

Obsah

1 Úvodní slovo	1
2 Interakce v prostředí institucionální péče	7
2.1 Teoretické přístupy k povaze vztahu poskytovatel-příjemce péče	7
2.2 Důležitost komunikace ve vztahu poskytovatel-příjemce péče	13
3 Koncept zranitelnosti (vulnerability)	17
3.1 Vymezení konceptu zranitelnosti a jeho kritika	17
3.2 Vymezení konceptu zranitelnosti vůči již ustáleným konceptům	19
3.2.1 Autonomie	20
3.2.2 Riziko	21
3.2.3 Marginalizace	22
3.2.4 Křehkost	23
3.2.5 Bezpečnost a odolnost	24
3.3 Zranitelnost v sociálně vědním výzkumu a ve vztahu ke zdraví	25
3.3.1 Zranitelná populace v prostředí zdravotní péče	27
3.4 Zranitelnost v antropologii ve vztahu k zdraví	30
3.5 Vymezení konceptu zranitelnosti z intersekcioniální perspektivy	32
4 Metodologie výzkumu	35
4.1 Výzkumné pole a užité metody výzkumu	35
4.1.1 Oddělení dlouhodobé péče	36
4.1.2 Oddělení gynekologicko-porodnické	38
4.1.3 Etika	41
4.1.4 Analýza dat	41

5	Zranitelní ve stáří v prostředí institucionální péče ...	43
5.1	Kategorizace seniorů z pohledu zdravotnického personálu	44
5.1.1	Schopnost spolupráce jakožto kategorizační princip	44
5.1.2	Kognitivní zdraví: determinanta sekundární kategorizace	49
5.2	Zranitelnost seniorů a seniorek v prostředí zdravotní péče	51
5.2.1	Věk a kognitivní zdraví	51
5.2.2	Zdravotní stav a ne/soběstačnost	56
5.2.3	Sociální kontakty	58
5.2.4	Vzpomínání a „vymístění“	60
5.2.5	Organizační nastavení	62
5.2.6	Socioekonomický status	63
5.2.7	Zachování intimity	66
5.2.8	Infantilizace stáří a symbolická diskriminace	67
5.2.9	Gender a „profesionální“ ageismus	69
6	Zranitelné a cizí v prostředí perinatální péče	72
6.1	Cizost a kategorizace žen z pohledu zdravotnického personálu	73
6.1.1	„Cizinky“ a „migrantky“: diverzita etnických menšin	74
6.1.2	„Fajn pacientky“ a „tiché trpitelky“: v hlavní roli poslušnost	78
6.1.3	„Nespolupracující“ a „potížistky“: nová kategorie cizinek	82
6.2	Zranitelnost cizinek v prostředí zdravotní péče	87
6.2.1	Znalost úředního jazyka: verbální a neverbální komunikace	88
6.2.2	Absence tlumočící osoby a ne/ochota komunikovat	92
6.2.3	Neznalost systému a administrativa	97
6.2.4	Organizační nastavení	107
6.2.5	Podpora rodiny a komunita	111

6.2.6	Kulturní specifika	113
6.2.7	Prenatální péče	117
6.2.8	Země původu a přístup žen k péči	119
6.2.9	Paternalismus	124
7	Zranitelní v roli zdravotnického personálu	126
7.1	Ne/schopnost komunikace a spolupráce	127
7.2	Organizační nastavení a výkon povolání	129
7.3	Úcta, respekt a důvěra	134
8	Diskuse: Péče, diverzita, systém a rutinizovaná praxe ...	138
9	Závěr	147
10	Literatura	153