

Spis treści

Wprowadzenie	9
Rozdział 1. Medyczna i psychologiczna charakterystyka choroby nowotworowej	15
1.1. Rozumienie choroby nowotworowej i podział nowotworów	16
1.2. Epidemiologia i etiologia nowotworów	24
1.3. Doświadczenie choroby nowotworowej jako sytuacji stresowej	29
1.3.1. Rozumienie stresu psychologicznego	30
1.3.2. Choroba nowotworowa jako źródło stresu	35
1.3.3. Choroba nowotworowa jako wydarzenie krytyczne	40
1.3.4. Poznawcza reprezentacja choroby	44
1.4. Somatyczny i psychospołeczny obraz nowotworów przewodu pokarmowego	51
Rozdział 2. System znaczeń w funkcjonowaniu jednostki	59
2.1. Znaczenie jako kategoria psychologiczna	60
2.2. System znaczeń w wymiarze religijnym i niereligijnym	72
2.2.1. Religijny system znaczeń	72
2.2.2. Poczucie sensu życia	92
2.3. Rola systemu znaczeń jako zasobów osobistych w regulacji zachowania	106
Rozdział 3. Radzenie sobie ze stresem choroby nowotworowej skoncentrowane na znaczeniu i jego konsekwencje	117
3.1. Radzenie sobie ze stresem bazujące na znaczeniu	118
3.1.1. Pojęcie, funkcje i rodzaje radzenia sobie	119

3.1.2. Specyfika radzenia skoncentrowanego na znaczeniu . . .	129
3.1.3. Religijne radzenie sobie jako forma poszukiwania znaczenia	148
3.2. Przystosowanie do choroby nowotworowej jako wynik radzenia sobie	160
3.2.1. Przystosowanie do choroby – rozumienie i komponenty .	160
3.2.2. Poznawczy wymiar przystosowania do choroby nowotworowej	168
3.2.3. Emocjonalny wymiar przystosowania do choroby nowotworowej	171
3.2.4. Społeczny wymiar przystosowania do choroby nowotworowej	177
Rozdział 4. Metodologia badań własnych	181
4.1. Założenia pracy i projekt badawczy	182
4.2. Problem pracy i hipotezy badawcze	188
4.3. Charakterystyka osób i procedury badań	203
4.4. Opis metod badawczych	205
4.4.1. Metody badawcze zasobów osobistych	205
4.4.2. Metody badawcze oceny choroby	208
4.4.3. Metody badawcze strategii radzenia sobie	213
4.4.4. Metody badawcze przystosowania do choroby nowotworowej	215
4.5. Procedura analizy statystycznej danych	220
4.5.1. Zastosowane metody statystyczne	220
4.5.2. Sposób prowadzenia analiz statystycznych	221
Rozdział 5. Związki zasobów osobistych i oceny choroby z radzeniem sobie	223
5.1. Strukturalne relacje zasobów osobistych z oceną choroby . . .	223
5.2. Związki zasobów osobistych i oceny choroby z religijnym radzeniem	229
5.3. Powiązania zasobów osobistych i oceny choroby z niereligijnym radzeniem	237
5.4. Dyskusja wyników	246

Rozdział 6. Zasoby osobiste a przystosowanie do choroby – perspektywa mediacyjna radzenia sobie	255
6.1. Związki zasobów osobistych i radzenia sobie z akceptacją choroby	256
6.2. Powiązania zasobów osobistych i radzenia sobie z dobrostanem psychicznym	267
6.3. Związki zasobów osobistych i radzenia sobie z reakcjami emocjonalnymi	277
6.4. Relacje zasobów osobistych i radzenia sobie z jakością życia związaną ze zdrowiem	290
6.5. Dyskusja wyników	302
Rozdział 7. Ocena choroby a przystosowanie do choroby – perspektywa mediacyjna radzenia sobie	315
7.1. Związki oceny choroby i radzenia sobie z akceptacją choroby .	316
7.2. Powiązania oceny choroby i radzenia sobie z dobrostanem psychicznym	325
7.3. Związki oceny choroby i radzenia sobie z reakcjami emocjonalnymi	335
7.4. Relacje oceny choroby i radzenia sobie z jakością życia związaną ze zdrowiem	347
7.5. Dyskusja wyników	360
Rozdział 8. Globalna funkcja znaczenia w transakcji stresowej u osób chorych onkologicznie	371
8.1. Wzorce przystosowania do choroby nowotworowej – analiza skupień	372
8.2. Przebieg transakcji stresowej u osób chorych onkologicznie – weryfikacja modelu	379
8.3. Dyskusja wyników	396
Rozdział 9. Synteza wyników i dyskusja podsumowująca badania	407
9.1. Ogólna dyskusja i wnioski końcowe z badań	408
9.1.1. Związki zasobów osobistych i oceny choroby z radzeniem sobie u chorych z nowotworami	408

9.1.2. Relacje między zasobami osobistymi bazującymi na znaczeniu a przystosowaniem do choroby nowotworowej w mediacyjnej perspektywie radzenia sobie	412
9.1.3. Związki oceny choroby z przystosowaniem do choroby nowotworowej w kontekście mediacyjnej roli radzenia sobie	417
9.1.4. Globalna funkcja znaczenia w transakcji stresowej u osób chorych na nowotwory w perspektywie koncepcji stresu uwzględniających radzenie skoncentrowane na znaczeniu	422
9.2. Ograniczenia przeprowadzonych badań i propozycje przyszłych projektów badawczych	428
9.3. Implikacje praktyczne dla osób chorych onkologicznie oraz opieki psychologicznej i medycznej	432
Bibliografia	437
Spis rysunków	479
Spis tabel	483
In search of the meaning of cancer. Summary	489