# **KARTA KURSU**

**rok akademicki 2024/2025**

**Kierunek:** Psychologia

**Tryb prowadzenia studiów:** studia stacjonarnie

**Stopień:** studiajednolite magisterskie

**Rok:** III

**Semestr:** VI (letni)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Psychologia kliniczna dorosłych |
| Nazwa w j. ang. | Clinical psychology of adults |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koordynator | dr Monika Paleczna | Zespół dydaktyczny |
| dr Monika Paleczna |
|  |  |
| Punktacja ECTS\* | 5 |

Opis kursu (cele kształcenia)

|  |
| --- |
| Celem kursu jest pogłębienie wiedzy studentów na temat zaburzeń psychicznych u osób dorosłych. Omówione zostaną ich kryteria diagnostyczne, odpowiadające aktualnie obwiązującej i wprowadzanej klasyfikacji (ICD 10 i ICD 11). Studenci nabędą wiedzę w zakresie biologicznych, psychologicznych, społecznych i kulturowych uwaunkowań zaburzeń psychicznych. Omówione zostaną także psychologiczne i psychiatryczne metody ich leczenia. Celem kursu jest także pogłębienie umiejętności studentów w zakresie psychologicznego różnicowania zaburzeń psychicznych u osób dorosłych, omawiania ich za pomocą terminologii naukowej oraz identyfikowania ich uwarunkowań. Studenci rozwiną świadomość problematyki osób chorujących psychicznie, będą rozumieli zadania psychologa klinicznego oraz potrzebę nieustannego doskonalenia swoich kompetencji. |

Warunki wstępne

|  |  |
| --- | --- |
| Wiedza | Podstawowa wiedza z zakresu psychopatologii i psychologii rozwoju człowieka dorosłego |
| Umiejętności |  |
| Kursy |  |

Efekty uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wiedza | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| W01 Zna kryteria diagnostyczne zaburzeń psychicznych.W02 Ma pogłębioną wiedzę w zakresie (biologicznych, psychologicznych, społecznych i kulturowych) mechanizmów wyjaśniających powstawanie zaburzeń psychicznych.W03 Ma pogłębioną wiedzę na temat psychologicznych i psychiatrycznych metodach leczenia zaburzeń psychicznych.W04 Zna relację między psychologią zdrowia, psychologią kliniczną i psychiatrią.  | K\_W09K\_W09KW\_10K\_W09K\_W09 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Umiejętności | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| U01 Potrafi wyjaśnić zagadnienia z zakresy psychologii klinicznej, odwołując się do teorii i badań.U02 Potrafi omawiać zaburzenia psychiczne odwołując się do odpowiedniej terminologii naukowej.U03 Potrafi zidentyfikować i wyjaśnić rolę czynników biologicznych mających wpływ na funkcjonowanie człowieka | K\_U06K\_U05, K\_U06K\_U04 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompetencje społeczne | Efekt uczenia się dla kursu | Odniesienie do efektów kierunkowych |
| K01 Rozumie zadania psychologa klinicznego i potrzebę ciągłego rozwoju zawodowego.K02 Rozumie konieczność interdyscyplinarnej współpracy.K03 Docenia znaczenie działań profilaktycznych i prewencyjnych w zakresie zdrowia psychicznego. | K\_K02K\_K03, K\_K04K\_K05 |

|  |
| --- |
| Organizacja |
| Forma zajęć | Wykład(W) | Ćwiczenia w grupach |
| A |  | K |  | L |  | S |  | P |  | E |  |
| Liczba godzin | 30 |  | 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Opis metod prowadzenia zajęć

|  |
| --- |
| Zajęcia odbywają się w formie stacjonarnej. WYKŁAD: wykład interaktywny z prezentacją multimedialną ĆWICZENIA: dyskusja, praca w grupach, projekty indywidualne/grupowe, burza mózgów, analiza przypadków |

Formy sprawdzania efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | E – learning | Gry dydaktyczne | Ćwiczenia w szkole | Zajęcia terenowe | Praca laboratoryjna | Projekt indywidualny | Projekt grupowy | Udział w dyskusji | Referat | Praca pisemna (esej) | Egzamin ustny | Egzamin pisemny | Inne |
| W01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |
| W02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |
| W03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |  |
| W04 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| U01 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| U02 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| U03 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| K01 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| K02 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |
| K03 |  |  |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria oceny |  ĆWICZENIA: obecność obowiązkowa (dopuszczalna max 1 nieobecność nieusprawiedliwiona); przygotowanie prezentacji (projekt grupowy)WYKŁAD: obecność na 50 % wykładów, zaliczenie egzaminu pisemnego (konieczność uzyskania minimum 60% +1 punktów)ZALICZENIE KURSU: uzyskanie zaliczenia z ćwiczeń i zdanie egzaminu |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi | Przedmiot kierunkowy na studiach stacjonarnych, jednolitych magisterskich, kierunek: Psychologia. |

Treści merytoryczne (wykaz tematów)

|  |
| --- |
| Wykłady:1. Psychologia kliniczna: kierunki i podejścia, ocena kliniczna i diagnoza.2. Depresja. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 3. Mania, choroba afektywna dwubiegunowa. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 4. Schizofrenia. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 5. Zaburzenia okresu okołoporodowego. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 6. Zaburzenia lękowe. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 7. Zaburzenia związane ze stresem. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 8. Zaburzenia dysocjacyjne i pod postacią somatyczną. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 9. Zaburzenia odżywiania. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie.10. Zaburzenia osobowości. Kryteria diagnostyczne. Etiologia. Leczenie. 11. Perfekcjonizm12. Neuroróżnorodność. 13. ADHD u osób dorosłych14. Psychologia kliniczna a zmiany klimatyczne15. Psychologia kliniczna a procesy migracyjneĆwiczenia:1. Zaburzenia afektywne: choroba afektywna jednobiegunowa 2. Zaburzenia afektywne: choroba afektywna dwubiegunowa 3. Zaburzenia osobowości. Wprowadzenie. 4. Zaburzenia osobowości w ICD-11 5. Zaburzenia osobowości – wiązka A (osobowość paranoiczna, schizoidalna i schizotypowa) 6. Zaburzenia osobowości – wiązka B (osobowość histrioniczna, narcystyczna, z pogranicza/borderline, antyspołeczna) 7. Zaburzenia osobowości – wiązka C (osobowość obsesyjno-kompulsyjna, unikająca, zależna) 8. Omawianie opisów przypadków |

Wykaz literatury podstawowej

|  |
| --- |
| Wykłady: 1. Cierpiałkowska, L., Sęk, H. (2016). Psychologia kliniczna (r.4, 6-20). PWN.
2. Sonuga-Barke, E., Thapar, A. (2021). The neurodiversity concept: is it helpful for clinicians and scientists?. *The Lancet Psychiatry*, *8*(7), 559-561.
3. Brunnet, A. E., dos Santos Lobo, N., Silveira, T., Kristensen, C. H., Derivois, D. (2020). Migrations, trauma and mental health: A literature update on psychological assessment. *L'encephale*, *46*(5), 364-371.
4. Seidman, L. J. (2006). Neuropsychological functioning in people with ADHD across the lifespan. *Clinical psychology review*, *26*(4), 466-485.

Ćwiczenia:1. Cierpiałkowska, L., & Soroko, E. (2017). Zaburzenia osobowości. Problemy diagnozy klinicznej. Poznań: Wydawnictwo Naukowe Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza. (Rozdział 2. Zaburzenia osobowości w modelach medycznych i w psychologii różnic indywidualnych, str. 15 – 35).
2. Gorostowicz, A., & Siwek, M. (2018). Trudności w diagnostyce choroby afektywnej dwubiegunowej. Psychiatria i Psychologia Kliniczna, 18(1).
3. Millon, T., Davis, R. D., Millon, C., Escovar, L., Meagher, S. E. (2013). Zaburzenia osobowości we współczesnym świecie. Warszawa: Instytut Psychologii Zdrowia. Polskie Towarzystwo Psychologiczne (rozdział 4 – 13).
 |

Wykaz literatury uzupełniającej

|  |
| --- |
| 1. Carson, R. C., Butcher, J. N., Mineka, S., Dietrich, W. (2011). Psychologia zaburzeń. Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne. 2. Morrison, J. (2016). DSM-5 bez tajemnic. Praktyczny przewodnik dla klinicystów. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego. 3. Caputo, A., Giacchetta, A., Langher, V., Tomai, M. (2020). Towards a community clinical psychology? Insights from a systematic review of peer-reviewed literature. Community Psychology in Global Perspective, 6(2/1), 128-143. 4. Llewelyn, S. P., Aafjes-van Doorn, K. (2017). Clinical psychology: A very short introduction (Vol. 521). Oxford University Press. 5. Altindag, A., Yanik, M., & Nebioglu, M. (2006). Comorbid personality disorders in subjects with bipolar I disorder. International journal of psychiatry in clinical practice, 10(1), 33-37. 6. Camisa, K. M., Bockbrader, M. A., Lysaker, P., Rae, L. L., Brenner, C. A., & O'Donnell, B. F. (2005). Personality traits in schizophrenia and related personality disorders. Psychiatry research, 133(1), 23-33. 7. Cwalina, E. (2007). Przegląd terapii poznawczo-behawioralnych stosowanych w leczeniu zaburzeń osobowości typu borderline. Psychoterapia, 2 (141), 41 – 55. 8. Esterberg, M. L., Goulding, S. M., & Walker, E. F. (2010). Cluster A personality disorders: schizotypal, schizoid and paranoid personality disorders in childhood and adolescence. Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment, 32(4), 515-528. 9. Friborg, O., Martinsen, E. W., Martinussen, M., Kaiser, S., Øvergård, K. T. Rosenvinge, J. H. (2014). Comorbidity of personality disorders in mood disorders: a meta-analytic review of 122 studies from 1988 to 2010. Journal of affective disorders, 152, 1-11. 10. Lochner, C., Serebro, P., van der Merwe, L., Hemmings, S., Kinnear, C., Seedat, S., Stein, D. J. (2011). Comorbid obsessive–compulsive personality disorder in obsessive–compulsive disorder (OCD): A marker of severity. Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry, 35(4), 1087-1092. 11.Meyer, R. (2003). Psychopatologia. Jeden przypadek – wiele teorii. Gdańsk: GWP 12.Pilch, I., Sanecka, E., Hyla, M., Atłas, K. (2015). Polska adaptacja skali TriPM do badania psychopatii w ujęciu triarchicznym. Psychologia Społeczna, 10(4), 35. 13. Rybakowski, J. (2008). Koncepcja spektrum choroby afektywnej dwubiegunowej. Psychiatria, 5(3), 75- 82. 14. Ustun, T.B., Bertelsen, A., Dilling, A., et al. (1999). ICD-10 Zaburzenia psychiczne u osób dorosłych. Opisy przypadków klinicznych. Gdańsk: Medical Press 15. Żuchowicz, P., Bliźniewska, K., Talarowska, M., Gałecki, P. (2018). Zaburzenia osobowości w depresji. Neuropsychiatry & Neuropsychology/Neuropsychiatria i Neuropsychologia, 13(1). |

Bilans godzinowy zgodny z CNPS (Całkowity Nakład Pracy Studenta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| liczba godzin w kontakcie z prowadzącymi | Wykład | 30 |
| Konwersatorium, ćwiczenia, laboratorium, itd. | 15 |
| Pozostałe godziny kontaktu studenta z prowadzącym | 0 |
| liczba godzin pracy studenta bez kontaktu z prowadzącymi | Lektura w ramach przygotowania do zajęć | 25 |
| Przygotowanie krótkiej pracy pisemnej lub referatu po zapoznaniu się z niezbędną literaturą przedmiotu | 0 |
| Przygotowanie projektu lub prezentacji na podany temat (praca w grupie) | 20 |
| Przygotowanie do egzaminu/zaliczenia | 35 |
| Ogółem bilans czasu pracy | 125 |
| Liczba punktów ECTS w zależności od przyjętego przelicznika | 5 |