

Spis treści

Wstęp	9
I. Założenia badawcze	13
1. Bezrobocie i zachowania zdrowotne jako podstawowe kategorie podjętych analiz	13
1.1. Istota bezrobocia	13
1.2. Zachowania zdrowotne – implikacje teoretyczne	30
2. Problematyka badawcza, cel badań, metoda i narzędzia badawcze	43
3. Społeczno-demograficzna charakterystyka badanych osób bezrobotnych i pracujących	46
II. Postrzeganie bezrobocia i zjawisk z nim związanych przez badane osoby	57
1. Postrzeganie bezrobocia i osób bezrobotnych przez badanych	57
2. Bezrobocie jako przeszkoda w codziennym funkcjonowaniu zawodowo-społecznym w percepcji badanych	64
III. Zachowania zdrowotne badanych osób	77
1. Umiejscowienie kontroli zdrowia badanych osób	77
1.1. Wprowadzenie w problematykę umiejscowienia kontroli zdrowia	77
1.2. Poziom umiejscowienia kontroli zdrowia i jego typy u badanych osób ..	82
1.3. Zróznicowanie poziomu umiejscowienia kontroli zdrowia w obrębie czynników socjodemograficznych badanych osób	84
1.3.1. Typy umiejscowienia kontroli zdrowia a struktura socjodemograficzna badanych osób bezrobotnych	85
1.3.2. Typy umiejscowienia kontroli zdrowia a struktura socjodemograficzna badanych osób pracujących zawodowo	91

2. Zachowania zdrowotne badanych osób – Inwentarz Zachowań Zdrowotnych	96
3. Zachowania zdrowotne badanych osób i ich związek z poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia	98
4. Zachowania zdrowotne badanych osób – styl życia	101
4.1. Zachowania związane ze zdrowiem badanych osób i ich związek z poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia.	104
4.2. Komponenty stylu życia a poziom umiejscowienia kontroli zdrowia badanych osób	111
4.2.1. Osoby bezrobotne	112
4.2.2. Osoby pracujące zawodowo.	135
IV. Psychospołeczne funkcjonowanie badanych osób.	161
1. Cechy osobowości	161
1.1. Wprowadzenie w problematykę osobowości	161
1.2. Związki między cechami osobowości a poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia badanych osób	168
2. Samoocena	172
2.1. Wprowadzenie w problematykę samooceny.	172
2.2. Związki między samooceną a poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia badanych osób.	179
3. Wartości.	182
3.1. Wprowadzenie w problematykę wartości	182
3.2. Związki między deklarowanymi wartościami a poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia badanych osób	187
4. Radzenie sobie w sytuacjach trudnych	192
4.1. Wprowadzenie w problematykę radzenia sobie w sytuacjach trudnych	192
4.2. Związki między radzeniem sobie w sytuacjach trudnych a poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia badanych osób	198
5. Nasilenie potrzeb psychicznych	204
5.1. Wprowadzenie w problematykę potrzeb psychicznych	204
5.2. Związki między potrzebami i dążeniami a poziomem umiejscowienia kontroli zdrowia badanych osób.	211
V. Zachowania zdrowotne a psychospołeczne funkcjonowanie badanych osób . . .	231
1. Spożywanie alkoholu.	231
2. Palenie tytoniu	240
3. Ciśnienie krwi.	248
4. Waga ciała	256
5. Sprawność fizyczna	265
6. Stres i niepokój wewnętrzny	273
7. Bezpieczna jazda samochodem.	283
8. Relacje z innymi	291
9. Odpoczynek i sen.	300

10. Ogólne zadowolenie z życia	308
11. Mój Styl Życia – wynik ogólny.....	317
12. Prawidłowe nawyki żywieniowe	326
13. Zachowania profilaktyczne.....	335
14. Pozytywne nastawienie psychiczne.....	344
15. Praktyki zdrowotne	353
Zakończenie	363
Bibliografia.....	367
Spis tabel	383
Aneks.....	389