳	سنجش و اندازه گیری
۲۶۳	ابزارهای سنجش
۲۶۴	رضایت زناشویی
۲۶۴	خشونت خانوادگی
۲۶۵	روش های سنجش خانواده
۲۶۵	منابع داده ها
۲۶۷	واحد سنجش
۲۶۸	تحلیل آماری
۲۶۹	نتیجه گیری
۲۶۹	خلاصه فصل
۲۷۰	پرسش هایی برای مرور

۲۷۳	فصل دهم : بررسی نتایج مداخله های درمانی
۲۷۴	راهبرد مجموعه ای تعریف شده درمان
۲۷۶	راهبرد بی مصرف سازی
۲۷۷	راهبرد درمانی سازنده
۲۷۸	راهبرد درمانی پارامتری
۲۷۸	راهبرد درمانی مقایسه ای

۲۷۹	راهبرد تنوع تناظر درمانگر - درمان جو
۲۸۰	راهبرد پژوهش فرایندی
۲۸۰	مداخله‌های القایی
۲۸۴	کثرت گرایی روان شناختی
۲۸۵	مسائل روش شناختی
۲۸۵	مسائل مربوط به طرح‌های پژوهشی
۲۸۶	انتخاب شرایط کنترل
۲۸۷	گماش تصادفی
۲۸۸	ارزشان در مرحله پس آزمون و پیگیری
۲۸۸	مقایسه مداخله‌های مختلف (مقایسه درمانی بین گروهی)
۲۹۰	مسائل مربوط به روش‌های اجرا
۲۹۰	مداخله‌های ترکیبی و فترجه راهنما
۲۹۰	نمونه‌ای بالینی و شبهه
۲۹۱	تعمیم نتایج مداخله‌های درمانی
۲۹۱	تنوع درمان جویان
۲۹۱	تغییر ابزارهای اندازه‌گیری در طول زمان
۲۹۲	معنی‌داری آماری و کاربردی
۲۹۳	خلاصه فصل
۲۹۴	پرسش‌هایی برای مرور

فصل یازدهم: پژوهش‌های ارزشیابی

۲۹۵	پژوهش ارزشیابی
۲۹۶	مراحل پژوهش ارزشیابی
۲۹۶	تحلیل بقا
۲۹۹	نتیجه‌گیری
۳۰۷	خلاصه این فصل
۳۰۷	پرسش‌هایی برای مرور

فصل دوازدهم: پژوهش‌های همه‌گیرشناسی اختلالات روانی

۳۱۱	سیر تاریخی پژوهش‌های همه‌گیرشناسی اختلالات روانی
۳۱۲	روش‌های بیماریابی در روان‌شناسی بالینی و مشاوره
۳۱۴	پژوهش‌های همه‌گیرشناسی اختلالات روانی در ایران

۳۲۰	برآورد شیوع
۳۲۳	مصاحبه و انواع آن
۳۲۳	مصاحبه
۳۲۵	فنون مصاحبه
۳۲۵	ارتباط مؤثر
۳۲۶	مهارت‌های گوش دادن مؤثر
۳۲۶	زبان ارتباطی مؤثر
۳۲۶	مشاهد رفتار
۳۲۷	سبب
۳۲۷	مصاحبه در مورد وضعیت روانی
۳۲۸	مصاحبه تشخیصی
۳۲۸	تهدیدهای بالقوه برای مصاحبه مؤثر
۳۲۸	سوگیری
۳۲۹	اعتبار و پایایی
۳۳۰	نتیجه‌گیری
۳۳۱	خلاصه فصل
۳۳۲	پرسش‌هایی برای مرور

فصل سیزدهم: پژوهش با استفاده از داده‌های در دسترس

۳۳۳	مقدمه
۳۳۴	تحلیل داده‌های آرشیوی
۳۳۶	تحلیل داده‌های دست دوم
۳۳۷	پژوهش‌های فرعی
۳۳۸	فراتحلیل
۳۴۳	نتیجه‌گیری
۳۴۳	خلاصه فصل
۳۴۴	پرسش‌هایی برای مرور

فصل چهاردهم: نمونه و نمونه‌برداری

۳۴۶	مقدمه
۳۵۶	ویژگی‌های متمایزکننده نمونه‌های داوطلب و غیرداوطلب
۳۵۷	نمونه‌برداری سهمیه‌ای (سهمی)

۳۵۸	روش احتمالی یا غیراحتمالی
۳۵۹	اندازه نمونه
۳۶۱	محاسبات توانی
۳۶۱	محاسبات توانی در پژوهش‌های آزمایشی
۳۶۴	حالات ویژه
۳۶۵	حجم نمونه در روش نمونه‌برداری خوشه‌ای یک مرحله‌ای
۳۶۶	حجم نمونه در نمونه‌برداری تصادفی طبقه‌ای
۳۶۶	محاسبات توانی در پژوهش‌های توصیفی
۳۶۸	روش نمونه‌برداری در پژوهش‌های کیفی
۳۷۱	ارزشیابی نمونه
۳۷۲	نتیجه‌گیری
۳۷۳	خلاصه فصل
۳۷۴	پرسش‌هایی برای مرور

۳۷۵	فصل پانزدهم: ابزارهای اندازه‌گیری
۳۷۶	مقدمه
۳۷۷	ابزارهای تراز شده
۳۸۲	آزمون‌های نوروسیکولوژیک (عصب - روان‌شناسی)
۳۹۷	آزمون تقدم منفی
۳۹۹	نحوه اجرای آزمون تقدم منفی
۴۰۱	آزمون‌های شخصیت
۴۰۴	تحولات جدیدتر
۴۰۵	کاربردهای پژوهشی
۴۰۸	پرسش‌نامه چندمحوری بالینی میلون
۴۰۸	آزمون‌های الگوهای شخصیتی
۴۰۹	آزمون‌های نشانگان بالینی
۴۰۹	آزمون‌های نشانگان شدید
۴۰۹	آزمون‌های آسیب شخصیتی شدید
۴۱۰	شاخص‌های اصلاحی
۴۱۰	پرسش‌نامه شخصیتی کالیفرنیا (CPI)
۴۱۱	آزمون ۱۶ عامل شخصیت (PF۱۶)
۴۱۱	آزمون ۵ عامل بزرگ شخصیت (NEO-PI)

۴۱۲	سبک‌های پاسخ‌دهی و شیوه‌های کنترل آن در سنجش شخصیت
۴۱۳	تعریف سبک پاسخ‌دهی
۴۱۴	همدلی
۴۱۵	مطلوبیت اجتماعی
۴۱۷	تصدیق
۴۱۸	وانمودسازی
۴۲۰	طراحی یک مقیاس دروغ‌سنجی
۴۲۱	پاسخ‌دهی تصادفی
۴۲۲	انحراف
۴۲۲	بررسی سبک‌ها: پاسخ‌دهی هنگام تعیین اعتبار سازه
۴۲۶	سازه‌های به‌کار و ناکار
۴۳۰	آزمون‌های عزت‌سنجی
۴۳۲	آزمون‌های کانون کتبی
۴۳۳	آزمون‌های سنجش ارزش‌ها
۴۳۳	آزمون‌ها، مقیاس‌ها و پرسش‌نامه‌ای سنجش خانواده و ازدواج
۴۳۵	نتیجه‌گیری
۴۳۵	خلاصه فصل
۴۳۶	پرسش‌های مروری

۴۳۷	فصل شانزدهم: مقدمه‌ای بر آمار در روان‌شناسی بالینی و مشاوره
۴۳۸	مقدمه
۴۳۹	اخلاق و آمار
۴۴۰	ارائه آمار
۴۴۱	انواع آمار
۴۴۲	اندازه‌گیری و سطوح آن
۴۴۴	آمار توصیفی
۴۴۴	شاخص‌های گرایش مرکزی
۴۴۶	توزیع نرمال
۴۴۸	شاخص‌های پراکندگی
۴۴۸	دامنه تغییرات
۴۴۹	انحراف معیار
۴۵۱	واریانس

خطای معیار	۴۵۱
نقاط درصدی و دامنه بین چارکی	۴۵۲
آمار استنباطی	۴۵۳
احتمال، مقادیر P و سطح معنی داری	۴۵۳
سطح معنی داری (P)	۴۵۶
انتخاب یک سطح معنی داری	۴۵۷
آزمون معنی داری	۴۵۹
آزمون‌های پارامتری برای تفاوت بین میانگین‌ها	۴۶۱
آزمون‌های ناپارامتری	۴۶۵
آزمون U - من ویتنی	۴۶۵
آزمون ویلکسون	۴۶۸
آزمون کرسکال - وال	۴۶۸
آزمون فریدمن	۴۷۰
آزمون مجذور کای	۴۷۰
آزمون‌های معنی داری ضریب همبستگی	۴۷۲
آزمون ضریب معنی داری ضریب همبستگی پیرسون	۴۷۵
ویژگی‌های مهم روابط بین متغیرها	۴۷۶
شدت و جهت ضریب همبستگی	۴۷۷
ضریب همبستگی اسپیرمن	۴۸۱
رگرسیون	۴۸۱
واژه‌ها و فرایندهای دیگر آماری مرتبط با استنباط آماری	۴۸۳
فاصله اطمینان	۴۸۳
نسبت شانس	۴۸۵
تعداد افراد ضروری برای درمان	۴۸۹
کاهش نسبی و مطلق خطر	۴۸۹
تحلیل واریانس	۴۹۰
آزمون‌های تعقیبی (پسین)	۴۹۱
پیدا کردن عوامل زیربنایی	۴۹۳
قدرت تقلیل داده‌های تحلیل عامل	۴۹۴
تحلیل عامل به منزله طرح پژوهش	۴۹۵
مراحل اصلی در تحلیل عامل	۴۹۵
تحلیل تاریخ رویداد	۴۹۶

۴۹۷	.....	ساخت آزمون فاصله مکنون
۴۹۹	.....	آزمون سازی چندبعدی
۵۰۰	.....	مدل سازی و تحلیل خطی لگاریتمی
۵۰۰	.....	زنجیره های مارکوف
۵۰۱	.....	مدل های پربايت و لاجيت
۵۰۲	.....	تحليل كوچك ترين فضا
۵۰۳	.....	فرایندهای تصادفی
۵۰۴	.....	برنامه های اصلی کامپیوتر
۵۰۵	.....	نتیجه گیری
۵۰۶	.....	خلاصه این فصل
۵۰۶	.....	پرسش هایی برای مرور

۵۰۹	.....	فصل هفدهم : روش نگارش و پیشنهاد پژوهش
۵۱۰	.....	مرحله اول
۵۱۰	.....	شرح و بیان مسئله
۵۱۲	.....	مرحله دوم
۵۱۲	.....	پیشینه پژوهش
۵۱۵	.....	مرحله سوم
۵۱۵	.....	اهمیت پژوهش
۵۱۶	.....	مرحله چهارم
۵۱۶	.....	تعیین اهداف پژوهش
۵۱۷	.....	مرحله پنجم
۵۱۷	.....	فرضیه های پژوهش
۵۱۸	.....	مرحله ششم
۵۱۸	.....	متغیرهای پژوهش
۵۱۸	.....	مرحله هفتم
۵۱۹	.....	روش اجرای پژوهش
۵۲۱	.....	مرحله هشتم
۵۲۱	.....	تعریف واژه ها و اصطلاحات
۵۲۴	.....	مرحله نهم
۵۲۴	.....	تنظیم جدول زمانی
۵۲۵	.....	نتیجه گیری

۵۲۵	 خلاصه فصل
۵۲۵	 پرسش هایی برای مرور

فصل هجدهم : چشم اندازها و چالش های روش شناختی در پژوهش های بالینی..... ۵۲۷

۵۳۰	 سنجش های لیبرال و محافظه کار در تشخیص بیماری ها و اختلالات روانی
۵۳۱	 بررسی ویژگی روان سنجی ابزارهای روان شناسی بالینی و مشاوره
۵۳۳	 بررسی ویژگی روان سنجی ابزارهای روان شناسی بالینی و مشاوره از طریق خم مکنون
۵۳۹	 روش های کیفی در پژوهش های بالینی و مشاوره
۵۴۱	 رنقه ای اساسی CQR عبارت از پنج مؤلفه ی زیر است؟
۵۴۲	 :ردار ROC
۵۴۳	 نتیجه گیری
۵۴۳	 خلاصه فصل
۵۴۴	 پرسش هایی برای مرور

۵۴۵	 منابع و مأخذ
۵۴۵	 منابع فارسی
۵۵۱	 منابع لاتین
۵۵۷	 پیوست ۱: فرم معاینه وضعیت روانی
۵۶۲	 پیوست ۲: نمونه فرم پیشنهاد پژوهش
۵۶۵	 موضوع نما
۵۷۷	 نام تما

مقدمه

«الهی ترین لحظه هستی انسان زمانی است که می تواند به زندگی خیره شود - به

سراسر هستی».

(جبران خلیل جبران)

تاریخچه روان‌شناسی

روان‌شناسی رشته‌ای نسبتاً جدید است که طول عمر آن به حدود صد سال می‌رسد. رشته روان‌شناسی بالینی ریشه‌های روان‌شناسی محبوبیت زیادی دارد (انجمن روان‌شناسی آمریکا ۱۹۹۵، مین نورک، رز و سایت، ۱۹۹۴). در یک پژوهش انجام شده در انجمن روان‌شناسی آمریکا (هارارد، رن، گودفريتسون، فلاتنو، اوزکامپ، پفافین و بدی، ۱۹۸۶) بیشتر روان‌شناسان حیطه مورد علاقه و پژوهش خود را روان‌شناسی بالینی دانسته‌اند. پژوهش در روان‌شناسی بالینی اهمیت زیادی دارد زیرا هرچند نمی‌توان انتظار داشت که همه روان‌شناسان بالینی به پژوهش پرداخته و رایج آن‌را در مجلات تخصصی منتشر کنند اما از همه آن‌ها حداقل انتظار می‌رود که به سراسر پای روان‌شناسی بالینی را برای بهبود فعالیت‌های حرفه‌ای خود بررسی نمایند و با هم‌کارانشان روش‌های پژوهش تا حدی آشنایی داشته باشند که بتوانند به صورت غیرتخصصی به صورت اقدام پژوهی پژوهش‌های خویش را انجام دهند و با نگاهی نقادانه به فعالیت‌های خود بنگرند. تولید رسمی روان‌شناسی در سال ۱۸۶۰ با کتاب تئودور فخنر یعنی عناصر سایکوفیزیک و کتاب وونت در سال ۱۸۷۴ با کتاب روان‌شناسی فیزیولوژیک آغاز گردید. اولین کتاب رسمی در روان‌شناسی یعنی اصول روان‌شناسی توسط ویلیام جیمز در ۱۸۹۰ نگاشته شد. جیمز بالدوین اولین آزمایشگاه روان‌شناسی را در سال ۱۸۹۲ در دانشگاه تورنتو کانادا تأسیس نمود و در سال ۱۸۹۲ انجمن روان‌شناسی آمریکا تأسیس گردید که ریاست آن با استانلی هال بود که مجله روان‌شناسی آمریکا را پایه‌گذاری کرد.

اولین بار نام مقیاس روانی توسط جیمز مک‌کین کتل در ۱۸۹۲ برای سنجش توانایی‌های ذهنی به کار برده شد که امروز واژه بسیار مرسوم می‌باشد. همزمان در

آلمان هرگومانستربرگ آزمون‌هایی برای سنجش توانایی‌های ذهنی کودکان از سال ۱۸۹۱ به بعد ساخت، وی سپس به آمریکا آمد و پایه‌گذار واقعۀ روان‌شناسی صنعتی و سازمانی گردید. تولد روان‌شناسی بالینی توسط لایتنر ویتمر^۱ (۱۸۷۶-۱۹۵۶) در سال ۱۸۹۶ اعلام گردید. وی در این سال در بین اعضای انجمن روان‌شناسی آمریکا سخنرانی خویش را با چهار اصل ارائه داد. ابتدا وی پیشنهاد کرد که رشته جدید به عنوان روان‌شناسی بالینی برای تشخیص و ارزشیابی رفتارهای غیر عادی افراد تأسیس گردد و به آن‌ها خدمات عمومی ارائه داده و دانشجویانی را برای انجام این خدمات آموزش دهد. آن‌چنان که بروته مارکل (۱۹۴۷) و رایزمن (۱۹۷۶) نوشته‌اند سخنان او مورد اقبال دانشمندان روان‌شناسی آن زمان قرار نگرفت زیرا آن‌ها برای روان‌شناسی وجهه خالص علمی قائل بودند و نمی‌خواستند این رشته تازه تأسیس درگیر فعالیت‌های عملی گردد. آن‌ها بیشتر در پی دریافت و هم‌رسان انسان‌های عادی بودند تا رفتارهای غیر عادی. ویتمر چهار اصل اساسی را مطرح کرد. این چهار اصل عبارت بودند از:

۱. قبل از نوع روش درمانی باید ارزیابی تشخیصی بر روی افراد انجام شود.
۲. برای درمان مناسب باید تیم با چند رشته تخصصی تشکیل شده و مشاوره با همه آن‌ها صورت گیرد.
۳. هر نوع مداخله درمانی باید براساس پژوهش و بررسی قبلی صورت گیرد.
۴. قبل از اینکه برای افراد مشکلات و بیماری‌های پدید آید باید بتوان آن‌ها را قبل از ظهور شناسایی و درمان کرد.

چنانچه دیده می‌شود و در دیدگاه ویتمر جایگاه رفیعی برای پژوهش بنا نهاده شده است. در سال ۱۹۰۴ دانشگاه پنسیلوانیا برای نخستین بار رشته روان‌شناسی بالینی را در بین رشته‌های خویش گنجانید در سال ۱۹۰۶ اولین مجله تخصصی برای این رشته که هنوز هم مهمترین مجله روان‌شناسی بالینی است با نام مجله «روان‌شناسی غیر عادی» توسط مورتون تراپس منتشر شود. ویتمر خود مجله روان‌شناسی بالینی را در سال ۱۹۰۷ انتشار داد. در سال ۱۹۰۹ استانلی هال، فروید را به آمریکا دعوت نمود. همراه فروید روان‌شناسان مهم دیگر اروپایی از قبیل کارل گوستاو یونگ، اوتو رانک، ساندور فرنزی به دانشگاه کلارک آمدند تا به مناسبت بیستمین سال تأسیس این دانشگاه سخنرانی کنند.