

# Spis treści

Podziękowania . . . . .	11
-------------------------	----

Wstęp . . . . .	13
-----------------	----

## CZĘŚĆ I

### STARE I NOWE PYTANIA O ZDROWIE, CHOROBE I ZABURZENIE PSYCHICZNE

#### Rozdział 1

Związki zdrowia psychicznego z procesami integracji i dezintegracji społecznej.

Rozważania z perspektywy funkcjonalno-strukturalnej w socjologii zdrowia

psychicznego . . . . .	27
------------------------	----

1. Wstęp . . . . .	27
--------------------	----

2. Relacje kategorii „zdrowia”, „choroby” i „zaburzenia psychicznego” wobec konformizmu społecznego . . . . .	28
---	----

3. Terapia zaburzeń psychicznych jako przejaw działania systemu kontroli społecznej . . . . .	36
---	----

4. O statystycznym rozumieniu normalności. Czy zachowanie większości zawsze jest „normalne”? . . . . .	38
--	----

5. Funkcja chorych psychicznie w społeczeństwie . . . . .	40
---	----

6. Socjogeneza zaburzeń psychicznych. Pytanie o wpływ kryzysów społecznych i niespójności systemu społecznego na kondycję psychiczną jednostek . . . . .	42
--	----

7. Reinterpretacje teorii społecznej roli chorego w kontekście chorób i zaburzeń psychicznych. Czy choroba psychiczna to „choroba jak każda inna”? . . . . .	51
--	----

8. Konsekwencje założeń teorii funkcjonalno-strukturalnych dla socjologii zdrowia psychicznego – społeczny kauzalizm i badania epidemiologiczne uwzględniające zmienne społeczno-demograficzne . . . . .	54
--	----

#### Rozdział 2

Zdrowie psychiczne – prywatny problem jednostki czy kwestia społeczna? Roz-

ważania w kontekście teorii konfliktu (teorii krytycznej) . . . . .	62
---	----

1. Wstęp . . . . .	62
--------------------	----

2. Napięcia strukturalne a zaburzenia psychiczne . . . . .	64
--	----

3. Zdrowie psychiczne jako efekt konwersji kapitału . . . . .	67
---	----

4. Zdrowie psychiczne a struktura społeczna i mechanizmy generowania lub niwelowania nierówności . . . . .	69
--	----

5. Medykalizacja życia społecznego jako przejaw dominacji interesów ekonomicznych nad kwestiami zdrowia publicznego . . . . .	72
---	----

6. Przemiany psychiatrii. Czy medycyna jest na sprzedaż? . . . . .	79
7. Medykalizacja smutku i nieśmiałości. W jaki sposób narzędzia marketingu i <i>public relations</i> zmieniają społeczne postrzeganie zdrowia i choroby psychicznej? . . . . .	83
8. Między medykalizacją a psychologizacją problemów społecznych. Kultura psychoterapeutyczna jako kultura warstw uprzywilejowanych . . . . .	89
9. Implikacje założeń teorii krytycznej dla badań empirycznych w zakresie socjologii zdrowia psychicznego . . . . .	96

### Rozdział 3

#### Założenia teorii interpretatywnych w socjologii zdrowia psychicznego – pytania o kulturę oraz jej wpływ na osobiste doświadczenia ujmowane w kategoriach zdrowia, chorób i zaburzeń psychicznych . . . . .

1. Wstęp . . . . .	101
2. Procesy obiektywizacji i subiektywizacji wiedzy na temat zdrowia psychicznego oraz chorób i zaburzeń psychicznych . . . . .	102
3. Kulturowe wyobrażenia na temat osób chorujących psychicznie jako czynnik współdeterminujący postawy społeczne . . . . .	105
4. Zaburzenia psychiczne a społeczne naznaczanie zachowań dewiacyjnych. O performatywności diagnozy psychiatrycznej . . . . .	113
5. Choroby i zaburzenia psychiczne jako naruszenia etnometod . . . . .	120
6. Między piętnem a interpretacją prowadzącą do zdrowienia – wielość konsekwencji stosowania etykiet chorób i zaburzeń psychicznych . . . . .	126
7. Bezpośrednie interakcje jako przestrzeń konstruowania kategorii zdrowia i choroby psychicznej . . . . .	131
8. Mechanizmy socjalizacji do zaburzeń psychicznych . . . . .	136
9. Przyjmowanie roli chorego psychicznie . . . . .	142
10. Choroba psychiczna oraz zdrowienie jako doświadczenie osobiste – analiza z perspektywy narracyjnej . . . . .	147
11. Konsekwencje założeń zawartych w paradygmacie interpretatywnym dla badań w ramach socjologii zdrowia psychicznego . . . . .	158

### Rozdział 4

#### „Szaleńcy” na miarę swoich czasów - kondycja człowieka w późnej nowoczesności a zdrowie psychiczne . . . . .

1. Wstęp . . . . .	165
2. Emocjonalne konteksty deradycjonalizacji . . . . .	170
3. Nowoczesne nadzieje i rozczarowania – rozważania wokół kategorii <i>osobowości nowoczesnej i zdrowia psychicznego</i> . . . . .	173
4. Znaczenia objawów zaburzeń psychicznych w kontekście współczesnej kultury . . . . .	177
5. Kryzys psychiczny w późnej nowoczesności jako doświadczenie paradoksalne – marginalizacja pomimo powszechności. Separacja doświadczenia, refleksyjny projekt „ja” i systemy eksperckie . . . . .	183
6. Wolność, ryzyko i lęk jako wyznaczniki kondycji psychicznej społecznych jednostek . . . . .	194

7. Specyfika więzi w społeczeństwie późnej nowoczesności . . . . .	205
8. Stres, lęk i depresja w społeczeństwie późnej nowoczesności – między zaburzeniem a formą adaptacji . . . . .	214

## **CZĘŚĆ II**

### **KONSTRUOWANIE KATEGORII ZDROWIA, CHOROBY I ZABURZENIA PSYCHICZNEGO W ŚWIETLE WYNIKÓW BADAŃ EMPIRYCZNYCH**

#### **Rozdział 5**

<b>Podstawy teoretyczno-metodologiczne badań własnych . . . . .</b>	<b>233</b>
1. Cel badań i ogólne ramy teoretyczno-metodologiczne podjętych analiz . . . . .	233
2. Konsekwencje przyjętych założeń teoretycznych dla metodologii badań własnych . . . . .	248
3. Problemy badawcze i koncepcja badań własnych . . . . .	261
3.1. Ogólnopolskie, reprezentatywne badania sondażowe . . . . .	263
3.2. Jakościowe analizy opublikowanych narracji biograficznych osób mających doświadczenia kryzysu psychicznego i leczenia psychiatrycznego oraz członków rodzin osób chorujących psychicznie . . . . .	266
3.3. Wywiady pogłębione z ekspertami w dziedzinie zdrowia psychicznego . . . . .	271
4. Metodologia teorii ugruntowanej jako podstawa analizy danych . . . . .	275
5. Podsumowanie . . . . .	283

#### **Rozdział 6**

<b>Kategorie zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego w świadomości społecznej – analiza na podstawie reprezentatywnych ogólnopolskich badań sondażowych . . . . .</b>	<b>284</b>
1. Zmienne społeczno-demograficzne respondentów . . . . .	284
2. Źródła wiedzy na temat zdrowia, chorób i zaburzeń psychicznych . . . . .	286
3. Zakres kontaktów z osobami doświadczającymi zaburzeń/chorób psychicznych . . . . .	296
4. Perspektywy różnicowania kategorii zdrowia i choroby/zaburzenia psychicznego oraz percepcja granic pomiędzy zdrowiem a zaburzeniem/chorobą psychiczną . . . . .	306
5. Wiązki opinii na temat różnicowania kategorii zdrowia, chorób i zaburzeń psychicznych . . . . .	325
6. Wnioski i podsumowanie . . . . .	331

#### **Rozdział 7**

<b>Skojarzenia z pojęciami zdrowia psychicznego i choroby/zaburzenia psychicznego oraz wyobrażenia człowieka zdrowego psychicznie i osoby chorej psychicznie w świadomości społecznej – mapy mentalne na podstawie analizy pól semantycznych . . . . .</b>	<b>333</b>
1. Analiza pól semantycznych i konstruowanie map mentalnych . . . . .	333
2. Skojarzenia z pojęciem „zdrowia psychicznego” . . . . .	337
3. Wyobrażenia na temat cech i zachowań człowieka zdrowego psychicznie . . . . .	344
4. Skojarzenia z pojęciem „choroby psychicznej” . . . . .	353

5. Wyobrażenia na temat cech i zachowań człowieka chorującego psychicznie/ doświadczającego zaburzeń psychicznych . . . . .	358
6. Wnioski i podsumowanie . . . . .	373

## **Rozdział 8**

<b>Konstruowanie kategorii zdrowia psychicznego i choroby/zaburzenia psychicznego w narracjach biograficznych osób mających doświadczenie kryzysu psychicznego i leczenia psychiatrycznego . . . . .</b>	<b>376</b>
1. Główne kategorie analizy danych . . . . .	376
2. Bezpośrednie i pośrednie definiowanie choroby psychicznej. Sposoby konstruowania wypowiedzi oraz treści przekazywane w narracjach o chorobie psychicznej . . . . .	378
2.1. „Niewinne początki” i nienazywanie choroby . . . . .	379
2.2. Opisy kontekstu choroby i strategie porządkowania narracji . . . . .	382
2.3. Przekazy o depresji i psychozie . . . . .	386
2.4. Narastające cierpienie jako punkt wyjścia wędrówki w poszukiwaniu ulgi oraz znaczenia niezrozumiałych doświadczeń . . . . .	388
2.5. Społeczne rangowanie chorób psychicznych, instytucji leczniczych oraz dziedzin nauki i praktyki społecznej . . . . .	390
2.6. Stereotypowe wyobrażenia o chorobie psychicznej . . . . .	391
2.7. Wyobrażenia o chorobie psychicznej konstruowane przez porównanie z chorobą somatyczną . . . . .	393
2.8. Tabuizacja choroby psychicznej jako sposób radzenia sobie w sytuacji anomii . . . . .	394
2.9. Choroba psychiczna jako doświadczenie egzystencjalne . . . . .	395
3. Choroba psychiczna jako czynnik wpływający na relacje jednostki z otaczającym światem i innymi ludźmi . . . . .	396
3.1. Początki choroby: utrata rozumienia otaczającej rzeczywistości i narastające poczucie wyobcowania . . . . .	397
3.2. Zakłócenia komunikacji z ludźmi na skutek pierwszych objawów choroby . . . . .	400
3.3. Ukrywanie choroby i wynikające z niego komplikacje . . . . .	402
3.4. Selektywne ujawnianie choroby . . . . .	407
3.5. Gdy nie da się już ukrywać kryzysu... . . . . .	410
3.6. Reakcje partnerów interakcji na ujawnienie choroby psychicznej jednostki . . . . .	411
3.7. Motyw wędrówki w poszukiwaniu pomocy . . . . .	416
3.8. Interakcje podejmowane w kontekście przyjmowania ról chorego psychicznie i pacjenta psychiatrycznego . . . . .	419
3.9. Relacje z innymi chorymi . . . . .	425
4. Choroba psychiczna jako obszar pracy nad biografią . . . . .	428
5. Koncepcje zdrowia i zdrowienia wyłaniające się z narracji o chorobie . . . . .	433
6. Wnioski i podsumowanie . . . . .	438

## Rozdział 9

<b>Konstruowanie kategorii zdrowia psychicznego i choroby/zaburzenia psychicznego w narracjach członków rodzin osób chorujących psychicznie</b> . . . . .	445
1. Narracje biograficzne członków rodzin osób chorujących psychicznie w kontekście narracji jednostek doświadczających kryzysu psychicznego . . .	445
2. Poznawcza adaptacja do sytuacji choroby psychicznej w rodzinie . . . . .	450
3. Adaptacja emocjonalna do sytuacji choroby psychicznej członka rodziny . . .	461
4. Interakcje społeczne podejmowane przez członków rodzin osób chorujących psychicznie . . . . .	467
4.1. Interakcje pomiędzy zdrowymi a chorymi członkami rodziny . . . . .	468
4.2. Interakcje między zdrowymi członkami rodziny . . . . .	476
4.3. Interakcje pomiędzy członkami rodzin zmagających się z problemem choroby psychicznej a przedstawicielami otoczenia społecznego . . . . .	478
4.4. Rodziny osób chorych psychicznie w interakcji z przedstawicielami instytucji psychiatrycznych . . . . .	480
4.5. Bliscy osób chorych psychicznie w interakcji z osobami mającymi podobne doświadczenia . . . . .	487
5. Wnioski i podsumowanie . . . . .	488

## Rozdział 10

<b>Konstruowanie kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego w narracjach ekspertów</b> . . . . .	497
1. Główne kierunki analizy danych . . . . .	497
2. Bezpośrednie i pośrednie sposoby definiowania kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego przez ekspertów . . . . .	498
2.1. Zdrowie, zaburzenie i choroba psychiczna jako części kontinuum – nieostrość granic między zdrowiem, zaburzeniem i chorobą . . . . .	500
2.2. Kryteria społecznego funkcjonowania oraz subiektywnego cierpienia – wzajemne relacje . . . . .	506
2.3. Objaw jako kryterium zaburzenia i/lub choroby oraz komunikat . . . . .	511
2.4. Rola czynników biologicznych i psychospołecznych w różnicowaniu zaburzenia i choroby psychicznej . . . . .	513
2.5. Kryterium czasu . . . . .	515
2.6. Próby odnoszenia teoretycznych konstruktów zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego do opisu funkcjonowania konkretnych jednostek . . . . .	517
3. Wokół diagnozy – rola procedur diagnostycznych w procesie konstruowania kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego . . . . .	519
3.1. Postawy ekspertów wobec oficjalnych systemów klasyfikacyjnych (ICD i DSM) . . . . .	520
3.2. Refleksje dotyczące zmian w oficjalnych systemach diagnostycznych . . .	527
3.3. Funkcje diagnozy wobec diagnozowanych – próba rekonstrukcji z perspektywy ekspertów . . . . .	530
4. Przemiany sposobów myślenia o problematyce zdrowia psychicznego wraz ze zdobywaniem doświadczeń zawodowych . . . . .	536
5. Wnioski i podsumowanie . . . . .	541

## **Rozdział 11**

<b>Czynniki wyznaczające kontekst procesu konstruowania kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego przez ekspertów</b> . . . . .	546
1. Kontekst instytucjonalny . . . . .	546
1.1. Konstruowanie kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego w obrębie wyspecjalizowanych instytucji ochrony zdrowia w sektorze publicznym i prywatnym . . . . .	547
1.2. Konstruowanie kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego w szerszym kontekście instytucjonalnym . . . . .	556
2. Kontekst społeczno-kulturowy . . . . .	562
2.1. Ogólne ramy kulturowe wyznaczające społeczną świadomość problematyki zdrowia psychicznego oraz postawy wobec osób chorujących psychicznie . . . . .	563
2.2. Zmiana społeczno-kulturowa a kondycja psychiczna jednostek . . . . .	569
2.3. Społeczno-kulturowe manifestacje napięć a uniwersalne mechanizmy generujące zaburzenia psychiczne . . . . .	576
3. Kontekst osobisty . . . . .	577
3.1. Relacje pomiędzy kondycją psychiczną osób pracujących w obszarze zdrowia psychicznego a sposobami rozumienia kategorii zdrowia, choroby i zaburzenia psychicznego . . . . .	579
3.2. Sposoby radzenia sobie z kryzysami w narracjach badanych ekspertów . . . . .	587
4. Wnioski i podsumowanie . . . . .	591
<b>Zakończenie</b> . . . . .	594
<b>Bibliografia</b> . . . . .	604
<b>Aneks</b> . . . . .	636
I. Kwestionariusz do ogólnopolskich, reprezentatywnych badań sondażowych . . . . .	636
II. Tabele aneksowe do rozdziału 6 . . . . .	638
III. Tabele aneksowe do rozdziału 7 . . . . .	647
IV. Oznaczenia wypowiedzi osób mających doświadczenie kryzysu psychicznego i leczenia psychiatrycznego . . . . .	686
V. Oznaczenia wypowiedzi członków rodzin osób chorujących psychicznie . . . . .	686
VI. Kwestionariusz wywiadu pogłębionego z ekspertami w dziedzinie zdrowia psychicznego . . . . .	687
VII. Oznaczenia ekspertów uczestniczących w wywiadach pogłębionych . . . . .	688
<b>Summary</b> (The social construction of categories of mental health, disease and disorder in late-modernity society) . . . . .	689