|  |
| --- |
| Univerzita Palackého v Olomouci  Fakulta tělesné kultury |
| dopad koronavirové pandemie na sportovní aktivity dětí a mládeže |
| Bakalářská práce |
| Autor: Jakub Nosek  Studijní program: Tělesná výchova se zaměřením na vzdělávání a ochranu obyvatelstva  Vedoucí práce: Mgr. Jiří Vrba  Olomouc 2023 |

Bibliografická identifikace

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno autora: | Jakub Nosek |
| Název práce: | Dopad Koronavirové pandemie na sportovní aktivity dětí a mládeže |
| Vedoucí práce: | Mgr. Jiří Vrba |
| Pracoviště: | Katedra aplikovaných pohybových aktivit |
| Rok obhajoby: | 2023 |
| Abstrakt: | |
| Tato bakalářská práce se zabývá problematikou týkající se dopadu koronavirové pandemie na sport u dětí a mládeže. Cílem bylo potvrdit hlavní předem položenou otázku, zda děti a mládež kvůli pandemii přestali sportovat. V teoretické části je obecně popsán vir SARS-CoV-2 a onemocnění Covid-19 které způsobuje. Dále je zde popsán vznik, šíření, jeho testování, očkování a jsou zde popsány opatření. V teoretické části je dále popsán sport a sport dětí a mládeže v České republice. V části výzkumné bylo provedeno dotazníkové šetření online formou, kterého se zúčastnilo 162 respondentů. Získaná data z dotazníku prokazují dříve zvolenou výzkumnou otázku. | |
| Klíčová slova: | |
| Covid-19, pandemie, koronavirus, sport, mládež, pohybová aktivita, děti | |
|  | |
| Souhlasím s půjčováním práce v rámci knihovních služeb. | |

Bibliographical identification

|  |  |
| --- | --- |
| Author: | Jakub Nosek |
| Title: | Impact of coronavirus pandemic on children’s and young people’s sporting activities |
| Supervisor: | Mgr. Jiří Vrba |
| Department: | Department of Adapted Physical Activities |
| Year: | 2023 |
| Abstract: | |
| This Bachelor thesis deals with issues relating to the impact of the coronavirus pandemic on sport in children and young people. The aim was to confirm the main preconceived question as to whether children and young people had stopped playing sports because of the pandemic. In the theoretical part, sars-cov-2 virus and covid-19 disease are generally described. It also describes the emergence, dissemination, testing, vaccination and describes measures. The theoretical section goes on to describe the sport and sport of children and young people in the Czech Republic. In part of the research, a questionnaire survey was conducted online, with 162 respondents taking part. The data obtained from the questionnaire demonstrates a previously selected research question. | |
| Keywords: | |
| Covid-19, pandemic, coronavirus, sport, youth, exercise, children | |
|  | |
| I agree the thesis paper to be lent within the library service. | |

|  |
| --- |
| Prohlašuji, že jsem tuto práci zpracoval samostatně pod vedením Mgr. Jiřího Vrby, uvedl všechny použité literární a odborné zdroje a dodržoval zásady vědecké etiky.  V Olomouci dne 21. listopadu 2022  .................................................... |

|  |
| --- |
| Rád bych tímto poděkoval svému vedoucímu práce, panu Mgr. Jiřímu Vrbovi za vedení, pomoc a poskytnutí cenných rad při zpracovávání a tvorbě této bakalářské práce. Dále bych rád poděkoval své rodině za možnost studovat a svým spolužákům za podporu a cenné rady. |

# Obsah

[Obsah 7](#_Toc139022868)

[1 Úvod 9](#_Toc139022869)

[2 Přehled poznatků 10](#_Toc139022870)

[2.1 Covid-19 10](#_Toc139022871)

[2.1.1 Šíření Covid-19 11](#_Toc139022872)

[2.1.2 Testování nemoci Covid-19 v České republice 14](#_Toc139022873)

[2.1.3 Proti-covidová opatření v České republice 15](#_Toc139022874)

[2.1.4 Očkování proti nemoci Covid-19 v České republice 18](#_Toc139022875)

[2.1.5 Protiepidemická opatření v České republice 22](#_Toc139022876)

[2.2 Sport 23](#_Toc139022877)

[2.2.1 Co je to sport? 23](#_Toc139022878)

[2.2.2 Definice sportu 23](#_Toc139022879)

[2.2.3 Historie pohybových aktivit a sportu 24](#_Toc139022880)

[2.2.4 Rozdělení pohybových aktivit 26](#_Toc139022881)

[2.2.5 Rozdělení sportu 27](#_Toc139022882)

[2.2.6 Funkce sportu 27](#_Toc139022883)

[2.2.7 Sport dětí a mládeže v České republice 28](#_Toc139022884)

[3 Cíle 30](#_Toc139022885)

[3.1 Hlavní cíl 30](#_Toc139022886)

[3.2 Dílčí cíle 30](#_Toc139022887)

[3.3 Výzkumná otázka 30](#_Toc139022888)

[4 Metodika 31](#_Toc139022889)

[4.1 Výzkumný soubor 31](#_Toc139022890)

[4.2 Metody sběru dat – online dotazník 31](#_Toc139022891)

[4.3 Statistické zpracování dat 32](#_Toc139022892)

[5 Výsledky 33](#_Toc139022893)

[5.1 Analýza otázky č.1 33](#_Toc139022894)

[5.2 Analýza otázky č.2 34](#_Toc139022895)

[5.3 Analýza otázky č.3 35](#_Toc139022896)

[5.4 Analýza otázky č.4 36](#_Toc139022897)

[5.5 Analýza otázky č.5 37](#_Toc139022898)

[5.6 Analýza otázky č.6 37](#_Toc139022899)

[5.7 Analýza otázky č.7 38](#_Toc139022900)

[5.8 Analýza otázky č.8 38](#_Toc139022901)

[5.9 Analýza otázky č.9 39](#_Toc139022902)

[5.10 Analýza otázky č.10 40](#_Toc139022903)

[5.11 Analýza otázky č.11 41](#_Toc139022904)

[5.12 Analýza otázky č.12 42](#_Toc139022905)

[5.13 Analýza otázky č.13 43](#_Toc139022906)

[5.14 Analýza otázky č.14 44](#_Toc139022907)

[5.15 Analýza otázky č.15 45](#_Toc139022908)

[5.16 Analýza hlavní výzkumné otázky 46](#_Toc139022909)

[5.17 Analýza prvního dílčího cíle 47](#_Toc139022910)

[5.18 Analýza druhého dílčího cíle 48](#_Toc139022911)

[5.19 Analýza třetího dílčího cíle 49](#_Toc139022912)

[5.20 Analýza čtvrtého dílčího cíle 50](#_Toc139022913)

[5.21 Analýza pátého dílčího cíle 51](#_Toc139022914)

[6 Diskuse 52](#_Toc139022915)

[6.1 Hlavní výzkumná otázka – Dopad koronavirové pandemie na sport u dětí a mládeže 52](#_Toc139022916)

[6.2 První dílčí cíl – Na jaké věkové skupiny měla pandemie největší dopad 52](#_Toc139022917)

[6.3 Druhý dílčí cíl – Sociální kontakt s kamarády 53](#_Toc139022918)

[6.4 Třetí dílčí cíl – Vykonávání pohybové aktivity během pandemie 53](#_Toc139022919)

[6.5 Čtvrtý dílčí cíl – Ztráta motivace vykonávat pohybovou a sportovní činnost 54](#_Toc139022920)

[6.6 Pátý dílčí cíl – Zhoršení výkonosti v dané pohybové aktivitě 54](#_Toc139022921)

[7 Závěry 55](#_Toc139022922)

[8 Souhrn 56](#_Toc139022923)

[9 Summary 57](#_Toc139022924)

[10 Referenční seznam 58](#_Toc139022925)

[11 Přílohy 64](#_Toc139022926)

# Úvod

Jako téma pro svojí bakalářskou práci jsem si zvolil „Dopad Koronavirové pandemie na sportovní aktivity dětí a mládeže“. Ve své práci se tedy budu věnovat situaci týkající se pohybu, sportování a tělesné aktivity u dětí a mládeže po dobu Koronavirové pandemie a po ní.

Cíle mé bakalářské práce je zjistit, zda děti a mládež, kteří před pandemií vykonávali sportovní činnost se během pandemie rozhodly sport omezit, sport změnit či sportovní činnost úplně ukončili z jakéhokoliv důvodu.

Mojí motivací k vybrání tohoto tématu je můj postoj ke sportu. Sport byl mojí nedílnou součástí každodenního života jak před pandemií, v pandemii a je i po ní. Tím, že hraji a v době pandemie jsem i hrál basketbal na nejvyšší juniorské úrovni v České republice, bylo pro mě důležité nevypadnout z tréninkového cyklu a snažit se udržet co nejvyšší možnou výkonnost i za nepřístupnost na sportoviště. Zde jsem si však kladl otázku, jak jsou na tom moji spoluhráči, zda také sportují a zda je uzavření sportovišť a zastavení sportovní činnosti neodradilo od tréninkového procesu a sportování všeobecně. Po otevření sportovišť, alespoň pro vrcholové kluby, jsem zjistil že asi po půl roce pauzy někteří přestali se sportem úplně, nebo pro ně již nebyl prioritou, a začali ho provozovat pouze rekreačně či pro zábavu a výplň volného času. Chci tedy zjistit, zda se tento jev projevil i v jiných sportech, než je basketbal.

Mojí domněnkou a výzkumnou otázkou při této bakalářské práci je, že ukončování, omezení činnosti či změna sportu se bude týkat hlavně dětí mladšího věku které ještě zdaleka nemají jasno, zda se danému sportu chtějí věnovat do budoucna, či ne. Tuto otázku se budu snažit potvrdit vytvořeným a vedoucím práce schváleným dotazníkem, který budu rozesílat po sportovních klubech, základních a středních školách v Olomouckém a Šumperském okrese.

# Přehled poznatků

## Covid-19

Covid-19 je označení pro novou infekční chorobu, kterou způsobuje koronavir SARS-CoV-2, který se poprvé objevil posledním kvartálu roku 2019. Poprvé byl zaznamenán v Čínském městě Wu-chan a během velmi krátké doby se toto onemocnění rozšířilo do celého světa. Dne 11. března 2020 Světová zdravotnická organizace prohlásila rychlé šíření nemoci za světovou pandemii. (Čr, 2022).

Jak již byl řečeno, původcem onemocnění Covid-19 je virus SARS-CoV-2, který byl v roce 2019 novým a neznámým typem koronaviru. Koronaviry obecně patří do skupiny obalených RNA virů, které vyvolávají tzv. zoonotické infekce. Velká část těchto virů cirkuluje právě mezi zvířaty, ze kterých se vir největší pravděpodobností přenesl na člověka. (Stárek, 2023). Nejčastěji   
se uvádějí netopýři z Wu-chanské tržnice, avšak některé odkazy či zdroje uvádějí i morčata, sviště a ptáky. (Čr, 2022). U lidí koronaviry způsobují především problémy respirační a problémy trávicího traktu. Tyto viry vynikají mezi ostatními viry svojí schopností neustále se měnit. Dochází u nich k častým mutacím, tedy změnám v genetických informacích, které se dějí a vznikají během replikace viru. Jak jsme mohli zaznamenat i v České republice, během trvání pandemie   
se po celém světě objevili různé mutace a varianty viru SARS-CoV-2. Mezi příklady mohu uvést variantu brazilskou, jihoafrickou, omikron či delta. (Stárek, 2023).

Přenos viru mezi populací dochází již v intervalu 1-3 dnů před nástupem prvních příznaků u infikované osoby. Přenos samotného onemocnění poté může být přímým, nepřímým nebo úzkým kontaktem (okruh 1 metru) zdravého jedince s infikovanou osobou. Šíří se pomocí infekčních sekretů jako jsou např. sliny, respirační kapénky, které jsou vylučovány při kašli, kýchání, mluvení či zpívání. Tyto infekční sekrety mohou kontaminovat povrchy a předměty které se následně stávají infikovanými, díky kterým se může zdravý člověk nakazit.   
Na kontaminovaném povrchu poté virus v kapénkách může přežívat v řádu hodin až dnů. Přežití viru závisí na okolí, povrchu a vnějších podmínkách (teplota, vlhkost, sluneční záření). Při přímém přenosu z infikovaného na zdravého jedince probíhá následným dotykem úst, kontaminovanýma rukama a nosem nejčastěji poté v restauracích, sportovních akcích   
či ve fitness centrech. (Stárek, 2023).

Onemocnění Covid-19 může probíhat symptomaticky nebo asymptomaticky, česky příznakově nebo nepříznakově. Bezpříznakové onemocnění evidujeme u 10-50 % pacientů s onemocněním Covid-19. U těchto pacientů nejsou evidovány žádné klinické příznaky   
či přítomnosti viru v těle. Vir se u takových pacientů odhalí pouze testováním a průkazností viru metodou RT-PCR. U některých pacientů se příznaky viru v těle mohou projevit až později, avšak někteří zůstávají bezpříznakoví. Právě bezpříznakoví pacienti sehráli velkou roli v šíření viru   
ve svém okolí. Mezi nejčastější příznaky symptomatického pacienta je horečka, únava, suchý kašel, dušnost společně s bolestí svalů a klubů. Mezi další méně časté příznaky můžeme zařadit průjem, nechutenství, zvracení, ztráta, čichu a chuti. V nejkrajnějších případech se může objevit i zánět spojivek. (Gov.Cz, 2023., Stárek, 2023).

Inkubační doba neboli období od nákazy do projevení prvních příznaků se uvádí v rozmezí od 2 do 14 dnů. Z již vysledovaných údajů a zkušeností vyplývá, že u 97,7 % pacientů s prokázanou infekcí covid-19 se příznaky objeví nejpozději do 12 dne, avšak je důležité počítat s inkubační dobou až 2 týdny. V průměru se první příznaky u všech objevených mutací objevují po 6,67 dny. (Stárek, 2023., Čr, 2022., Gov.Cz, 2023., *Infection*, 2022).

### Šíření Covid-19

Ve světě

Šíření nemoci Covid-19 v celosvětovém měřítku bylo velmi nečekané, rychlé   
a nekontrolovatelné. Z prvotního pohledu mělo být prioritou zavést kvalitní a přísná opatření, aby se možná co nejefektivněji zabránilo šíření nemoci. Avšak i za všech prvotních a urychlených opatření, která jako jedny z prvních zaváděly právě Spojené státy americké, následované Evropskými velmocemi, se nepovedlo šíření nemoci Covid-19 zamezit, či snad jen omezit nebo zpomalit na takovou dobu, aby se na ni v daných státech mohla dostatečně připravit nejen vláda, zdravotnický systém, záchranné složky, ale také samotné obyvatelstvo. V některých případech se Covid-19 v daných státech rozšířil takovou rychlostí, že na to nedokázala vláda patřičně zareagovat. První napadené státy neměly potřebné vybavení, informace a zkušenosti nejen   
pro pracovníky v nemocnicích či lékařství, ale také pro samotné obyvatele.

První zmínky o nemoci pochází z Čínského města Wu-chan, kde se také poprvé vyskytla a byla potvrzena. Stalo se tak 1.prosince 2019 kdy nová nemoc nebyla brána jako globální hrozba. Tuto skutečnost potvrzoval i fakt, že se do 31. prosince objevilo „jen“ 27 potvrzených případů. Z prvotních výzkumů Čínské národní zdravotní komise nevycházel ani jeden „přímý důkaz“, že by se nemoc mohla přenášet stylem „z člověka na člověka“. O necelý měsíc později, tedy 14. ledna 2020, na konferenčním hovoru však Čína soukromě potvrdila právě možnost přenosu „z člověka na člověka“ a již v tento moment byla podána výstraha o možnosti případné pandemie. Toto oznámení podpořil také nález prvního potvrzeného pacienta mimo Čínu. Stalo se tak 13.ledna 2020 v Thajském městě Bangkok. (Novák, 2020). Od 19. května byly poté hlášeny případy s potvrzenými pozitivními pacienty s nemocí Covid-19 z celé Asie. Jediné dva státy, které nehlásili žádné případy, byly Severní Korea (Tan, 2020) a Turkmenistán (Abdurasulov, 2020). Přepokládá se však, že pozitivní případy byli i zde. Nebyli však hlášeny či dokonce zjištěny.

Mimo Ásii byly první pozitivní případy potvrzeny 3. února 2020 v nedaleké Austrálii, Německu a dále také USA. Paradoxně ve státech, které jako první zaváděli proti-pandemická opatření v podobě rušení letů směrem do země, přísných kontrol a opatření již na letištích. V následujících dnech byly potvrzeny první případy v západní Evropě, a to ve Francii a Velké Británii.

V Evropě

První pacient s nemocí Covid-19 byl potvrzen 24. ledna 2020 ve francouzském Bordeaux. (Čtk, 2021). Jednalo se právě o turistu z Číny, kterého 28.ledna hospitalizovala Pařížská nemocnice a následně 14. února zemřel. (Auto, 2020), (BBC News, 2020). V druhé polovině února roku 2020 prudce vzrostl počet pozitivních pacientů právě na severu Itálie, nejvíce poté v oblastech Lombardie a Benátska, odkud se rychle šířil do zbytku Evropy. O necelý měsíc později, 13.března 2020 byla Evropa prohlášena za hlavní ohnisko nákazy, a to právě Světovou zdravotnickou organizací. (Fredericks, 2020). O několik dní později, přesněji data z 17. března ukazují, že se Covid rozšířil již do všech zemí Evropy, s výjimkou Černé Hory, která nehlásila žádné potvrzené pozitivní případy. Dne 18. března bylo v Evropě potvrzeno 70 000 nakažených společně s 3000 potvrzenými úmrtími. Mnoho evropských zemí bylo pandemií těžce zasaženo. V každé z nich byla zavedena patřičná opatření, jejímž cílem bylo zmírnit šíření nemoci   
a minimalizovat dopady na tamní ekonomiku.

V České republice

Na území České republiky byl první případ Covid-19 potvrzen dne 1.března 2020. (iDNES.Cz, 2020). Za prvotní a zároveň hlavní zdroj nákazy byla považována již výše zmíněná severní Itálie, kam mnoho českých turistů jezdilo na zimní dovolenou. Rychlý   
a nekontrolovatelný nástup pandemie na našem území byl poznamenán a zapříčiněn kritickým nedostatkem ochranných pomůcek jako byly například roušky, respirátory a jiné, kterých bylo ve skladech málo (Pšenička, 2020). První protiepidemické opatření přijala vláda dne 3. března 2020 a následně po jednání vlády 10. března 2020 bylo na tiskové konferenci oznámeno uzavření škol následujícího dne, tedy 11. března. Již 12. března byl vyhlášen nouzový stav, který s sebou přinášel řadu omezení převážně pro občany a podniky. Mezi ně patřily například zákaz vstupu pro občany, kteří se nacházeli v rizikových zemích, restaurační zařízení se dle nařízení vlády uzavírali již ve 20:00. Noční kluby, posilovny a sportoviště byly uzavřeny úplně. V následujících dvou dnech se uzavírají restaurační zařízení a ostatní provozovny mimo těch nejdůležitějších (*Vládní Usnesení Související S Bojem Proti Epidemii-Rok 2020*, *2020*).

První pandemická vlna vyvrcholila asi v polovině dubna roku 2020, kdy bylo potvrzeno 4800 osob nakažených nemocí covid-19, z nichž 436 bylo hospitalizováno v nemocnicích   
po celém území ČR. (Čtk, 2020). Poté asi stovka pacientů byla v kritickém stavu. Na konci dubna začal počet vyléčených jedinců převažovat nad počtem jedinců nově nakažených a klesl také počet hospitalizovaných. Počet osob v Česku s potvrzeným pozitivním testem na Covid-19   
se během května a června 2020 ustálil na 2 000–2 500 osobách. (iDNES.Cz, 2020).

Počet nakažených a nemocných začal opětovně narůstat v letních měsících roku 2020. Značným ohniskem nákazy bylo hlavní město Praha, které byla hojně navštěvované zahraničními turisty. V druhé polovině července a první polovině srpna se výskyt nákazy rozšířil do téměř celé republiky. Nejrychleji nakažených přibývalo nadále v hlavním městě, také ve Frýdku-Místku, Brně a také Karviné. (Mahdalová, 2020). Na rozdíl od kulminace z jarních měsíců však nenarůstal počet hospitalizovaných. Velký podíl na tom mělo šíření onemocnění ve větší míře mezi mladší populací. (Novinky, 2020). V reakci na opětovné šíření infekce došlo k označování zasažených regionů nově zavedeným tzv. semaforem. (*Stupně Pohotovosti COVID‑19 | Onemocnění Aktuálně MZČR*, n.d., Novinky, 2020c). Ke konci srpna bylo vyčísleno 106 ohnisek infekce. (Čtk, n.d.).

Ihned na počátku měsíce září 2020 se Česká republika umístila na předních příčkách nejhůře zasažených zemí v Evropě, co se týče nově nakažených pacientů v přepočtu na milion obyvatel. (Novinky, 2020). Již 8. září byla překonána hranice 1000 nově nakažených osob za den. (Tait & Walker, 2020) Toto číslo se o týden později, tedy 16. září zdvojnásobilo a následující den číslo překročilo hranici 3000. Od začátku října 2020 se pandemie šířila rychleji než kdy předtím. Hranice 10 000 byla překročena 16. října (11 105 osob) a 23. října bylo potvrzeno 15 000 nově potvrzených případů osob nakažených Covid-19. (*Covid Portál | Vládní Opatření Lidskou Řečí*, n.d.). Ve stejném měsíci, ovšem o necelé 2 týdny dříve, tedy 14. října dochází k uzavření všech škol, s výjimkou škol mateřských, které zůstávaly i přes opatření otevřené. Mimo školy se nadále zavřely všechny restaurace, začal platit zákaz konzumace jakéhokoliv alkoholu na veřejnosti   
a bylo také omezeno shromažďování ve vnitřních prostorech pro více jak 6 osob, stejné omezení poté platilo i pro venkovní prostory. Tato opatření měla trvat nejméně do 3. listopadu. (Kottová et al., 2020) K těmto opatřením se 28. října přidal přísný zákaz nočního vycházení, který platil   
od deváté hodiny večerní až po pátou hodinu ranní. (*Vládní Usnesení Související S Bojem Proti Epidemii – Rok 2020*, *2020*).

### Testování nemoci Covid-19 v České republice

Testování proti Covid-19 probíhalo pomocí dvou rozdílných testů.

Prvním testem byl antigenní test. Antigenní test funguje na způsobu rozpoznávání bílkoviny, poté konkrétně obalový a membránový protein viru. V tomto případě SARS-CoV-2. Kvalitní test prováděný v laboratoři by měl být schopný odhalit i naprosto bezpříznakového jedince trpící tímto onemocněním. Dalším typem antigenního testu je „rapid antigen test“ tedy rychlý antigenní test. Citlivost tohoto typu testu je však omezená proto by se tento typ testu   
by se měl poté využívat a provádět primárně u osob které mají jasné příznaky nebo jsou na vrcholu infekce, to znamená v momentě, kdy se v těle nachází nejvyšší koncentrace daných bílkovin   
a existuje nejvyšší možné riziko přenosu nákazy na zdravého jedince. Výhodou tohoto typu testu či typu testování v porovnání s RT-PCR testem jsou zejména nižší nárok na odbornost lékařského a zdravotnického personálu při jednotlivých odběrech, možnost okamžitého vyhodnocení testu na místě testování. Obvykle se uvádí do 30 minut po odběru vzorku. V neposlední řadě   
je rozdílovou výhodou i cena testu. Avšak antigenní test a antigenní testování má i své nevýhody. Mezi největší nevýhodu a nedostatek je například nižší citlivost a přesnost oproti RT-PCR testu. Odběr a průběh antigenního testu probíhá velmi krátce, kdy zaměstnanec daného institutu   
za použití úzké štětičky zasunuté do nosohltanu získá během pár vteřin potřebné vzorky k následnému rozboru. Výsledek se poté pacient dozví na odběrovém místě či elektronicky, a to SMS zprávou nebo e-mailem. (Gov.Cz, 2023)

Druhým a také výše již zmíněným testem je RT-PCR nebo též nazývaný jen PCR test. PCR test zjišťuje přítomnost určité části genetického kódu čímž jsou DNA nebo RNA, to pomocí takzvané polymerázové řetězové reakce. V lékařství a medicíně je PCR test hojně využíván, a to nejen na nalezení a určení SARS-CoV-2. Používá se pro detekci konkrétního organismu (virus, bakterie apod.) ve vyšetřovaném vzorku. V případě testování na možnou přítomnost SARS-CoV-2 se jedná o výtěr ze zadní části nosohltanu, tedy stejně jako u předchozího antigenního testu. Z výtěru je poté izolována RNA daného viru a následně probíhá její detekce pomocí takzvané polymerázové řetězové reakce s reverzní transkripcí. Tento druh testování byl a také   
je v současné době považován za zlatý standard pro zjištění SARS-CoV-2. Jednoznačnou výhodou PCR testu je oproti antigennímu testu přesný výsledek, nevýhodou jsou poté několikanásobně vyšší cena společně s delší čekací dobou na výsledek testu, která je obvykle do 48 hodin   
od odebrání vzorku. (Gov.Cz, 2022., Čr, n.d.).

Je nutné ale upřesnit a poznamenat, že u obou výše zmíněných testů jde stále jen   
o prokázání přítomnosti částic viru v daném vzorku. Výsledky ze vzorků nevypovídají o vážnosti onemocnění a o infekčnosti pozitivně potvrzeného pacienta. V tomto ohledu proto rozlišujeme mezi osobou pozitivní, to znamená že má pozitivní test na přítomnost viru a osobu nemocnou, tou se myslí pacient s klinickými příznaky onemocnění, kterými jsou teplota, kašel, ztráta chuti, čichu a dále. Některý pacient tedy může být pozitivní i 21 dnů a během této doby se u něj nemusí projevit žádné příznaky nemoci a tím pádem nemusí být ani infekční. (Čr, n.d.). Do dnešního dne, tedy 20.5. 2023 bylo dle informací provedeno celkem 22 617 406 PCR testů a 34 586 005 antigenních testů. (*COVID-19 | Onemocnění Aktuálně MZČR*, n.d.).

### Proti-covidová opatření v České republice

Opatření proti koronaviru a jeho šíření bylo velice projednávaným tématem na celém území České republiky. Nejvíce je však je však projednávala právě vláda, která již před příchodem pandemie do Česka projednávala možné scénáře, které by mohly nastat. S těmito scénáři přicházela i předběžná opatření, jak pozastavit či úplně zastavit šíření viru mezi občany. Právě s příchodem viru na území státu společně s prvními potvrzenými pacienty začala vláda s prvotními opatřeními. Mezi první a jak se posléze ukázalo nejvíce důležité opatření bylo vyhlášení nouzového stavu, při kterém se přestalo chodit do škol, rušily se kulturní akce, byly uzavřeny restaurace, hospody a ním podobné podniky, následovalo omezení volného pohybu venku. Dalším neméně významným opatřením bylo zavedení povinných ochranných prostředků jako byly ochranné prostředky dýchacích cest, zprvu to mohly být šály, šátky, nákrčníky, poté   
se dle vlády zavedly povinné dnes již velmi známé roušky a respirátory která měly za úkol efektivně bránit šíření kapének vzduchem. Mezi jiné prostředky patřilo umístění dezinfekce na ruce   
do všech prostor, kde bylo stále povoleno se seskupovat, jako například obchody. Nadále mezi jako první opatření patřilo omezení cestování do a z České republiky, úplný zákaz přecházení hranic byl poté s vysoce rizikovými státy jako například Německo. Omezený přístup do země byl nejen pro cizince, ale také pro občany České republiky, kteří se nestihli vrátit včas ze zahraničí, museli tak podstupovat různým testům a kontrolám.

Proti-covidová opatření byla vládou České republiky zaváděna téměř okamžitě po prvních pozitivních potvrzených pacientech na území státu. Již 12. března roku 2020 se vláda České republiky sešla, aby projednala vyhlášení nouzového stavu, který měl vyjít v ten samý den   
od 14:00 a měl platit po dobu 30 dní. Na tomto jednání se taktéž schválilo uzavření všech mateřských škol, základních škol, středních škol včetně gymnázií, vyšších odborných škola škol vysokých. Dané vyhlášení bylo taktéž spojené s uzavřením všech sportovišť, pozastavení sportovních soutěží na dobu 30. dní. Toto usnesení vlády na počátku pandemie v roce 2020 jednalo přesně o následujícím. Vláda ode dne 13. března 2020 zakazovala osobní přítomnost žáků a studentů na základním, středním a vyšším odborném vzdělávání ve školách a školských zařízení které se vztahovalo na zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání o čemž se zmiňuje školský zákon, taktéž se tato opatření   
a zákazy vztahovaly na akce pořádané těmito školami. Dále se zde objevuje i zákaz osobní přítomnosti studentů na ústních či prezenčních formách výuky a zkoušek při studiu na vysokých školách podle zákona č. 111/1998 Sb., zde byla ale udělena výjimka jednající o klinické   
a praktická výuce s praxí u kterých byla možná osobní přítomnost. Mezi další zákazy, které   
se objevili v tomto usnesení byly zákazy týkající se základních uměleckých školách, jazykových školách, zdělávání na jednoletých kurzech cizích jazyků s prezenční tedy denní výukou v institucích, které byly zapsány v seznamu vzdělávacích institucí poskytující jednoleté kurzy cizích jazyků s denní výukou podle zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů. Zákazu se nevyhnulo ani zájmové vzdělávání ve školách, soutěžích   
či přehlídkách organizovaných pro děti, žáky a studenty. (Usnesení č.194, vláda ČR, 2020).

Další významné opatření přišlo ten samý den, tedy 12. března, avšak nabití platnosti tohoto vyhlášení začínalo až 14. března. V tomto usnesení vlády č. 198 v návaznosti na usnesení č.194, kterým vláda České republiky v souladu s čl. 5 a 6 ústavního zákona č. 110/1998 Sb.,   
o bezpečnosti České republiky, vyhlásila pro území státu z důvodu ohrožení zdraví obyvatel v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru na území České republiky. Zde se jednalo převážně o uzavření hranic a zákaz vstupu pro všechny cizince kteří přicházeli z rizikových či nakažených oblastí s jasně danými výjimkami. Zastavila se také příjímání žádostí o víza, přechodné a trvalé pobyty. (Usnesení vlády č.198, Vláda ČR, 2020)

První zákaz o volném pohybu osob na území celé České republiky přišel 15. března 2020. Vláda s účinností a platností k dni 16. března 2020 od 00:00 do 24. března 2020 přesněji 6:00 zakázala volný pohyb osob na území celé České republiky s usnesenými výjimkami, které byli například cesty do zaměstnání, nezbytné cesty za rodinou a osobami blízkými, cesty nezbytně nutné k zajištění základních životních potřeb (např. nákup potravin, zdravotnických prostředků a léků, kosmetiky a hygienického zboží, krmiv a jiných potřeb pro zvířata), péče o děti, využití poštovních a finančních služeb či doplnění a zakoupení pohonných hmot. Dále byli tolerováno vycházení z důvodu návštěvy zdravotnických a lékařských zařízení a zařízení sociálních služeb. Toto nařízení a zákazy se posléze prodloužili nejprve do 1. dubna a následně do 11. dubna. Mimo jiné také vláda nařídila omezit pohyb na veřejně dostupných místech na dobu nezbytně nutnou a navštěvování čí kontakt s jinými osobami na nezbytně nutnou míru. Vláda také vydala určitá doporučení zaměstnavatelům o vytvoření, co možno nejvíce přívětivých podmínek   
pro zaměstnance ve firmách z důvodu dané situace. (Usnesení vlády č.215, Vláda ČR, 2020)

Velkým krokem v sekci opatření proti šíření nemoci bylo zavedení povinné nošení ochranných prostředků zejména dýchacích cest (ústa, nos) a bylo zakázáno vycházení a pohyb na všech místech mimo bydliště bez respirátoru, roušky, ústenky, šál či šátku které brání v šíření kapének po okolí a měla se touto cestou zmírnit možnost přenosu a nákazy zdravých jedinců. Toto opatření vláda schválila 18. března 2020 které nabývalo v platnost následující den   
o půlnoci. (Usnesení vlády č.247, Vláda ČR, 2020)

Dalších větších změn se následně obyvatelstvo dočkalo dne 23. dubna 2020 s platností od 24. dubna. V tento den vláda vydala vyjádření o zvolnění opatření, které se týkalo především pohybu osob na veřejně dostupných místech, shromažďování osob, prodej a konzumace potravin na veřejných místech, a především rozvolnění sportovních aktivit. Pobývat na veřejně dostupných místech bylo povoleno nejvýše v počtu 10 lidí s minimálním odstupem 2 metry. Konzumovat potraviny včetně nápojů na veřejnosti v místě jejich prodeje v takovém případě, že se kupující vzdálil od výdejového okénka minimálně na 10 metrů. Sport byl povolen ale stále omezen pouze na venkovních sportovištích, v parcích a přírodě za předpokladu splnění jasných podmínek. Mezi tyto podmínky platilo nošení ochranných prostředků dýchacích cest, které byli zmíněny již výše, jestliže sportovci byli ve skupině, skupina musela obsahovat nejvýše 10 jedinců kteří museli dodržovat rozestup nejméně 2 metry nebo mezi nimi musela být fyzická překážka jakou mohl být například plot nebo stěna. Nemohly být využívány vnitřní prostory sportoviště, zejména šatny, sprchy, popřípadě umyvárny. Výjimkou poté byli toalety, při kterých musela být dodrženo pravidlo, aby se ve vnitřním prostoru nepotkávalo více osob najednou. Muselo být také zajištěno dostatečné provádění zvýšených hygienických opatření jako jsou dezinfekce rukou a míst, které běžně přichází do styku s jedincem.

Další výjimky měli profesionální sportovci, přesněji tedy sportovci, pro které je sport výdělečnou činností. Tréninky mohli probíhat výhradně jen na venkovních sportovištích   
bez přítomnosti veřejnosti, tréninku se mohli účastnit jen nezbytně nutné osoby realizačního týmu jako byl například trenér, fyzioterapeut. Sportovci dále museli nosit ochranný prostředek dýchacích cest, který brání šíření kapének. Na sportovišti musel být připraven dezinfekční prostředek na dezinfekci rukou a po tréninku musí být řádná dezinfekce použitých tréninkových pomůcek. Stejně jako u sportu amatérských sportovců zde byl omezen užívání vnitřních prostor.

S tímto usnesením byli také povolena účast v omezené podobě na sňatečném obřadu, kdy se účastnili snoubenci, jejich svědci, osoba jednající za orgán veřejné moci a další 4 osoby.   
Ovšem vše za použití roušek či respirátorů, řádné dezinfekce rukou a použitých předmětů. Byla také povolena účast na bohoslužbách, kde platila účast maximálně 15 lidí v jeden čas opět s rozestupem minimálně 2 metry, opět za použití řádné dezinfekce. Stejné podmínky byly zavedeny při konání mší v kostelech. (Usnesení vlády č.452, Vláda ČR, 2020)

Výše zmíněná zavedené opatření a následná rozvolňování měli za dopad zlepšení   
a následné zhoršování pandemické situace. Mezi takové velké rozvolnění patří například rozvolnění na letní měsíce, kdy bylo dovoleno vycestovat do zahraničí a celkově byla všechna opatření volnější. To však mělo za následek snazšího šíření viru napříč Evropskými státy, mělo   
to však velký dopad i u nás v České republice, kde rapidně stouplo číslo pacientů, u kterých byly potvrzeny pozitivní testy. Na tuto skutečnost vláda opět zareagovala přísnými zákazy již výše zmíněnými. Každé takové rozvolnění mělo za následek novou tak zvanou „pandemickou vlnu“. Česká republika si do dnešního dne prošla celkově pěti takovýmito vlnami. V dnešních dnech se však žádná další vlna nemoci SARS-CoV-2 neočekává.

### Očkování proti nemoci Covid-19 v České republice

První návrhy, přípravy a strategii na očkování proti nemoci Covid-19 vydalo k veřejné diskusi Ministerstvo zdravotnictví České republiky společně se Státním zdravotním ústavem v září roku 2020. (Šplíchal, 2020., O*čkování Proti COVID-19 - SZÚ | Oficiální Web Státního Zdravotního Ústavu V Praze*, 2023). Druhá, již propracovanější verze byla vydána před koncem stejného roku. Dne 13. ledna 2021 proběhlo mimořádné jednání kde Vláda České republiky vzala na vědomí Metodický pokyn k očkování nebo také plán provedení, kdy také odsouhlasila i vydání k němu dvou mimořádných opatření Ministerstva zdravotnictví. (*Covid Portál | Vládní Opatření Lidskou Řečí*, 2020). Tato příprava a strategie se rozdělily do tří hlavních fází kterými byly 1 A. fáze, 1 B. fáze a 2. fáze.

Fáze 1 A, která trvala od ledna roku 2021 do února téhož roku byla první fází očkování obyvatelstva České republiky. V této fázi byli očkovaní převážně lidé nejrizikovějších skupin. Touto skupinou jsou myšleni senioři starší 80 let, pacienti LDN, klienti pobytových sociálních služeb a personál o který o ně pečuje, zdravotničtí pracovníci a pracovníci pečující o osoby nakažené SARS-CoV-2. Plánem bylo, aby v prvním čtvrtletí roku 2021 byla očkovací látka dostupná v počtu 1 milionu kusů. (Kubištová et al., 2021). V tuto dobu měla Česká republika objednáno přes 7 milionů kusů očkovacích látek od různých výrobců jakými byli například Pfizer-BioNTech, Moderna, Oxford-AstraZeneca, Johnson&Johnson a CureVac. (Kubištová, 2020) Dle dostupných statistik mělo v únoru roku 2021 zájem o očkovací vakcínu 40 % populace České republiky a 20 % stále nebylo rozhodnuto. (Čtk, 2020) V této fázi se měli očkovat i lidé, kteří již koronavirus prodělali a vyléčili se z něj.

Fáze 1 B byla druhou fází a byla vymezena od února 2021 do června 2021. V této fázi   
se vakcínu měli obdržet senioři starší 65 let, pracovníci v sociálních službách, krizové složky státu jako je například armáda, policie, hasiči, dále vláda, učitelé a zaměstnanci státních inspekcí.   
Tato fáze také obsahovala plán na postupné zřizování velkokapacitních očkovacích míst pro širokou veřejnost, a to vše dle potřeby a aktuální situaci v určitých krajích České republiky.

Fáze 2, jakožto poslední fází, která byla spuštěna v květnu roku 2021, kdy bylo dle plánu umožnit očkování pro širokou veřejnost, přičemž ve všech fázích bylo očkování dobrovolné. (Kubištová, 2020., Cikrt, 2020). Cílem strategie v této fázi bylo proočkovat minimálně 70 % obyvatel České republiky. (*Covid Portál | Vládní Opatření Lidskou Řečí*, n.d.-c). V tento moment byly v České republice k dispozici kromě vakcín Pfizer, Moderna a Astra Zeneca také očkovací látky od jiných firem jako byli Johnson&Johnson a také CureVac. Ovšem z důvodu snazšího   
a praktičtějšího skladování lékaři aplikovali pouze vakcíny od výrobců Astra Zeneca   
a Johnson&Johnson. Ostatní očkovací látky a vakcíny byly používány v očkovacích centrech. Z této fázi se předpokládalo že bude naočkováno 50 000 lidí denně. K dnešnímu dni, tedy 20.5. 2023 bylo dohromady provedeno 18 624 971 očkování. Ukončených základních očkování   
je aktuálně 6 893 315, prvních posilujících dávek je 4 363 862 a druhých posilujících dávek   
je 800 295. Třetích posilovacích dávek je poté pouhých 2 303. (*COVID‑19: Přehled Vykázaných Očkování V ČR | Onemocnění Aktuálně MZČR*, 2023., Komenda et al., 2023).

Rád bych se v této části také věnoval tématu, jak dané vakcíny fungují, vakcína od každého výrobce je přece jen odlišná a funguje na jiný způsob.

V České republice byly schváleno 5 látek. První vakcínou je vakcína Comirnaty, která byla vyvinuta společností BioNTech/Pfizer, tato vakcína patří do skupiny vakcín na bázi RNA, očkuje se vždy ve dvou dávkách a je vhodná k přeočkování jako posilovací dávka. Druhá vakcína   
je Spikevax, tuto vakcínu vyvinula společnost Moderna. Taktéž patří do so skupiny RNA vakcín, taktéž se očkuje ve dvou dávkách a je taktéž vhodná k přeočkování posilovací dávkou.   
Třetí vakcínou je Vaxzeria od společnosti AstraZeneca, tato vakcína na rozdíl od prvních dvou patří do skupiny vakcín vektorových a také se nepoužívá na přeočkování a má stejné vlastnosti jako vakcína Janssen od výrobce Janssen Pharmaceutica která je tedy čtvrtou v pořadí. Poslední   
a pátou vakcínou která byla schválená na přelomu roku 2021 a 2022 je vakcína Nuvaxovid   
od společnosti Novavax. Tato vakcína je na bázi proteinové vakcíny a jsou u ní potřebné dvě dávky.

Vakcína na bázi RNA, ribonukleové kyselině RNA je zakódována genetická informace pro takzvaný spike protein koronaviru. Spike proteiny si můžeme představit jako hroty na povrchu koronaviru, které mu umožňují proniknout do hostitelské buňky. Po očkování si naše buňky tento protein samy vytvoří. Imunitnímu systému se jeví jako infikované a tělo na ně zareaguje bezpečnou imunitní odpovědí. RNA v tomto typu vakcíny tedy vlastně obsahuje část „návodu“ z viru SARS-CoV-2. Výhodou RNA vakcín je jejich rychlý vývoj a vysoká účinnost. U výrobců BioNTech/Pfizer a Moderna se udává kolem 95 procent, ačkoli po šesti měsících účinnost klesá na 84 procent. Proto je vhodná posilující dávka. Nevýhodou je potřeba skladování při nízkých teplotách (v případě Moderny −20 °C, u společnosti BioNTech/Pfizer dokonce −70 °C). RNA je křehká a při dlouhodobém uchovávání dochází ke ztrátě účinnosti. Dřívějším kandidátem pro tento typ vakcíny byla také látka CureVac, která vstoupila do třetí fáze testování v prosinci 2020. V jejím případě však byly výsledky neuspokojivé, a tak nebyla schválena. Prokázala totiž pouze asi 47procentní úspěšnost.

Vakcína na bázi virového nosiče Fungují podobně jako RNA vakcíny, tedy na základě doručení genetické informace do buněk očkovaného člověka, v nichž posléze dochází k tvorbě cílového proteinu. Genetická informace pro koronavirový spike protein je v tomto případě do našich buněk doručena prostřednictvím geneticky modifikovaných neškodných virů ze skupiny adenovirů. „Jde také o poměrně novou technologii, ale v minulosti ji už využila například vakcína proti ebole, v minulém roce schválená i v Evropě,“ vysvětluje Martin Klíma z Ústavu organické chemie a biochemie Akademie věd České republiky. Vakcína po vpravení do organismu přenese do buněk gen SARS-CoV-2, který pak buňky využijí k tvorbě spike proteinu. Imunitní systém   
pak rozpozná tento protein jako cizí a vytvoří si proti němu do budoucna protilátky. Mezi výhody patří rychlý vývoj, nízké náklady na výrobu ve velkém množství a možnost dlouhodobého skladování při teplotě 4 °C. Nevýhodou může být omezená účinnost, zejména v situaci, kdy očkování první dávkou vede k vytvoření ochrany nejen proti cílovému proteinu, ale také proti nosiči, tedy adenoviru, čímž se sníží účinnost dalších dávek. Do této kategorie patří vakcína společnosti AstraZeneca (Vaxzevria), kterou ve spolupráci s touto firmou vyvíjela Oxfordská univerzita. Na stejné bázi funguje také jednodávková vakcína od firmy Johnson & Johnson (Jenssen). V případě vakcín na bázi virového nosiče se v minulosti objevily obavy, že vakcíny obsahují samotný virus. Žádné očkování vakcínou tohoto typu ale nedokáže vyvolat onemocnění, proti kterému účinkuje. Neobsahují živý koronavirus, ale modifikovaný adenovirus. Ten se nedokáže v těle množit a nevyvolá onemocnění.

Vakcíny na bázi bílkovin neboli proteinů se do těla se vpíchne přímo cílový protein, v tomto případě koronavirový spike protein připravený biochemickými metodami. Pro zesílení imunitní odpovědi vedle proteinu vakcíny obsahují i druhou složku, takzvané adjuvans.   
Jde o prověřenou technologii, kterou využívá například vakcína proti hepatitidě typu B. Výhodami proteinových vakcín jsou velká globální kapacita výroby a možnost dlouhodobého skladování při 4 °C, nevýhodou je pak zdlouhavější vývoj. Do této rodiny patří očkovací látka Vidprevtyn vyvíjená společností Sanofi/GSK, anebo již schválený Novavax. Obě používají stejný protein, ale odlišná adjuvans. Zatímco Novavax se svého schválení již dočkal, prvně jmenovaná látka se od září minulého roku nachází ve fázi širšího testování. Zkoumá se její bezpečnost proti různým variantám viru a zjišťují se detaily o imunitní odpovědi organismu, který už prodělal očkování jiného typu.

Oslabené nebo inaktivovaná celovirové vakcíny. Virus SARS-CoV-2 je v očkovací látce buď oslaben, nebo je inaktivovaný. Nezpůsobuje tedy onemocnění, přesto generuje imunitní odpověď. Nevýhodou živé vakcíny je velmi zdlouhavý vývoj a možnost, že se původci choroby znovu vrátí schopnost vyvolat onemocnění i se všemi jeho nebezpečnými projevy. Z tohoto důvodu se často používají inaktivované vakcíny, kde je vir zneškodněn vysokou teplotou, chemicky nebo ozařováním. Inaktivovanými vakcínami se očkuje například proti dětské přenosné obrně nebo žloutence typu A. U živých i inaktivovaných vakcín je třeba vzít v potaz riziko, že mohou stimulovat imunitní systém až příliš. Velmi silná reakce v určitém orgánu ho může poškodit. Tento druh vakcín vyvíjejí například společnosti Sinopharm (vakcína Vero Cell), Sinovac (vakcína Coronavac) či Bharat Biotech International (vakcína Covaxis). Dvě látky čínské a jedna látka indické provenience jsou v současnosti WHO schválené, ale výhradně pro nasazení v případech zdravotnické nouzové situace. Mohou tedy být použity v krajním případě, kdy dojde ke skokovému nárůstu nemocných a ke kritickému nedostatku jiných vakcín. V procesu přezkumu se nachází také látka od francouzské firmy Valneva označovaná jako VLA2001, ta také funguje na principu oslabeného viru. (Klika et al., 2022)

V poslední části o vakcínách a očkování bych se rád v krátkosti zmínil o jejich bezpečnosti. V době, kdy byla pandemie stále aktuální a omezovala náš každodenní život byla její účinnost   
a bezpečnost velmi rozebírané a kontroverzní téma. Nejen v České republice ale i ve světě se konaly protesty proti vakcínám a očkováním ze strachu z jejich bezpečnosti. Každé očkování   
je přímím zásahem do našeho imunitního systému, přičemž se zde vyskytuje riziko nežádoucích účinků. Po provedení mnoha testů odborníci v laboratořích potvrdili, že přínosy u očkovacích vakcín zdaleka převažují negativní rizika pro lidský organismus. Největší obavy a strach panovaly právě z velmi rychlého vývoje vakcín, nedostatečném otestovaní jejich vlivu na lidský organismus. Objevily se i takové teorie jako byly články schopnosti vakcín měnit lidskou DNA nebo že samotná vakcína je více nebezpečná než samotný Covid-19. (Klika et al., 2022., *4 Nejčastější Mýty O Očkování Proti Nemoci COVID-19 | BIOGEN s.r.o.*, n.d.) Avšak Pavel Jungwirth z Ústavu organické chemie a biochemie AV ČR říká *„Považuji to za triumf vědy a vůbec celé té organizace kolem toho. Všichni se spojili, a tak se zajistilo, že to bylo takto rychlé. Ale nic se nezanedbalo. Počet lidí, na kterých se vakcíny testovaly je dokonce vyšší, než je obvyklé“*. (Pavel Jungwirth, 2022). Nejen Pavel Jungwirth ale i mnoho jiných lékařů a vědců se shodují v tom, že vakcíny byly otestovány správně, důkladně a nemají žádný výrazně negativní vliv na lidský organismus a imunitu jak v současnosti, tak ani do budoucna.

### Protiepidemická opatření v České republice

V této kapitole bych se rád zaměřil na protiepidemická opatření, která by mohla být použita v budoucnu, za předpokladu že by Českou republiku zasáhl podobný typ viru,   
či onemocnění jako byl Covid-19.

Aktuálně, po odeznění viru SARS-CoV-2 a vrácení života obyvatel a celého státu zpět k normám, na něž byla společnost zvyklá před pandemií, se bohužel musí počítat s možným příchodem jiného viru, nemoci či pandemie, která by opět mohla pozastavit život a dění nejen   
u nás v České republice, ale také po celém světě, jak tomu bylo teď. Musím zde ale podotknout, že tento scénář je pouhou domněnkou a spekulací, jak by určité kroky vlády mohly následovat. Předpokládám, že by vycházeli, z již získaných zkušenosti s bojem proti koronaviru.

S příchodem nového onemocnění či pandemie by vláda České republiky jistě čerpala z dat a zkušeností které nasbírala v právě proběhlé pandemii. Pokud budeme brát v potaz, že se nemoc bude opět šířil kapénkami a přenášet se vzduchem z člověka na člověka při osobním kontaktu, vláda jako první omezí volný pohyb osob na veřejnosti, urychleně se zavedou povinné ochranné prostředky jako byli roušky, respirátory. Ty budou bránit a snižovat riziko šíření onemocnění z člověka na člověka. Následně dle vážnosti, nebezpečnosti a rychlosti šíření budou opět na potřebnou dobu uzavřeny školy, mateřské školy, restaurace, hospody, pozastaví se kulturní a společenské akce, na kterých by mohlo být případné riziko šíření nemoci mezi obyvatelstvem. Všechna tato opatření by platila do doby, než by se zjistili potřebné informace   
o nemoci a viru který ji způsobuje. Opět by bylo zavedeno z počátku povinné testování, na němž by záležely možnosti pohybu osob na veřejnosti. První omezení a nařízení by přišla mnohem rychleji, přísněji a rázněji, než tomu bylo v případě nemoci Covid-19. Cílilo by se omezení šíření viru v největším možném měřítku a zamezení propuknutí nemoci v další pandemii.

Kdyby již ale nastala varianta, že se nemoc nedokázala zastavit v prvních měsících a šířila se stále rychleji, jak tomu bylo u viru SARS-CoV-2, vláda by přistoupila k mnohem razantnějším krokům, opatřením a zákazům. Omezení pohybu osob na veřejnosti a zákaz vycházení osob   
po určité hodině by byly opatření, které by trvaly déle a testování by se stalo povinné. Rozvolňování a rušení zavedených omezení by nebylo tak předčasné a unáhlené, jako tomu bylo v prvním případě. Všechna tato opatření by byla přísná z několika důvodů. Hlavním důvodem   
je zdraví obyvatel. Koronavirová pandemie si vyžádala mnoho obětí a někteří pacienti, kteří   
si prošli onemocněním, mají dlouhodobé zdravotní potíže dodnes. Dalším z důvodů jsou jistě negativní vlivy na ekonomiku naší země, která se ještě do dnešních dnů vzpamatovává z pandemie předešlé. Další pád ekonomiky by pro Českou republiku mohl být kritický. Jako stát závislý na okolních zemích by se těžko vyrovnával s opětovným omezením nebo úplným přerušením dodávky důležitých surovin, které Česku docházeli již v minulých letech.

## Sport

### Co je to sport?

Sport je bezpochyby fenoménem 20. a 21. století. Jeho význam společně s nezpochybnitelným vlivem, který působí na dnešní společnost, zvláště s ohledem na to, k jak velkému a mohutnému vývoji v oblasti sportu za posledních 100 let došlo. V dnešní společnosti již bezpochyby každý jedinec přichází do kontaktu se sportem prakticky denně, i když to tak   
na první pohled nemusí být zcela jasné. Každý jedinec v dnešní době chápe pojem „sport“ jinak. Pro každého má jiný význam, hraje v životě více či méně důležitou roli. Je velký rozdíl, jak vnímá pojem sport profesionální sportovec, pro kterého je samotný sport obživou a jak ho na druhou stranu vnímá například fotbalový fanoušek. Oba tyto typy mohou sportem žít stejně, stejně   
si ho užívat, avšak sportovní fanoušek si pod významem slova sport představí cokoliv jiného, jen ne sportovní a pohybovou činnost. O různorodosti a rozšířenosti pohledu na sport vypovídá   
i skutečnost, že je prakticky nemožné jej vystihnout v jediné, jednotné či jasně dané definici. Různé zdroje definují pojem sport velmi různorodě, od fyzické aktivity na světové úrovni, jež vede k dosažení co nejlepších výsledků, až po aktivitu, která má sloužit k pobavení, relaxaci, udržení si fyzické kondice nebo v některých případech i ke zdravotním a regeneračním potřebám. (Brychta, 2010)

### Definice sportu

Jak je již výše uvedeno, sport není nijak jednotně definován a pod tímto termínem   
je možné zahrnout velmi široké spektrum aktivit. Často se setkáváme i takovým názorem, a to i z pohledu kvalifikovaných teoretiků, že sport jako takový snad definovatelný ani není   
(Králík, 2001). Podle sociologické encyklopedie se sport definuje následovně. Sport je jakákoliv pohybová aktivita, která má charakter hry a realizuje se v rámci přesně stanovených pravidel   
a zásad fair play. V Sociologickém pojetí zde ale do popředí vystupují další pro daný obor důležité charakteristiky. Mezi ně se řadí vysoký stupeň organizovanosti, vysoký stupeň formalizace, vysoký stupeň profesionalizace a výrazný hodnotový náboj. (Čechák, 2020; Diem, 1960; Eitzen, 1979; Choutka, 1969; Jokl, 1964; Krawczyk, 1970; Linhart, 2020; Lüschen, et al., 1981; Nešpor, 2020; Olivová, 1979; Wohl, 1961).

Encyklopedie Diderot zase říká že „*sport rekreační fyzická aktivita tvořící složku volného času a životního stylu, ve vrcholové podobě prováděná i jako profese. Plní funkci zdravotní   
i rekreační, zahrnuje momenty soutěživosti, výkonu, regulované ventilace agrese, příslušnosti   
ke skupině. Se sportem souvisí i problém diváctví jako masové zábavy. Pohybová činnost soutěžního charakteru prováděná podle určitých pravidel. Závodní soutěžení se vyznačuje snahou po nejvyšším výkonu“.* (Vojtášek, 2001).

Dále profesor Hodaň z Univerzity Palackého rozděluje sport na dvě rozdílné odvětví, sport vrcholový a sport rekreační. Hodaň vrcholový sport definuje následovně. „*Ta oblast tělocvičné aktivity, která je zaměřena na dosahování relativně nebo absolutně nejvyššího výkonu,   
na vítězství a umístění v institucionálně zabezpečeném soutěžení.“* (Hodaň, 2007).

Oficiální a také mezinárodní definice sportu jako takového poté vyplývají z mezinárodně uznávaných dokumentů jako jsou například Mezinárodní charta tělesné výchovy a sportu (UNESCO), Evropská charta sportu pro všechny (Rada Evropy) nebo Kodex sportovní etiky (Rada Evropy) ve kterých se již můžeme setkat s nejrůznějšími definicemi.

Jako poslední bych zde rád uvedl definici sportu od Věry Olivové, která sport definuje   
jako jeden z ne mála významných znaků života v naší moderní společnosti. Vše v tom utvrzuje jeho nepopiratelná popularita a rozmanitost po celém světě. (Olivová, 1988)

### Historie pohybových aktivit a sportu

V této podkapitole se budu věnovat historii pohybových aktivit a sportu. K tělesným cvičením v počátcích se musíme přesunout do pravěku, což bylo nejdelší období v lidských dějinách. Je ohraničen začátkem vývoje člověka což bylo před 2,5 miliony let až do takzvané agrární revoluce a počátkem civilizace což se odehrálo 4000 let před naším letopočtem.

Historická rekonstrukce tohoto období se spoléhá pouze na poznatky z archeologie, historické antropologie a etnografie. Důkazy a doklady o vzniku a formování tehdejších pohybových a sportovních aktivit poskytují zejména nalezené jeskynní malby. V dávné minulosti byl člověk nezpochybnitelnou součástí tehdejší přírody, a tudíž hlavním úkonem bylo přežít   
a udržet rod. Nejvíce času tak lidé v pravěku trávili sběrem potravy a následném lovu kořisti. Právě s rozvojem myšlení došlo k zdokonalení náčiní a možností se vydávat na stále delší výpravy za potravou. Člověk tedy přešel z dříve převažujícího sběru potravy přecházel pravěký člověk   
ke stále více aktivním formám obživy. V souladu změny životního stylu se následně zdokonaloval také v pohybových dovednostech. Na začátku to byly běžné a přirozené pohyby jako například chůze, běh, překonávání překážek, skok, plavání, které s postupným vývojem přešli   
již v kultivované pohyby jako byly například pohyby se zbraní, jízda na lodi, na koni.

Stále se zlepšující fyzická zdatnost, dokonalejší nástroje vedly k tomu, že lidé získali určité přebytky potravin či zásob. Tímto získali volný čas, který dle dochovaných artefaktů trávili různými tanci, rituály a náboženskými obřady. V těchto rituálech a obřadech často nesla důležitou roli právě fyzická zdatnost. Součásti rituálů byly například rituální běhy, tance, zápasy a lov. V raném období však mělo vše užitkový charakter, nešlo od sebe oddělit práci, lov, boj   
či účast na slavnostech. Postupem času se však slavnostní fyzické aktivity začali proměňovat   
a stávají se zároveň tělesnou výchovou dětí a sportem bez přímého užitkového významu.

Následkem neolitické revoluce, kdy lidé začínají žít usedlý způsob života, přecházejí tedy od sběračství a lovu dochází k rozpadání primitivních společností a zároveň vzniku prvních státních útvarů. Tyto první státní útvary vznikali především v úrodných údolích řek vhodné   
pro hospodářství a zemědělství především v oblastech Egypta, Číny, Indie a Mezopotámie. Společně s prvními státy začaly vznikat i první výchovné instituce součástí kterých byly i první gymnastické a tělovýchovné systémy.

Jednou z nejstarších civilizací, u které se zavedla a dochovala soustava tělesné výchovy   
je Čína. Tělovýchovný systém zde tvořil léčebné a regenerační gymnastiky, také zvané Kung-fu. Základem těchto cvičení byly stoje, úklony, pohyby pažemi, sed, pohyby v něm a dýchací cviky. Systém byl dále rozšiřován kněžími, kteří se berou také jako první lékaři. V Číně byl také zaveden systém pro vojenský výcvik kde se dbala velké pozornost na lukostřelbu a jízdu na koni. Postupem času v Číně vznikl velmi složitý systém duševních a fyzických zkoušek. Číňané také znali masáže jako jednu z léčebných a regeneračních metod které napomáhají k rozvoji tělesné zdatnosti, tyto masáže byli kombinovány s akupunkturou. V neposlední řadě zde existoval   
i tanec zvaný Ra-vo, tento tanec měl léčebnou i výchovnou funkci a napodobovali se v něm různé pohyby bojovníků, ptáků a zvířat.

Další z civilizací, která měla kvalitně rozvinutý tělovýchovný systém byla Indie, zde se zrodil výchovný systém, který měl podobu desetiboje a obsahoval pět fyzických a pět duševních disciplín. Také se zde zrodil sytém jógy, který je hojně vyžíván i v dnešní době. V Indii se tělovýchova opírala taktéž o vysokou péči, hygienu těla a masáže. Mezi dochované pohybové aktivity, mezi které můžeme zařadit zápas, šerm, lukostřelbu, pozemní hokej či dokonce býčí zápasy.

Třetí civilizací, u které se dochoval tělovýchovný systém je Egypt. Zde byly pohybové aktivity a sport nedílnou součástí života již od dětství. Děti měli ve starověkém Egyptě velkou úctu dospělých, proto zde vznikaly různé typy dětských soutěživých her. Dítě se učilo plavat, skákat, běhat a zápasit. Dospělí se následně zdokonalovali v plavání, veslování, přetahu lanem ale také v zápase, šermu, lukostřelbě a jízdě na koni. Vznikali zde také jedny z prvních organizovaných sportovních soutěží.

Nezpochybnitelnou roli, kterou můžeme cítit i v dnešní době ve vývoji pohybových aktivit a sportu měla kultura antického Řecka a starověké Olympijské hry. V antickém Řecku měla tělesná výchova, tělesné aktivity a sport nesmírnou roli v každodenním životě tehdejšího obyvatelstva. Vše začínalo již v útlém věku, kde se výchova nelišila dle pohlaví. Dívkám   
i Chlapcům zde bylo umožněno od 7 do 18 let stejné výchovy jen dívky s menší intenzitou. V městských státech jako byla Sparta či Atény se dbal velký důraz na fyzickou zdatnost mladého obyvatelstva, ale výchova byla zaměřena jednostranně, cílem zde nebyla kultivace a rozvoj člověka, nýbrž jen příprava na válku.

Starověké Olympijské hry byli jako nejznámější hry z her Panhelénských, které měli jako hlavní význam uctívání boha Dia. Byly to zároveň náboženské slavnosti, sportovní i umělecké soutěže. První doložené Olympijské hry se konaly roku 776 před naším letopočtem a potvrzuje to i fakt, že tento rok se stal i výchozím bodem Řecké chronologie. Tyto Panhelénské hry byli již organizované sportovní události, kvůli kterým byly stavěny stadiony a sjížděli se na ně nejprve amatérští sportovci ale následně již sportovci kteří se účastí na těchto hrách i živili, měli své osobní trenéry, tělocvičny a důkladnou systematickou přípravu. Starověké Olympijské hry však trvaly 1169 let, konaly se každé čtyři roky, celkem tedy 293krát. Avšak podobnost starověkých Olympijských her a těch novodobých je nepopiratelná. V každém případě hry přerostly původní řecký rámec a svými tradicemi, zvyky a ideály dnes náleží celému světu. Na ideály čestného zápolení navazuje novodobý olympismus a nejvýznamnější světový sportovní fenomén, novodobé Olympijské hry. (Grexa & Strachová, 2011; Kössl et al., 2008; Sommer, 2003).

### Rozdělení pohybových aktivit

Zde bych rád začal rozdělením pohybových aktivit. Pohybové aktivity se dle Bohuslava Hodaně dělí na pohybové aktivity z hlediska řízení, zde se řízení dělí na organizované   
a neorganizované. Organizované aktivity jsou vedeny a probíhají pod záštitou sportovních klubů které odpovídají vybavením jak materiálním, tak prostorovým, mají také pevně daný časový rozvrh tréninkových jednotek. Neorganizované aktivity mají občasný charakter a nemají pevně daný časový rozvrh. Dalším dělením je dělení z hlediska fyzického zatížení. Náleží zde zatížení závodní a rekreační. Závodní zatížení má více svých specifických znaků, mezi ně můžeme zařadit systematičnost a plánovitost tréninkových jednotek, snaha o růst výkonnosti. Mezi primární cíl je vítězit na soutěžích, turnajích, zápasech a často již bývá náplní života. Na rozdíl u rekreačního zatížení nejde o sportovní výkon, ale přednost zde má převážně regenerace pohybem a dobrý pocit po výkonu. Posledním dělením je z hlediska opakování aktivit, zde je rozděleno   
na pravidelné a nepravidelné. Aby se mohlo o pohybové aktivitě mluvit jako o pravidelné, musí být prováděna minimálně jednou týdně po dobu jednoho měsíce. Nepravidelná pohybová aktivita je provozována náhodně, spontánně, nesystematicky. (Hodáň, 1997).

### Rozdělení sportu

Dle Aleše Sekoty se sport dá rozdělit do následujících třinácti kategorií které vytyčil ve své knize Sport a společnost.

1. Sport rozděluje podle výkonosti na sport rekreační, výkonnostní, vrcholový a elitní.
2. Sport soutěžní a nesoutěžní kdy soutěžní forma sportu se dělí od nesoutěžní právě účasti jedince na soutěžích, zápasech, turnajích.
3. Sport masový či alternativní kdy alternativní sporty jsou velice oblíbené u mladých lidí. Tyto sporty mají určitý náznak pravidel, nejsou však jasně a striktně daná či sepsaná. U masových sportů je to právě naopak, jsou jasně sepsaná pravidla hry a širokou veřejnosti známá.
4. Sporty silně či slabě medializované. Příkladem mohou být například fotbal s požární sport.
5. Sporty mužské a ženské.
6. Sporty prestižní a neprestižní.
7. Vysoce materiálně výnosný a nevýnosný sport.
8. Sporty profesionální, poloprofesionální a amatérské.
9. Sporty týmové a individuální.
10. Olympijské či neolympijské sporty.
11. Sporty rychlostního nebo vytrvalostního charakteru.
12. Kontaktní, technicky a branný sport
13. Dlouhodobě pěstovaný či omezeně časově pěstovaný sport. (Sekot, 2003)

### Funkce sportu

Funkce sportu mají nepopiratelný vliv na celou naši společnost. Sport nás provází již   
od mladého věku, kdy se mladí jedinci učí chodit, běhat, jezdit na kole či například plavat. Osvojují si základní pohyby, které jsou posléze využívány ke složitějším a přesnějším pohybům.

Jako první významnou funkcí sportu je výchovně vzdělávací funkce, která je nejdůležitější již v útlém věku a následně prvních pěti až sedmi let života dítěte. Cílem je zde fyzický rozvoj, rozboj poznání i následný vztah jedince k pohybu a sportu do budoucna.

Druhou funkcí je funkce zdravotní, preventivní a kompenzační která má za cíl zdravý vývoj a rozvoj člověka, prevence proti zranění v běžném životě a kompenzační která jsou v dnešní době velmi důležitá kvůli stále narůstající sedavé práci.

Neodmyslitelnou součástí sportu je fanouškovství, proto jako třetí funkcí je kulturní vyžití pro široké vrstvy populace. Sport poskytuje zábavu, emoce a je jakýmsi životním kultem pro miliony lidí na světě kteří nemusí být nutně sportovci ale i tak sportem žijí a prožívají ho.

V neposlední řadě je zde funkce reprezentační. Cílem je reprezentace sportovních klubů, oddílů, měst a státu které díky sportu nabírají na jisté popularitě v daném regionu nebo dokonce ve světě. (Sekot, 2003).

### Sport dětí a mládeže v České republice

V kapitole „Sport dětí a mládeže v České republice“ bych se rád věnoval vlivu sportu   
na děti a mládež a strukturu sportu pro děti a mládež v České republice.

Již ve výše rozepsané kapitole jsem uvedl že jako jedna z funkcí a cíle sportu je funkce vzdělávací. Vzdělávací funkce samotného pohybu a sportu jsou možná pozorovat již   
u novorozenců, kojenců či batolat.

Děti v již v nejútlejším věku a automatizují si nejzákladnější pohyby jako je například převalování se, lezení a jiná. Podle mnohých odborníků jsou tato období velmi důležitá, ne-li nejdůležitější pro další životní vývoj. Období batolete, které trvá od jednoho do tří let se dítě učí svým prvním krokům a zjišťuje že v pohybu není odkázané jen na své rodiče, ale umí   
se pohybovat samo. V tomto období se také dítě učí hranicím, co je či není povoleno.

Dalším obdobím je období předškolního věku, které je vymezeno od tří do šesti let. V tomto období dochází k velkým a důležitým změnám, jakými jsou například nástup   
do mateřské školy a částečnému odloučení se od rodičů. Pedagog pracující s touto věkovou skupinou by měl však vědět, že děti v tomto období mají velkou potřebu pohybu. Proto je také důležité, aby dítě poznalo pohyb jako takový, rozvíjelo svoji pohybovou koordinaci v podobě různých pohybových her, jízdě na kole, plavat čí jízdě na lyžích. Je nezbytné, aby si dítě vytvořilo kladný vztah ke pohybové aktivitě již v takto útlém věku, pokud by se tak nestalo, může se   
to negativně projit v budoucnu.

Mladší školní věk, tedy šest až jedenáct let. V tomto období se stále jedinec vyvíjí, roste, zvyšuje se jeho fyzická síla. Výrazně se zlepšuje hrubá i jemná motorika. Stále se také zvětšuje zájem o pohybovou aktivitu, hry a zde se již dá říct o sportovní výkony. Díky rozdílnému vývoji   
u chlapců a dívek poté chlapci směřují spíše ke sportům kde je za potřebí síla a rychlost, příkladem zde může být fotbal a dívky zase ke sportům esteticky a harmonicky založeným, například gymnastika.

Následujícím obdobím je starší školní věk, zde dítě má mezi jedenácti až patnácti lety   
a dochází zde k důležitým změnám. Změny se týkají jak fyzického, tak psychického a mentálního pojetí. Vhodné je zde vybrání jakéhokoliv sportu kde dítě vybije svoji energii, ale také naplní svoji soupeřivost. Obohacují se také sociální kontakty a potřeba začlenění, pokud dítě patří do určité skupiny či týmu.

Poslední období v mé bakalářské práci bude období adolescence. V tomto období   
je jednici patnáct a dvacet let a do společnosti se začíná zapojovat na vlastní pěst. Dochází zde k velmi výrazným duševním, psychickým i fyzickým změnám a jedinec se zde ubírá směrem kterým bude následovat jeho život, proto je zde stále nepopiratelně důležitá výchova a hodnoty převzaté z období předcházejících. V tomto období se také začínají profesionální kariéry u dětí, které měli na daný sport talent a vydrželi u něj již od mládí a jsou zde jasné rozdíly mezi   
již profesionálními sportovci a sportovci rekreačními. (Krátká, 2010)

Sport dětí a mládeže v České republice zastřešuje Asociace sportu dětí a mládeže která   
je pod Českou unií sportu, ve které je aktuálně zaregistrováno 7 492 tělovýchovných jednot   
a klubů, společně s 1 011 836 osobami. (*ČUS*, 2023). Dále je v České republice nespočet organizací či projektů která sport a pohyb dětí přímo podporují. Rád bych zde zmínil projekt Sazka Olympijský víceboj. Tento projekt je určený pro základní školy a děti společně s učiteli   
se do projektu mohou zapojit přímo v hodinách tělesné výchovy. Změřená data učitelem budou následně zpracovány a ukáží na jaký sport či aktivitu má dítě přednosti a nabídne mu i sportovní kluby a tělovýchovné jednoty v jeho okolí. Dále tento projekt pořádá sportovní akce, kterých   
se děti zúčastní a mohou tak postupně postupovat až republikového finále kde se potkají   
se známými sportovci z České republiky. Tento projekt je spojen přímo s českým olympijským týmem a může pomoct jak dětem, tak i rodičům pomoci při výběru sportu, tak i děti pozitivně motivovat se hýbat a danému sportu se věnovat i do budoucna. (*Děti a Sport: Vliv Rodiny Je Pro Vyšší Pohybovou Zdatnost Zásadní*, 2018; *Obecně | Sazka Olympijský Víceboj*, 2018).

# Cíle

## Hlavní cíl

Zjistit jaký dopad měla koronavirová pandemie na vykonávání sportovní aktivity u dětí   
a mládeže v České republice.

## Dílčí cíle

1. Zjistit na jaké věkové kategorie měla pandemie největší dopad.
2. Zjistit, zda během pandemie respondentům chyběl sociální kontakt s kamarády.
3. Zjistit, zda během pandemie respondenti sami vykonávali pohybovou aktivitu.
4. Zjistit, zda během pandemie došlo ke ztrátě motivace vykonávat sportovní činnost.
5. Zjistit, zda u respondentů během pandemie došlo k zhoršení výkonosti v dané pohybové aktivitě.

## Výzkumná otázka

1. Mojí domněnkou při této bakalářské práci je, že ukončování, omezení činnosti   
   či změna sportu se bude týkat dětí mladšího věku a mládeže kvůli dnes již proběhlé koronavirové pandemii. Moje domněnka je, že děti a mládež omezili či zanechali sportovní činnosti kvůli omezenému pohybu na veřejnosti, uzavřením sportovišť   
   a pozastavením všech v tu dobu probíhajících soutěží. Všechno toto podpořilo zavedením dlouhého lockdownu, který nařizoval zůstávat doma a pokud možno nevycházet na veřejnost vůbec. Tento fakt poznamenal převážně mladší populaci, která měla edukaci z domu online formou a většinu životně potřebných věcí obstarali jejich rodiče. Touto skutečností a podpořením zůstávat doma, nevycházet ven a nemožnost vykonávat sportovní a pohybovou činnost, některé děti mohli ztratit motivaci a chuť po následném rozvolnění opět pokračovat se sportem   
   či pohybem.

Tuto otázku se budu snažit potvrdit vytvořeným a vedoucím práce schváleným dotazníkem, který budu rozesílat po sportovních klubech, základních a středních školách v Olomouckém a Šumperském okrese.

# Metodika

Při kompletování a zpracování teoretické části v této bakalářské práce jsem využil rešerši mnoha dostupných českých, zahraničních webových, literárních zdrojů a internetových databází. Tyto zdroje jsem následně využil k popisu nemoci Covid-19, průběhu koronavirové pandemie   
ve světě, následné opatření proti nemoci, očkování a jejího testování. Dále byly využity k popisu sportu a sportu dětí a mládeže v České republice. Základem části praktické byl poté provedení výzkumu formou anonymního dotazníkového šetření online formou.

## Výzkumný soubor

Již výše zmíněný dotazník jsem samostatně zpracoval a umístil jej na internetový portál Survio.com. Dotazník byl dostupný od 22.3. 2023 do 1.6. 2023 pro vybraný okruh respondentů. Dotazník byl přímo dostupný skrze odkaz na webový portál Survio.com kde byl následně respondent přesměrován přímo na dotazník a jeho vyplnění. Odkaz jsem odeslal pověřeným osobám do sportovních klubů, základních a středních škol. Jako velkou výhodu online dotazníku bych vyzdvihnul snazší a levnější distribuci mezi respondenty, snazší a vyšší návratnost, anonymita a vyhodnocení dat v reálném čase přímo v portálu Survio.com. Jednou z nevýhod   
je následně hůře kontrolovatelný vzorek respondentů

## Metody sběru dat – online dotazník

Online dotazník obsahuje 15 otázek. V dotazníku se vyskytují odpovědi otevřené, kdy respondent odpoví vlastními slovy ale také odpovědi uzavřené, kdy si respondent vybere z odpovědí, která se nejvíce hodí k jeho situaci.

První čtyři otázky z dotazníku byly informativního charakteru, o respondentovi se zde dozvídáme pohlaví, rozmezí věku, zda před pandemií vykonávali pohybovou aktivitu a zda u ní vydrželi a vykonávají ji i po ní.

Otázky 5-10 směřují na respondenta a jeho vztah ke sportu po pandemii, otázky pojednávají o sportu, který vykonávají, jako dlouho ho vykonávají nebo vykonávali, zda pro   
ně byl sport aktivní činností nebo jen rekreační, na jaké úrovni daný sport provozují či provozovali a poslední otázky se dotazují na počet tréninkových jednotek absolvovaných před a po pandemii.

Otázky 10-15 zjišťují informace které se děly přímo v období pandemie, například   
zda respondentům chyběl sociální kontakt se svými kamarády, zda pohybovou aktivitu sami vyhledávali a zda u nich poklesla či naopak právě stoupla motivace daný sport a činnost vykonávat a jestli došlo během koronavirové pandemie ke zlepšení nebo zhoršení výkonnosti.

## Statistické zpracování dat

Nasbíraná data od respondentů sám vyhodnotil systém, který je následně vyhodnotil   
a graficky znázornil v přehledných tabulkách. Tento systém vestavěný v programu na stránce Survio.com, kde jsem samotný anonymní dotazník vytvořil a kde ho také následně dotázaní respondenti vyplňovali. Data jednotlivých otázek a odpovědí jsem následně porovnal a mohl z nich určit výsledky, které odpovídají na hlavní a vedlejší výzkumné otázky.

# Výsledky

Výsledky dotazníku jsou vyobrazeny v přehledných tabulkách, pro lepší přehlednost je ke každé otázce společně s její tabulkou je vysvětlené, co daná otázka měla v dotazníku zjistit a co z jejích dat vyplívá.

Na základě mého dotazníkového šetření byla zjištěna následující data. Základní informace o dotazníku jsou že na dotazník navštívilo 162 náhodných respondentů z čehož jej 131 úspěšně dokončilo. Z toho vyplívá že úspěšnost vyplnění byla 80,9 %. Dále ze základních informací vyplívá že průměrně respondentovi trvalo 2-10 minut, než dotazník celý prošel a vyplnil. Do tohoto časového rozmezí je zařazeno 80 % respondentů.

## Analýza otázky č.1

**Uveď prosím pohlaví:**

* Dívka;
* Chlapec.

Obrázek č.1: *Pohlaví respondentů*

V první otázce bylo zjišťováno zastoupení pohlaví jednotlivých respondentů. Výsledky ukazují že dotazník vyplnilo 63 chlapců (48,1 %) a 69 dívek (52,7 %).

## Analýza otázky č.2

**Kolik ti je let?**

* 6-11;
* 12-15;
* 15 a více.

**Obrázek č.2:** *Věk respondentů*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, číslo, Písmo

Popis byl vytvořen automaticky

Druhá otázka mířila na věk respondentů. Do první kategorie 6-11 let náleželo   
9 respondentů (6,9 %). V druhé kategorii 12-15 let náleželo 39 respondentů (29,8 %) a v poslední kategorii 15 a více se zařadil nejvyšší podíl respondentů a to přesně 83 (63,4 %).

## Analýza otázky č.3

**Věnoval/a jsi se sportovní aktivitě v době před koronavirovou pandemií?**

* Ano;
* Ne.

**Obrázek č.3:** *Sportovní aktivita pře pandemií*

Obsah obrázku text, Písmo, číslo, řada/pruh

Popis byl vytvořen automaticky

Ve třetí otázce jsem se snažil od respondentů zjistit, zda vykonávali sportovní   
či pohybovou aktivitu již před pandemií. Velká většina dotázaných respondentů, přesně poté 109 (83,2 %) z nich odpovědělo že se pohybové aktivitě před pandemií již věnovalo. Z dotazníku také na druhou strany vyplívá že 22 (16,8 %) dotázaných respondentů se žádné pohybové aktivitě před pandemií nevěnovalo.

## Analýza otázky č.4

**Věnuješ se sportovní aktivitě v současné době?**

* Ano;
* Ne.

**Obrázek č.4:** *Sportovní aktivita v současné době*

Obsah obrázku text, Písmo, software, řada/pruh

Popis byl vytvořen automaticky

Čtvrtá otázka se tázala, zda respondenti vykonávají sportovní či pohybovou aktivitu v současné době, tedy po koronavirové pandemii, kdy již nejsou v platnosti koronavirová opatření. Z tabulky vyplývá že u sportovní aktivity zůstalo 98 (74,8 %) dotázaných a 34 (26 %) dotázaných se již žádné sportovní, pohybové aktivitě nevěnuje.

## Analýza otázky č.5

**Jakému sportu se věnuješ v současné době? (pokud NE, odpověz „Žádná“)**

V páté otázce jsem chtěl zjistit jakému sportu se děti věnovali, zda to byl sport týmový   
či individuální.

K otázce č.5 nebyl vytvořen žádný graf ani tabulka z důvodu volné odpovědi k otázce, jsou zde vypsány sporty a u nich % kolikrát byli napsány. U 131 respondentů byl nejčastějším sportem byl tanec který napsalo 21 (16 %) respondentů, dále následoval basketbal s počtem 19 (14,5 %), na třetím místě fotbal, kterému se věnuje 9 (6,8 %) respondentů. Následoval běh, plavaní, jízda na kole, jezdectví a posilování. Tyto sporty či pohybové aktivity měli 6 (4,5 %) hlasů. Dále s 5 (3,8 %) byli atletika s judem. 4 (3 %) hlasy získal florbal. 2 (1,5 %) hlasy obdržel hokej, volejbal a tenis po 1 (0,7 %) hlasu byli na posledním místě Air soft, ježděním na koloběžce, dřevorubectví   
a hobby horsing. Možnost „Žádná“ napsalo 29 (22,1 %) dotázaných respondentů.

## Analýza otázky č.6

**Jak dlouho se danému sportu věnuješ? (Pokud jsi se sportem skončil v době koronavirové pandemie, uveď dobu, po kterou jsi sport vykonával)**

Šestá otázka je opět otevřená, mířila na dobu, jakou respondenti danou sportovní činnost vykonávali nebo stále vykonávají. Žádný sport uvedlo 11 (8,9 %) dotázaných. Méně jako rok   
se nějakému sportu věnuje 5 (4 %) dotázaných. Mezi jedním až třemi lety se aktivitě věnuje 30 (24,2 %). V rozmezí čtyř až 7 let sport vykonává 32 (25,8 %) respondentů a nad 7 let sportovní aktivitu vykonává 46 (37 %).

## Analýza otázky č.7

**Provozuješ či provozoval/a jsi sport aktivně či rekreačně?**

Sedmá otázka zjišťovala, zda respondenti vykonávali pohybovou aktivitu, sportovní aktivitu aktivně pod vedením klubu a jejich trenérů nebo zda aktivitu vykonávali podle svého uvážení a možností, tedy rekreačně. Byla opět otevřená tudíž bez grafu, po sečtení všech odpovědí jsem došel k výsledku že 85 (64,9 %) respondentů vykonává sport aktivně, 33 (25,1 %) rekreačně a 13 (10) nevykonává sport nebo pohybovou aktivitu vůbec.

## Analýza otázky č.8

**Na jaké úrovni daný sport provozuješ či provozoval/a?**

* Regionální (v rámci okresu);
* Nadregionální (v rámci kraje);
* Morava + Slezsko;
* Celorepubliková soutěž.

**Obrázek č.5:** *Výkonnostní úroveň respondentů*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, číslo

Popis byl vytvořen automaticky

V otázce číslo 8 se dotazník tázal na jaké výkonnostní úrovni respondenti daný sport vykonávají. Nejvíce respondentů dle dotazníku vykonává sportovní činnost na regionální úrovni, přesněji 62 (47,3 %) z nich. Na celorepublikové úrovni poté sport vykonává 36 (27,5 %) dotázaných respondentů. Dále 30 (22,9 %) respondentů vykonává sportovní činnost   
na nadregionální úrovni a jen 16 (12,2 %) respondentů sport vykonává v rámci Moravy a Slezska.

## Analýza otázky č.9

**Kolik tréninkových jednotek jsi absolvoval/a týdně v době před koronavirovou pandemií?**

* 1-2 x týdně;
* 3-4 x týdně;
* 5 a více.

**Obrázek č.6:** *Počet tréninkových jednotek před pandemií*

**Obsah obrázku text, snímek obrazovky, číslo, software

Popis byl vytvořen automaticky**

V deváté otázce byl zjišťován počet absolvovaných tréninkových jednotek ve svém sportu před pandemií. Nejvíce tázaných respondentů uvedlo že absolvovalo 1-2 tréninkové jednotky týdně, bylo jich 78 (59,5 %). Možnost 3-4 tréninkových jednotek za týden označilo 40 (30,5 %) respondentů a možnost 5 či více tréninkových jednotek za týden označilo 15 (11,5 %) respondentů.

## Analýza otázky č.10

**Kolik tréninkových jednotek absolvuješ v současné době?**

* Žádný;
* 1-2 x týdně;
* 3-4 x týdně;
* 5 a více.

**Obrázek č.7:** *Počet tréninkových jednotek po pandemii*

**Obsah obrázku text, snímek obrazovky, číslo, Písmo

Popis byl vytvořen automaticky**

Desátá otázka mířila na počet tréninkových jednotek v současné době, tedy po pandemii. Byla zde narozdíl od otázky č.9 přidána možnost „Žádný“. První a již zmíněnou možnost žádný uvedlo 39 (29,8 %) respondentů, 1-2 x týdně uvedlo 55 (42 %) respondentů, možnost 3-4 tréninkových jednotek týdně vybralo 25 (19,1 %) respondentů a 5 a více tréninkových jednotek za týden uvedlo 14 (10,7 %) respondentů.

## Analýza otázky č.11

**Vyhledával jsi pohybové aktivity i během koronavirové pandemie a uzavření sportovišť?**

Jedenáctá otázka byla opět otevřená. Zde mohli respondenti napsat, zda vyhledávali   
či nevyhledávali pohybovou nebo sportovní aktivitu během pandemie a uzavření sportovišť. Dále mohli uvést jakou pohybovou činnost vyhledávali, vykonávali.

70 (53,4 %) dotázaných odpovědělo že pohybovou aktivitu vyhledávali, ale již neuvedlo jakou, dále 19 (14,5 %) uvedlo že pohybovou činnost sami vyhledávali a vykonávali, dále také napsali, jakou činnost provozovali. Mezi nejvíce provozované pohybové činnosti patřil běh, procházky, cvičení a posilování doma či zahradě, kolo a kolečkové brusle. Zbylých 42 (32,1 %) respondentů uvedlo že žádnou pohybovou aktivitu nevyhledávali, ale chodili například s rodiči se projít ven, nebo žádnou aktivitu nevyhledávali ani nevykonávali.

## Analýza otázky č.12

**Při koronavirové pandemii jsi pohybovou aktivitu vykonával**

* Nevykonával;
* Sám (dle vlastních možností a schopností);
* Pod vedením trenéra (online formou).

**Obrázek č.8:** *Úroveň vykonávané pohybové aktivity během pandemie*

**Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, číslo

Popis byl vytvořen automaticky**

Otázka dvanáctá mířila na úroveň pohybové aktivity vykonávané respondenty během pandemie. 18 (13,7 %) respondentů odpovědělo že nevykonávali žádnou pohybovou aktivitu, dalších 98 (74,8 %) respondentů uvedlo že pohybová činnost byla prováděna dle jejich vlastního úmyslu a u 27 (20,6 %) respondentů byla pohybová činnost vedena trenérem například online formou.

## Analýza otázky č.13

**Při uzavření sportovišť a narušení pravidelného sportovního režimu u mě došlo k:**

* Ztrátě motivace či zájmu o sport;
* Zvýšení motivace v zájmu o sport;
* Nedošlo ke měnám.

**Obrázek č.9:** *Motivace ke sportu*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, software, Písmo

Popis byl vytvořen automaticky

Ve třinácté otázce, která směřovala k motivaci ke sportu a pohybové aktivitě v době pandemie. Motivaci a zájem o sport a pohybovou činnost ztratilo 38 (29 %) dotázaných, na druhou stranu u 29 (22,1 %) respondentů došlo k zvýšení motivace sportovat a u 66 (50,4 %) respondentů nedošlo k motivačním změnám.

## Analýza otázky č.14

**Při individuálních pohybových aktivitách (pokud jsi vykonával) v období koronavirové pandemie:**

* Scházel mi sociální kontakt a kolektiv;
* Nescházel mi sociální kontakt a kolektiv;
* Ani jedna z možností.

**Obrázek č.10:** *Sociální kontakt*

**Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, číslo

Popis byl vytvořen automaticky**

Čtrnáctá otázka se tázala na sociální kontakt a kolektiv ve kterém dotázání dříve každý den setrvávali, ať už to byla škola, sport či jiné koníčky společně s vrstevníky.   
První možnost, tedy „Scházel mi sociální kontakt a kolektiv“ označilo 76 (58 %) respondentů. Naopak druhou možnost „Nescházel mi sociální kontakt a kolektiv“ vybralo 20 (15,3 %) respondentů a 37 (28,2 %) z nich bylo neutrálních a označili možnost   
„Ani jedna z možností“.

## Analýza otázky č.15

**Došlo u tebe během koronavirové pandemie v rámci tělesné či výkonnostní zdatnosti k:**

* Zlepšení;
* Zhoršení;



* Výkonnost zůstala na stejné úrovni.

**Obrázek č.11:** *Tělesná zdatnost po pandemii*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, číslo

Popis byl vytvořen automaticky

V poslední otázce je mířen dotaz na tělesnou zdatnost a výkonnost po otevření sportovišť a navrácení se ke sportování ve svých klubech či organizacích. 33 (25,2 %) respondentů odpovědělo že se jejich výkonnost zlepšila. Ke zhoršení došlo u 52 (39,7 %) dotázaných a 50   
(38,2 %) dotázaných nepocítilo ani zhoršení, ani zlepšení.

## Analýza hlavní výzkumné otázky

**Dopad koronavirové pandemie na sport u dětí a mládeže**

**Obrázek č.12:** *Graf výsledků hlavní výzkumné otázky*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, řada/pruh, diagram

Popis byl vytvořen automaticky

Hlavní výzkumná otázka zjišťovala, zda měla koronavirová pandemie vliv na sportovní aktivity u dětí a mládeže. Z dat vyplívá že během a po pandemii ze 131 respondentů přestalo sport či sportovní činnost vykonávat 11 (8,3 %) dotázaných.

## Analýza prvního dílčího cíle



**Zjistit na jaké věkové kategorie měla pandemie největší dopad.**



**Obrázek č.13:** *Graf výsledků prvního dílčího cíle*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, Písmo, řada/pruh

Popis byl vytvořen automaticky



První dílčí cíl zjišťoval, na jaké věkové kategorie měla pandemie největší dopad.   
U věkové kategorie 6-11 let z celkem čtrnácti dotázaných se sportu přestaly věnovat 3 (21,4 %) respondenti. Ve věkové kategorii 12-15 let po pandemii nesportuje šest (16,3 %) a u poslední kategorie kterou je 15 let a více přestalo sportovat dvacet sedm (33,8 %) respondentů.

## Analýza druhého dílčího cíle

**Zjistit, zda během pandemie respondentům chyběl sociální kontakt s kamarády.**

**Obrázek č.14:** *Graf výsledků druhého dílčího cíle*

Obsah obrázku text, snímek obrazovky, vizitka, kruh

Popis byl vytvořen automaticky

Druhý dílčí cíl zkoumal absenci sociálního kontaktu s vrstevníky během pandemie. Z celkového počtu 131 respondentů 76 (58 %) sociální interakce s vrstevníky chyběla,   
20 (15,3 %) respondentům naopak sociální kontakt nechyběl. Zbylých 37 (28,2 %) dotázaných nepociťovalo změnu v potřebě sociální interakce.

## Analýza třetího dílčího cíle

**Zjistit, zda během pandemie respondenti sami vykonávali pohybovou aktivitu**

**Obrázek č.15:** *Výsledky grafu třetího dílčího cíle*

Obsah obrázku text, kruh, vizitka, Písmo

Popis byl vytvořen automaticky

Třetí dílčí cíl zjišťoval, jakou formou respondenti pohybovou činnost během pandemie vykonávali. 98 (74,8 %) z nich uvedlo že pohybovou činnost vykonávali sami dle vlastních možností a schopností. Dalších 27 (20,6 %) ji vykonávalo pod vedením trenéra například online formou a zbylých 18 (13,7 %) nevykonávalo pohybovou činnost vůbec.

## Analýza čtvrtého dílčího cíle

**Zjistit, zda během pandemie došlo ke ztrátě motivace vykonávat sportovní činnost.**

**Obrázek č.16:** *Výsledky grafu čtvrtého dílčího cíle*

Obsah obrázku text, kruh, snímek obrazovky, diagram

Popis byl vytvořen automaticky

Čtvrtý dílčí cíl zkoumal motivaci ke sportu a pohybové aktivitě během pandemie.   
U 38 (29 %) respondentů došlo ke ztrátě motivace a zájmu o sport. Dalších 29 (22,1 %) dotázaných uvedlo že u nich došlo ke zvýšení motivace a zájmu o sport a u zbylých 66 (50,4 %) respondentů nedošlo ke změnám.

## Analýza pátého dílčího cíle

**Zjistit, zda u respondentů během pandemie došlo k zhoršení výkonosti v dané pohybové aktivitě.** Obsah obrázku text, kruh, diagram, snímek obrazovky

Popis byl vytvořen automaticky

**Obrázek č.17:** *Výsledky grafu pátého dílčího cíle*

Pátý dílčí cíl zkoumal, zda u respondentů během pandemie došlo ke zhoršení či zlepšení výkonnosti. Dle dat u 52 (39,7 %) dotázaných došlo ke zhoršení výkonnosti, u 29 (22,1 %) došlo ke zlepšení výkonnosti a u 50 (38,2 %) zůstala výkonnost v dané sportovní činnosti na stejné úrovni.

# Diskuse

Náplň a téma mé bakalářské práce jsem si stanovil s vědomím, že dopad koronavirové pandemie měla negativní vliv na řadu sektorů nejen u nás v České republice ale také ve světe. Zde, v bakalářské práce jsem se zaměřil na sektor sportu, přesněji jak byl ovlivněn sport, sportovní a pohybová činnost u dětí a mládeže. Tím že samotný sport s pohybem u dětí   
a mládeže je dnes velmi jednané téma, chtěl jsem zjistit jaký vliv na něj měla pandemie nemoci Covid-19. Provedl jsem tedy výzkumné šetření za pomocí mnou vytvořeného anonymního dotazníku a vytvořil o tématu ucelený přehled.

## Hlavní výzkumná otázka – Dopad koronavirové pandemie na sport u dětí a mládeže

Název hlavní výzkumné otázky nese název celé bakalářské práce, jejímž cílem bylo zjistit, zda koronavirová pandemie negativně ovlivnila pohybové a sportovní aktivity u dětí a mládeže.   
Na předem stanovenou výzkumnou otázku nám odpovídají otázky č.3 a č.4 které se dotázaných ptali na jejich sportovní aktivitu před a po pandemii. U otázky č.3 která se dotazovala na sportovní aktivitu před pandemií po analýze výsledků vyšlo že z 131 dotázaných respondentů 109 vykonávalo pohybovou aktivitu. Otázka č.4 ukázala že ze 131 respondentů po pandemii vykonává sportovní aktivitu 98 dotázaných.

Z dat tedy vyplývá, že ze 131 dotázaných během pandemie přestalo vykonávat sport 11 respondentů což činí 8,3 %. Vezmeme-li v potaz počet dětí a mládeže v České republice, kteří se sportu před pandemií věnovaly, jedná se následně o velké množství sportovců.

Dále tento předpoklad potvrzují vyhodnocená data z otázek č.9 a č.10 které zjišťují počet absolvovaných tréninkových jednotek za týden před (č.9) a po pandemii (č.10). Dle vyhodnocených dat vyplývá, že u každé možnosti klesl počet hlasů od 1-30 %, na druhou stranu u otázky č.10 rapidně narostla možnost „ŽÁDNÝ“. Data jasně ukazují, že děti a mládež v období pandemie ztratili zájem o sport a činnost omezili či jí přestali vykonávat úplně.

## První dílčí cíl – Na jaké věkové skupiny měla pandemie největší dopad

První dílčí cíl zkoumal otázku, na jaké věkové kategorie měla koronavirová pandemie největší dopad v oblasti sportu a pohybových aktivit. Ze získaných dat, které byli vyhodnoceny z dotazníkového šetření vyplívá následující. Ve věkové kategorii 6 až 11 let odpovědělo čtrnáct dotázaných. Z těchto dat vyplývá že 3 respondenti což zde činí 21,4 % kteří byli dotázáni v této věkové kategorii po pandemii již žádný sport, či sportovní aktivitu nevykonává. V další věkové kategorii, která byla vyhrazena od 12 do 15 let, se zúčastnilo 37 respondentů. Šest z nich poté uvedlo že se po pandemii sportu přestali věnovat což činí 16,3 %. U poslední dotázané kategorie, která byla 15 let a více odpovědělo 80 respondentů z nichž se po pandemii dvacet sedm žádnému sportu nevěnuje. Činí to tedy 33,8 %.

Podle výsledků z dotazníkového šetření měla pandemie největší dopad na věkovou kategorii 15 let a více. V této kategorii přestalo se sportem a sportovní aktivitou 33,8 % z celkového počtu dotázaných v této věkové kategorii.

## Druhý dílčí cíl – Sociální kontakt s kamarády

Druhý dílčí cíl měl za úkol zjistit, zda respondentům chyběl sociální kontakt a kamarádi při sportovních aktivitách v omezeních. Tento dílčí cíl zjišťovala otázka č.14. Z vyhodnocených dat vyplívá že 58 % respondentů sociální kontakt chyběl, když byli nuceni vykonávat pohybovou aktivitu sami, dalším 15,3 % respondentů sociální kontakt nechyběl a 28,2 % dotázaných   
bylo neutrálních.

Dle vyhodnocených dat je výsledek že respondentům při individuálním vykonávání pohybové aktivity chyběl sociální kontakt, kolektiv a kamarádi což dále také podporuje hlavní výzkumnou otázku.

## Třetí dílčí cíl – Vykonávání pohybové aktivity během pandemie

Třetí dílčí cíl zkoumal, zda respondenti vykonávali pohybovou aktivitu sami nebo pod vedením trenéra například online formou. Z dat vyplívá že dotazníku, že zúčastnilo několik respondentů, kteří vykonávají sportovní činnost na celorepublikové úrovni (38) a zde se již očekává že budou pod vedením trenéra či trenérů. Moje domněnka zde tedy byla, že za předpokladu vyššího počtu sportovců na celorepublikové úrovni, budou svěřenci i během koronavirové pandemie vedení trenéry například již zmíněnou online formou. Avšak data z dotazníku ukazují že 74,8 % respondentů pohybovou činnost vykonávalo samo a jen 20,6 % (27) ji vykonávalo pod vedením trenéra. Zbylých 13,7 % nevykonávalo činnost vůbec. Vyplívá tedy že 11 sportovců na celorepublikové úrovni nemělo trenérské vedení což mohlo vést   
ke zvolnění v činnosti či ztrátě zájmu a motivaci o sport.

## Čtvrtý dílčí cíl – Ztráta motivace vykonávat pohybovou a sportovní činnost

U čtvrtého dílčího cíle jsem se našil zjistit, zda u respondentů došlo ke ztrátě motivace vykonávat sportovní a pohybovou aktivitu ať už z jakéhokoliv důvodu. Moje domněnka zde byla taková že kvůli nutnosti setrvávat doma bude velký počet respondentů (nad 50 %) kteří ztratí zájem a motivaci činnost vykonávat. Data z dotazníku však ukázala že ztrátu motivace a zájmu   
o sport zaznamenalo 29 % dotázaných, 22 % naopak získalo sportovní činnost vykonávat a u 50 % nedošlo ke změnám. Zde jsem byl sám překvapen výsledkem.

## Pátý dílčí cíl – Zhoršení výkonosti v dané pohybové aktivitě

Zde u pátého dílčího cíle, který zkoumal výkonnost respondentů po pandemii jsem měl opět představy že velké většiny (60 %) dotázaných dojde ke zhoršení výkonosti. I za skutečnosti že dotazník ukázal že většina respondentů během pandemie pohybovou činnost vykonávalo alespoň podle svých možností, očekával jsem, že se jejich výkonost v daném sportu zhorší   
a zároveň jsem neočekával že by jejich pohyb nebo pohybová činnost během pandemie mohla vykompenzovat tréninkovou jednotku vedenou trenérem. Dotazníkové šetření však ukázalo   
že ke zhoršení výkonosti došlo u 39,7 % dotázaných, u 25,2 % se na druhou stranu dokonce výkonnost zvýšila a k mému překvapení u 38,2 % zůstala výkonnost na stejné úrovni.

# Závěry

Má bakalářská práce se zabývala problematikou týkající se sportu, sportovních   
a pohybových aktivit u dětí a mládeže po koronavirové pandemii. Tato bakalářská práce byla rozdělena na dvě části, část teoretická a výzkumná. V části teoretické jsem se zaměřil na základní poznatky, informace a poznatky tak, které by měli být co nejvíce pochopitelné i pro laickou veřejnost. Dále je teoretická část rozdělena na dvě pod části. První pod část se zabývá nemocí Covid-19 a vše co k ní náleží, druhá pod část se zaměřuje na sportovní a pohybovou aktivitu společně spojenou s dětmi a mládeží. Výzkumná část byla následně vypracována a zpracována hlavně z důvodu potvrzení či vyvrácení předem stanovených cílů této práce. Hlavním cílem   
a bylo potvrdit, zda děti a mládež během pandemie ztratili zájem o sportovní činnost, a po následném rozvolnění sportovní činnosti omezili či v ní nepokračovali. Hlavní výzkumná otázka měla být na základě dotazníkového šetření, který byl sestaven primárně na její zodpovězení potvrzena či vyvrácena.

V této bakalářské práci bylo stanovena šest cílů a pět dílčích cílů. Hlavní výzkumná otázka společně s dílčími cíli byly na základě dotazníkového šetření ověřovány. Z vyhodnocených dat vyplívá že se předem položená výzkumná otázka potvrdila. Děti a mládež doopravdy do jisté míry ztratili zájem o sport a pohybovou činnost. Z vyhodnocených dat také vyplývá že určité procento dotázaných, kteří před pandemií vykonávali určitou sportovní činnost, následně i během pandemie ztratili motivaci jakoukoliv pohybovou aktivitu vykonávat z čehož plyne menší šance k návratu zpět k danému sportu. Následně byly opovězeny i dílčí cíle které souběžně navazují a mají do jisté míry co dočinění s hlavní výzkumnou otázkou a naopak.

# Souhrn

Tato bakalářská práce je zaměřena na dopad koronavirové pandemie na sportovní aktivity u dětí a mládeže a obsahuje dvě hlavní části – teoretickou a výzkumnou.

Část teoretická byla zpracována a primárně zaměřena na obecný popis viru SARS-CoV-2   
a onemocnění Covid-19 které způsobuje. Byl zde popsán vznik, šíření nemoci ve světě, Evropě   
a České republice, dále testování, očkování proti nemoci a jednotlivá zavedená opatření která měla zmírnit a následně zastavit šíření onemocnění mezi populací. V teoretické části byl dále popsán sport samotný a sport dětí a mládeže v České republice.

Ve výzkumné části bylo provedeno šetření ve formě online dotazníku s cílem potvrdit   
či vyvrátit hlavní výzkumnou otázku. Byly zjišťovány i odpovědi na dílčí cíle které jsou s výzkumnou otázkou blízce spjaty. Hlavní otázka se díky vyhodnoceným datům z dotazníku podařilo potvrdit a potvrdili se následně i dílčí cíle které navíc výzkumnou otázku potvrzují.

V kapitole diskuse byly výsledky a data z online dotazníku blíže specifikovány, popsány   
a vysvětleny.

# Summary

This Bachelor thesis is focused on the impact of the coronavirus pandemic on sports activities in children and young people and includes two main parts – theoretical and research.

The theoretical part was processed and primarily focused on the general description of SARS-CoV-2 virus and covid-19 disease it causes. It described the emergence, spread of the disease in the world, Europe and the Czech Republic, as well as testing, vaccination against the disease and individual measures in place to alleviate and then stop the spread of the disease among the population. The theoretical part further described the sport itself and the sport of children and young people in the Czech Republic.

In the research part, an investigation was conducted in the form of an online questionnaire to confirm or disprove the main research question. Answers to sub-objectives that are closely linked to the research question have also been identified. The main question was confirmed thanks to the evaluated data from the questionnaire and the partial objectives were subsequently confirmed, which furthermore confirm the research question.

In the discussion chapter were results and data from online from the online questionnaire were further specified, described and explained.

# Referenční seznam

Abdurasulov, B. A. (2020, April 7). Coronavirus: Why has Turkmenistan reported no cases? *BBC News*. <https://www.bbc.com/news/world-asia-52186521>

Auto, H. (2020, February 3). Wuhan virus: France confirms fourth case of coronavirus in elderly Chinese tourist. *The Straits Times*. https://www.straitstimes.com/world/europe/france-confirms-fourth-case-of-coronavirus-in-elderly-chinese-tourist

BBC News. (2020, February 15). Coronavirus: First death confirmed in Europe. *BBC News*. <https://www.bbc.com/news/world-europe-51514837>

BRYCHTA, Pavel. Právní aspekty sportu na příkladu fotbalu [online]. Olomouc, 2010 [cit. 2023-06-17]. Dostupné z: https://theses.cz/id/q73q1o/. Diplomová práce. Univerzita Palackého v Olomouci, Právnická fakulta. Vedoucí práce Veronika Tomoszková.

Choutka, M. (1978). *Sport a společnost*. Praha: Olympia

Cikrt, T. (2020, December 16). *Vakcína půjde za lidmi. To je základní princip strategie Rakouska v očkování proti koronaviru – Zdravotnický deník*. Zdravotnický Deník. <https://www.zdravotnickydenik.cz/2020/12/vakcina-pujde-za-lidmi-to-je-zakladni-princip-strategie-rakouska-v-ockovani-proti-koronaviru/>

*Covid Portál | Vládní opatření lidskou řečí*. (n.d.). Covid Portál. https://covid.gov.cz/

*COVID-19 | Onemocnění Aktuálně MZČR*. (n.d.). onemocneni-aktualne.mzcr.cz. https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19

*COVID‑19: Přehled vykázaných očkování v ČR | Onemocnění Aktuálně MZČR*. (n.d.). onemocneni-aktualne.mzcr.cz. https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/vakcinace-cr

Čr, Ú. (n.d.-a). *COVID-19: úvod, inkubační doba, původce a sezónnost . . .* NZIP.cz. https://www.nzip.cz/clanek/447-covid-19-zakladni-informace

Čr, Ú. (n.d.-b). *COVID-19: úvod, inkubační doba, původce a sezónnost . . .* NZIP.cz. https://www.nzip.cz/clanek/447-covid-19-zakladni-informace

Čr, Ú. (n.d.-c). *PCR test | NZIP*. NZIP.cz. https://www.nzip.cz/rejstrikovy-pojem/1072

Čr, Ú. (2022, August 29). *COVID-19: úvod, inkubační doba, původce a sezónnost . . .* NZIP.cz. Retrieved August 29, 2022, from https://www.nzip.cz/clanek/447-covid-19-zakladni-informace

Čtk. (n.d.-a). |. *www.ceskenoviny.cz*. https://www.ceskenoviny.cz/zpravy/v-cesku-je-podle-tymu-chytre-karanteny-106-ohnisek-covidu-19/1925033

Čtk. (n.d.-b). |. *www.ceskenoviny.cz*. https://www.ceskenoviny.cz/zpravy/vakcina-na-covid-19-do-cr-dorazi-mozna-uz-mezi-svatky/1971887

Čtk. (2020, April 13). Ústup koronaviru? V neděli přibylo jen 89 nových případů. *E15.cz*. https://www.e15.cz/domaci/ustup-koronaviru-v-nedeli-pribylo-jen-89-novych-pripadu-1368658

Čtk. (2021, January 11). Vědci přepisují historii koronaviru. Našli nového pacienta „nula“. *Seznam Zprávy*. https://www.seznamzpravy.cz/clanek/vedci-prepisuji-historii-koronaviru-nasli-noveho-pacienta-nula-137144

Davidson, H. (2020, July 1). First Covid-19 case happened in November, China government records show – report. *The Guardian*. https://www.theguardian.com/world/2020/mar/13/first-covid-19-case-happened-in-november-china-government-records-show-report

Diem, C. (1960). Weltgeschichte des Sports und der Leibeserziehung. In *Cotta eBooks*. http://ci.nii.ac.jp/ncid/BA05265516

Eitzen, D. (1979). *Sport in Contemporary Society*. https://openlibrary.org/books/OL4747161M/Sport\_in\_contemporary\_society

Fredericks, B. (2020, March 13). WHO says Europe is new epicenter of coronavirus pandemic. *New York Post*. <https://nypost.com/2020/03/13/who-says-europe-is-new-epicenter-of-coronavirus-pandemic/>

FÜHRER, Tomáš. Sport a mládež: pro a proti [online]. Brno, 2006 [cit. 2023-06-17]. Dostupné z: https://theses.cz/id/8ofsgo/. Diplomová práce. Masarykova univerzita, Fakulta sportovních studií. Vedoucí práce prof. PhDr. Aleš Sekot, CSc.

Gov.Cz. (2022, November 15). PCR testy (RT-PCR test). *Covid Portál*. https://covid.gov.cz/situace/testovani/pcr-testy-rt-pcr-test

Gov.Cz. (2023, January 5). Antigenní testy (Rychlý antigenní test – RAT). *Covid Portál*. https://covid.gov.cz/situace/testovani/antigenni-testy-rychly-antigenni-test-rat

Gov.Cz. (2023, April 19). Informace o nemoci covid-19. *Covid Portál*. https://covid.gov.cz/situace/onemocneni-covid-19/informace-o-nemoci-covid-19

Hanáček, J., & Klika, J. (2022, January 19). *Přehledně: typy vakcín proti covidu-19, jejich fungování a účinnost – Akademie věd České republiky*. AVCR. https://www.avcr.cz/cs/o-nas/aktuality/Prehledne-typy-vakcin-proti-covidu-19-jejich-fungovani-a-ucinnost/

Hodáň, B. (1997). *Úvod do teorie tělesné kultury*. Olomouc: Nakladatelství Univerzity Palackého

Hodáň, B. (2007) *Sociokulturní kinantropologie II: systémové pojetí tělesné kultury.* 1. vydání. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci, 2007. s. 42.

iDNES.Cz. (2020, March 1). *V česku jsou první tři lidé s koronavirem, dva češi a Američanka - iDNES.cz*. iDNES.cz. https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/ministr-adam-vojtech-koronavirus-tiskova-konference-ministerstvo-zdravotnictvi.A200301\_150713\_domaci\_lre

iDNES.Cz. (2020, April 19). *Během neděle se v česku z covid-19 vyléčilo 63 lidí, pět pacientů zemřelo - iDNES.cz*. iDNES.cz. https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/koronavirus-covid-19-pocet-nakazenych-statistika-bilance.A200419\_083444\_domaci\_kuce

*Infection*. (2022, August 16). European Centre for Disease Prevention and Control. https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence/infection

Jokl, E. (1964). *International Research in Sport and Physical Education*.

Klika, J., Hanáček, J., & Divize vnějších vztahů SSČ AV ČR. (2022, January 19). *Přehledně: typy vakcín proti covidu-19, jejich fungování a účinnost – Akademie věd České republiky*. https://www.avcr.cz/cs/o-nas/aktuality/Prehledne-typy-vakcin-proti-covidu-19-jejich-fungovani-a-ucinnost/

Komenda, M., Panoška, P., Bulhart, V., Žofka, J., Brauner, T., & Hak, J. (2023, May 28). *COVID‑19: Přehled vykázaných očkování v ČR | Onemocnění Aktuálně MZČR*. onemocneni-aktualne.mzcr.cz. https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/vakcinace-cr

Kottová, A., Urbanová, A., & Čtk. (2020, October 13). Zavřou se restaurace i školy. Vláda představila nová opatření proti koronaviru. *iROZHLAS*. https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/koronavirus-online-opatreni-cesko-v-cesku-cr\_2010122138\_ako

Králík, M. (2001). Právo ve sportu. *Právo Ve Sportu*. https://is.muni.cz/publication/460413/cs/Pravo-ve-sportu/Kralik

Králík, M. (2001). *Právo ve sportu*.

Krawczyk, Z. (1970). *Natura, kultura-sport: kontrowersje teoretyczne w Polsce*.

Krátká, M. Vztah dětí a mládeže ke sportu a vliv sportu na jejich psychiku [online]. České Budějovice, 2010 [cit. 2023-06-18]. Dostupné z: https://theses.cz/id/pkwqwm/. Bakalářská práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, Teologická fakulta. Vedoucí práce Mgr. Václav Turek.

Kubištová, D. (2020, December 15). PŘEHLEDNĚ: Vše o očkování proti koronaviru. První vakcíny by mohly dorazit na konci prosince. *iROZHLAS*. https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/koronavirus-ockovani-covid-19-kde-se-nechat-ockovat-je-ockovani-nebezpecne-proc\_2012150600\_dok

Kubištová, D. (2020, December 15). PŘEHLEDNĚ: Vše o očkování proti koronaviru. První vakcíny by mohly dorazit na konci prosince. *iROZHLAS*. https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/koronavirus-ockovani-covid-19-kde-se-nechat-ockovat-je-ockovani-nebezpecne-proc\_2012150600\_dok

Kubištová, D., Zrůst, T., Jadrný, P., & Čtk. (2021, January 5). Očkování zdravotníků a lidí nad 80 let by mělo být hotové v březnu, nastínil Blatný. *iROZHLAS*. https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/jan-blatny-ministerstvo-zdravotnictvi-jak-bude-probihat-ockovani-koronavirus\_2101051421\_dok

Linhart, J., & Čechák, V. (2020, September 21). *Sport – Sociologická encyklopedie*. <https://encyklopedie.soc.cas.cz/w/Sport>

LUKÁŠOVÁ, Jiřina. Přínos organizovaného sportu České asociace Sportu pro všechny ve volném čase dětí a mládeže. [online]. Olomouc, 2011 [cit. 2023-06-18]. Dostupné z: https://theses.cz/id/7u115c/. Bakalářská práce. Univerzita Palackého v Olomouci, Pedagogická fakulta. Vedoucí práce PhDr. Zuzana Tichá, Ph.D.

Lüschen, G., Sage, G. H., & Sfeir, L. (1981). *Handbook of Social Science of Sport: With an International Classified Bibliography*. Stipes Pub Llc.

Nešpor, Z. R. (n.d.). *Sport – Sociologická encyklopedie*. Retrieved August 21, 2020, from https://encyklopedie.soc.cas.cz/w/Sport

Novák, M. (2020, May 26). Aktuálně.cz. *Aktuálně.Cz – Víte, Co Se Právě Děje*. https://zpravy.aktualne.cz/zahranici/jak-zacala-pandemie-koronaviru-rekonstrukce-den-po-dni/r~8a4895ea9e6d11ea80e60cc47ab5f122/

Novinky. (2020, July 23). Na jaře bylo mnohem hůř. Počty pacientů s těžkým průběhem jsou výrazně nižší. *Novinky*. https://www.novinky.cz/clanek/koronavirus-na-jare-bylo-mnohem-hur-pocty-pacientu-s-tezkym-prubehem-jsou-vyrazne-nizsi-40331272

Novinky. (2020, August 5). Nakažení již jsou téměř všude, odolává pouze Domažlicko. *Novinky*. https://www.novinky.cz/clanek/domaci-nakazeni-jiz-jsou-temer-vsude-odolava-pouze-domazlicko-40332467

Novinky. (2020, September 4). Aktualizovaný semafor: Situace v Praze se zhoršila, zelených je 10 okresů. *Novinky*. https://www.novinky.cz/clanek/koronavirus-prazska-hygienicka-aktualizuje-covidovy-semafor-40335340

Novinky. (2020, September 4). ČR má opět nejvyšší přírůstky nakažených na počet obyvatel z okolních zemí. *Novinky*. https://www.novinky.cz/clanek/koronavirus-cr-ma-opet-ma-nejvyssi-prirustky-nakazenych-na-pocet-obyvatel-z-okolnich-zemi-40335274

*Očkování proti COVID-19 - SZÚ | Oficiální web Státního zdravotního ústavu v Praze*. (2023, May 22). SZÚ | Oficiální Web Státního Zdravotního Ústavu V Praze. https://szu.cz/tema/prevence/2019ncov/zakladni-informace-o-covid-19-reinfekce-ockovani/ockovani-proti-covid-19/

Olivová, V. (1979). *Lidé a hry: Historická geneze sportu*. Praha: Olympia

Pšenička, J. (2020, March 23). Selhání tandemu, který měl Česko chránit před nákazami. *Seznam Zprávy*. <https://www.seznamzpravy.cz/clanek/selhani-zeny-ktera-mela-chranit-cesko-pred-nakazami-94638>

QCM, web@qcm.cz, http://www.qcm.cz. (2022, August 28). Postcovidový syndrom – informace pro veřejnost, SZÚ. Copyright © 2007-2008. <https://archiv.szu.cz/tema/prevence/postcovidovy-syndrom-informace-pro-verejnost>

Sekot, A. (2003). Sport a společnost. Brno: Paido

Stárek, J. (2023, March 31). *COVID-19 – Krajská hygienická stanice Středočeského kraje se sídlem v Praze*. https://khsstc.cz/covid-19/

*Stupně pohotovosti COVID‑19 | Onemocnění Aktuálně MZČR*. (n.d.). onemocneni-aktualne.mzcr.cz. <https://web.archive.org/web/20200911040429/https://onemocneni-aktualne.mzcr.cz/covid-19/stupne-pohotovosti>

Šplíchal, M. (n.d.). *Ministerstvo zdravotnictví připravilo Národní strategii očkování proti nemoci covid-19*. Ministerstvo Zdravotnictví. https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/ministerstvo-zdravotnictvi-pripravilo-narodni-strategii-ockovani-proti-nemoci-covid-19/

Tait, R., & Walker, S. (2020, September 10). Coronavirus: central Europe faces worse second wave after avoiding worst of first. *The Guardian*. https://www.theguardian.com/world/2020/sep/10/czechs-face-second-coronavirus-wave-as-cases-soar-in-europe

Tan, B. Y. (2020, April 3). Coronavirus: North Korea claims to be “totally free” of virus. *BBC News*. https://www.bbc.com/news/world-asia-52146989

*Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020*. (n.d.-a). Copyright (C) 2009-2023 Úřad Vlády ČR. https://www.vlada.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru-rok-2020-186999/#brezen

*Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020*. (n.d.-b). Copyright (C) 2009-2023 Úřad Vlády ČR. https://www.vlada.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru-rok-2020-186999/#rijen

*Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020*. (n.d.-c). Copyright (C) 2009-2023 Úřad Vlády ČR. https://www.vlada.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru-rok-2020-186999/#brezen

*Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020*. (n.d.-d). Copyright (C) 2009-2023 Úřad Vlády ČR. <https://www.vlada.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru-rok-2020-186999/>

*Vládní usnesení související s bojem proti epidemii – rok 2020*. (n.d.). Copyright (C) 2009-2023 Úřad Vlády ČR. https://www.vlada.cz/cz/epidemie-koronaviru/dulezite-informace/vladni-usneseni-souvisejici-s-bojem-proti-epidemii-koronaviru-rok-2020-186999/

VOJTÁŠEK, Filip: *Encyklopedie Diderot.* [CD-ROM]. Praha: Ikaros,2001

*Wayback Machine*. (n.d.). https://web.archive.org/web/20210320092507/https://koronavirus.mzcr.cz/wp-content/uploads/2020/12/Strategie\_ockovani\_proti\_covid-19\_aktual\_22122020.pdf

Wohl, A. (1961). *Społeczne podłoze kultury fyzicznej*.

# Přílohy

**Dotazník:**

*Vyplněním souhlasíte se zpracováním údajů, které zde poskytnete. S daty bude nakládáno v souladu s platnou legislativou. Účast ve výzkumu je zcela dobrovolná. Osobní údaje účastníka výzkumu (sociodemografická data, mezi která náleží například věk, pohlaví apod.) budou v rámci řešení závěrečná práce zpracována v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Získané výsledky budou využity pro účely mé bakalářské (diplomové) práce. Data budou zpracována standardním aplikačním a programovým vybavením a dále publikována, komentována a diskutována v této práci.*

**1. Uveď prosím pohlaví:**

- Dívka;

- Chlapec.

**2. Kolik ti je let?**

- 6-11;

- 12-15;

- 15 a více.

**3. Věnoval/a jsi se sportovní aktivitě v době před koronavirovou pandemií?**

- Ano;

- Ne.

**4. Věnuješ se sportovní aktivitě v současné době?**

- Ano;

- Ne.

**5. Jakému sportu se věnuješ v současné době? (pokud NE, odpověz „Žádná“)**

**6. Jak dlouho se danému sportu věnuješ? (Pokud jsi se sportem skončil v době koronavirové pandemie, uveď dobu, po kterou jsi sport vykonával)**

**7. Provozuješ či provozoval/a jsi sport aktivně či rekreačně?**

**8. Na jaké úrovni daný sport provozuješ či provozoval/a?**

**9. Kolik tréninkových jednotek jsi absolvoval/a týdně v době před koronavirovou pandemií?**

- 1-2 x týdně;

- 3-4 x týdně;

- 5 a více.

**10. Kolik tréninkových jednotek absolvuješ v současné době?**

- Žádný;

- 1-2 x týdně;

- 3-4 x týdně;

- 5 a více.

**11. Vyhledával jsi pohybové aktivity i během koronavirové pandemie a uzavření sportovišť?**

**12. Při koronavirové pandemii jsi pohybovou aktivitu vykonával**

- Nevykonával;

- Sám (dle vlastních možností a schopností);

- Pod vedením trenéra (online formou).

**13. Při uzavření sportovišť a narušení pravidelného sportovního režimu u mě došlo k:**

- Ztrátě motivace či zájmu o sport;

- Zvýšení motivace v zájmu o sport;

- Nedošlo ke měnám.

**14. Při individuálních pohybových aktivitách (pokud jsi vykonával) v období koronavirové pandemie:**

- Scházel mi sociální kontakt a kolektiv;

- Nescházel mi sociální kontakt a kolektiv;

- Ani jedna z možností.

**15. Došlo u tebe během koronavirové pandemie v rámci tělesné či výkonnostní zdatnosti k:**

- Zlepšení;

- Zhoršení;

- Výkonnost zůstala na stejné úrovni.