

КИЇВСЬКИЙ ІНСТИТУТ СУЧАСНОЇ ПСИХОЛОГІЇ ТА ПСИХОТЕРАПІЇ

КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ПСИХОЛОГІЇ

РОБОЧА ПРОГРАМА ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

Онкопсихологія

Освітній рівень	II (магістерського) рівня вищої освіти (назва рівня вищої освіти)
Галузь знань	C Соціальні науки, журналістика, інформація та міжнародні відносини (шифр і назва галузі знань)
Спеціальність	S4 Психологія (код й найменування спеціальності)
Освітня програма	Клінічна психологія

Розробник: Інна МУХАРОВСЬКА, д. мед. наук, проф. кафедри клінічної психології

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри

клінічної психології

протокол № 10 від 23 червня 2025 року

Завідувач кафедри


(підпис)

Ірина ЛИСЕНКО
(ім'я та прізвище)

Схвалено гарантом освітньої програми Клінічна психологія

Гарант ОП

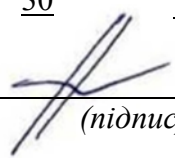

(підпис)

Ірина ЛИСЕНКО
(ім'я та прізвище)

Розглянуто на засіданні Ради якості вищої освіти

протокол № 5 від 30 червня 2025 року

Голова РЯВО


(підпис)

Наталія ЗАВ'ЯЗКІНА
(ім'я та прізвище)

ВСТУП

Робоча програма освітнього компонента «Нові концепції в психології розвитку» розроблена на основі методичних рекомендацій до розроблення і оформлення робочої програми освітнього компоненту, затвердженої Вченою Радою Київського інституту сучасної психології та психотерапії від 22 лютого 2024 року, протокол №7.

1. ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Робочу програму освітнього компонента «Нові концепції в психології розвитку» складено відповідно до освітньо-професійної програми «Клінічна психологія» другого (магістерського) рівня вищої освіти спеціальності С4 Психологія.

Статус освітнього компонента – обов'язкова.

Обсяг освітнього компонента – 3 кредити ЄКТС.

Семестровий контроль – залік

Місце, мета, завдання освітньої компоненти.

Онкопсихологія є ключовою міждисциплінарною галуззю сучасної медицини та психології, що фокусується на психологічних, соціальних та поведінкових аспектах онкологічних захворювань. Інтеграція психологічної допомоги у стандартний план лікування визнана критично важливою для покращення якості життя пацієнтів, підвищення їхньої прихильності до терапії та оптимізації загальних результатів. Цей курс розроблено, щоб надати студентам фундаментальні знання та практичні навички для надання ефективної підтримки пацієнтам та їхнім родинам на всіх етапах хвороби. Метою освітньої компоненти є: формування у студентів системних знань про психологічні реакції на онкологічне захворювання та оволодіння сучасними методами діагностики, консультивання та психологічної допомоги онкологічним пацієнтам та їхнім сім'ям.

Завданнями освітньої компоненти є:

- Проаналізувати психологічні особливості пацієнтів на етапах діагностики, лікування, ремісії, рецидиву та паліативної допомоги.
- Оцінити основні психологічні проблеми: тривогу, депресію, дистрес, страх прогресування та екзистенційні кризи.
- Опанувати навички психологічної діагностики та скринінгу в роботі з онкологічними пацієнтами.
- Вивчити та порівняти доказові моделі психологічних та психотерапевтичних втручань (КПТ, ДПТ, АСТ).
- Опанувати стратегії психологічної підтримки для родичів онкологічних пацієнтів та доглядаючих осіб.
- Сформуванню розуміння етичних аспектів та важливості міждисциплінарної взаємодії в онкології.

Компетентності здобувачів освітньої програми, що формуються в результаті засвоєння освітньої компоненти

Код	Зміст компетентності
Інтегральна компетентність	
<i>IK1</i>	Здатність вирішувати складні завдання і проблеми у процесі навчання та професійної діяльності у сфері клінічної психології, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій і характеризується невизначеністю умов і вимог.
Загальні компетентності	
ЗК 1.	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
ЗК 3.	Здатність генерувати нові ідеї (креативність).
ЗК 4.	Уміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.
ЗК 6.	Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).
Фахові компетентності	
СК1.	Здійснювати теоретичний, методологічний та
	емпіричний аналіз актуальних наукових та практичних проблем клінічної психології та психологічного консультування.
СК3.	Здатність обирати і застосувати валідні та надійні методи наукового дослідження та/або доказові методики і техніки професійної практичної діяльності.
СК4.	Здатність здійснювати практичну діяльність (консультаційну, психотерапевтичну,
СК6.	Здатність ефективно взаємодіяти з колегами в моно- та мультидисциплінарних командах.
СК7.	Здатність приймати фахові рішення у складних і непередбачуваних умовах, адаптуватися до нових ситуацій професійної діяльності.
СК8.	Здатність оцінювати межі власної фахової компетентності та підвищувати професійну кваліфікацію.
СК9.	Здатність дотримуватися у фаховій діяльності норм професійної етики та керуватися загальнолюдськими цінностями.
СК11.	Здатність розробляти та впроваджувати інноваційні методи психологічної допомоги клієнтам у складних життєвих ситуаціях.
СК13.	Формулювати дослідницькі завдання у проблемному полі психологічної діагностики, вміти їх розв'язувати із застосуванням сучасних наукових методів.
СК17.	Вміти встановлювати та підтримувати фахову взаємодію з представниками суміжних спеціальностей (лікарями, соціальними працівниками, соціальними педагогами тощо).

**Програмні результати здобувачів освітньої програми, що формуються
в результаті засвоєння освітньої компоненти**

Код	Програмні результати
PH1.	Здійснювати пошук, опрацювання та аналіз професійно важливих знань із різних джерел із використанням сучасних інформаційно-комунікаційних технологій.
PH3.	Узагальнювати емпіричні дані та формулювати теоретичні висновки.
PH5.	Розробляти програми психологічних інтервенцій (тренінг, психотерапія, консультування тощо), провадити їх в індивідуальній та груповій роботі, оцінювати якість.
PH7.	Доступно і аргументовано представляти результати досліджень у писемній та усній формах, брати участь у фахових дискусіях.
PH8.	Оцінювати ступінь складності завдань діяльності та приймати рішення про звернення за допомогою або підвищення кваліфікації.
PH9.	Вирішувати етичні дилеми з опорою на норми закону, етичні принципи та загальнолюдські цінності.
PH10.	Здійснювати аналітичний пошук відповідної до сформульованої проблеми наукової інформації та оцінювати її за критеріями адекватності.
PH11.	Здійснювати адаптацію та модифікацію існуючих наукових підходів і методів до конкретних ситуацій професійної діяльності.
PH12.	Розробляти стратегії клініко-психологічного дослідження з врахуванням специфіки об'єкта дослідження та доступних сучасних дослідницьких методів.
PH13.	Розробляти критерії та показники ефективності професійної діяльності, намагатися застосовувати їх при розв'язанні фахових завдань, надавати поради одо забезпечення якості клініко-психологічних послуг.

2. ПРОГРАМА ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

Структура освітньої компоненти

№ теми	Назва розділів і тем	Кількість годин					
		Всього	Аудит.	у тому числі			
				Лекції	Прак.	Інд.	С.р.
1	Вступ до психоонкології. Особливості психологічного стану онкологічних пацієнтів	23	6	6	-	-	17
2	Психодіагностика в онкологічній практиці	25	8	4	2	2	17

3	Психологічний стан родини з онкологічним пацієнтом	14	4	4	-	-	10
4	Психологічна допомога в онкологічній практиці	28	8	6	2	-	20
Всього годин		90	26	20	4	2	64

Зміст освітньої компоненти

Тема 1. Вступ до психоонкології. Особливості психологічного стану онкологічних пацієнтів

Лекція 1. Психоонкологія: предмет, завдання, історія розвитку та міждисциплінарний підхід

Визначення психоонкології та її місце в системі онкологічної допомоги; історія становлення (від «психологічної підтримки» до стандартів інтегрованої психосоціальної допомоги); ключові завдання (скринінг дистресу, оцінка психічних розладів, психотерапевтичні та психоосвітні втручання, підтримка сім'ї/доглядальників, профілактика вигорання команди); модель мультидисциплінарної взаємодії та маршрутизації; межі компетенції клінічного психолога і взаємодія з психіатром, паліативом, соціальними службами.

Лекція 2. Психологічні особливості переживання онкологічного захворювання: фактори, етапи, клініко-психологічні феномени

Психічні реакції на діагноз та лікування в динаміці (шок, заперечення, тривога, адаптація, посттравматичні прояви); фактори ризику та протективні (попередній психічний стан, тип прив'язаності, соціальна підтримка, копінги, сенсові орієнтири); типові феномени психоонкології (дистрес, страх прогресії/рецидиву, “scanxiety”, соматизація та катастрофізація симптомів, порушення сну, порушення образу тіла, сексуальність, стигма); базова логіка оцінки “норма–ризик–розлад” та первинні точки втручання психолога.

Лекція 3. Психологічні особливості переживання онкологічного захворювання: вплив нозології, стадії, протипухлинної терапії

Вплив типу пухлини, її локалізації, стадії та прогнозу на психологічний стан; психологічні особливості на різних етапах лікування (передопераційна тривога, очікування результатів, ремісія та тривога рецидиву, прогресія, паліативний етап). Вплив методів лікування (хіміотерапія, променева, таргетна, імунотерапія, гормонотерапія) та побічних ефектів на емоційний стан і когнітивні скарги (втома, біль, нудота, “chemo-brain”). Принципи диференціації психічних симптомів від соматичних та лікарсько-індукованих; адаптація психологічних інтервенцій під медичний контекст і ресурсність пацієнта.

Тема 2. Психодіагностика в онкологічній практиці

Лекція 4. Скринінг, психодіагностика та оцінка психологічних потреб онкологічного пацієнта

Дистрес як мультифакторний феномен (емоційний, когнітивний, поведінковий, соціальний, духовний компоненти) та його відмінність від психічного розладу; логіка рутинного скринінгу в онкології (коли, як часто, на яких етапах лікування). Список проблем та потреб онкологічного пацієнта. Психодіагностичні інструменти: термометр дистресу та список проблем; PHQ-9, HADS, GAD-7, BDI, оцінка порушення сну, втоми, когнітивної функції, проявів ПТСР, порушення свідомості. Принципи вибору психодіагностики в онкології (короткі валідовані інструменти, мінімізація навантаження, чутливість до соматичних симптомів і побічних ефектів лікування); скринінг тривоги, депресії та загального психологічного стану (HADS, PHQ-9, GAD-7 тощо) і коректна інтерпретація в контексті болю, втоми, нудоти, порушень сну; оцінка якості життя та симптомів; оцінка копінгу, соціальної підтримки, дистресогенних переконань, потреб сім'ї та доглядальників; правила документації результатів, етичні вимоги та обмеження «психометрії без клінічного мислення».

Лекція 5. Окремі психічні стани: тривога та страх рецидиву раку; депресивні розлади, безнадія та деморалізація; ризику суїциду.

Диференціація «нормальної» тривоги від клінічної; страх рецидиву, прогресії (“scanxiety”, поведінка безпеки, уникання, постійне запевнення) та первинні мішені втручання; депресивні розлади в онкології — як відрізнити від соматичних наслідків лікування, роль анедонії, когнітивних маркерів і суїцидальних думок; безнадія та деморалізація як специфічні для онкологічного контексту стани (втрата сенсу, відчуття безпорадності) і їх оцінка; алгоритм оцінки суїцидального ризику (ідеяція/намір/план/засоби/фактори захисту), невідкладні дії та маршрутизація; межі компетенції психолога і взаємодія з психіатром/командою.

Тема 3. Психологічний стан родини з онкологічним пацієнтом

Лекція 6. Вплив онкологічного захворювання на родину дорослого пацієнта

Онкологічний діагноз як сімейна криза; типові реакції родини (шок, заперечення, гіперконтроль, конфлікти, емоційне відсторонення), зміна ролей і правил у сім'ї; психологічний стан партнерів та подружжя (тривога, депресія, сексуальність, образ тіла, дистанція, зближення); феномен caregiver burden (виснаження доглядальника), ризику вторинної травматизації та вигорання; комунікація в родині (табу, «не говорити про рак», токсичний оптимізм, різні стилі копінгу), підтримка дітей у сім'ї дорослого пацієнта; оцінка потреб родини, покази до сімейної та парної підтримки; межі допомоги психолога, маршрутизація та робота з командою.

Лекція 7. Вплив онкологічного захворювання на родину, коли хворіє дитина

Специфіка сімейної динаміки при дитячій онкології: травматичність діагнозу для батьків, тривога за життя дитини, провина, гнів, коливання між

контролем і безпорадністю; вплив лікування на повсякденне життя сім'ї (госпіталізації, фінанси, робота, соціальна ізоляція); психологічні потреби самої дитини залежно від віку (страхи процедур, біль, регрес, поведінкові реакції, шкільна та соціальна дезадаптація); брати, сестри: ревності, занедбаність, страх заразитися чи померти, почуття провини; комунікація з дитиною про хворобу і лікування (вікові пояснення, чесність без травматизації, підготовка до процедур); інтервенції для батьків (психоосвіта, навички саморегуляції, підтримка рішень, кризова допомога), сімейна координація та взаємодія з медперсоналом.

Тема 4. Психологічна допомога в онкологічній практиці

Лекція 8. Психотерапія в онкопсихології: КПТ, АСТ, майндфулнес та інші.

Доказові психотерапевтичні підходи в онкології та принцип вибору методу (дистрес, тривога, депресія, безсоння, біль, страх рецидиву, адаптація до змін тіла); КПТ у онкології: когнітивні спотворення (катастрофізація, гіперфокусування на симптомах), поведінкові експерименти, план активності, робота з униканням; АСТ: психологічна гнучкість, робота з цінностями, прийняття неминучого, дефузія від нав'язливих думок; майндфулнес/МВІ: регуляція уваги, зниження реактивності, робота зі "scanxiety", сон та стрес; короткі протоколи (3–6 сесій) та елементи підтримувальної терапії; межі психотерапії в гострих медичних станах, покази до консультації психіатра, комбіновані підходи (психотерапія у поєднанні з фармакотерапією), оцінка ефективності.

Лекція 9. Психологічна допомога на паліативному етапі: екзистенційна психотерапія, терапія гідності, робота з горюванням та родиною пацієнта.

Психологічні потреби на паліативному етапі (страх смерті, втрата контролю, біль, залежність, екзистенційний дистрес.); екзистенційна психотерапія: свобода та відповідальність, межі, сенс, ізоляція, автентичність; meaning-centered підхід (робота зі смислами, спадщиною, цінностями) як структурований формат підтримки; терапія гідності: збереження автономії та цілісності особистості, робота зі «спадковим документом»; горювання: anticipatory grief, втрати «частинами» (функції, ролі, майбутнє), підтримка родини та доглядальників, профілактика ускладненого горювання; кризові інтервенції, етичні аспекти (надія без брехні, правдивість, рішення наприкінці життя), взаємодія з паліативною командою та маршрутизація.

Лекція 10. Комунікативні навички медичних працівників в онкології: етика спілкування, повідомлення діагнозу, взаємодія у складних клінічних ситуаціях

Комунікація як клінічний інструмент, що впливає на прихильність до лікування, тривогу та довіру; етичні принципи (повага до автономії, правдивість, конфіденційність, недопущення стигми); структури повідомлення діагнозу та

поганих новин (SPIKES), робота з емоціями пацієнта в моменті (валідація, нормалізація, «контейнування»); складні ситуації: заперечення, агресія, вимоги «не говоріть про діагноз», конфлікти в родині, недовіра, медичні помилки, «друга думка»; межі компетенції психолога у команді; профілактика професійного вигорання через комунікаційні навички; документація і узгодження плану з командою. Місце громадських та пацієнтських організацій в системі онкологічної допомоги: навігація пацієнта, інформаційна підтримка, групи взаємодопомоги, юридичні та соціальні послуги, паліативні сервіси, підтримка родин, реабілітація та survivorship; критерії «надійного ресурсу»; як психолог може співпрацювати з НГО.

Теми практичних (семінарських) занять освітньої компоненти

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1	Проведення скринінгу дистресу та ідентифікації психологічних потреб онкологічного пацієнта.	2
2	Психологічна допомога в онкології: визначення мішеней впливу, форми допомоги, тактика та план психологічної допомоги	2
Разом		4

Самостійна робота освітньої компоненти

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1	Тема 1. Вступ до психоонкології. Особливості психологічного стану онкологічних пацієнтів Скласти конспект за тематичним планом з використанням теоретичного матеріалу лекцій, презентацій, рекомендованої літератури, самостійно визначених додаткових матеріалів. Опрацювати теоретичний матеріал для підготовки до практичних занять, тесту та заліку.	17
2	Тема 2. Психодіагностика в онкологічній практиці Скласти конспект за тематичним планом з використанням теоретичного матеріалу лекцій, презентацій, рекомендованої літератури, самостійно визначених додаткових матеріалів. Опрацювати теоретичний матеріал для підготовки до практичних занять, тесту та заліку.	17
3	Тема 3. Психологічний стан родини з онкологічним пацієнтом Скласти конспект за тематичним планом з використанням теоретичного матеріалу лекцій,	10

	презентацій, рекомендованої літератури, самостійно визначених додаткових матеріалів. Опрацювати теоретичний матеріал для підготовки до практичних занять, тесту та заліку.	
4	Тема 4. Психологічна допомога в онкологічній практиці Скласти конспект за тематичним планом з використанням теоретичного матеріалу лекцій, презентацій, рекомендованої літератури, самостійно визначених додаткових матеріалів. Опрацювати теоретичний матеріал для підготовки до практичних занять, тесту та залікового кейсу.	20
Разом		64

3. ІНСТРУМЕНТИ, ОБЛАДНАННЯ ТА ПРОГРАМНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ, ВИКОРИСТАННЯ ЯКИХ ПЕРЕДБАЧАЄ НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА

Технічні засоби та обладнання: екранні (електронні презентації, віртуальні зали для відпрацювання практичних навичок), комп'ютерні (комп'ютери, планшети, освітні платформи, електронні бібліотеки).

Програмне забезпечення: системне ПЗ (операційні системи, драйвери, програми статистичної обробки даних SPSS, Jamovi), освітні платформи (LMS) для дистанційного навчання, керування курсами (Moodle, Zoom, Google тощо).

4. МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Курс буде викладений у формі лекцій (20 год.) та практичних (4 год.), індивідуальної консультації (2 год.), організації самостійної роботи студентів (64 год.).

Під час викладання дисципліни використовуються наступні методи навчання: словесні (лекція, пояснення, бесіда), наочні (ілюстрація, демонстрація), практичні (аналіз кейсів, виконання практичних завдань), а також інтерактивні техніки та методики.

5. ЗАСОБИ ДІАГНОСТИКИ ТА РЕЙТИНГОВА СИСТЕМА ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Засоби оцінювання та методи демонстрування результатів навчання

Засобами оцінювання та методами демонстрування результатів навчання освітньої компоненти є:

Методи поточного контролю. Проводиться з метою оцінювання результатів навчання протягом семестру і включає систематичний моніторинг навчальних досягнень здобувачів. Поточний контроль здійснюється під час проведення практичних занять у формі виконання практичних завдань, розв'язання кейсів,

проходження тестів та активної участі в обговореннях, в обов'язі навчального матеріалу, визначеному для кожного заняття.

Методи підсумкового контролю. Проводиться з метою оцінювання результатів навчання наприкінці семестру, відповідно до навчального плану у вигляді семестрового заліку, в терміни, встановлені графіком навчального процесу та в обов'язі навчального матеріалу, визначеному робочою програмою дисципліни.

- заліковий кейс (аналіз кейсу з обґрунтуванням оцінки стану, концептуалізації, тактики психологічної допомоги);
- самостійна робота (оцінюється під час поточного контролю теми),
- виконання умов академічної дисципліни (оцінюється під час поточного контролю теми).

Форми контролю та критерії оцінювання результатів навчання

Форми поточного контролю:

- виконання завдань на практичних заняттях (2 заняття);
- тестування за темами 1–4.

Критерії оцінювання практичних занять – 2 заняття.

Практичні заняття (10 балів за кожне). Оцінюється виконання практичного завдання, кейсу та участь в обговоренні:

- виконання завдання в повному обов'язі (структура, логіка, завершеність) – 0–3 балів;
- клініко-психологічне мислення (виділення проблем, гіпотези, аргументація) – 0–3 балів;
- практична коректність рішень (доцільність втручань, рекомендацій, межі компетенції) – 0–2 бали;
- етика, конфіденційність, комунікація (нестигматизуюча мова, повага) – 0–2 балів.

Рівні оцінювання практичних завдань:

9–10 балів: рішення точні, структуровані, аргументовані, без етичних ризиків;

7–8 балів: незначні прогалини чи неточності, загалом правильно;

5–6 балів: частково виконано, слабка аргументація або логічні розриви;

0–4 балів: завдання не виконано, критично некоректні висновки та порушення вимог.

Критерії оцінювання тестування за темами 1–4 (10 балів за кожен тест) з метою перевірки засвоєння матеріалу тематичного блоку:

10 балів — 90–100% правильних відповідей;

8–9 балів — 80–89% правильних відповідей;

6–7 балів — 70–79% правильних відповідей;

4–5 балів — 60–69% правильних відповідей;

0–3 бали — <60% правильних відповідей.

Форма підсумкового семестрового контролю: семестровий залік у формі “Заліковий кейс” (інтегроване завдання).

Критерії оцінювання залікового кейсу (40 балів). Заліковий кейс — інтегроване практико-орієнтоване завдання, що оцінює здатність застосувати зміст курсу для клініко-психологічного аналізу ситуації надання психологічної допомоги онкологічному пацієнту.

- Аналіз запиту та контексту (етап, стресори, ресурси) – 0–6 бали;
- Оцінка психічного стану і ризиків (дистрес/тривога/депресія; “червоні прапорці”; ризик самопошкодження) – 0–8 балів;
- Клініко-психологічна концептуалізація (проблемний список, механізми підтримки, цілі) – 0–10 балів;
- План психологічної допомоги (stepped-care логіка: психоосвіта, короткі інтервенції, маршрутизація; межі компетенції) – 0–12 балів;
- Етика, комунікація, документація (де-ідентифікація, коректна мова, взаємодія з командою) – 0–4 балів.

Підсумкова оцінка самостійної роботи та виконання умов академічної дисципліни. Самостійна робота включає опрацювання лекційних матеріалів, навчальної та наукової літератури, підготовку до тестів і практичних, виконання завдань. Окремо в балах не виділяється, але відображається в результатах тестування та якості виконання практичних та кейсових завдань.

Виконання умов академічної дисципліни враховується під час поточного контролю і включає: своєчасність виконання завдань; відповідність вимогам до оформлення та структури; академічну добросовісність.

Умови отримання заліку: “зараховано” виставляється за умови виконання всіх обов’язкових елементів поточного контролю (практичні заняття, тести за темами), виконання залікового кейсу та отримання не менше 60 балів зі 100.

Оцінювання окремих видів навчальної роботи

Вид діяльності здобувача вищої освіти	Кількість балів	Максимальна кількість балів (сумарна)
Практичні заняття	10	20
Тестування до теми 1	10	40
Тестування до теми 2	10	
Тестування до теми 3	10	
Тестування до теми 4	10	
Заліковий кейс	40	40

Розподіл балів освітньої компоненти з формою контролю іспит/залік

Поточне оцінювання	Іспит/залік	Сума балів
--------------------	-------------	------------

(бали)	(бали)	
60	40	100

Критерії оцінювання підсумкового семестрового контролю

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Для оцінювання результатів навчання застосовується 100-бальна шкала оцінювання.

Сума балів	Оцінка ECTS	Національна оцінка	
		Екзамен	Залік
90-100	A	Відмінно	зараховано
82-89	B	Дуже добре (вище середнього рівня з кількома помилками)	
74-81	C	Добре (в загальному правильна робота з певною кількістю грубих помилок)	
64-73	D	Задовільно (непогано, але зі значною кількістю недоліків)	
60-63	E	Задовільно (задовольняє мінімальні критерії)	
35-59	FX	Незадовільно (із можливістю повторного складання)	не зараховано
1-34	F	Незадовільно (із обов'язковим повторним вивченням дисципліни)	

6. ОРІЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Дайте визначення психоонкології (онкопсихології) та окресліть її місце в системі медичної та психологічної допомоги.
2. Ключові завдання психоонкології: що входить у сферу компетенцій клінічного психолога в онкології.
3. Опишіть типові психічні реакції на онкологічний діагноз та лікування в динаміці.
4. Фактори ризику та протективні фактори щодо психологічної дезадаптації при онкологічних захворюваннях.
5. Поняття дистресу: компоненти, відмінність від психічного розладу, клінічна значущість в онкології.
6. «Термометр дистресу»: принципи використання, інтерпретація та типові помилки у застосуванні.
7. «Червоні прапорці» у психічному стані онкологічних пацієнтів.
8. Принципи вибору психодіагностичних інструментів в онкології.

9. Психодіагностичні інструменти для оцінки психічного стану: HADS, PHQ-9, GAD-7.
10. Диференціація депресії та тривоги від соматичних наслідків лікування (біль, втома, нудота, безсоння) та лікарсько-індукованих симптомів.
11. Страх рецидиву: типові механізми підтримки, поведінка безпеки та уникання, первинні мішені втручання.
12. Депресія та деморалізація в онкології: відмінності, ключові маркери, підходи до оцінки.
13. Алгоритм оцінки суїцидального ризику у онкологічних пацієнтів.
14. Онкологічний діагноз як сімейна криза: типові реакції родини та зміни ролей у сім'ї.
15. Caregiver burden: ознаки виснаження доглядальника, вторинна травматизація, профілактика та підтримка.
16. Особливості комунікації в родині з онкологічним пацієнтом.
17. Специфіка сімейної динаміки при дитячій онкології: потреби батьків, дитини, братів та сестер.
18. Як говорити з дитиною про хворобу та лікування: принципи вікових пояснень і «чесність без травматизації».
19. Показання до психотерапевтичних інтервенцій у онкопсихології та принцип вибору методу під запит/етап/ресурсність.
20. КПТ в онкології: приклади мішеней і базові інструменти.
21. АСТ у наданні психологічної допомоги онкологічним пацієнтам.
22. Майндфулнес-інтервенції в онкології: показання та ефективність.
23. Паліативний етап: екзистенційний дистрес, meaning-centered підхід, терапія гідності, робота з anticipatory grief та ризиками ускладненого горювання.
24. Комунікація та етика в онкології: структура повідомлення поганих новин (SPIKES).

7. МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

Підручники:

1. Psycho-oncology / J. C. Holland (ed.). — Oxford : Oxford University Press, 2015. — 770 p. — [Електронний ресурс].
https://books.google.com.ua/books/about/Psycho_oncology.html?id=oy9mBgAAQBAJ&redir_esc=y
2. Cancer Care for the Whole Patient: Meeting Psychosocial Health Needs / N. E. Adler, A. E. K. Page (eds.). — Washington, DC : National Academies Press, 2008. — [Електронний ресурс].
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK4015/?utm_source=chatgpt.com
3. Olver I. N. (ed.). The MASCC Textbook of Cancer Supportive Care and Survivorship. — Cham : Springer, 2018.

Навчальні посібники:

4. Breitbart W. S. (ed.). Meaning-Centered Psychotherapy in the Cancer Setting: Finding Meaning and Hope in the Face of Suffering. — New York : Oxford University Press, 2016. — doi:10.1093/med/9780199837229.001.0001.

Інформаційні ресурси:

5. Breitbart W., Poppito S. R. Individual Meaning-centered Psychotherapy for Patients with Advanced Cancer: A Treatment Manual. — Oxford : Oxford University Press, 2014. — [Електронний ресурс]. https://books.google.com.ua/books/about/Individual_Meaning_centered_Psychotherapy.html?id=oY0dBAAAQBAJ&redir_esc=y
6. Breitbart W. et al. Meaning-centered group psychotherapy for patients with advanced cancer: a randomized controlled trial. — Psycho-Oncology, 2010. — [Електронний ресурс]. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3648880/?utm_source=chatgpt.com
7. Thomas L. P. M. et al. Meaning-Centered Psychotherapy. — Palliative & Supportive Care, 2014. — [Електронний ресурс]. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4861219/?utm_source=chatgpt.com
8. Chochinov H. M. Dignity Therapy: Study protocol (Question Protocol included). — 2011. — [Електронний ресурс]. https://dignityincare.ca/wp-content/uploads/2010/05/Protocol%2006.28.2011.pdf?utm_source=chatgpt.com
9. Lim Y. et al. Dignity and Dignity Therapy in End-of-Life Care. — 2023. — [Електронний ресурс]. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10542991/?utm_source=chatgpt.com
10. Grassi L. et al. Anxiety and depression in adult cancer patients: ESMO Clinical Practice Guideline. — ESMO Open, 2023;8(2):101155. — [Електронний ресурс]. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10163167/?utm_source=chatgpt.com
11. Andersen B. L. et al. Management of Anxiety and Depression in Adult Survivors of Cancer: ASCO Guideline Update. — 2023. — [Електронний ресурс]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37075262/>
12. National Comprehensive Cancer Network. Distress During Cancer Care (Patient Guidelines). — [Електронний ресурс]. https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/distress-patient.pdf?utm_source=chatgpt.com
13. Riba M. B. et al. Distress Management, Version 3.2019. — 2019. — [Електронний ресурс]. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6907687/?utm_source=chatgpt.com
14. International Psycho-Oncology Society. IPOS Standard of Quality Cancer Care (integrating psychosocial care into routine care). — [Електронний ресурс]. https://www.ipos-society.org/about/quality?utm_source=chatgpt.com
15. ACCC. Psychosocial Distress Screening White Paper (CoC Standard 3.2 context). — [Електронний ресурс]. https://www.accc-cancer.org/docs/projects/pdf/distress-screening-white-paper?utm_source=chatgpt.com
16. Українська психоонкологічна асоціація (УПЮА) : офіц. сайт. — [Електронний ресурс]. https://upoa.info/?utm_source=chatgpt.com
17. Національний інститут раку : інформація про психологічну підтримку. — [Електронний ресурс]. https://unci.org.ua/psychologichna-pidtrymka?utm_source=chatgpt.com

18. Наказ МОЗ України № 1853 від 04.11.2024 (паліативна допомога; офіційна публікація). — [Електронний ресурс].
https://zakon.rada.gov.ua/laws/main/z1746-24?utm_source=chatgpt.com#Text
19. Beliak V. NCCN Distress Thermometer як скринінг психоемоційних розладів. — 2024. — [Електронний ресурс].
https://mspsss.org.ua/index.php/journal/article/view/996?utm_source=chatgpt.com
20. NCCN Distress Thermometer як інструмент скринінгу у пацієнок після лікування гінекологічного раку. — 2024. — [Електронний ресурс].
https://library.dmed.org.ua/uploads/files/2024-12/1735147193_stattia-996-article-text-4854-1-10-20240629-2024-scopus.pdf?utm_source=chatgpt.com
21. Клінічні рекомендації щодо ведення тривоги/депресії у онкопацієнтів. — Neuronews, 2023. — [Електронний ресурс].
https://neuronews.com.ua/ua/archive/2023/4%28140%29/pages-22-30/klinichni-rekomendaciyi-shchodo-likuvannya-doroslih-onkologichnih-pacientiv-iz-trivogoyu-ta-depresiieyu?utm_source=chatgpt.com#gsc.tab=0
22. Psycho-Oncology : офіц. сторінка журналу. — [Електронний ресурс].
<https://ascopubs.org/journal/jco>
23. Supportive Care in Cancer : офіц. сторінка журналу. — [Електронний ресурс].
https://link.springer.com/journal/520?utm_source=chatgpt.com
24. Journal of Psychosocial Oncology : офіц. сторінка журналу. — [Електронний ресурс]. https://www.tandfonline.com/journals/wjpo20?utm_source=chatgpt.com