

Wstęp

Rozdział 1. Narodziny i rozwój psychologii zdrowia

1.1. Źródła wyodrębnienia się psychologii zdrowia

1.2. Prekursorzy psychologii zdrowia

1.3. Współczesne wyzwania naukowe, edukacyjne i praktyczne. Poszerzony zakres i nowe problemy

1.4. Podsumowanie

Rozdział 2. Psychologia zdrowia jako dziedzina stosowana

2.1. Pojęcie psychologii zdrowia i jej ogólna charakterystyka

2.2. Psychologia zdrowia jako dziedzina badań

2.3. Psychologia zdrowia jako dziedzina zastosowań praktycznych

2.4. Status psychologii zdrowia

2.5. Podsumowanie

Rozdział 3. Koncepcje i pojęcie zdrowia w psychologii i naukach o człowieku

3.1. Co to jest zdrowie

3.2. Ogólne tendencje w ujmowaniu zdrowia

3.3. Zmiany poziomu zdrowia w ciągu życia człowieka

3.4. Pojęcie zdrowia a pojęcia bliskoznaczne

3.5. Podsumowanie

Rozdział 4. Modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia

4.1. Model biomedyczny

4.2. Model biopsychospołeczny i holistyczno-funkcjonalny

4.3. Model socjoeologiczny

4.4. Model dobrostanu psychicznego

4.5. Podsumowanie

Rozdział 5. Podejście salutogenetyczne i jego znaczenie dla psychologii

5.1. Komplementarność podejścia patogenetycznego i salutogenetycznego

5.2. Podstawowe założenia teoretyczne podejścia salutogenetycznego

5.3. Wybrane wyniki empirycznej weryfikacji modelu salutogenezy

5.4. Podsumowanie

Rozdział 6. Behawioralne uwarunkowania zdrowia i choroby

6.1. Zachowanie a zdrowie i choroba – uwagi wstępne

6.2. Pojęcie i istota zachowań zdrowotnych

6.3. Rodzaje zachowań zdrowotnych

6.4. Badania nad strukturą zachowań zdrowotnych

6.5. Styl życia a zdrowie

6.6. Podsumowanie

Rozdział 7. Poznawcze uwarunkowania zdrowia i choroby

7.1. Potoczne i naukowe koncepcje zdrowia

7.2. Komponenty świadomości zdrowotnej i jej rozwój

7.3. Przekonania dotyczące możliwości wpływania na własne zdrowie

7.4. Rola czynników poznawczych w organizacji zachowań zdrowotnych

7.5. Podsumowanie

Rozdział 8. Modele społecznej psychologii poznawczej wyjaśniające zachowania zdrowotne i zmianę zachowań

8.1. Model przekonań zdrowotnych

8.2. Teoria uzasadnionego działania i teoria planowanego zachowania

8.3. Motywacja do zmiany zachowań związanych ze zdrowiem z perspektywy teorii autodeterminacji

8.4. Modele fazowe i procesualne zmiany zachowań związanych ze zdrowiem

8.5. Znaczenie procesów ważnych w realizacji intencji prozdrowotnych

8.6. Zasady kształtowania i zmiany zachowań zdrowotnych

8.7. Doskonalenie modeli naukowych i programów zmiany zachowań związanych ze zdrowiem

8.8. Podsumowanie

Rozdział 9. Zdrowie i choroba w paradygmacie stresu psychologicznego

9.1. Współczesne ujęcia stresu psychologicznego

9.2. Wielowymiarowa analiza zjawiska stresu a podejście do problemów zdrowotnych we współczesnej psychologii zdrowia

9.3. Radzenie sobie jako specyficzna forma aktywności w obliczu stresu – ujęcie klasyczne

9.4. Radzenie sobie jako specyficzna forma aktywności w obliczu stresu – współczesne ujęcia rozszerzające

9.5. Radzenie sobie z problemami zdrowotnymi z perspektywy postępów w psychologii stresu

9.6. Podsumowanie

Rozdział 10. Psychologiczno-społeczny kontekst zdrowia i choroby – zasoby i czynniki ryzyka w modelu salutogenetycznym i patogenetycznym

10.1. Rola zasobów i deficytów odpornościowych w procesach zdrowia i choroby

10.2. Resilience jako nowy obszar badań nad procesami odporności

10.3. Podsumowanie

Rozdział 11. Psychologiczne mechanizmy chorób i dysfunkcji somatycznych

11.1. Psychodynamiczne koncepcje wyjaśniające choroby i dysfunkcje somatyczne

11.2. Behawioralno-poznawcze koncepcje wyjaśniające prozdrowotne i ryzykowne zachowania oraz dysfunkcje i zaburzenia somatyczne

11.3. Rodzinne koncepcje chorób i dysfunkcji somatycznych w podejściu systemowym

11.4. Stres jako przyczyna chorób

11.5. Osobowość a zachorowalność

11.6. Psychoneuro-immunologia jako współczesna propozycja wyjaśniania zależności psychosomatycznych

11.7. Polietiologiczne modele chorób somatycznych

11.8. Podsumowanie

Rozdział 12. Psychologiczne następstwa choroby

12.1. Ogólna charakterystyka psychologiczna zmian w sytuacji człowieka w następstwie choroby – sytuacja choroby jako źródło stresu

12.2. Reakcje emocjonalne wobec choroby i związanej z nią sytuacji

12.3. Poznawcze odzwierciedlenie własnej choroby – jej obraz i jego komponenty

12.4. Ból jako główna forma cierpienia w chorobie somatycznej

12.5. Zmęczenie jako powszechne doświadczenie związane z chorobą somatyczną

12.6. Depresja jako dolegliwość współwystępująca z chorobą somatyczną

12.7. Podsumowanie

Rozdział 13. Zachowanie wobec własnej choroby i jego organizacja

13.1. Radzenie sobie ukierunkowane na emocje

13.2. Radzenie sobie z chorobą ukierunkowane na znaczenie (na przykładzie teorii adaptacji poznawczej Shelley Taylor)

13.3. Instrumentalne radzenie sobie z chorobą; sytuacja choroby jako zadanie

13.4. Indywidualne różnice predyspozycji do radzenia sobie z chorobą; rola indywidualnego stylu radzenia sobie

13.5. Skuteczność radzenia sobie z własną chorobą i rozwój osobisty w chorobie somatycznej

13.6. Stres, choroba i radzenie sobie – wzajemne związki

13.7. Podsumowanie

Rozdział 14. Psychologiczne aspekty opieki zdrowotnej

14.1. Wyzwania i ograniczenia współczesnego systemu ochrony zdrowia – uwagi wstępne

14.2. Kontakty człowieka zdrowego z systemem opieki zdrowotnej i jego zadaniami

14.3. Pacjent w szpitalu, organizacja instytucji leczniczych a jakość usług zdrowotnych

14.4. Seniorzy w systemie opieki zdrowotnej

14.5. Podsumowanie

Rozdział 15. Psychologiczna problematyka kontaktu lekarz–pacjent

- 15.1. Psychologiczny kontekst kontaktu lekarza z pacjentem – wprowadzenie
- 15.2. Kontakt lekarza z pacjentem jako zagadnienie interdyscyplinarne; znaczenie aspektów wychowawczych
- 15.3. Podejmowanie decyzji o udaniu się do lekarza, oczekiwania pacjenta i lęk przed spotkaniem z lekarzem
- 15.4. Przebieg spotkania pacjenta z lekarzem; problemy w komunikowaniu się
- 15.5. Satysfakcja pacjenta ze spotkania z lekarzem – zmiany stanu emocjonalnego po wizycie i ich związek z wynikami leczenia
- 15.6. Wykonywanie przez pacjentów zaleceń lekarskich
- 15.7. Zaufanie jako podstawa relacji lekarz–pacjent; jaki lekarz zasługuje na zaufanie?
- 15.8. Paternalizm, konsumeryzm czy partnerstwo? Zmieniający się model relacji lekarz–pacjent
- 15.9. Podsumowanie

Rozdział 16. Psychologiczna diagnoza zdrowia i choroby oraz kontekstu zdrowia

- 16.1. Metodologiczne podstawy diagnozy poziomów zdrowia i choroby
- 16.2. Cele i problemy diagnostyczne w psychologii zdrowia
- 16.3. Znaczenie ekspertyzy i badań ewaluacyjnych w psychologii zdrowia
- 16.4. Metody diagnozy psychologicznych aspektów zdrowia i choroby
- 16.5. Podsumowanie

Rozdział 17. Interwencje psychologiczne i rodzaje pomocy w psychologii zdrowia

- 17.1. Psychologiczne aspekty promocji zdrowia
- 17.2. Psychologiczna prewencja chorób i dysfunkcji somatycznych
- 17.3. Interwencja psychologiczna w sytuacjach nagłego zagrożenia zdrowia
- 17.4. Wybrane zagadnienia terapii psychologicznej
- 17.5. Psycholog zdrowia w roli konsultanta

17.6. Podsumowanie

Rozdział 18. Psychologia zdrowia w wybranych dziedzinach medycyny

18.1. Psychologiczne problemy chorób układu krążenia

18.2. Psychologiczne problemy chorób nowotworowych

18.3. Cukrzyca jako zagrożenie zdrowotne i wyzwanie dla psychologów

18.4. Wybrane psychologiczne aspekty ginekologii i położnictwa

18.5. Psychologiczna wiedza o starzeniu i starości oraz jej zastosowanie w praktyce geriatrycznej – wybrane zagadnienia

18.6. Podsumowanie

Rozdział 19. Kontekst metodologiczny psychologii zdrowia

19.1. Badania terenowe o celach poznawczych nad psychologicznymi aspektami zdrowia i choroby

19.2. Badania jakościowe w psychologii zdrowia

19.3. Podejścia stosowane w badaniach psychosomatycznych

19.4. Budowanie programów interwencyjnych i ich ewaluacja

19.5. Podsumowanie

Zakończenie

Bibliografia

Aneks. Wybrane narzędzia pomiaru zmiennych psychologicznych stosowanych w psychologii zdrowia

Przypisy