

**Vliv odborné praxe na psychiku studentů Střední zdravotnické školy obor
zdravotnický asistent**

Bakalářská práce

VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ , o.p.s., PRAHA 5

Vedoucí práce: PhDr. Veronika Blažková
Komise pro studijní obor : Všeobecná sestra

Stupeň kvalifikace: bakalář

Datum předložení 31.3.2010

Praha 2010

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci vypracovala samostatně a všechny použité zdroje literatury jsem uvedla v seznamu použité literatury.

Souhlasím s prezenčním zpřístupněním své bakalářské práce k studijním účelům.

V Praze dne

ABSTRAKT

PROCHÁZKOVÁ, Miroslava. *Vliv odborné praxe na psychiku studentů střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent*. Vysoká škola zdravotnická, o.p.s., stupeň kvalifikace : bakalář. Vedoucí práce PhDr. Veronika Blažková. Praha. 2010.

Hlavním tématem bakalářské práce je průzkum vlivu odborné praxe na psychiku studenta Střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent. Teoretická část práce charakterizuje pojetí vzdělávacího programu a učební osnovy oboru zdravotnický asistent dle MZČR (Ministerstvo zdravotnictví České republiky), vývojovou psychologii, kognitivní procesy a utváření osobnosti v období adolescence. Nosnou částí práce je kvantitativní průzkum studentů čtvrtých ročníků jedné pražské a jedné mimopražské střední zdravotnické školy oboru zdravotnický asistent.

Klíčová slova : Adolescent. Ošetřovatelství. Průzkum. Střední zdravotnická škola. Student. Zdravotnický asistent.

Abstract

PROCHAZKOVA, Miroslava. *Influence of practical training experience on psyche of secondary medical school students specialization medical assistant*. University of Health, o.p.s., degree: bachelor. Head of work PhDr. Veronika Blazkova. Prague. 2010.

The bachelor work is focused on the survey of practical training experience influence on psyche of a student of secondary medical school specialization medical assistant.

Theoretical part of this work features a conception of an educational programme of medical assistant specialization according to the Ministry of Health of the Czech Republic, evolutionary psychology, cognitive processes and forming personality in adolescence period. Structural part of the work is a quantitative inquiry of the fourth class students in one secondary medical school in Prague and one school outside Prague both specialized in medical assistant studies.

Key words : Adolescent. Medical healthcare. Inquiry. Medical assistant. Secondary medical school. Student. Teenager.

PŘEDMLUVA

Tato práce je zaměřena na problematiku přiměřenosti a náročnosti odborné praxe vzhledem k vývojovému stadiu psychiky adolescenta. Zkoumá míru úspěšnosti očekávání a zklamání z reality.

Výběr tématu úzce souvisí s osobními zkušenostmi ze studií střední zdravotnické školy a absolvování povinných odborných praxí.

Cílem mojí bakalářské práce je zjistit, do jaké míry ovlivňuje odborná praxe studentů Střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent jejich náladu, citové stavy a do jaké míry naplňuje odborná praxe jejich očekávání.

Ošetřovatelství je obor, kde se teorie úzce prolíná s praxí a naopak. Fyzicky je tělo sedmnáctiletého žáka připraveno, ale je takto psychicky nevyzrálý jedinec schopen pochopit všechny potřeby nemocných? Dokáže se v dospívajícím věku člověk odpoutat od egocentrismu a zaměřit své síly pro potřeby druhých? Odráží se na péči o klienty vědomí, že se po ukončení studia oboru dále věnovat nebude?

V praktické části jsme se pomocí anonymních dotazníků ptali studentů 4.ročníků dvou středních zdravotnických škol, jaký vliv má na jejich psychiku odborná praxe. Zda na ně působí pozitivně, nebo spíše negativně, zda odborná praxe ovlivnila jejich další rozhodování ve volbě studia či zaměstnání.

Obsah

ÚVOD	9
TEORETICKÁ ČÁST	10
1 Psychologické aspekty	11
1.1 Vývojová psychologie	12
1.2 Osobnost.....	12
1.3 Kognitivní vývoj.....	14
1.4 Motivace.....	14
1.5 Strach a úzkost.....	15
2 Vzdělávání zdravotnického asistenta.....	17
2.6 Pojetí a cíle vzdělávacího programu zdravotnický asistent.....	17
2.7 Uplatnění absolventa.....	18
2.8 Tématický plán ošetřování nemocných	18
3 Ošetřování nemocných	22
3.1 Oddělení, která studenti oboru zdravotnický asistent navštěvují a jejich specifikace.....	22
3.2 Ošetřovatelská dokumentace využívaná při odborné praxi zdravotnického asistenta různých odd.	23
PRAKTICKÁ ČÁST	25
4 Empirický průzkum.....	25
4.1 Průzkumný problém.....	25
4.2 Metodika průzkumu.....	26
4.3 Časový harmonogram sběru dat.....	26
4.4 Průzkumný soubor.....	26
4.5 Analýza výsledků průzkumu.....	27
4.6 Interpretace průzkumu.....	48
4.7 Diskuse.....	49
4.8 Doporučení pro praxi	50
ZÁVĚR	51
SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY	52
PŘÍLOHY	

SEZNAM POUŽITÝCH TABULEK A GRAFŮ

Tabulka 1 Místo studia respondentů.....	26
Tabulka 2 Úspěšnost očekávání respondentů.....	27
Tabulka 3 Nálada respondentů při odchodu z odborné praxe.....	27
Tabulka 4 Pocity respondentů při příchodu na oddělení.....	28
Tabulka 5 Pocity respondentů při kontaktu s pacienty.....	29
Tabulka 6 Rozhodnutí respondentů o znovu vybrání oboru zdravotnický asistent.....	30
Tabulka 6.1 Důvody, proč by si respondenti, kteří zvolili zápornou odpověď znovu obor zdravotnický asistent nevybrali.....	31
Tabulka 7 Představy respondentů o práci zdravotnického asistenta.....	32
Tabulka 8 Změna představ respondentů o práci zdravotnického asistenta.....	33
Tabulka 9 Volba respondentů pokračovat ve studiu na vysoké škole.....	34
Tabulka 9.1 Školy, volené respondenty po ukončení SZŠ.....	35
Tabulka 9.2 Místa studia respondentů volících po ukončení SZŠ další studium.....	36
Tabulka 10 Volba respondentů pracovat po ukončení studia na SZŠ v oboru zdravotnický asistent.....	36
Tabulka 10.1 Oddělení, na kterých se respondenti budou chtít věnovat práci v oboru zdravotnický asistent.....	37
Tabulka 10.2 Místo studia respondentů volících po ukončení studia na SZŠ obor zdravotnický asistent práci v oboru zdravotnického asistenta.....	38
Tabulka 11 Vliv odborné praxe na rozhodnutí věnovat se po ukončení studia na SZŠ oboru zdravotnický asistent.....	39
Tabulka 12 Rozladění respondentů z odborné praxe.....	40
Tabulka 12.1 Příčiny rozladění respondentů během odborné praxe.....	40
Tabulka 13 Rozhodnutí respondentů o ukončení studia na SZŠ.....	41
Tabulka 13.1 Důvody zvažování respondentů ukončení studia na SZŠ.....	42
Tabulka 14 Faktory působící na respondenty negativně při odborné praxi.....	43
Tabulka 15 Faktory působící na respondenty pozitivně při odborné praxi.....	44
Tabulka 16 Motivace respondentů k volbě studia na SZŠ obor zdravotnický asistent...45	
Tabulka 17 Těšení se respondentů na odbornou praxi.....	46
Tabulka 18 Představa respondentů o platovém ohodnocení zdravotnického asistenta...46	

Graf 1 Místo studia respondentů.....	26
Graf 2 Úspěšnost očekávání respondentů.....	27
Graf 3 Nálada respondentů při odchodu z odborné praxe.....	28
Graf 4 Pocity respondentů při příchodu na oddělení.....	28
Graf 5 Pocity respondentů při kontaktu s pacienty.....	29
Graf 6 Rozhodnutí respondentů o znovu vybrání oboru zdravotnický asistent.....	30
Graf 6.1 Důvody, proč by si respondenti, kteří zvolili zápornou odpověď znovu obor zdravotnický asistent nevybrali.....	31
Graf 7 Představy respondentů o práci zdravotnického asistenta.....	32
Graf 8 Změna představ respondentů o práci zdravotnického asistenta.....	33
Graf 9 Volba respondentů pokračovat ve studiu na vysoké škole.....	34
Graf 9.1 Školy, volené respondenty po ukončení SZŠ.....	35
Graf 9.2 Místa studia respondentů volících po ukončení SZŠ další studium.....	36
Graf 10 Volba respondentů pracovat po ukončení studia na SZŠ v oboru zdravotnický Asistent.....	37
Graf 10.1 Oddělení, na kterých se respondenti budou chtít věnovat práci v oboru zdravotnický asistent.....	38
Graf 10.2 Místo studia respondentů volících po ukončení studia na SZŠ obor zdravotnický asistent práci v oboru zdravotnického asistenta.....	38
Graf 11 Vliv odborné praxe na rozhodnutí věnovat se po ukončení studia na SZŠ oboru zdravotnický asistent.....	39
Graf 12 Rozladění respondentů z odborné praxe	40
Graf 12.1 Příčiny rozladění respondentů během odborné praxe.....	41
Graf 13 Rozhodnutí respondentů o ukončení studia na SZŠ	41
Graf 13.1 Důvody zvažování respondentů ukončení studia na SZŠ	42
Graf 14 Faktory působící na respondenty negativně při odborné praxi.....	43
Graf 15 Faktory působící na respondenty pozitivně při odborné praxi.....	44
Graf 16 Motivace respondentů k volbě studia na SZŠ obor zdravotnický asistent.....	45
Graf 17 Těšení se respondentů na odbornou praxi.....	46
Graf 18 Představa respondentů o platovém ohodnocení zdravotnického asistenta.....	47

ÚVOD

Špatná nálada, stres, úzkost. To jsou pocity, které nás při setkání s těžce nemocným pacientem/klientem mohou potkat. Odborná praxe začíná většinou na náročných odděleních následné péče, v léčebnách dlouhodobě nemocných a v geriatrických centrech. Studenti se zde v praxi začínají učit jak komunikovat s nemocnými, manipulovat s ležícími, zajišťovat hygienický režim, krmit nemocné, starat se o lůžko etc.

V teoretické části jsou jednotlivé kapitoly zaměřeny na charakteristické znaky období adolescence, osobnost, motivaci, kognitivní procesy, vztahu úzkosti a výkonnosti, pojetí a cíle vzdělávacího programu zdravotnický asistent, uplatnění absolventa a tématický plán ošetřování nemocných.

Část ošetřování nemocných seznamuje s odděleními, která studenti střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent navštěvují během odborné praxe a s ošetřovatelskou dokumentací, se kterou studenti na odborné praxi pracují.

Praktická část seznamuje s metodikou průzkumu. S průzkumným problémem, metodikou průzkumu, časovým harmonogramem, průzkumným souborem, analýzou výsledků průzkumu, interpretací výsledků průzkumu, diskusí a doporučením pro praxi.

Závěr celé bakalářské práce shrnuje nejvýznamnější poznatky a zhodnocení zda bylo dosaženo stanovených cílů.

TEORETICKÁ ČÁST

V teoretické části se seznámíme a blíže rozvineme pojmy vývojová psychologie, osobnost, kognitivní procesy, motivace, úzkost a strach, pojetí a cíle vzdělávacího programu zdravotnického asistenta, koncepce oboru zdravotnický asistent a učební osnovy.

1 Psychologické aspekty

Psychologické aspekty problematiky vlivu odborné praxe na psychiku studentů střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent zahrnují několik významných složek. Vývojové období, ve kterém se mladý člověk rozhoduje o volbě povolání, se nazývá adolescence. Pro tuto fázi života je typických několik aspektů, které přímo, či nepřímo ovlivňují další život jedince. Budoucí zdravotnický asistent se v tomto období začíná připravovat na své povolání, poznatky získané během odborné praxe vzájemně působí s vývojovými změnami, kterými v tomto období adolescent prochází. Svá specifika má v období adolescence i kognitivní vývoj.

Zdravotnický asistent nešetřuje pouze nemocný orgán lidského těla, ale pracuje s nemocným člověkem, působí na něho nejen svými odbornými zákroky, ale celou svou osobností, svým vztahem k němu, úrovní svých profesionálních vlastností a způsobilostí a mírou profesionální adaptace, resp. deformace. Poznatky o osobnosti patří k tomu nejdůležitějšímu, co poskytuje psychologie zdravotníkům. Psychologie osobnosti nám umožňuje nejen lépe porozumět chování nemocných dětí i dospělých, ale rozumět i sami sobě.

Jedním ze stěžejních faktorů pro studium a další práci v oboru zdravotnický asistent je motivace. Jinak přistupuje k nemocným člověk, který zvolil obor zdravotnický asistent z touhy pomáhat nemocným, a jinak člověk, kterému jde jen o finanční zisk.

Výkon při odborné praxi vůbec není pouhou reprodukcí toho, co bylo předtím perfektně nacvičeno a zvládnuto v odborných učebnách na modelech pacientů pro studijní

účely. Psychosociální kontext, v němž se výkon ocitá z něj dělá něco psychologicky kvalitativně odlišného (pocit odpovědnosti, sklon k úzkosti, strach z chyby aj.).

1.1 Vývojová psychologie

Období, ve kterém člověk dozrává v ženu či muže a zároveň si volí učební, nebo studijní obor a začíná se připravovat na své povolání se nazývá adolescence. Slovo adolescence je odvozeno z latinského *adolesco* = dospívat, vyvíjet se, ale také vzrůstat, sílit, mohutnět.

Tato vývojová etapa je pro jedince náročná, protože se zde ukončuje doba mezi dětstvím a dospělostí. U děvčat začíná kolem šestnáctého roku a u chlapců cca v sedmnácti letech. Horní věková hranice adolescence se nedá přesně stanovit, neboť dosažení dospělosti ovlivňuje celá řada skutečností. Hlavním vývojovým úkolem adolescenta je vytvořit si pocit vlastní identity, vytvořit si vlastní hodnoty, přizpůsobit se normám společnosti, její morálce, postupně se stát nezávislým na rodičích a začít budovat vlastní vztahy.

Vytváření pocitu identity je v dospívání spojováno s různými otázkami. Např.: „Kdo jsem, co umím, kam směřuji, jaké role zastávám, kam směřuji.“ Adolescent experimentuje s rolemi, které hraje v různých sociálních situacích a skupinách a získává tak zkušenost s alternativními způsoby chování. Tento proces vytváření identity probíhá od dětství. Pocit identity neovlivňuje pouze genotyp, ale také různé sociální situace.

Adolescent je přístupný otřesu, roztrpčení, nedšení. Nevyžaduje již happy end a sentimentalitu, zajímá ho životní pravda i když je drsná a tragická (ŘÍČAN, 2004).

V adolescenci se velmi rozvíjí sociální vazby jak po stránce kvalitativní tak i kvantitativní. Adolescent se více stává nezávislým na svých rodičích, to v něm vzbuzuje touhu po citové sounáležitosti a partnerství. Na přehnanou autoritativnost reagují odporem a staví se do opozice.

Důležitým úkolem adolescenta je volba povolání. Je to úkol náročný, protože mladiství nemusí být ještě zájmově vyhraněný, není zcela dokončen jeho vývoj identity, schopností a nezávislosti. Často se střetává zájem dospívajícího a rodičů. Výsledky těchto sporů mohou být důvodem pro určité rozhodnutí (ŘÍČAN, 2004; ČÍŽKOVÁ, 2001).

1.2 Osobnost

Ze zkušenosti mohu říci, že někteří lidé jsou nám příjemnější, jiní méně. S některými se rádi vidíme, s jinými nikoliv. Někdo je zručný, šikovný, obratný, jiný ne. Někdo je veselé povahy, někdo smutné. Obecně se dá říci, že se lidé v mnohém liší. To, že se jeden od druhého tak lišíme, nás dělá jedinečnými.

V psychologii termínem osobnost zpravidla označujeme člověka se všemi jeho psychickými, biologickými a sociálními znaky. Setkáváme se i s tím, že se pojmem osobnost označují lidé společensky významnější. V psychologii se používá v souvislosti s výjimečností jedince jako takového.

Osobnost člověka zahrnuje biologické znaky (barvu očí, vlasů, věk, zda je zdravý, silný), společenské znaky, tzn. jaké má povolání, vzdělání, kde bydlí, jaké je jeho rodina, kamarádi, přátelé. Schopností a dovedností si všimneme podle toho co umí a jak je šikovný. Dále jsou součástí osobnosti motivace, zájmy, cíle, perspektivy. Rychlost a míru reakce vypovídá temperament. Charakter udává jak se člověk chová k druhým lidem, zda je vytrvalý, odpovědný, svědomitý, pořádný, nebo naopak.

Osobnost je velmi složitý soubor vlastností. I když se jednotlivé vlastnosti osobnosti třídí do skupin, je důležité nezapomínat, že jsou všechny části osobnosti spjaty. Např. osvojení a zapamatování vědomostí není jen záležitostí paměti, ale záleží i na myšlení žáka, na jeho citech, motivech, na zájmu o učivo, na schopnostech, na celé osobnosti.

Rozdíly mezi lidmi jsou jednak individuální, jednak typologické. Individuální jsou ty, kterými se liší jeden člověk od ostatních lidí. Např. v kolektivu třídy se může jeden žák

nápadně lišit výškou postavy, jiný mimořádně dobrým výkonem v tělesné výchově, další se odlišuje např. velmi pomalým pracovním tempem. To jsou individuální rozdíly.

Typologické rozdíly jsou ty, kterými se od sebe liší skupina lidí. Jsou však také rozdíly ve výkonech téhož jedince. Např. určité dítě velmi pěkně kreslí, ale špatně zpívá, jiné dobře počítá ale špatně čte. Někdy jsou zjišťovány výkyvy ve výkonu jedince ve srovnání s předchozím obdobím, dítě se zlepšuje vlivem učení, opakováním činností, jindy se zhoršuje pod vlivem nemoci či konfliktu s různými osobami. Souhrnně je vymezen pojem osobnost takto:

- a) osobnost je člověk se všemi svými psychickými, biologickými a sociálními znaky.
- b) jednotlivé skupiny vlastností osobnosti jsou navzájem spojeny.
- c) pojem osobnost vyjadřuje odlišnost jedince od ostatních lidí. Odlišnost je vyjádřena individuálními a typologickými rozdíly.
- d) psychické zvláštnosti osobnosti jsou nedílně spjaty s jejími vlastnostmi biologickými a společenskými.

Vlastnosti osobnosti zdravotnického asistenta, tak jako všechny psychické jevy, se projevují především v jeho činnostech. Proto osobnost poznáváme pečlivým rozbořením činností člověka.

My zdravotníci při své práci pozorujeme nemocné neustále, sledujeme jejich reakce a chování, snažíme se porozumět tomu, co který projev znamená, snažíme se správně a rychle na projevy reagovat.

Zdravotnický pracovník, který se dobře naučil rozumět sám sobě i lidem kolem sebe, dosahuje lepších pracovních výsledků, snáze získává autoritu u nemocných a jejich příbuzných, u spolupracovníků (ČECHOVÁ, ROZSYPALOVÁ, 2001).

1.3 Kognitivní vývoj

V období adolescence přetrvává kritický realismus, který se projevuje přezkoumáváním získaných poznatků. Naivní romantismus mizí a je větší příklon k realitě. Stále je ještě pro adolescenta typický radikalismus a nekompromisnost, projevuje jednostrannost v chápání skutečnosti, nepostihne všechny faktory, které danou situaci ovlivňují, a proto je u něj tendence ke zjednodušení a radikálnímu prosazování.

Jejich touha po samostatnosti a nezávislosti vyvolává riskantní chování, kdy se vrhají do situací, které jsou nové a neotřelé. S rozvojem abstrakce a formálních operací získává adolescent mnoho nových důležitých schopností. Zkouší všechny logické a možné kombinace řešení, má schopnost oddělit pravdu od nepravdy, porovnat vlastní předpoklad se skutečností. Tím roste kapacita jeho schopností zabývat se sám sebou a světem okolo sebe.

Adolescent své myšlení obrací do vlastního nitra, stává se introspektivním, analytickým a sebekritickým. Navenek se toho může jevit jako lhostejnost vůči okolí, jako obecná potřeba vnímat sebe odděleně od ostatních. Tento proces je nezbytný k vytvoření konzistentního a integrovaného já. Adolescent má kognitivní kapacitu, ale její naplnění je ovlivněno sociálně.

V tomto období se prosazuje nová tendence v kognitivním vývoji a tou je systematizace poznatků. Adolescent zjišťuje vztahy a souvislosti mezi nimi, poznává nové obory a je schopen získat v nich širokou pojmovou znalost, v mnohém překoná dospělé (ČÍŽKOVÁ, 2001).

1.4 Motivace

Motivace (z latiny *movere* = hýbat, pohybovat) vyjadřuje souhrn všech skutečností, které podporují, nebo tlumí jedince, aby něco konal, či nekonal. Základním zdrojem lidské motivace jsou vnitřní potřeby a vnější pobídky. Potřeba je vlastnost organismu, která pobízí k vyhledávání určité podmínky nezbytné k životu. Vnější pobídky jsou podněty nebo události,

kteře mohou vyvolat u člověka určitou potřebu a které ji mohou i uspokojit popřípadě vyvolávají potřebu jednání proti vnější pobídce (např. hrozí-li nebezpečí). Vnitřní potřeby jsou spjaty s vnějšími pobídkami, pobídka z vnějšku posiluje nebo oslabuje vnitřní motiv.

Člověka mohou vést k určitému jednání různé motivy. Někdy si člověk uvědomuje motivaci k činnosti méně, někdy více. Může si uvědomit jen část motivů, některé si neuvědomí vůbec, popřípadě je sám před sebou popírá. Uvědomění si vlastní motivace je velmi důležitým úkolem při sebepoznání a sebevýchově. Zdravotnickým pracovníkům umožňuje chápání motivů nemocného lépe ho ovlivňovat a získat pro aktivní spolupráci.

Lidská motivace je velmi složitá, a proto se k vyjádření jejích různých stránek využívá většího množství termínů. Vedle potřeb jsou to zejména city, zájmy, návyky, postoje, cíle a perspektivy, hodnotové orientace člověka. Uvedené pojmy jsou navzájem těsně spjaty.

Při motivovaném chování vzniká tzv. hodnotová orientace. Jedinec v této fázi posuzuje a hodnotí všechny podněty z hlediska vzniklých motivů : nakolik umožňují realizaci motivů a redukci motivace. Potencionální hodnoty těchto podnětů nabývají v důsledku toho zvláštní význam (ČECHOVÁ, V.; ROZSYPALOVÁ, M., 2001).

1.5 Strach a úzkost

Strach a úzkost jsou emoce s kterými mají lidé nejvíce zkušeností, jelikož je svět plný potencionálních i skutečných nebezpečí. Strach je reakcí na specifický podnět. Strachová reakce, jako každá základní emoční reakce má svou poznávací, zážitkovou, neurovegetativní a motorickou stránku. Mezi strachem a úzkostí nejsou ostré hranice, ale spíše plynulé přechody. Úzkost může být relativně stálou vlastností osobnosti. Úzkostný člověk se cítí ohrožen, ale neví čím. Úzkostnost může vzniknout na základě vrozených dispozic i za přispění silnějších psychických traumat (přetěžování nervové soustavy, konfliktní situace apod.).

Strach i úzkost jsou prožívány jako škodlivé, nepříjemné, trýznivé napětí, často s více či méně výraznými pocity nepříjemné tísně v srdeční krajině, nebo kolem žaludku. Strach i úzkost nás zneklidňují, vyvolávají v nás tendence k reakcím jako jsou útek, úhyb, odvrát.

Úzkost má za určitých okolností adaptační význam. Za jiných vede k destrukci chování. Přednostně je úzkost signálem, který varuje před nebezpečím, ale úzkost může být nebezpečnější než nebezpečí, před kterým varuje. Pro zdravého člověka je úzkost a strach faktorem, který zvyšuje jeho aktivitu, pracovní motivovanost, stimuluje jeho poznávací a sebevýchovné zájmy. Člověk bez úzkosti je spokojený, klidný, emočně vyrovnaný. Naopak člověk s pocity bezmocnosti a jinými emočně negativními zážitky z dětství, rodiny, ze školy je ohrožen úzkostí chronickou (neurotickou). Např. neúspěchy, donucovací charakter školní kontroly, odborná praxe apod.).

Výkon při odborné praxi vůbec není pouhou reprodukcí toho, co bylo předtím perfektně nacvičeno a zvládnuto v odborných učebnách na modelech pacientů pro studijní účely. Psychosociální kontext, v němž se výkon ocitá z něj dělá něco psychologicky kvalitativně odlišného (pocit odpovědnosti, sklon k úzkosti, strach z chyby aj.)

2 Vzdělávání zdravotnického asistenta

Vzdělávání oboru zdravotnický asistent je v České republice dáno Ministerstvem zdravotnictví České republiky.

2.1 Pojetí a cíle vzdělávacího programu oboru zdravotnický asistent

Název oboru: zdravotnický asistent.

Kód oboru: 53-41-M/007.

Délka studia: 4 roky.

Forma studia: denní.

Studijní program: všeobecně vzdělávací a odborné předměty, praxe ve zdravotnických zařízeních.

Ukončení studia: maturitní zkouška

Vzdělávací program připravuje žáky pro práci středních zdravotnických pracovníků, kteří budou poskytovat ošetrovatelskou péči v rámci ošetrovatelského procesu, a to pod odborným dohledem nebo přímým vedením všeobecné sestry, popř. lékaře. Vzdělávání se proto zaměřuje zejména na zvládnutí ošetrovatelských výkonů a postupů a na vytváření žádoucích profesních postojů, návyků a dalších osobnostních kvalit zdravotnického pracovníka. Žáci jsou vedeni k pečlivosti a odpovědnosti za kvalitu své práce, k ochotě a trpělivosti při poskytování ošetrovatelské péče a jednání s pacienty/klienty.

Vzdělávací program je koncipován tak, aby vedle odborného vzdělání poskytl žákům i širší všeobecné vzdělání a obecně přenositelné dovednosti, které mu umožní lépe se adaptovat na nové podmínky (viz přílohy B, C, D). Odborné vzdělávání poskytuje žákům vědomosti nezbytné pro vykonávání požadovaných ošetrovatelských dovedností. Nedílnou součástí odborného vzdělávání jsou cvičení a praktická výuka ve zdravotnických a dalších zařízeních poskytujících zdravotnickou péči.

2.2 Uplatnění absolventa

Po ukončení studia a úspěšném vykonání maturitní zkoušky je absolvent připraven k výkonu práce středního zdravotnického pracovníka, který pod odborným dohledem, nebo pod přímým vedením všeobecné sestry nebo lékaře poskytuje ošetrovatelskou péči dětem (s výjimkou novorozenců) i dospělým a podílí se na preventivní, diagnostické, neodkladné, léčebné, rehabilitační a dispenzární péči v rozsahu své odborné způsobilosti stanovené zákonem č. 96/2004 Sb. § 29 (viz příloha A).

Uplatní se v různých zdravotnických zařízeních lůžkového i ambulantního charakteru, např. v nemocnici, na poliklinikách a v lékařských nebo ošetrovatelských centrech, v ordinacích praktických nebo odborných lékařů a v domácí ošetrovatelské péči, jako zdravotnický pracovník v zařízeních sociální péče a služeb např. v léčebnách dlouhodobě nemocných, v ústavech sociální péče, ve stacionářích pro osoby se zdravotním postižením, v zařízeních pro seniory aj.

Absolvent/absolventka, který úspěšně vykonal/-a maturitní zkoušku, se může dále vzdělávat na vysokých nebo vyšších odborných školách, zejména v ošetrovatelských oborech, a v odborných kurzech pro zdravotnické pracovníky.

2.3 Tématický plán ošetřování nemocných

Tématický plán výuky na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent třetích ročníků je rozvržen celoročně po 12h./týden.

a) týden se studenti seznamují s organizačními a metodickými pokyny, BOZP při práci, pravidly chování při ošetřování nemocných, seznamují se s interním, chirurgickým a dětským oddělením.

b) týden se studenti učí organizaci a harmonogram zdravotnického týmu, specifika vybavení a pracovních postupů a ošetrovací jednotce, lékařskou a ošetrovatelskou dokumentaci, specifika ošetrovatelské péče na jednotlivých odděleních, komunikaci a práva nemocných.

c) týden se učí úpravě lůžka, hygienickou péči dle věku, prevenci komplikací (opruzeniny, dekubity), spánek, péči o pohodlí, odpočinek a aktivitu, péči o pomůcky (dezinfekce, sterilizace), prevenci nozokomiálních nákaz.

d) týden se studenti seznamují s podáváním stravy dle stupně soběstačnosti, dietní systém, enterální a parenterální výživu, hydrataci nemocného, přípravu kojenecké stravy, krmení kojence.

e) týden se učí sledovat odchod moče a stolice, diurézu, nácvik defekace, klyzma, cévkování ženy, výplach močového měchýře, asistence při cévkování muže, přebalování kojenců, hygienické návyky batolat.

f) týden sledování fyziologických funkcí + záznam, zjišťování tělesné hmotnosti, výšky a tělních obvodů, posuzování stavu vědomí, měření fyziologických funkcí u dětí, aplikaci tepla a chladu.

g) týden se studenti učí připravovat nemocného, pomůcek a prostředí k vizitě, povinnosti zdravotnického asistenta při vizitě, příjem, překlad, propuštění nemocného, specifika na dětském oddělení.

h) týden se studenti učí podávat léky per os, přípravu a aplikace léků injekcemi, specifika aplikace léků u dětí.

i) týden se studenti učí odebírat biologický materiál, připravovat pomůcky, fyzicky i psychicky připravit pacienta, laboratorní vyšetření, specifika odběru na dětském oddělení.

j) týden příprava a asistence u diagnosticko – terapeutických výkonů, při převazech, předoperační a pooperační péče, ošetřování nemocných s drenáží a bolestmi. "

k) týden uspokojování bio – psycho – sociálních potřeb nemocných, rehabilitace, prevence imobilizačního syndromu, spolupráce se zdravotnickým týmem.

Ve čtvrtých ročnících střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent se výuka ošetrovatelská péče zaměřuje na konkrétní orgánové systémy a jejich onemocnění. Během devíti týdnů se studenti naučí ošetrovatelskou péči u nemocných s onemocněním :

- dýchacích cest
- oběhového systému
- zažívacího traktu
- endokrinním a metabolickým
- krve
- mozku a míchy, poruchami vědomí
- ledvin a močových cest
- pohybového aparátu
- v terminálním stadiu a péče o mrtvé tělo

Obecné výchovně vzdělávací cíle

Student třetího ročníku střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent aplikuje vědomosti a dovednosti z teoretických předmětů v základní komplexní ošetrovatelské péči, dodržuje správné pracovní postupy, je schopen orientovat se na ošetrovací jednotce, dodržuje správné pracovní postupy ošetrovatelské péče, dodržuje pravidla BOZP, povinnost mlčenlivosti zdravotnického pracovníka, umí vhodně komunikovat, orientuje se v dokumentaci nemocných, uplatňuje nové postupy v ošetrování nemocných, orientačně posoudí zdravotní stav nemocného a určí jeho soběstačnost, naučí se spolupracovat se zdravotnickým týmem.

Student čtvrtého ročníku střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent dovede aplikovat teoretické poznatky v praxi, osvojí si správné a bezpečné pracovní postupy při ošetrování nemocných, pracuje ekonomicky a ekologicky, orientačně posoudí zdravotní stav nemocného a klasifikuje míru jeho soběstačnosti, zvládne vhodně komunikovat a jednat s nemocným a jeho rodinnými příslušníky, rozvíjí empatický a altruistický postoj k nemocnému, pracuje podle principů multikulturního ošetrovatelství, dodržuje práva

nemocných, mlčenlivost, v rámci svých kompetencí pracuje se zdravotnickou dokumentací, používá odbornou terminologii, identifikuje nové poznatky a dokáže pracovat s informacemi, seznámí se s organizací práce různých typů oddělení, s kategoriemi zdravotnických pracovníků, v rámci svých kompetencí zvládne práci jako člen zdravotnického týmu.

3 Ošetřování nemocných

Studenti středních zdravotnických škol oboru zdravotnický asistent dochází během 3. a 4. ročníku na odbornou praxi do různých zařízení na interní, chirurgické a dětské oddělení. Zde se v praxi učí aplikovat poznatky získané během studia nejen v odborných učebnách. Tato kapitola je zaměřena na oddělení, která studenti oboru zdravotnický asistent navštěvují a ošetrovatelskou dokumentaci, kterou během odborné praxe používají.

Studenti oboru zdravotnický asistent se na odborných praxích poprvé setkávají tváří v tvář s lidmi, trpícími různými chorobami. Každé z oddělení, které studenti oboru zdravotnický asistent navštěvují má svá specifika. Fyzickou námahu doplňuje různá míra psychického zatížení, stresu a jiné velmi individuální pocity.

Během studia na střední zdravotnické škole studenti oboru zdravotnický asistent navštíví formou exkurzí většinu oddělení navštěvované nemocnice. V naší práci jsme se zaměřily na tři základní oddělení, která studenti oboru zdravotnický asistent navštěvují během odborné praxe.

3.1 Oddělení, která studenti oboru zdravotnický asistent navštěvují a jejich specifikace

Prvním ze tří základních oddělení, která studenti střední zdravotnické školy oboru zdravotnický asistent navštěvují je interní oddělení. Při práci na interním oddělení zdravotnický asistent využívá všechny prvky moderního ošetrovatelství, poskytuje péči prostřednictvím ošetrovatelského procesu. Zaměřuje se na prevenci, posilování sebepéče a navrácení klienta do domácího prostředí, popřípadě vazbu na služby agentury domácí péče.

Při sestavování ošetřovatelské anamnézy se zdravotnický asistent opírá o informace získané od nemocného, pozorováním a rozhovorem, od příbuzných, doprovodu a členů zdravotnického týmu. Vytyčením cíle při plánování péče se snaží aktivně problém zvládnout, či alespoň minimalizovat. Neustálé vyhodnocování je zároveň výsledkem zdravotnického asistenta, nutí ho hledat a stanovovat nové či potencionální ošetřovatelské problémy. Celostní přístup a dobré odborné znalosti jsou základním předpokladem poskytování péče na interním oddělení.

Druhým oddělením, která studenti navštěvují je chirurgické. Předpokladem pro úspěšné zvládnutí práce na chirurgickém odd. je stálá pohotovost ke zvládnutí aktuálních potřeb klientů v souvislosti s nutností operačního výkonu, pooperační péče a rekonvalescence.

Třetí je oddělení dětské. Dětský věk je charakterizován prudkým tělesným a duševním vývojem, každé vývojové období má své zvláštnosti, a proto je ošetřovatelská péče o děti velmi náročná. Studenti střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent pracují vždy pod přímým vedením odborné učitelky.

3.2 Ošetřovatelská dokumentace využívaná při odborné praxi zdravotnického asistenta různých oddělení

Studenti střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent využívají během odborné praxe ošetřovatelskou dokumentaci, vytvořenou vlastní školou pro účely osvojení si získávání anamnéz, stanovování ošetřovatelských diagnóz, cíle ošetřovatelské péče, intervence, realizace a hodnocení ošetřovatelské péče.

Součástí interní dokumentace pro studijní účely střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent jsou základní screeningová vyšetření, hodnocení výživy a metabolismu, stavu kůže a sliznic, v souvislosti s porušením kožní integrity je zde stupnice rizika vzniku dekubitů dle Nortonové. Dále zdravotnický asistent hodnotí vylučování moče, stolice a potu, aktivitu a cvičení pacienta. Zajišťuje prevenci vzniku imobilizačního syndromu, hodnotí

spánek a odpočinek. Zdravotnický asistent dále zjišťuje riziko pádu, vnímání a poznávání pacienta, bolest. Nechybí zde ani hodnocení sebepojetí, mezilidských vztahů a stresu, zátěžových situací a jejich zvládnutí. Závěrem je přehledná tabulka týkající se různých vyšetření a terapie pacienta (viz příloha E).

Ošetrovatelská dokumentace pro studijní účely střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent na dětské oddělení je doplněna o modifikovaný test soběstačnosti (od 6 let) kde se hodnotí aktivita a soběstačnost pacienta. Hodnocení sebepojetí, mezilidských vztahů a stresu nahrazuje charakteristika dítěte (viz příloha F).

Ošetrovatelská dokumentace na chirurgické oddělení má podrobněji vypracovaný plán ošetrovatelské péče doplněn o charakteristickou problematiku předoperační a pooperační péče jako jsou invazivní vstupy, škály pro hodnocení bolesti, péči o operační ránu (viz příloha G).

PRAKTICKÁ ČÁST

4 Empirický průzkum

Průzkumnou část tvoří kvantitativní průzkum metodou dotazníku (viz příloha H).

4.1. Průzkumný problém

Jaký má vliv odborné praxe na psychiku studentů střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent?

Průzkumné cíle

Cíl 1 – Zjistit, zda na studenty střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent působí odborná praxe negativně, či pozitivně.

Cíl 2 – Zjistit, zda odborná praxe změnila původní představy o práci zdravotnického asistenta studentů Střední zdravotnické školy, obor zdravotnický asistent.

Cíl 3 – Zjistit do jaké míry ovlivňuje odborná praxe náladu a citové stavy studentů střední zdravotnické školy, obor zdravotnický asistent.

Cíl 4 – Zjistit, zda rozhodnutí zůstat po ukončení studia na střední zdravotnické škole v oboru ovlivňuje odborná praxe.

Průzkumné hypotézy

Hypotéza 1 – Předpokládáme, že na 70% studentů 4.ročníků oboru zdravotnický asistent působí odborná praxe negativně.

Hypotéza 2 – Předpokládáme, že u většiny studentů jsou nynější představy o práci zdravotnického asistenta jiné, než byly na začátku studia.

Hypotéza 3 - Předpokládáme, že více studentů má po odchodu z odborné praxe spíše špatnou náladu, než dobrou.

Hypotetické tvrzení – Předpokládáme, že rozhodnutí o další práci v oboru zdravotnický asistent ovlivnila odborná praxe.

4.2 Metodika průzkumu

Dotazník obsahoval 18 položek. V úvodu studenti vyplnili svůj věk a ročník studia. 17 otázek bylo uzavřených a 1 otevřená.

Dotazníků bylo rozdáno 50. Návratnost dotazníků byla 100%.

K hypotéze 1 se vztahovaly položky 4, 5, 14, 15. Hypotézu 2 jsme ověřovaly položkami 2, 7, 8. Položky 3, 12, 17 se vztahovaly k hypotéze 3 . Hypotetické tvrzení jsme ověřovaly položkami 6, 9, 10, 11. Položky 1, 13, 16, 18 byly doplňující.

4.3 Časový harmonogram

Průzkumné šetření bude prováděno v období od 18.1.2010 – 1.3.2010.

Analýza a interpretace dat

Získaná data budou zodpovědně analyzována a vyjádřena v procentech a znázorněna pomocí tabulek a grafů.

4.4 Průzkumný soubor

- Vybraný soubor – Soubor je rozdělen na dvě skupiny, studenti 4.ročníku Střední zdravotnické školy v Hlavním městě Praha a studenti 4.ročníku Střední zdravotnické školy V Kladně.
- Velikost vzorku – 50 respondentů

Průzkumný vzorec

Průzkumný vzorec tvořili studenti dvou Středních zdravotnických škol. Jedné v Praze a jedné v Kladně. Výběr byl záměrný. Věkové rozmezí jsme stanovili na 17-18let.

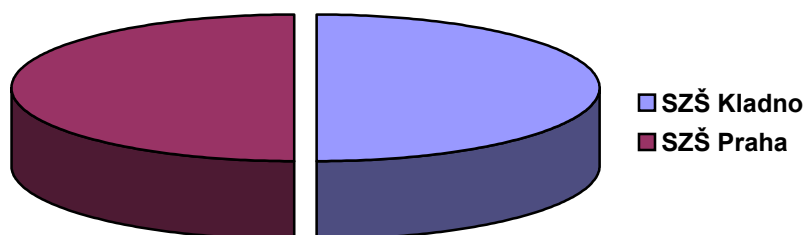
4.5 Analýza výsledků průzkumu

Otázka 1 Ve kterém městě studujete?

Tabulka 1 Místo studia respondentů

	Počet respondentů	Relativní četnost
SZŠ Kladno	25	50%
SZŠ Praha	25	50%
Celkem	50	100%

Graf 1 Místo studia respondentů



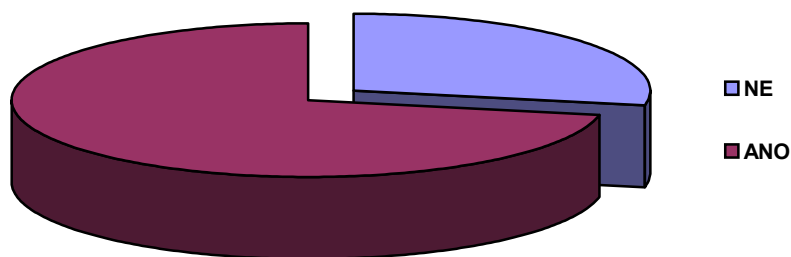
Pro průzkum byly vybrány dvě střední zdravotnické školy, kde se vyučuje obor zdravotnický asistent. Střední zdravotnická škola Kladno, Havířská 1141 a Střední zdravotnická škola Praha, Ruská 91. Respondentů ze Střední zdravotnické školy Kladno bylo 25 (50%). Respondentů ze Střední zdravotnické školy Praha bylo také 25 (50%).

Otázka 2 Splnila odborná praxe Vaše očekávání?

Tabulka 2 Úspěšnost očekávání respondentů

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Odpověď ANO	36	72%
Odpověď NE	14	28%
Celkem	50	100%

Graf 2 Úspěšnost očekávání respondentů



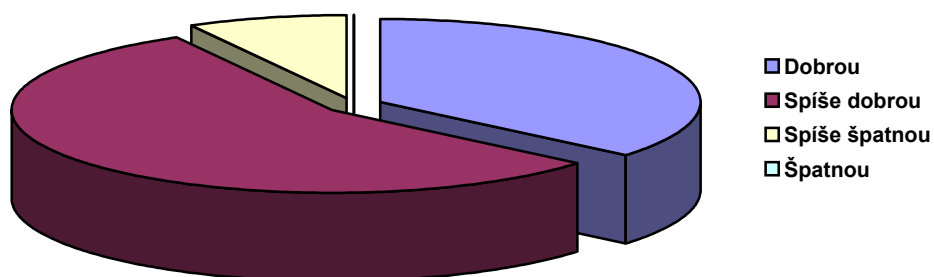
Na otázku zda odborná praxe splnila očekávání odpovědělo 36 (72%) respondentů kladně, záporně odpovědělo 14 (28%) respondentů.

Otázka 3 Jakou máte náladu při odchodu z odborné praxe?

Tabulka 3 Náladu respondentů při odchodu z odborné praxe

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Dobrou	18	36%
Spíše dobrou	28	56%
Spíše špatnou	4	8%
Špatnou	0	0%
Celkem	50	100%

Graf 3 Nálada respondentů při odchodu z odborné praxe



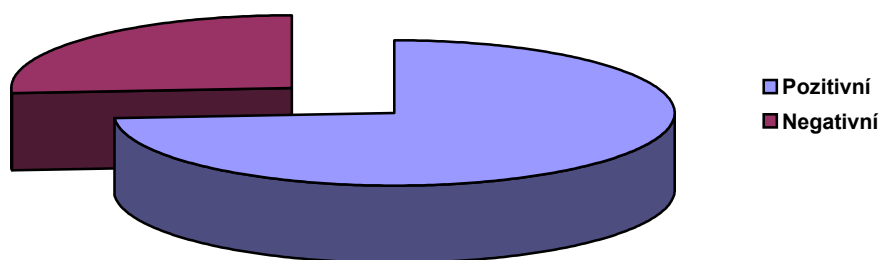
Nálada respondentů při odchodu z odborné praxe byla v 18 ti případech (36%) dobrá, spíše dobrou mělo 28 (56%) a spíše špatnou měli 4 (8%) respondenti. Možnost špatnou ne zvolil žádný respondent.

Otázka 4 Jaké pocity máte při příchodu na oddělení?

Tabulka 4 Pocity respondentů při příchodu na oddělení

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Pozitivní	37	74%
Negativní	13	26%
Celkem	50	100%

Graf 4 Pocity respondentů při příchodu na oddělení



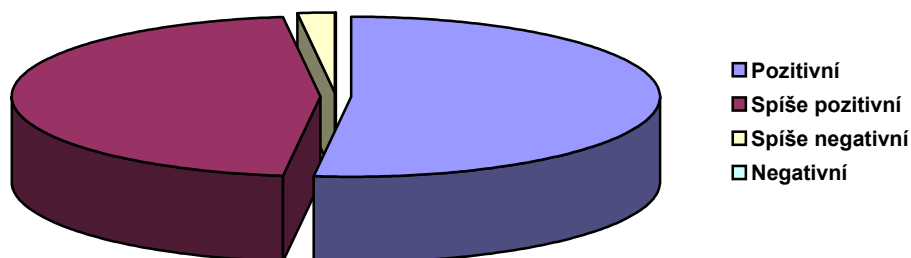
Z průzkumné otázky vyplývá, že 37 (74%) respondentů mělo při příchodu na oddělení pozitivní pocity, 13 (26%) respondentů mělo pocity negativní.

Otázka 5 Jaké pocity máte při kontaktu s pacientem?

Tabulka 5 Pocity respondentů při kontaktu s pacientem

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Pozitivní	26	52%
Spíše pozitivní	23	46%
Spíše negativní	1	2%
Negativní	0	0%
Celkem	50	100%

Graf 5 Pocity respondentů při kontaktu s pacientem



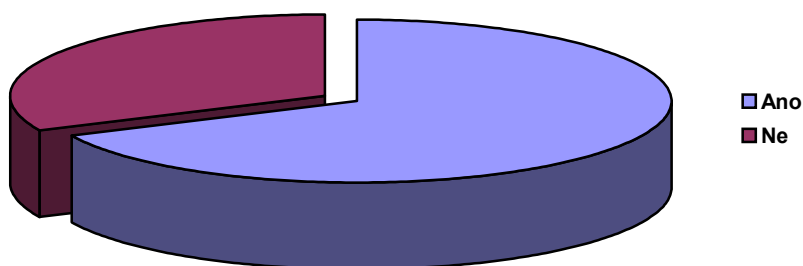
Pozitivní pocity při kontaktu s pacientem mělo 26 (52%) respondentů. Spíše pozitivní pocity mělo při kontaktu s pacientem 23 (46%) respondentů. Pocity spíše negativní měl 1 (2%) respondent. Negativní pocity neměl žádný respondent.

Otázka 6 Pokud byste se mohl(a) znovu rozhodnout, vybral(a) byste si znovu obor zdravotnický asistent?

Tabulka 6 Rozhodnutí respondentů o znovu vybrání oboru zdravotnický asistent

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	34	68%
Ne	16	32%
Celkem	50	100%

Graf 6 Rozhodnutí respondentů o znovu vybrání oboru zdravotnický asistent

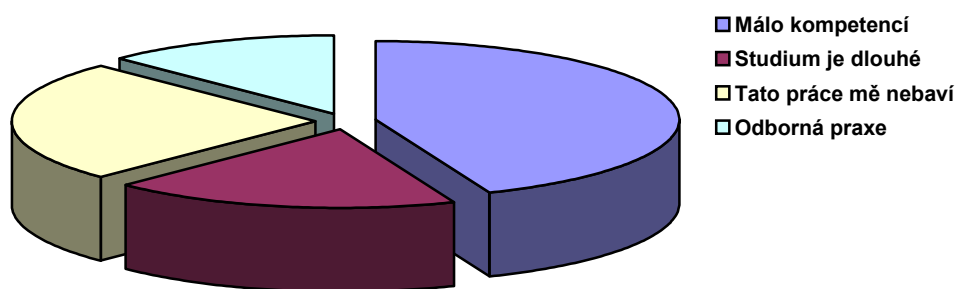


Z grafu zobrazujícího množství respondentů, kteří by si při možnosti opakované volby oboru znovu vybrali obor zdravotnický asistent vyplývá, že 34 (68%) respondentů by obor zvolili znovu, 16 (32%) respondentů by si obor znovu ne zvolili.

Tabulka 6.1 Důvody, proč by si respondenti, kteří zvolili zápornou odpověď znovu obor zdravotnický asistent nevybrali

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Málo kompetencí	7	43%
Studium je dlouhé	3	19%
Tato práce mě nebaví	4	25%
Odborná praxe	2	13%
Celkem	16	100%

Graf 6.1 Důvody, proč by si respondenti, kteří zvolili zápornou odpověď znovu obor zdravotnický asistent nevybrali



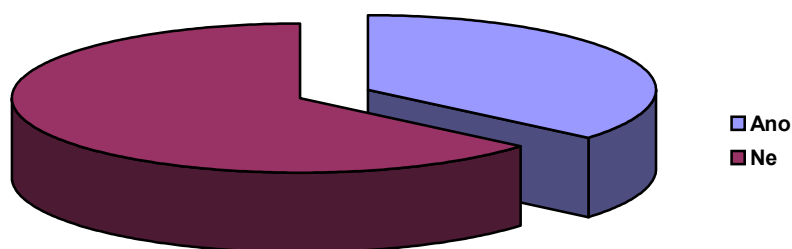
Mezi důvody proč by si respondenti znovu nevybrali obor zdravotnický asistent patřilo málo kompetencí, dlouhá délka studia, odborná praxe a ztráta uspokojení z odvedené práce. Málo kompetencí uvedlo 7 (43%) respondentů, dlouhou délku studia uvedli 3 (19%) respondenti, 4 (25%) respondenty práce zdravotnického asistenta nebaví a 2 (13%) respondenti by si znovu nevybrali obor zdravotnický asistent kvůli průběhu odborné praxe.

Otázka 7 Jsou Vaše představy o práci zdravotnického asistenta stejné jako na začátku studia?

Tabulka 7 Představy respondentů o práci zdravotnického asistenta

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	18	36%
Ne	32	64%
Celkem	50	100%

Graf 7 Představy respondentů o práci zdravotnického asistenta



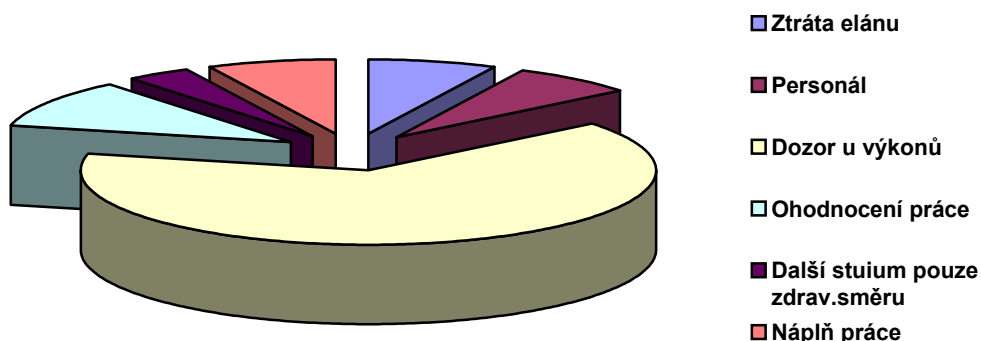
Z výše uvedeného grafu vyplývá, že 32 (64%) respondentů mělo na začátku studia jiné představy o práci zdravotnického asistenta než v současnosti při studiu 4. ročníku střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent. 18 (36%) respondentů mělo na začátku studiu stejné představy o práci zdravotnického asistenta jako v současné době při studiu 4. ročníku střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent.

Otázka 8 Pokud jste v předchozí otázce odpověděl(a) „ne“, jak se Vaše představy změnily?

Tabulka 8 Změna představ respondentů o práci zdravotnického asistenta

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ztráta elánu	2	7%
Personál	2	7%
Dozor u výkonů	18	64%
Ohodnocení práce	3	11%
Další studium jen zdravotnického směru	1	4%
Náplň práce	2	7%
Celkem	28	100%

Graf 8 Změna představ respondentů o práci zdravotnického asistenta



Respondenti, kteří na předchozí otázku 7 odpověděli záporně jako nejčastější změny uváděli ztrátu elánu, přístup ošetřovatelského personálu, dozor u výkonů, ohodnocení práce zdravotnického asistenta, možnost po ukončení střední zdravotnické školy studovat zase jen na škole zdravotnického směru, náplň práce zdravotnického asistenta. Ztrátu elánu uvedli 2 (7%) respondenti, přístup ošetřujícího personálu uvedli 2 (7%) respondenti, dozor u výkonů uvedlo 18 (64%) respondentů, ohodnocení práce zdravotnického asistenta uvedli 3 (11%)

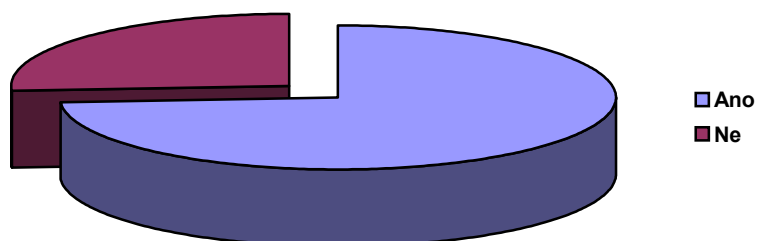
respondenti, další studium zase jen na škole zdravotnického směru uvedl 1 (4%) respondent, náplň práce uvedli 2 (7%) respondenti.

Otázka 9 Chcete po ukončení studia na střední zdravotnické škole pokračovat na vysoké škole?

Tabulka 9 Volba respondentů pokračovat ve studiu na vysoké škole

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	37	74%
Ne	13	26%
Celkem	50	100%

Graf 9 Volba respondentů pokračovat ve studiu na vysoké škole

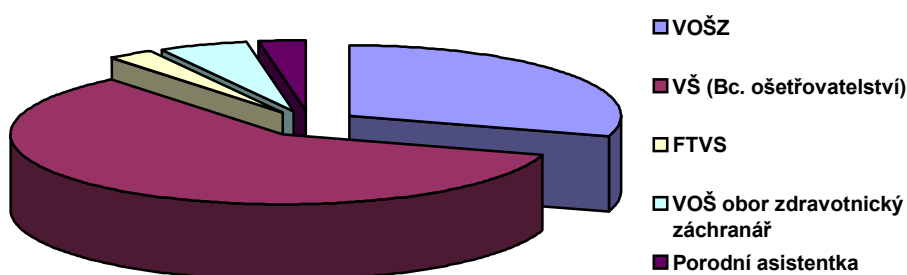


Z grafu vyplývá, že 37 (74%) respondentů chtělo pokračovat po studiu na střední zdravotnické škole na vysoké škole, či vyšší odborné škole. 13 (26%) respondentů po studiu na střední zdravotnické škole pokračovat ve studiu nechtělo.

Tabulka 9.1 Školy, volené respondenty po ukončení střední zdravotnické školy

	Absolutní četnost	Relativní četnost
VOŠZ	11	30%
VŠ (Bc.)	22	59%
FTVS	1	3%
VOŠ obor zdravotnický záchranář	2	5%
Porodní asistentka	1	3%
Celkem	37	100%

Graf 9.1 Školy, volené respondenty po ukončení střední zdravotnické školy

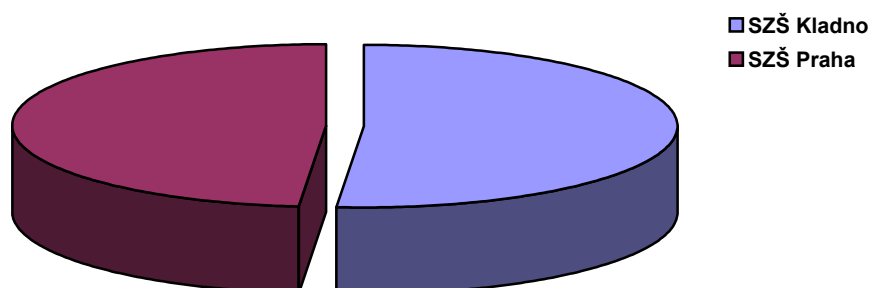


Školy, volené respondenty po ukončení studia na střední zdravotnické škole byly VOŠZ – obor diplomovaná všeobecná sestra, VŠ – obor ošetřovatelství, FTVS, VOŠ – diplomovaný zdravotnický záchranář, VŠ – obor porodní asistentka. VOŠZ zvolilo 11 (30%) respondentů, VŠ obor ošetřovatelství zvolilo 22 (59%) respondentů, FTVS zvolil 1 (3%) respondent, VOŠ obor zdravotnický záchranář zvolili 2 (5%) respondenti, VŠ obor porodní asistentka zvolil 1 (3%) respondent.

Tabulka 9.2 Místa studia respondentů volících po ukončení střední zdravotnické školy další studium

	Absolutní četnost	Relativní četnost
SZŠ Kladno	19	51%
SZŠ Praha	18	49%
Celkem	37	100%

Graf 9.2 Místa studia respondentů volících po ukončení střední zdravotnické školy další studium



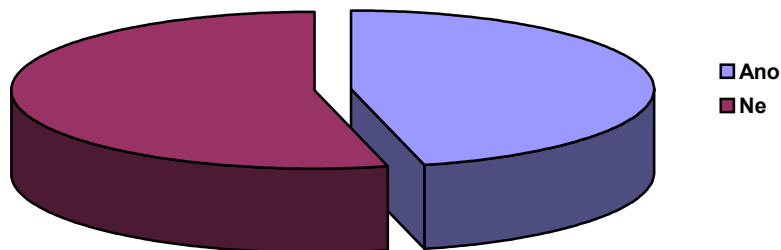
Z výše uvedeného grafu vyplývá, že pokračovat ve studiu po Střední zdravotnické škole Kladno zvolilo 19 (51%) respondentů, po Střední zdravotnické škole Praha zvolilo dále studovat 18 (49%) respondentů.

Otázka 10 Chcete se po ukončení studia na střední zdravotnické škole dále věnovat práci v oboru zdravotnický asistent?

Tabulka 10 Volba respondentů pracovat po ukončení studia na střední zdravotnické škole v oboru zdravotnický asistent

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	23	46%
Ne	27	54%
Celkem	50	100%

Graf 10 Volba respondentů pracovat po ukončení studia na střední zdravotnické škole v oboru zdravotnický asistent

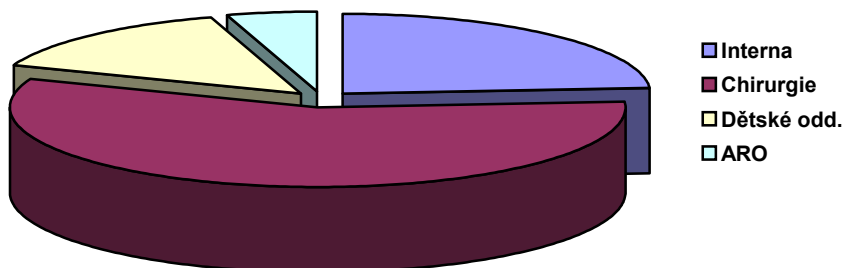


Po ukončení studia na střední zdravotnické škole chtělo pracovat v oboru zdravotnický asistent 23 (46%) respondentů, nepracovat po ukončení studia na střední zdravotnické škole v oboru zdravotnický asistent zvolilo 27 (54%) respondentů.

Tabulka 10.1 Oddělení, na kterých se respondenti budou chtít věnovat práci v oboru zdravotnický asistent

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Interna	5	24%
Chirurgie	12	57%
Dětské odd.	3	14%
ARO	1	5%
Celkem	21	100%

Graf 10.1 Oddělení, na kterých se respondenti budou chtít věnovat práci v oboru zdravotnický asistent

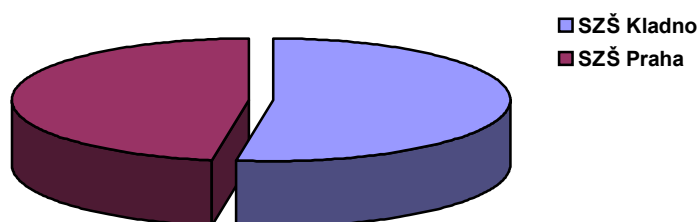


Respondenti, kteří chtěli po ukončení studia na střední zdravotnické škole pracovat v oboru zdravotnický asistent volili oddělení interní, chirurgické, dětské a ARO. Interní oddělení zvolilo 5 (24%) respondentů, chirurgické oddělení zvolilo 12 (57%) respondentů, dětské oddělení zvolili 3 (14%) respondenti, ARO zvolili 1 (5%) respondent.

Tabulka 10.2 Místo studia respondentů volících po ukončení studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent zůstání a práci v oboru zdravotnický asistent

	Absolutní četnost	Relativní četnost
SZŠ Kladno	11	52%
SZŠ Praha	10	48%
Celkem	21	100%

Graf 10. 2 Místo studia respondentů volících po ukončení studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent zůstání a práci v oboru zdravotnický asistent



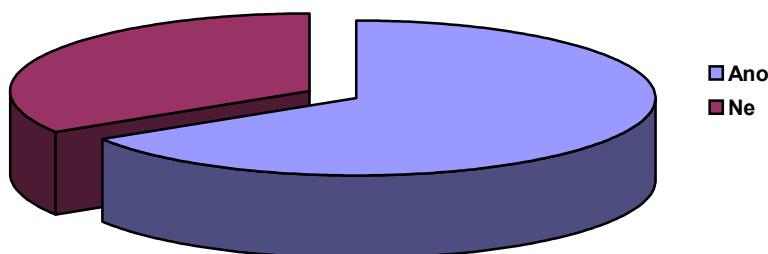
Respondentů SZŠ Kladno, kteří chtěli po ukončení studia zůstat v oboru zdravotnický asistent bylo 11 (52%). Ze SZŠ Praha chtělo zůstat po ukončení studia v oboru 10 (48%) respondentů.

Otázka 11 Ovlivnila rozhodnutí zůstat po ukončení studia v oboru odborná praxe?

Tabulka 11 Vliv odborné praxe na rozhodnutí věnovat se po ukončení studia na střední zdravotnické škole oboru zdravotnický asistent

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	33	66%
Ne	17	34%
Celkem	50	100%

Graf 11 Vliv odborné praxe na rozhodnutí věnovat se po ukončení studia na střední zdravotnické škole oboru zdravotnický asistent



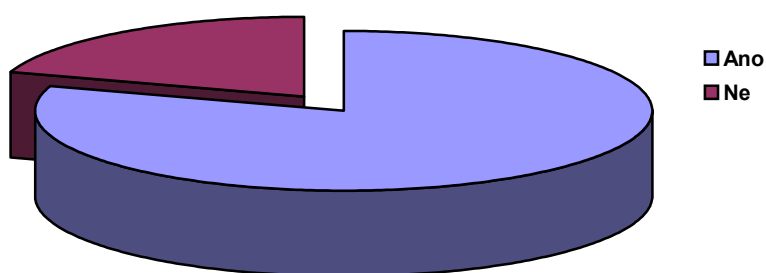
33 (66%) respondentů ovlivnila odborná praxe při volbě zůstat po ukončení studia na střední zdravotnické škole v oboru, 17 (34%) respondentů odbornou praxí ovlivněno nebylo.

Otázka 12 Odcházel(a) jste někdy z odborné praxe rozladěn(a)?

Tabulka 12 Rozladění respondentů z odborné praxe

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	40	80%
Ne	10	20%
Celkem	50	100%

Graf 12 Rozladění respondentů z odborné praxe

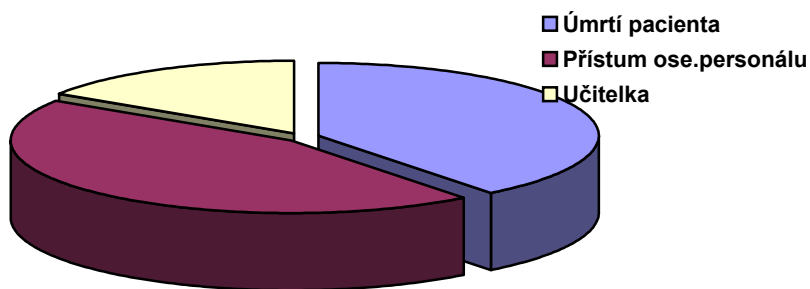


Z odborné praxe bylo rozladěno 40 (80%) respondentů. 10 (20%) respondentů rozladěno z odborné praxe nebylo.

Tabulka 12.1 Příčiny rozladění respondentů během odborné praxe

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Úmrtí pacienta	15	39%
Přístup ose.personálu	17	45%
Učitelka	6	16%
Celkem	38	100%

Graf 12.1 Příčiny rozladění respondentů během odborné praxe



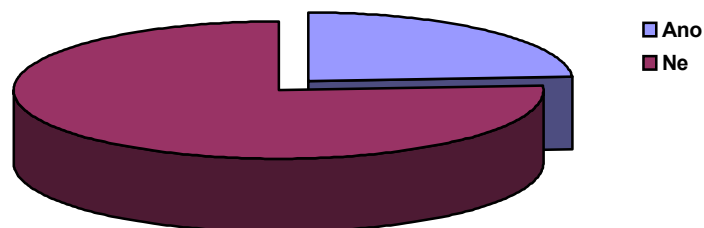
Příčiny rozladění z odborné praxe byly úmrtí pacienta, neprofesionální přístup ošetřujícího personálu a učitelka. Úmrtí pacienta rozladilo 15 (39%) respondentů, neprofesionální přístup ošetřujícího personálu rozladilo 17 (45%) respondentů, učitelkou bylo rozladěno 6 (16%) respondentů.

Otázka 13 Uvažoval(a) jste někdy, že studium ukončíte?

Tabulka 13 Rozhodnutí respondentů o ukončení studia na střední zdravotnické škole

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	12	24%
Ne	38	76%
Celkem	50	100%

Graf 13 Rozhodnutí respondentů o ukončení studia na střední zdravotnické škole

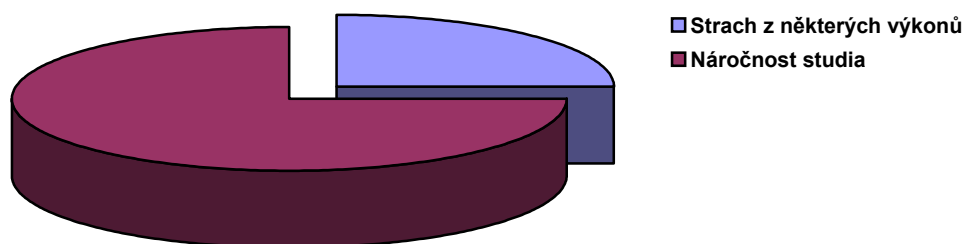


O ukončení studia na střední zdravotnické škole uvažovalo 12 (24%) respondentů, 38 (76%) respondentů o ukončení studia na střední zdravotnické škole neuvažovalo.

Tabulka 13.1 Důvody zvažování respondentů ukončení studia na střední zdravotnické škole

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Strach z některých výkonů	3	25%
Náročnost studia	9	75%
Celkem	12	100%

Graf 13.1 Důvody zvažování respondentů ukončení studia na střední zdravotnické škole



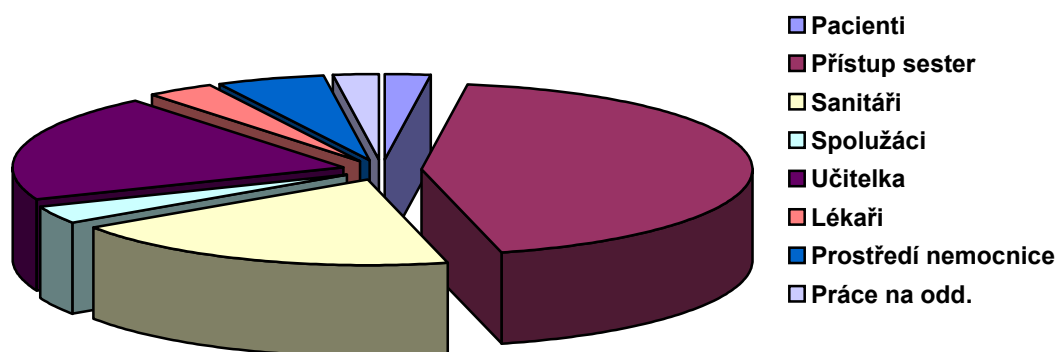
Respondenti volili jako důvod zvažování ukončení studia na střední zdravotnické škole strach z některých odborných výkonů a náročnost studia. Strach z některých odborných výkonů uvedli 3 (25%) respondenti, náročnost studia uvedlo 9 (75%) respondentů.

Otázka 14 Co na Vás při odborné praxi působí negativně?

Tabulka 14 Faktory působící na respondenty negativně při odborné praxi

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Pacienti	2	2%
Přístup sester	41	45%
Sanitáři	18	19%
Spolužáci	3	3%
Učitelka	19	21%
Lékaři	3	3%
Prostředí nemocnice	5	5%
Práce na oddělení	2	2%
Celkem	93	100%

Graf 14 Faktory působící na respondenty negativně při odborné praxi



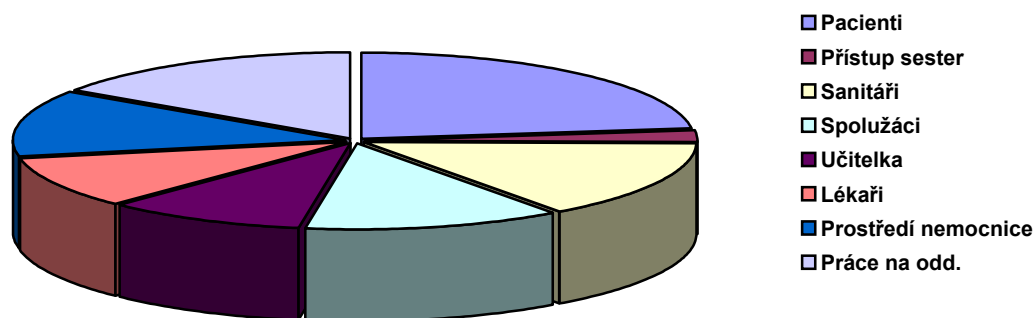
Respondenti, kteří zvolili možnost pacienti byly 2 (2%), přístup sester jako negativní faktor při odborné praxi zvolilo 41 (45%) respondentů, sanitáře zvolilo 18 (19%) respondentů, spolužáky zvolili 3 (3%) respondenti, učitelku zvolilo 19 (21%) respondentů, lékaře zvolili 3 (3%) respondenti, prostředí nemocnice zvolilo 5 (5%) respondentů, práci na oddělení zvolili 2 (2%) respondenti.

Otázka 15 Co na Vás při odborné praxi působí pozitivně?

Tabulka 15 Faktory působící na respondenty pozitivně při odborné praxi

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Pacienti	31	22%
Přístup sester	3	2%
Sanitáři	20	15%
Spolužáci	17	13%
Učitelka	13	10%
Lékaři	13	10%
Prostředí nemocnice	17	13%
Práce na oddělení	21	15%
Celkem	135	100%

Graf 15 Faktory působící na respondenty pozitivně při odborné praxi



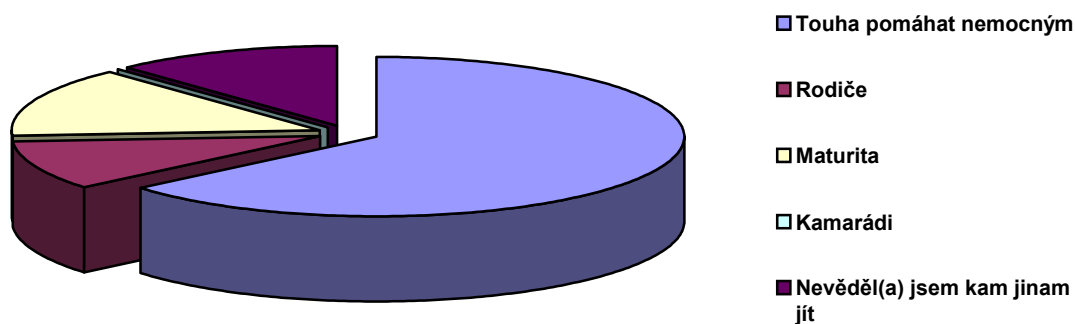
Na 31 (22%) respondentů působí pozitivně pacienti, přístup sester působí pozitivně na 3 (2%) respondenty, sanitáři působí pozitivně na 20 (15%) respondentů, spolužáci působí pozitivně na 17 (13%) respondentů, učitelka působí pozitivně na 13 (10%) respondentů, lékaři působí pozitivně na 13 (10%) respondentů, prostředí nemocnice působí pozitivně na 17 (13%) respondentů, Práce na oddělení působí pozitivně na 21 (15%) respondentů.

Otázka 16 Co Vás motivovalo k volbě studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent?

Tabulka 16 Motivace respondentů k volbě studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Touha pomáhat nemocným	32	64%
Rodiče	5	10%
Maturita	7	14%
Kamarádi	0	0%
Nevěděl(a) jsem kam jinam jít	6	12%
Celkem	50	100%

Graf 16 Motivace respondentů k volbě studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent



Motivací pro respondenty k volbě studia na střední zdravotnické škole byli touha pomáhat nemocným, rodiče, maturita, kamarádi a nevěděl(a) jsem kam jinam jít.

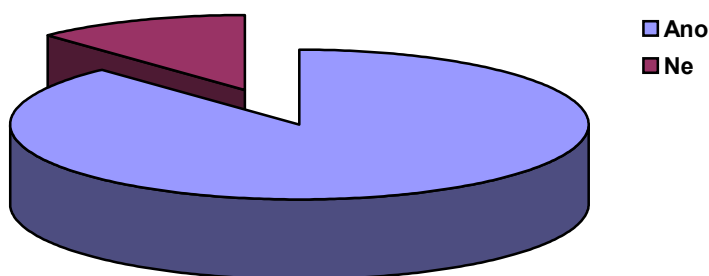
Touha pomáhat nemocným motivovala 32 (64%) respondentů, rodiče motivovali 5 (10%) respondentů, maturita motivovala 7 (14%) respondentů, kamarádi nemotivovali žádného respondenta, možnost nevěděl(a) jsem zvolilo 6 (12%) respondentů.

Otázka 17 Těšíte se na odbornou praxi?

Tabulka 17 Těšení se respondentů na odbornou praxi

	Absolutní četnost	Relativní četnost
Ano	44	88%
Ne	6	12%
Celkem	50	100%

Graf 17 Těšení se respondentů na odbornou praxi



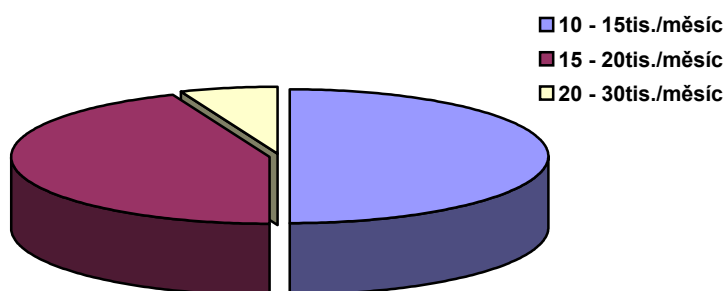
Z grafu vyplývá, že 44 (88%) respondentů se na odbornou praxi těší, 6 (12%) respondentů se na odbornou praxi netěší.

Otázka 18 Jakou máte představu o platovém ohodnocení zdravotnického asistenta?

Tabulka 18 Představa respondentů o platovém ohodnocení zdravotnického asistenta

	Absolutní četnost	Relativní četnost
10 – 15tis.Kč/měsíc včetně	25	50%
15 – 20tis.Kč/měsíc včetně	22	44%
20 – 30tis.Kč/měsíc včetně	3	6%
Celkem	50	100%

Graf 18 Představa respondentů o platovém ohodnocení zdravotnického asistenta



Představy o platovém hodnocení zdravotnického asistenta se pohybovali v rozmezí mezi 10.000,-Kč/měsíc a 30.000,-Kč/měsíc. 10.000,-Kč/měsíc až 15.000,-Kč/měsíc volilo 25 (50%) respondentů, 15.000,-Kč/měsíc až 20.000,-Kč/měsíc volilo 22 (44%) respondentů, 20.000,-Kč/měsíc až 30.000,-Kč/měsíc volili 3 (6%) respondenti.

4.6 Interpretace výsledků průzkumu

Hypotéza 1 – Předpokládáme, že na 70% studentů 4.ročníků oboru zdravotnický asistent působí odborná praxe negativně se **nepotvrdila**.

Faktorů, působících na respondenty pozitivně bylo více, než faktorů působících na respondenty negativně.

Hypotéza 2 – Předpokládáme, že u většiny studentů jsou nyní představy o práci zdravotnického asistenta jiné, než byly na začátku studia se **potvrdila**.

Většina respondentů měla na začátku studia jiné představy o práci zdravotnického asistenta než nyní ve 4. ročníku.

Hypotéza 3 - Předpokládáme, že více studentů má po odchodu z odborné praxe spíše špatnou náladu, než dobrou se **nepotvrdila**.

Respondenti po odchodu z odborné praxe mají náladu spíše dobrou.

Hypotetické tvrzení – Předpokládáme, že rozhodnutí o další práci v oboru zdravotnický asistent ovlivnila odborná praxe se **potvrdila**.

Respondenti byli při rozhodování zda zůstat po studiu v oboru ovlivněni odbornou praxí.

4.7 Diskuse

Výsledky našeho průzkumu nelze srovnávat s předchozími výsledky průzkumů dané problematiky, jelikož mi není znám žádný z těchto výsledků. Naším průzkumem jsme zjistily, že při odborné praxi působí na studenty střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent některé věci negativně a jiné pozitivně. Zjistily jsme také, že odborná praxe přímo ovlivňuje rozhodnutí zda se student bude chtít nadále věnovat oboru zdravotnický asistent či pokračovat ve studiu na vysoké či vyšší odborné škole.

Ráda bych se pozastavila nad zjištěním, že převážně negativně na respondenty působí přístup ošetřujícího personálu k nim jako studentům oboru zdravotnický asistent (45% respondentů). Překvapuje mě fakt, že všeobecné sestry dávají studentům oboru zdravotnický asistent během odborné praxe najevo, že ony jsou „sestry“ a studenti budou „pouhými asistenty“. Nízká míra kompetencí a práce pod dohledem všeobecné sestry je rozhodujícím faktorem pro volbu dalšího studia na vysoké či vyšší odborné škole po ukončení studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent (74% respondentů). Další pro mě zarážejícím zjištěním je fakt, že spíše než úmrtí pacienta uváděli respondenti jako příčinu rozladění opět přístup ošetřujícího personálu (rozladění v souvislosti s úmrtím pacienta uvedlo 39% respondentů, rozladění v souvislosti s přístupem ošetřujícího personálu uvedlo 45% respondentů). Velice mě překvapilo, že přesto, že se během studia představy o práci zdravotnického asistenta u 64% respondentů změnily, 68% respondentů by si obor zdravotnický asistent při možnosti opětovné volby opět zvolila. Dalším příjemným zjištěním bylo, že většina (64% respondentů) si obor zdravotnický asistent vybrala z touhy pomáhat nemocným, což je ta nejlepší motivace pro zodpovědnou práci s nemocnými lidmi.

4.8 Doporučení pro praxi

Bylo by ideální, kdyby současný zdravotnický personál přistupoval ke studentům střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent jako k osobnostem, které se po dokončení studia stanou plnohodnotnou součástí ošetřujícího týmu.

Důležité je lépe informovat budoucí studenty střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent o průběhu studia, odborné praxi, následné náplni práce a možnosti dalšího studia. Konkretizovat náplň práce formou prezentací, fotodokumentace, prospektů. Zajistit semináře odbornými pracovníky s následnou diskusí.

Různé nejasnosti ošetřujícího personálu se studentem střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent a naopak řešit s odbornou učitelkou, která je na odborné praxi studentů vždy přítomna. Jakékoliv nejasnosti řešit bez odkladu.

ZÁVĚR

Cílem bakalářské práce bylo zjistit, jaký vliv má odborná praxe na psychiku studentů střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent, kterého bylo dosaženo. Z výsledků je patrné, že faktorů, působících na respondenty při odborné praxi pozitivně je více, než faktorů působících na respondenty při odborné praxi negativně. Představy o práci zdravotnického asistenta však měla většina respondentů na začátku studia úplně jiné, než v závěru jeho absolvování .

Pomocí průzkumu se mi naskytl možnost nahlédnout a srovnávat dvě střední zdravotnické školy jednu v Praze a jednu mimo Prahu. Obě tyto školy se řídí stejnými zákony a mají podobný systém výuky. Studenti obou škol navštěvují během odborné praxe stejná oddělení (chirurgické, interní, pediatrické). Rozdíl mezi nimi není ani v množství studentů, kteří by chtěli po ukončení studia na střední zdravotnické škole pokračovat na vysoké či vyšší odborné škole. Rozdíl se lišil pouze v jednom respondentovi (SZŠ Kladno 51% respondentů, SZŠ Praha 49% respondentů). Překvapilo mě, že v našem průzkumu volilo 30% respondentů po ukončení studia na střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent další studium na Vyšší odborné škole zdravotnické obor diplomovaná všeobecná sestra. Tento obor s platností od roku 2011 končí. Během návštěv na obou středních zdravotnických školách jsem zjistila, že je tento fakt pro většinu studentů neznámý.

Žijeme v době, kdy se celý systém vzdělávání všeobecných sester v České republice zásadně mění a v nejbližší době pravděpodobně ještě měnit bude. Aktuálně se na povolání všeobecné sestry připravují studenti na středních zdravotnických školách, obor zdravotnický asistent. Práci, která je po ukončení studia očekává, změnit nelze. Co ale změnit lze je informovanost zájemců o tento obor. Nejen v medicínské praxi platí prevence především. Byla bych velice ráda, kdyby byl tento průzkum za dva roky zopakován a výsledky byly porovnány s výsledky našeho průzkumu.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

BARTOŠÍKOVÁ, I. a kolektiv. 2000. *Kapitoly z psychologie pro zdravotnické pracovníky*. Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví : Katedra urgentní medicíny a medicíny katastrof, 2000. ISBN : 80-7013-288-4.

ČECHOVÁ, V.; ROZSYPALOVÁ, M. 2001. *Obecná psychologie*. Brno : Institut pro další vzdělávání zdravotnických pracovníků ve zdravotnictví v Brně, 2001. ISBN 80-7013-343-0.

ČESKO, 2004. Zákon č.96 ze dne 1.1.2004 o nelékařských zdravotnických profesích. In *Sbírka zákonů České republiky*. 2004, částka X, s.X. Dostupný také z WWW: <http://www.mzcr.cz/Odbornik/Pages/245-zakon-c-962004-sb.html>. ISSN 1211-1244.

ČÍŽKOVÁ, J. 2000. *Poznávání duševního života člověka*. Olomouc : Univerzita Palackého, 2004. ISBN : 80-244-0329-3.

HARTL, P.; HARTLOVÁ, H., 2004. *Psychologický slovník*. Praha : Portál, 2004. ISBN 80-7178-303-X.

JIRÁK, Z. 2005. *Fyziologie a psychologie práce*. Ostravská univerzita : Zdravotně sociální fakulta, 2005. ISBN : 80-7368-107-2.

JUŘENÍKOVÁ, P. aj. 1999. *Ošetřovatelství 2.část*. Středisko služeb školám – vlastním nákladem, 1999. ISBN : nevedeno.

JUŘENÍKOVÁ, P. aj. 1999. *Ošetřovatelství 1.část*. Středisko služeb školám – vlastním nákladem, 1999. ISBN : nevedeno.

KOHOUTEK, R. 2001. *Poznávání a utváření osobnosti*. Brno : Akademické nakladatelství Brno, 2001. ISBN 80-7204-200-9.

KOHOUTEK, R. 1998. *Metoda dotazníku pro pedagogy*. Brno, Itém : CERM, 1998. ISBN : 80-7204-067-7.

KOLEKTIV AUTORŮ. 2001. *Přehled vývojové psychologie*. Olomouc : Univerzita Palackého v Olomouci, 2001. ISBN 80-7067-953-0.

KOPMEYER, M.,R. 1995. *Formování osobnosti*. Praha : Knižní klub, 1995. ISBN 80-7176-239-3.

KŘIVOHLAVÝ, J. 1998. *Jak neztratit nadšení*. Grada publishing, 1998. ISBN 80 – 7169 – 551 – 3.

MACEK, P. 1999. *Adolescence – psychologické a sociální charakteristiky dospívajících*. Praha : Portál, 1999. ISBN : 80-7178-348-X.

NAKONEČNÝ, M. 1995. *Lexikon psychologie*. Praha : Vodnář, 1995. ISBN : 80-85255-74-X.

NAKONEČNÝ, M. 1996. *Motivace lidského chování*. Praha : Academia, 1996. ISBN : 80-200-0592-7.

NĚMCOVÁ, J; MAURITZOVÁ, I. 2009. *Skripta k tvorbě bakalářských a magisterských prací*. Praha : Maurea, Praha, 2009. ISBN 978-80-902876-0-0.

PACOVSKÝ, V. 1994. *Ošetřovatelská diagnostika*. Praha : Karolinum, 1994. ISBN 382-71-94.

ŘÍČAN, P. 2004. *Cesta životem*. Praha : Portál, 2004. ISBN 80-7367-124-7.

SCHMIDBAUER, W. 2000. *Psychická úskalí pomáhajících profesí*. Praha : Portál, 2000. ISBN : 80-7178-312-9.

WEST, G. 2002. *Dobrodružství psychického vývoje : kapitoly z vývojové psychologie*. Praha : Portál, 2002. ISBN : 80-7178-684-5.

SEZNAM PŘÍLOH

Příloha A - Zákon č.96/2004 Sb. §29.....	I
Příloha B - Učební plán studijního oboru zdravotnický asistent.....	II
Příloha C - Volitelné předměty oboru zdravotnický asistent.....	III
Příloha D - Nepovinné předměty oboru zdravotnický asistent.....	IV
Příloha E – Ošetřovatelská dokumentace využívaná studenty při odborné praxi na interním oddělení.....	V
Příloha F - Ošetřovatelská dokumentace využívaná studenty při odborné praxi na dětském oddělení.....	IX
Příloha G - Ošetřovatelská dokumentace využívaná studenty při odborné praxi na chirurgickém oddělení	XII
Příloha H – Dotazník	XV

Příloha A - Zákon č.96/2004 Sb. § 29

Odborná způsobilost k výkonu povolání zdravotnického asistenta

(1) Odborná způsobilost k výkonu povolání zdravotnického asistenta se získává absolvováním

a) střední zdravotnické školy v oboru zdravotnický asistent, nebo

b) akreditovaného kvalifikačního kurzu zdravotnický asistent po získání úplného středního vzdělání nebo úplného středního odborného vzdělání a způsobilosti k výkonu povolání ošetřovatele podle § 36.

(2) Dále mají odbornou způsobilost k výkonu povolání zdravotnického asistenta zdravotničtí pracovníci, kteří získali způsobilost k výkonu povolání

a) zdravotnického záchranáře podle § 18, nebo

b) porodní asistentky podle § 6.

(3) Za výkon povolání zdravotnického asistenta se považuje poskytování ošetrovatelské péče pod odborným dohledem všeobecné sestry nebo porodní asistentky. Dále se zdravotnický asistent ve spolupráci s lékařem podílí na preventivní, léčebné, rehabilitační, neodkladné, diagnostické a dispenzární péči. (ČESKO, 2004. Zákon č.96 ze dne 1.1.2004 o nelékařských zdravotnických profesích [on-line]. In *Sbírka zákonů České republiky*. 2004, částka X, s.X.[cit. 2010-02-10]).

Příloha B - Učební plán studijního oboru zdravotnický asistent

Kategorie a názvy vyučovacích předmětů	Počet týdenních vyučovacích hodin				
	v ročníku				Celkem
	1.	2.	3.	4.	
A. povinné					
a) základní					
Český jazyk a literatura	3	3	2	3	11
Cizí jazyk	3	3	3	3	12
Latinský jazyk	2	-	-	-	2
Dějepis	2	1	-	-	3
Občanská nauka	1	1	1	1	4
Matematika	3	2	2	-	7
Fyzika	2	2	-	-	4
Chemie	2	2	-	-	4
Biologie	2	1	-	-	3
Informační a komunikační technologie	2	2	-	-	4
Tělesná výchova	2	2	2	2	8
Ekonomika	-	-	-	2	2
Veřejné zdravotnictví a výchova ke zdraví	-	1,5	-	-	1,5
První pomoc	1	-	-	-	1
Psychologie a komunikace	-	2	2	1	5
Klinická propedeutika	-	1	-	-	1
Somatologie	4	-	-	-	4
Základy epidemiologie a hygieny	-	1	-	-	1
Ošetrovatelství	3	6	6	4	19
Ošetrování nemocných	-	-	12	14	26
b) výběrové a volitelné	-	1,5	3	3	7,5
Počet hodin týdně celkem	32	32	33	33	130

Příloha C - Volitelné předměty oboru zdravotnický asistent

Výběrové a volitelné předměty				
Předmět	Počet hodin týdně			
	1.	2.	3.	4.
Patologie	-	1	-	-
Estetická výchova	-	0,5	-	-
Chemie (cvičení)	-	0,5	-	-
Fyzika (cvičení)	-	0,5	-	-
První pomoc	-	-	1	-
Základy administrativy	-	-	1/0	-
Vnitřní lékařství	-	-	0/1	-
Chirurgie	-	-	0/1	-
Etika	-	-	-	1
Péče o seniory	-	-	-	1
Osobnostní výchova	-	-	-	1
Semináře k maturitní zkoušce	-	-	-	2

Příloha D - Nepovinné předměty oboru zdravotnický asistent

Nepovinné předměty				
Předmět	Počet hodin týdně			
	1.	2.	3.	4.
První pomoc	-	2	2	-
Hlasová výchova, sborový zpěv	1	1	1	1
Výtvarná výchova	1	1	-	-
Sportovní hry	1	1	1	1

Příloha E – Ošetrovatelská dokumentace využívaná studenty při odborné praxi na interním oddělení

Dokumentaci sepsala: Datum získání: Oddělení: INTERNÍ ODD.
 Důvod přijetí +Hlavní lékařská diagnóza: Operace:
 Ostatní lékařské diagnózy: Pooperační den:

Příjem: datum přijetí: 1. přijetí přeložen opak. přijetí - odkud:

Základní screeningové vyšetření sestrou:
Věk: Celkový vzhled, úprava:
Puls: rychlost: Dech: rychlost: Krevní tlak:
 pravidelnost: pravidelnost: Tělesná teplota:
Dušnost: ne ano (jaká): klidová námahová noční záchvatovitá
Cyanóza: ne ano Kašel: ne ano (jaký): produktivní – neproduktivní
Alergie: ne ano, jaká:
HbsAg: negativní pozitivní HIV: negativní pozitivní nevyšetřeno

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče
--------------	---------------	------------------------	-------------------------------

Výživa a metabolismus:
Výška: cm Hmotnost: kg, v poslední době stabilní: ano ne zvýšená/snížená o ... kg
Chuť k jídlu: dobrá nechutenství (proč):
Stav výživy: přiměřený podvýživa nadváha, obezita BMI:
Způsob přijímání potravy: enterální: per os sonda gastrostomie, PEG
 parenterální – název přípravku:
Číslo diety: Porucha polykání: ne ano Stav chrupu: dobrý protěza jiné:
Diabetes mellitus: ne ano léčba: dieta PAD inzulin, jaký:
Schopnost sám se najíst: ano ne částečně je krmen
Příjem tekutin za 24/hod: K dispozici dostatek tekutin: ano ne (proč):

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče
--------------	---------------	------------------------	-------------------------------

Stav kůže a sliznic:
Sliznice: růžové bledé afty suché jiné – jaké:
Kůže: normální suchá vlhká otoky (kde):
 hematomy (kde): odřeniny (kde):

Porušení celistvosti kůže:
Dekubity: ne ano (kde): stupeň: ošetření:
Žilní vstup: ne ano: periferní centrální datum kanylace: lokalizace:
Operační rána: ano ne lokalizace: hojení: ošetření:
Drenáže: ne ano lokalizace: sekrece:
Drény: ne ano lokalizace: sekrece:

Přepracovaná stupnice Nortonové: Nebezpečí vzniku dekubitů při 25 bodech a méně

Schopnost spolupráce	Věk	Stav pokožky	Každé další onemocnění	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Pohyblivost	Inkontinence	Bod y
Úplná	4 do10	4 Normální	4 Žádné	4 Dobrý	4 Dobrý	4 Chodí	4 Úplná	4 Není	4
Malá	3 do30	3 Alergie	3 DM, IIT, anémie, kachexie	3 Zhoršený	3 Apatický	3 Doprovod	3 Částečně omezená	3 Občas	3
Částečná	2 do60	2 Vlhká	2 Ucpávání tepen, obezita	2 Spatný	2 Zmatený	2 Sedáček	2 Velmi omezená	2 Převážně močová	2
Zabýva	1 do30	1 Suchá	1 Karcinom	1 velmi špatný	1 Bezvědomí	1 Zčerná lež	1 Žádná	1 Močová	1

Celkový počet bodů Riziko dekubitů: ano ne

Sebepojetí:

Jsem: optimista pesimista Zájem o uzdravení: ano ne, proč:

Dodržuje léčebný režim: ano ne, proč:

Pocity: strach hněv zlost smutek úzkost

Role a mezilidské vztahy:

Bydlí: sám s rodinou DD pečovatelská sl., ADP bezdomovec

Stav: svobodný/á ženatý/á rozvedený děti:

Zaměstnání: ano ne důchodce student

Reakce rodiny na hospitalizaci, na nemoc: zájem, spolupracuje nezájem

Chování k lidem: normální pasivní agresivní konfliktní

Stres, zátěžové situace a jejich zvládnutí:

Prožívá nyní napětí, stres: ano ne Napětí, stres zvládá přiměřeně: ano ne

Co napětí, stres vyvolává a co snižuje:

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče
--------------	---------------	------------------------	-------------------------------

Jiné:

Nemocný byl seznámen: s Právy pač. s domácím řádem se službami nemocnice
 možnost uložení cennosti duchovní služby nemocnice

Nemocný zná: oš. lékaře svou sestru

Co pro Vás mohu nyní udělat?

Přehled vyšetření a terapie

Přehled vyšetření	Přehled konzervativní léčby
Krevní:	Dieta: Pohybový režim:
Ostatní biologický materiál:	Rehabilitace:
Zobrazovací metody: (RTG, CT, UZ, NMR)	Léky: název – dávkování – léková skupina
Endoskopická:	Per os: Injekce: Infúze:
Ostatní:	Ostatní ordinace: P + V Kyslík Inhalace BDK Koupele Stomie Teplo/chlad Převazy

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče

Vylučování moče, stolice, potu:

Vyprazdňování moče:

Úroveň samostatnosti: sám s pomocí na WC na lůžku stomie
 Příměsí v moči: ne ano – jaké: Problémy s močením: ne ano – jaké:
 Močový katétr: ne ano – Foley číslo: datum zavedení: důvod zavedení:
 Inkontinence: ne ano: částečná úplná Používané pomůcky:

Vyprazdňování stolice:

Úroveň samostatnosti: sám s pomocí na WC na lůžku stomie
 Frekvence stolice: pravidelná nepravidelná: zácpa ... krát/týden průjem ... krát/den
 Barva stolice: Inkontinence: ne ano: částečná/úplná Používané pomůcky:
 Pocení: přiměřené nadměrné noční Oděr: ne ano

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče

Aktivita a cvičení:

Pohybový režim v nemocnici: volný relativní klid absolutní klid
 Zná svůj pohybový režim a dodržuje ho: ne ano
 Chybění částí těla: ne ano (kde):
 Pocit dostatečné síly a životní energie: ano ne, proč:
 Faktory snižující tělesnou aktivitu: dušnost srdeční onemocnění plicní onemocnění
 onem. pohybového aparátu parézy/plegie (kde) svalové křeče (kde)
 nezáměr pohyb
 Úroveň soběstačnosti: 0-nezávislý, 1-vyžaduje pomocný prostředek, 2-potřebuje minimální pomoc, 3-potřebuje pomoc, pomůcky, 4-potřebuje plný dohled, 5-potřebuje úplnou pomoc, sám nic
 najíst se umýt se vykoupat se obléci se pohybovat se
 Kontakt se sociální pracovníci: ne ano, důvod:
 Kompenzační pomůcky: ne ano – jaké:
 Prevence imobilizačního syndromu: ne ano (jaká):

Systém	Konkrétní postižení	Prevence, opatření
oběhový systém		
dýchací systém		
pohybový systém		
zažívací systém		
močový systém		
kožní systém		
psychika a soc. kontakt		

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče

Spánek a odpočinek:

Kvalitní spánek: ano ne: problémy s usínáním budí se v noci
 budí se brzy ráno spí přes den, kolik:
 Cítí se odpočatý: ano ne Užívá hypnotika: ne ano, jaká:
 Rušivé faktory – jaké:

Riziko pádu: ne ano

Zjištění rizika pádu Riziko pádu při 3 a více bodů

Pohyb	Neomezený	0	Vyprazdňování	Nevyžaduje pomoc	0	Věk	18 – 75 let	0	Mentální status	Orientován	0	Medikace	Neužívá rizikové léky	0	Smysl poruchy	Žádné	0
Používá pomůcky	1		V anamnéze nykturie/inkontinence	1		75 let a více	1		Občasná/noční dezorientace	1		Užívá léky ze skupiny diuretik, antiepileptik, antiparkinsonik, antihypertenziv, psychotropní l., benzodiazepiny	1		Vizuální, sluchový, smyslový defekt	1	
Potřebuje pomoc k pohybu	1		Vyžaduje pomoc	1					Historie dezorientace/demence	1							
Neschopnost přesunu	1																

Celkový počet bodů:

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče

Vnímání a poznávání:

Vědomí: jasné zastřené somnolence, sopor koma

Paměť: přiměřená špatná **Udržuje kontakt:** je otevřený uzavřený

Orientace: plně orientován částečně úplně dezorientován (čas, místo, prostor)

Sluch: dobrý zhoršený: P – L ucho neslyší P – L ucho

Kompenzační pomůcky sluchu: ne ano jaké:

Řeč: plynulá narušená afázie němý

Schopnost dorozumění: ne ano (jakým způsobem):

Zrak: normální zhoršený na blízko na dálku nevidomý

Kompenzační pomůcky zraku: ne ano, jaké:

Zkrácený mentální bodovací test (dle Gaida)

Za každou správnou odpověď je 1 bod, nesprávná je 0 bodů. Méně než 7 bodů – jde o zmatenost.

1. Kolik Vám je let	6. Poznání alespoň dvou osob (př. lékař, sestra, spolupacient)
2. Kolik je asi hodin	7. Datum narození
3. Jaká je vaše adresa	8. Jméno současného prezidenta
4. Jaký je současný rok	9. Odečíst zpět od 21 do 1 nebo vyjmenovat měsíce pozadu
5. Kde jste hospitalizován	

Celkový počet bodů: **Zmatený:** ne ano

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče

Bolest: ne ano: akutní chronická kde:

Bolest vnímá: přiměřené zvýšené, úzkostně

Hodnotící škála bolesti: 0 (bez bolesti) – 5 (nesnesitelná bolest)

Bolest tiší: úlevová poloha teplo/chlad analgetika jiné:

Oš. diagnózy	Cíle oš. péče	Oš. intervence, zásahy	Realizace, hodnocení oš. péče

Příloha F - Ošetrovatelská dokumentace využívaná studenty při odborné praxi na dětském oddělení

Dokumentaci sepsala: _____ Datum získání: _____
 Oddělení: _____
 Iniciály dítěte: _____ Důvod přijetí: _____
 Hlavní lékařská diagnóza: _____ Operace: _____
 Ostatní lékařské diagnózy: _____ Pooperační den: _____

Datum přijetí: _____ 1. přijetí přeložen opak. přijetí - odkud: _____

Základní screeningové vyšetření sestrou:

Věk:

Puls: rychlost: _____ pravidelnost: _____
 fyziologický bradykardie tachykardie

Dech: rychlost: _____ pravidelnost: _____
 fyziologický bradypnoe tachypnoe dušnost
 cyanóza kašel: ne ano produktivní neproduktivní
 inhalace: ne ano kyslíková terapie: ne ano

Krevní tlak: fyziologický hypertenze hypotenze

Tělesná teplota: fyziologická subfebrilie febrilie jiná:

Hmotnost: stabilní: ano ne
 zvýšená o kg
 snižená o kg

Výška:

Alergie: ne ano, jaká: _____

VÝŽIVA A METABOLISMUS:

Kojeno Strava kojenecká Strava batolecí Číslo diety: _____
Způsob přijímání potravy: enterální; per os sonda gastrostomie nic per os
 parenterální: název přípravku: _____

Jí samo:
 ne ano kolikrát denně: _____
 savičkou lžičkou příborem

Chrup:
 mléčný 2. chrup (stálý) smíšený kariézní snímatelná zubní náhrada

Rovnátko: fixní volná

Příjem tekutin za 24/hod: snížený adekvátní zvýšený

Pije: samo savičkou z hrnečku sport cup

Léky užívá: bez problému s problémy: _____

Stav kůže a porušení celistvosti:
 normální suchá vlhká otoky, kde: _____
 hematomy, kde: _____ odřeniny, kde: _____
 opruzeniny, kde: _____ vyrážka, kde: _____
 dekubity: ne ano: kde: _____ stupeň: _____
 ošetření: _____ Norton skóre: _____

Žilní vstup: ne ano: _____ periferní centrální
 datum kanylace: _____ lokalizace: _____

Operační rána: ano ne lokalizace: _____ hojení: _____

Drenáže: ne ano lokalizace, sekrece: _____
 volná spádová podtlaková

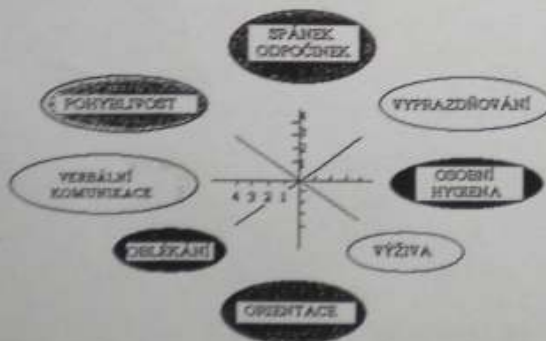
Drény: ne ano lokalizace, sekrece: _____

Stav sliznic:
 růžové bledé soor tafty suché jiné, jaké:

Přepracovaná stupnice Nortonové: Nebezpečí vzniku dekubitů při 25 bodech a méně

Schopost spolupráce	Věk	Stav pokožky	Každé další onemocnění	Fyzický stav	Stav vědomí	Aktivita	Pohyblivost	Inkontinence	Body
Úplná 4	<10 4	Normální 4	Žádné 4	Dobry 4	Dobry 1	Chodi 4	Úplná 4	Neni 4	
Malá 3	<30 3	Alergie 3	DM, IIT, anémie, kachexie 3	Zhoršený 3	Apatický 3	S doprovodem 3	Část omezená 3	Občas 3	
Částečná 2	<60 2	Vlhká 2	Ucpávání tepen, obezita 1	Špatný 2	Zmatený 2	Sedačka 2	Velmi omezená 2	Převážně močová 2	
Žádná 1	>60 1	Suchá 1	Karcinom 1	Špatný 1	Bezvědomí 1	Žádná 1	Žádná 1	Moč+stolice 1	

Vylučování:
Úroveň samostatnosti: pleny nočník WC vyžaduje asistenci
 fekne si, jak?:
Vyprazdňování střeva:
Frekvence stolice: pravidelná nepravidelná: zácpakrát/týden
 průjemkrát/den
Barva stolice:
Inkontinence stolice: ne ano
Vyprazdňování moče:
Inkontinence moče: ne ano

Pomocuje se: přes den v noci jiné:
Aktivita a soběstačnost: Modifikovaný test soběstačnosti (od 6 let):**VYSVĚTLIVKY:**

- 1 ZCELA SOBĚSTAČNĚ
- 2 ČÁSTEČNĚ SOBĚSTAČNĚ
- 3 ČÁSTEČNĚ SOBĚSTAČNĚ, UPOUTANÉ NA LŮŽKO
- 4 ZCELA NESOBĚSTAČNĚ

Škála: 8 bodů (100%)

9-16 bodů (75%)

17-24 bodů (50%)

25-32 bodů (0%)

zcela soběstačné

částečně soběstačné

částečně soběstačné, upoutané na lůžko

zcela nesoběstačné

Kontakt se sociální pracovnící:
 ne ano, důvod:

Prevence imobilizačního syndromu: ne ano

System	Konkrétní postižení	Prevence, opatření
oběhový systém		
Dýchací systém		
pohybový systém		
Zaživací systém		
Močový systém		
kožní systém		
psychika a sociální kontakt		

Spánek - obtíže:

ne ano problémy s usínáním budí se v noci budí se brzy ráno

spí přes den, jak často:

Zvyky: světlo hračka rituály, jaké:

Vnímání a poznávání: Glasgow coma skóre:

Vědomí: jasné zastřené somnolence sopor koma

Orientace: plně orientován

Dezorientace: místem časem osobou neklidně

Sluch: dobrý zhoršený P-L ucho neslyší

Řeč: Kompenzační pomůcky: ne ano jaké:

plynulá narušená afázie němý

Schopnost dorozumění:

Zrak: normální zhoršený: na blízko na dálku nevidomý

Kompenzační pomůcky: ne ano, jaké:

Bolest: ne ano akutní chronická kde:

Bolest vnímá: přiměřeně zvýšeně, úzkostně

Hodnotící škála bolesti (VAS škála od 3 let): -----

0 (bez bolesti)

10 (nesnesitelná bolest)

Bolest tiší: úlevová poloha teplo/chlad analgetika, jaká: jiné:

Charakteristika dítěte:

družné samotářské oslovení: oblíbená hračka:

Záliby: čím lze zaujmout/zklidnit:

Zájem o uzdravení: ano ne, proč:

Dodržuje léčebný režim: ano ne, proč:

Komunikace: mluví česky

bez problémů s problémy rozumí mluvenému slovu vady řeči:

Sociální zázemí:

Žije: s rodiči: rodina: úplná neúplná v kojeneckém ústavu v dětském domově

jinde:

Přijato: bez doprovodu s doprovodem, stíhá se:

Zájem rodiny: ne ano návštěvy:

Stres, zátěžové situace a jejich zvládnutí:

Prožívá nyní napětí, stres: ano ne

Napětí, stres zvládá přiměřeně: ano ne

Co napětí, stres snižuje:

Jiné:

Právní zástupci dítěte byli seznámeni: s jejich právy s domácím řádem

se službami nemocnice

Rodiče znají: oš. lékaře dítěte oš. sestru dítěte možnost uložení cennosti

Příloha G - Ošetrovatelská dokumentace využívaná studenty při odborné praxi na chirurgickém oddělení

CHIRURGICKÁ OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE

Anamnézu sepsal(a) Datum zpracování:

Třída: Oddělení:

ZÁKLADNÍ OSOBNÍ ÚDAJE O NEMOCNÉM

Iniciály nemocného: Věk: let Povolání:

Lékařská diagnóza:

Operační výkon: (pooperační den)

Vedlejší diagnózy:

Délka hospitalizace: dnů první opakovaná akutní plánovaná

Informovanost o nemoci:
 zná svou diagnózu ano ne zná dietní režim ano ne
 zná účinky svých léků ano ne

AA: ne ano jaká:

Stav: ženatý (vdaná) svobodný (á) rozvedený (á) vdovec(a)

Sociální anamnéza:
 žije sám s manželem (manželkou) v rodině DD jiné návštěvy: ano ne

HODNOCENÍ FYZICKÉHO STAVU

TK P D TT:°C váha /výška

Pohybová aktivita kompenzační pomůcky

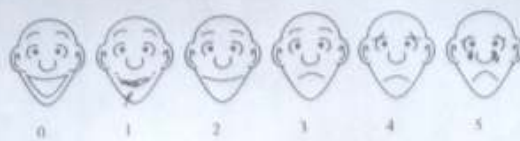
soběstačný částečně soběstačný nesoběstačný, soběstačný na lůžku nesoběstačný

Pohybový režim: volný relativní klid absolutní klid důvod

Hodnocení rizika vzniku dekubitů – dle Nortonové

Ochota ke spolupráci	VĚK	STAV POKOŽKY	SOUBĚŽNÁ NEMOC	FYZICKÝ STAV	STAV VĚDOMÍ	AKTIVITA	POHYB	INKONTINENCE
úplná 4	<10 4	normální 4	žádná 4	dobrý 4	dobrý 4	chodí 4	úplný 4	není 4
malá 3	<30 3	alergie 3	DM, ↑TT 3	zhoršený 3	apatický 3	doprovod 3	část omez. 3	občas 3
částečná 2	<60 2	vlhká 2	anémie, obezita 2	špatný 2	zmatený 2	sedáčka 2	omezený 2	močení 2
žádná 1	>60 1	suchá 1	karcinom 1	velmi špatný 1	bezvědomí 1	leží 1	žádný 1	moč i stolice 1

riziko nejvyšší: 9 – 15 bodů
 riziko střední: 21 – 25 bodů
 riziko vysoké: 16 – 20 bodů
 riziko malé, nulové: více než 25 bodů



vykazovaná bolest

Hodnocení bolesti

Pocituje bolest:
ano - ne

.....
.....



Jiné hodnotící škály

Invasivní vstupy, ostatní

PŽK ne ano zavedena dne: **drén** ne ano zaveden dne:
 CŽK ne ano zaveden dne: **sonda** ne ano zavedena dne:
 PMK ne ano zaveden dne: **stomie** ne ano zaveden dne:

Oš.diagnóza (vstupy)	plán péče	hodnocení
.....
.....
.....

PŘEHLED ZÁKLADNÍCH VYŠETŘENÍ

Laboratorní vyšetření	Hodnocení laboratorních hodnot
Odběr krve	a) hematologické b) biochemické c) mikrobiologické d) jiné
Odběr moče	
Jiný odběr	
Přístrojové vyš.	

TERAPIE

Číslo a název diety	Důvod:
Léky per os	
Injekce	
Infúze	
RHB	

Ošetrovateľská anamnéza a hodnotenie nemocného v základných potrebach

Ošetrovateľská anamnéza	Oš. diagnózy či péče	Plán péče + realizácia	Hodnotenie
<p>Dychová</p> <p>chrápanie <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>dušnosť <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> vysídlená</p> <p>kašeľ <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>podperacia kyslíková <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Zhodnosť s štádi</p>	1) _____	• _____ • _____ • _____ • _____ • _____	Existencia ano nie
<p>Kardiovaskulárna činnosť</p> <p>ochore <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>ochore komplikácie <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p>	1) _____	• _____ • _____	
<p>Výživa</p> <p>dieta <input type="checkbox"/> ano, je tá _____</p> <p><input type="checkbox"/> per os <input type="checkbox"/> enterálne <input type="checkbox"/> je</p> <p>schopnosť <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> čiastočne <input type="checkbox"/> nie</p> <p>glykémia <input type="checkbox"/> obzvlášť <input type="checkbox"/> podvýživa</p> <p>umelý výživ <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>ochore _____</p>	1) _____	• _____ • _____ • _____ • _____	
<p>Hydratácia</p> <p>plán lekár, za 24 hod _____ ml</p> <p>známy dehydratácia <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>je tá _____</p> <p>stavy <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Zhodnosť _____</p>	1) _____	• _____ • _____ • _____ • _____	
<p>Vypražňovanie moče</p> <p>ochore <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> nie</p> <p>schopnosť <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> čiastočne <input type="checkbox"/> nie</p> <p>príznaky _____</p> <p>Zhodnosť s štádi podperacia kyslíková</p>	1) _____	• _____ • _____ • _____	

Příloha H – Dotazník

Dotazník č.

Dotazník

Vážení studenti, jmenuji se Miroslava Procházková, studuji třetím rokem Vysokou školu zdravotnickou o.p.s., obor ošetrovatelství. Prosím Vás o vyplnění tohoto dotazníku (18 otázek), který je stěžejní pro průzkumnou část mé bakalářské práce na téma Vliv odborné praxe na psychiku studentů Střední zdravotnické školy obor zdravotnický asistent. Dotazník je anonymní.

Instrukce k vyplnění : V úvodu vyplňte svůj věk a ročník, ve kterém studujete.

U otázek s možností odpovědi ANO/NE prosím zakřížkujte čtvereček Vámi vybrané odpovědi. U škálových otázek prosím Vámi zvolenou odpověď zakroužkujte (otázky č.3 a 5).

U otázek č.14, 15, 16 můžete zakroužkovat více možností. Čtvereček vpravo nahoře dotazníku nevyplňujte.

Za vyplnění dotazníku předem děkuji.

Miroslava Procházková, 3C VS
Vysoká škola zdravotnická, o.p.s.
Duškova 7

Praha 5, 150 00

Věk :

Ročník :

1. Ve kterém městě studujete?

- Kladno
- Praha

2. Splnila odborná praxe Vaše očekávání?

- ANO
- NE

3. Jakou máte náladu při odchodu z odborné praxe?

dobrou – spíše dobrou – spíše špatnou – špatnou

4. Jaké pocity máte při příchodu na oddělení?

- Pozitivní
- Negativní

5. Jaké pocity máte při kontaktu s pacientem?

pozitivní – spíše pozitivní – spíše negativní - negativní

6. Pokud byste se mohl(a) znovu rozhodnout, vybral(a) byste si znovu obor zdravotnický asistent?

- ANO
- NE Proč?

7. Jsou Vaše představy o práci zdravotnického asistenta stejné jako na začátku studia?

- ANO
- NE

8. Pokud jste v předchozí otázce odpověděl(a) „ne“, jak se Vaše představy změnilly?

.....

9. Chcete po ukončení studia na Střední zdravotnické škole pokračovat na vysoké škole?

- ANO Na které?
- NE

10. Chcete se po ukončení studia na střední zdravotnické škole dále věnovat práci v oboru zdravotnický asistent?

- ANO Na jakém oddělení?
- NE

11. Ovlivnila toto rozhodnutí odborná praxe?

- ANO
- NE

12. Odcházel(a) jste někdy z odborné praxe rozladěn(a)?

- ANO Proč?
- NE

13. Uvažoval(a) jste někdy, že studium ukončíte?

- ANO Proč?
- NE

14. Co na Vás při odborné praxi působí negativně?

Pacienti – přístup sester – sanitáři – spolužáci – učitelka – lékaři – prostředí nemocnice – práce na oddělení – jiné

15. Co na Vás při odborné praxi působí pozitivně?

Pacienti – sestry – sanitáři – spolužáci – učitelka – lékaři – prostředí nemocnice – práce na oddělení – jiné

16. Co Vás motivovalo k volbě studia na Střední zdravotnické škole obor zdravotnický asistent?

- touha pomáhat nemocným
- rodiče
- maturita
- kamarádi
- nevěděl(a) jsem kam jinam jít

17. Těšíte se na odbornou praxi?

- ANO
- NE Proč?

18. Jakou máte představu o platovém ohodnocení zdravotnického asistenta?

_____, -Kč/měsíc

Děkuji za Váš čas a přeji mnoho studijních úspěchů.