

ПВ Когнітивно-поведінкова терапія

Робоча програма навчальної дисципліни (Силабус)

Реквізити навчальної дисципліни

Рівень вищої освіти	<i>Перший (бакалаврський)</i>
Галузь знань	<i>05 Соціальні та поведінкові науки</i>
Спеціальність	<i>053 Психологія</i>
Освітня програма	<i>Прикладна психологія</i>
Статус дисципліни	<i>Вибіркова</i>
Форма навчання	<i>Очна (денна), дистанційна</i>
Рік підготовки, семестр	<i>4 курс, осінній семестр</i>
Обсяг дисципліни	<i>4кред. ЕКТС /120 годин / 18 годин лекції/ 36 годин семінари/ 66 годин самостійна робота.</i>
Семестровий контроль/ контрольні заходи	<i>MKP, залік</i>
Розклад занять	https://schedule.kpi.ua/
Мова викладання	<i>Українська</i>
Інформація про керівника курсу / викладачів	https://psy.kpi.ua/chumakov/ <i>Чумаков Володимир Олексійович</i> <i>викладач кафедри</i>
Розміщення курсу	https://classroom.google.com/c/NzU0MjgzNTAyOTgz?jc=425n355

Програма навчальної дисципліни

1. Опис навчальної дисципліни, її мета, предмет вивчення та результати навчання

«Когнітивно-поведінкова терапія» (КПТ) – вибіркова освітня компонента.

Дисципліна КПТ охоплює основи одного з найпоширеніших напрямів сучасної психотерапії, який фокусується на взаємозв'язку між думками, емоціями та поведінкою людини. Курс спрямований на вивчення основних принципів КПТ, її основних технік і стратегій, а також на розвиток практичних навичок, які допомагають змінювати негативні патерни мислення та поведінки особистості. Здобувачі вищої освіти ознайомляться з доцільністю застосування КПТ при психотерапевтичній роботі та з основами психологічної допомоги при широкому спектрі психічних розладів, таких як депресія, фобії, тривожні розлади тощо.

Навчальна дисципліна складається з лекційних та семінарських занять, в яких міститься достатня кількість демонстраційних матеріалів, що дозволяє спростити засвоєння матеріалу. Наводяться приклади (результати досліджень, наукових експериментів, аналіз клінічних випадків), надається велика кількість практичних порад, які здобувачі вищої освіти можуть застосовувати в майбутній практиці та професійному житті.

Предметом вивчення є когнітивно-поведінкові моделі, теорії та техніки, що сприяють зміні дисфункціональних мисленнєвих патернів і поведінки, а також методи, що допомагають особистості адаптуватися до складних життєвих ситуацій, знижуючи рівень стресу і покращуючи психічне здоров'я. Здобувачі вищої освіти вивчатимуть методи діагностики та оцінки психологічних проблем, а також особливості проведення інтервенцій на основі КПТ.

Мета полягає в ознайомленні здобувачів вищої освіти із ключовими концепціями, теоріями та методами, що використовуються у когнітивно-поведінкової терапії. Формування теоретичних та практичних знань з когнітивно-поведінкової терапії, освоєння основних методів і технік КПТ для ефективного використання у психотерапевтичній практиці, психологічному консультуванні, роботі з персоналом.

Курс сприяє розвитку навичок аналізу поведінкових та когнітивних патернів особистості, виявлення негативних переконань та формування нових конструктивних стратегій, а також освоєння підходів до корекції емоційних і поведінкових порушень.

Основні завдання вивчення дисципліни "Когнітивно-поведінкова терапія" спрямовані на теоретичну та практичну підготовку здобувачів вищої освіти з питань розуміння основних теоретичних підходів до когнітивно-поведінкової терапії, а також їх застосування в терапевтичній практиці.

Оволодіння знаннями про техніки і методи КПТ, включаючи когнітивну реструктуризацію, поведінкові інтервенції, експозиційну терапію, що використовуються для корекції емоційних і поведінкових порушень.

Застосування теоретичних основ КПТ для розуміння зв'язку між негативними переконаннями, емоціями та поведінкою клієнтів, а також для визначення механізмів, що лежать в основі цих патернів.

Вивчення наукових підходів та досліджень, що використовуються для оцінки ефективності когнітивно-поведінкової терапії, включаючи аналіз клінічних випадків та результатів терапевтичних втручань.

Відповідно до вимог освітньо-професійної програми метою дисципліни є посилення у здобувачів вищої освіти:

Загальних компетентностей:

- здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях (ЗК 1);
- знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності (ЗК 2);
- здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями (ЗК 4);
- здатність бути критичним і самокритичним (ЗК 5);
- здатність генерувати нові ідеї (креативність) (ЗК 7);
- Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів). Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу непропусимості корупції та будь-яких інших проявів недоброочесності (ЗК 12);
- здатність та готовність впроваджувати наукові основи та рекомендації щодо сучасної життєдіяльності, засоби фізичного, психічного, психологічного і духовного розвитку особистості й самовдосконалення (ЗК 13);
- здатність до саморозвитку на основі рефлексії та саморегулювання (ЗК 14);
- здатність і готовність до безперервного й актуального навчання, опанування новими знаннями, методичними розробками, інноваційними проектами, володіння новітніми технологіями в галузі психології (ЗК 15).

Фахових компетентностей:

- здатність оперувати категоріально-понятійним апаратом психології (ФК 1);
- здатність до ретроспективного аналізу вітчизняного та зарубіжного досвіду розуміння природи виникнення, функціонування та розвитку психічних явищ (ФК 2);
- здатність до розуміння природи поведінки, діяльності та вчинків (зокрема, в контексті організації заходів раннього втручання) (ФК 3);
- здатності самостійно збирати та критично опрацьовувати, аналізувати та узагальнювати психологічну інформацію з різних джерел (ФК 4);
- здатність використовувати валідний та надійний психодіагностичний інструментарій (ФК 5);
- здатність дотримуватися норм професійної етики (ФК 10);
- здатність здійснювати психологічний вплив з метою оптимізації психічного функціонування індивіда або групи (ФК 15).

Програмні результати навчання:

- розуміти закономірності та особливості розвитку і функціонування психічних явищ в контексті професійних завдань (ПРН 2);
- здійснювати пошук інформації з різних джерел, у т.ч. з використанням інформаційно-комунікаційних технологій, для вирішення професійних завдань (ПРН 3);

- обґрунтовувати власну позицію, робити самостійні висновки за результатами власних досліджень та аналізу літературних джерел (ПРН 4);
- презентувати результати власних досліджень усно / письмово для фахівців і нефахівців (ПРН 8);
- формулювати думку логічно, доступно, дискутувати, відстоювати власну позицію, модифіковати висловлювання відповідно до культуральних особливостей співрозмовника (ПРН 10);
- відповідально ставитися до професійного самовдосконалення, навчання та саморозвитку (ПРН 15);
- планувати та організовувати спільну інтелектуальну діяльність у ході вирішення прикладних завдань (ПРН 19).

Комунікація з викладачем є невід'ємною частиною освітнього процесу як під час навчальних занять, так і в межах консультацій, які проводяться за графіком, доступним на сайті кафедри психології і педагогіки. До того ж для більш ефективної комунікації з метою розуміння структури навчальної дисципліни та засвоєння матеріалу використовується classroom.google.com., електронна пошта, загальні групи в соц. мережах.

2. Пререквізити та постреквізити дисципліни (місце в структурно-логічній схемі навчання за відповідною освітньою програмою)

Для вивчення дисципліни здобувач вищої освіти у бажано мати навички використання текстового редактора на комп’ютері, навички роботи з електронними базами даних наукових інститутів та бібліотек.

Навчальна дисципліна «Когнітивно-поведінкова терапія» має міждисциплінарний характер та інтегрує знання з інших освітніх і наукових галузей. Логічно пов’язана з такими дисциплінами, як «Психологія конфлікту», «Патопсихологія», «Основи психологічного консультування», «Основи психотерапії», «Теорія і практика психологічного тренінгу», тощо.

Вивчення дисципліни дозволить ефективніше опановувати дисципліни циклу професійної підготовки.

3. Зміст навчальної дисципліни

	Кількість годин			
	Всього	Лекції	у тому числі	
			Практичні (семінарські)	СРС
1	2	3	4	5
Тема 1. Вступ до когнітивно-поведінкової терапії. Основні принципи когнітивно-поведінкової терапії.	12	2	4	6
Тема 2. Психодуктура як основа когнітивно-поведінкової терапії. Автоматичні думки та когнітивні спотворення.	12	2	4	6
Тема 3. Емоції у КПТ: розпізнавання, аналіз і регуляція. Методи роботи з когніціями. Ідентифікація цінностей. Поведінкові техніки в КПТ.	12	2	4	6
Тема 4. КПТ у роботі з тривогою та фобіями.	13	2	4	7
Тема 5. КПТ при депресивному та інших афектививних розладах.	12	2	4	6
Тема 6. КПТ у роботі з самооцінкою. Обстеження у травмофокусованій КПТ.	12	2	4	6
Тема 7. Робота з травматичним досвідом у КПТ. Робота з метакогнітивними процесами.	13	2	4	7

Тема 8. Культуральні аспекти в когнітивно-поведінковій терапії. КПТ у роботі з адикціями.	12	2	4	6
Тема 9. Етичні аспекти та професійні компетенції у КПТ. Теоретичні та практичні проблеми КПТ.	12	2	4	6
Підготовка до МКР	4			4
Підготовка до заліку	6			6
Всього годин	120	18	36	66

4. Навчальні матеріали та ресурси

Для успішного вивчення дисципліни достатньо опрацьовувати навчальний матеріал, який викладається на лекціях, а також ознайомитись з:

4.1. Базова література

- Абрамов В. Уявлення про психологічне благополуччя у трьох хвилях когнітивно-поведінкової терапії / В. Абрамов // Вісник Київського національного університету імені Тараса Шевченка. Психологія. - 2023. - Вип. 2. - С. 5-9. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/vknap_2023_2_3
- Аврамчук О. Огляд психологічної допомоги при ускладненому горюванні базованої на когнітивно-поведінковій терапії / О. Аврамчук // Психологічний часопис. - 2019. - Т. 5, № 8. - С. 9-24. Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/psch_2019_5_8_3
- Архангельська, М. В. Когнітивно-поведінкова терапія в діяльності психолога. Рекомендовано до розміщення в електронних сервісах Львівського державного університету внутрішніх справ, 31. https://dspace.lvduvs.edu.ua/bitstream/1234567890/8328/1/25_10_2024.pdf#page=32
- Архангельська, М. В. (2024). Когнітивно-поведінкова терапія як система психотерапевтичних втручань першого вибору в лікуванні тривожних розладів. Науковий вісник Херсонського державного університету. Серія «Психологічні науки», (2), 49-54. <https://pj.journal.kspu.edu/index.php/pj/article/download/1323/1270>
- Бек А. Когнітивна терапія депресії: теоретична рефлексія та особисті роздуми / А. Бек // Психологія і суспільство. - 2019. - № 1. - С. 90-100. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Psis_2019_1_10
- Галич, Я. (2023). Когнітивно-поведінкова психотерапія як напрям у корекції поведінкових девіацій. Юридична психологія, 33(2), 62-70. <https://psychped.naiau.kiev.ua/index.php/psychped/article/download/1588/1579>
- Дерев'янко С. П. Сучасна проблематика когнітивно-поведінкової терапії / С. П. Дерев'янко // Наукові записки Національного університету «Острозька Академія»; Серія : Психологія. - 2021. - Вип. 13. - С. 104-109. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nznuoapp_2021_13_19
- Джаббарова Л. В. Сучасна когнітивно-поведінкова терапія / Л. В. Джаббарова // Соціально-гуманітарний вісник. - 2020. - Вип. 34. - С. 64-65. Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/sochumj_2020_34_32
- Засєкіна Л. В. Онлайн когнітивно-поведінкова терапія емоційного дистресу студентів у період пандемії COVID-19 / Л. В. Засєкіна // Психологічні перспективи. - 2021. - Вип. 38. - С. 49-62. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Ppst_2021_38_7
- Ігумнова О. Б. Когнітивно-поведінкова терапія як метод корекції самоушкоджень підлітків / О. Б. Ігумнова, А. Р. Михайлова // Psychology travelogs. - 2021. - Iss. 1. - С. 99-114. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/pstr_2021_1_11
- Калинчук Н. В. Когнітивно-поведінкова терапія при депресії / Н. В. Калинчук // Креативний простір. - 2021. - № 6. - С. 14-15. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/krpr_2021_6_6
- Марчук М. Когнітивні порушення: критерії, формулювання діагнозу і терапевтична тактика / М. Марчук // Український медичний часопис. - 2019. - № 2(2). - С. 8-9. - Режим доступу: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/UMCh_2019_2\(2\)_3](http://nbuv.gov.ua/UJRN/UMCh_2019_2(2)_3)
- Машак, С. О., & Купцова, А. А. (2024). Особливості когнітивно-поведінкового супроводу тривожності у груповій роботі з внутрішньо-переміщеними дітьми. Науковий вісник

Ужгородського національного університету. Серія: Психологія, (3), 12-16. <http://www.psychisnyk.uzhnu.uz.ua/index.php/psy/article/download/330/402>

14. Харчук, О. (2023). Сучасні підходи до подолання психологічних проблем в умовах війни. Рекомендовано до друку вченою радою Житомирського державного університету ім. Івана Франка (протокол № 16 від 31.08.2023 року), 277. <http://eprints.zu.edu.ua/id/eprint/37816/contents#page=277>

15. Черняк А. В. Еволюція когнітивно-поведінкової терапії психозу / А. В. Черняк, Н. В. Завязкіна // Grail of Science. - 2023. - № 33. - С. 386-397. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/grsc_2023_33_65

16. Asarnow, L. D., & Manber, R. (2019). Cognitive behavioral therapy for insomnia in depression. Sleep medicine clinics, 14(2), 177-184. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6487874/>

17. Beck, J. S. (2020). Cognitive behavior therapy: Basics and beyond. Guilford Publications. [фрагмент] https://tatjanas.info/wp-content/uploads/2020/09/124_ryw.pdf

18. Bieling, P. J., McCabe, R. E., & Antony, M. M. (2022). Cognitive-behavioral therapy in groups. Guilford publications.

19. Ciharova, M., Furukawa, T. A., Efthimiou, O., Karyotaki, E., Miguel, C., Noma, H., ... & Cuijpers, P. (2021). Cognitive restructuring, behavioral activation and cognitive-behavioral therapy in the treatment of adult depression: A network meta-analysis. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 89(6), 563.

4.2. Допоміжна література:

1. Грінбергер Д., Падескі К.А. Розум керує настроєм. Як покращити своє самопочуття, змінивши спосіб мислення. Київ: Науковий світ, 2024 р. 400 с.

2. Саутвік С.М., Чарні Д.С., ДеП'єрро Д.М. Резилієнтність: мистецтво долати найбільші виклики життя. Львів: Видавництво ПЗ, 2023 р. 244 с.

3. Сімпсон С., Сміт Е. Схема-терапія у лікуванні розладів харчової поведінки. Теорія та практика в індивідуальному та груповому форматі. Київ: Науковий світ, 2024 р. 428 с.

4. Спрадлін С. Е. Не дозволяйте емоціям керувати вашим життям. Як діалектична поведінкова терапія допоможе контролювати себе. Київ: Видавництво Ростислава Бурлаки, 2024 р. 312 с.

5. Стоддард Д. А., Афарі Н. Метафори в терапії прийняття та відповідальності. Практичний посібник. Київ: Науковий світ, 2024 р. 258 с.

6. Хатт Р. Когнітивно-поведінкова терапія для підлітків. Робочий зошит. Київ: Науковий світ, 2023 р. 174 с.

Навчальний контент

5. Методика опанування навчальної дисципліни (освітнього компонента)

Лекційні заняття

№ з/п	Назва теми лекції та перелік основних питань (завдання на СРС)
1	<p>Тема 1. Вступ до когнітивно-поведінкової терапії. Основні принципи когнітивно-поведінкової терапії.</p> <p>Місце КПТ у сучасній психології та психотерапії. Ключові етапи розвитку КПТ. Внесок провідних дослідників у становлення КПТ. Сучасні тенденції та напрямки КПТ. Базові принципи когнітивно-поведінкової терапії. Інтеграція когнітивного та поведінкового підходів. Концепція взаємозв'язку думок, емоцій і поведінки. Виявлення і зміна дезадаптивних когніцій та моделей поведінки. Принцип континууму. Принцип «тут і тепер». Принцип інтерактивної системи. Фізіологія процесів та явищ когніції, почуттів, емоцій, поведінки.</p> <p>Завдання на СРС:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Визначте основні етапи розвитку когнітивно-поведінкової терапії та їх вплив на сучасну психотерапевтичну практику. 2. Порівняйте принципи «тут і тепер» та принцип континууму в когнітивно-поведінковій терапії. 3. Охарактеризуйте вплив дезадаптивних когніцій на поведінкові реакції та емоційні стани у пацієнтів, що проходять курс КПТ.
2	<p>Тема 2. Психодукація як основа когнітивно-поведінкової терапії. Автоматичні думки та когнітивні спотворення.</p> <p>Поняття психоeduкації в контексті КПТ. Значення психоeduкації в когнітивно-поведінковій терапії. Основні цілі та завдання психоeduкації. Етапи психоeduкаційної роботи. Інструменти та техніки психоeduкації. Формування навичок самоспостереження та саморегуляції через психоeduкацію. Особливості використання психоeduкації в різних терапевтичних контекстах. Поняття автоматичних думок: визначення, характеристики та механізми виникнення. Роль автоматичних думок у формуванні емоцій та поведінкових реакцій. Когнітивні спотворення: класифікація, ознаки та вплив на психологічне функціонування. Методи виявлення автоматичних думок і когнітивних спотворень.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте поняття психоeduкації в контексті когнітивно-поведінкової терапії та її роль у терапевтичному процесі. 2. Визначте основні етапи психоeduкаційної роботи та їх вплив на розвиток навичок самоспостереження і саморегуляції у клієнтів. 3. Порівняйте різні види когнітивних спотворень та їх вплив на емоційні та поведінкові реакції. 4. Охарактеризуйте методи виявлення автоматичних думок у когнітивно-поведінковій терапії та їх застосування на практиці.
3	<p>Тема 3. Емоції у КПТ: розпізнавання, аналіз і регуляція. Методи роботи з когніціями. Ідентифікація цінностей. Поведінкові техніки в КПТ.</p> <p>Поняття емоцій у КПТ: розпізнання, аналіз та регуляція. Відмінність автоматичних думок від емоцій. Важливість розрізнення емоцій. Труднощі в позначенні емоцій. Труднощі з оцінкою інтенсивності емоцій. Застосування шкали інтенсивності емоцій для планування терапії. Загальна характеристика роботи з когніціями в рамках когнітивно-поведінкової терапії. Методи виявлення когніцій. Техніки аналізу когніцій. Використання когнітивних реструктуризацій. Визначення цінностей: поняття, структура та функції. Роль цінностей у когнітивно-поведінковій терапії та життєдіяльності особистості. Відмінність між цінностями та цілями: довгострокова перспектива проти досяжних результатів. Методи ідентифікації цінностей. Практичні техніки роботи з цінностями. Основи поведінкових технік: теоретичні принципи та роль у КПТ. Взаємозв'язок когніцій і поведінки: як поведінкові зміни впливають на мислення. Техніки експозиції. Модифікація дезадаптивної поведінки.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте основні труднощі в позначенні емоцій у клієнтів та їх вплив на ефективність когнітивно-поведінкової терапії. 2. Визначте методи розпізнавання та регуляції емоцій у КПТ та їх роль у терапевтичному процесі. 3. Порівняйте методи виявлення когніцій та техніки їх аналізу, що використовуються у когнітивно-поведінковій терапії.

	<p>4. Охарактеризуйте роль шкали інтенсивності емоцій у плануванні терапії та її застосування в роботі з пацієнтами.</p>
4	<p>Тема 4. КПТ у роботі з тривогою та фобіями. КПТ при депресії та інших афективних розладах.</p> <p>Механізми розвитку тривожних розладів і фобій: когнітивно-поведінковий підхід. Особливості когнітивних спотворень і автоматичних думок при тривозі та фобіях. Основні етапи КПТ у роботі з тривогою. Особливості роботи з панічними атаками в рамках КПТ. Практичні вправи та кейси з терапії тривоги та фобій. Ключові симптоми депресії та їх вплив на мислення і поведінку. Роль когнітивних спотворень у підтримці депресивного стану. Основні етапи КПТ при депресії.</p> <p>Завдання на CPC:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте механізми розвитку тривожних розладів та фобій в контексті когнітивно-поведінкової терапії. 2. Визначте основні етапи когнітивно-поведінкової терапії у роботі з тривогою та панічними атаками. 3. Порівняйте роль когнітивних спотворень при тривожних розладах і депресії, зокрема їх вплив на емоції та поведінку. 4. Охарактеризуйте основні етапи КПТ при депресії та їх вплив на корекцію когніції та поведінки.
5	<p>Тема 5. КПТ при депресивному та інших афективних розладах.</p> <p>Ключові симптоми депресії та їх вплив на мислення і поведінку. Роль когнітивних спотворень у підтримці депресивного стану. Основні етапи КПТ при депресії. Особливості роботи з афективними розладами в рамках КПТ. Особливості когнітивних спотворень і автоматичних думок при афективних розладах. Основні етапи КПТ у роботі з афективними розладами.</p> <p>Завдання на CPC:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте механізми розвитку афективних розладів контексті когнітивно-поведінкової терапії. 2. Визначте основні етапи когнітивно-поведінкової терапії у роботі з афективними розладами. 3. Порівняйте роль когнітивних спотворень при тривожних розладах і депресії, зокрема їх вплив на емоції та поведінку. 4. Охарактеризуйте основні етапи КПТ при депресії та їх вплив на корекцію когніції та поведінки.
6	<p>Тема 6. КПТ у роботі з самооцінкою. Обстеження у травмофокусованій КПТ.</p> <p>Поняття самооцінки: когнітивний та поведінковий аспекти. Робота з почуттям провини, сорому та безпорадності. Роль автоматичних думок і ключових переконань у формуванні самооцінки. Техніки когнітивної реструктуризації для покращення самооцінки. Кейси та практичні приклади роботи з самооцінкою в КПТ. Особливості травмофокусованої когнітивно-поведінкової терапії: цілі та принципи. Загальна структура та характеристики процесу обстеження. Виявлення автоматичних думок, пов'язаних із пережитим травматичним досвідом. Рекомендовані психодіагностичні методики у травматерапії згідно з протоколами МОЗ.</p> <p>Завдання на CPC:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте когнітивний та поведінковий аспекти самооцінки та їх роль у формуванні емоцій і поведінкових реакцій.

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Визначте методи роботи з почуттям провини, сорому та безпорадності в контексті когнітивно-поведінкової терапії. 3. Порівняйте роль автоматичних думок і ключових переконань у формуванні самооцінки та їх корекцію за допомогою когнітивної реструктуризації. 4. Охарактеризуйте основні етапи обстеження у травмофокусованій когнітивно-поведінковій терапії та методи виявлення автоматичних думок, пов'язаних із травматичним досвідом.
7	<p>Тема 7. Робота з травматичним досвідом у КПТ. Робота з метакогнітивними процесами.</p> <p>Вплив травматичного досвіду на когнітивну, емоційну та поведінкову сфери особистості. Етапи роботи з психотравмою. Ідентифікація ключових переконань і когнітивних спотворень, пов'язаних із травмою. Попередження повторного травмування: формування стійких адаптивних стратегій. Поняття метакогнітивних процесів: визначення, структура та функції. Роль метакогнітивних процесів у регуляції мислення, емоцій і поведінки. Основні підходи до роботи з метакогніціями в КПТ. Управління тривожністю та румінаціями.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте вплив травматичного досвіду на когнітивну, емоційну та поведінкову сфери особистості в контексті когнітивно-поведінкової терапії. 2. Визначте основні етапи роботи з психотравмою в КПТ та методи ідентифікації ключових переконань і когнітивних спотворень, пов'язаних з травмою. 3. Порівняйте різні стратегії попередження повторного травмування та формування стійких адаптивних стратегій у терапії. 4. Охарактеризуйте основні підходи до роботи з метакогнітивними процесами та їх роль у регуляції тривожності та румінації.
8	<p>Тема 8. Культуральні аспекти в когнітивно-поведінковій терапії. КПТ у роботі з адикціями.</p> <p>Вплив культурних переконань та цінностей на психологічне функціонування особистості. Адаптація технік та інструментів КПТ до культурних особливостей. Включення культурно значущих цінностей у терапевтичний процес. Робота з травмами, пов'язаними з міграцією або дискримінацією. Психологічні механізми формування адиктивної поведінки. Роль когнітивних спотворень і автоматичних думок у підтримці адикції. Використання поведінкових технік у роботі з адикціями.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте вплив культурних переконань та цінностей на психологічне функціонування особистості в контексті когнітивно-поведінкової терапії. 2. Визначте методи адаптації технік КПТ до культурних особливостей та їх вплив на ефективність терапії. 3. Порівняйте підходи до роботи з травмами, пов'язаними з міграцією або дискримінацією, в когнітивно-поведінковій терапії. 4. Охарактеризуйте роль когнітивних спотворень і автоматичних думок у підтримці адиктивної поведінки та застосування поведінкових технік для її корекції.
9	<p>Тема 9. Етичні аспекти та професійні компетенції у КПТ. Теоретичні та практичні проблеми КПТ.</p> <p>Основи етики в когнітивно-поведінковій терапії: принципи конфіденційності,</p>

	<p>неупередженості та поваги тощо. Значення особистої відповідальності та емоційної стійкості терапевта для дотримання етичних норм. Етичні дилеми в КПТ. Межі професійних відносин. Управління конфліктами інтересів. Межі застосування когнітивно-поведінкової моделі. Критика редукціонізму в КПТ. Роль особистих переконань терапевта у процесі роботи.</p> <p>Проведення модульної контрольної роботи.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Охарактеризуйте основні етичні принципи в когнітивно-поведінковій терапії, зокрема конфіденційність, неупередженість; повагу. Визначте роль особистої відповідальності та емоційної стійкості терапевта для дотримання етичних норм у КПТ. Порівняйте етичні дилеми та межі професійних відносин у когнітивно-поведінковій терапії. Охарактеризуйте критику редукціонізму в КПТ та роль особистих переконань терапевта у процесі роботи.
--	--

Семінарські (практичні) заняття

Основні завдання циклу семінарських (практичних) занять:

сформувати у здобувачів вищої освіти :

- вміння порівнювати, аналізувати, встановлювати причинно-наслідкові зв'язки між окремими біологічними явищами, формулювати висновки;
- вміння користуватися поняттями, що розкривають сутність предмета когнітивно-поведінкової терапії.

Семінарські заняття містять завдання проблемного та інтерактивного характеру:

- кейс проблемних завдань, які відтворюють ситуації із соціальної дійсності та створюють умови для операціоналізації теоретичних знань;
- завдання для аналізу різних соціально-психологічних феноменів на основі різних матеріалів: наукові статті, реклама, шкільні підручники, новини у ЗМІ, художні твори; практичні завдання, спрямовані на формування дослідницьких умінь; дискусії, ділові ігри, психологічні вправи та ін.

№ з/п	Назва теми заняття та перелік основних питань (питання для поточного контролю та завдання на СРС)
1	<p>Тема 1. Вступ до когнітивно-поведінкової терапії. (1.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Місце КПТ у сучасній психології та психотерапії. 2. Ключові етапи розвитку КПТ. Внесок провідних дослідників у становлення КПТ. 3. Сучасні тенденції та напрямки КПТ. 4. Базові принципи когнітивно-поведінкової терапії. <p>Завдання СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте місце когнітивно-поведінкової терапії у сучасній психології та психотерапії, визначте її основні переваги. 2. Визначте ключові етапи розвитку КПТ та опишіть внесок основних дослідників у становлення цієї терапевтичної школи. 3. Порівняйте основні тенденції та напрямки розвитку КПТ на сучасному етапі. 4. Охарактеризуйте сучасні підходи до інтеграції когнітивно-поведінкової терапії з іншими терапевтичними методами.
2	<p>Тема 1. Вступ до когнітивно-поведінкової терапії. (1.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Інтеграція когнітивного та поведінкового підходів. Концепція взаємозв'язку думок,

	<p>емоцій і поведінки.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Виявлення і зміна дезадаптивних когніцій та моделей поведінки. 3. Принцип континууму. Принцип «тут і тепер». Принцип інтерактивної системи. 4. Фізіологія процесів та явищ когніцій, почуттів, емоцій, поведінки. <p>Завдання СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте поняття автоматичних думок, їх визначення, характеристики та механізми виникнення. 2. Визначте роль автоматичних думок у формуванні емоцій та поведінкових реакцій, зокрема у контексті психотерапевтичної роботи.
3	<p>Тема 2. Психодукція як основа когнітивно-поведінкової терапії. Автоматичні думки та когнітивні спотворення. (2.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поняття психоедукації в контексті КПТ. 2. Значення психоедукації в когнітивно-поведінковій терапії. 3. Основні цілі та завдання психоедукациї. Етапи психоедукаційної роботи. 4. Інструменти та техніки психоедукациї. 5. Формування навичок самоспостереження та саморегуляції через психоедукацію. Особливості використання психоедукациї в різних терапевтичних контекстах. <p>Завдання СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Порівняйте різні класифікації когнітивних спотворень, їх ознаки та вплив на психологічне функціонування особистості. 2. Охарактеризуйте методи виявлення автоматичних думок і когнітивних спотворень.
4	<p>Тема 2. Психодукція як основа когнітивно-поведінкової терапії. Автоматичні думки та когнітивні спотворення. (2.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поняття автоматичних думок: визначення, характеристики та механізми виникнення. 2. Роль автоматичних думок у формуванні емоцій та поведінкових реакцій. 3. Когнітивні спотворення: класифікація, ознаки та вплив на психологічне функціонування. 4. Методи виявлення автоматичних думок і когнітивних спотворень. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Порівняйте техніки аналізу когніцій, що використовуються в КПТ, та їх вплив на корекцію негативних мисленнєвих патернів. 2. Охарактеризуйте процес когнітивної реструктуризації. Охарактеризуйте поняття емоцій у когнітивно-поведінковій терапії, зокрема
5	<p>Тема 3. Емоції у КПТ: розпізнавання, аналіз і регуляція. Методи роботи з когніціями. Ідентифікація цінностей. Поведінкові техніки в КПТ. (3.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поняття емоцій у КПТ: розпізнання аналіз та регуляція. 2. Відмінність автоматичних думок від емоцій. Важливість розрізnenня емоцій. 3. Труднощі в позначенні емоцій. 4. Труднощі з оцінкою інтенсивності емоцій. 5. Застосування шкали інтенсивності емоцій для планування терапії. 6. Загальна характеристика роботи з когніціями в рамках когнітивно-поведінкової терапії. 7. Методи виявлення когніцій.

	<p>8. Техніки аналізу когніцій. 9. Використання когнітивних реструктуризацій.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Порівняйте техніки аналізу когніцій, що використовуються в КПТ, та їх вплив на корекцію негативних мисленнєвих патернів. 2. Охарактеризуйте процес когнітивної реструктуризації. 3. Охарактеризуйте поняття емоцій у когнітивно-поведінковій терапії, зокрема розпізнавання, аналіз та регуляцію емоцій у контексті терапевтичного процесу. 4. Визначте відмінність між автоматичними думками та емоціями, а також поясніть, чому важливо розрізняти ці два процеси.
6	<p>Тема 3. Емоції у КПТ: розпізнавання, аналіз і регуляція. Методи роботи з когніціями. Ідентифікація цінностей. Поведінкові техніки в КПТ. (3.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Визначення цінностей: поняття, структура та функції. 2. Роль цінностей у когнітивно-поведінковій терапії та життєдіяльності особистості. 3. Відмінність між цінностями та цілями: довгострокова перспектива проти досяжних результатів. 4. Методи ідентифікації цінностей. 5. Практичні техніки роботи з цінностями. 6. Основи поведінкових технік: теоретичні принципи та роль у КПТ. 7. Взаємозв'язок когніцій і поведінки: як поведінкові зміни впливають на мислення. 8. Техніки експозиції. 9. Модифікація дезадаптивної поведінки. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте поняття, структуру та функції цінностей. 2. Визначте роль цінностей у когнітивно-поведінковій терапії та їх вплив на життєдіяльність особистості. 3. Порівняйте цінності та цілі, зокрема в контексті довгострокової перспективи та досяжних результатів у терапевтичному процесі. 4. Охарактеризуйте методи модифікації дезадаптивної поведінки в когнітивно-поведінковій терапії та їх застосування для покращення психологічного стану клієнтів.
7	<p>Тема 4. КПТ у роботі з тривогою та фобіями. (4.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Механізми розвитку тривожних розладів і фобій: когнітивно-поведінковий підхід. 2. Особливості когнітивних спотворень і автоматичних думок при тривозі та фобіях. 3. Основні етапи КПТ у роботі з тривогою. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Порівняйте основні етапи когнітивно-поведінкової терапії у роботі з тривогою, зокрема в контексті лікування панічних атак. 2. Охарактеризуйте практичні вправи та техніки, які використовуються в КПТ для лікування тривоги та фобій, зокрема в рамках терапевтичних кейсів.
8	<p>Тема 4. КПТ у роботі з тривогою та фобіями.(4.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особливості роботи з панічними атаками в рамках КПТ. 2. Практичні вправи та кейси з терапії тривоги та фобій.

	<p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте механізми розвитку тривожних розладів і фобій. 2. Визначте особливості когнітивних спотворень та автоматичних думок, характерних для тривожних розладів та фобій.
9	<p>Тема 5. КПТ при депресивному та інших афективних розладах. (5.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ключові симптоми депресії та їх вплив на мислення і поведінку. 2. Роль когнітивних спотворень у підтримці депресивного стану. 3. Основні етапи та завдання КПТ при депресії. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте ключові симптоми депресії та поясніть, як вони впливають на мислення і поведінку пацієнтів. 2. Визначте роль когнітивних спотворень у підтримці депресивного розладу та їх вплив на емоційний стан особистості.
10	<p>Тема 5. КПТ при депресивному та інших афективних розладах. (5.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Порівняйте основні етапи когнітивно-поведінкової терапії при депресії та їх вплив на корекцію депресивних симптомів. 2. Охарактеризуйте методи роботи з когнітивними спотвореннями при депресії та їх застосування в рамках когнітивно-поведінкової терапії. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Визначте роль когнітивних спотворень у підтримці депресивного розладу та їх вплив на емоційний стан особистості
11	<p>Тема 6. КПТ у роботі з самооцінкою. Обстеження у травмофокусованій КПТ.(6.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поняття самооцінки: когнітивний та поведінковий аспекти. 2. Робота з почуттям провини, сорому та безпорадності. 3. Роль автоматичних думок і ключових переконань у формуванні самооцінки. 4. Техніки когнітивної реструктуризації для покращення самооцінки. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Охарактеризуйте особливості травмофокусованої когнітивно-поведінкової терапії, зокрема її цілі та принципи. 2. Визначте загальну структуру та характеристики процесу обстеження у травмофокусованій КПТ.
12	<p>Тема 6. КПТ у роботі з самооцінкою. Обстеження у травмофокусованій КПТ.(6.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кейси та практичні приклади роботи з самооцінкою в КПТ. 2. Особливості травмофокусованої когнітивно-поведінкової терапії: цілі та принципи. 3. Загальна структура та характеристики процесу обстеження. 4. Виявлення автоматичних думок, пов'язаних із пережитим травматичним досвідом. 5. Рекомендовані психодіагностичні методики у травматерапії згідно з протоколами МОЗ. <p>Завдання на СРС:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> Порівняйте методи виявлення автоматичних думок, пов'язаних із пережитим травматичним досвідом, у контексті травмофокусованої терапії. Охарактеризуйте рекомендовані психодіагностичні методики у травматерапії згідно з протоколами МОЗ та їх значення для ефективної терапії.
13	<p>Тема 7. Робота з травматичним досвідом у КПТ. Робота з метакогнітивними процесами. (7.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> Вплив травматичного досвіду на когнітивну, емоційну та поведінкову сферу особистості. Етапи роботи з психотравмою. Ідентифікація ключових переконань і когнітивних спотворень, пов'язаних із психотравмою. Попередження повторного травмування: формування стійких адаптивних стратегій. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Охарактеризуйте поняття метакогнітивних процесів, їх структуру та функції в контексті когнітивно-поведінкової терапії. Визначте роль метакогнітивних процесів у регуляції мислення, емоцій та поведінки в когнітивно-поведінковій терапії.
14	<p>Тема 7. Робота з травматичним досвідом у КПТ. Робота з метакогнітивними процесами. (7.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> Поняття метакогнітивних процесів: визначення, структура та функції. Роль метакогнітивних процесів у регуляції мислення, емоцій і поведінки. Основні підходи до роботи з метакогніціями в КПТ. Управління тривожністю та румінаціями. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Охарактеризуйте методи управління тривожністю та румінаціями в рамках когнітивно-поведінкової терапії.
15	<p>Тема 8. Культуральні аспекти в когнітивно-поведінковій терапії. КПТ у роботі з адикціями. (8.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> Вплив культурних переконань та цінностей на психологічне функціонування особистості. Адаптація технік та інструментів КПТ до культурних особливостей. Включення культурно значущих цінностей у терапевтичний процес. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Визначте роль когнітивних спотворень і автоматичних думок у підтримці адикції та їх вплив на поведінкові реакції. Порівняйте використання поведінкових технік у роботі з адикціями, зокрема методи зміни дезадаптивної поведінки.
16	<p>Тема 8. Культуральні аспекти в когнітивно-поведінковій терапії. КПТ у роботі з адикціями. (8.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> Робота з травмами, пов'язаними з міграцією або дискримінацією.

	<p>2. Психологічні механізми формування адиктивної поведінки. 3. Роль когнітивних спотворень і автоматичних думок у підтримці адикції. 4. Використання поведінкових технік у роботі з адикціями.</p> <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Охарактеризуйте психологічні механізми формування адиктивної поведінки.
17	<p>Тема 9. Етичні аспекти та професійні компетенції у КПТ. Теоретичні та практичні проблеми КПТ. (9.1)</p> <ol style="list-style-type: none"> Основи етики в когнітивно-поведінковій терапії: принципи конфіденційності, неупередженості, поваги тощо. Значення особистої відповідальності та емоційної стійкості терапевта для дотримання етичних норм. Професійне вигоряння терапевта під час роботи з важкими випадками. Питання меж конфіденційності у складних ситуаціях. Етичні дилеми в КПТ. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Охарактеризуйте етичні дилеми, що можуть виникати в когнітивно-поведінковій терапії, та їх вплив на терапевтичний процес. Визначте межі професійних відносин у КПТ і поясніть їх значення для підтримання ефективної та етичної терапії.
18	<p>Тема 9. Етичні аспекти та професійні компетенції у КПТ. Теоретичні та практичні проблеми КПТ. (9.2)</p> <ol style="list-style-type: none"> Етичні дилеми в КПТ. Межі професійних відносин. Управління конфліктами інтересів в межах КПТ. Межі застосування когнітивно-поведінкової моделі. Критика редукціонізму в КПТ. Роль особистих переконань терапевта у процесі роботи. <p>Завдання на СРС:</p> <ol style="list-style-type: none"> Порівняйте підходи до управління конфліктами інтересів у когнітивно-поведінковій терапії та їх вплив на взаємовідносини між терапевтом і клієнтом.

6. Самостійна робота здобувача вищої освіти

Здобувачі вищої освіти самостійно опрацьовують питання за всіма темами в теоретичному або практичному аспекті. Використання методів самостійної роботи здобувачів вищої освіти по осмисленню та засвоєнню матеріалу – самостійний пошук інформації, написання доповідей, аналіз кейсів, перегляд відеороликів та фільмів за тематикою курсу.

У процесі самостійної роботи здобувачі вищої освіти мають посилити вміння та навички:

- організації самостійної навчальної діяльності;
- самостійної роботи з навчальною, навчально-методичною, науковою, науково-популярною літературою;

- конспектування літературних джерел;
- роботи з довідковою літературою.

Для самостійної роботи необхідно:

- добрati до теми необхідну літературу і ґрунтовно її вивчити;
- виконати практичні завдання і тести для контролю знань;
- перевірити готовність до складання модульної роботи за контрольними питаннями.

Види самостійної роботи здобувача освіти :

- підготовка до аудиторних занять – 56 год;
- підготовка до модульної контрольної роботи – 4 год;
- підготовку до заліку – 6 год.

• Загалом – 66 год.

Політика та контроль

7. Політика навчальної дисципліни (освітнього компонента)

При викладанні дисципліни семестровий рейтинг здобувача вищої освіти а формують: робота на семінарах і вчасна здача відповідей на тестові завдання модульної контрольної роботи. Штрафних балів з дисципліни не передбачається.

Відвідуваність і виконання завдань

Здобувачам вищої освіти важливо відвідувати лекції, оскільки на них висвітлюватиметься систематизований навчальний матеріал в обсязі, достатньому для опанування дисципліни, що дасть змогу краще підготуватись до семінарських занять і в цілому опанувати дану дисципліну. Відпрацьовувати пропущені лекції не потрібно. Активна участь здобувача вищої освіти на семінарських заняттях є обов'язковою. Пропуск семінарського заняття не дає можливість отримати здобувачу вищої освіти бали у семестровий рейтинг. Разом з тим, здобувач вищої освіти, який пропустив семінарські заняття з поважної причини і має необхідний документ, що підтверджує відсутність (наприклад, довідку від лікаря), може здати підготовлену доповідь викладачу під час консультацій або під час перерви у навчальному занятті і отримати не більше половини максимального вагового балу, що передбачений за участь в семінарі (тобто максимальна кількість балів складатиме не більше 4). Графік консультацій, доступний на сайті кафедри психології та педагогіки, але викладач сам призначає здобувачам вищої освіти час консультацій в індивідуальному порядку.

Теми і завдання для семінарських занять передбачені робочою програмою дисципліни (силабусом), доступні з особистого кабінету здобувача вищої освіти в системі «Кампус», гугл класі або на сайті кафедри психології та педагогіки.

На лекціях та семінарських заняттях допускається використання ноутбуків, смартфонів, але лише для цілей, пов'язаних з навчанням. Бажано, щоб на семінарському занятті здобувач вищої освіти використовував підготовлені ним письмові нотатки з питань теми заняття.

Форми роботи

На лекціях висвітлюється зміст тем навчальної дисципліни «Когнітивно-поведінкова терапія».

На семінарських заняттях здобувачі вищої освіти поглинюють і розширяють знання з предмету. При засвоєнні дисципліни здобувачі вищої освіти користуються такими основними

засобами роботи: підручниками, посібниками, періодичними виданнями, словниками; інформацією з мережі Internet; відеозаписами.

Комп'ютерне забезпечення. При підготовці до занять практичного курсу, а також безпосередньо на семінарських заняттях здобувачі вищої освіти користуються комп'ютерами для таких видів роботи: оформлення звітів; отримання інформації з мережі Internet; демонстрації презентацій; перегляду навчальних відеозаписів.

На семінарських заняттях використовуються методи: диспут, робота парами, тріадами, ситуаційні задачі; групові дискусії. При вивченні проблемних питань: кейс проблемних завдань, які відтворюють ситуації із соціальної дійсності та створюють умови для операціоналізації теоретичних знань; фільманаліз, завдання для аналізу різних соціально-психологічних феноменів на основі різних матеріалів: наукові статті, підручники, новини у ЗМІ, художні твори; практичні завдання, спрямовані на формування дослідницьких умінь.

Готуючись до семінарських занять, здобувач вищої освіти має чітко усвідомлювати зміст запитань, дати розгорнуту відповідь на них і відповісти на тестові завдання. Під час семінарських занять викладач резюмує сильні і слабкі місця у доповідях здобувачів вищої освіти, вказує на помилки, якщо такі є, дас відповіді на додаткові питання здобувачів вищої освіти з теми семінарського заняття.

Організація самостійної роботи здобувачів вищої освіти: опрацювання лекційного матеріалу та робота з додатковою літературою. Підготовка до семінарських занять: самостійне опрацювання додаткової літератури до тем лекційного курсу; самостійне опрацювання питань для підготовки до заняття (самоконтроль засвоєння змісту лекційного курсу; пошук додаткових джерел інформації по темі практичного заняття (монографії, науково-популярні видання, наукові та популярні статті) в бібліотеках та в електронному вигляді (в мережі INTERNET).

Основна мета поточного контролю – забезпечення зворотного зв’язку між викладачем та здобувачами вищої освіти, забезпечення управління навчальною мотивацією здобувачів вищої освіти. Інформація, одержана при поточному контролі, використовується як викладачем для коригування методів і засобів навчання, так і здобувачами вищої освіти для планування самостійної роботи.

Форми поточного контролю: усне опитування, експресконтроль на практичних заняттях, виступ здобувача вищої освіти із доповідю або повідомленням, участь у обговоренні питань на семінарських заняттях, участь у вирішенні практичних завдань. Відповіді здобувача освіти повинні свідчити про його самостійність (демонструвати ознаки самостійності виконання здобувачем роботи), відсутність ознак повторюваності та plagiatu, тобто відповідати вимогам добросесності.

Політика університету

Академічна добросесність

Основні види академічної відповідальності встановлені Законом України «Про освіту». Згідно із частиною 6 статті 42 до основних видів академічної відповідальності здобувачів вищої освіти належать: повторне проходження оцінювання (контрольна робота, іспит, залік тощо); повторне проходження відповідного освітнього компонента освітньої програми; відрахування із закладу освіти; позбавлення академічної стипендії; позбавлення наданих закладом освіти пільг з оплати за навчання.

Політику, стандарти і процедури дотримання академічної добросесності містять такі регламентуючі документи КПІ ім. Ігоря Сікорського, оприлюднені на сайті Університету: Кодекс честі КПІ ім. Ігоря Сікорського <https://kpi.ua/files/honorcode.pdf>, Положення про систему запобігання академічному plagiatu <https://rb.gy/agihij>, а також нормативно-правові документи, офіційні рекомендації, накази та розпорядження, соціологічні дослідження КПІ ім. Ігоря Сікорського, методичні матеріали, освітні курси <https://kpi.ua/academic-integrity>.

Норми етичної поведінки

Норми етичної поведінки здобувачів вищої освіти і працівників визначені у розділі 2 Кодексу честі Національного технічного університету України «Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського». Детальніше: <https://kpi.ua/code>, а також у Положенні про комісію з питань етики та академічної чесності НТУУ «КПІ» https://data.kpi.ua/sites/default/files/files/2015_1-140a1.pdf

8. Види контролю та рейтингова система оцінювання результатів навчання (PCO)

PCO з дисципліни, семестровий контроль з якої передбачений у формі заліку, для очної форми навчання розробляється за типом PCO-1 і включає оцінювання заходів поточного контролю з дисципліни впродовж семестру. Оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти проводиться на основі рейтингової системи відповідно ПОЛОЖЕННЯ про систему оцінювання результатів навчання в КПІ ім. Ігоря Сікорського https://osvita.kpi.ua/sites/default/files/downloads/Pologennia_RSO_2022.pdf

Поточний контроль: [опитування за темою заняття, модульна контрольна робота.](#)

Оцінювання та контрольні заходи

Календарний контроль: За встановленими в PCO критеріями та результатами заходів поточного контролю здобувачів проводиться календарний контроль, порядок проведення якого визначено у Положенні про поточний, календарний та семестровий контроль результатів навчання в КПІ ім. Ігоря Сікорського. <https://osvita.kpi.ua/node/32>

Викладач оцінює роботу здобувач вищої освіти на кожному семінарському занятті, але конкретна підсумкова кількість балів за роботу на семінарських заняттях виставляється викладачем під час першого і другого календарного контролю – на восьмому і чотирнадцятому тижнях навчання відповідно. Рейтинг здобувача вищої освіти станом на 7-й тиждень і 13-й тиждень навчання повідомляється здобувачу вищої освіти на занятті чи в особистому кабінеті електронного кампусу.

Модульна контрольна робота (МКР) складається з 28 тестових завдань, що відображають зміст всієї дисципліни. МКР проводиться за допомогою гугл-тестів на останній (передостанній) лекції. Доступ до МКР надається здобувачам вищої освіти лише під час лекції. Перескладати МКР не можна. Задача здобувача вищої освіти – уважно прочитати питання та варіанти відповідей, обрати один варіант відповіді (правильний на думку здобувача вищої освіти) та позначити його у будь-який зручний спосіб.

Здобувачі, які виконали всі умови допуску до заліку та мають рейтингову оцінку 60 і більше балів, отримують відповідну до набраного рейтингу оцінку без додаткових випробувань.

Зі здобувачами, які виконали всі умови допуску до заліку та мають рейтингову оцінку менше 60 балів, а також з тими здобувачами, хто бажає підвищити свою рейтингову оцінку, на останньому за розкладом занятті з дисципліни в семестрі викладач проводить семестровий контроль у вигляді залікової контрольної роботи або співбесіди.

Деталізовані критерії оцінювання результатів навчання з дисципліни Когнітивно-поведінкова терапія представлена у Додатку 1.

Здобувач вищої освіти може оскаржити оцінку викладача, подавши відповідну скаргу викладачу не пізніше наступного дня після ознайомлення здобувач освіти а з виставленою викладачем оцінкою. Скарга розглядається за процедурами, встановленими університетом.

Семестровий контроль: [залік](#)

Умови допуску до семестрового контролю: [зарахування усіх передбачених силабусом завдань \(мінімально позитивна оцінка 60 балів\).](#)

9. Додаткова інформація з дисципліни (освітнього компонента)

Рекомендації здобувачам освіти

Вивчення курсу «Когнітивно-поведінкова терапія» передбачає засвоєння здобувачами вищої освіти системи психологічних знань, основних понять за темами, ознайомлення з навчально-методичними матеріалами.

Головною метою лекцій є мотивація і організація роботи здобувачів вищої освіти з навчальним матеріалом у міжсесійний період. Лекції проводяться із використанням мультимедійних презентацій (за наявності умов в аудиторії).

Готуючись до семінарського заняття здобувач вищої освіти має обов'язково опрацювати лекційний матеріал певної теми, ознайомитись зі змістом матеріалу рекомендованих підручників.

При виникненні питань, виявленні незрозумілих положень необхідно обов'язково обговорити їх з викладачем. На семінарському занятті навіть добре підготовлений здобувач вищої освіти не повинен залишатись пасивним спостерігачем, а активно включатись у обговорення питання. Якщо ж здобувач вищої освіти не ознайомився з навчальним матеріалом, йому варто уважніше слухати виступаючих, і завдяки отриманій інформації намагатись компенсувати недоліки підготовки до заняття. Не слід відмовлятись від відповіді на питання викладача. Навіть якщо здобувач освіти не знає відповіді, доцільно спробувати відповісти, висловити свою думку, виходячи з власних знань, досвіду, логіки запитання тощо. При цьому не треба боятися помилитися – одним з важливих завдань вивчення гуманітарних дисциплін є вироблення вміння логічно мислити і відповідно висловлювати власні думки. Однак, варто пам'ятати, що незнання матеріалу дисципліни є суттєвим недоліком роботи здобувача вищої освіти і буде негативно впливати на його загальний рейтинг. Відповідальне ставлення до підготовки на кожне семінарське заняття дає змогу не лише правильно засвоїти навчальний матеріал, але й зекономити зусилля при проходженні семестрового контролю.

Дистанційне навчання

Можливе синхронне дистанційне навчання з використанням платформ для відео-конференцій та освітньої платформи для дистанційного навчання в університеті.

Інклузивне навчання

Допускається

Робочу програму навчальної дисципліни (силабус):

Складено викладачем кафедри Чумаковим Володимиром Олексійовичем

Ухвалено кафедрою психології та педагогіки и (протокол № 14 від 14.05.2025 р.)

Погоджено методичною комісією факультету соціології і права (протокол № 4 від 26.06.2025 р.).

Рейтингова система оцінювання результатів навчання

Календарний контроль: За встановленими в РСО критеріями та результатами заходів поточного контролю здобувачів проводиться календарний контроль, порядок проведення якого визначено у Положенні про поточний, календарний та семестровий контроль результатів навчання в КПІ ім. Ігоря Сікорського. <https://osvita.kpi.ua/node/32>

Рейтинг здобувача вищої освіти з дисципліни «Когнітивно-поведінкова терапія» складається з балів, що отримуються за:

- 1) робота на семінарських (практичних) заняттях;
- 2) складання модульної контрольної роботи;

№ з/п	Контрольний захід	%	Ваговий бал	Кількість	Всього
1	робота на семінарських (практичних) заняттях: активна участь у проведенні заняття; надання повної і аргументованої, логічно викладеної доповіді.	72	4	18	72
2	складання модульної контрольної роботи;	28	28	1	28
Всього					100

Система рейтингових (вагових) балів та критерії оцінювання:

1. Робота на семінарських (практичних) заняттях (максимальна кількість балів складає 72 (кількість балів на 1 занятті – 4)):

активна участь у проведенні заняття; надання повної і аргументованої, логічно викладеної доповіді, відповіді, висловлення власної позиції з дискусійних питань або повністю правильне вирішення завдань з відповідним обґрунтуванням, у поєднанні зі слушними доповненнями відповідей інших здобувачів вищої освіти у процесі дискусії; обов'язкова активна участь в групових формах роботи (якщо такі заплановані на занятті)	4
активна участь у проведенні заняття; надання правильних відповідей або правильне вирішення завдань з незначними неточностями, порушеннями логіки викладення відповіді чи обґрунтування при вирішенні задачі	3
надання відповідей з чисельними значними похибками або вирішення завдання з грубими помилками, вирішення завдання без обґрунтування	2-1
відсутність відповіді, ухиляння від участі у семінарському занятті	0

2. Складання модульної контрольної роботи (максимальна кількість балів складає 20 (максимальна кількість балів за 1 тестове завдання – 1)):

вірно виконано всі тестові завдання	28
вірно виконано 60% і більше тестових завдань	17-27
не вірно виконано < 60% тестових завдань	0

Розрахунок шкали (R) рейтингу:

Сума вагових балів контрольних заходів протягом семестру складає:

$$\mathbf{RD = 72 + 28 = 100 \text{ балів}}$$

Таким чином рейтингова шкала навчальної дисципліни складає $\mathbf{R = RD = 100 \text{ балів.}}$

Здобувачі освіти, які набрали протягом семестру необхідну кількість балів ($\mathbf{RD > 0,6R}$) мають можливості:

а) отримати залікову оцінку (залік) так званим «автоматом» відповідно до набраного рейтингу;

б) виконати залікову контрольну роботу з метою підвищення оцінки (при цьому попередній рейтинг здобувача вищої освіти з дисципліни скасовується і він отримує оцінку тільки за результатами залікової контрольної роботи). Здобувачі вищої освіти, які набрали протягом семестру менше 60 балів, але виконали умови допуску, виконують залікову контрольну роботу. Здобувачі освіти, які не виконали всіх передбачених програмою дисципліни завдань не допускаються до заліку.

3. Залікова контрольна робота (ЗКР) складається зі 100 тестових завдань, що відображають зміст всієї дисципліни. ЗКР проводиться за допомогою гугл-тестів, доступ до ЗКР надається здобувачам вищої освіти лише під час проведення заліку.

вірно виконано всі тестові завдання	100
вірно виконано 60% і більше тестових завдань	60-99
не вірно виконано < 60% тестових завдань	0

Для отримання відповідних оцінок (ECTS та традиційних) рейтингова оцінка (\mathbf{RD}) переводиться згідно з таблицею:

RD	Оцінка ECTS	Оцінка традиційна
95 – 100	відмінно	Відмінно
85 – 94	дуже добре	Добре
75 – 84	добре	
65 – 74	задовільно	Задовільно
60 – 64	достатньо (задовільняє мінімальні критерії)	
$RD < 60$	незадовільно	Незадовільно

Орієнтовний перелік питань до залікової контрольної роботи

1. Основи теорії, історія та сучасний стан розвитку КПТ.
2. Коротка історія розвитку когнітивно-поведінкової терапії.
3. Базові принципи когнітивно-поведінкової терапії.
4. Когнітивний принцип. Поведінковий принцип.
5. Принцип континууму.
6. Принцип «тут і тепер».
7. Принцип інтерактивної системи: когніції/думки, почуття або емоції, поведінка, фізіологія.
8. Загальні психотерапевтичні компетентності спеціаліста КПТ.
9. Основні КПТ-компетентності. Специфічні КПТ-техніки. Компетентності специфічні до проблем/роздадів. Метакомпетентності.
10. Розвиток КПТ терапевта у реабілітаційній практиці.
11. Рівні когніцій. Рівні когніцій клієнта у реабілітаційній практиці.
12. Негативні автоматичні думки (НАДи).
13. Глибинні переконання.
14. Дисфункційні припущення.
15. Когнітивна концептуалізація.
16. Ставлення, правила і припущення.
17. Взаємозв'язок поведінки та автоматичних думок у реабілітації.
18. Структура першої терапевтичної сесії у реабілітації.
19. Очікування від реабілітації. Роз'яснення природи розладу. Підведення підсумків сесії і визначення домашнього завдання. Зворотній зв'язок.
20. Друга і наступні сесії: структурування і формат.
21. Аналіз домашнього завдання та періодичне підведення підсумків. Заключне підведення підсумків і зворотний зв'язок.
22. Труднощі в структуруванні терапевтичної сесії. Проблеми, що виникають через когніції терапевта.
23. Автоматичні думки.
24. Виявлення автоматичних думок. їх особливості автоматичних думок. Відмінності між автоматичними думками і інтерпретаціями
25. Виявлення проблемної ситуації у реабілітації.. Вибір автоматичної думки – «мішені». Питання для оцінювання автоматичних думок. Використання альтернативних питань.
26. Виявлення когнітивних спотворень.
27. Оцінка вигоди автоматичних думок.
28. Концептуалізація невдалої оцінки автоматичної думки.
29. Емоції. Виявлення емоцій. Відмінність автоматичних думок від емоцій.
30. Цілі обстеження у травматерапії.
31. Збирання травмофокусованого анамнезу.
32. Загальна характеристика процесу обстеження.
33. Процес обстеження: вступна частина.
34. Процес обстеження: дослідження проблеми.
35. Процес обстеження: дослідження особистості та теперішнього життя.
36. Процес обстеження: скрінінг.
37. Процес обстеження: дослідження минулого.
38. Рекомендовані психодіагностичні методики у травматерапії (за протоколом МОЗ).
39. Основна мета травмофокусованої когнітивно-поведінкової терапії (ТФ КПТ).
40. Принципи та зміст психоeduкації в ТФ КПТ
41. Принципи побудови стосунків між психологом та клієнтом в рамках ТФ КПТ. Вплив стосунків на ефективність терапії.
42. Техніки психоeduкації та побудови стосунків з клієнтом, що використовуються ТФ КПТ для забезпечення успішного терапевтичного процесу.
43. Як ТКПТ може адаптуватися для роботи з різними групами клієнтів (наприклад, діти, підлітки, дорослі)?
44. Основні виклики та загрози, що можуть виникнути в побудові стосунків з клієнтом під час роботи з травматичним досвідом шляхи їх подолання.
45. Стратегії копінгу, типові для людей із посттравматичним стресовим розладом (ПТСР).

46. Механізми сприяння ТФ КПТ копінгу основних симптомів ПТСР.
47. Диференціація дисфункціональних та функціональних стратегій копінгу.
48. Техніки ТФ КПТ, які використовуються для розвитку здорових стратегій копінгу зі симптомами ПТСР.
49. Менеджмент тригерів у копінгу симптомів ПТСР у ТФ КПТ.
50. Проблеми і ускладнення під час розвитку здорових стратегій копінгу з ПТСР, стратегії їх подолання.
51. Залучення соціальної мережі та ресурсів клієнта в процес ТФ КПТ для підвищення ефективності копінгу з ПТСР.
52. Поведінкова активзація.
53. Техніки вирішення проблем.
54. Поведінкові експерименти.
55. Ресурсування ТФ КПТ. Загальний огляд концепції особистісних ресурсів.
56. Робота з цінностями і смислами у ТФ КПТ
57. Критерії готовності / неготовності клієнта до роботи з травматичним досвідом.
58. Протипокази до опрацювання травми.
59. Критерії неготовності пісихолога до рооти з травматичним досвідом
60. Повторне пережиття травматичної події в уяві.
61. Повторне пережиття події в уяві з додатковим опрацюванням «гарячих точок» та вплітанням адаптивних когніцій.
62. Побудова наративу та когнітивна реструктуризація.
63. Критерії опрацювання травматичного досвіду.
64. Фаза «творення нового життя» у ТФ КПТ.