

Spis treści

Wstęp	7
Rozdział 1	
Zasoby indywidualne i środowiskowe	11
1.1. Pojęcie potencjałów zdrowia/zasobów – najważniejsze ujęcia teoretyczne	11
1.1.1. Perspektywa stresu psychologicznego – teorie Richarda S. Lazarusa i Susan Folkman oraz Stevana E. Hobfolla	14
1.1.2. Model salutogenetyczny i teoria poczucia koherencji Aarona Antonovsky’ego	17
1.2. Koncepcja <i>resilience</i> (sprężystości) i jej zastosowanie w badaniach nad schizofrenią	22
1.3. Rola emocji pozytywnych	34
1.4. Pojęcie wsparcia społecznego	38
Rozdział 2	
Wybrane modele choroby schizofrenicznej	41
2.1. Koncepcja podatności i stresu	41
2.2. Koncepcja rozwojowa	46
Rozdział 3	
Badania własne	53
3.1. Kontekst teoretyczny badań własnych i prezentacja modelu badawczego	53
3.2. Cele, pytania i hipotezy badawcze	56
3.3. Sposób przeprowadzenia badań	57
3.4. Analizowane zmienne	58
3.5. Narzędzia pomiaru i wskaźniki zmiennych	59
3.6. Analizy statystyczne	63
3.7. Osoby badane	64
3.7.1. Charakterystyka próby	64
3.7.1.1. Charakterystyka kliniczna grupy chorych na schizofrenię	64
3.7.1.2. Charakterystyka stanu psychicznego grupy porównywanej	68
3.7.1.3. Charakterystyka społeczno-demograficzna	71

Rozdział 4

Prezentacja i analiza wyników badań	75
4.1. Zasoby indywidualne, środowiskowe oraz doświadczenia życiowe w grupie klinicznej i nieklinicznej	76
4.1.1. Sprężystość	76
4.1.2. Poczucie koherencji	77
4.1.3. Ocena poznawcza stresu	79
4.1.4. Porównanie zasobów środowiskowych w grupie osób z rozpoznaniem schizofrenii i w grupie nieklinicznej	80
4.1.5. Doświadczenia życiowe i radzenie sobie z nimi w grupie pacjentów i w grupie nieklinicznej	82
4.1.6. Związki między zasobami indywidualnymi i środowiskowymi a doświadczeniami żywymi w grupie pacjentów i w grupie nieklinicznej	86
4.2. Przebieg chorowania i stan zdrowia w grupie pacjentów	91
4.2.1. Związek między zasobami indywidualnymi a stanem zdrowia i przebiegiem chorowania	91
4.2.2. Związki między zasobami środowiskowymi a stanem zdrowia i przebiegiem chorowania	96
4.3. Związki między stanem zdrowia i przebiegiem chorowania a doświadczeniami żywymi i radzeniem sobie z nimi	99

Rozdział 5

Omówienie wyników i wnioski	103
5.1. Zasoby i doświadczenia życiowe w grupie osób z doświadczeniem choroby psychicznej i w grupie osób nieleczonych z powodu zaburzeń psychicznych	105
5.2. Zasoby, stan zdrowia i przebieg chorowania w grupie pacjentów	112
5.3. Doświadczenia życiowe, stan zdrowia i przebieg chorowania w grupie pacjentów	117
5.4. Wnioski	118
Streszczenie	121
Summary	125
Aneks. Narzędzia badawcze	129
Bibliografia	157