

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**Волинський національний університет імені Лесі Українки**  
**Факультет психології**  
**Кафедра педагогічної та вікової психології**

**СИЛАБУС**

вибіркового освітнього компонента

**ПОВЕДІНКОВИЙ АНАЛІЗ:**  
**КОНЦЕПЦІЇ, МОДЕЛІ, ПРАКТИЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ**

підготовки **ДОКТОРА ФІЛОСОФІЇ**  
спеціальності **С4 ПСИХОЛОГІЯ**  
освітньо-наукової програми

**ПСИХОЛОГІЯ ОСОБИСТОСТІ: ГЕНЕЗА, ЗДОРОВ'Я, БЕЗПЕКА**

**ЛУЦЬК 2025**

**Силабус вибіркового освітнього компонента «ПОВЕДІНКОВИЙ АНАЛІЗ: КОНЦЕПЦІЇ, МОДЕЛІ, ПРАКТИЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ»** підготовки доктора філософії, галузі знань *С Соціальні науки, журналістика, інформація та міжнародні відносини*, спеціальності *С4 Психологія*, за освітньо-науковою програмою *«Психологія особистості: генеза, здоров'я, безпека»*.

**Розробник:** Вірна Ж.П., доктор психологічних наук, професор кафедри педагогічної та вікової психології

**Погоджено**

Гарант освітньо-наукової програми:



Вірна Ж.П.

**Силабус освітнього компонента затверджено на засіданні кафедри педагогічної та вікової психології**

протокол № 1 від 28 серпня 2025\_р.

Завідувач кафедри:



Гошовський Я.О.

## I. Опис освітнього компонента

| Найменування показників                    | Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна /освітньо-наукова/освітньо-творча програма, освітній рівень                                                                                                                              | Характеристика освітнього компонента                                                  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Очна форма здобуття освіти                 | Галузь знань<br><i>С Соціальні науки, журналістика, інформація та міжнародні відносини; Спеціальність С4 Психологія, Освітньо-наукова програма «Психологія особистості: генеза, здоров'я, безпека»; Освітній рівень: Доктор філософії</i> | <b>Вибірковий</b>                                                                     |
| Кількість годин/кредитів<br><b>120 / 4</b> |                                                                                                                                                                                                                                           | Рік навчання: <b>2025-2026</b>                                                        |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | Семестр <b>4-ий</b>                                                                   |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | Лекції <b>10_год.</b>                                                                 |
| ІНДЗ: <u>є/немає</u>                       |                                                                                                                                                                                                                                           | Практичні <b>14_год.</b><br>Лабораторні - <b>_год.</b><br>Індивідуальні - <b>год.</b> |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | Самостійна робота <b>88_год.</b>                                                      |
|                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | Консультації <b>8_год.</b>                                                            |
| Форма контролю: <b>залік/екзамен</b>       |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |
| Мова навчання: <b>українська</b>           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |

## II. Інформація про викладача



Прізвище, ім'я та по батькові: **Вірна Жанна Петрівна**

Науковий ступінь: **доктор психологічних наук**

Вчене звання: **професор**

Посада: **професор кафедри педагогічної та вікової психології**

Контактна інформація:

Virna.Zhanna@vnu.edu.ua

Дні занять:

<https://ps.vnu.edu.ua/cgi-bin/timetable.cgi?n=700>

### **Ш. Опис освітнього компонента**

#### **1. Анотація ОК.**

Поведінковий аналіз — це сфера психології, яка постійно розвивається, що підтримується серйозними науковими дослідженнями, які розширюють її теоретичні, методологічні та технологічні знання. Тому фахівці-психологи, які застосовують цей підхід, мають комплексне уявлення про людську поведінку та її детермінанти, і можуть забезпечувати ефективні терапевтичні втручання для широкого кола клінічних проблем. Курс пропонує пропедевтичну методологічну підготовку та прикладні моделі формулювання клінічних випадків і розробки ефективних терапевтичних втручань.

Програма містить результати з міжнародного наукового стажування за темою «Особистісна безпека в переживанні соціальної травми: оптимізація організаційних умов освіти і психотерапії» при Папському католицькому університеті Парани (м. Курітіба, Бразилія).

#### **2. Мета і завдання освітнього компонента.**

В ході ознайомлення із освітнім компонентом буде можливість детально розглянути специфіку: аналітичної поведінкової терапії; підсилювальної терапії на випадок невідкладних ситуацій; діалектичної поведінкової терапії; прагматичної поведінкової психотерапії; функціональної аналітичної психотерапії; та конкретизувати аверсивний контроль в терапевтичній практиці, практичний менеджмент терапевтичних стосунків в поведінковій аналітичній практиці та інші ефективні поведінкові технології.

Освітній компонент дасть змогу: отримувати передові концептуальні та методологічні знання щодо обраної для дослідження проблеми у сфері психології / на межі предметних галузей, а також дослідницькі уміння, достатні для проведення наукових і прикладних досліджень на рівні світових досягнень з психології; розробляти та реалізовувати наукові та / або інноваційні проєкти у сфері психології, які дають можливість переосмислити наявне та створити нове цілісне знання та / або професійну практику і розв'язувати значущі наукові та прикладні проблеми психології з урахуванням соціальних, економічних, етичних і правових аспектів; визначати свої професійні можливості та завдання підвищення професійної кваліфікації й професійної мобільності.

#### **3. Soft skills.**

Освітній компонент спрямований на розвиток:

- ☐ здатності розв'язувати комплексні проблеми психології на основі системного наукового світогляду та загального культурного світогляду із дотриманням принципів професійної етики та академічної доброчесності;
- ☐ здатності виокремлювати, систематизувати та прогнозувати актуальні психологічні проблеми, чинники та тенденції функціонування й розвитку особистості, груп та організацій на різних рівнях психологічного дослідження;
- ☐ здатності оцінювати рівень власної фахової компетентності, саморозвиватися і самовдосконалюватися протягом життя, підвищувати професійну кваліфікацію, бути професійно мобільним.

#### 4. Структура освітнього компонента.

| Назви змістових модулів і тем                                     | Лекції | пр.зан. | лаб.зан. | сам. робота | Конс                  | *Форма контролю / бали                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------|-------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Змістовий модуль I. Поведінковий аналіз: теорія і практика</b> |        |         |          |             |                       |                                                                                                                         |
| Тема 1.<br>Поведінковий аналіз: історія становлення та розвитку   | 2      | 2       |          | 8           | опит<br>підг<br>(2 ба | опитування (2 бала);<br>дискусія (2 бала);<br>розв'язування<br>задач/кейсів (6 бала);<br>підготовка реферату (2 балів); |
| Тема 2.<br>Концептуальні основи діалектично-поведінкової терапії  | 2      | 3       |          | 20          | 2                     | опитування (2 бала);<br>дискусія (2 бала);<br>розв'язування<br>задач/кейсів (6 бала);<br>підготовка реферату (2 балів); |
| Тема 3. Поведінкова терапія прийняття та зобов'язання             | 2      | 3       |          | 20          | 2                     | опитування (2 бала);<br>дискусія (2 бала);<br>розв'язування<br>задач/кейсів (6 бала);<br>підготовка реферату (2 балів); |
| Тема 4.<br>Прагматична поведінкова психотерапія                   | 2      | 3       |          | 20          | 2                     | опитування (2 бала);<br>дискусія (2 бала);<br>розв'язування<br>задач/кейсів (6 бала);<br>підготовка реферату (2 балів); |
| Тема 5.<br>Функціональна аналітична психотерапія                  | 2      | 3       |          | 20          | 2                     | опитування (2 бала);<br>дискусія (2 бала);<br>розв'язування<br>задач/кейсів (6 бала);<br>підготовка реферату (2 балів); |
| <b>Разом за модулем 1</b>                                         | 10     | 14      |          | 88          | 8                     | <b>120/60</b>                                                                                                           |
| <b>Види підсумкових робіт</b>                                     |        |         |          |             |                       | <b>Бал</b>                                                                                                              |
| Модульна контрольна робота                                        |        |         |          |             |                       | <b>40</b>                                                                                                               |
| <b>Всього годин / Балів</b>                                       |        |         |          |             |                       | <b>120/100</b>                                                                                                          |

#### 5. Завдання для самостійного опрацювання.

Написання реферату (обсягом 10-12 сторінок, структурованим за планом, з використанням наведеного списку літератури).

**Реферат.** Важливим засобом у засвоєнні знань є написання рефератів та виголошення реферативної доповіді. Тематика рефератів пропонується за визначеними темами практичних занять та СРС. Мета реферативної доповіді полягає у засвоєнні здобувачами освіти основних аспектів розкритої у

реферативному дослідженні теми, формуванні запитань, проведенні дискусії. На практичному занятті рекомендується обговорювати не більше двох рефератів.

Вимоги до реферату: обсяг – 10-12 аркушів формату А4; структура – вступ, основна частина, висновок, список використаних джерел.

У вступі розкривається актуальність теми, визначається мета, в основній частині містяться основні положення дослідження, що розкривають тему, у висновку викладаються основні положення та пропозиції автора, що впливають із розгляду теми. Реферативна доповідь та участь в її обговоренні можуть бути предметом окремого оцінювання викладачем або враховуватись ним при оцінці інших форм контролю.

При вивченні тем винесених на самостійне вивчення здобувач освіти повинен виконати одну із запропонованих *тем рефератів*:

1. Поведінковий підхід у вивченні психіки.
2. Поведінковий аналіз і когнітивна психологія: суть інтеграції підходів.
3. Етичні межі поведінкових інтервенцій: повага до автономії клієнта, негативне підкріплення або покарання, захист прав клієнтів.
4. Інтеграція поведінкового аналізу з нейропсихологією та когнітивною наукою.
5. Використання цифрових технологій в поведінковому моніторингу.
6. Власний ресурс терапевта з підтримки роботи за діалектично-поведінкової терапії.
7. Як діалектичне мислення допомагає уникнути крайнощів у терапії?
8. Роль навичок усвідомленості в структурі діалектично-поведінкової терапії.
9. Роль групових занять у закріпленні змін діалектично-поведінкової терапії.
10. Докази ефективності діалектично-поведінкової терапії.
11. Основні відмінності між когнітивним контролем і прийняттям в поведінковій терапії прийняття.
12. Контекстуальний підхід в поведінковій терапії прийняття та зміна бачення проблеми клієнта.
13. Проблемність когнітивної дефузії у поведінковій терапії прийняття та зобов'язання.
14. Логіка когнітивної реструктуризації в когнітивно-поведінковій терапії.
15. Які техніки найефективніші у груповому форматі?
16. Робота з тривожними, депресивними, поведінковими розладами, залежностями в прагматичній поведінковій терапії.
17. Використання прагматичної поведінкової терапії в освітньому середовищі.
18. Використання прагматичної поведінкової терапії в корпоративному середовищі.
19. Як терапевт може ефективно використовувати зворотний зв'язок в функціональній аналітичній терапії?
20. Психологічний зміст безпеки клієнта в функціональній аналітичній терапії

#### IV. Політика оцінювання

При вивченні вибіркового освітнього компоненту «Поведінковий аналіз: концепції, моделі, практичні технології» здобувач освіти виконує завдання згідно з навчальним планом та у відповідності до програми силабусу, що включають відвідування лекцій та практичних занять, опрацювання інформаційних джерел та літератури, підготовку відповідей згідно плану практичних занять, а також обґрунтовану участь в аналізі та дискусіях, розв'язання проблемних завдань (психотерапевтичних ситуацій) та виконання завдань самостійної роботи.

Освітній компонент складається з 1-го змістового модуля і передбачає перевірку якості його засвоєння. Кожна з тем змістового модуля оцінюється від 0 до 12 балів. Семестровий залік викладач виставляє за умови виконання здобувачем освіти завдань, передбачених силабусом ОК. Мінімальна позитивна кількість балів – 60. Здобувач освіти може додатково скласти на консультаціях із викладачем ті теми, які він пропустив протягом семестру (з поважних причин), таким чином покращивши свій результат рівно на ту суму балів, яку було виділено на пропущені теми.

Загальна оцінка за курс складається як алгебраїчна сума оцінок за змістовий модуль: поточне оцінювання (практичні заняття, самостійна робота, ІНДЗ); модульна контрольна робота. Максимальний рейтинговий бал за роботу протягом семестру може становити **100**.

Здобувач освіти зобов'язаний дотримуватись принципів академічної доброчесності, а саме: самостійності виконання індивідуальних завдань, плагіату, використання заборонених допоміжних матеріалів під час контрольних заходів. Щодо політики дедлайнів та перескладання, то здобувач повинен чітко дотримуватися графіку здачі матеріалів (допускається в онлайн і офлайн форматі).

В оцінюванні ОК враховуються результати навчання, які отримані у формальній (курси, сертифікати від акредитованих установ), неформальній (онлайн-курси, тренінги тощо) та інформальній (самоосвіта, власний досвід роботи тощо) за умови пред'явлення відповідних документів (сертифікатів, дипломів тощо). Також здобувач освіти може отримати додаткові (бонусні) бали за активну участь у наукових заходах, які тематично пов'язані з освітнім компонентом та підготовку доповідей і презентацій (до 10 % від максимальної кількості балів).

#### V. Підсумковий контроль

Усі види навчальної діяльності здобувача освіти оцінюються в балах. Сумарна кількість балів, яку отримує здобувач освіти при складанні модулів за 100-бальною шкалою визначає його підсумкову оцінку.

| Оцінка в балах | Лінгвістична оцінка |
|----------------|---------------------|
| 90-100         | зараховано          |
| 82-89          |                     |
| 75-81          |                     |
| 67-74          |                     |
| 60-66          |                     |

**Питання до заліку:**

1. Визначення ключових відмінностей між класичним та оперантним обумовленням.
2. Основні позиції та внесок Ф. Скіннера у розвиток поведінкового аналізу
3. Основні поведінкові характеристики в класичному та сучасному біхевіоризмі.
4. Основні сучасні технології реалізації базових принципів поведінкового аналізу.
5. Етичні проблеми застосування поведінкових методів.
6. У чому полягає «діалектичність» у діалектично-поведінковій терапії.
7. Основні терапевтичні засоби одночасного прийняття та мотивування клієнта в діалектично-поведінковій терапії.
8. Основні відмінності діалектично-поведінкової терапії та класичної когнітивно-поведінкової терапії.
9. Змістова роль командного підходу вирішення проблеми в діалектично-поведінковій терапії.
10. Можливості використання терапевтичних модулів діалектично-поведінкової терапії з клієнтами різних вікових категорій.
11. Основні терапевтичні характеристики “прийняття” в поведінковій терапії прийняття та зобов'язання.
12. Основні моделі визначення тенденції до змін чи до прийняття досвіду в поведінковій терапії прийняття та зобов'язання.
13. Основні терапевтичні характеристики “занадто великої” гнучкості в поведінковій терапії прийняття та зобов'язання.
14. Характеристики узгодження поведінкової терапії прийняття та зобов'язання з культурними особливостями клієнтів.
15. Терапевтичні ознаки “жити повноцінним життям попри біль” в поведінковій терапії прийняття та зобов'язання.
16. Базові характеристики “терапевта-прагматика” в прагматичній поведінковій терапії.
17. Терапевтичні координати балансування між науковістю і практичною доцільністю в прагматичній поведінковій терапії.
18. Етичність “працюючого” втручання в прагматичній поведінковій терапії.
19. Основні параметри еклектизму в прагматичній поведінковій терапії.
20. Базові терапевтичні техніки для прагматичного терапевта.

21. Терапевтичні ознаки трансформації змін сесії в реальне життя клієнта в прагматичній поведінковій терапії.
22. Основні орієнтири реалізації функціональної аналітичної терапії.
23. Наукова строгість та емоційна глибина в функціональній аналітичній терапії.
24. Оцінка терапевтичного прогресу в функціональній аналітичній терапії.
25. Групові можливості використання функціональної аналітичної терапії.

## **VII. Рекомендована література та інтернет-ресурси**

### **Основна:**

1. Вірна Ж.П. (2025). Поведінкова терапія третьої хвилі: концептуальні основи діалектично-поведінкової терапії. Перспективи та інновації науки (серія Педагогіка, Психологія, Медицина). №7(53). 1147-1159. [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-7\(53\)-1147-1159](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-7(53)-1147-1159)
2. Вірна Ж.П. (2025). Поведінкова терапія прийняття та зобов'язання: концептуальні основи і клінічна модель. *Наукові перспективи (серія Державне управління, Право, Економіка, Медицина, Педагогіка, Психологія)*. № 6 (60). 1195-1208. [https://doi.org/10.52058/2708-7530-2025-6\(60\)-1195-1208](https://doi.org/10.52058/2708-7530-2025-6(60)-1195-1208)
3. Andrushko, Y.S. (2022). Theory and practice of dialectical behavioral therapy. *Insight: the psychological dimensions of society: scientific journal*. Kherson: Publishing house "Helvetica", Issue 8, 11-23 ; [DOI: 10.32999/2663-970X/2022-8-2](https://doi.org/10.32999/2663-970X/2022-8-2)

### **Додаткова:**

1. Andrade, D., Davidson, L., Robertson, C., Williams, F., Leung, J., Walter, Z., Allan, J., Hides, L. (2024). Randomized effectiveness-implementation trial of dialectical behavior therapy interventions for young people with borderline personality disorder symptoms. *Journal of clinical psychology*. Vol. 80. Issue 10. 2117-2133 ; <https://doi.org/10.1002/jclp.23725>
2. Bai, Z., Luo, S., Zhang, L., Wu, S., & Chi, I. (2020). Acceptance and Commitment Therapy (ACT) to reduce depression: Asystematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 260, 728–737. <https://doi.org/10.1016/J.JAD.2019.09.040>
3. DeCou, C. R., Comtois, K. A., & Landes, S. J. (2019). Dialectical behavior therapy is effective for the treatment of suicidal behavior: A meta-analysis. *Behavior therapy*, 50(1), 60-72 ; [DOI: 10.1016/j.beth.2018.03.009](https://doi.org/10.1016/j.beth.2018.03.009)
4. Haktanir, A., & Callender, K. A. (2020). Meta-analysis of dialectical behavior therapy (DBT) for treating substance use. *Research on Education and Psychology*, 4(Special Issue), 74-87 ; [https://epublications.marquette.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1601&context=edu\\_fac](https://epublications.marquette.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1601&context=edu_fac)
5. Han, A., Yuen, H. K., & Jenkins, J. (2021). Acceptance and commitment therapy for family caregivers: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Health Psychology*, 26(1), 82-102. [DOI: 10.1177/1359105320941217](https://doi.org/10.1177/1359105320941217)
6. Jones, B. D., Umer, M., Kittur, M. E., Finkelstein, O., Xue, S., Dimick, M. K., & Husain, M.I. (2023). A systematic review on the effectiveness of dialectical behavior therapy for improving mood symptoms in bipolar disorders. *International Journal of Bipolar Disorders*, 11(1), 1-11 ; [DOI: 10.1186/s40345-023-00288-6](https://doi.org/10.1186/s40345-023-00288-6)
7. Rozakou-Soumalia, N., Dârvariu, Ș., & Sjögren, J. M. (2021). Dialectical behaviour therapy improves emotion dysregulation mainly in binge eating disorder and bulimia nervosa: a systematic review and meta-analysis. *Journal of personalized medicine*, 11(9), 931 ; [DOI: 10.3390/jpm11090931](https://doi.org/10.3390/jpm11090931)

8. Kashdan, T. B., Disabato, D. J., Goodman, F.R., Doorley, J. D., & Mcknight, P. E.(2020). Understanding psychological flexibility: A multimethod exploration of pursuing valued goals despite the presence of distress. *Psychological Assessment*, 32(9), 829–850. <https://doi.org/10.1037/pas0000834>

### Интернет-джерела:

1. A-Tjak, J.G.L., Davis, M.L., Morina, N., Powers, M.B., Smits, J.A.J., & Emmelkamp, P.M.G. (2015). A Meta-Analysis of the Efficacy of Acceptance and Commitment Therapy for Clinically Relevant Mental and Physical Health Problems. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 84(1), 30–36. <https://doi.org/10.1159/000365764>
2. Bach, P. & Hayes, S. C. (2002). The use of Acceptance and Commitment Therapy to prevent the rehospitalization of psychotic patients: A randomized controlled trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70 (5), 1129-1139. [DOI: 10.1037/0022-006x.70.5.1129](https://doi.org/10.1037/0022-006x.70.5.1129)
3. Barlow, D. H. (Ed.). (2014). *The Oxford Handbook of Clinical Psychology: Updated Edition*. Oxford University Press ; [https://www.orgma.ru/sveden/education/Metod\\_Psixiatriya\\_medicinskaya\\_psixologiya\\_Lechebnoe\\_delo\\_fakul'tet\\_inostranyx\\_studentov-037.pdf](https://www.orgma.ru/sveden/education/Metod_Psixiatriya_medicinskaya_psixologiya_Lechebnoe_delo_fakul'tet_inostranyx_studentov-037.pdf)
4. Beck, A. T., Davis, D. D., & Freeman, A. (Eds.). (2015). *Cognitive therapy of personality disorders*. Guilford Publications ; [https://students.aiu.edu/submissions/profiles/resources/onlineBook/K5s5C2\\_Cognitive\\_Therapy\\_of\\_Personality\\_Disorders-Third\\_Edition.pdf](https://students.aiu.edu/submissions/profiles/resources/onlineBook/K5s5C2_Cognitive_Therapy_of_Personality_Disorders-Third_Edition.pdf)
5. Dindo, L., Van Liew, J. R., & Arch, J. J. (2017). Acceptance and Commitment Therapy: A Transdiagnostic Behavioral Intervention for Mental Health and Medical Conditions. *Neurotherapeutics*, 14(3), 546–553. <https://doi.org/10.1007/s13311-017-0521-3>
6. Hann, K.E.J., & McCracken, L.M. (2014). A systematic review of randomized controlled trials of Acceptance and Commitment Therapy for adults with chronic pain: Outcome domains, design quality, and efficacy. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 3(4), 217–227. <https://doi.org/10.1016/J.JCBS.2014.10.001>
7. Harris, R. (2009). *ACT made simple: An easy-to-read primer on acceptance and commitment therapy*. New Harbinger Publications. [https://www.pensierocritico.eu/files/ACT\\_Made\\_Simple\\_Dr.\\_Russ\\_Harris\\_preface.pdf](https://www.pensierocritico.eu/files/ACT_Made_Simple_Dr._Russ_Harris_preface.pdf)
8. Hayes, S. C. (2004). Acceptance and commitment therapy, relational frame theory, and the third wave of behavioral and cognitive therapies. *Behavior Therapy*, 35(4), 639–665. [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(04\)80013-3](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(04)80013-3)
9. Hayes, S.C., Strosahl, K.D., & Wilson, K.G. (1999). *Acceptance and commitment therapy: An experiential approach to behavior change*. Guilford Press. [https://students.aiu.edu/submissions/profiles/resources/onlineBook/N8Z3q9\\_1609189620.pdf](https://students.aiu.edu/submissions/profiles/resources/onlineBook/N8Z3q9_1609189620.pdf)
10. Hayes, S. C., Wilson, K. G., Gifford, E. V., Bissett, R., Piasecki, M., Batten, S. V., & Gregg, J. (2004). A preliminary trial of twelve-step facilitation and acceptance and commitment therapy with polysubstance-abusing methadone-maintained opiate addicts. *Behavior therapy*, 35(4), 667-688 ; [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(04\)80014-5](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(04)80014-5).
11. Hayes, S.C., Follette, V.M., & Linehan, M. (Eds.). (2004). *Mindfulness and acceptance: Expanding the cognitive-behavioral tradition*. Guilford Press. <https://www.guilford.com/excerpts/hayes2.pdf?t=1>
12. Hayes, S. C., Barnes-Holmes, D., & Roche, B. (Eds.). (2001). *Relational frame theory: A post-Skinnerian account of human language and cognition*. Springer Science & Business Media. [DOI:10.1016/S0065-2407\(02\)80063-5](https://doi.org/10.1016/S0065-2407(02)80063-5)
13. Hayes, S. C., Luoma, J. B., Bond, F. W., Masuda, A., & Lillis, J. (2006). Acceptance and commitment therapy: Model, processes and outcomes. *Behaviour research and therapy*, 44(1), 1-25. [DOI: 10.1016/j.brat.2005.06.006](https://doi.org/10.1016/j.brat.2005.06.006)
14. Hofmann, S.G., & Asmundson, G.J. (2008). Acceptance and mindfulness-based therapy: New wave or old hat?. *Clinical psychology review*, 28(1), 1-16. [DOI: 10.1016/j.cpr.2007.09.003](https://doi.org/10.1016/j.cpr.2007.09.003)

15. Hughes L.S., Clark J., Colclough J.A., Dale E., & McMillan D. (2017). Acceptance and commitment therapy (ACT) for chronic pain: a systematic review and meta-analyses. *Clinical Journal of Pain*, 33(6), 552–568. DOI: <https://doi.org/10.1097/ajp.0000000000000425>
16. Koerner, K. (2012). *Doing dialectical behavior therapy: A practical guide*. Guilford Press ; <https://psycnet.apa.org/record/2012-10439-000>
17. Koerner, K., & Dimeff, L. (2007). Overview of DBT. *Dialectical behavior therapy in clinical practice*. New York: Guilford Press. 1–18. <https://psycnet.apa.org/record/2007-14074-001>
18. Linehan, M. M. (1997). Validation and psychotherapy. *Empathy reconsidered: New directions in psychotherapy*. Washington, DC: American Psychological Association. 353–392 ; <https://doi.org/10.1037/10226-016>
19. Linehan, M. (1993). *Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder*. Guilford press ; <https://psycnet.apa.org/record/1993-97864-000>
20. Linehan, M.M., & Wilks, C.R. (2015). The course and evolution of dialectical behavior therapy. *American journal of psychotherapy*. 69(2), 97-110 ; DOI: [10.1176/appi.psychotherapy.2015.69.2.97](https://doi.org/10.1176/appi.psychotherapy.2015.69.2.97)
21. Miller, A. L., Rathus, J. H., & Linehan, M. M. (2007). *Dialectical behavior therapy with suicidal adolescents*. New York: Guilford Press ; <https://www.intercontext.org/wp-content/uploads/2024/01/Alec-L.-Miller-Jill-H.-Rathus-Marsha-M.-Linehan-Charles-Robert-Swenson-Dialectical-Behavior-Therapy-with-Suicidal-Adolescents-The-Guilford-Press-2006.pdf>
22. McHugh, L., Barnes-Holmes, Y., & Barnes-Holmes, D. (2004). Perspective-taking as relational responding: A developmental profile. *The Psychological Record*, 54(1), 115-144. <https://doi.org/10.1007/BF03395465>
23. Palmer, R.L. (2002). Dialectical behaviour therapy for borderline personality disorder. *Advances in psychiatric treatment*, 8(1), 10-16 ; DOI: [10.1192/kb.8.1.10](https://doi.org/10.1192/kb.8.1.10)
24. Parmar, A., Esser, K., Barreira, L., Miller, D., Morinis, L., Chong, Y.Y., .& Orkin, J. (2021). Acceptance and commitment therapy for children with special health care needs and their parents: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(15), 8205. DOI: [10.3390/ijerph18158205](https://doi.org/10.3390/ijerph18158205)
25. Pasieczny, N., & Connor, J. (2011). The effectiveness of dialectical behaviour therapy in routine public mental health settings: An Australian controlled trial. *Behaviour research and therapy*, 49(1), 4–10. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2010.09.006>
26. Setkowski, K., Palantza, C., van Ballegooijen, W., Gilissen, R., Oud, M., Cristea, I. A., & Cuijpers, P. (2023). Which psychotherapy is most effective and acceptable in the treatment of adults with a (sub) clinical borderline personality disorder? A systematic review and network meta-analysis. *Psychological Medicine*, 53(8). 3261-3280 ; DOI: [10.1017/S0033291723000685](https://doi.org/10.1017/S0033291723000685)
27. Törneke, N. (2010). *Learning RFT: An introduction to relational frame theory and its clinical application*. Oakland: New Harbinger. <https://www.scribd.com/document/358848526/Niklas-Torneke-Learning-RFT-an-Introduction-to-Relational-Frame-Theory-and-Its-Clinical-Application-Context-Press-2010>
28. Van Dijk, S. (2013). *DBT Made Simple: A Step-by-step Guide to Dialectical Behavior Therapy*. New Harbinger Publications ; <https://www.scribd.com/document/684219633/DBT-Made-Simple-A-Step-by-Step>
29. Werner, K., & Gross, J. J. (2010). *Emotion regulation and psychopathology: A conceptual framework*. New York: Guilford Press. ; <https://psycnet.apa.org/record/2009-21674-001>
30. Zhenggang, Bai., Luo, S., Zhang, L., Wu, S., & Chi, I. (2020). Acceptance and commitment therapy (ACT) to reduce depression: A systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, (260), 728-737. DOI: [10.1016/j.jad.2019.09.040](https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.09.040).