

Příloha 1.

Přehled používaných metod výuky na jednotlivých lékařských fakultách

Fakulta	Typ předmětu	Název předmětu/rozsah (počet semestrů)	Používané metody výuky					
			teorie	diskuse	týmová práce	sebezkušenost	nácvik	kasuistiky
1. LF UK	Povinný	Lékařská psychologie a psychoterapie/ 3	✓	✓	✓	✓	✓	
	Volitelný	Jak si vybudovat autoritu lékaře – koučovací přístup/ 1 Psychosomatická medicína/ 1 Psychoterapie/ 2	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	
2.LF UK	Povinný	Lékařská psychologie/ 1	✓	✓				
	Volitelný	Profesní komunikace/ 1 Psychosomatika v praxi/ 1 Psychoterapeutická propedeutika/	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
3.LF UK	Povinný	Psychologie a komunikace/ 2 Lékařská psychologie/ 1 Lékařská psychologie a komunikace/ 2	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓
	Volitelný	Komunikační dovednosti v praxi lékaře/ 1 Paliativní péče/ 1 Psychosomatická medicína/ 1 Rozvoj všímavosti pro zvládnání stresu/ 1	✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓
LF UK – Plzeň	Povinný	Lékařská psychologie a etika	✓	✓	✓	✓	✓	
	Volitelný							
LF UK – Hradec Králové	Povinný	Psychologická propedeutika/ 1 Lékařská psychologie a komunikace s nemocným/ 2	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	
	Volitelný	Psychologie medika/ 1		✓	✓	✓		

		Základy psychoterapie/ 1 Psychoterapie/ 1 Rodinná terapie/ 1	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓				
LF MU Brno	Povinný	Lékařská psychologie a somatika/ 2	✓	✓	✓	✓	✓	
	Volitelný	Hypnóza v lékařské praxi/ 1 Paliativní medicína/ 1 Sebezkušenostní a rozvojová skupina/ 1 Mindfulness-based Stress Reduction	✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓	✓
LF UP Olomouc	Povinný	Lékařská psychologie 1, 2/ 2 Komunikace s pacientem v praxi/ 1	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	
	Volitelný	Komunikace s handicapovanými pacienty/ 1 Paliativní medicína 1, 2/ 2 Relaxace a imaginace v psychiatrii/ 1 Psychologické aspekty v péči o pacienta se závažným onemocněním/ 2 Psychosomatická medicína/ 1 Komunikace s osobami se sluchovým postižením/ 1	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓

Zdroj: vlastní zpracování dle Studijní informační systém Univerzity Karlovy, 2019; Masarykova univerzita, 2019; Lékařská fakulta Univerzity Palackého, 2019

Příloha 2.

Scénář fokusní skupiny s porodníky

Fáze	Kroky	Pomůcky
Příprava	<p>Vytvoření scénáře FG včetně hlavních otázek, cíle a času</p> <p>Odsouhlasení realizace výzkumu vedením nemocnice</p> <p>Motivace účastníků pro výzkum</p> <p>Vytvoření časového plánu, zařazení do skupin dle rozpisu služeb</p> <p>Zajištění občerstvení</p> <p>Zajištění místnosti</p> <p>Příprava záznamového zařízení – diktafon</p>	<p>Dopis řediteli s vysvětlením účelu</p> <p>Dopis lékařům s vysvětlením cíle a průběhu</p> <p>Spolupráce s asistentkou</p> <p>Učebna v nemocnici</p> <p>Diktafon</p>
Organizace	<p>Příchod 1 hodina předem</p> <p>Příprava místnosti – kruhové rozložení židlí okolo stolu</p> <p>Příprava podkladů, občerstvení</p> <p>Domluva s asistentkou, zda jsou všichni přítomni, případně upravení skupin</p>	<p>Jmenovky, tužky, papíry, flip chart, fixy, lepící barevné moderační lístky</p> <p>Občerstvení – minerálka, ovoce</p>
Zahájení, přivítání	<p>Představení sebe, představení účastníků (identifikační znaky – délka praxe), napsat jmenovky,</p> <p>Úvodní kolečko s čím jsou tady pro uvolnění napětí</p> <p>Souhlas s nahráváním, informovaný souhlas</p> <p>Vysvětlení účelu, popsání a potvrzení si pravidel (mluví jen jeden, vše sem patří, není dobrá či špatná odpověď, vše se zapisuje, výstupy jsou anonymní, slouží pouze účelu DP, budou informováni o výsledku</p>	<p>Diktafon</p> <p>Informovaný souhlas</p> <p>Zápis pravidel na flipchart</p>
Osobní údaje	<p>Účastníci se představili délkou praxe a délkou praxe v porodnici</p> <p>Každý účastník dostal identifikační číslo (číslo skupiny/pořadí účastníka)</p>	
Průběh jednotlivé otázky, Diskuse	<p>Přechodová otázka: Co znamená slovo kompetence? (3 minuty)</p> <p>Klíčová otázka1: Co charakterizuje kompetentního lékaře (25 minut)</p> <p>Doplňující otázka: Vyjádřete procenty poměr odborné/sociální kompetence</p> <p>Klíčová otázka: Co sytí obsah jednotlivých klíčových sociálních kompetencí (25 minut)</p> <p>Klíčová otázka: V čem vidíte výhody/nevýhody/bariéry poskytování SK z pohledu pacienta, lékaře, nemocnice? (30 minut)</p> <p>Doplňující otázka: Jak hodnotíte úroveň rozvinutí sociálních kompetencí na stupnici 0-10, kde byste chtěli být? (3 minuty)</p> <p>Doplňující otázka: Jak hodnotíte úroveň vzdělávání pregraduálního/postgraduálního v oblasti SK, kde by měla být? (3 minuty)</p>	<p>Flip chart, fix, nalepovací moderační lístky, barevné</p>
Závěr	<p>Zpětnovazební kolečko k zjištění zpětné vzaby k FG</p> <p>Poděkování za účast</p>	

Zdroj: vlastní zpracování

Příloha 3.

Scénář rozhovoru s ženami – rodičkami

Fáze	Kroky	Pomůcky
Příprava	Vytvoření schématu rozhovoru včetně hlavních otázek a témat Odsouhlasení realizace výzkumu vedením nemocnice Oslovení žen do výzkumu kontakt: osobní setkání před porodem (představení se, prosba o zapojení se do výzkumu, vysvětlení účelu, délky rozhovoru, domluva místa, získání souhlasu a předání kontaktu) kontakt: telefonický kontakt cca 3-6 týdnů po porodu, domluva osobní schůzky osobní schůzka Zajištění místnosti (psychologická ordinace) Příprava záznamového zařízení – diktafon	Dopis řediteli s možností uskutečnit šetření mezi pacientkami Informovaný souhlas Diktafon
Zahájení, přivítání	Privítání, poděkování, vysvětlení účelu, délky trvání, způsobu práce Souhlas s nahráváním, informovaný souhlas	Diktafon Informovaný souhlas
Uvolnění atmosféry	Upevnění kontaktu prostřednictvím obecnějších otázek, otázky zaměřené na přítomnost (nejprve na cestu a způsob najít ordinace, následovali otázky, jak se má, jak se daří miminku... jak se cítí nyní v souvislosti s rozhovorem)	
Jádro rozhovoru	Otázka vztahující se k názoru: „Jak byste charakterizovala kompetentního lékaře? Jaké vlastnosti, dovednosti, schopnosti by měl mít?“ Co je pro Vás důležité?“ Otázky k tématu těhotenství, porodu „Jaké jsou Vaše zkušenosti? Můžete mi říci víc o období Vašeho těhotenství, porodu – s jakými zkušenostmi jste se setkala? Co Vám vyhovovalo, co naopak chybělo, překáželo“ Otázky k tématu komplikací „Zmínila jste situaci předchozího potratu. Můžete mi říct více, co Vám v této těžké situaci pomáhalo ze strany lékařů nebo naopak chybělo?“ Které vlastnosti, dovednosti jsou nejdůležitější pro Vás? Kdybyste si měla vybrat mezi odborností a psychosociálním přístupem, jak byste se rozhodla? Co je pro Vás důležitější? A proč? Mezi doplňující otázky patřilo: „můžete být prosím konkrétnější, co to přesně pro Vás znamená...“ Další otázky byly zaměřeny na výhody, nevýhody a bariéry poskytování psychosociální péče z pohledu lékaře a pacienta.	
Závěr rozhovoru	Poděkování za čas, otevřenost upřímnost odpovědí Otázka, zda ještě sama chce něco doplnit Jak se cítí a s čím odchází. „Jaké to pro ni bylo?“	
Identifikační a kontextové otázky	Doplnění identifikačních otázek (věk, vzdělání, pořadí porodu, typ porodu)	

Zdroj: vlastní zpracování

Příloha 4.

Popis globálních škál a subškál dotazníku GPOP

Vztah k okolí (kam zaměřujeme svoji pozornost, kde čerpáme energii)	
Extraverze (E) Společenský, má mnoho přátel Nejdříve mluví, pak myslí Preferuje přímou komunikaci Raději pracuje s ostatními	Introverze (I) Má rád klid, ticho, soukromí Potřebuje si věci připravit, promyslet Může mít problémy s komunikací Raději pracuje sám
Způsob vnímání (jak získáváme informace)	
Smyslový typ (S) Praktik, realista Zaměřený na fakta, čísla, přítomnost Spoléhá na zkušenost Raději věci dělá, než o nich přemýšlí Chce jasné instrukce	Intuitivní typ (N) Vizionář Zaměřený na ideje, možnosti, budoucnost Řídí se intuicí Hledá příčiny a vztahy Rád řeší nové úkoly, nesnáší rutinu
Způsob rozhodování (na základě čeho se rozhodujeme)	
Myšlení (T) Neosobní, zaměřený na výkon, chladný Rozhoduje se na základě faktů, logiky Neprojevuje emoce Nevadí mu jít do konfliktu, jde o věc	Cítění (F) Osobní, se zájmem o druhé, empatický Rozhoduje se na základě pocitů, emocí Citlivý vůči vztahům a atmosféře Vyhýbá se konfliktům
Způsob jednání (jak si organizujeme život)	
Orientace na rozhodování (J) Rád věci dokončuje Preferuje řád, stabilitu Je plánovitý, dodržuje termíny Je na něj spolehnoutí Nové, nečekané věci ho mohou zaskočit	Orientace na vnímání (P) Má rád otevřené věci, možnosti Dělá věci na poslední chvíli Méně spolehlivý, odkládá věci Dobrý improvizátor
Reakce na stres	
Napětí (A) Vnímá spíše negativní stránky života Přemýšlí o problémech Nesmělý a nejistý Negativně laděný a reaktivní	Uvolnění (G) Vnímá spíše pozitivní stránky života Vyrovnaný Sebevědomý Optimistický a bezstarostný Pozitivně laděný a proaktivní

Zdroj: vlastní zpracování dle Bents, Blank 2009; Čakrt, 2017

Příloha 5.

Přehled kognitivních stylů GPOP

Smyslový (S) styl s převahou myšlení (T) – systematický (ST)			
Silné stránky	Slabé stránky	Komunikace	Způsob učení se
<p>Smysl pro pořádek, kontrolu a jistotu</p> <p>Preferují konkrétní, přesná, měřitelná a hmatatelná data</p> <p>Rádi postupují podle osvědčených postupů</p> <p>Houževnatost, vytrvalost</p> <p>Rychlé a definitivní vyřešení problému</p> <p>Objektivita, věcnost</p> <p>Pilní, pracovití, předvídatelní</p>	<p>Nedůvěra ke kvalitativním a subjektivním údajům</p> <p>Neradi jdou do rizika, neradi mají novinky</p> <p>Málo vnímaví k mezilidským vztahům, potřebám a emocím</p> <p>Inklinují ke skepsi a pesimismu</p> <p>Ulpívají v minulosti a rutině</p>	<p>Nezaujatě a objektivně sdělí možnosti a varianty</p> <p>Klidně, věcně, otevřeně sdělí fakta</p> <p>Nedává najevo emce, nahlas nelituje</p> <p>Nediskutuje, nespekuluje o možnostech</p>	<p>Preferují podložená fakta</p> <p>Praktické a užitečné příklady</p> <p>Přehlednost a přesnost</p> <p>Přímé pozorování</p>
Smyslový (S) styl s převahou citění (F) – procesuální (SF)			
<p>Preferují konkrétní, přesná, měřitelná a hmatatelná data</p> <p>Schopni přijímat uvážlivé riziko</p> <p>Žijí přítomností</p> <p>Jsou schopni měnit svoje stanoviska</p> <p>Dávají přesnost harmonii a souladu</p> <p>Žijí přítomností</p>	<p>Projevují zájem o lidi, jejich potřeby, emoce</p> <p>Nejsou otevření novým nápadům a inovativním řešením</p> <p>Nebaví je abstraktní teorie</p> <p>Nedokáží se prosadit, raději ustoupí - snadno vyhoví na úkor sebe</p> <p>Nemají rádi nejednoznačnost a nejistotu</p>	<p>Rádi přesvědčují a vyjednávávají</p> <p>Nemají rádi konflikty</p> <p>Dávají přednost společnému rozhodování</p> <p>Mají rádi rozhovory a diskuse</p> <p>Poskytují fakta srozumitelně a vřídne</p> <p>Poskytují podporu</p> <p>Naslouchají</p>	<p>Preferují konkrétní a prakticky uchopitelné, aplikovatelné (ne teorie)</p> <p>Rádi diskutují, preferují spolupráci</p> <p>Skupinová práce</p> <p>Mají rádi strukturu, měřitelné výsledky</p> <p>Učí se zkušeností</p> <p>Mají rádi povzbuzení a orientaci na studenta</p> <p>Preferují interaktivitu</p>
Intuitivní (N) styl s převahou citění (F) – katalytický (NF)			
<p>Má osobní charisma</p> <p>Projevuje zaujatou pozornost a péči o lidi</p> <p>Největší dispozice k empatii</p> <p>Dobře se rozhodují v nejasných situacích a řeší špatně strukturované problémy</p> <p>Tvořivý přístup, odmítají tradiční postupy</p> <p>Trpělivost při řešení vleklých a nejasných problémů</p>	<p>Rozhodují se příliš podle osobních preferencí a sympatií</p> <p>Potřebují neustálou podporu a ocenění</p> <p>Mohou mít tendenci zavděčit se všem</p> <p>Riziko syndromu vyhoření</p> <p>Působí vágně a vyhýbavě</p> <p>Idealisticky a nekriticky se pro něco nadchnou</p>	<p>Preferují participativní styl práce</p> <p>Rádi používají metafor a analogií,</p> <p>Hledají souvislosti a možnosti, variantní postupy</p> <p>Pracují s dojmy</p> <p>Snaha o porozumění</p> <p>Naslouchají</p> <p>Preferují teoretické diskuse,</p> <p>Přibližní a nekonkrétní</p> <p>Hledají spolupráci, nemají rádi konflikty</p> <p>Ctí autonomii pacienta</p>	<p>Preferují představivost a kreativitu</p> <p>Mají rádi abstrakce</p> <p>Mají rádi individuální přístup a osobní zájem</p> <p>Preferují pestrost metod</p> <p>Preferují interaktivitu</p> <p>Vází si celoživotního vzdělávání</p>
Intuitivní (N) s převahou myšlení (T) – spekulativní			
<p>Mají rádi novinky, pokrok</p> <p>Analyzují a hledají možnosti</p> <p>Vidí souvislosti, příležitosti</p> <p>Mají rádi změnu a vývoj dopředu</p>	<p>Nemají rádi pravidla, mají sklon je obcházet</p> <p>Působí dojemem ozařivosti a chladu</p> <p>Udržují si odstup</p> <p>Mají sklon příliš teoretizovat</p>	<p>Jejich projev může působit povýšenecky, mentorujícím způsobem</p> <p>Vyjadřují se obecně a komplexně</p>	<p>Učí se analyticky, preferují abstraktní teorie a koncepty</p> <p>Soustředějí se na souvislosti</p> <p>Rutina je nudí</p> <p>Potřebují výzvu a učitele si vážít</p>

	Vystupují z pozice autority	Jsou věcní, struční, úsporní, otevření a přímí Vyjadřují nadřazenost Jdou k cíli a příliš nevysvětlují Sdělují racionální argumenty	Potřebují zajímavé podněty Radi diskutují a zaujmají kritická stanoviska Rychle ztrácejí zájem Zastávají celoživotní a reflektující učení Mají rádi akci a změnu
--	-----------------------------	--	--

Zdroj: vlastní zpracování dle Bents, Blank, 2009; Čákr, 2017

Příloha 6.

Přehled sekundárních a primárních škál dotazníku ISK

Sociální orientace SO
<p>Budování vztahů s jinými, do jaké míry se proband aktivně zajímá o lidi kolem sebe, naslouchá jim, hledá k nim cestu, dává jim najevo zájem o ně, snaží se najít společný jazyk, porozumění a usiluje o společnou akci, případně dosažení kompromisního názoru či rozhodnutí</p> <p>Prosocialita (PRO) Angažovanost ve vztahu k druhým, ochota pomoci</p> <p>Převzetí perspektivy (PPE) Schopnost vžít se do druhého člověka a podívat se na věc z jeho perspektivy</p> <p>Pluralita hodnot (PHO) Tolerance a otevřenost vůči postojům a názorům druhých</p> <p>Ochota ke kompromisu (KOM) Snaha o vzájemné vyvážení zájmů v konfliktu</p> <p>Naslouchání (NAS) Rozsah naslouchání při rozhovorech</p>
Ofenzivita OF
<p>Míra aktivity/pasivity v sociálních vztazích, míra asertivity, ochota bojovat za své zájmy, vymezovat se vůči jiným osobám, hájit své názory a ochota jít do konfliktu, aniž by je záměrně vyvolával</p> <p>Schopnost prosadit se (SPR) Schopnost prosadit svoje zájmy, pokud proti stojí zájmy druhé strany</p> <p>Ochota ke konfliktu (OKF) Ochota postavit se čelem konfliktu a neoddalovat řešení</p> <p>Extraverze (EXT) Aktivní navazování kontaktu s druhými, podnikavost</p> <p>Rozhodnost (ROZ) Schopnost hledat a postavit se za tu nejlepší možnost, která bude vyhovovat vlastním zájmům a zohledňovat požadavky okolí. Schopnost rozhodnout se a neoddalovat rozhodnutí a řešení</p>
Sebeovládání (SEB)
<p>Měří odolnost vůči psychické zátěži a stresu. Schopnost flexibilního a racionálního chování, vnímání sebe sama jako aktivního činitele</p> <p>Sebekontrola (SEK) Schopnost člověka racionálně aktivně řídit vlastní chování v zátěžových situacích. Jednat s klidem.</p> <p>Emoční stabilita (EST) Emoční vyrovnanost, nepodléhání výkyvům nálad, převažující pozitivní nálada, předvídatelnost a spolehlivost i v zátěžových situacích.</p> <p>Flexibilita (FCH) Schopnost člověka přizpůsobit svoje chování situaci a druhým lidem. Schopnost naplňovat rolová očekávání a schopnost reagovat na proměny rámcových podmínek.</p> <p>Internalita (INT) Přesvědčení člověka, že je sám zodpovědný za události ve svém životě a schopnost nést důsledky vlastního chování. Vnímání sebe sama za příčinu událostí.</p>
Reflexibilita (RE)
<p>Schopnost zkoncentrovat svou pozornost na svoje vlastní chování a na chování partnera, ale také na vliv svého chování na chování druhých a na základě získaných informací pak své chování měnit, přizpůsobovat, upravovat.</p> <p>Sebeprezentace (SEP) Schopnost člověka zapůsobit žádoucím dojmem na druhé, vnímat nároky sociálního prostředí</p> <p>Přímá pozornost k sobě (PPS) Schopnost reflektovat vlastní chování, sebereflexe</p> <p>Nepřímá pozornost k sobě (NPS) Schopnost vnímat, jak osoba působí na druhé. Schopnost dozvídat se něco o sobě z reakcí druhých. Schopnost přizpůsobit se a předejít tak konfliktu.</p> <p>Vnímání osob (VNO) Správný odhad potřeb partnera a jeho chování. Schopnost přizpůsobit svoje jednání určité osobě. Schopnost individuálního přístupu.</p>

Zdroj: vlastní zpracování dle Hoskovicová, Vašek, 2017

Příloha 7

Motivační dopis nemocnicím

Vážený pane řediteli, přednosto, primáři

Ráda bych Vás touto cestou požádala o spolupráci a zařadila Vaši porodnici/porodnické oddělení do výzkumu, který je součástí mé disertační práce. Výzkum je zaměřen na osobnostní a sociální kompetence (dovednosti) lékaře – porodníka a má napomoci jejich rozvoji v rámci pregraduálního a postgraduálního vzdělávání.

Dílčím cílem výzkumu je zjistit úroveň sociálních kompetencí lékařů – porodníků a jejich vazbu na osobnostní profil lékaře, což umožní zacílit vzdělávání na konkrétní rozvojové potřeby lékaře a povede k personifikaci vzdělávání (vzdělávání zaměřené na studenta). To přivede do praxe lékaře, kteří si budou jistí ve své specializaci, a zároveň budou schopni zvládat složité psychosociální situace a tím bude i docházet k prevenci tolik obávaného syndromu vyhoření u lékařů.

Chci Vás požádat, zda by ve Vaší porodnici/porodnickém oddělení mohl proběhnout sběr dat u lékařů – porodníků prostřednictvím dvou osobnostních dotazníků. Účastí mohou lékaři získat informace o svém osobnostním profilu a úrovni jejich sociálních kompetencí (silné a slabé stránky, rozvojové potřeby). Porodnice pak může získat přehled o celkové úrovni sociálních kompetencí lékařů v jejich porodnici. Účast ve výzkumu je pro lékaře dobrovolná a sběr dat anonymní.

Pokud účast ve výzkumu umožníte, bude Vaší porodnici zaslán odkaz, kde budou moci lékaři vyplnit oba dotazníky on-line. Po zpracování výsledků Vaše porodnice dostane výsledky zpracované v rámci celého výzkumu. Pokud budou mít zájem o výsledky samotní lékaři, mohou mě kontaktovat a jejich výsledky jim budou zaslány na jejich e-mailovou adresu.

Pokud souhlasíte se sběrem dat ve Vaší porodnici, prosím odpovězte na tento e-mail co nejdříve, aby mohl být sběr dat zahájen, ráda bych jej uskutečnila v období září – říjen.

Děkuji za pomoc a podporu

PhDr. Lenka Emrová,

studentka Ph.D. programu na Katedře psychologie FFUK

Příloha 8.

Písemný informovaný souhlas s účastí ve výzkumu – porodníci

Účel: Jste zván/a k účasti ve výzkumu v rámci disertační práce s názvem Osobnostní a sociální kompetence lékaře – porodníka a možnosti jejich rozvoje, která je realizována na Katedře psychologie FFUK a probíhá pod odborným vedením školitelky PhDr. Ivy Štětovské, Ph.D.

Cílem této části výzkumu je získat Vaše názory, zkušenosti a postoje k tomuto tématu. Klíčovou otázkou je: „Jaké jsou důležité schopnosti, vlastnosti a dovednosti ideálního porodníka“. Cílem celé práce je zjistit jaké jsou významné sociální kompetence porodníka a jak souvisí jejich míra rozvinutí s jejich osobnostními preferencemi. Zajímá nás rozdíl ve vnímání sociálních kompetencí z pohledu porodníka a z pohledu rodičky. Výstupem bude přehled důležitých a očekávaných schopností, vlastností a dovedností. Fokální skupina bude trvat 90 minut.

Možná rizika: I když nejsou známa žádná konkrétní rizika spojená s tímto výzkumem, některé informace mohou být citlivé. Také otázky spojené s tímto tématem mohou být zdrojem stresu. Kdykoliv můžete odstoupit v průběhu výzkumu nebo neodpovědět na položenou otázku, která je pro Vás nepřijemná.

Možný zisk: Z účasti na výzkumu neplyne žádný přímý zisk. Výsledky výzkumu budou mít vědecký význam a mohou přispět ke zvýšení spokojenosti jak porodníků, tak rodiček.

Anonymita: Data získaná v této studii jsou přísně anonymní. Veškeré odpovědi jsou vedeny pod kódem nikoli pod jménem. Audiozáznam bude po přepsání vymazán. Přepisy jsou vedeny a archivovány pod číselným kódem.

Právo vystoupit z účasti na výzkumu: Účastník má právo ukončit účast na výzkumu v jakékoliv fázi výzkumu do doby než je výzkum ukončen (odevzdání disertační práce).

V případě jakýchkoliv dalších otázek spojených s účastí ve výzkumu je možné získat informace na tomto kontaktu: PhDr. Lenka Emrová, lenka.emrova@seznam.cz

Děkuji za pomoc při výzkumu a za spolupráci
Lenka Emrová, výzkumník

Souhlasím s účastí ve výzkumu. Přečetl/a jsem si výše uvedené podmínky.

Podpis/Datum:

Příloha 9.

Písemný informovaný souhlas s účastí ve výzkumu – rodičky

Účel: Jste zvána k účasti ve výzkumu v rámci disertační práce s názvem Osobnostní a sociální kompetence lékaře – porodníka a možnosti jejich rozvoje, která je realizována na Katedře psychologie FFUK a probíhá pod odborným vedením školitelky PhDr. Ivy Štětovské, Ph.D.

Cílem této části výzkumu je získat Vaše názory, zkušenosti a postoje k tomuto tématu. Klíčovou otázkou je: „Jaké jsou důležité schopnosti, vlastnosti a dovednosti ideálního porodníka“. Cílem celé práce je zjistit jaké jsou významné sociální kompetence porodníka a jak souvisí jejich míra rozvinutí s jejich osobnostními preferencemi. Zajímá nás rozdíl ve vnímání sociálních kompetencí z pohledu porodníka a z pohledu rodičky. Výstupem bude přehled důležitých a očekávaných schopností, vlastností a dovedností. Rozhovor bude trvat cca 60 minut.

Možná rizika: I když nejsou známa žádná konkrétní rizika spojená s tímto výzkumem, některé informace mohou být citlivé. Také otázky spojené s tímto tématem mohou být zdrojem stresu. Kdykoliv můžete odstoupit v průběhu výzkumu nebo neodpovědět na položenou otázku, která je pro Vás nepřijemná.

Možný zisk: Z účasti na výzkumu neplyne žádný přímý zisk. Výsledky výzkumu budou mít vědecký význam a mohou přispět ke zvýšení spokojenosti jak porodníků, tak rodiček.

Anonymita: Data získaná v této studii jsou přísně anonymní. Veškeré odpovědi jsou vedeny pod kódem nikoli pod jménem. Audiozáznam bude po přepsání vymazán. Přepisy jsou vedeny a archivovány pod číselným kódem.

Právo vystoupit z účasti na výzkumu: Účastník má právo ukončit účast na výzkumu v jakékoli fázi výzkumu do doby než je výzkum ukončen (odevzdání disertační práce).

V případě jakýchkoli dalších otázek spojených s účastí ve výzkumu je možné získat informace na tomto kontaktu: PhDr. Lenka Emrová, lenka.emrova@seznam.cz

Děkuji za pomoc při výzkumu a za spolupráci
Lenka Emrová, výzkumník

Souhlasím s účastí ve výzkumu. Přečetla jsem si výše uvedené podmínky.

Podpis/Datum:

Příloha 10.

Motivační a informační dopis porodníkům k účasti v kvantitativní části výzkumu

Vážený pane doktore, vážená paní doktorko

Ráda bych Vás ještě jednou požádala o spolupráci na výzkumu v rámci mé disertace Osobnostní a sociální kompetence lékaře – porodníka.

Tentokrát by se jednalo o **vyplnění dvou osobnostních dotazníků** – jeden je zaměřený na zjištění osobnostního profilu a druhý na úroveň sociálních kompetencí. Konkrétně mě zajímá, do jaké míry určitý osobnostní profil koreluje s úrovní rozvinutých sociálních kompetencí. Získaná data umožní zacílit vzdělávání v sociálních kompetencích na konkrétní rozvojové potřeby lékaře a povede k personifikaci vzdělávání (vzdělávání zaměřené na studenta). Pro Vás to může být **příležitost dozvědět se více o sobě a svých sociálních kompetencích**, včetně týmové spolupráce apod. Účast ve výzkumu je samozřejmě dobrovolná a anonymní.

Jsou tři možnosti, jak se můžete zapojit:

- 1) vyplnit dotazníky on-line a přispět dobré věci – výsledky budou zpracovávány v rámci všech účastníků výzkumu (300 lékařů z různých porodnic)**
- 2) vyplnit dotazníky on-line a zároveň získat podrobný profil své osobnosti a úroveň sociálních kompetencí ve dvou podrobných výstupních zprávách**
- 3) vyplnit dotazníky on-line, získat podrobný profil své osobnosti a sociálních kompetencí + individuální zpětnou vazbu**

Je jen na Vás, jak se rozhodnete. Budu Vám vděčná za variantu 1, ale ráda s Vámi Vaše výsledky osobně proberu. Pokud se chcete zapojit do výzkumu, dejte mi vědět odpovědí na tento e-mail zároveň s variantou, o kterou máte zájem, a já Vám pošlu odkaz, kde budete moci dotazníky vyplnit.

Sběr dat bych ráda uskutečnila v měsících září až prosinec. Pokud víte o někom, kdo by se rád zapojil a zjistil něco o sobě, určitě mu dejte ně mě kontakt - potřebuji 300 lékařů - porodníků.

Těším se na Vás na semináři 23.9, kde Vás seznámím s výsledky proběhlých fokusních skupin a rozhovorů s pacientkami a kde bude prostor pro jistě zajímavou diskusi.

Děkuji mnohokrát za pomoc a podporu
PhDr. Lenka Emrová

Příloha 11.

Přehled sociálních kompetencí lékaře-porodníka

Kompetence	Subkompetence	Složky	Stručná charakteristika
Intrapersonální	Kognitivní schopnosti	Originalita	Schopen nalézat neotřelá řešení. Schopný vidět detaily, být věčný a konkrétní, schopen nadhledu
		Schopnost analýzy a věcnost	
		Hledání souvislostí a nadhled	
	Sebeřízení	Organizační schopnosti	Schopen vidět svoje slabé a silné stránky i svoje limity, uznává chybu, umí stanovit priority a je odolný vůči stresu
		Odolnost vůči stresu	
		Schopnost sebereflexe	
Sebemotivace a motivace druhých	Zdůvodňování a hodnocení	Schopen stálého zdokonalování sebe i druhých, pracuje se zpětnou vazbou	
	Motivace druhých		
Emocionální	Vnímání emocí vlastních i emocí druhých	Reflexe vlastních emocí	Je dobře v kontaktu se svými emocemi i s emocemi druhých
		Reflexe emocí druhých	
	Pojmenovávání emocí vlastních i druhých	Vyjadřování vlastních emocí	Umí vyjadřovat a pojmenovávat emoce svoje i druhých, nepotlačuje je, ani neodmítá
		Pojmenovávání emocí druhých	
	Regulace emocí vlastních i druhých	Regulace vlastních emocí	Dokáže zachovat klidnou hlavu v emočně vypjatých situacích, je nezávislý na emocích druhých
		Regulace emocí druhých lidí	
Interpersonální	Péče zaměřená na pacienta	Naslouchání a zájem	Je zaměřený na pacienta, jeho potřeby, vidí jak biomedicínské, tak sociálně psychologické aspekty, uplatňuje partnerský přístup
		Partnerský přístup	
		Holistický přístup	
	Spolupráce a týmová práce	Sdílené rozhodování	Usiluje o spolupráci, jak s pacientem a jeho rodinou, tak kolegy v týmu i mezioborově
Týmová práce			
Komunikační	Přesvědčivost a vliv	Poskytování informací	Je srozumitelný a přesvědčivý ve svém sdělení, pacient má dostatek informací a důvěřuje jim
		Vyhledávání informací	
		Ověřování informací	
	Vyjadřování empatie	Aktivní naslouchání	Zajímá se o potřeby i pocity pacienta opravdově a zúčastněně. Je autentický, nesoudí a nehodnotí.
		Neverbální komunikace	
		Já sdělení	
	Sdílené rozhodování	Efektivní vedení dialogu	Používá dialogické a nedirektivní metody rozhovoru i při řešení konfliktu
		Hledání řešení	

A. Intrapersonální kompetence

Stručná charakteristika kompetence: lékař/ka – porodník si je vědom/a své vlastní hodnoty; schopný/á realisticky posuzovat sám sebe, vědom/a si svých limitů, ochoten/na se dále rozvíjet, pomáhá rozvíjet se druhým. Je svým vlastním manažerem, plánovitě, se zaměřením na cíl uplatňuje svoje odborné znalosti; je schopen/na hledat tvořivá řešení; dávat věci do kontextu, poznávat souvislosti; zvažovat šance a rizika; je motivovaný/á, dokáže relaxovat, oddělit práci a osobní život, čelit náročným situacím a stresu.

I. Kognitivní schopnosti:

Originalita

- Uvažuje ve variantách
- Přizpůsobuje svoje chování, změní-li se situace – flexibilní
- Problémy bere jako výzvu
- Schopnost nalézat neobvyklá řešení

Schopnost analýzy a věcnost

- Všímá si detailů
- Odlišuje podstatné a nepodstatné
- Hledá klady a zápory, ze všech hledisek
- Dokáže být konkrétní a přesný
- Umí zdůvodnit „proč“

Hledání souvislostí a nadhled

- Dokáže předvídat
- Dokáže zobecňovat

- Dokáže porovnávat
- Umí porozumět souvislostem
- Umí nalézt příčiny

II. Sebeřízení:

Organizační schopnosti

- Je rozhodný – jde za svým
- Stanovuje směr
- Dotahuje do konce
- Umí stanovit priority
- Umí pracovat s časem

Odolnost vůči stresu

- Stres na něm není patrný
- Ve stresu zachovává své pracovní tempo
- Dílčí neúspěchy jej neodradí
- Konstruktivně zvládá překážky
- Usiluje o osobní pohodu
- Je příkladem ve svém životním stylu

Schopnost sebereflexe

- Zná své slabé a silné stránky
- Je si vědom svých limitů
- Dokáže si říci o pomoc
- Akceptuje chybu

- Dokáže zvážit rizika
- Projevuje zdravou sebedůvěru

III. Sebemotivace a motivace druhých:

Zdůvodňování a hodnocení

- Dokáže se poučit ze zpětné vazby
- Stanovuje si reálné cíle a konkrétní úkoly
- Umí si poskytnout realistickou zpětnou vazbu
- Má jasnou představu o svém rozvoji
- Je ochoten neustále se rozvíjet

Motivace druhých

- Konkrétně popisuje chování – nehodnotí – je věcný
- Dává prostor pro vyjádření
- Oceňuje pohledy druhých
- Povzbuzuje, podporuje ostatní
- Zajímá se o názory ostatních
- Hledá řešení, možnosti nikoli hrozby

B. Emocionální kompetence

Stručná charakteristika kompetence: lékař/ka – porodník je schopen vnímat a rozumět vlastním emocím a emocím druhých, dokáže je regulovat a kultivovat, orientuje se v komplexních vztahových situacích a adekvátně je řeší, je schopen/na posoudit, jaké řešení je v dané situaci správné, a tato etická hlediska zohlednit ve svém jednání

I. Vnímání emocí vlastních i emocí druhých:

Reflexe vlastních emocí

- Dokáže rozpoznat a rozumět tomu, jak se cítí
- Je otevřený vůči vlastním pozitivním i negativním emocím, dokáže je přijímat
- Prožívá svoje emoce, nepotlačuje je
- Jedná v zájmu svých vlastních potřeb a hodnot

Reflexe emocí druhých – empatie

- Dokáže rozpoznat, jak se cítí druzí
- Dokáže vnímat chování protějšku, jeho nálady, potřeby
- Dává prostor pro emoce druhých, neodmítá je, zjišťuje je a jejich příčiny
- Dokáže správně interpretovat reakce druhého
- Dokáže prožívat, jak prožívají druzí, je schopen cítit bolest druhé strany a vyjádřit odpovídající účast

II. Vyjadřování emocí vlastních i emocí druhých:

Vyjadřování vlastních emocí

- Dokáže pojmenovat svoje emoce
- Nebojí se vyjádřit svoje emoce, jak pozitivní, tak negativní
- Dokáže vyjádřit porozumění a pochopení sobě sama

Pojmenovávání emocí druhých

- Dokáže pojmenovat emoce druhých, je vnímavý vůči jejich síle
- Dokáže vyjádřit porozumění a pochopení druhým lidem
- Nezlehčuje emoce druhých, neodmítá je a nerelativizuje je
- Přemýšlí o tom, jaký dojem vyvolává
- Vytváří pozitivní dojem

III. Regulace emocí vlastních i emocí druhých:

Regulace vlastních emocí

- Je otevřený vůči kritice či jinému názoru
- Dokáže být nezávislý na emocích druhých (nebere osobně)
- Dokáže ovlivnit svoje emocionální projevy

- Umí zachovat „chladnou hlavu“ i v emočně vypjatých situacích a pod tlakem
- Dokáže přizpůsobit svoje jednání situaci – přistupuje individuálně
- Dokáže vycházet s různými typy lidí
- Přistupuje k lidem bez předsudků
- Pěstuje pozitivní emoce

Regulace emocí druhých lidí

- Přijímá emoce druhých a tím je zklidňuje
- Dokáže vyjádřit porozumění a pochopení emocím druhého
- Používá vhodných komunikačních strategií pro zvládnutí konfliktní situace či jedince
- Hledá rovnováhu mezi vlastními potřebami a očekáváními a potřebami druhých

C. Interpersonální kompetence

Stručná charakteristika kompetence: lékař/ka – porodník je schopen/na vnímat sociální situace a vstupovat do nich bez předsudků; budovat a pečovat o vztahy, respektovat odlišnosti, schopen/na týmové práce a sociální odpovědnosti, umí zvládat sociální konflikty, ale také je ochoten a schopen jít do konfliktu a umí ho zvládnout.

I. Péče zaměřená na pacienta:

Naslouchání a zájem

- Má zájem o pacienta a jeho problémy
- Přistupuje k pacientovi jako k jedinečné bytosti (projevuje individuální přístup)
- Projevuje osobní přístup
- V jednání s pacientem se mu plně věnuje verbálně i neverbálně
- Má dostatek času pro pacienta
- Bere vážně jeho názory, emoce, postoje (nezlehčuje, nezesměšňuje)
- Dokáže pacienta podpořit, nestraší
- Nehodnotí a nesoudí pacienta

Partnerský přístup

- Poskytuje partnerský vztah, jedná vztahově rovnocenně (neponižuje)
- Projevuje respekt k potřebám druhých
- Projevuje respekt k odlišnostem
- Do sociálních interakcí vstupuje bez předsudků a s úctou
- Nesoudí, nehodnotí

Holistický přístup

- Vnímá pacienta jako jednotu bio-psycho-sociální – uplatňuje celostní přístup
- Je více zaměřený na pacienta (člověka), méně na nemoc (problém)
- Podporuje aktivitu pacienta v diagnostice i léčení
- Vnímá pacienta jako odborníka na svoji nemoc
- Podporuje samoléčící schopnosti organismu
- Podporuje autonomii pacienta a jeho spoluodpovědnost za uzdravovací proces

II. Spolupráce a týmová práce:

Spolurozhodování (sdílené rozhodování)

- Rozhoduje se konsensuálně – spolu s pacientem
- Zohledňuje názory ostatních

- Hledá možnosti a oboustranně výhodná řešení
- Zohledňuje různé úhly pohledu
- Jedná férově
- Nepoužívá sílu (moc) k dosažení vlastních cílů na úkor druhé strany
- Je konstruktivní – hledá řešení, ne chyby

Týmová práce

- Vždy hledá cesty spolupráce
- Hledá, kdo by mohl spolupracovat
- Vtahuje do spolupráce, motivuje, povzbuzuje
- Podporuje ostatní
- Nabízí pomoc
- Stará se o atmosféru

D. Komunikační kompetence

Stručná charakteristika kompetence: lékař/ka – porodník dokáže sdělovat informace srozumitelným a přiměřeným způsobem, dává prostor pro otázky, zjišťuje informace; aktivně naslouchá, reflektuje emoce na druhé straně, umí vyjádřit porozumění a pochopení; ověřuje si porozumění pacientem; umí vést dialog a zná strukturu rozhovoru; ví, jak dosáhnout oboustranně výhodné dohody, vyvaruje se komunikačním blokům, zabraňuje, případně efektivně zvládá konflikt; účelně využívá neverbální komunikace.

I. Přesvědčivost a vliv

Poskytování informací

- Dokáže vysvětlit (srozumitelně a přiměřeně) co se děje, bude dít, co se může stát
- Dokáže vysvětlit (srozumitelně a přiměřeně) co bude dělat a proč, jaký to bude mít vliv a důsledky
- Dokáže vysvětlit (srozumitelně a přiměřeně) co mohou a co ne
- Dokáže vysvětlit (srozumitelně a přiměřeně) jaké jsou možnosti, jaká jsou rizika
- Minimalizuje používání odborných termínů a žargonu
- Vhodně a srozumitelně argumentuje
- Uvádí příklady

Zjišťování informací

- Dokáže vést dialog
- Klade otevřené otázky, zjišťuje co nejvíce informací, používá „Řekněte mi více“ sdělení

- Poslouchá bez přerušování
- Uzavřené otázky používá pouze k ověřování a shrnování
- Dává prostor pro otázky a odpovídá na ně
- Je ochoten diskutovat

Ověřování informací

- Ověřuje si, zda pacient rozumí informacím
- Kontroluje pochopení
- Opakuje informace a doplňuje
- Shrnuje a potvrzuje si dohodu

II. Vyjadřování empatie

Aktivní naslouchání

- Projevuje zájem, povzbuzuje pacienta k hovoru – klade otevřené otázky
- Nepřerušuje pacienta, povzbuzuje ho pokyvováním hlavou
- Parafrázuje jeho sdělení, aby si ověřil porozumění
- Zrcadlí pacientovy pocity
- Neutěšuje a nezlehčuje pacientovy pocity „to bude dobré, nebojte se, musíte být statečná...“
- Vyhýbá se frázím typu: „vím, jak se cítíte“, „cítím Vaši bolest“
- Dává najevo porozumění a pochopení pro emoce pacienta

Neverbální komunikace

- Vytváří klidné, nerušené prostředí
- Udržuje oční kontakt, přikyvuje, působí klidně a zúčastněně
- Pro uklidnění se dotýká pacienta v bezpečné zóně (předloktí, záda)
- Všímá si neverbálních signálů pacienta a reaguje na ně - reflektuje

Já sdělení

- Mluví za sebe, nepoužívá „bylo by dobré“, „mělo by se“, „měla byste“
- Vyjadřuje svoje obavy, nespokojenosti, strachy, naštvaní
- Dokáže vyjádřit svoje pocity, když emoce/chování pacienta eskaluje
- Používá metody „Já sdělení“ vyjádřením vlastního pocitu ve vztahu k chování pacienta a jeho účinkům
- Dává najevo přání „Přál bych si, abych měl pro Vás lepší zprávy...“ – vyjadřuje účast

III. Sdílené rozhodování

Efektivní vedení dialogu

- Jeho sdělení má jasný sled, strukturu
- Vytváří klidné, nerušené prostředí, čím závažnější téma, tím více
- Navazuje kontakt verbálně i neverbálně
- Zjišťuje důvod návštěvy
- Shromazďuje informace z biomedicínské i psychosociální perspektivy

- Vysvětluje a navrhuje kroky (ověřuje si porozumění)
- Zjišťuje pohled pacienta
- Hledá oboustranně akceptovatelné řešení
- Plánuje a sděluje další postup
- Ověřuje si porozumění a souhlas
- Vyhýbá se poučování, moralizování, kritizování
- Používá a čte vhodně neverbální komunikaci

Hledání řešení

- Při řešení problému zjišťuje, jak situaci vidí pacient – klade otázky
- Společně s pacientem hledá všechny možnosti řešení vzniklého problému bez hodnocení
- Spolu s pacientem analyzuje a zvažuje všechna vzniklá řešení, hledá jejich výhody a nevýhody, rizika
- Společně hledá s pacientem oboustranně akceptovatelné řešení
- Společně s pacientem vytváří akční plán úkolů pro pacienta i lékaře, které vyplývají z přijatého řešení
- Společně s pacientem plánuje kroky, které zjistí efektivitu zvoleného řešení
- Domlouvá termín kontroly a případné reviz

Zdroj: vlastní zpracování

Příloha 12.

Základní charakteristika vzorku osob – GPOP

Variable	Mean	Std.Dev.	Median	Minimum	Maximum	Lower (Quartile)	Upper (Quartile)
Extraverze (E)	41	30	35	1	99	16	65
Energičnost	48	30	45	6	100	21	81
Orientace na společnost	42	30	35	1	99	18	67
Družnost	38	30	30	2	98	13	58
Podnikavost	48	31	44	7	98	22	76
Spontánnost	43	25	44	8	97	23	62
Introverze (I)	60	27	62	6	100	38	82
Poklidnost	57	28	52	17	100	24	79
Orientace na soukromí	60	28	61	12	100	42	89
Rezervovanost	62	27	71	14	100	43	84
Zdrženlivost	56	29	61	5	99	31	81
Uváživost	62	26	66	10	100	39	82
Smysly (S)	73	22	78	25	100	52	94
Praktičnost	70	24	73	16	100	57	95
Konkrétnost	66	26	72	8	99	49	85
Realističnost	64	25	69	5	100	49	87
Odměny konkrétní	72	27	81	29	100	33	94
Stabilita	72	26	79	9	100	64	90
Intuice (N)	33	26	27	0	88	9	50
Inovátorství	40	26	42	2	94	17	62
Abstraktnost	36	27	38	8	91	9	63
Imaginativnost	42	27	35	9	96	22	57
Odměny abstraktní	40	30	42	1	95	15	59
Změna	38	27	32	2	98	17	58
Myšlení (T)	55	30	61	3	100	27	79
Distancovanost	53	31	49	1	99	27	83
Objektivita	61	28	62	8	100	39	86
Autonomie	61	24	57	19	99	51	81
Vůdcovství	47	30	48	5	99	15	72
Kritičnost	50	30	49	7	99	22	76
Cítění (F)	49	30	53	1	95	19	74
Empatie	46	33	37	0	97	14	78
Subjektivita	48	28	48	4	100	21	69
Autenticita	48	25	43	2	94	29	74
Adaptabilita	61	29	64	5	100	35	85
Akceptace	56	28	59	3	99	29	77
Orientace na rozhodování (J)	70	27	78	14	100	49	93
Zaměření na cíl	61	27	67	10	100	36	86
Strukturovanost	68	27	72	11	100	46	92
Spolehlivost	66	31	73	1	100	44	93
Smysl pro detail	53	26	48	10	100	29	71
Stálost	84	19	89	4	100	77	97
Orientace na vnímání (P)	34	29	23	0	92	7	58
Zaměření na proces	39	29	40	1	97	14	55
Impulzivita	36	25	32	5	93	16	52
Uvolněnost	44	30	40	6	98	14	61
Smysl pro celek	47	28	42	6	95	23	71

Otevřenost příležitostem	40	24	27	25	99	25	60
Napětí (A)	54	27	54	6	100	29	79
Skepticismus	54	27	59	23	99	26	80
Nejistota	58	28	60	4	98	38	84
Opatrnost	53	29	57	15	99	19	79
Negativní naladění	59	28	62	15	100	41	80
Pesimismus	56	27	36	15	100	32	78
Uvolnění (G)	50	29	54	0	96	22	74
Důvěřivost	50	29	50	3	98	27	73
Vyrovnanost	47	27	45	8	99	18	64
Smělost	57	29	65	7	100	31	78
Pozitivní naladění	48	27	48	2	99	29	69
Optimismus	57	33	64	2	99	34	86

Zdroj: vlastní data

Příloha 13.

Hrubé skóre jednotlivých globálních škál GPOP

Preference	Průměr	Sm. Odchylka	Minimum	Maximum
E	22,0	14,6	1	56
I	17,7	12,5	0	61
S	28,4	10,5	10	55
N	15,9	9,0	2	37
T	18,9	9,2	6	50
F	24,1	10,5	3	48
J	40,1	15,8	8	80
P	17,4	10,5	2	43
A	9,2	7,4	1	30
G	20,3	9,9	0	40

Zdroj: vlastní data

Příloha 14.

Základní charakteristika vzorku osob - Inventář sociálních kompetencí

Škály	Descriptive Statistics						
	Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower (Quartile)	Upper (Quartile)	Std.Dev.
Sociální orientace	40	36	1	97	7	68	32
Prosocialita	44	52	1	97	14	67	32
Převzetí perspektivy	44	35	1	100	19	64	31
Pluralita hodnot	37	26	1	91	15	63	28
Ochota ke kompromisu	42	40	1	97	8	70	31
Naslouchání	42	47	1	93	15	62	29
Ofenzivita	37	30	1	96	17	63	27
Schopnost prosadit se	46	38	1	98	26	54	26
Ochota ke konfliktu	38	29	1	97	10	54	30
Extraverze	33	29	1	90	9	49	27
Rozhodnost	45	47	1	100	26	59	28
Sebeovládání	57	56	1	100	38	81	29
Sebekontrola	63	70	3	100	39	90	28
Emocionální stabilita	46	38	1	89	20	66	27
Flexibilita chování	48	53	3	98	25	68	25
Internalita	62	71	1	99	36	86	30
Reflexibilita	52	51	1	99	21	83	32
Sebe prezentace	60	62	5	98	34	82	27
Přímá pozornost k sobě	52	48	1	99	25	84	33
Nepřímá pozornost k sobě	51	53	1	95	20	79	30
Vnímání osob	46	54	1	96	25	68	30

Zdroj: vlastní data

Příloha 15.

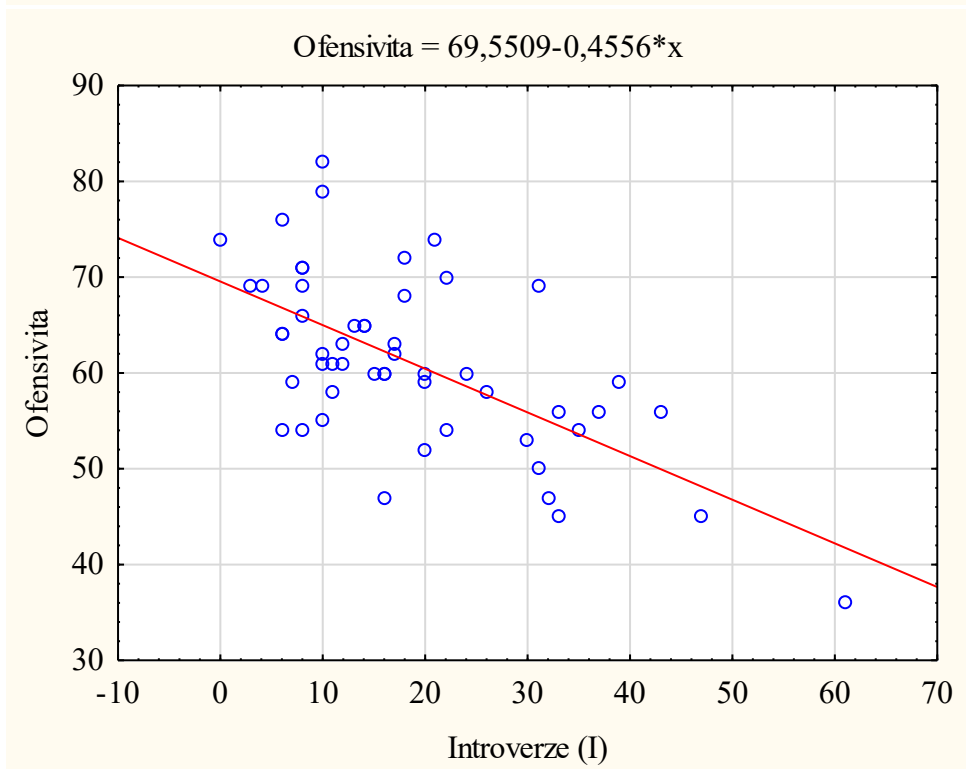
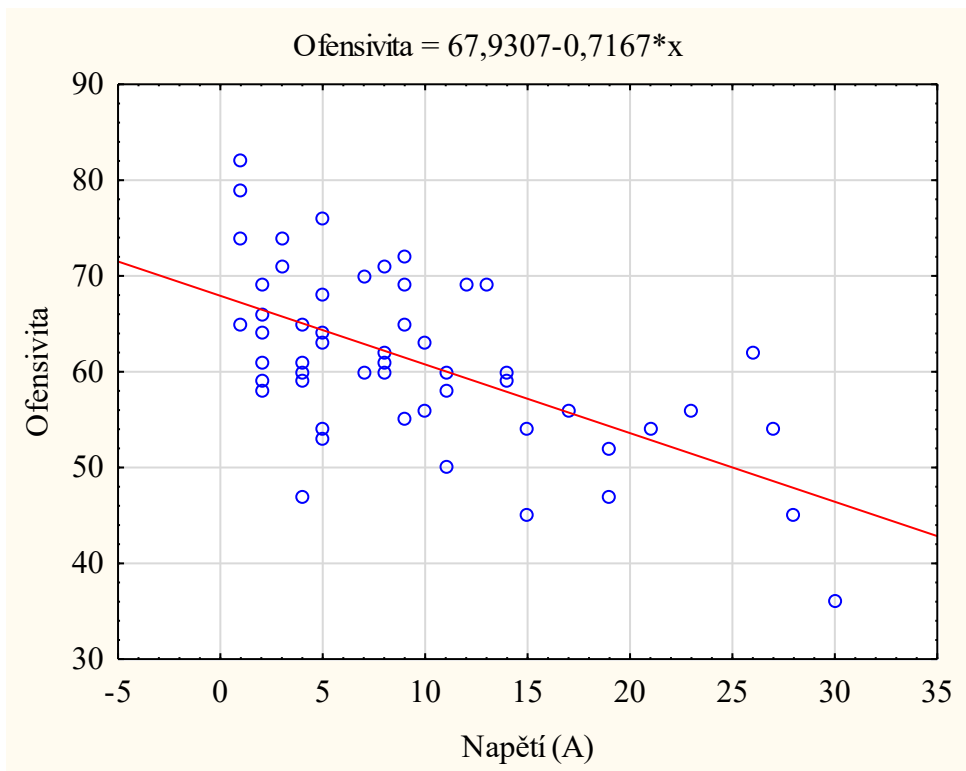
Hrubé skóre sekundárních a primárních škál dotazníku ISK

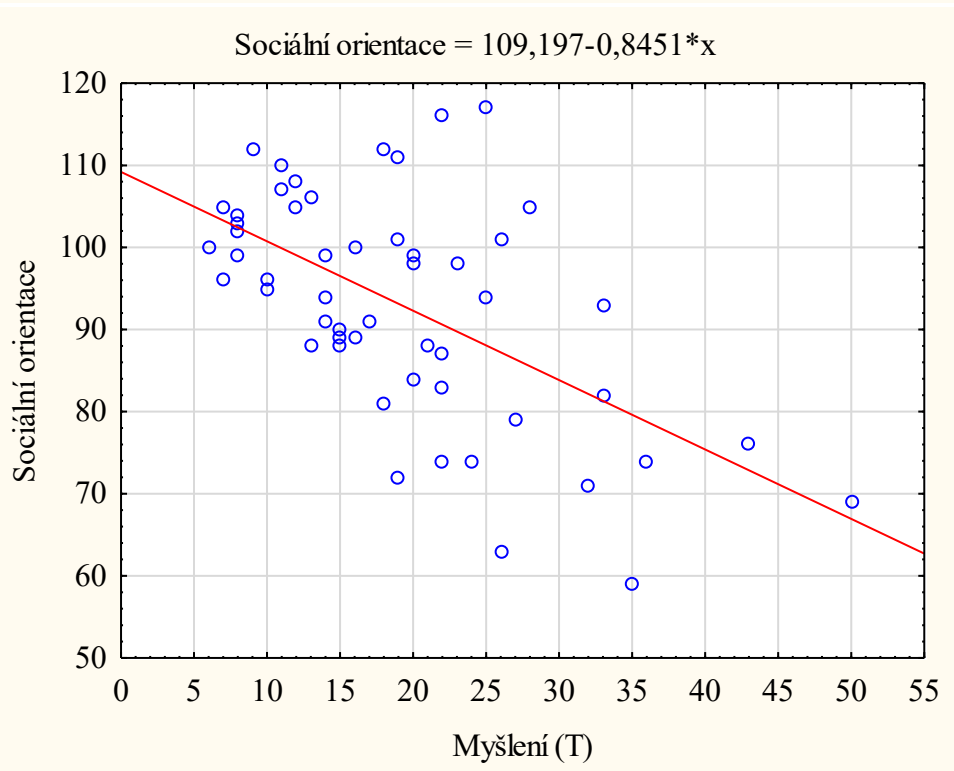
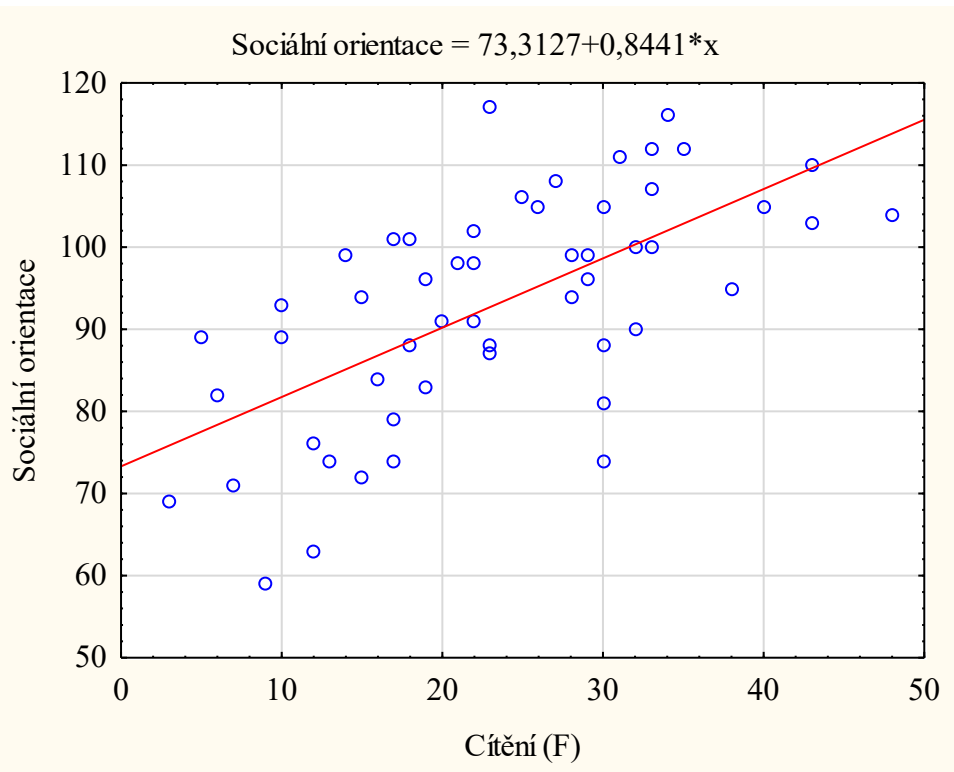
Škály	Mean	Std.Dev	Median	Minimum	Maximum	Lower (Quartil)	Upper (Quartile)
Sociální orientace	93,0	13,8	95,0	59	117	84	103
Prosocialita	21,0	3,6	22,0	11	27	19	23
Převzetí perspektivy	18,1	3,6	18,0	9	24	17	20
Pluralita hodnot	20,5	3,0	20,0	12	26	19	23
Ochota ke kompromisu (15,4	3,3	16,0	8	22	12	18
Naslouchání	18,0	3,2	19,0	10	23	16	20
Ofensivita	61,2	9,1	61,0	36	82	56	68
Schopnost prosadit se	19,0	3,6	19,0	0	26	18	20
Ochota ke konfliktu	10,5	3,1	10,0	5	18	8	12
Extraverze	14,7	3,8	15,0	6	22	12	17
Rozhodnost	16,5	3,5	17,0	9	24	15	18
Sebeovládání	80,3	9,1	80,0	57	99	76	86
Sebekontrola	18,0	2,8	18,0	11	24	16	20
Emocionální stabilita	17,2	3,0	17,0	9	22	15	19
Flexibilita chování	17,6	2,3	18,0	12	23	16	19
Internalita	27,5	3,9	28,0	18	35	25	30
Reflexibilita	70,1	8,9	70,0	46	88	63	76
Sebeprezentace	19,1	2,8	19,0	13	25	17	20
Přímá pozornost k sobě	17,1	3,7	17,0	6	23	15	20
Nepřímá pozornost k sobě	16,7	3,0	17,0	9	22	14	19
Vnímání osob	17,3	3,0	18,0	10	23	16	19

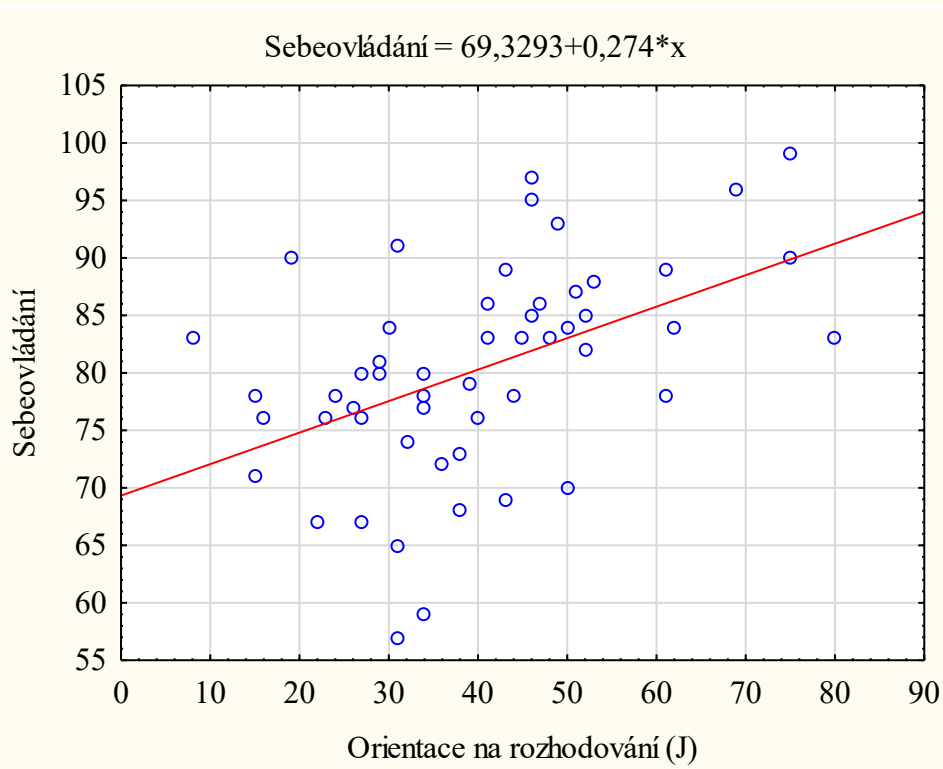
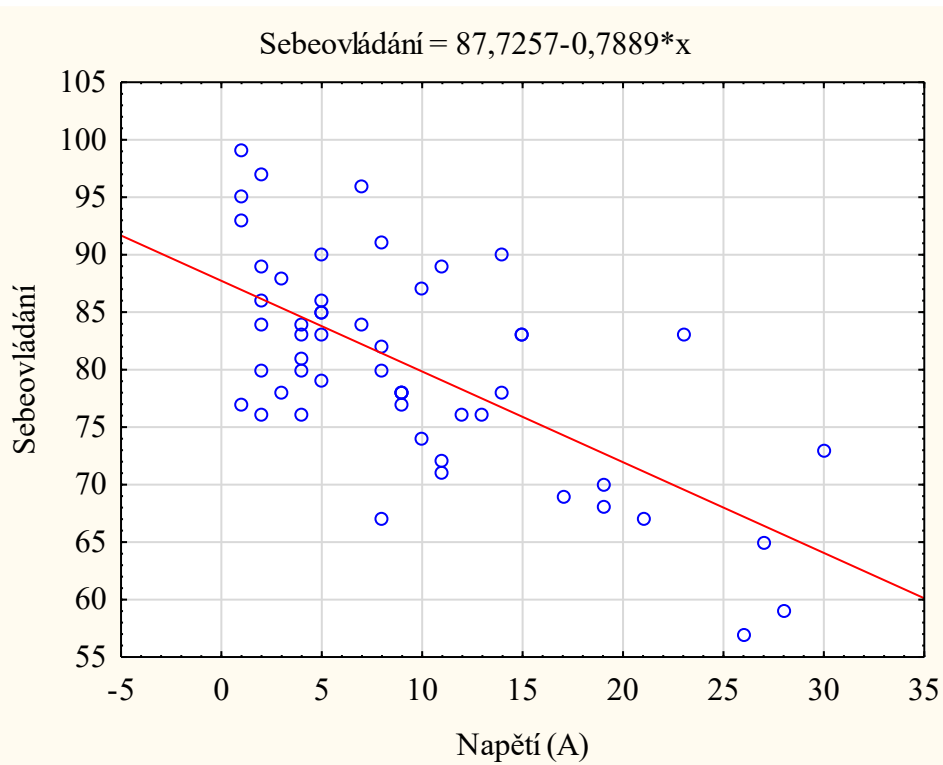
Zdroj: vlastní data

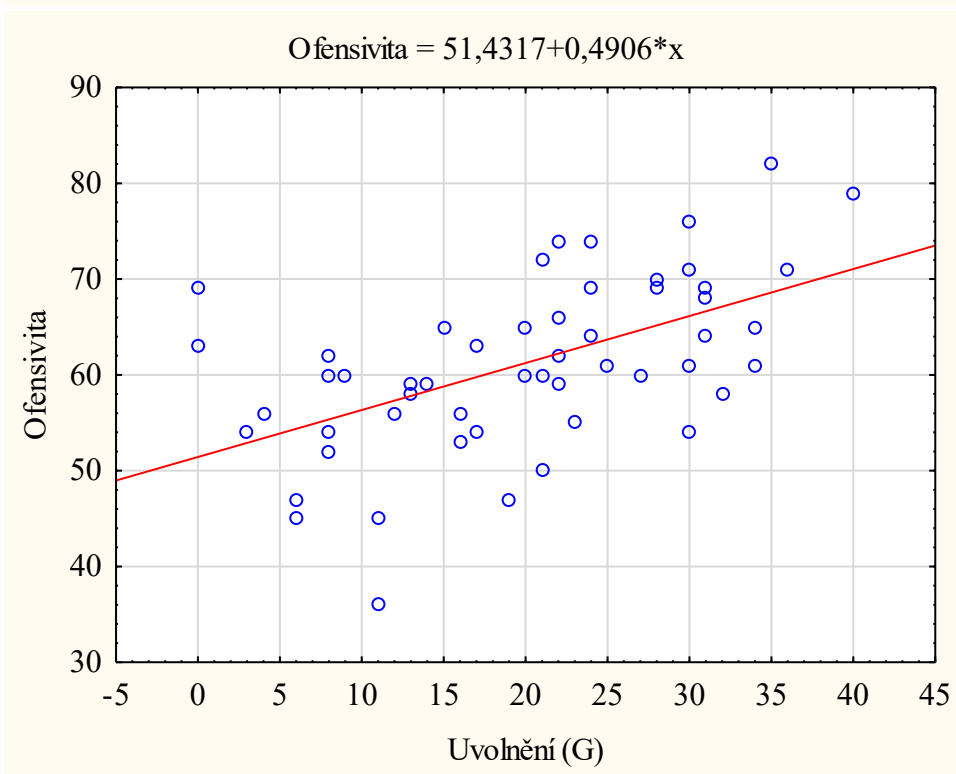
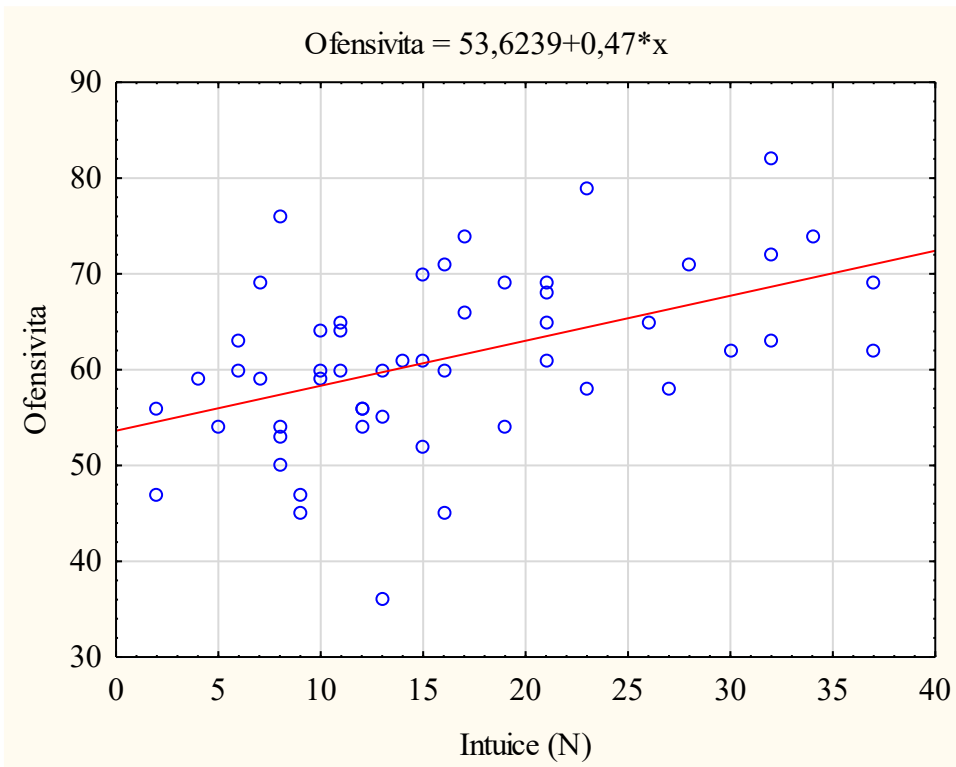
Příloha 16.

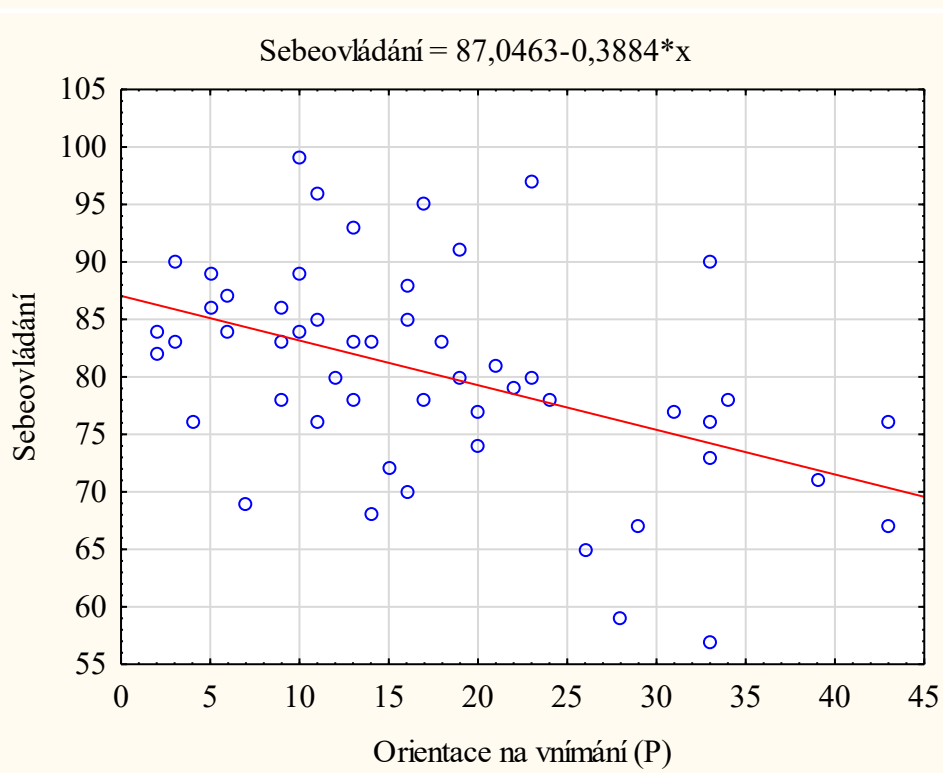
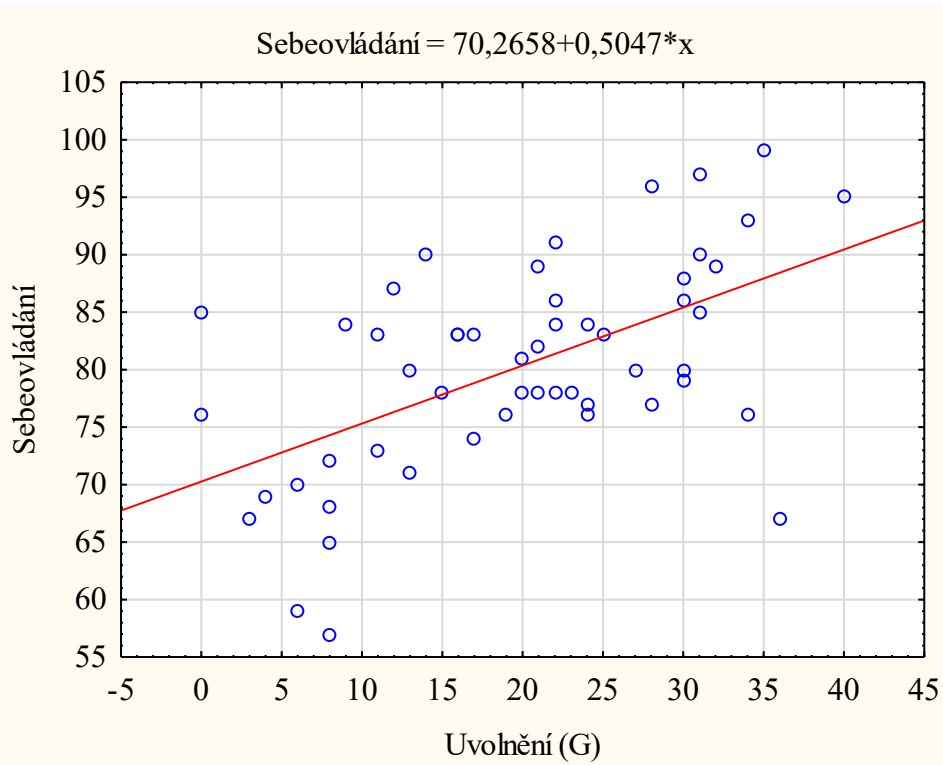
Korelace sekundárních škál ISK a globálních škál GPOP

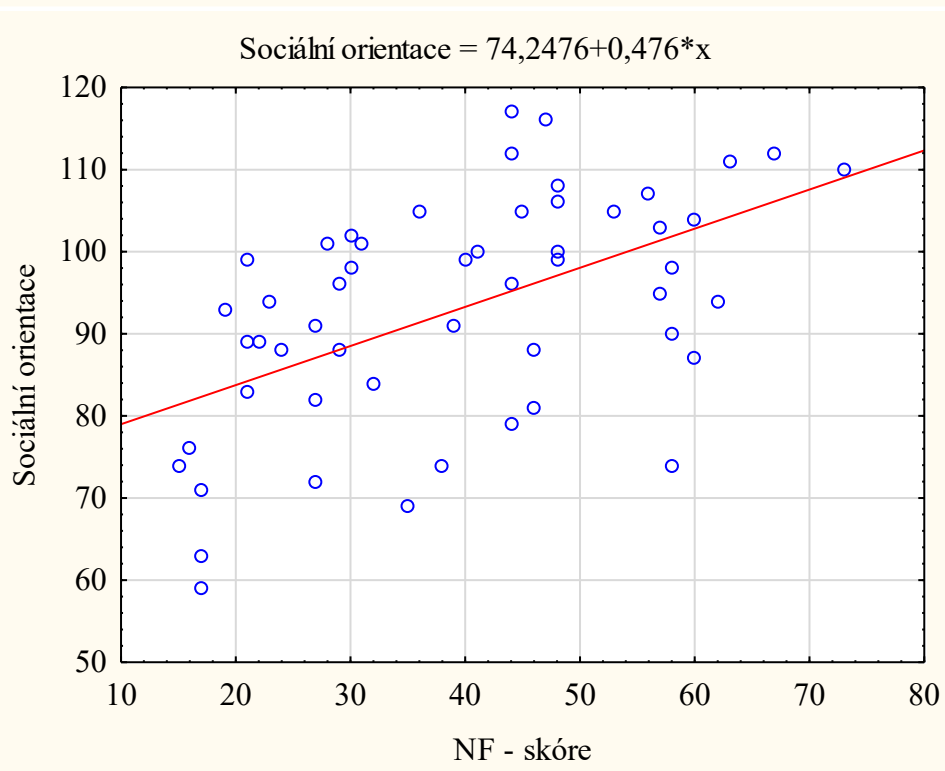
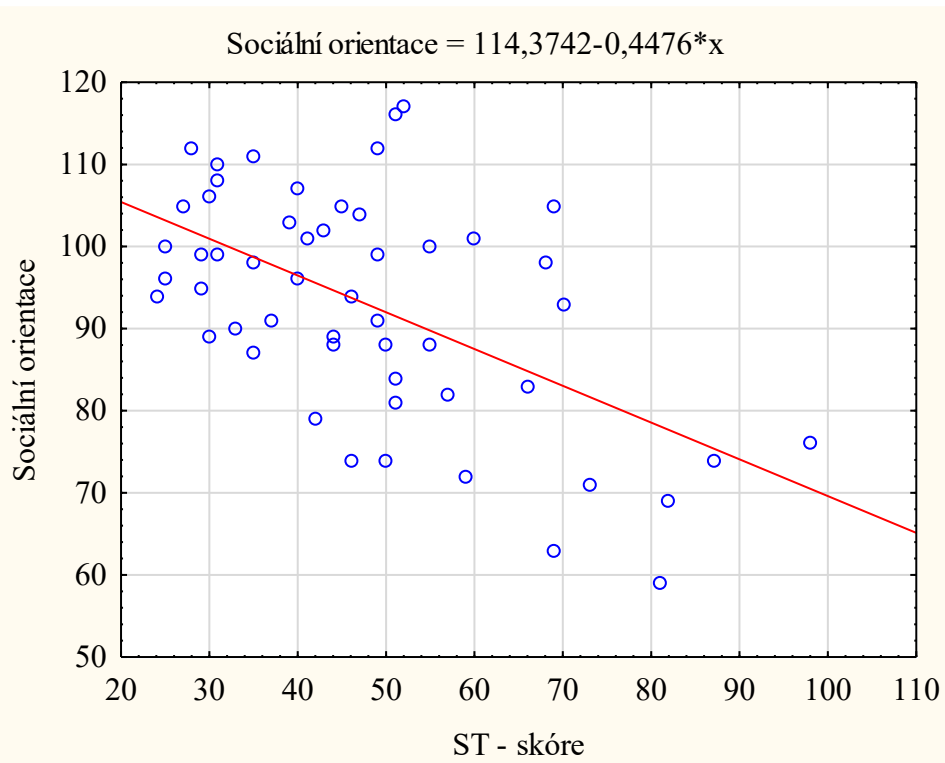












Zdroj: vlastní data

Příloha 17.

Přehled pozitivních a negativních korelací mezi škálami GPOP a ISK

Pozitivní korelace mezi škálami GPOP a ISK

	E	N	F	Em	ada	J	Stru	G	dů	Vy	Sm	poz	opt	NF
SO			0,64	0,63	0,52									0,54
PRO			0,66	0,67										0,55
PPE			0,60	0,63										
OF	0,58							0,55	0,51		0,56			
EXT	0,79							0,56			0,50	0,53	0,51	
OKF		0,56												
SEB							0,56	0,56	0,55	0,53				
SEK							0,57							
EST								0,53		0,52				
FCH								0,55	0,56		0,57		0,52	
INT											0,51			

Vlastní data

Negativní korelace mezi škálami GPOP a ISK

	I	S	T	dis	P	Imp	A	Skep	Ne	opa	Sm	ST
SO			-0,58	-0,66								-0,56
PRO			-0,68	-0,72								-0,64
PPE			-0,53	-0,62								
OF	-0,68						-0,60	-0,51		-0,52		
EXT	-0,76											
OKF		-0,57										
RO							-0,51					
SEB						-0,54	-0,66	-0,58	-0,60			
SEK												
EST							-0,58		-0,56			
FCH							-0,68	-0,63	-0,51			
INT							-0,59		-0,52			
REF												
NPS											-0,55	

Zdroj: vlastní data

