

---

## Spis treści

Podziękowania . . . . .	7
Wstęp . . . . .	9
ROZDZIAŁ 1. Ewolucja koncepcji stresu . . . . .	13
ROZDZIAŁ 2. Radzenie sobie ze stresem oraz jego efektywność . . . . .	21
2.1. Płaszczyzny analizy oraz formy działań zaradczych . . . . .	21
2.2. Efektywność radzenia sobie ze stresem . . . . .	31
ROZDZIAŁ 3. Psychologiczna charakterystyka sytuacji choroby . . . . .	41
3.1. Ogólne znaczenie kontekstu sytuacyjnego . . . . .	41
3.2. Przewlekła choroba somatyczna jako źródło stresu psychologicznego . . . . .	44
3.3. Sytuacja pacjentów hemodializowanych . . . . .	47
ROZDZIAŁ 4. Rola oceny poznawczej sytuacji . . . . .	53
4.1. Podstawy filozoficzne pojęcia oceny poznawczej . . . . .	53
4.2. Geneza psychologicznego ujęcia konstruktów oceny poznawczej . . . . .	55
4.3. Współczesne psychologiczne ujęcie konstruktów oceny poznawczej . . . . .	57
ROZDZIAŁ 5. Hedonizm i eudajmonizm jako konteksty doświadczania dobrostanu . . . . .	65
5.1. Podstawowe pojęcia stosowane w zakresie problematyki dobrostanu . . . . .	65
5.2. Charakterystyka nurtu hedonistycznego . . . . .	68
5.3. Charakterystyka nurtu eudajmonistycznego . . . . .	69
ROZDZIAŁ 6. Interwencje psychologiczne jako próby oddziaływania na poznawcze, emocjonalne i behawioralne aspekty radzenia sobie ze stresem . . . . .	73
ROZDZIAŁ 7. Zastosowanie interwencji poznawczej i poznawczo-narracyjnej . . . . .	79
7.1. Uzasadnienie podjęcia badań oraz procedura badawcza . . . . .	79

7.2. Hipotezy . . . . .	82
7.3. Charakterystyka grupy badawczej . . . . .	83
7.4. Opis narzędzi badawczych . . . . .	85
7.5. Uzyskane wyniki . . . . .	88
7.5.1. Akceptacja choroby i poczucie własnej skuteczności . . . . .	88
7.5.2. Emocje zagrożenia, korzyści, krzywdy i wyzwania . . . . .	90
7.5.3. Ocena sytuacji choroby i dializoterapii . . . . .	90
7.5.4. Lęk – cecha i stan . . . . .	94
7.5.5. Porównania międzygrupowe . . . . .	95
7.6. Omówienie wyników . . . . .	98
7.7. Podsumowanie . . . . .	103
<b>ROZDZIAŁ 8. Relacje między oceną poznawczą, poczuciem własnej skuteczności, emocjami oraz akceptacją choroby . . . . .</b>	<b>105</b>
<b>ROZDZIAŁ 9. Zastosowanie interwencji hedonistycznej i eudajmonistycznej . . . . .</b>	<b>111</b>
9.1. Uzasadnienie podjęcia badań oraz procedura badawcza . . . . .	111
9.2. Hipotezy . . . . .	114
9.3. Charakterystyka grupy badawczej . . . . .	116
9.4. Opis narzędzi badawczych . . . . .	118
9.5. Uzyskane wyniki . . . . .	119
9.5.1. Stan emocjonalny . . . . .	120
9.5.2. Ocena sytuacji choroby i dializoterapii . . . . .	122
9.5.3. Zadowolenie z życia i akceptacja choroby . . . . .	124
9.5.4. Strategie radzenia sobie ze stresem związanym z chorobą . . . . .	126
9.6. Omówienie wyników . . . . .	128
9.7. Podsumowanie . . . . .	136
<b>ROZDZIAŁ 10. Relacje między oceną poznawczą, emocjami, strategiami radzenia sobie, akceptacją choroby i zadowoleniem z życia . . . . .</b>	<b>141</b>
<b>ROZDZIAŁ 11. Interwencja psychologiczna jako moderator zależności między oceną sytuacji a emocjami . . . . .</b>	<b>153</b>
<b>ROZDZIAŁ 12. Podsumowanie badań własnych . . . . .</b>	<b>165</b>
<b>Bibliografia . . . . .</b>	<b>181</b>
<b>Indeks osób . . . . .</b>	<b>195</b>
<b>Indeks rzeczowy . . . . .</b>	<b>200</b>
<b>Summary . . . . .</b>	<b>203</b>