

KARTA PRZEDMIOTU**I. Dane podstawowe**

| | |
|--|---|
| Nazwa przedmiotu | Psychologia kliniczna dzieci i młodzieży |
| Nazwa przedmiotu w języku angielskim | Clinical psychology of children and adolescents |
| Kierunek studiów | Psychologia, IV rok, semestr VII |
| Poziom studiów (I, II, jednolite magisterskie) | Jednolite magisterskie |
| Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne) | stacjonarne |
| Dyscyplina | psychologia |
| Język wykładowy | polski |

| | |
|---|-------------------|
| Koordinator przedmiotu/osoba odpowiedzialna | Małgorzata Łysiak |
|---|-------------------|

| Forma zajęć (<i>katalog zamknięty ze słownika</i>) | Liczba godzin | semestr | Punkty ECTS |
|--|---------------|---------|-------------|
| wykład | 15 | I | 5 |
| konwersatorium | | | |
| ćwiczenia | 15 | I | |
| laboratorium | | | |
| warsztaty | | | |
| seminarium | | | |
| proseminarium | | | |
| lektorat | | | |
| praktyki | | | |
| zajęcia terenowe | | | |
| pracownia dyplomowa | | | |
| translatorium | | | |
| wizyta studyjna | | | |

| | |
|-------------------|--|
| Wymagania wstępne | W1- zaliczenie przewidywanych w kursie przedmiotów, zwłaszcza psychologii rozwojowej, psychologii klinicznej i psychopatologii wieku rozwojowego W2- zainteresowanie problematyką psychologii klinicznej dziecka, motywacja do poszerzenia wiedzy i kompetencji w zakresie tej dyscypliny |
|-------------------|--|

II. Cele kształcenia dla przedmiotu

| |
|--|
| C1 - przekazanie zasobu wiedzy na temat wybranych zaburzeń okresu rozwojowego w świetle współczesnych systemów diagnostycznych, na temat symptomatologii, etiologii i patomechanizmów ich powstawania, procesu diagnostyczno-terapeutycznego i profilaktyki. |
| C2 - nabycie podstawowych kompetencji w zakresie kontaktu i procesu diagnostyczno-terapeutycznego |
| C3 - uwrażliwienie na problemy natury etycznej - dziecko jako przedmiot badań i podmiot w kontakcie diagnostyczno-terapeutycznym, poszanowanie praw i godności dziecka jako osoby. |

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

| Symbol | Opis efektu przedmiotowego | Odniesienie do efektu kierunkowego |
|---------------------|--|------------------------------------|
| WIEDZA | | |
| W_01 | Student/ka ma wiedzę na temat charakterystycznych objawów, czynników etiologicznych i patomechanizmów powstawania zaburzeń u dzieci i młodzieży, ma pogłębioną wiedzę na temat rozwoju człowieka w cyklu życia w różnych kontekstach społecznych oraz czynników stymulujących/utrudniających ten rozwój; | K_W01, |
| W_02 | Student/ka posiada wiedzę na temat różnych form patologii i zachowań ryzykownych oraz możliwości oddziaływań; ma uporządkowaną wiedzę na temat różnego rodzaju zaburzeń funkcjonowania jednostki i metod ich diagnozowania; zna koncepcje (psychologiczne, biologiczne, interakcyjne i społeczne) wyjaśniające powstawanie i utrzymywanie się tych zaburzeń oraz różne formy udzielania pomocy psychologicznej (psychoprofilaktyka, psychoterapia, rehabilitacja, psychoedukacja, poradnictwo etc.); | K_W02 |
| W_03 | zna etapy i zasady realizowania procesu diagnostycznego dla różnych celów oraz sposoby integracji rezultatów uzyskanych za pomocą różnych narzędzi badawczych; | K_W07, K_W11 |
| W_04 | zna i rozumie zasady etyki zawodowej psychologa dziecięcego | K_W13 K_W14 |
| UMIEJĘTNOŚCI | | |
| U_01 | Student/ka potrafi wykorzystać wiedzę teoretyczną z zakresu psychologii klinicznej dzieci i młodzieży oraz powiązanych z nią dyscyplin do analizowania i interpretowania ludzkich zachowań; potrafi wskazać i opisać uwarunkowania (osobowe, społeczne oraz kulturowe) różnych zachowań człowieka oraz funkcjonowania określonych grup społecznych i organizacji posługując się wybranymi podejściami teoretycznymi w psychologii klinicznej dzieci i młodzieży | K_U01 |
| U_02 | ma rozwinięte umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej; potrafi przygotować pracę pisemną, prezentację multimedialną i wystąpienie ustne z zakresu psychologii oraz porozumiewać się ze specjalistami z zakresu psychologii oraz innymi grupami docelowymi używając różnych technik i kanałów komunikacji; wykorzystując terminologię psychologiczną oraz integrując różne ujęcia i koncepcje psychologiczne, potrafi wypowiadać się i argumentować swoje poglądy w sposób precyzyjny; | K_U01 |
| U_03 U_04 | posiada umiejętność diagnozy psychologicznej, w tym diagnozy w zakresie zachowania, osobowości, różnic indywidualnych, procesów orientacji i regulacji psychicznej z odniesieniem do normy psychologicznej i psychopatologii; w zakresie planowania procesu diagnostyczno-terapeutycznego, umie nawiązać kontakt z dzieckiem i nastolatkiem, doboru metod badawczych | K_U07 |

| | | |
|-----------------------|---|----------------|
| U_05 | potrafi analizować przyczyny i źródła zachowań człowieka oraz przewiduje ich ogólne konsekwencje w aspektach psycho-bio-społecznym; umie opracować propozycje oddziaływań ukierunkowanych na zmianę postaw i zachowań w różnych obszarach praktyki psychologicznej; | K_U07 |
| U_06 | potrafi kompetentnie posługiwać się testami oraz innymi technikami badań psychologicznych z poszanowaniem aspektów prawnych i etycznych; | K_U11 K_U12 |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | |
| K_01 | przyjęcia krytycznej postawy wobec stosowanych metod badawczych i uzyskanych dzięki nim wyników, a także wobec różnych poglądów i praktyk w zakresie psychologii; | K_K01 |
| K_02 | samooceny oraz rozwoju własnych kompetencji związanych z pracą psychologa w różnych obszarach; | K_K04 |
| K_03 | okazania szacunku wobec osób o różnych potrzebach w zakresie różnych form pomocy psychologicznej; okazania zrozumienia dla sytuacji ludzi z różnymi problemami i trudnościami; identyfikacji i analizy dylematów etycznych związanych z podejmowaniem konkretnych działań i interwencji psychologicznych; | K_K06 K_K05 |
| K_04 | okazywania troski o prawidłowy przebieg diagnozy i interwencji psychologicznej, tak by nie przyniosła jakiegokolwiek szkody badanym osobom. Jest otwarty na pomoc ekspertów i superwizorów; współpracy z profesjonalistami, których działalność koncentruje się na wspieraniu jakości życia w różnych warunkach społecznych i środowiskowych; | K_K10 |

IV. Opis przedmiotu/ treści programowe

Kliniczna problematyka zaburzeń okresu rozwojowego w aspekcie diagnozy, terapii i profilaktyki. Wybrane zaburzenia u dzieci i młodzieży i ich charakterystyka: symptomatologia, etiologia i patomechanizm zaburzenia, postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne i profilaktyka. Specyfika zaburzeń z uwagi na wiek, czynniki ryzyka zaburzeń u dzieci i młodzieży.

Wykład obejmuje następujące zagadnienia i rodzaje zaburzeń:

1. Zaburzenia okresu wczesnodziecięcego (zaburzenia związane z treningiem czystości, zaburzenia snu). Symptomy, patomechanizm, czynniki ryzyka, terapia.
2. Zachowania problemowe – eksternalizacyjne i internalizacyjne, rodzaje, objawy, diagnoza i terapia.
3. Zachowania autodestrukcyjne, etiologia, patomechanizm, teorie wyjaśniające. Metody diagnostyczne, czynniki ryzyka, terapia.
4. Zaburzenia odżywiania (anoreksja, bulimia, otyłość). Zaburzenia nawyków (jąkanie, tiki). Symptomatologia, etiologia, terapia i profilaktyka.
5. Zaburzenia psychosomatyczne i somatopsychiczne, reakcje nerwicowe, – typy, przyczyny, diagnoza i terapia.
6. Zaburzenia identyfikacji płciowej, dysforia płciowa.
7. Zagadnienie przemocy, traumatycznych i stresowych doświadczeń oraz większych zmian życiowych w dzieciństwie i adolescencji, radzenie sobie w sytuacjach trudnych, problematyka interwencji kryzysowej.
8. .Rozwój kształtowania się osobowości nieprawidłowej.
9. Formy pracy dziecięcego psychologa klinicznego z dziećmi przejawiającymi trudności i zaburzenia wieku rozwojowego. Etyczne aspekty pracy dziecięcego psychologa.

Ćwiczenia:

1. 1. Zaburzenia okresu wczesnodziecięcego (zaburzenia związane z treningiem czystości, zaburzenia snu). Symptomy, patomechanizm, czynniki ryzyka.
2. Zaburzenia przywiązania u dzieci i młodzieży – typologia, objawy, diagnoza i terapia.
3. Zachowania autodestrukcyjne, etiologia, patomechanizm, teorie wyjaśniające, czynniki ryzyka.
4. Zaburzenia związane ze zdrowiem seksualnym. Zaburzenia identyfikacji płciowej.
5. Zaburzenia psychosomatyczne i somatopsychiczne, reakcje nerwicowe – typy, przyczyny, diagnoza i terapia.
6. Zagadnienie przemocy, traumatycznych i stresowych doświadczeń oraz większych zmian życiowych w dzieciństwie i adolescencji, radzenie sobie w sytuacjach trudnych, problematyka interwencji kryzysowej. - zaburzenia dysocjacyjne.
7. Rozwój kształtowania się osobowości nieprawidłowej.

V. Metody realizacji i weryfikacji efektów uczenia się

| Symbol efektu | Metody dydaktyczne (lista wyboru) | Metody weryfikacji (lista wyboru) | Sposoby dokumentacji (lista wyboru) |
|---------------------|--|--|--|
| WIEDZA | | | |
| KW_07 KW_08 | Wykład konwencjonalny Wykład konwersatoryjny Wykład problemowy | Test pisemny | Protokół z egzaminu |
| K_W11 | Wykład konwencjonalny Wykład konwersatoryjny Wykład problemowy | Test pisemny | Protokół z egzaminu |
| K_W13 | Wykład konwencjonalny Wykład konwersatoryjny Wykład problemowy | Test pisemny | Protokół z egzaminu |
| K_W14 | Wykład konwencjonalny Wykład konwersatoryjny Wykład problemowy | Test pisemny | Protokół z egzaminu |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | |
| K_U01 | Dyskusja Studium Przypadku | Sprawdzenie umiejętności praktycznych | Karta oceny argumentów/ prezentacji elementów studium |
| K_U03 | Dyskusja Studium Przypadku | Sprawdzenie umiejętności praktycznych | Karta oceny argumentów/ prezentacji elementów studium |
| K_U07 | Dyskusja Studium Przypadku | Sprawdzenie umiejętności praktycznych | Karta oceny argumentów/ prezentacji elementów studium |
| K_U11 | Dyskusja Studium Przypadku | Sprawdzenie umiejętności praktycznych | Karta oceny argumentów/ prezentacji elementów studium |
| K_U12 | Dyskusja Studium Przypadku | Sprawdzenie umiejętności praktycznych | Karta oceny argumentów/ |

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------------------------|--|
| | | | prezentacji elementów studium |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | |
| K_K01 | Dyskusja Praca w parach; praca w grupach; praca zespołowa | Sprawdzenie umiejętności współpracy | Pisemna opinia o pracy studenta - jakościowa i ilościowa /na skali od 1 do 5/ |
| K_K02 | Dyskusja Praca w parach; praca w grupach; praca zespołowa | Sprawdzenie refleksyjności | Praca pisemna - samoocena i jej porównanie z informacjami zwrotnymi od uczestników zajęć |
| K_K04 | Dyskusja Praca w parach; praca w grupach; praca zespołowa | Sprawdzenie refleksyjności | Praca pisemna - samoocena i jej porównanie z informacjami zwrotnymi od uczestników zajęć |
| K_K06 | Dyskusja Praca w parach; praca w grupach; praca zespołowa | Sprawdzenie umiejętności współpracy | Pisemna opinia o pracy studenta - jakościowa i ilościowa /na skali od 1 do 5/ |
| K_K07 | Dyskusja Praca w parach; praca w grupach; praca zespołowa | Sprawdzenie refleksyjności | Praca pisemna - samoocena i jej porównanie z informacjami zwrotnymi od uczestników zajęć |

VI. Kryteria oceny, wagi...

Kryteria oceny i sposoby weryfikacji zakładanych efektów kształcenia

Ocena niedostateczna - brak osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się/ <60 %

(W) – Student/ka nie posiada wiedzy z zakresu psychologii klinicznej dzieci i młodzieży.

(U) – Student/ka nie potrafi samodzielnie opisać i zinterpretować form zaburzeń okresu rozwojowego na gruncie różnych teorii, nie potrafi wyjaśnić patomechanizmu ich powstawania.

(K) - Student(ka) nie operuje w sposób krytyczny wiedzą z psychologii klinicznej dzieci i młodzieży, nie umie zastosować wiedzy w konkretnym przypadku, nie potrafi zaplanować postępowania diagnostycznego i wskazać form oddziaływania.

Ocena dostateczna - osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się z pominięciem niektórych ważnych aspektów lub z poważnymi nieścisłościami >= 60%

(W) – Student/ka posiada elementarną wiedzę z zakresu psychologii klinicznej dzieci i młodzieży.

(U) – Student/ka potrafi opisać i zinterpretować niektóre niektóre formy zaburzeń na gruncie wybranych teorii.

(K) – Student/ka w sposób mało krytyczny posługuje się wiedzą na temat zaburzeń wieku rozwojowego, ma problemy z zastosowaniem wiedzy w praktyce.

Ocena dobra - osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się z pominięciem niektórych mniej istotnych

aspektów $\geq 80\%$

(W) – Student/ka posiada dość duży zasób wiedzy na temat zaburzeń okresu dzieciństwa i adolescencji, ich symptomatologii i etiopatogenezy, terapii i profilaktyki.

(U) – Student/ka potrafi interpretować wiele form zaburzeń okresu dzieciństwa i adolescencji na gruncie wybranych teorii.

(K) – Student/ka potrafi zaplanować postępowanie diagnostyczne w wielu przypadkach i umie zastosować posiadaną wiedzę w praktyce.

Ocena bardzo dobra - osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się obejmujących wszystkie istotne aspekty $\geq 90\%$

(W) – Student/ka posiada szeroką wiedzę z psychologii klinicznej dzieci i młodzieży na temat możliwych zaburzeń wieku rozwojowego, ich etiologii, symptomatologii, patomechanizmów, form terapii i profilaktyki.

(U) – Student/ka potrafi samodzielnie opisać i zinterpretować formy zaburzeń okresu rozwojowego na gruncie różnych teorii, potrafi wyjaśnić patomechanizm ich powstawania.

(K) – Student/ka w sposób krytyczny operuje posiadaną wiedzą, wiedzą tą umie się posługiwać oraz stosować w konkretnym przypadku, potrafi zaplanować postępowanie diagnostyczne oraz wskazać formy oddziaływania i pomocy.

VII. Obciążenie pracą studenta

| | |
|--|---------------|
| Forma aktywności studenta | Liczba godzin |
| Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem | 30 |
| Liczba godzin indywidualnej pracy studenta | 120 |

VIII. Literatura

| |
|---|
| Literatura podstawowa |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Grzegorzewska, I., Cierpiąłkowska, L., Borkowska, A. (2020). Psychologia kliniczna dzieci i młodzieży. Warszawa: PWN 2. Kendall, P. C. (2004). Zaburzenia okresu dzieciństwa i adolescencji. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne. 3. Kazdin A. E., Weisz J. R. (2006). Psychoterapia dzieci i młodzieży. Metody oparte na dowodach. Kraków: Wyd. UJ. 4. Kołakowski, A. (red). (2013). Zaburzenia zachowania u dzieci. Teoria i praktyka. Gdańsk: GWP. 5. Marcelli, D. (2013). Psychopatologia wieku dziecięcego. Wrocław: Elsevier Urban & Partner. 6. Namysłowska, I. (red.) (2012). Psychiatria dzieci i młodzieży. Warszawa: PZWL. 7. Radziwiłłowicz, W., Sumiła, A. (red) (2006). Psychopatologia okresu dorastania. Kraków: Impuls. 8. Rosenhan D. L., Seligman M. E. P. (1994). Psychopatologia. Warszawa: PTP Polskiego Towarzystwa Psychologicznego. 9. Szewczyk, L., Skowrońska, M. (red) (2003). Zaburzenia psychosomatyczne u dzieci i młodzieży. Teoria i praktyka. Warszawa: Wydawnictwo EMU. |
| Literatura uzupełniająca |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Bogdanowicz, M. (1991). Psychologia kliniczna dziecka w wieku przedszkolnym (s. 16-42). Warszawa: WSiP 2. Elliot, J., Place M. (2000). Dzieci i młodzież w kłopotach. Poradnik nie tylko dla psychologów (s. 6-15; 40-63; 96-120; 185-201). |

3. Józefik B. (1996). Anoreksja i bulimia psychiczna. Kraków: Collugium Medicum UJ
4. Maryniak, M. Świącicka (red), (2004). Problemy tożsamości i etyki zawodowej dziecięcego psychologa klinicznego. Zeszyty Sekcji Psychologii Klinicznej Dziecka PTP, Warszawa: Wyd. Emu.
5. Oleś, M. (1995). Pomiar depresji u dzieci: Przegląd metod. Roczniki Filozoficzne Tom XLIII, zeszyt 4, Psychologia, s. 147-170.
6. Świącicka M. (2005). Uwaga, Samokontrola, Emocje. Psychologiczna analiza zachowań dzieci z zaburzeniami uwagi. Warszawa: Wyd. Emu.
7. Świącicka, M. (red.) (2011). *Metody diagnozy w psychologii klinicznej dziecka i rodziny* (s. 29-55; 113-168). Warszawa: Wyd. Paradygmat
8. Wolańczyk T., Kołakowski A., Skotnicka M. (1999). Nadpobudliwość psychoruchowa u dzieci. Lublin: Bifolium.