



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הרוח והחברה

פסיכופתולוגיה למתקדמים - מבוגרים: סמסטר ב' 2018

מספר קורס: 101.2.0157

מרצה: ד"ר חני אדלשטיין, המחלקה לפסיכולוגיה
דואר אלקטרוני: edelchani@gmail.com
שעת קבלה: לאחר השיעור, בתיאום מראש

תיאור הקורס: בקורס יילמדו ההפרעות המרכזיות בפסיכופתולוגיה של המבוגר ויוצגו פרספקטיבות פסיכולוגיות על הפרעות נפשיות. הדיונים ישלבו תיאורי מקרה קליניים וכן קריאת ספרות עדכנית ורלוונטית. מומלץ לחזור על תסמיני כל הפרעה (לפי DSM-V) לפני השיעור הרלוונטי.

דרישות הקורס:

עבודת סקירה (שמונה-עשרה עמודים, רווח כפול, לא כולל מראי מקום) בה יבחר הסטודנט הפרעה אחת מבין ההפרעות שנלמדו בשני הסמסטרים, ויסביר אותה באמצעות שתי גישות תיאורטיות שונות. העבודה תכלול:

1. סיכום מקרה קליני (עמוד אחד) מעבודתכם הקלינית. במידה ואין לכם מקרה מתאים, ניתן לבחור תיאור מקרה מפורסם (יש לספק מראה מקום).
2. סקירה קצרה של שתי גישות שונות להבנת ההפרעה בה בחרתם (כשני עמודים לכל תיאוריה/גישה):
 - א. סכמו את הגישה התיאורטית (דוגמא: פסיכודינאמית, התנהגותית, בינאישית, משפחתית-מערכתית, קבלה ומחויבות, פסיכופתולוגיה התפתחותית, ביולוגית ועוד).
 - ב. סקרו מידע אמפירי התומך בגישה.
 - ג. דונו בהשלכות הגישה.
3. דיון ביקורתי ביתרונות היחסיים של כל גישה להבנת המקרה הקליני בו בחרתם ולתכנון טיפול במקרה. התייחסו לתימוכין האמפיריים בתיאוריה, למאפיינים הייחודיים בתיאור המקרה שהצעתם וכל דבר אחר (שיקולים מעשיים) שעשוי להשפיע על בחירה באחת הגישות על פני השנייה (שני עמודים)

שימו לב: יש לאשר את נושא העבודה לפני תחילת הכתיבה.

70%

הגעה והשתתפות משותף לסמסטר א'+ב. תתקבל היעדרות משיעור אחד.

10%

קריאה הגשת שמונה דו"חות הכוללים שתי פסקאות בנוגע למאמר הנדון - פסקה על נקודת החוזק העיקרית, ופסקה על נקודת החולשה העיקרית במאמר, בהתאם לתאריכי ההרצאות. אנא שלחו ההגיגים במייל עד לשעת השיעור.

10%

10%

בוזן תסמינים אבחוניים בשיעור האחרון

(מאמרי חובה מסומנים בכוכבית. כאשר יש שני שיעורים על אותו נושא, המאמרים לשיעור השני מסומנים בשתי כוכביות). ייתכנו שינויים במאמרים לאורך הסמסטר!

(1 מבוא - הגדרת הפסיכופתולוגיה. תוקף ומהימנות אבחנות. יש לקרוא את המאמר בעברית. לגבי המאמרים באנגלית, יש לבחור אחד מהם (אך מומלץ לקרוא את שניהם)

Lillienfeld, S.O & Marino, L. (1995). Mental disorder as Roschian Concept: A critique of Wakefield's "Harmful dysfunction Analysis." *Journal of Abnormal Psychology, 104*, 411-420.

**גיל, צ. (2014). DSM והמחלוקת: מדריך לפסיכולוג הנבוך. פסיכואקטואליה, 1-4.

*Wakefield, J.C., Horvitz, A.V., & Schmitz, M.F. (2005). Are we over-pathologizing the socially anxious? Social phobia from a harmful dysfunction perspective. *Canadian Journal of Psychiatry, 50*, 317-319.

(2 דיכאון ודיסטימיה

*McCullough, J.P., Klein, D.N., Keller, et al., (2000). Comparison of DSM-III-R chronic major depression and major depression superimposed on dysthymia: Validity of the distinction. *Journal of Abnormal Psychology, 109*, 419-427.

First, Michael B., Spitzer, Robert L, Gibbon Miriam, and Williams, Janet B.W.: Structured Clinical Interview for DSM-IV-TR Axis I Disorders, Research Version, Patient Edition. (SCID-I/P) New York: Biometrics Research, NYSPI, November 2002

**Davidson, K.W., Rieckmann, N., Lesperance, F. (2004). Psychological theories of depression. Potential application for the prevention of acute coronary syndrome recurrence. *Psychosomatic Medicine 66*, 165-173.

Monroe, S.M., Slavish, G.M., Torres, L.D., (2007). Major life events and chronic difficulties are differentially associated with history of major depressive episodes. *Journal of Abnormal Psychology, 116*, 116-124.

(3 הפרעות בי-פולאריות 1 ו- 2

Osher, Y., Bersudsky, Y., & Belmaker, R. H. (2010). The new Lithium clinic. *Neuropsychology, 62*, 17-26.

Alloy, L.B., Abramson, L.Y., Urosevic, S., et al., (2005). The psychosocial context of bipolar disorder: Environmental, cognitive, and developmental risk factors. *Clinical Psychology Review, 25*, 1043-1075.

*Belmaker RH (2004). Bipolar disorder. *The New England Journal of Medicine*. Vol. 351, Iss. 5; pg. 476.

4 פסיכוזה

* צדיק, י. (1995). המחלקה הפסיכיאטרית כמשפחה מופרעת. שיחות, י, 75-79.

*Cermolacce, M., Sass, L., & Parnas, J. (2010). What is Bizarre in Bizarre Delusions? A Critical Review. *Schizophrenia Bulletin* vol. 36 no. 4 pp. 667–679.

Stahl, S. M., & Buckley, P. F. (2007). Negative symptoms of schizophrenia: A problem that will not go away. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 115: 4-11.

**Phillips, L.J., Francey, S.M., Edwards, J., et al., (2007). Stress and psychosis: Toward the development of new models of investigation. *Clinical Psychology Review*, 27, 307-317.

5 הפרעות חרדה

ככל הנראה נאלץ לוותר על נושא זה - *Specific phobia and social phobia*

Menzies, R.G., & Harris, L.M. (1997). Mode of onset of evolutionarily-relevant and evolutionarily neutral phobias: Evidence from a clinical sample. *Depression and Anxiety*, 5, 134-136.

*Clark, D.M. A cognitive theory of social phobia (chapter).

Panic disorder, and agoraphobia

Bouton, M.E., Mineka, S., Barlow, D.H. (2001). A model learning theory perspective on the etiology of panic disorder. *Psychological Review*, 108, 4-32.

Generalized anxiety disorder, Obsessive compulsive disorder, and PTSD

Starcevic, V., Berle, D. (2006). Cognitive specificity of anxiety disorders: A review of selected key constructs. *Depression and Anxiety*, 23, 51-61.

**Schell, T.L., Marshall, G. N., & Jaycox, L. H. (2004). All Symptoms Are Not Created Equal: The Prominent Role of Hyperarousal in the Natural Course of Posttraumatic Psychological Distress. *Journal of Abnormal Psychology*. 113, 189-197.

6 הפרעות סומטיות

*מקדוגל, ג'. (1998). תיאטרוני הגוף. תל אביב: דביר. פרק 1: מאטר (עמ' 19-38) + פרק 8: הגיונות הלב (עמ' 129-138).

*Witthoft, M. Hiller, W. (2009). Psychological Approaches to Origins and Treatments of Somatoform Disorders. *Annu. Rev. Clin. Psychol.* 2010. 6:257–83

7 הפרעות מיניות

ניתן לבחור מאמר מבין המאמרים המצורפים. שימו לב ששני האחרונים הולכים יחד.

Aston, M. (2012). Asperger syndrom in the bedroom. *Sexual and Relationship Therapy, 1*, 73-79.

Metz, M.E., & McCarthy, B. W. (2007). The "Good-Enough Sex" model for couple sexual satisfaction. *Sexual and Relationship Therapy, 3*, 351-362.

Annon, J. (1981). PLISSIT therapy. In: R.J. Corsini (ed.). *Handbook of Innovative Psychotherapies*. New York: Wiley & Sons. pp. 626-639.

Reissing, E. D., Borg, C., Spoelstra, S. K., ter Kuile, M., M., Both, S., de Jong, P. J., Van Lankveld, J. J. D. M., Melles, R. J., Weijnen, P. Th. M., & Schultz, W. C. M. W. (2014). "Throwing the baby out with the bathwater": the demise of vaginismus in favor of genito-pelvic pain/penetration disorder. *Archives of Sexual Behavior, 43*, 1209-1213. + Binik, Y. M. (2014). Will vaginismus remain a "lifelong" baby? response to Reissing et al. (2014). *Archives of Sexual Behavior, 43*, 1215-1217.

הפרעות אישיות (8)

New, A.S., Triebwasser, J., Charney, D.S. (2008). The case for shifting borderline personality disorder to Axis I. *Biological Psychiatry, 64*, 653-659.

Shapiro, D (1965). *Neurotic Styles*. New York, Basic Books. Introduction pp 1-22; + Paranoid Personality Style pp. 54-107.

Shapiro D. (1965) *Neurotic Styles*. Hysterical style. pp 108-133. New York, Basic Books

**Poythress, N.G., Edens, J.F., Skeem, J.L., et al., (2010). Identifying Subtypes Among Offenders With Antisocial Personality Disorder: A Cluster-Analytic Study

*Crowell, S. E., Beauchaine, T. P., & Linehan, M. (2009). A biosocial development model of borderline personality: elaborating and extending Linehan's theory. *Psychological Bulletin, 135*, 495-510.

Cain, N. M., Pincus, A. L., & Ansell, E. B. (2008). Narcissism at the crossroads: phenotypic description of pathological narcissism across clinical theory, social/personality psychology, and psychiatric diagnosis. *Clinical Psychology Review, 28*, 638-656.