

**KARTA PRZEDMIOTU****I. Dane podstawowe**

Nazwa przedmiotu	Psychiatria dziecięca
Nazwa przedmiotu w języku angielskim	Child psychiatry
Kierunek studiów	Psychologia
Poziom studiów (I, II, jednolite magisterskie)	5-letnie jednolite magisterskie
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)	Stacjonarne
Dyscyplina	Psychologia
Język wykładowy	Język polski

Koordinator przedmiotu	dr Andrzej Januszewski
------------------------	------------------------

Forma zajęć ( <i>katalog zamknięty ze słownika</i> )	Liczba godzin	semestr	Punkty ECTS
<b>ćwiczenia</b>	2	Rok IV, semestr 8	1
	zajęcia obligatoryjne dla całego rocznika (PWJŻ + PBiP)		

Wymagania wstępne	Znajomość podstaw w zakresie: psychologii ogólnej, psychologii rozwoju człowieka, osobowości, psychologii klinicznej (dzieci, młodzieży i dorosłych), <u>psychiatrii</u> (zakres wykładu kursorycznego, IV rok, 8 semestr)
-------------------	--

**II. Cele kształcenia dla przedmiotu**

Celem przedmiotu jest przekazanie studentowi podstawowej wiedzy z zakresu zaburzeń w rozwoju (parcjalnych i całościowych) a także umiejętności wykorzystania tej wiedzy w celu analizowania, diagnozowania problemów zdrowia psychicznego w grupie dzieci i młodzieży oraz organizowania pomocy psychologiczno-psychiatrycznej.

**III. Efekty uczenia się dla przedmiotu wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych**

Symbol	Opis efektu przedmiotowego	Odniesienie do efektu kierunkowego
<b>WIEDZA</b>		
W_01	Student nazywa symptomy psychopatologiczne; rozpoznaje ich składniki: mentalne, behawioralne i emocjonalno-uczuciowe; poprawnie klasyfikuje je do syndromów oraz osi zaburzeń.	K_W01
W_02	Student poprawnie różnicuje pojęcia odnoszące się do stanów zdrowia psychicznego vs psychopatologii; orientuje się w historycznej terminologii nazw stosowanych w psychiatrii dziecięcej.	K_W02
W_03	Student wymienia i przedstawia powiązania podstawowych procesów orientacji i regulacji psychicznej z wiedzą pochodzącą z dyscyplin pokrewnych, a zwłaszcza należących do modelu Psycho-Bio-Społecznego (WHO) z uwzględnieniem zdrowia vs psychopatologia.	K_W05
W_04	Student interpretuje specyfikę podstawowych procesów psychicznych w odniesieniu do ich genezy, tła społeczno-kulturowego, prawidłowych lub zaburzonych relacji interpersonalnych.	K_W06
W_05	Student dobiera wiedzę adekwatnie do podjętego problemu; porządkuje ją, w zależności od grup procesów orientacji oraz regulacji psychicznej, wskazując na ważne kryteria używane do diagnozy różnicowej (norma vs patologia).	K_W07
W_06	Student identyfikuje oraz analizuje składniki procesów orientacji i regulacji psychicznej; rozpoznaje ich genezę odwołując się do współczesnej wiedzy	K_W08

	teoretyczno-empirycznej, a także w odniesieniu do kryteriów (norma vs patologia).	
W_07	Student rozpoznaje zachowania prozdrowotne oraz wyjaśnia i proponuje w jaki sposób poprzez świadomą aktywność własną można przyczynić się do poprawy i/lub utrzymania jakości życia w aspektach Psycho-Bio-Społ (WHO).	K_W10
W_08	Student rozpoznaje i charakteryzuje zachowania wskazujące na patologie społeczne, proponując scenariusze (metody, techniki) oddziaływań psychoprofilaktycznych; proponuje kompleksowe postępowanie diagnostyczne powiązane z różnymi formami pomocy psychologicznej.	K_W11
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>		
U_01	Student potrafi interpretować przejawy zachowań psychopatologicznych z wykorzystaniem wiedzy psychologicznej opanowanej w ramach przedmiotów zaliczonych w tej dyscyplinie, oraz pochodzącej z dyscyplin pokrewnych.	K_U01
U_02	Student projektuje i wdraża działania na rzecz rozwoju osobistego oraz zawodowego, ze świadomością tego, że mogą pojawić się nowości, których warto się uczyć, ponieważ optymalizują ten rozwój, profilaktycznie wpływając na zdrowie w aspektach Psycho-Bio-Społ. (WHO).	K_U05
U_03	Student dobiera wiedzę adekwatnie do podjętego problemu; porządkuje ją, w zależności od grup procesów orientacji oraz regulacji psychicznej, wskazując na ważne kryteria używane do diagnozy różnicowej (norma vs patologia).	K_U07
U_04	Student integruje dane faktograficzne pochodzące z pokrewnych dyscyplin psychologicznych, sporządzając kompleksowy obraz psychologiczny diagnozowanego dziecka, interpretując jednocześnie uzyskane wyniki w odniesieniu do kryteriów prawidłowego bądź zaburzonego funkcjonowania.	K_U08
U_05	Student inicjuje i proponuje działania na rzecz optymalizacji zdrowia, np. dobiera formy aktywności poprawiające efektywne funkcjonowanie w odniesieniu do siebie i osób, z którymi podejmowane jest współdziałanie; jak również troszczy się o poprawę relacji interpersonalnych, bądź wskazuje na formy i zakresy możliwych interwencji terapeutycznych i profilaktycznych.	K_U10
U_06	Student tworzy scenariusze propozycji zmian projakościowych umożliwiających optymalizację dobrostanu w aspektach Psycho-Bio-Społecznym.	K_U11
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>		
K_01	Student dostrzega znaczenie sfery psychicznej człowieka, a w ich następstwie podejmuje wyzwania projakościowe w odniesieniu do siebie oraz na rzecz środowiska, wskazując na znaczenie istotnych kompetencji psychospołecznych.	K_K03
K_02	Student, postępując zgodnie z przyjętymi standardami kulturowymi oraz wiedzy wyraża opinie na temat czynników podmiotowych i przedmiotowych, które mogą zagrażać dobrostanowi człowieka.	K_K05
K_03	W aranżowaniu kontaktu psychologicznego student działa na rzecz pacjenta generując interakcje wolne od zagrożeń i szkód; formułując diagnozy chętnie sięga po kompetencje innych profesjonalistów (eksperci, superwizorzy).	K_K06
K_04	Student postępuje zgodnie ze standardami etyki zawodowej w przypadku podejmowania interwencji diagnostycznych i pomocowych.	K_K10

#### IV. Opis przedmiotu/ treści programowe

##### Treści programowe:

1. Autyzm dziecięcy
2. Zaburzenia w sferze poznawczej, ruchowej, emocjonalnej, osobowościowej
3. Zaburzenia nawyków i popędów
4. Zaburzenia nastroju, nerwicowe, związane ze stresem pod postacią somatyczną
5. Zaburzenia identyfikacji płciowej i preferencji seksualnych u dzieci i młodzieży
6. Dzieci z syndromem FAS
7. Zaburzenia odżywiania

## 8. Zaburzenia dynamiki procesów nerwowych

## V. Metody realizacji i weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody dydaktyczne	Metody weryfikacji	Sposoby dokumentacji
<b>WIEDZA</b>			
W_01 W_02 W_03 W_04 W_05 W_06 W_07 W_08	Analiza tekstu źródłowego Praca w grupach Dyskusja dydaktyczna	Kolokwium ustne Merytoryczne wypowiedzi studenta	Ocena z kolokwium ustnego uzupełniona bonusem za aktywność na zajęciach zapisana w arkuszu ocen
<b>UMIEJĘTNOŚCI (konwersatorium)</b>			
U_01 U_02 U_03 U_04 U_05 U_06	Analiza tekstu źródłowego Praca w grupach Dyskusja dydaktyczna	Kolokwium ustne Merytoryczne wypowiedzi studenta	Ocena z kolokwium ustnego uzupełniona bonusem za aktywność na zajęciach zapisana w arkuszu ocen
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>			
K_01 K_02 K_03 K_04	Analiza tekstu źródłowego Praca w grupach Dyskusja dydaktyczna	Kolokwium ustne Merytoryczne wypowiedzi studenta	Ocena z kolokwium ustnego uzupełniona bonusem za aktywność na zajęciach zapisana w arkuszu ocen

## VI. Kryteria oceny końcowej z ćwiczeń:

**Kolokwium ustne** - obejmujące całość wiedzy oczekiwanej (treść prezentowana na wykładach z psychiatrii z odwołaniami do literatury obowiązkowej + treść obowiązujące do ćwiczeń z psychiatrii dziecięcej).

Ocena	Kryteria oceny	
<b>bardzo dobra (5)</b>	student realizuje zakładane efekty kształcenia w stopniu bardzo dobrym	wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91-100 %
<b>ponad dobra (4,5)</b>	student realizuje zakładane efekty kształcenia w stopniu ponad dobrym	wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 81-90 %
<b>dobra (4)</b>	student realizuje zakładane efekty kształcenia w stopniu dobrym	wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 71-80%
<b>dość dobra (3,5)</b>	student realizuje zakładane efekty kształcenia w stopniu dość dobrym	wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61-70%
<b>dostateczna (3)</b>	student realizuje zakładane efekty kształcenia w stopniu dostatecznym	wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 51-60%
<b>niedostateczna (2)</b>	student realizuje zakładane efekty kształcenia w stopniu niedostatecznym	wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie ≤ 50%

## VII. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności studenta	Liczba godzin
Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem	<b>2</b>
Liczba godzin indywidualnej pracy studenta	<b>25</b>

## VIII. Literatura

Literatura podstawowa:
1. Janas-Kozik, M., Wolańczyk, T. (red.). (2022). <i>Psychiatria dzieci i młodzieży</i> . Warszawa: PZWL.
Literatura uzupełniająca:
1. Carson, R.C., Hooley, J.M., Mineka, S. (2016). <i>Psychologia zaburzeń</i> . Gdańsk: GWP.
2. Rosenhan, D.L., Walker, E.F., Seligman, M.E.P. (2017). <i>Psychopatologia</i> . Wawszawa: Poznań: Wydawnictwo Zysk i S-ka.
3. Wciórka, J., Rybakowski, J., Pużyński, S. (2017). <i>Psychiatria, Tom 1-3</i> . Wrocław: Edra Urban & Partner.