



dokresluje teoretické informace v diplomové práci. Jde o prvoplánovou deskripci fenoménu supervize, a tak nevádí, že pomocí dotazníku nebyly zjišťovány diskriminační ukazatele (věk, pohlaví, základní vzdělání respondentů). Studentka si je toho vědoma a v diplomové práci to zdůvodňuje. Je to ilustrativní sonda problému, která ukázala, jak to ve Velké Británii funguje.

Závěr

Diplomová práce přináší deskripci fenoménu supervize ve zdravotnické organizaci ve Velké Británii. Hodnotu diplomové práce vidím v tom, že přináší ilustrace dosavadních zkušeností pro nás velice inspirativních.

Diplomovou práci doporučuji k obhajobě a hodnotím ji známkou: **výborně**

V Praze, 19. 5. 2009



Mgr. Eva Marková, RN

DIPLOMOVÁ PRÁCE

Bc. Dana Sedláková

**2. ročník navazujícího magisterského studia
obor intenzivní péče**

SUPERVIZE VE ZDRAVOTNICTVÍ VE VELKÉ BRITÁNII

Posudek vedoucího diplomové práce

Studentka se věnuje ve své diplomové práci tématu supervize. Supervize se v naší zemi začala využívat v rámci vzdělávání v psychoterapii, pomáhala a dosud pomáhá řešit svízelnější situace v práci s klientem či pacientem. Dnes se rozšířila i do dalších oblastí mimo zdravotnictví, zejména do sociální sféry, lze se s ní setkat ve školách v souvislosti s odbornou praxí studentů, ale i v oblastech řízení lidských zdrojů v organizaci. Studentku zaujala možnost využití supervize ve zdravotnictví, konkrétně na jednotkách intenzivní péče. Tento fenomén chtěla blíže poznat a zpracovat v diplomové práci. Vybrala si tu složitější cestu. Odjela studovat problém do zahraničí.

V teoretické části práce autorka popisuje pojem supervize, její definici, popisuje balintovské skupiny a věnuje se obsáhle superviznímu procesu. V této části nezapomíná na účastníky supervizního procesu, supervidovaného a supervizora. Dále popisuje funkce supervize a její jednotlivé druhy. Zmiňuje se i o supervizní smlouvě. Po té, co autorka diplomové práce vysvětlila pojem, definici a supervizní proces, přibližuje krátce historii supervize ve světě a u nás. Teoretická část práce popisuje zdravotnického pracovníka – sestru, kterého by se mohla supervize týkat. Tato část je vhodně doplněna příčinami psychického zatížení zdravotnického pracovníka na JIP a syndromem vyhoření i potřebou klinické supervize na těchto náročných pracovištích. Přináší přesvědčivé argumenty, proč má být supervize součástí práce sestry. Autorka dále srovnává uplatnění supervize v českém ošetrovatelství a v ošetrovatelství ve Velké Británii. Teoretickou část končí kapitolou klinická supervize jako součást organizace. Je třeba ocenit, že autorka čerpala ze zahraničních pramenů, neboť v České republice není zatím toto téma tak obsáhle zpracované. Studentka se rozhodla tuto teoretickou část práce či spíše teoretické poznatky přiblížit čtenáři, sestřám a manažerům ve zdravotnictví a provedla výzkumnou sondu, jak tento fenomén funguje ve Velké Británii. Nutno uvést, že původní její představa byla porovnat, jak funguje supervize v České republice a ve Velké Británii. Srovnávací studii nebylo možné provést, neboť tento fenomén na jednotkách intenzivní péče neexistuje. Méně zkušené sestry mají jakéhosi svého patrona, sestru odborně zkušenější, ale ta se zaměřuje spíše právě na odbornost, aby sestra dobře ošetřila pacienta, ovládala přístroje apod. Pravděpodobně se nikdo zvláště nezabývá, co sestra cítí při práci, jaký má vztah s pacientem, jak prožívá jeho zdravotní stav často na hranici života a smrti. Ani tím, jak se cítí jako součást týmu na JIP. Těžiště diplomové práce spočívá v tom, že studentka přináší ilustraci z dosavadních zkušeností tohoto fenoménu v zahraničí. Nám to přináší zajímavou informaci, co je klinická supervize a jak funguje. Studentka to ilustruje na zpracovaných 70 dotaznících. Je to vzácný materiál, který vhodně doplňuje a