

Situace a události, které ovlivňují sebehodnocení zdravotně sociálních pracovníků

Šárka Šišková

Bakalářská práce
2015



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta humanitních studií

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

Fakulta humanitních studií

Ústav zdravotnických věd

akademický rok: 2014/2015

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Šárka Šišková**
Osobní číslo: **H11283**
Studijní program: **B5350 Zdravotně sociální péče**
Studijní obor: **Zdravotně sociální pracovník**
Forma studia: **prezenční**

Téma práce: **Situace a události, které ovlivňují sebehodnocení
zdravotně sociálních pracovníků**

Zásady pro vypracování:

Studium odborné literatury.

Vymezení pojmů v dané problematice.

Příprava metodiky průzkumné části.

Realizace průzkumu pomocí dotazníkového šetření u studentů studijního oboru Zdravotně sociální pracovník.

Zpracování, vyhodnocení a interpretace získaných dat.

Prezentace výsledků šetření a jejich shrnutí.



Rozsah bakalářské práce:

Rozsah příloh:

Forma zpracování bakalářské práce: **tištěná/elektronická**

Seznam odborné literatury:

ADLER, Alfred. Smysl života. Vyd. v čes. jazyce 1. Praha: Práh, 1995, 146 s. ISBN 80-858-0934-6.

CAKIRPALOGLU, Panajotis. Úvod do psychologie osobnosti. Vyd. 1. Praha: Grada, 2012, 287 s. ISBN 978-802-4740-331.

NAKONEČNÝ, Milan. Psychologie osobnosti. Vyd. 2., rozš. a přeprac. Praha: Academia, 2009, 620 s. ISBN 978-80-200-1680-5.

RÖHR, Heinz-Peter. Nedostatečný pocit vlastní hodnoty: sebedestruktivní vnitřní programy a jejich překonávání. Vyd. 1. Překlad Petr Babka. Praha: Portál, 2013, 174 s. ISBN 978-802-6203-544.

ŘÍČAN, Pavel. Psychologie osobnosti: obor v pohybu. 6., rev. a dopl. vyd. Praha: Grada, 2010, 208 s. ISBN 978-802-4731-339.

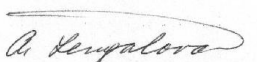
Vedoucí bakalářské práce: **doc. PhDr. Josef Konečný, CSc.**

Ústav zdravotnických věd

Datum zadání bakalářské práce: **26. ledna 2015**

Termín odevzdání bakalářské práce: **22. května 2015**

Ve Zlíně dne 26. ledna 2015


doc. Ing. Anežka Lengalová, Ph.D.
děkanka




Mgr. Zlatica Dorková, Ph.D.
ředitelka ústavu

PROHLÁŠENÍ AUTORA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Beru na vědomí, že

- odevzdáním bakalářské práce souhlasím se zveřejněním své práce podle zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, bez ohledu na výsledek obhajoby ¹⁾;
- beru na vědomí, že bakalářská práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému dostupná k nahlédnutí;
- na moji bakalářskou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, zejm. § 35 odst. 3 ²⁾;
- podle § 60 ³⁾ odst. 1 autorského zákona má UTB ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;
- podle § 60 ³⁾ odst. 2 a 3 mohu užit své dílo – bakalářskou práci - nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s předchozím písemným souhlasem Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše);
- pokud bylo k vypracování bakalářské práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tj. k nekomerčnímu využití), nelze výsledky bakalářské práce využít ke komerčním účelům.

Prohlašuji, že

- elektronická a tištěná verze bakalářské práce jsou totožné;
- na bakalářské práci jsem pracoval samostatně a použitou literaturu jsem citoval. V případě publikace výsledků budu uveden jako spoluautor.

Ve Zlíně 3.2.2011

Štěpán Šimka

¹⁾ zákon č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, § 47b Zveřejňování závěrečných prací.

(1) Vysoká škola nevydělečně zveřejňuje disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce, u kterých proběhla obhajoba, včetně posudků oponentů a výsledku obhajoby prostřednictvím databáze kvalifikačních prací, kterou spravuje. Způsob zveřejnění stanoví vnitřní předpis vysoké školy.

(2) Disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce odevzdané uchazečem k obhajobě musí být též nejméně pět pracovních dnů před konáním obhajoby zveřejněny k nahlížení veřejnosti v místě určeném vnitřním předpisem vysoké školy nebo není-li tak určeno, v místě pracoviště vysoké školy, kde se má konat obhajoba práce. Každý si může ze zveřejněné práce pořizovat na své náklady výpisy, opisy nebo rozmnoženiny.

(3) Platí, že odevzdáním práce autor souhlasí se zveřejněním své práce podle tohoto zákona, bez ohledu na výsledek obhajoby.

2) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 35 odst. 3:

(3) Do práva autorského také nezasahuje škola nebo školské či vzdělávací zařízení, užije-li nikoli za účelem přímého nebo nepřímého hospodářského nebo obchodního prospěchu k výuce nebo k vlastní potřebě dílo vytvořené žákem nebo studentem ke splnění školních nebo studijních povinností vyplývajících z jeho právního vztahu ke škole nebo školskému či vzdělávacímu zařízení (školní dílo).

3) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 60 Školní dílo:

(1) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení mají za obvyklých podmínek právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla (§ 35 odst.

3). Odírá-li autor takového díla udělit svolení bez vážného důvodu, mohou se tyto osoby domáhat nahrazení chybějícího projevu jeho vůle u soudu. Ustanovení § 35 odst. 3 zůstává nedotčeno.

(2) Není-li sjednáno jinak, může autor školního díla své dílo užití či poskytnout jinému licenci, není-li to v rozporu s oprávněnými zájmy školy nebo školského či vzdělávacího zařízení.

(3) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení jsou oprávněny požadovat, aby jim autor školního díla z výdělku jím dosaženého v souvislosti s užitím díla či poskytnutím licence podle odstavce 2 přiměřeně přispěl na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložily, a to podle okolností až do jejich skutečné výše; přitom se přihlédá k výši výdělku dosaženého školou nebo školským či vzdělávacím zařízením z užití školního díla podle odstavce 1.

ABSTRAKT

Bakalářská práce se zabývá situacemi a událostmi, které ovlivňují sebehodnocení zdravotně sociálních pracovníků. Práce je rozdělena na teoretickou a praktickou část. V teoretické části popisují co jsou to situace a události a jaké mohou v životě nastat. Dále popisují proces sebehodnocení, zabývám se zde popisem osobnosti, biologickým základem osobnosti, hodnocením a hodnotou a míněním o vlastní osobě. Praktická část byla realizována pomocí dotazníkového šetření. Dotazník byl určen studentům oboru zdravotně sociální pracovník. Výsledky praktické části vyhodnocují, které situace by nejvíce ovlivnily sebehodnocení zdravotně sociálních pracovníků.

Klíčová slova: situace, událost, sebehodnocení, zdravotně sociální pracovník

ABSTRACT

This bachelor thesis is aimed to deal with situations and events, which influencing self-evaluation of health social workers. This thesis is divided into two main parts theoretical part and practical part. In theoretical part I dealt with questions what are situations and what kind of situations can occur in real life. Then I describe the process of self-evaluation, description of personality, the biological fundamental of personality, evaluation and value and opinion about self. Practical part was realized by questionnaire survey. Questionnaire was designed for students of Health social workers. The results of practical part evaluate which situations could affect the self evaluation of health social workers.

Keywords: situation, event, self-evaluation, health social workers

Poděkování, motto

Ráda bych poděkovala vedoucímu mé bakalářské práce panu Doc. PhDr. Josef u Koneč-
nému, CSc., za pomoc a užitečné rady při psaní této bakalářské práce.

Dále bych chtěla poděkovat všem respondentům- studentům zdravotně sociálního pracov-
níka, kteří odpověděli na předložený dotazník, bez jejich pomoci by moje bakalářská práce
nemohla vůbec vzniknout.

Mé díky patří i mé rodině a mým blízkým za podporu.

Prohlašuji, že odevzdaná verze bakalářské/diplomové práce a verze elektronická nahraná
do IS/STAG jsou totožné.

OBSAH

ÚVOD	11
I TEORETICKÁ ČÁST	12
1 SITUACE	13
1.1 SITUACE	13
1.1.1 Událost	13
2 PROCES SEBEHODNOCENÍ	14
2.1 OSOBNOST.....	14
2.2 BIOLOGICKÝ ZÁKLAD OSOBNOSTI.....	15
2.2.1 Temperament.....	15
2.2.2 Schopnosti	15
2.2.3 Motivace.....	15
2.2.4 Charakter	16
2.3 HODNOCENÍ A HODNOTA	16
2.3.1 Hodnocení	16
2.3.2 Hodnota	17
2.4 DALŠÍ POJMY VZTAHUJÍCÍ SE K HODNOTÁM A K HODNOCENÍ.....	18
2.4.1 Etika	18
2.4.2 Mravnost	18
2.4.3 Kategorie mravnosti	18
2.4.4 Mravy, obyčeje a zvyky.....	19
2.4.5 Mravní vědomí	19
2.4.6 Norma.....	19
2.4.7 Ctnost	19
2.5 MÍNĚNÍ O VLASTNÍ OSOBE	19
2.5.1 Sebehodnocení	20
2.5.2 Sebevědomí	20
2.5.3 Sebepojetí.....	20
2.5.4 Sebedůvěra	20
2.5.5 Nízké sebevědomí	20
2.5.6 Komplex méněcennosti.....	21
3 ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK	22
3.1 DEFINICE	22
3.2 ETICKÉ PRINCIPY ZSP	22
3.2.1 Advokacie.....	22
3.2.2 Autonomie.....	23
3.2.3 Cílevědomost.....	23
3.2.4 Důstojnost	23
3.2.5 Důvěrnost	23
3.2.6 Mlčenlivost.....	23
3.2.7 Neškodit	24
3.2.8 Prospěšnost.....	24

3.2.9	Solidarita	24
3.2.10	Společné dobro	24
3.2.11	Spravedlnost	24
3.3	KOMPETENCE	25
3.4	CÍLOVÉ SKUPINY	26
II	PRAKTICKÁ ČÁST	27
4	PRAKTICKÝ VÝZKUM.....	28
4.1	CÍLE	28
4.2	HYPOTÉZY	28
4.3	METODA SBĚRU DAT	28
4.4	DOTAZNÍK	28
4.5	RESPONDENTI.....	29
5	VÝSLEDKY A JEJICH ZPRACOVÁNÍ.....	30
5.1	OSOBNÍ INFORMACE	30
5.1.1	Věk respondentů.....	30
5.1.2	Pohlaví respondentů	31
5.1.3	Ročník studia respondentů	31
5.1.4	Forma studia respondentů	32
5.1.5	Typ studia respondentů	33
5.1.6	Universita respondentů.....	34
5.2	SITUACE VZTAHUJÍCÍ SE K PRÁCI	35
5.2.1	Situace : Změny nálad	35
5.2.2	Situace : Ztráta ideálů.....	36
5.2.3	Situace : Administrativa.....	37
5.2.4	Situace : Málo času na klienty.....	38
5.2.5	Situace : Individuální plánování.....	39
5.2.6	Situace : Organizace času.....	40
5.2.7	Situace : Nosím si práci domů	41
5.2.8	Situace : Starosti v rodině	42
5.3	SITUACE VZTAHUJÍCÍ SE KE KLIENTŮM A RODINĚ.....	43
5.3.1	Situace : Jednání s klientem	43
5.3.2	Situace : Jednání s rodinou klienta	44
5.3.3	Situace : Slovní napadení klientem	45
5.3.4	Situace : Fyzické napadení klientem	46
5.3.5	Situace : Zhoršení zdravotního stavu klienta	47
5.3.6	Situace : Úmrtí klienta	48
5.4	SITUACE VZTAHUJÍCÍ SE KE VZTAHŮM NA PRACOVIŠTI	49
5.4.1	Situace : Nedostatečná praxe.....	49
5.4.2	Situace : Pomluvy mé práce	50
5.4.3	Situace : Vztahy na pracovišti nejsou dobré	51
5.4.4	Situace : Negativní hodnocení.....	52
5.4.5	Situace : Nedostatečná mzda.....	53
5.4.6	Situace : Ukončení pracovního poměru	54

5.5	ZPRACOVÁNÍ DAT PRO OVĚŘENÍ HYPOTÉZ	55
5.5.1	Hypotéza 1	55
5.5.2	Hypotéza 2	56
5.5.3	Hypotéza 3	57
5.5.4	Hypotéza 4	57
6	DISKUZE	58
	ZÁVĚR	59
	SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY	60
	SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK	62
	SEZNAM OBRÁZKŮ	63
	SEZNAM TABULEK	64
	SEZNAM PŘÍLOH	65

ÚVOD

V mé bakalářské práci jsem se zaměřila na téma situace a události, které ovlivňují sebehodnocení zdravotně sociálního pracovníka. Protože zdravotně sociálních pracovníků je v praxi zatím málo a nejspíše by se mi nepodařilo na všechny sehnat kontakt, tak jsem přemýšlela, že se domluvíím se svým vedoucím práce, že oslovím studenty oboru zdravotně sociální pracovník na různých školách. Toto téma jsem si zvolila, protože mě zajímalo jak se sebehodnotí ostatní studenti na různých školách oboru zdravotně sociální pracovník. Taky mě zajímalo do jaké míry je některé životní situace ovlivňují.

Sociální pracovník i zdravotně sociální pracovník musí zvládat velké množství úkonů a myslím si, že pokud nezvládá plnit všechny své povinnosti a úkoly, tak se to na jeho osobě i práci musí někde časem projevit. Pokud se jedinci v práci nedaří, tak si buď postupně přestane věřit a tím si začne snižovat své sebevědomí a začne se shazovat, obviňovat se, že je k ničemu, že se mu nic nedaří nebo ho může postihnout syndrom vyhoření. Obojí je pro jedince velice nepříjemné.

Z těchto důvodu jsem se rozhodla, že se na tuto problematiku zaměřím a prozkoumám více do hloubky, jaké životní situace a události nejvíce ovlivní sebehodnocení zdravotně sociálního pracovníka. Po začátku studia literatury, jsem zjistila, že téma je velmi obsáhle a že teoretická část bude muset být rozsáhlá se spoustou definic. Praktická část se zaměřuje na vytvoření hypotéz souvisejících se zmíněným tématem a tyto hypotézy budou na základě dotazníkového šetření přijaty popř. zamítnuty.

I. TEORETICKÁ ČÁST

1 SITUACE

1.1 Situace

Za situace můžeme označit tento okamžik nebo-li přítomnost, postoje k něčemu, vztahy. Každá činnost člověka vytváří situace, které prožíváme v našem životě. Situace může být částečně vytvořena a ovlivněna člověkem. Teorie dramatu nejvíce ovlivnila situace v lidské aktivitě, kdy zdůraznila, že člověk se stále nachází v různých situacích a je potřeba je řešit.

Nápadnost situačních činitelů, vztahů, a celého situačního dění vzrůstá, objeví-li se v činnosti překážky, nesnáze, konflikty, vzrůstá-li zátěž. Pro obtížné a náročné situace se hledají účelné strategie jejich překonávání. (Mikšík, 1969, in Hlavsa a kol., 1987, str. 9))

V situacích se psychologie zajímá o prožitky, vnitřními a vnějšími psychickými stavy. Je zde široký význam pro zlepšování sociálního počinání, vedení a výchovy. Některé situace řešíme intuitivně, což může mít za následek opačný efekt, než kterého chceme dosáhnout, a který očekáváme. V psychologii se situace řeší dvěma způsoby. První způsob je jak vnímáme situaci my, kde na nás působí soubor procesů. Patří jsem procesy charakteru, emocí, poznávání a vůle, dále sem ještě patří psychické stavy a odolnost. Druhý způsob je rozebrání nastalé situace. Člověk žije a existuje v situacích. Jeho existence je ovlivněna poznání situací. Čím složitější a těžší situace, tím víc člověk na ní musí pracovat a hledat řešení. Čím více složitých situací člověk vyřeší, tím více se zlepšuje v řešení náročných situací. Člověk bude poznávat více a více a dokonaleji situace a o to bude více dokonalejší při jejich řešení. (Hlavsa a kol., 1987)

1.1.1 Událost

Náhlá, nečekaná náhoda, nebo příhoda.

2 PROCES SEBEHODNOCENÍ

2.1 Osobnost

Osobnost Pak rozumíme určitou, kvalitativně nejvyšší úroveň interakční aktivity, zobrazujících a řídicích funkcí psychiky, psychických vlastností a zvláštností subjektu činnosti, jejíž dosažení vůbec a co do konkrétních vlastností osobnosti zvláště je funkcí psychosociálních kontextů. Osobnost se svým individuálními přízračnými vlastnostmi je produktem aktivní interakce mezi subjektem a sociální podmínky jeho existence. (Mikšík, 2003, str. 17)

Osobnost je individuální a jedinečná. Je to soubor vlastností, postupů a stavů, které se utvářejí pomocí socializace, upravováním vnitřních předpokladů člověka a jeho existence a určují jeho činnosti, jeho sociální kontakty a spirituální vztahy.

Dle Říčana dělíme osobnost na tři pojmy osobnosti:

Hodnotící pojem

Vyskytuje se v denních činnostech a úkonech, má hodnotící význam. Osobností je každý jedinec, protože každý člověk je jiný a tudíž jedinečný, osobnost se chápe v pozitivním smyslu, vyjadřuje se zde znamenitost a vynikajícnost jedince.

Dle Smékala je člověk osobností tehdy, když má svou tvář, když je autorem svých činů, když nekopíruje nenapodobuje, ale když zodpovědně stojí za tím, co dělá, když jedná s vědomím důsledků svých činů... Osobnost je dána především tím, jak dovede kontrolovat svou činnost svým svědomím a tím, jak uvědoměle, odpovědně a ohleduplně řeší úkoly svého života. (Smékal, 2004, str. 28)

Psychická individualita jedince

Osobnost je zde chápána jako jedinečnost, originalita a odlišnost jedince od jiných osob stejné kultury a podobného věku.

Osobnost jako struktura celku psychiky

Člověk je chápán jako osobnost, ale musí být vnímán jako celek.

Člověka chápeme jako osobnost tehdy, když mu přiřadíme různorodé vlastnosti, postoje, schopnosti, charakter a temperament. Každý jedinec je originál, protože nenajdeme dva stejné jedince s úplně stejnými vlastnostmi nebo postoji. Každý jedinec, se chová a proje-

vuje trochu jinak, i když by dva jedinci měli velice podobný charakter a temperament. Osobnost je ovlivněna prostředím ve kterém žije, výchovou, jakou měl a dalšími různorodými faktory. (Řičan, 2007)

Osobnost je *poměrně stabilní komplementární a konzistentní systém jedinečných vlastností, obsahu a projevů člověka*. (Cakirpaloglu, 2012, str. 19)

2.2 Biologický základ osobnosti

2.2.1 Temperament

Temperament je vrozený, tvoří částečný základ lidské osobnosti. Je „zakořeněný“ hluboko v duši jedince. Jedinec jedná a chová se podle toho, které temperamentové vlastnosti u něj převládají. Temperament u člověka posuzujeme dle celé skupiny vlastností, kterými se člověk projevuje. Také musíme přihlídnout ke stálosti náladě, převládajících pocitech, k jeho aktivitě a reakcím na různé situace. Každý člověk řeší nastalou situaci jinak a hodně se zde v jeho osobnosti projeví temperament. (Kohoutek, 2000, Mikšík, 2003)

2.2.2 Schopnosti

Pro výkon určité činnosti, člověk musí mít k tomu dané schopnosti. Jsou to vlastnosti osobnosti, které mají kapacitu. Člověk využívá schopnosti jen do určité míry, do které jsou schopni tyto schopnosti realizovat. Každý člověk míru určitých schopností má nastavenou jinak. Schopnost se určuje po stránce kvality i kvantity, ale také i časové a výkonové. K některým schopnostem člověk musí mít vlohy. (Vloha je funkcionální jev, který je určen anatomicky a fyziologicky.) U vloh záleží na sociálních vlivech, na prostředí a výchově jedince. Komplex schopností a činností je soubor navzájem se ovlivňujících složek v životě. Abychom dokázali vykonávat nějaké činnosti musíme k tomu mít schopnosti. (Kohoutek 2000)

2.2.3 Motivace

Motivaci si můžeme představit jako hnací motor, který nás popohání dopředu. Motivace nás posouvá blíže k uspokojení našich potřeb. Motivace může být pozitivní i negativní, každého jedince popohání vpřed něco jiného (např. sladká odměna, odpočinek po náročném dnu, radost z dokončené práce, že se nám něco povedlo.) Stanovíme si nějaký cíl a

jdeme za ním dokud ho nesplníme, ale musíme se mít na co těšit, abychom se posunuli vpřed. Motivace zahrnuje celou osobnost, od potřeb, přes hodnoty a postoje až e vztahům. (Kohoutek, 2000)

2.2.4 Charakter

Je do určité míry získaný, na jeho utváření se nejvíce podílí učení, vliv výchovy, rodina, vliv školy, společnost i v pozdějším věku výchova sebe sama. Snaha chovat se a reagovat nějakým (podle sebe) vhodným způsobem v dané situaci. (Kohoutek, 2000, Nakonečný, 2009)

2.3 Hodnocení a hodnota

2.3.1 Hodnocení

Hodnocení je složitý proces, který zahrnuje určitou rovnováhu a vnitřní svědomitost. Hodnocení je ovlivněno emocemi. Záleží, co, jak a do jaké míry prožíváme. V procesu hodnocení jedinec působí na předmět hodnocení, je zde důležitý druh a intenzita hodnoty. Vyznačuje se opravdovým vztahem jedince k předmětu, jedinec tomuto objektu přikládá velký význam. (Cakirpaloglu, 2004)

Poznání jako předpoklad lidského hodnocení

Abychom mohli něco hodnotit musíme mít vědomosti o objektu, který chceme hodnotit. Musíme brát v úvahu i schopnosti a náhled vlastních hodnot u obecně hodnotícího postupu. Subjektivní vnímání hodnocení u předmětu může ovlivnit i kvalita a kvantita předmětu, může zde zasahovat i věk, zájmy, sociální postavení a další osobnostní rysy nebo vlastnosti jedince. Hodnocení je závislé i na logických schopnostech, vědomostech a motivacích. (Cakirpaloglu, 2004)

Emocionální prožitek

Emoce jsou základem vztahu mezi jedincem a objektem hodnocení. Emoce tvoří součást duševního života subjektu. Vliv může mít i imaginární objekt, může vytvořit psychickou

realitu pro jedince, jedinec to vnímá jako realitu, může velmi ovlivnit jeho vztah k příslušnému objektu. (Cakirpaloglu, 2004)

Podle Sartreova názoru je emoce *specifický způsob chápání světa a v souladu s fenomenologickým pojetím se tento způsob chápání může popsat nezávisle vůči objektu, na nějž se vztahuje. Toto by však nebyl celkový popis. Celkový popis emoce musí spojit subjekt a objekt v nerozbitný celek.* (Sartre, 1971, in Cakirpaloglu, 2004, str. 347-348)

Kognitivní a emoční složky hodnocení se mohou měnit dvěma způsoby:

a) Transpolarizace emoce

V této situaci obsah hodnocení je stále stejný, mění se hlavně kvalita a síla citů. Obsahuje negativní, neutrální a pozitivní hodnocení. Příklad (hlad, sytost a přesytení).

b) Substituce emoce

V této situaci dochází k opaku transpolarizace emoce. Zde se mění obsah hodnocení, ale emoce se zde nezmění. Změna spočívá v tom, že se zaměříme z jednoho objektu na jiný, druhý objekt. (Příklad: sympatie působení reklamy.) (Cakirpaloglu, 2004)

Konativní složka hodnocení

Člověk vyjadřuje nějakým způsobem vztah vůči realitě. Může se tak projevovat úmyslně nebo neúmyslně, veřejně nebo skrytě, projevuje se sociálně nebo antisociálně atd. Jedinec se zde zaměřuje vždy na dosažení nejvyššího cíle, což nazýváme vědomí.

Hodnocení zde stanovuje prožívání člověka vůči realitě. (Cakirpaloglu, 2004)

2.3.2 Hodnota

Hodnoty představují vytoužené, hlavně uvědomělé, tendence konstituující bio-psycho-socio-duchovní podstatu lidského bytí. (Cakirpaloglu, 2004, str. 405)

Hodnota je nejzákladnější psychický faktor individuálního chování a prožívání. Hodnota je nejvýše postavená ctnost, která nejvíce ovlivňuje lidské jednání. Hodnota je celkově stálá struktura. Která ovlivňuje osobitou, sociální složky v provedení člověka. Zahrnují informa-

ce o „dobrém“ a „špatném“, které řídí skupinové nebo osobní aktivity. Jsou to společenské standardy, které bychom měli dodržovat, jsou určeny k činnosti lidí ve společenském prostředí. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4 Další pojmy vztahující se k hodnotám a k hodnocení

2.4.1 Etika

Filozofická disciplína, která vysvětluje pojem mravnost, hlavně lidské cílevědomé chování s pojmy dobro a zla. Nauka o původu mravního vědomí, které normami stanovuje co je správné a morální a co naopak morální není. Jednání jednotlivců v situacích, ve kterých se mohou svobodně rozhodnout mezi více možnostmi. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4.2 Mravnost

= morálka, étos

Svobodné rozhodnutí k mravnímu předpisu, ovlivňující postoj člověka. Pokud člověk jedná mravně, tak jedná svobodně. Na mravnosti spolupracuje celá osobnost jedince, se všemi probíhajícími procesy. Opakem mravnosti je nemravnost, tedy špatné a nevhodné chování jedince ve společnosti, které odporuje společenským normám. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4.3 Kategorie mravnosti

Mravní hodnocení vysvětluje a popisuje kategorii dobra a zla. Člověk má zodpovědnost ke své vlastní osobě, ke svým hodnotám, je svobodný. Má povinnost vytvářet si vlastní život přes možnosti, kterými sám disponuje. Pojmy dobro a zlo má vliv na jednání a chování vlastního hodnocení nebo plánování do budoucna. Není důležitý obsah pro dobro a zlo, ale jak dobro a zlo vnímá jedinec sám, a jak se poté chová. (Cakirpaloglu, 2004)

Dobro

Jsou-li teda dobra rozdělena do 3 skupin a jedna z nich se nazývají dobré zevnějšími jiná duševními a tělesnými, tak duševní dobra nazýváme nejvyššími a nejvíce dobrými.

Dobro rozdělujeme na tři skupiny. Dobro zevnější, dobro duševní a dobro tělesné. Duševní dobra jsou označována za nejvyšší dobra. (Cakirpaloglu, 2004)

Špatnost

Špatnost je svobodné rozhodnutí proti morálnímu dobru a společenskému zákonu. Liší se od ostatních zel jako jsou nemoci, bolest a ošklivost. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4.4 Mravy, obyčeje a zvyky

Mají společenské hodnoty, dědí se z generace na generaci, předávají se dlouhá staletí. Týkají se rodiny, vesnice, města, kraje celého státu, případně více států. Jsou považovány za předstupeň morálky. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4.5 Mravní vědomí

Mravní vědomí představuje důsledek rozsáhlého vývoje socializace. Základem jsou mezilidské vztahy a sociální učení. Je popis norem popsanych pro určitou společnost. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4.6 Norma

Soubor pravidel a předpisů, které jsou závazné pro určité skupiny v rámci společnosti. (Cakirpaloglu, 2004)

2.4.7 Ctnost

Ctnost je vlastnost nebo osobnostní rys, který u daného člověka vyniká nad ostatními. Je to něco v čem je jedinec lepší než ostatní, v čem vyniká.

Je to vyjádření dobra, kdy se jedinec snaží dosáhnout co nejvyššího, nejlepšího zkrátka ideálního stavu svého cíle.

Člověk se v ctnosti stále zdokonaluje, aby v ní byl co nejlepší. Jednotlivec ctností vyjadřuje trvalý postoj k něčemu, co ho inspiruje k dosahování nejlepších výsledků a vytváření obrazu „dokonalého já“. (Cakirpaloglu, 2004)

2.5 Mínění o vlastní osobě

Je jasné, že mínění je základem pro obraz světa každého člověka a že určuje jeho myšlení, cítění, vůli a jednání. (Adler, 1995, str. 13)

2.5.1 Sebehodnocení

Sebehodnocení je základ našeho „Já“. Hodnotíme samy sebe, jak se vidíme a posuzujeme. Sebehodnocení má stránku pozitivní, ale i negativní. Je důležité jakými vlastnostmi se hodnotíme (př. negativního hodnocení pýcha, domýšlivost, zahanbení, ... příklad pozitivního hodnocení: skromnost, pokora). Největší význam v sebehodnocení má sebeúcta. (Smékal, 2004)

2.5.2 Sebevědomí

Sebevědomí je soubor sdělovacích dovedností, které umožňují jednat a chovat se přímo a otevřeně. Neurážíme a ani neponižujeme své okolí, ale vyjadřujeme tím své názory, postoje, potřeby, sdělujeme své přání. Také bereme v úvahu přání a názory druhé osoby. Respektujeme vlastní osobnost. (Novák, 2010)

2.5.3 Sebepojetí

Sebepojetí je vztah k sobě. Projevuje se mým hodnocením o sobě, o mých představách a mém prožívání. Záleží také na tom jaký bych chtěl nebo měl být, kam bych se chtěl posunout. (Praško, 2007)

2.5.4 Sebedůvěra

Celkový pohled, jakým se vnímáme my samy jako osobnost, jak se posuzujeme a hodnotíme se. Negativní postoj k sobě samému způsobuje nízkou sebedůvěru. Měli bychom svou sebedůvěru posilovat a vytvářet správná opatření, i když je to obtížné. Dosahování dlouhodobých cílů vyžaduje udělat v tomto okamžiku co musíme, i když je to pro nás velmi nepříjemné. (Praško 2007, Yeung 2009)

2.5.5 Nízké sebevědomí

Negativní hodnocení sebe sama nazýváme nízké sebevědomí. Je to náš subjektivní dojem, zkrátka jak se vnímáme. Pokud se člověk vnímá hodně negativně, vše vidí v černých barvách, tak bude mít pravděpodobně nízké sebevědomí. Chování jedince s nízkým sebevědomím bude mít dopad na jeho každodenní život. Nízké sebevědomí ovlivňuje jedincovy myšlenky, chování, emoce, tělesný stav, což se může projevit ve zdraví jedince. Nízké sebevědomí jedince bude mít dopad i na oblast školy a práce, péče o sebe, osobní vztahy a

volný čas. Jedinec s nízkým sebevědomím není moc společenský a kontaktu s ostatními se většinou vyhýbá, uzavírá se hodně do sebe. (Fennell, 2014, RÖHR, 2013)

2.5.6 Komplex méněcennosti

Komplexem méněcennosti se zabývá Alfred Adler, popsal ho v individuální psychologii. *Adler považoval pocit méněcennosti za důsledek vrozené nebo získané tělesné vady. (Kohoutek, str. 101)*

Komplex méněcennosti má většinou déle trvající vliv na vlastní osobu. Negativní hodnocení sama sebe může trvat již od dětství a většinou přetrvává do dospělosti. Dítě v dětství nemá v rodině správné vzory, není v něm pěstováno zdravé sebevědomí, tak se podceňuje a myslí si, že je k ničemu, že je zbytečné. Začne se hodnotit negativně, vyhýbá se společenskému životu, straní se ostatních, uzavírá se do sebe. Komplex méněcennosti negativně ovlivňuje celou osobnost jedince a narušuje mu život ve všech oblastech, ať už se jedná o školu nebo práci, osobní život, volný čas, motoriku. Vždy naruší rovnováhu celé osobnosti jedince. Hlavní příčinou komplexu méněcennosti je postoj k defektu. Při komplexu méněcennosti přetrvávají dlouhodobé následky pocitů méněcennosti, ve kterých jedinci uvíznou. Můžeme je částečně vysvětlit nedostatečným pocitem sounáležitosti. Důležitý je také životní styl. (Adler, 1995, Kohoutek, 2000)

3 ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK

Zdravotně sociální práce je postavena na hranici sociální práce a práce ve zdravotnictví. Na zdravotně sociální práci musíme pohlížet komplexně a ne jen jako buď na sociální práci nebo jako zdravotní práci. Jedná se o velmi specifickou oblast péče, která si zaslouží svou speciální terminologii a i své pojetí. Zdravotně sociální péče je relativně nová oblast péče o klienty a teprve se rozvíjí. Zdravotně sociální péče je určena převážně nemocným lidem, kteří kvůli onemocnění, vyžadují speciální sociální pomoc a péči. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.1 Definice

Zdravotně sociální práce je tedy odborná disciplína zaměřená na sociální práci s člověkem, který se v souvislosti se svým zdravotním stavem či věkem (často obojí) dostal do svízelné životní situace nebo již ve svízelné životní situaci byl před hospitalizací či jinou intervencí ze strany poskytovatelů zdravotní péče. (Kutnohorská a kol., 2011, str.28)

Zdravotně sociální pracovník (dále jen ZSP) v rámci své profese vykonává různé činnosti. Zaměřuje se hlavně na prevenci, sociální diagnostiku a rehabilitaci. ZSP by měl zvládnout zajistit klientovi následnou sociální nebo zdravotní péči, podle toho, co klient v dané situaci vyžaduje. Pracovník by měl také pomoci klientovi hledat řešení v jeho těžké životní situaci. ZSP vykonává odbornou činnost sociální práce ve zdravotnických zařízeních. Působí jako nelékařský zdravotnický pracovník s vyjasněnými kompetencemi ve zdravotně sociální práci. Provádí soc. šetření, zabezpečuje soc. agendu, soc. poradenství. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2 Etické principy ZSP

3.2.1 Advokacie

Snaha akcentovat požadavek etické správnosti hledaného řešení a citlivosti pro východiska, o která se lze v navržených řešeních opřít. (Kutnohorská a kol., 2011, str.55)

3.2.2 Autonomie

Rozlišujeme jedinečnost pracovníka a jedinečnost klienta. Ke klientům i jeho rodinným příslušníkům bychom měli přistupovat jako k rovnocenným partnerům. Nebudeme se nad klienty povyšovat. Základem autonomního jednání je svobodné rozhodování jedince, schopnost jednat s klientem, schopnost vytvářet záměrnou činnost. Dle určitých daných pravidel a představ řídíme, ovlivňujeme a snažíme se zvládat každodenní způsob života. Nezávislá osoba je taková osoba, která uvažuje a jedná o osobních nebo individuálních cílech jedince. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.3 Cílevědomost

Člověk si vytyčuje krátkodobé i dlouhodobé cíle, které neustále vytváří, hodnotí je a snaží se je postupně plnit. Člověk si jde za dlouhodobými cíli, které jsou dost vzdálené a nemá je na očích ani blízko po ruce. Cílevědomost je významný rys jedince. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.4 Důstojnost

Důstojnost má složitou podstatu. Mezi složky důstojnosti patří úcta k druhému člověku, respektování jedince i jeho názorů, jedinečnost osoby. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.5 Důvěrnost

Obě strany (klient i pracovník) věří pravdivosti předávaných informací mezi sebou. (Kutnohorská kol., 2011)

3.2.6 Mlčenlivost

Pokud klient chce a musí ZSP poskytnout informace o sobě a svém životě, tak mu musí důvěřovat. Pracovník musí dodržovat mlčenlivost, vztahuje se na to i zákon. Pracovník má dostatek informací o klientovi. Pro klienta je těžké svěřovat se s důvěrnými informacemi člověku, kterého vůbec nezná.

Mlčenlivost nebo důvěrnost informací jsou aspekty sociální práce, které jsou vymezeny právně především v zákoně 108/2006 Sb. O sociálních službách. (Kutnohorská a kol., 2011, str. 58)

3.2.7 Neškodit

Mezi základní lidské právo patří úcta k druhé osobě, důstojnost jednotlivce. Pracovník nesmí klienta nijak poškodit ani mu ublížit. Pracovník může poskytnout informace, ale nesmí uškodit klientovi. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.8 Prospěšnost

Spokojenosti klienta dosahujeme pomocí vlídnosti a laskavosti. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.9 Solidarita

Jedná se o společenskou soudržnost a podporu, která je vykonávána dobrovolně. Pomáháme a podporujeme jedince v nějaké skupině, ve které se cítí dobře. Jedinec vnímá úspěchy i nezdary ve skupině jako vlastní pocity. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.10 Společné dobro

Lidé si vzájemně pomáhají a spolupracují spolu, a tím vytváří dobro pro skupinu i dobro pro jedince. Společenství je základ společného dobra, tvoří jej rodina, skupina i jedinec. Společné dobro zaručuje sociální spravedlnost. Obsahuje souhrn podmínek ve společnosti, ve které jednotlivci, rodiny i skupiny přispívají a lépe dosahují dokonalosti. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.2.11 Spravedlnost

Spravedlnost se zaměřuje na respektování práv. Člověk by měl mít úctu k zákonům a neporušovat je, aby se nedostal do problémů. V každé společnosti, době i zemi je zákon trochu jiný, ale na nás lidech je, abychom ho v kterékoli zemi dodržovali. Jsou popsány v zákonech, předpisech a dalších právních ustanoveních. Musíme respektovat vlastní práva, ale i práva ostatních lidí, ať je to jakýkoli člověk. Jsme nezaujetí a objektivní při rozhodnutí. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.3 Kompetence

Profesně oborové

Pracovník by měl mít vysokoškolské vzdělání na úrovni, které by obsahlo teoretické znalosti, ale i praktické dovednosti, které pro svou práci potřebuje. (Kutnohorská a kol., 2011)

Soc. anamnestické a diagnostické

ZSP musí umět komunikovat s klienty a získávat potřebné informace, zapisovat si je a sestavovat plán pomoci klientovi. Měl by navštívit klienta doma a provést sociální šetření, posoudit a zpracovat jeho životní situaci. (Kutnohorská a kol., 2011)

Poradenské a konzultační

Mezi kompetence zdravotně sociálního pracovníka patří i poskytování sociálního i právního poradenství v rámci svého vzdělání nebo klientovi umožnit právní poradenství v zařízení. Poradenství se poskytuje vzhledem ke klientovu onemocnění a případným následkům léčby. Pracovník by měl zvládat předávání informací a poskytnout konzultační činnost klientovi nebo jeho rodině. (Kutnohorská a kol., 2011)

Výchovné

Schopnost ZSP vykonávat sociální prevenci a vyhledávat klienty, kteří se ocitli v nepříznivé životní situaci, kvůli zdravotnímu stavu. (Kutnohorská a kol., 2011)

Rozhodovací

Zdravotně sociální pracovník by měl být schopen zpracovat informace od klienta, zapsat si je a sestavit z nich životní příběh (kasuistiku) podle pravdy a získaných informací. Měl by být schopen vytvořit plán pomoci, který by obsahoval, popis případu, sociální zajištění, pomoc při hledání dalších služeb, které by klient mohl využít, a kde by mu mohli poskytnout další odbornou pomoc. (Kutnohorská a kol., 2011)

Organizační

Zdravotně sociální pracovník by měl znát fungování a principy práce organizace, ve které pracuje. Měl by být schopen celkově připravit klienty na následnou péči v domácím prostředí nebo v zařízeních ústavní péče. ZSP by měl být schopen průběžně kontrolovat a pří-

padně znovu zhodnocovat sociální a zdravotní dokumentaci klientů. (Kutnohorská a kol., 2011)

Metodické

Navrhovat nové standardy a metody v zdravotně sociální práci (Kutnohorská a kol., 2011)

Jazykové

Vyjadřovat se slušně a srozumitelně v českém jazyce, zvládat komunikaci v cizím jazyce. (Kutnohorská a kol., 2011)

Komunikativní a etické

Měli bychom věcně a správně komunikovat, umět poradit v sociální oblasti, znát a dodržovat etický kodex ve zdravotnictví, umět předávat informace klientovi, být vůči klientovi empatický. Je důležitá slušná a efektivní komunikace s klienty, jejich příbuznými i kolegy, měli bychom klientům aktivně naslouchat. (Kutnohorská a kol., 2011)

Osobnostně kultivující

Řadíme sem sebereflexi, další vzdělání sebe sama a rozvíjíme své znalosti a dovednosti. (Kutnohorská a kol., 2011)

3.4 Cílové skupiny

Rodiny s dětmi

Senioři

Lidé se zdravotním postižením

Lidé bez přístřeší

Lidé závislý na návykových látkách

Lidé sociálně vyloučení

(Kutnohorská a kol., 2011)

II. PRAKTICKÁ ČÁST

4 PRAKTICKÝ VÝZKUM

4.1 Cíle

- 1) Zjistit, která kategorie situací nejvíce ovlivňují ZSP
- 2) Zjistit která konkrétní životní situace nejvíce ovlivňují sebehodnocení ZSP
- 3) Zjistit, zda má na sebehodnocení ZSP vliv délka studia
- 4) Zjistit, zda výuka na konkrétní škole ovlivňuje sebehodnocení ZSP

4.2 Hypotézy

H1: Situace, které nejvíce ovlivňují sebehodnocení ZSP jsou ke vztahu ke klientovi

H2: Situací, která nejvíce ovlivňuje sebehodnocení ZSP je, že klient fyzicky napadne ZSP

H3: Předpokládám, že studenti vyšších ročníků budou mít více praxe a tím větší sebevědomí.

H4: Konkrétní škola nemá vliv na sebehodnocení ZSP

4.3 Metoda sběru dat

Výzkumnou metodou v mé práci bylo zvoleno on-line dotazníkové šetření. Byly osloveny sociální pracovnice, s tím aby mi poskytly informaci, které životní situace je nejvíce v práci ovlivňují. Na základě jejich odpovědí, jsem zkonstruovala dotazník, který byl zasílán ZSP studentům.

4.4 Dotazník

Dotazník byl rozdělen do 4 kategorií, tak aby mohly být splněny cíle této práce :

- Osobní informace
- Situace týkající se práce
- Situace týkající se vztahů ke klientů a jejich rodiny
- Situace týkající se vztahů na pracovišti (kolegové, nadřízení)

4.5 Respondenti

Respondenti mého výzkumu byly studenti obora zdravotně sociální pracovník v celé České Republice. Dotazník byl zaslán čtyřem univerzitám, které vyučují daný obor. Průzkumu se zúčastnily tři z těchto čtyř univerzit.

5 VÝSLEDKY A JEJICH ZPRACOVÁNÍ

Následující kapitola se věnuje statistickému zpracování získaných dat z dotazníkového šetření.

5.1 Osobní informace

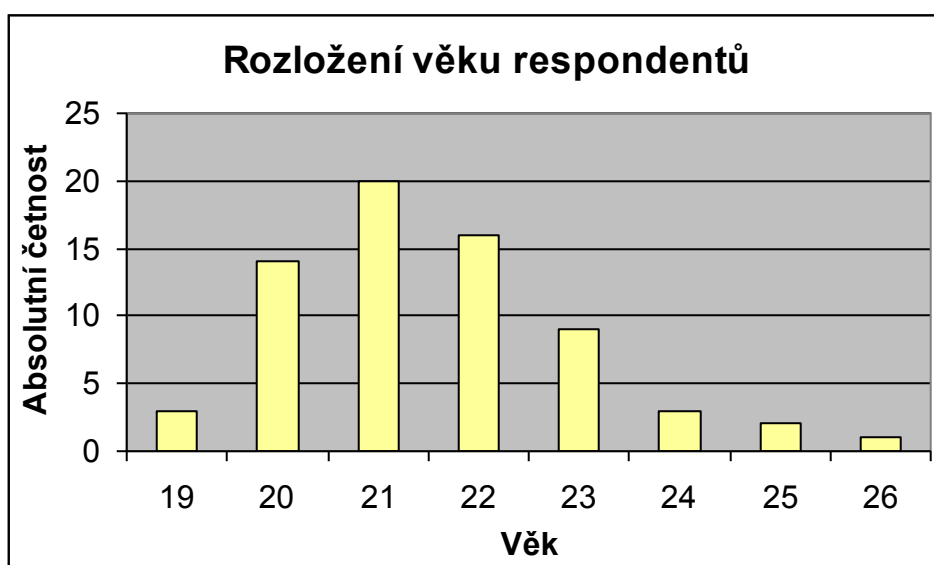
Tato dotazníková kategorie se věnuje osobním informacím o respondentech. Tato kapitola obsahuje základní otázky typu věk, pohlaví, typ studia respondentu a jiné otázky.

5.1.1 Věk respondentů

U této výzkumné otázky bylo cílem zjištění věku respondentů.

Tabulka 1 Věk respondentů

Věk	Absolutní četnost	Relativní četnost %
19	3	4
20	14	21
21	20	29
22	16	24
23	9	13
24	3	4
25	2	3
26	1	1
Celkem	68	100



Obrázek 1 Graf rozložení věku respondentů

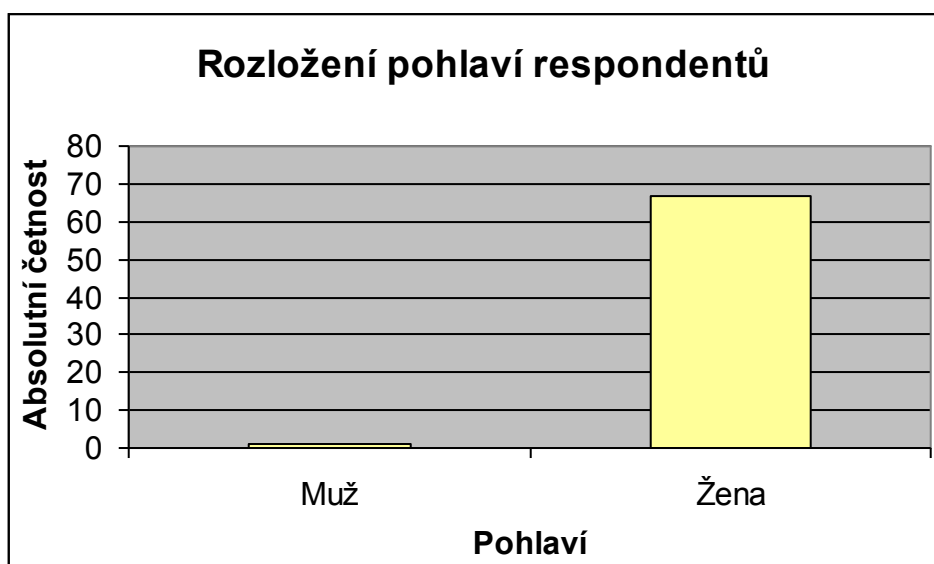
Nejvíce respondentů se zúčastnilo ve věku 21 let to je 29% všech respondentů. Z grafu je patrné rovnoměrné rozložení s průměrem 21 let.

5.1.2 Pohlaví respondentů

U této výzkumné otázky bylo cílem zjištění pohlaví respondentů.

Tabulka 2 Pohlaví respondentů

Pohlaví	Absolutní četnost	Relativní četnost %
Muž	1	1
Žena	67	99
Celkem	68	100



Obrázek 2 Graf rozložení pohlaví respondentů

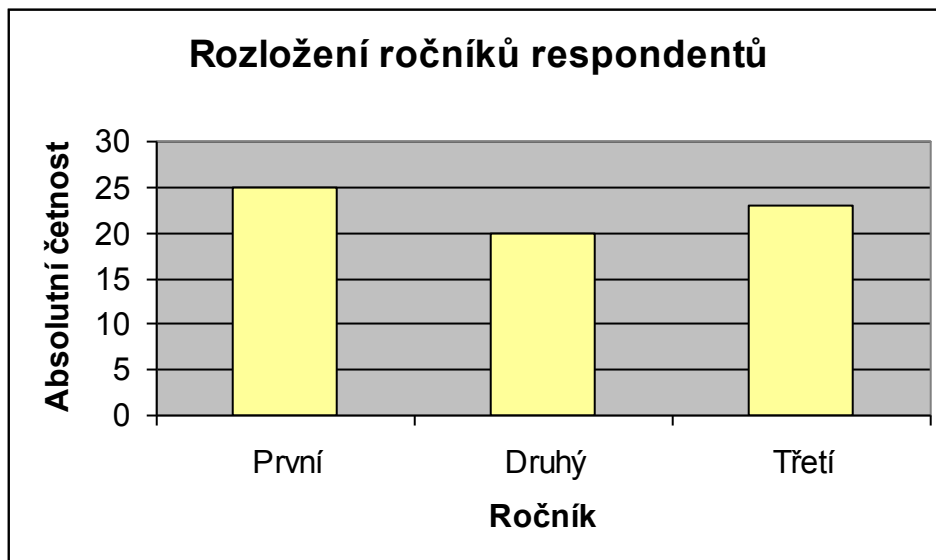
Z grafu je patrné, že průzkumu se zúčastnily převážně ženy a to z 99 %. Dotazník zodpověděl pouze jeden muž.

5.1.3 Ročník studia respondentů

U této výzkumné otázky bylo cílem zjištění ročníku studia respondentů.

Tabulka 3 Ročník studia respondentů

Ročník studia	Absolutní četnost	Relativní četnost %
První	25	37
Druhý	20	29
Třetí	23	34
Celkem	68	100



Obrázek 3 Graf rozložení ročníků respondentů

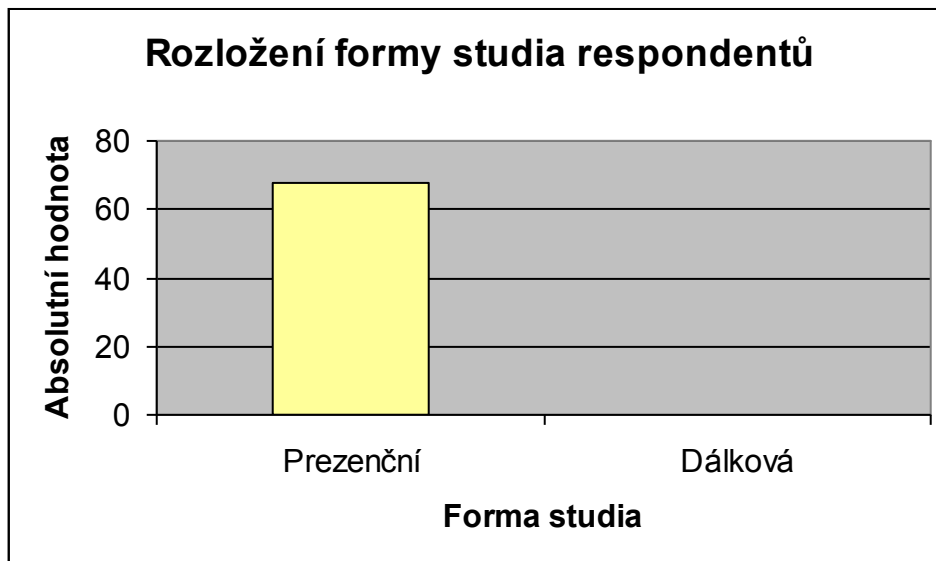
Z grafu je patrné, že průzkumu se zúčastnilo přibližně stejné procento respondentů, ze všech ročníků. Nejvíce respondentů bylo prvního ročníku a to je 37 %.

5.1.4 Forma studia respondentů

U této výzkumné otázky bylo cílem zjištění formy studia respondentů.

Tabulka 4 Forma studia respondentů

Forma studia	Absolutní četnost	Relativní četnost %
Prezenční	68	100
Dálková	0	0
Celkem	68	100



Obrázek 4 Graf rozložení formy studia respondentů

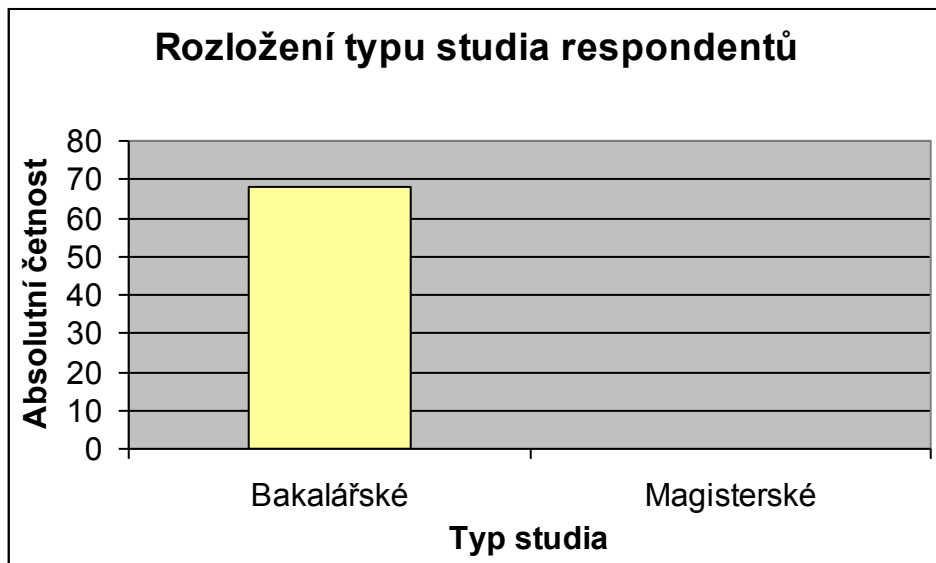
Z grafu je patrná účast respondentů pouze prezenční formy studia. Studenti dálkové formy studia se průzkumu z neznámého důvodu nezúčastnili.

5.1.5 Typ studia respondentů

U této výzkumné otázky bylo cílem zjištění typu studia respondentů.

Tabulka 5 Typ studia respondentů

Typ studia	Absolutní četnost	Relativní četnost %
Bakalářské	68	100
Magisterské	0	0
Celkem	68	100



Obrázek 5 Graf rozložení typu studia respondentů

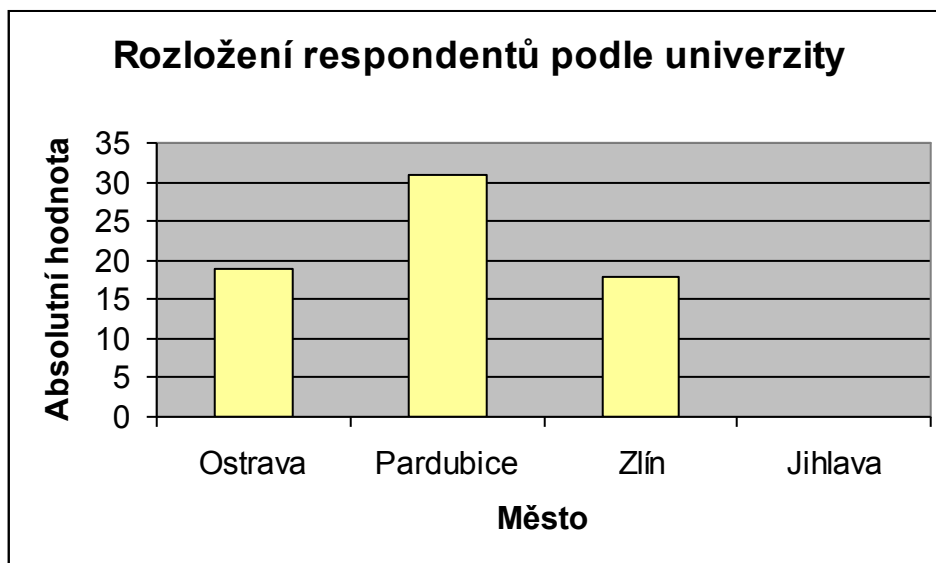
Z grafu je patrné, že dotazník byl vyplněn pouze studenty bakalářského studia.

5.1.6 Universita respondentů

Tato otázka zkoumala z jaké university respondent pochází.

Tabulka 6 Město studia respondentů

Město	Absolutní četnost	Relativní četnost %
Ostrava	19	28
Pardubice	31	46
Zlín	18	26
Jihlava	0	0
Celkem	68	100



Obrázek 6 Graf rozložení město studia respondentů

Z grafu je patrné, že nejvíce respondentů se zúčastnilo z univerzity v Pardubicích a to v poměru 46 %, což je téměř polovina celého šetření. Jihlavská univerzita se bohužel z neznámých důvodů nezúčastnila. Univerzity ve Zlíně a Ostravě se zúčastnily přibližně ve stejném poměru.

5.2 Situace vztahující se k práci

Tato část dotazníkového šetření zkoumala situace, které se vztahují k práci ZSP.

5.2.1 Situace : Změny nálad

Tato výzkumná otázka se zabývala situací změny nálad.

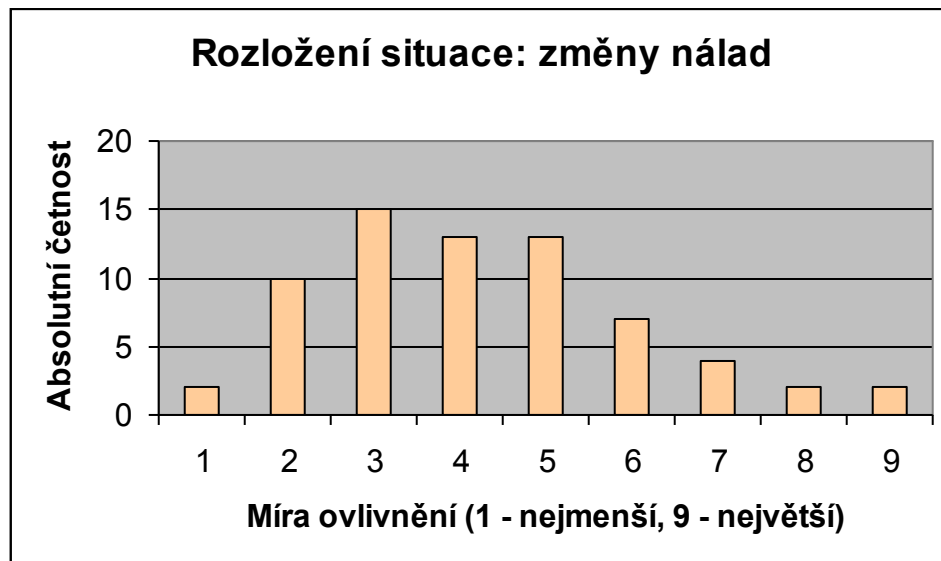
Příklad:

Výsledky jednání s klientem snadno mění mou náladu.

Tabulka 7 Situace : Změny nálad

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	2	3
2	10	15
3	15	22
4	13	19
5	13	19
6	7	10
7	4	6
8	2	3

9 - největší	2	3
Celkem	68	100



Obrázek 7 Graf rozložení Situace : Změny nálad

Z grafu je patrné, že odpovědi respondentů na tuto otázku se pohybovaly na stupnici ovlivnění v rozmezí 3-5. Průměrná hodnota otázky je 4,2.

5.2.2 Situace : Ztráta ideálů

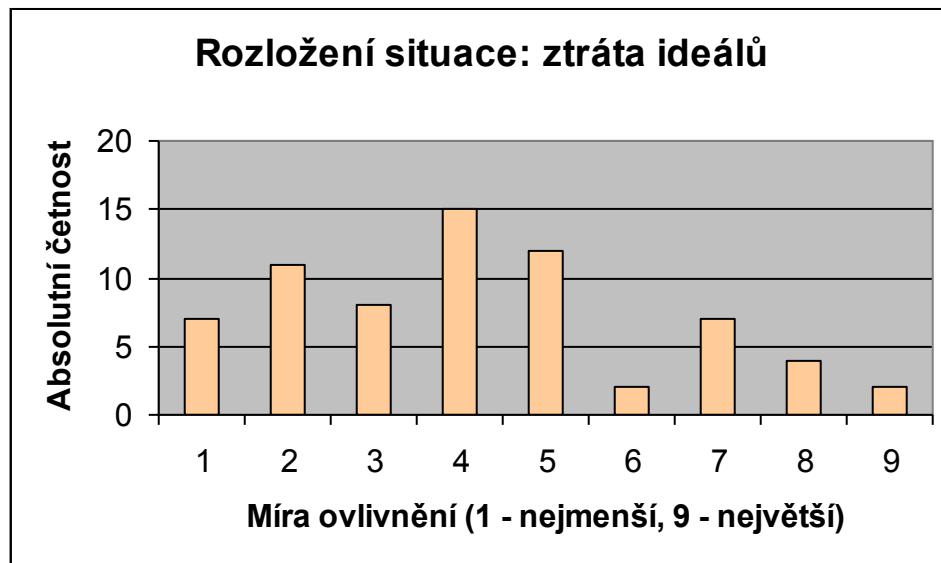
Tato výzkumná otázka se zabývala situací ztráty ideálů.

Příklad:

Hodnoty, které jsem chtěl/a ve své práci dosahovat se zdají být nereálné.

Tabulka 8 Situace : Ztráta ideálů

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	7	10
2	11	16
3	8	12
4	15	22
5	12	18
6	2	3
7	7	10
8	4	6
9 - největší	2	3
Celkem	68	100



Obrázek 8 Graf rozložení Situace : Ztráta ideálů

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 4. Průměrná hodnota otázky je 4,2.

5.2.3 Situace : Administrativa

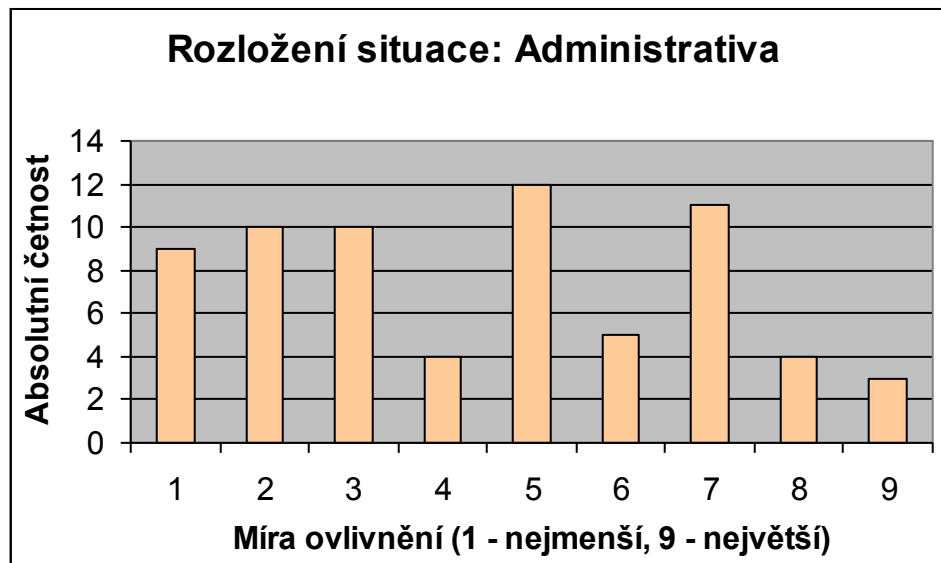
Tato výzkumná otázka se zabývala situací administrativy.

Příklad:

Mám problémy s velkým množstvím administrativní práce.

Tabulka 9 Situace : Administrativa

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	9	13
2	10	15
3	10	15
4	4	6
5	12	18
6	5	7
7	11	16
8	4	6
9 - největší	3	4
Celkem	68	100



Obrázek 9 Graf rozložení Situace : Administrativa

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 5. Další časté odpovědi byly 1, 2, 3, 7. Průměrná hodnota otázky je 4,4.

5.2.4 Situace : Málo času na klienty

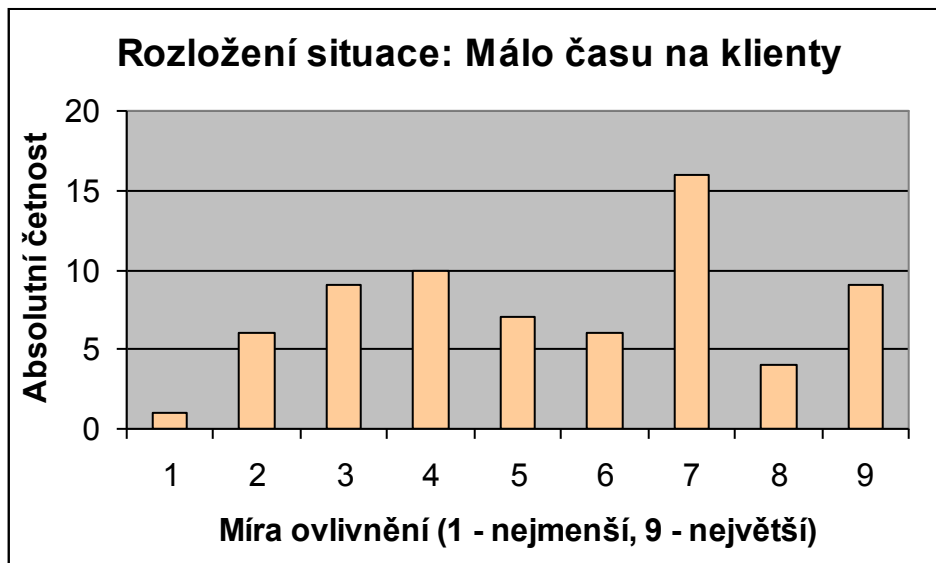
Tato výzkumná otázka se zabývala situací málo času na klienty.

Příklad:

Nestíhám pomáhat všem klientům.

Tabulka 10 Situace : Málo času na klienty

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	1	1
2	6	9
3	9	13
4	10	15
5	7	10
6	6	9
7	16	24
8	4	6
9 - největší	9	13
Celkem	68	100



Obrázek 10 Graf rozložení Situace : Málo času na klienty

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 7. Průměrná hodnota otázky je 5,5.

5.2.5 Situace : Individuální plánování

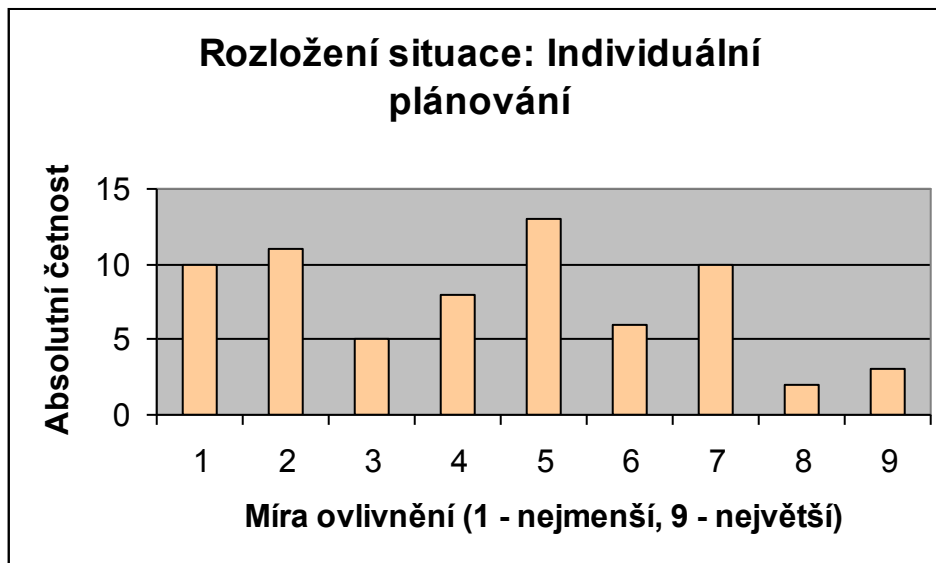
Tato výzkumná otázka se zabývala situací individuálního plánování.

Příklad:

Nejsem schopný/á vytvořit s klientem individuální plán.

Tabulka 11 Situace : Individuální plánování

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	10	15
2	11	16
3	5	7
4	8	12
5	13	19
6	6	9
7	10	15
8	2	3
9 - největší	3	4
Celkem	68	100



Obrázek 11 Graf rozložení Situace : Individuální plánování

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 5. Další časté odpovědi byly 1, 2, 7. Průměrná hodnota otázky je 4,3.

5.2.6 Situace : Organizace času

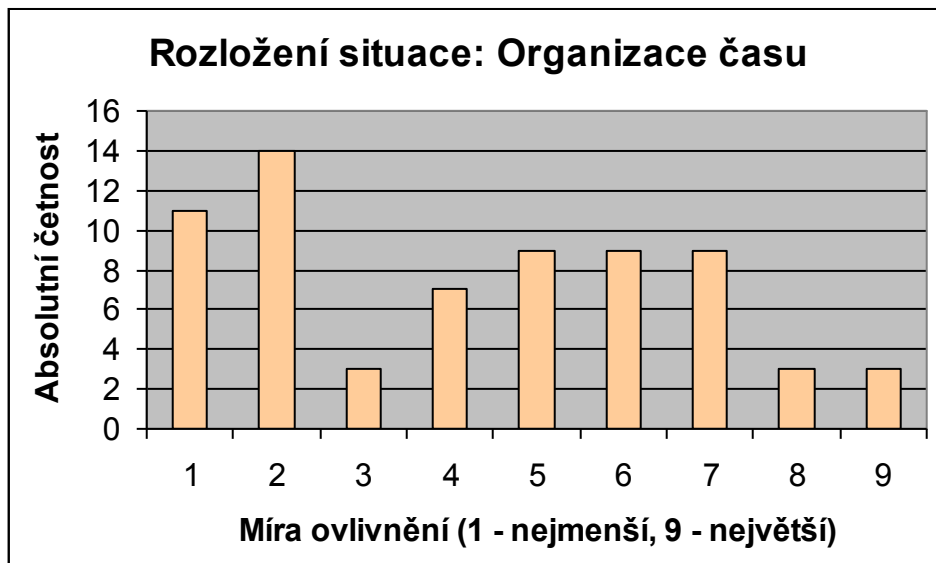
Tato výzkumná otázka se zabývala situací organizace času.

Příklad:

Nejsem schopný/á si naplánovat čas v pracovní době.

Tabulka 12 Situace : Organizace času

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	11	16
2	14	21
3	3	4
4	7	10
5	9	13
6	9	13
7	9	13
8	3	4
9 - největší	3	4
Celkem	68	100



Obrázek 12 Graf rozložení Situace : Organizace času

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 2. Průměrná hodnota otázky je 4,3.

5.2.7 Situace : Nosím si práci domů

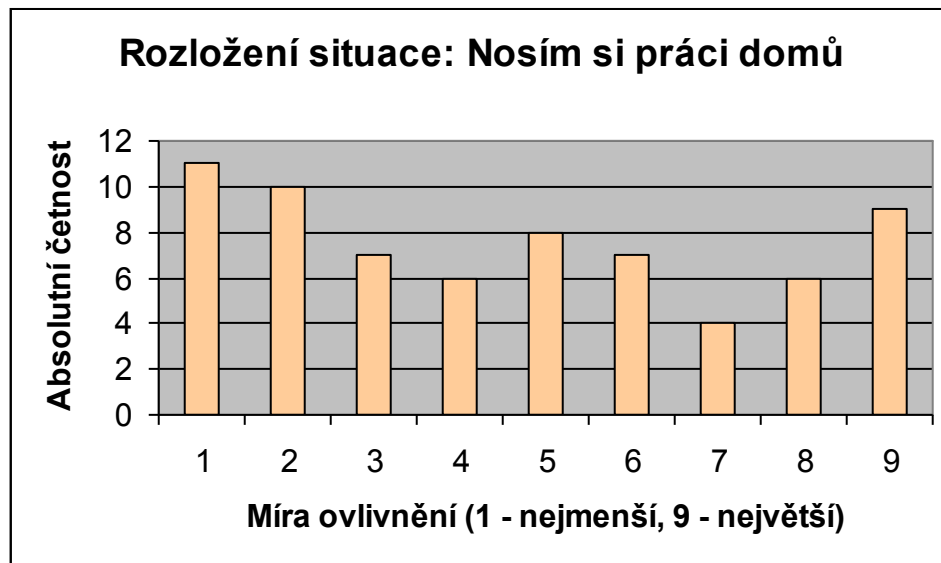
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy si ZSP nosí práci domů.

Příklad:

Neustále přemýšlím nad osudy klientů.

Tabulka 13 Situace : Nosím si práci domů

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	11	16
2	10	15
3	7	10
4	6	9
5	8	12
6	7	10
7	4	6
8	6	9
9 - největší	9	13
Celkem	68	100



Obrázek 13 Graf rozložení Situace : Nosím si práci domů

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 1. Průměrná hodnota otázky je 4,6.

5.2.8 Situace : Starosti v rodině

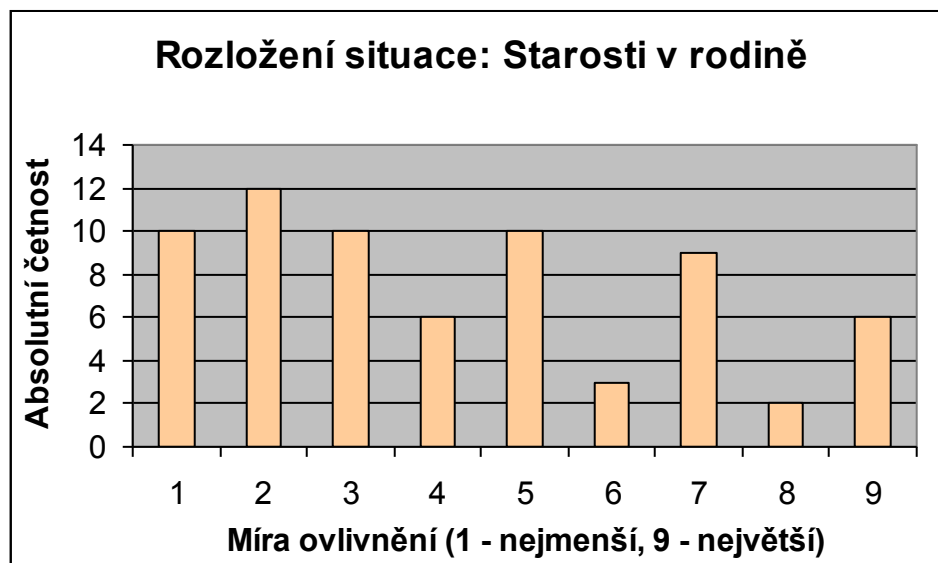
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy má ZSP starosti v rodině.

Příklad:

Mám mnoho starostí ve vlastní rodině.

Tabulka 14 Situace : Starosti v rodině

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	10	15
2	12	18
3	10	15
4	6	9
5	10	15
6	3	4
7	9	13
8	2	3
9 - největší	6	9
Celkem	68	100



Obrázek 14 Graf rozložení Situace : Starosti v rodině

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 2. Průměrná hodnota otázky je 4,3.

5.3 Situace vztahující se ke klientům a rodině

Tato část dotazníkového šetření zkoumala situace, které se vztahují ke klientům a k jejich rodinám.

5.3.1 Situace : Jednání s klientem

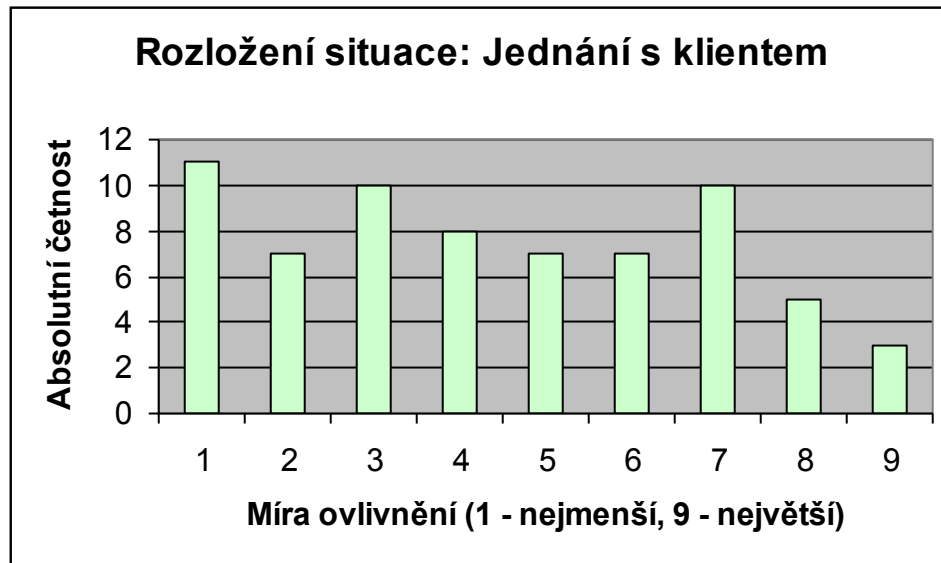
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy ZSP jedná s klientem.

Příklad:

Mám pocit, že jsem jednání s klientem vůbec nezvládl/a.

Tabulka 15 Situace : Jednání s klientem

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	11	16
2	7	10
3	10	15
4	8	12
5	7	10
6	7	10
7	10	15
8	5	7
9 - největší	3	4
Celkem	68	100



Obrázek 15 Graf rozložení Situace : Jednání s klientem

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 1. Další časté odpovědi byly 3 a 7. Průměrná hodnota otázky je 4,4.

5.3.2 Situace : Jednání s rodinou klienta

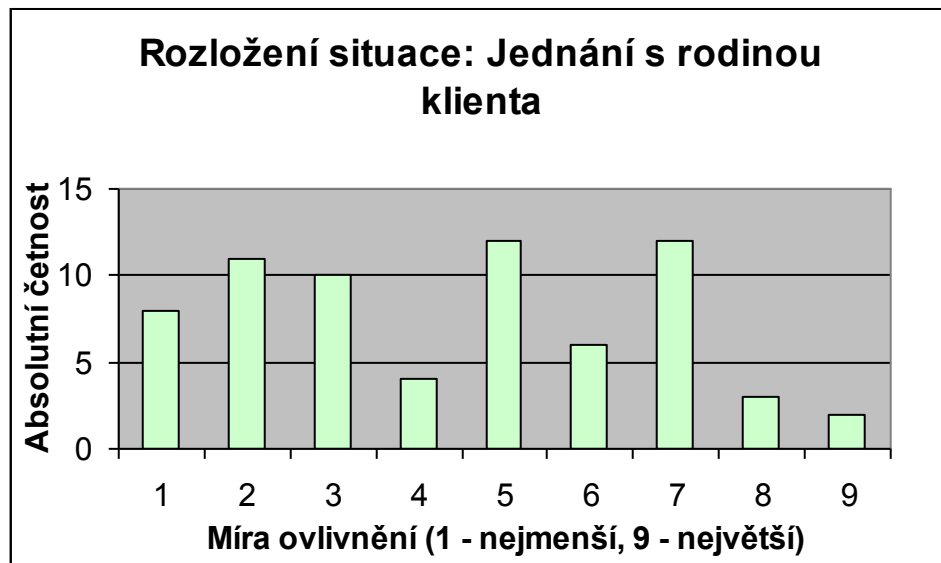
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy ZSP jedná s rodinou klienta.

Příklad:

Mám pocit, že jsem jednání s rodinou klienta vůbec nezvládl/a.

Tabulka 16 Situace : Jednání s rodinou klienta

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	8	12
2	11	16
3	10	15
4	4	6
5	12	18
6	6	9
7	12	18
8	3	4
9 - největší	2	3
Celkem	68	100



Obrázek 16 Graf rozložení Situace : Jednání s rodinou klienta

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění jsou 5 a 7 se stejným počtem. Průměrná hodnota otázky je 4,4.

5.3.3 Situace : Slovní napadení klientem

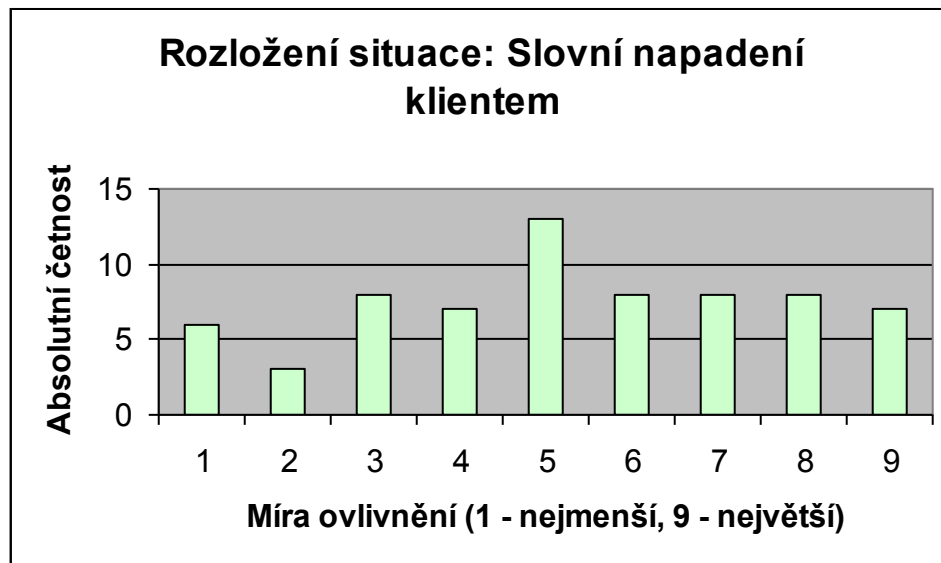
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy je ZPS slovně napaden klientem.

Příklad:

Klient mě velmi hrubě slovně napadl.

Tabulka 17 Situace : Slovní napadení klientem

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	6	9
2	3	4
3	8	12
4	7	10
5	13	19
6	8	12
7	8	12
8	8	12
9 - největší	7	10
Celkem	68	100



Obrázek 17 Graf rozložení Situace : Slovní napadení klientem

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 5. Průměrná hodnota otázky je 5,3.

5.3.4 Situace : Fyzické napadení klientem

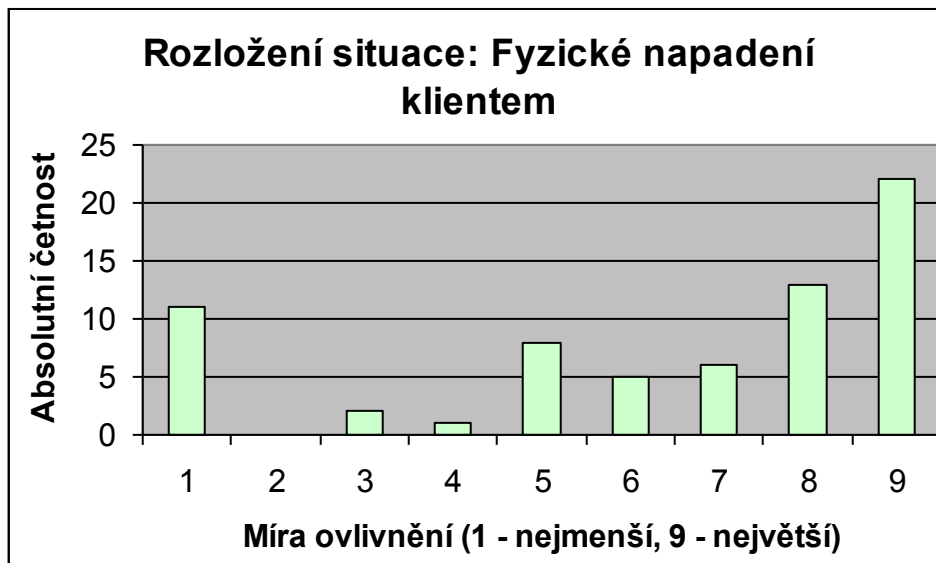
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy je ZPS fyzicky napaden klientem.

Příklad:

Klient mě fyzicky napadl.

Tabulka 18 Situace : Fyzické napadení klientem

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	11	16
2	0	0
3	2	3
4	1	1
5	8	12
6	5	7
7	6	9
8	13	19
9 - největší	22	32
Celkem	68	100



Obrázek 18 Graf rozložení Situace : Fyzické napadení klientem

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 9. Průměrná hodnota otázky je 6,4.

5.3.5 Situace : Zhoršení zdravotního stavu klienta

Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy se klientův zdravotní stav zhorší.

Příklad:

Vidím, že se stav klienta velmi zhoršuje.

Tabulka 19 Situace : Zhoršení zdravotního stavu klienta

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	4	6
2	4	6
3	3	4
4	8	12
5	16	24
6	11	16
7	9	13
8	8	12
9 - největší	5	7
Celkem	68	100



Obrázek 19 Graf rozložení Situace : Zhoršení zdravotního stavu klienta

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 5. Průměrná hodnota otázky je 5,5.

5.3.6 Situace : Úmrtí klienta

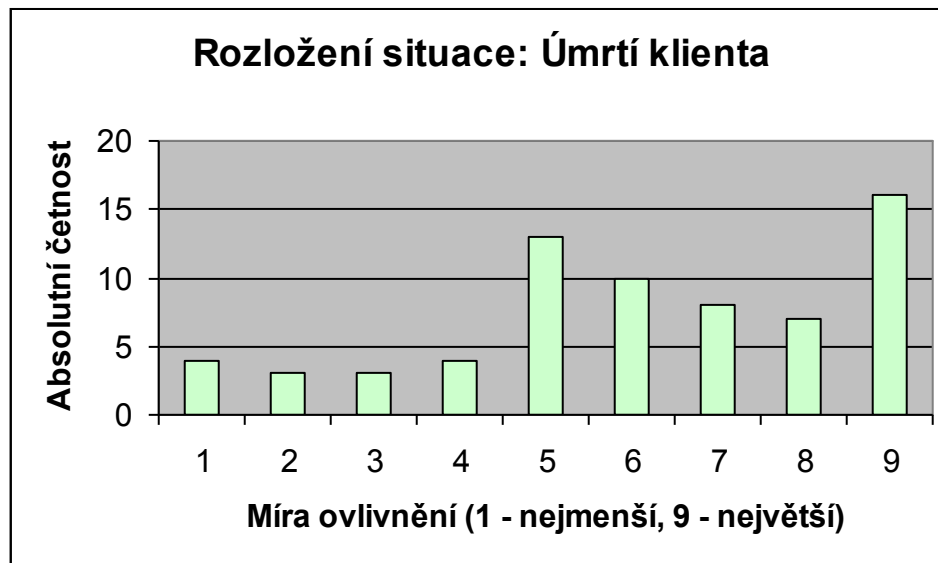
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy klient zesnul.

Příklad:

Můj klient zemřel.

Tabulka 20 Situace : Úmrtí klienta

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	4	6
2	3	4
3	3	4
4	4	6
5	13	19
6	10	15
7	8	12
8	7	10
9 - největší	16	24
Celkem	68	100



Obrázek 20 Graf rozložení Situace : Úmrtí klienta

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 9. Průměrná hodnota otázky je 6,1.

5.4 Situace vztahující se ke vztahům na pracovišti

Tato část dotazníkového šetření zkoumala situace, které se vztahují ke vztahům na pracovišti.

5.4.1 Situace : Nedostatečná praxe

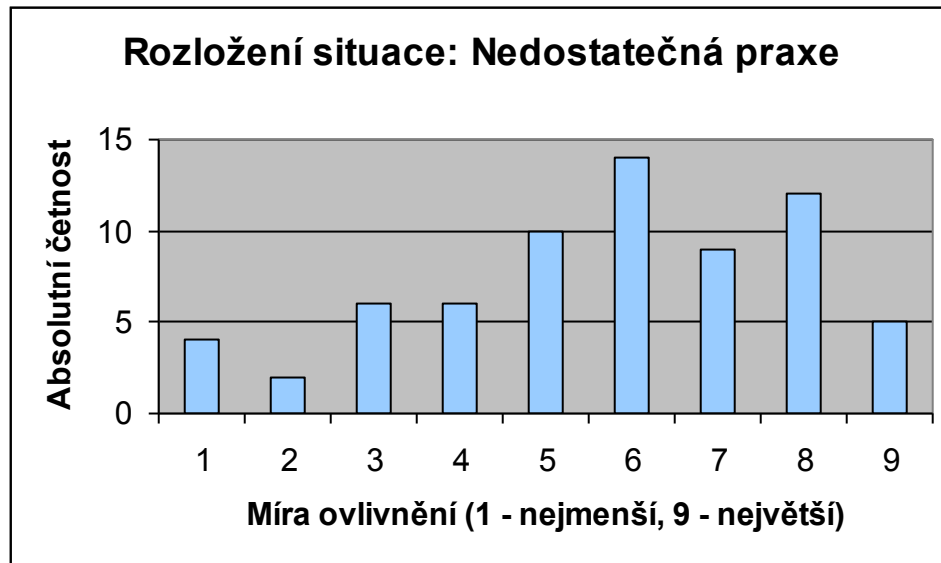
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy nemá ZSP dostatek zkušeností.

Příklad:

Nadřízený pracovník mě osočil z nedostatku praxe, při nesprávném řešení situace.

Tabulka 21 Situace : Nedostatečná praxe

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	4	6
2	2	3
3	6	9
4	6	9
5	10	15
6	14	21
7	9	13
8	12	18
9 - největší	5	7
Celkem	68	100



Obrázek 21 Graf rozložení Situace : Nedostatečná praxe

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 6. Průměrná hodnota otázky je 5,7.

5.4.2 Situace : Pomluvy mé práce

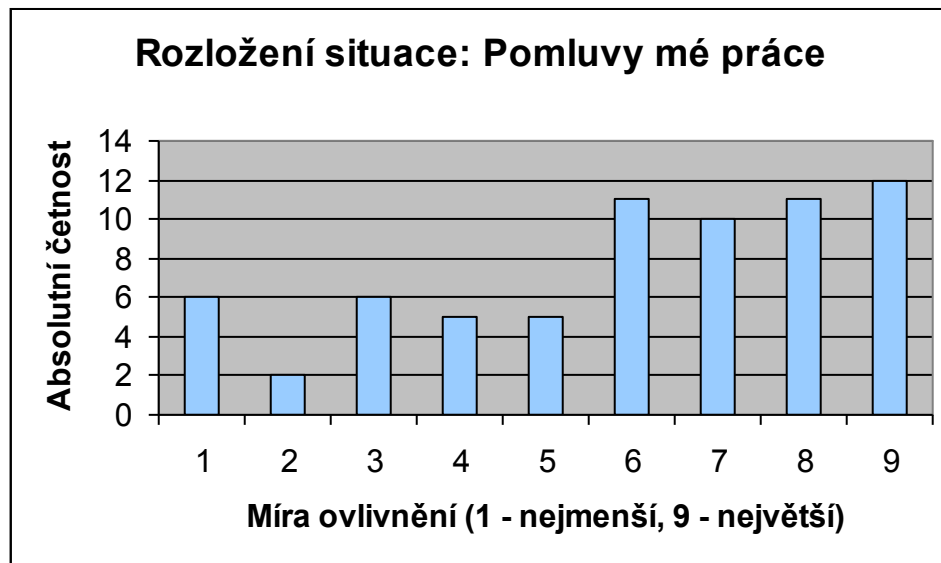
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy je práce ZSP pomlouvána kolegy.

Příklad:

Zjistil/a jsem, že kolegové/yně pomlouvají moji práci

Tabulka 22 Situace : Pomluvy mé práce

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	6	9
2	2	3
3	6	9
4	5	7
5	5	7
6	11	16
7	10	15
8	11	16
9 - největší	12	18
Celkem	68	100



Obrázek 22 Graf rozložení Situace : Pomluvy mé práce

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění jsou z rozsahu 6-9. Průměrná hodnota otázky je 6.

5.4.3 Situace : Vztahy na pracovišti nejsou dobré

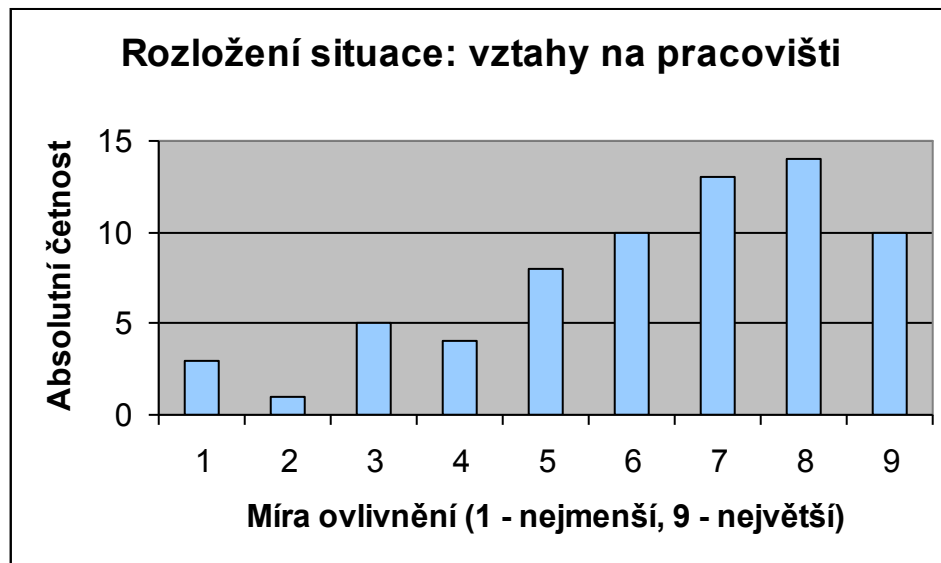
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy nejsou vztahy na pracovišti dobré.

Příklad:

Vztahy na pracovišti nejsou dobré.

Tabulka 23 Situace : Vztahy na pracovišti nejsou dobré

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	3	4
2	1	1
3	5	7
4	4	6
5	8	12
6	10	15
7	13	19
8	14	21
9 - největší	10	15
Celkem	68	100



Obrázek 23 Graf rozložení Situace : Vztahy na pracovišti nejsou dobré

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 8. Průměrná hodnota otázky je 6,3.

5.4.4 Situace : Negativní hodnocení

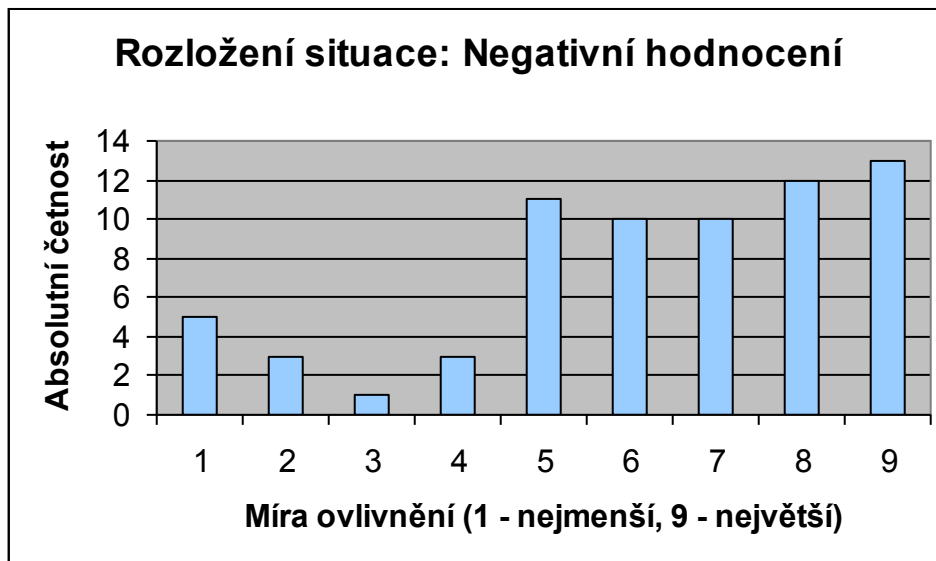
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy je ZSP negativně hodnocen.

Příklad:

Nadřízený pracovník velmi negativně zhodnotil moji práci.

Tabulka 24 Situace : Negativní hodnocení

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	5	7
2	3	4
3	1	1
4	3	4
5	11	16
6	10	15
7	10	15
8	12	18
9 - největší	13	19
Celkem	68	100



Obrázek 24 Graf rozložení Situace : Negativní hodnocení

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 9. Průměrná hodnota otázky je 6,2.

5.4.5 Situace : Nedostatečná mzda

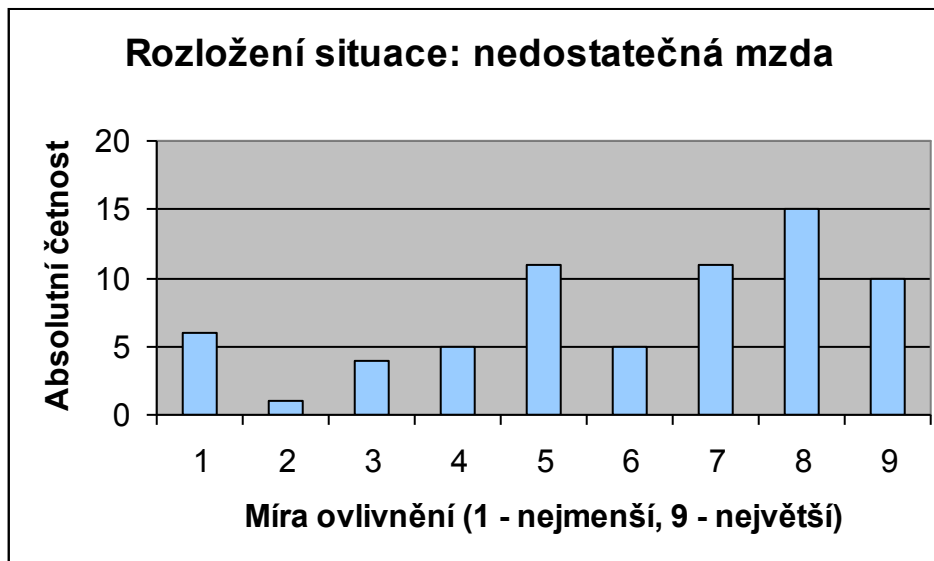
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy má ZSP nedostatečnou mzdu.

Příklad:

Nadřízený pracovník mi snížil finanční ohodnocení.

Tabulka 25 Situace : Nedostatečná mzda

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	6	9
2	1	1
3	4	6
4	5	7
5	11	16
6	5	7
7	11	16
8	15	22
9 - největší	10	15
Celkem	68	100



Obrázek 25 Graf rozložení Situace : Nedostatečná mzda

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 8. Průměrná hodnota otázky je 6,1.

5.4.6 Situace : Ukončení pracovního poměru

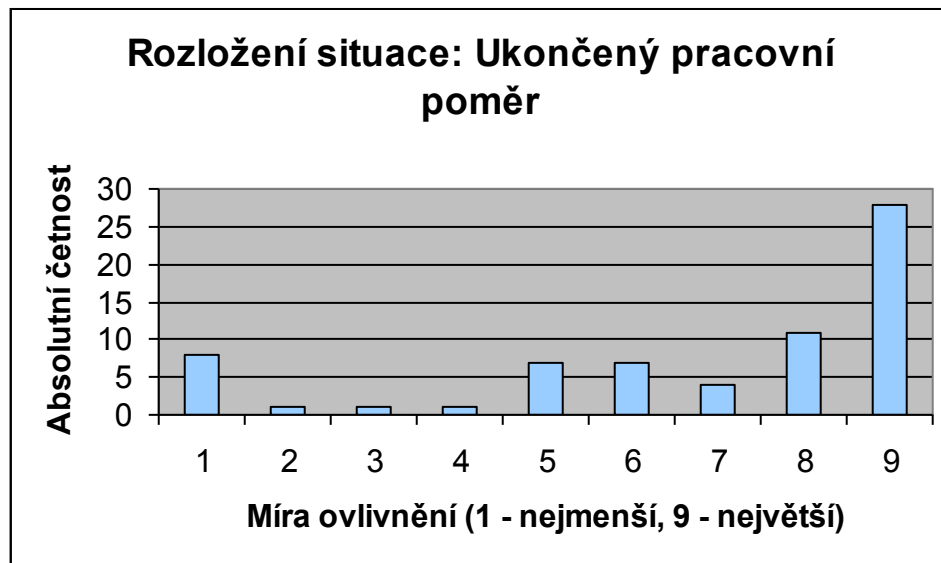
Tato výzkumná otázka se zabývala situací, kdy má ZSP ukončen pracovní poměr.

Příklad:

Dostal/a jsem výpověď z pracovního poměru.

Tabulka 26 Situace : Ukončení pracovního poměru

Míra ovlivnění	Absolutní četnost	Relativní četnost %
1 - nejmenší	8	12
2	1	1
3	1	1
4	1	1
5	7	10
6	7	10
7	4	6
8	11	16
9 - největší	28	41
Celkem	68	100



Obrázek 26 Graf rozložení Situace : Ukončení pracovního poměru

Z grafu je patrné, že nejčastější odpovědi respondentů na tuto otázku na stupnici ovlivnění je 9. Průměrná hodnota otázky je 6,8.

5.5 Zpracování dat pro ověření hypotéz

5.5.1 Hypotéza 1

Situace, které nejvíce ovlivňují sebehodnocení ZSP jsou ke vztahu ke klientovi.

Tabulka 27 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých kategorií

Kategorie situací	Průměr
Vztahy k práci	4,5
Vztahy ke klientovi a rodině	5,3
Vztahy na pracovišti	6,2

5.5.2 Hypotéza 2

Situací která nejvíce ovlivňuje sebehodnocení ZSP je, že klient fyzicky napadne ZSP

Tabulka 28 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých situací

Situace	Průměr ovlivnění
Ztráta ideálů	4,2
Změny nálad	4,2
Starosti v rodině	4,3
Organizace času	4,3
Individuální plánování	4,3
Jednání s rodinou klienta	4,4
Administrativa	4,4
Jednání s klientem	4,4
Nosím si práci domů	4,6
Slovní napadení klientem	5,3
Zhoršení zdravotního stavu klienta	5,5
Málo času na klienty	5,5
Nedostatečná praxe	5,7
Pomluvy mé práce	6,0
Nedostatečná mzda	6,1
Úmrtí klienta	6,1
Negativní hodnocení	6,2
Vztahy na pracovišti	6,3
Fyzické napadení klientem	6,4
Ukončený pracovní poměr	6,8

5.5.3 Hypotéza 3

Předpokládám, že studenti vyšších ročníků budou mít více praxe a tím větší sebevědomí.

Tabulka 29 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých ročníků studia

Ročník	Průměr ovlivnění
První	4,9
Druhý	5,7
Třetí	5,2

5.5.4 Hypotéza 4

Konkrétní škola nemá vliv na sebehodnocení ZSP.

Tabulka 30 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých univerzit

Univerzita	Průměr ovlivnění
Zlín	5,2
Ostrava	5,0
Pardubice	5,4

6 DISKUZE

V této práci jsem si stanovila celkem čtyři cíle a k nim také odpovídající hypotézy, jejichž platnost měla vést ke splnění stanovených cílů. V případě prvního cíle - zjistit, která kategorie situací nejvíce ovlivňuje ZSP. Mezi tyto kategorie se řadí situace vztahující se k práci ZSP, vztah ke klientům a jejich rodinám a vztahy na pracovišti ZSP. Hypotéza H1 byla stanovena takto : Situace, které nejvíce ovlivňují sebehodnocení ZSP jsou ke vztahu ke klientovi. Tato hypotéza byla stanovena takto proto, že se předpokládalo, že sociální pracovník bude velmi empatický vzhledem ke svým klientům a proto jsou tyto situace a budou také nejvíce ovlivňovat. Na základě, odpovědí respondentů je nejvíce v sebehodnocení ovlivňuje kategorie vztahů na pracovišti. Z tohoto důvodu zamítám hypotézu H1. Tento výsledek byl velmi překvapující. Nicméně vztahy na pracovišti jsou také velmi důležitou součástí hodnocení naší práce a samy sebe. V případě druhého cíle - Zjistit která konkrétní životní situace nejvíce ovlivňuje sebehodnocení ZSP. Hypotéza H2 byla stanovena takto : Situací, která nejvíce ovlivňuje sebehodnocení ZSP je, že klient fyzicky napadne ZSP. Tato hypotéza byla stanovena takto proto, že situace kdy je člověk fyzicky napaden ho vždy poznamená. Na základě, odpovědí respondentů je nejvíce v sebehodnocení ovlivňuje situace ztráty zaměstnání. Z tohoto důvodu zamítám hypotézu H2. Tento výsledek byl také velmi překvapivý. Z grafu rozložení situace fyzické napadení ZSP, je mezi respondenty patrný rozpor, část respondentů odpovědělo, že by je tato situace vůbec neovlivnila. V případě třetího cíle - Zjistit, zda má na sebehodnocení ZSP vliv délka studia. Hypotéza H3 byla stanovena takto : Předpokládám, že studenti vyšších ročníků budou mít více praxe a tím i větší sebevědomí. Na základě, odpovědí respondentů je ovlivnění druhého ročníku větší než třetího, z toho vyplývá, že studenti mající více praxe nemají vyšší sebevědomí a z toho lepší sebehodnocení. Z tohoto důvodu zamítám hypotézu H3. V případě čtvrtého cíle - Zjistit, zda výuka na konkrétní škole ovlivňuje sebehodnocení ZSP. Hypotéza H4 byla stanovena takto : Konkrétní škola nemá vliv na sebehodnocení ZSP. Tato hypotéza byla stanovena takto z toho důvodu, že se nepředpokládá vliv určité školy na sebehodnocení ZSP. Na základě, odpovědí respondentů je ovlivnění dle univerzity přibližně stejné, z toho vyplývá, že konkrétní škola nemá na sebehodnocení studenta vliv. Z tohoto důvodu přijímám hypotézu H4. Domnívám se, že ZSP nejsou v sebehodnocení ovlivněni výukou a praxí, ale míra sebehodnocení je individuální vrozená dispozice.

ZÁVĚR

Tato bakalářská práce pojednává o životních situacích a událostech, které ovlivňují sebehodnocení zdravotně sociálních pracovníků. Toto téma bylo zvoleno, protože problematika sebehodnocení zdravotně sociálního pracovníka má velký dopad na jeho práci. Jedná se především o to, aby zdravotně sociální pracovníci byli sebevědomí a dokázali zvládat veškeré své povinnosti v práci i vůči klientům. Tato práce zkoumala jaké jsou situace a události, které nejvíce ovlivňují jejich práci a život.

V teoretické části této bakalářské práce se věnuji obecným otázkám a vymezuji pojmy, které souvisí s danou problematikou. Byly uvedeny a definovány pojmy: situace, událost, osobnost, hodnocení, hodnota, mínění o vlastní osobě a zdravotně sociální pracovník.

V praktické části této práce jsem se zabývala vytýčením cílů a hypotéz pro zodpovězení hlavní otázky této bakalářské práce a to je: Jaké situace nejvíce ovlivňují sebehodnocení zdravotně sociálního pracovníka. Toto bylo hlavním cílem této práce. Nicméně byly stanoveny další cíle a hypotézy, které umožnily širší náhled do této problematiky.

Dotazník byl rozdělen do 4 částí. V první části dotazníku se zjišťovaly osobní informace o respondentech, v druhé části byly otázky v dotazníku zaměřeny na práci zdravotně sociálního pracovníka. Třetí část dotazníku byla stanovena na situace týkající se vztahů ZSP ke klientům a jejich rodinám. Poslední část dotazníku byla zaměřena na vztahy na pracovišti a mezi kolegy. Výsledky tohoto dotazníkového šetření jsou zpracovány do grafů a jejich vyhodnocení je uvedeno v diskuzi.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

- [1] ADLER, Alfred, 1995. *Smysl života*. Vyd. v čes. jazyce 1. Praha: Práh, 146 s. Individuální psychologie. ISBN 80-85809-34-6.
- [2] CAKIRPALOGLU, Panajotis, 2012. *Úvod do psychologie osobnosti*. Vyd. 1. Praha: Grada, 287 s. Psyché (Grada). ISBN 978-802-4740-331.
- [3] CAKIRPALOGLU, Panajotis, 2004. *Psychologie hodnot*. Olomouc: Votobia, 427 s. ISBN 80-7220-195-6.
- [4] FENNEL, Melanie J., 2014. *Jak překonat nízké sebevědomí: osobní průvodce pro změnu nezdravých vzorců v myšlení a chování*. 1. vyd. Praha: Grada, 207 s. ISBN 978-80-247-3991-5.
- [5] HLAVSA, Jaroslav, Marta LANGOVA a Jiří VŠETEČKA, 1987. *Člověk v životních situacích*. 1. vyd. Praha: Academia, 205 p.
- [6] KOHOUTEK, Rudolf, 2000. *Základy psychologie osobnosti*. Brno: CERM, 263 s. ISBN 80-7204-156-8.
- [7] KUTNOHORSKÁ, Jana, Martina CICHÁ a Radoslav GOLDMANN, 2011. *Etika pro zdravotně sociální pracovníky*. 1. vyd. Praha: Grada, 189 s. ISBN 978-80-247-3843-7.
- [8] MIKŠÍK, Oldřich, 1999. *Psychologické teorie osobnosti*. 1. vyd. Praha: Karolinum, 213 s. ISBN 80-7184-926-x.

- [9] MIKŠÍK, Oldřich, 2001. *Psychologická charakteristika osobností*. 1. vyd. Praha: Karolinum, 257 s. ISBN 80-246-0240-7.
- [10] NAKONEČNÝ, Milan, 2009. *Psychologie osobnosti*. Vyd. 2., rozš. a přeprac. Praha: Academia, 620 s. ISBN 978-80-200-1680-5.
- [11] NOVÁK, Tomáš, 2010. *Sám sobě psychologem*. Vyd. 1. Praha: Grada, 187 s. Psychologie pro každého. ISBN 978-802-4729-565.
- [12] PRAŠKO, Ján, 2007. *Jak vybudovat a posílit sebedůvěru*. Vyd. 1. Praha: Grada, 254 s. Psychologie pro každého. ISBN 978-80-247-1352-6.
- [13] RÖHR, Heinz-Peter, 2013. *Nedostatečný pocit vlastní hodnoty: sebedestruktivní vnitřní programy a jejich překonávání*. Vyd. 1. Praha: Portál, 174 s. Spektrum (Portál). ISBN 978-80-262-0354-4.
- [14] ŘÍČAN, Pavel, 2007. *Psychologie osobnosti: [obor v pohybu]*. Vyd. 5., rozš., V Grada Publishing 1. Praha: Grada, 196 s. Psyché (Grada). ISBN 978-80-247-1174-4.
- [15] SMĚKAL, Vladimír, 2004. *Pozvání do psychologie osobnosti: člověk v zrcadle vědomí a jednání*. 2., opr. vyd. Brno: Barrister & Principal, 523 s. Studium (Barrister & Principal). ISBN 80-86598-65-9.
- [16] YEUNG, Rob, 2009. *Sebedůvěra: umění získat cokoliv chcete*. 1. vyd. Praha: Grada publishing, 205 s. ISBN 978-802-4731-278.

SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

ZSP Zdravotně sociální pracovník

SEZNAM OBRÁZKŮ

Obrázek 1 Graf rozložení věku respondentů	30
Obrázek 2 Graf rozložení pohlaví respondentů	31
Obrázek 3 Graf rozložení ročníků respondentů	32
Obrázek 4 Graf rozložení formy studia respondentů	33
Obrázek 5 Graf rozložení typu studia respondentů	34
Obrázek 6 Graf rozložení město studia respondentů	35
Obrázek 7 Graf rozložení Situace : Změny nálad	36
Obrázek 8 Graf rozložení Situace : Ztráta ideálů.....	37
Obrázek 9 Graf rozložení Situace : Administrativa	38
Obrázek 10 Graf rozložení Situace : Málo času na klienty.....	39
Obrázek 11 Graf rozložení Situace : Individuální plánování.....	40
Obrázek 12 Graf rozložení Situace : Organizace času.....	41
Obrázek 13 Graf rozložení Situace : Nosím si práci domů	42
Obrázek 14 Graf rozložení Situace : Starosti v rodině	43
Obrázek 15 Graf rozložení Situace : Jednání s klientem	44
Obrázek 16 Graf rozložení Situace : Jednání s rodinou klienta.....	45
Obrázek 17 Graf rozložení Situace : Slovní napadení klientem.....	46
Obrázek 18 Graf rozložení Situace : Fyzické napadení klientem.....	47
Obrázek 19 Graf rozložení Situace : Zhoršení zdravotního stavu klienta	48
Obrázek 20 Graf rozložení Situace : Úmrtí klienta	49
Obrázek 21 Graf rozložení Situace : Nedostatečná praxe	50
Obrázek 22 Graf rozložení Situace : Pomluvy mé práce	51
Obrázek 23 Graf rozložení Situace : Vztahy na pracovišti nejsou dobré	52
Obrázek 24 Graf rozložení Situace : Negativní hodnocení	53
Obrázek 25 Graf rozložení Situace : Nedostatečná mzda.....	54
Obrázek 26 Graf rozložení Situace : Ukončení pracovního poměru	55

SEZNAM TABULEK

Tabulka 1 Věk respondentů	30
Tabulka 2 Pohlaví respondentů.....	31
Tabulka 3 Ročník studia respondentů.....	31
Tabulka 4 Forma studia respondentů.....	32
Tabulka 5 Typ studia respondentů.....	33
Tabulka 6 Město studia respondentů	34
Tabulka 7 Situace : Změny nálad.....	35
Tabulka 8 Situace : Ztráta ideálů	36
Tabulka 9 Situace : Administrativa	37
Tabulka 10 Situace : Málo času na klienty	38
Tabulka 11 Situace : Individuální plánování	39
Tabulka 12 Situace : Organizace času	40
Tabulka 13 Situace : Nosím si práci domů.....	41
Tabulka 14 Situace : Starosti v rodině.....	42
Tabulka 15 Situace : Jednání s klientem.....	43
Tabulka 16 Situace : Jednání s rodinou klienta	44
Tabulka 17 Situace : Slovní napadení klientem.....	45
Tabulka 18 Situace : Fyzické napadení klientem.....	46
Tabulka 19 Situace : Zhoršení zdravotního stavu klienta.....	47
Tabulka 20 Situace : Úmrtí klienta	48
Tabulka 21 Situace : Nedostatečná praxe	49
Tabulka 22 Situace : Pomluvy mé práce.....	50
Tabulka 23 Situace : Vztahy na pracovišti nejsou dobré.....	51
Tabulka 24 Situace : Negativní hodnocení	52
Tabulka 25 Situace : Nedostatečná mzda	53
Tabulka 26 Situace : Ukončení pracovního poměru.....	54
Tabulka 27 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých kategorií.....	55
Tabulka 28 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých situací	56
Tabulka 29 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých ročníků studia	57
Tabulka 30 Ovlivnění ZSP, dle jednotlivých univerzit	57

SEZNAM PŘÍLOH

1) Dotazník

PŘÍLOHA P I: DOTAZNÍK

Dotazník činitelů sebehodnocení


Dobrý den,

jmenuji se Šárka Šišková a jsem studentkou 3. ročníku univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, na fakultě humanitních studií, oboru zdravotně sociální pracovník. Svoji bakalářskou práci zaměřuji na téma Situace a události, které ovlivňují sebehodnocení zdravotně sociálních pracovníků. Tímto bych Vás chtěla poprosit o pár minut Vašeho času na vyplnění dotazníku.

V následujícím dotazníku budete posuzovat situace, které by Vás mohly potkat až ve Vaší budoucí praxi. Pokuste se prosím, na základě Vašich zkušeností odhadnout, jak by jste na danou situaci reagovali a jak by jste situaci posoudili. Na základě toho odpovězte na položenou otázku.

Děkuji

[Pokračovat »](#)

 20% dokončeno

Dotazník činitelů sebehodnocení

*Povinné pole

Osobní informace

Zadejte svůj věk *

Zadejte své pohlaví *

- Muž
- Žena

Zadejte ročník studia *

- První
- Druhý
- Třetí

Forma studia *

- Prezenční
- Dálkové

Typ studia *

- Bakalářské
- Magisterské

Na jaké univerzitě studujete? *

- Jihlava
- Ostrava
- Pardubice
- Zlín

« Zpět

Pokračovat »



40% dokončeno

Organizace času *

Nejsem schopný/á si naplánovat čas v pracovní době.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Nosím si práci domů *

Neustále přemýšlím nad osudy klientů.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Starosti v rodině *

Mám mnoho starostí ve vlastní rodině.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

« Zpět

Pokračovat »



60% dokončeno

Situace týkající se klientů a rodiny

Jednání s klientem *

Mám pocit, že jsem jednání s klientem vůbec nezvládl/a.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Jednání s rodinou klienta *

Mám pocit, že jsem jednání s rodinou klienta vůbec nezvládl/a.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Slovní napadení klientem *

Klient mě velmi hrubě slovně napadl.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Fyzické napadení klientem *

Klient mě fyzicky napadl.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Zhoršení zdravotního stavu klienta *

Vidím, že se stav klienta velmi zhoršuje.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Úmrtí klienta *

Můj klient zemřel.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

« Zpět

Pokračovat »

80% dokončeno

Situace týkající se vztahů s nadřízenými a kolegy

Nedostatečná praxe *

Nadřízený pracovník mě osočil z nedostatku praxe, při nesprávném řešení situace.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Pomluvy mé práce *

Zjistil/a jsem, že kolegové/yně pomlouvají moji práci

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Vztahy na pracovišti *

Vztahy na pracovišti nejsou dobré.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Negativní hodnocení *

Nadřízený pracovník velmi negativně zhodnotil moji práci.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Nedostatečná mzda *

Nadřízený pracovník mi snížil finanční ohodnocení.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

Ukončený pracovní poměr *

Dostal/a jsem výpověď z pracovního poměru.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vůbec neovlivní Velmi ovlivní

« Zpět

Odeslat

100 %: Hotovo.