

ŠKÁLA STRACHU Z COVID-19

Kathryn Williamsová, Tereza Simperová, Jan Bína, Daniel Bialožyt, David Komár

1. Teoretické ukotvení

COVID-19 je nemoc, jejíž pandemie v roce 2020 doslova převrátila život vzhůru nohama ve velké části světa. Jedná se o vysoce infekční onemocnění způsobené novým typem koronaviru SARS-CoV-2, jehož výskyt byl poprvé zaznamenán na konci roku 2019 v čínském městě Wu-chan (WHO, 2020a).

Mezi běžné symptomy tohoto onemocnění patří podle WHO (2020a) zvýšená teplota, suchý kašel a únava. Za závažné příznaky jsou považovány dušnost, ztráta chuti, zmatenosť, horečka (nad 38 °C) a neustupující bolest či tlak na hrudi.

Uvádí se, že většina nakažených (80 %) je buď bez příznaků, nebo má mírný průběh onemocnění. U přibližně 15 % infikovaných je průběh onemocnění závažný. Zbylých 5 % pacientů pak vykazuje kritický průběh vyžadující plicní ventilaci (WHO, 2020a). Závažnost průběhu onemocnění je do značné míry závislá na věku a zdravotním stavu nakaženého. Mezi rizikové skupiny patří především starší lidé (nad 60 let) a lidé se zdravotními problémy (např. respirační onemocnění, srdeční choroby, diabetes apod.) (WHO, 2020b). Celosvětová míra smrtnosti¹ při nákaze onemocněním COVID-19 napříč všemi věkovými kohortami je k 30.11. 2020 2,34 % (WHO, 2020c).

Z předchozího odstavce by se mohlo zdát, že se nejedná o nijak závažný problém – na COVID-19 zemře pouze malé procento nakažených a velká většina infikovaných má bezpříznakový či mírný průběh onemocnění. Nebezpečnost této nemoci však tkví v něčem jiném – v její vysoké infekčnosti. Z jediného případu nákazy na konci roku 2019 vzrostl počet infikovaných (vč. již vyléčených) až k současným přibližně 62 milionům (opět ke 30.11. 2020) (WHO, 2020c). Výše uvedená smrtnost (2,34 %) se tedy v tomto doslova „moří“ nakažených rovná přibližně milionu a půl zemřelých na celém světě, a to již problém jednoznačně je.

Současná pandemická situace, obrovský počet nakažených a vysoký počet úmrtí má však také své psychologické konsekvence, k nimž patří zejména emoce strachu. Pro strach existuje nespočet definic, všechny však mají jedno společné – říkají, že strach, na rozdíl od úzkosti, kde objektivní příčina absentuje, je adekvátní reakcí na zjevný, reálný podnět. Jako příklad zde uvedeme dvě tuzemská vymezení strachu. J. Práško, H. Prašková & J. Prašková (2008, str. 45) definují strach jako „*opodstatněnou reakci na nebezpečný stimul*“. O. Kulíšková (2001, str. 138) vymezuje strach jako „*emoční a fyziologickou reakci na definovatelné nebezpečí*“. V našem případě je oním „nebezpečným stimulem“ či „definovatelným nebezpečím“ COVID-19, resp. možné nakažení touto nemocí či dokonce úmrtí v jejím důsledku.

¹ Míra smrtnosti je demografický ukazatel udávající podíl počtu zemřelých osob na daný jev k celkovému počtu osob zasažených tímto jevem (Pavlík & Kalibová, 2005). Udává se v procentech. V našem případě se tedy jedná o podíl počtu zemřelých jedinců na COVID-19 k celkovému počtu osob nakažených touto nemocí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

2. Tvorba testu

Prvním krokem v procesu vývoje testu bylo stanovení faktorů či dimenzi strachu z COVID-19. Na základě našich úvah jsme nakonec zvolili tyto dvě dimenze: 1. strach o sebe; 2. strach o své blízké. Následně bylo zapotřebí vymyslet a naformulovat co možná nejvíce položek pro každou ze zmíněných facet, abychom z nich posléze mohli vybrat ty nejlepší. Celkově se nám podařilo vytvořit 33 položek (21 pro první z faktorů, 12 pro druhý z nich). Z tohoto seznamu výroků jsme poté na základě společné diskuze a důkladného zvážení vybrali 20 nejhodnějších (10 pro každou z facet), jež uvádíme níže.

Všechny položky jsou respondentům předkládány ve formě oznamovacích vět v první osobě jednotného čísla. Probandi u každého z tvrzení volí míru jejich (ne)souhlasu s ním na následující stupnici:

rozhodně nesouhlasím – spíše nesouhlasím – ani nesouhlasím, ani souhlasím – spíše souhlasím – rozhodně souhlasím

Odpovědi respondentů jsou skórovány jedním až pěti body. U většiny položek je odpověď „rozhodně nesouhlasím“ ohodnocena jedním bodem a odpověď „rozhodně souhlasím“ body pěti. Několik položek je však skórováno reverzně (v níže uvedeném seznamu položek je u každé takové poznámka o jejím reverzním skórování). Platí, že čím vyššího celkového skóre daný respondent dosáhne, tím větší má strach z COVID-19 a naopak. To stejné platí také pro dílčí skóry obou faktorů.

Pořadí, ve kterém jsou respondentům položky předkládány, je systémem, jehož prostřednictvím probíhá distribuce testu, generováno náhodně. Zde je však pro přehlednost uvádíme tak, jak spadají pod dva faktory našeho testu:

Faktor strachu o sebe

1. Věřím, že kdybych dostal/a COVID-19, vylečím se z něj bez následků. (reverzní skórování)
2. Poslední dobou se bojím dotýkat povrchů ve veřejných prostorách.
3. Když někdo v mé blízkosti zakaše, hned mě přepadne strach, jestli nemá COVID-19.
4. V poslední době si měřím teplotu častěji než dříve.
5. Snažím se vyvarovat kontaktu s lidmi, pokud to není nutné.
6. Neustále sleduji zprávy s počtem nově nakažených.
7. Vládní opatření spojená s pandemií COVID-19 mi připadají zbytečná a přehnaná. (reverzní skórování)
8. Současná situace ohledně COVID-19 mě nechává klidným/klidnou. (reverzní skórování)
9. Když vidím někoho, kdo nedodržuje opatření (rozestupy, roušky), je mi z toho úzko.
10. Poslední dobou se mi kvůli myšlenkám na pandemii nedaří uvolnit se a odpočinout si.

Faktor strachu o blízké

1. Myslím si, že mí blízcí nejsou pandemií COVID-19 ohroženi. (reverzní skórování)
2. Věřím, že kdyby se někdo z mých blízkých nakazil COVID-19, vylečil by se bez následků. (reverzní skórování)
3. Pomáhám svým blízkým z rizikových skupin, at' nemusí zbytečně chodit ven (s nákupy apod.).

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

4. Bojím se stýkat se se svými blízkými z rizikových skupin.
5. Již delší dobu jsem nebyl/a na návštěvě u svých blízkých, abych je nenakazil/a.
6. Často v této době říkám svým blízkým, aby nechodili zbytečně ven.
7. Nezměnil/a jsem své chování vůči svým blízkým ze strachu o jejich zdraví. (reverzní skórování)
8. Nejvíce se bojím, že se COVID-19 nakazí mí blízcí.
9. Když se dozvím, že někdo z mých blízkých vykazuje byt' jen mírné příznaky onemocnění, představuji si to nejhorské.
10. V této době často přemýšlím o zdraví svých blízkých.

3. Výzkumný a standardizační soubor

Testovou metodu jsme administrovali souboru čítajícímu 437 respondentů. Administrace proběhla online, především na sociální síti Facebook. Jedná se tedy o příležitostný výběr. Soubor nemá reprezentační charakter, a tedy pro úplnější standardizaci by bylo nutné opakovat sběr dat několikrát, tak aby všechny demografické skupiny byly dostatečně reprezentovány.

Zaznamenané věkové rozmezí respondentů se pohybovalo od 14 do 80 let². Téměř polovina respondentů (45%) se však řadila do věkového rozmezí 19 až 29 let. Věkový průměr byl 29 let (28,7). Ani pohlaví respondentů nebylo úměrně rozdeleno. Většina, tedy přibližně 70% (317) respondentů nahlásilo ženské pohlaví, a pouze přibližných 30% (120) respondentů bylo pohlaví mužského.

Odpovědi všech 437 respondentů byly nadále použity ve zkoumání validity a reliability našeho testu a k výpočtu norem.

4. Faktorová struktura inventáře

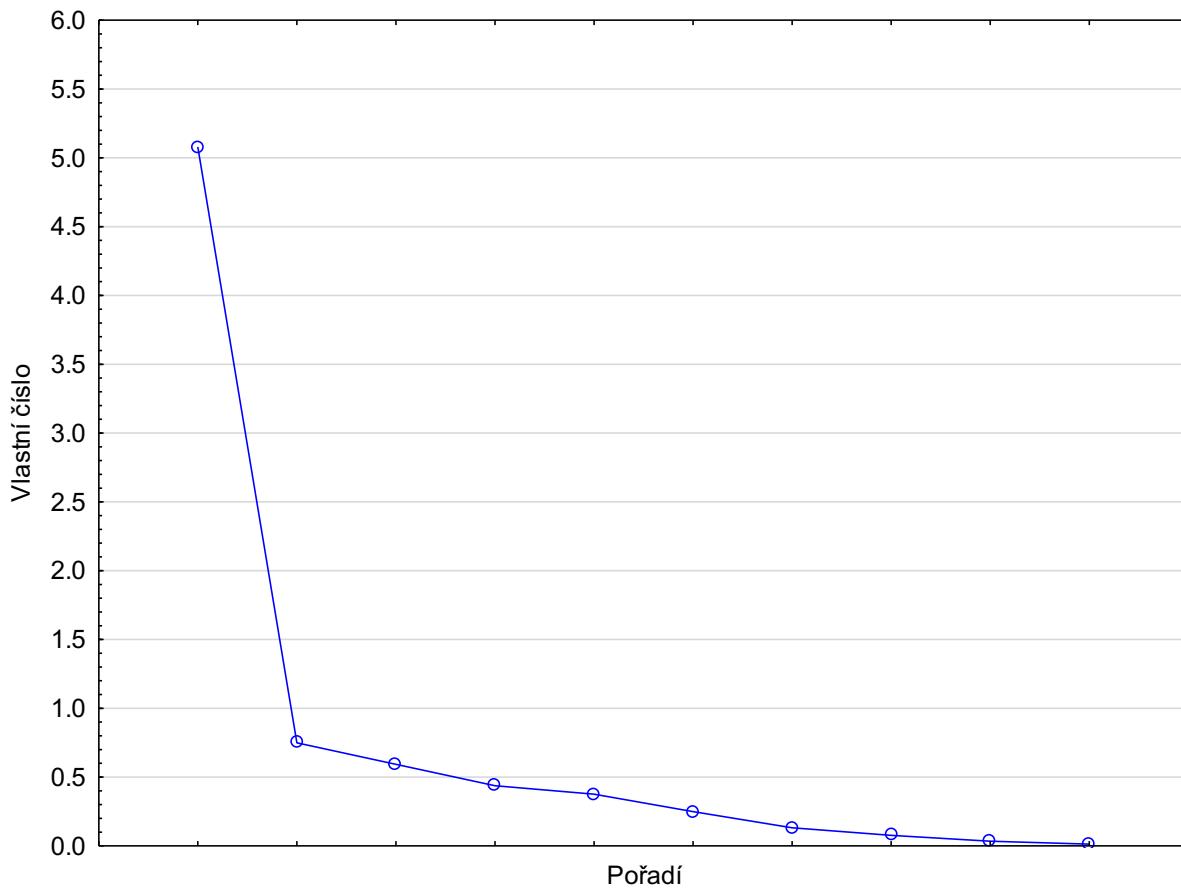
V inventáři jsme konstrukt strachu z onemocnění COVID-19 konceptualizovali jako skládající se ze strachu o sebe a strachu o své blízké. V rámci explorační faktorové analýzy (EFA) jsme tedy očekávali, že bude 20 položek inventáře charakterizováno přítomnosti dvou faktorů, které budou svými položkami odpovídat zamýšleným subškálám.

Provedení EFA metodou hlavní osy však ukázalo výslednou strukturu pouze jednofaktorovou (viz obrázek 1), kdy tento faktor vysvětloval 25.22% celkového rozptylu.

² Jelikož respondenti zadávali pouze rok svého narození, bylo jim přiřazené datum 1. 7. (půlka roku). Pomocí Excel funkce Datedif byl pak vypočítán rozdíl mezi datem vyplnění a tímto uměle přiděleným datem.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Obrázek 1: Sutinový graf EFA metodou hlavní osy



Ukazuje se, že oproti naší původní úvaze tedy inventář měří pouze jeden faktor.

Tabulka 1: Náboj jednotlivých položek do příslušných faktorů

Položka	Strach z pandemie	Komunalita	Znění položky (* = reverzní skórování)
1	0.342	11.68 %	víra ve vyléčení*
2	0.570	32.50 %	strach z doteck veřejných prostor
3	0.511	26.09 %	strach z kaše v okolí
4	0.253	6.41 %	častější měření teploty
5	0.581	33.71 %	snaha vyvarovat se kontaktu s druhými
6	0.350	12.24 %	sledování zpráv
7	0.505	25.55 %	zbytčnost vládních opatření*
8	0.427	18.23 %	situace nechává klidného*
9	0.653	42.62 %	úzkost z nedodržování opatření ostatních
10	0.332	11.02%	potíže s uvolněním a odpočinkem
11	0.494	24.44%	víra v neohroženost blízkých (B)*
12	0.414	17.13%	víra ve vyléčení B*
13	0.257	6.61 %	pomoc s nákupy B
14	0.644	41.41 %	strach ze styku s B s rizikových skupin

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

15	0.599	35.83 %	delší doba bez návštěvy B
16	0.562	31.58 %	rady B, aby nechodili zbytečně ven
17	0.416	17.28 %	nedošlo ke změně chování vůči B*
18	0.599	35.91 %	největší strach má o své B
19	0.594	35.29 %	katastrofické scénáře v případě nemoci B
20	0.623	38.77 %	časté myšlenky na zdraví B
Vysvětlený rozptyl		25.22 %	

Pozn: za relevantní považujeme náboje s absolutní hodnotou vyšší než 0.3, nižší náboje jsou vyznačeny bíle

Námi měřený faktor sytilo celkem 18 z 20 položek. Vyřadili jsme na základě nízkého náboje položky č. 4 „*V poslední době si měřím teplotu častěji než dříve*“ a č.13 „*Pomáhám (s nákupy apod.) svým blízkým z rizikových skupin, at' nemusí chodit zbytečně ven.*“ Tyto položky jsme vyřadili také na základě výsledků v sekci „reliabilita“, neboť se po jejich odstranění zvýšila alpha, tzn. vnitřní konzistence škály. Obě vyrazené položky se týkaly nejspíš až příliš specifické změny chování, která nemusí nutně souviset se strachem, zatímco námi ponechané položky se týkaly prožitků a změn v chování, které se běžné populaci v současné době vyskytují častěji.

Námi měřený faktor jsme pojmenovali „**strach v reakci na pandemii COVID-19**“, neboť se nevztahoval odděleně na sebe a na blízké, ale jednalo se o celkové prožitky strachu a změny v chování v důsledku současné společenské situace. Naše úvaha, že se tyto dva aspekty strachu – o sebe a o blízké - dají od sebe snadno oddělit byla chybná.

5. Důkazy o reliabilitě metody

Vnitřní konzistence

Na základě faktorové analýzy inventáře bylo rozhodnuto o tom, že inventář neobsahuje žádné dílčí faktory a jeho struktura je jednodimenzionální. Provedli jsme tedy výpočet vnitřní konzistence celého inventáře za využití koeficientu Cronbachovy alfa. Vnitřní konzistence celkové škály byla 0.8599 pro inventář v původní délce 20 položek. V tabulce 2 přinášíme přehled korelací položek se součtem zbývajících položek celého inventáře, společně s hodnotou Cronbachovy alfa po odstranění položky. Mírně zvýšené hodnoty vnitřní konzistence bychom mohli dosáhnout v případě odstranění položky 4 a položky 13 a společně s informací ze sekce o faktorové analýze jsme se položky opravdu rozhodli vyřadit, jelikož vykazovaly zároveň i nízký faktorový náboj. Provedli jsme tedy znova analýzu vnitřní konzistence inventáře o 18 položkách a v této verzi inventáře byla vnitřní konzistence celkové škály 0.8645 a odstraněním dalších položek bychom již nezískali vyšší hodnotu Cronbachovy alfy (viz tabulka 2). Finální verze inventáře má tedy 18 položek a vyrazeny byly položky 4 a 13.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Tabulka 2: Korelace položek s celkem a vnitřní konzistence po odstranění položky, jak pro původní 20položkový, tak pro zkrácený 18položkový inventář.

Položka	R _{celek}	Alfa po odstranění	R _{celek}	Alfa po odstranění
1	0.3251	0.8577	0.3279	0.8623
2	0.5191	0.8506	0.5186	0.8551
3	0.4720	0.8527	0.4736	0.8571
4	0.2410	0.8613		
5	0.5316	0.8505	0.5421	0.8543
6	0.3312	0.8586	0.3259	0.8638
7	0.4609	0.8531	0.4680	0.8574
8	0.4072	0.8552	0.4028	0.8601
9	0.6013	0.8473	0.6055	0.8512
10	0.3199	0.8587	0.3050	0.8644
11	0.4538	0.8535	0.4604	0.8577
12	0.3868	0.8558	0.3977	0.8600
13	0.2344	0.8623		
14	0.5847	0.8480	0.5954	0.8517
15	0.5463	0.8495	0.5561	0.8534
16	0.5184	0.8507	0.5044	0.8558
17	0.3770	0.8565	0.3888	0.8608
18	0.5531	0.8497	0.5459	0.8542
19	0.5566	0.8496	0.5561	0.8539
20	0.5829	0.8489	0.5692	0.8535

Pozn.: Žlutě jsou vyznačené zvýšené hodnoty Cronbachovy alpha, kterých by bylo možné dosáhnout odstraněním daných položek.

Stabilita v čase

Z celkového počtu 437 respondentů, 64 vyplnilo dotazník ještě jednou. Pro analýzu stability v čase byl vypočítán Pearsonův korelační koeficient. Celkový skóre původního 20položkového inventáře dosáhl stability v čase, $r = .8254$ (95% CI: 0.7271, 0.8905). Celkový skóre zkráceného 18položkového inventáře dosáhl stability v čase, $r = .8358$ (95% CI: 0.7425, 0.8973).

Tabulka 3: Vnitřní konzistence, stabilita v čase a základní deskriptivní statistiky inventáře

Škála	Počet položek	Průměr	Směrodatná odchylka	Vnitřní konzistence	Stabilita v čase
Původní verze	20	58.49	12.79	0.8599	0.8254
Zkrácená verze	18	53.96	12.07	0.8645	0.8358

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

6. Důkazy o validitě metody

Kriteriální validita metody

Vedle samotného dotazníku složeného z 20 otázek jsme položili respondentům otázku, aby vypsal, jaká veškerá preventivní opatření užívají, aby nešířili nákazu. Vycházíme z předpokladu, že čím větší hodnoty budou vykazovat jednotlivé faktory, tím více preventivních opatření respondenti vypíšou. Odpovědi nám tedy můžou posloužit k ověření kriteriální validity metody.

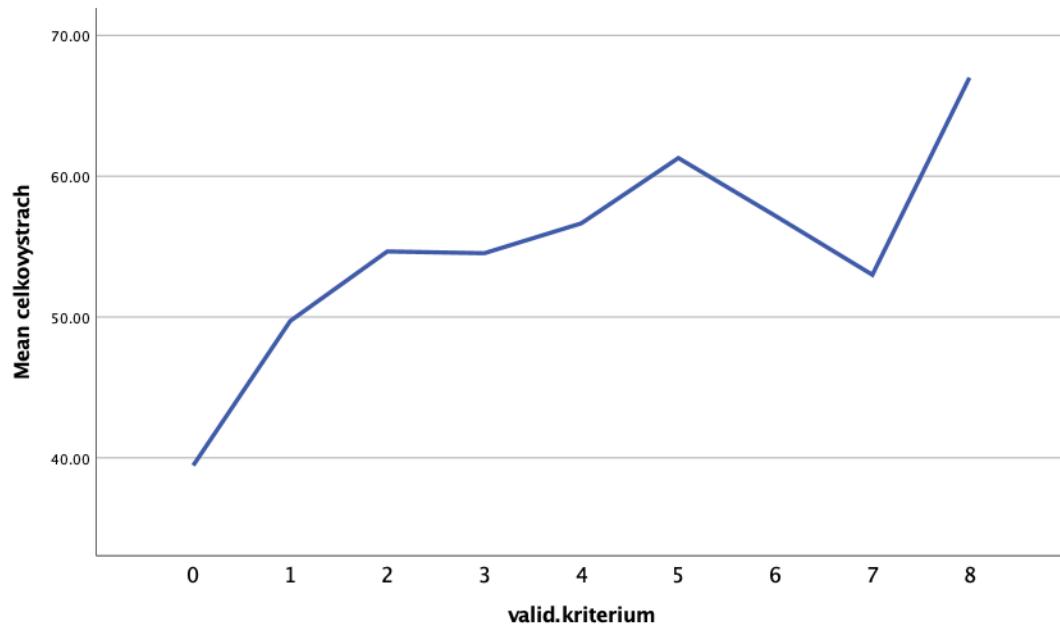
Z celkového počtu 437 vyplněných dotazníků tuto otázku nezodpovědělo 90 respondentů. V případě že respondent odpověděl „nic“ byla odpověď vyhodnocena jako 0. Validizační kritérium (počet vypsaných preventivních opatření) nabývalo hodnot od 0 do 8.

Tabulka 4: Validizační kritérium

Validizační kritérium		
N	Valid	347
	Missing	90
Mean		3.04
Median		3.00
Std. Deviation		1.587
Variance		2.519
Range		8
Minimum		0
Maximum		8

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Obrázek 2: celkový strach vs. Validizační kritérium.



Na lineárním grafu lze skutečně vidět, že čím větší celkový strach respondenti mají, tím více stoupá množství užívaných preventivních opatření.

Tabulka 5: Spearmanova korelační analýza

			Valid. kritérium
Spearman's rho	Celkový strach	Correlation Coefficient	.284**

** Correlation is significant at the 0,01 level (2-tailed)

Dle očekávání můžeme vidět, že validizační kritérium (počet vypsaných opatření) slabě koreluje se strachem spojeným s pandemii COVID-19.

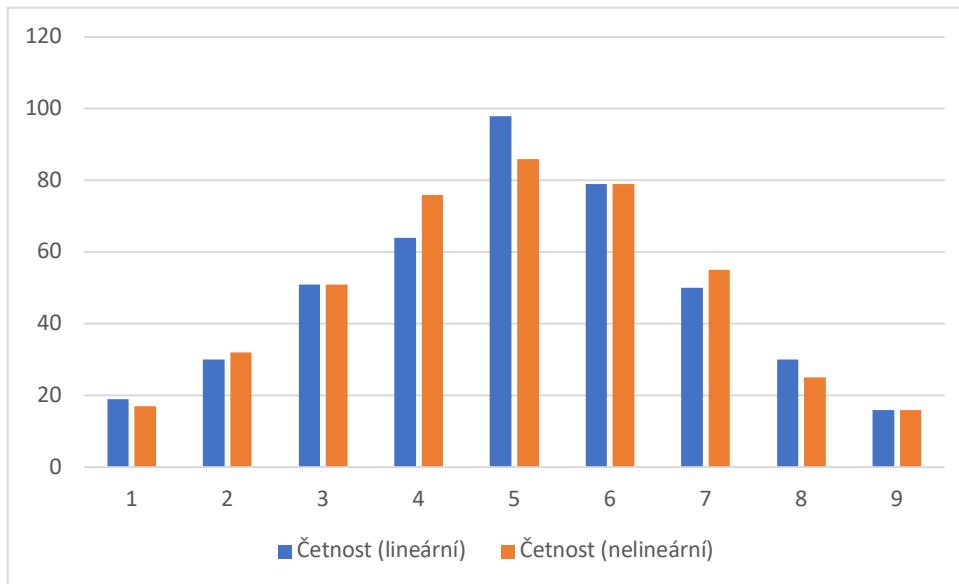
7. Orientační normy

V našem vzorku převažovala velmi výrazně kategorie věku 19-29, která tvořila 45 % vzorku respondentů. Také převažoval počet žen (70 %). Rozhodli jsme se tedy tvořit orientační normy pro celkový vzorek respondentů a nerozdělovat je do podkategorií, neboť by vždy byly některé zvolené kategorie nereprezentativní.

Po porovnání metod lineární a nelineární transformace se zdála být vhodnější metoda druhá, neboť rozložení četnosti hrubých skóru odpovídající jednotlivým vzniklým standardním skórům (staninům) v druhém případě více odpovídalo normálnímu rozložení. Nicméně se rozložení příliš výrazně nelišilo, takže by bylo nejspíš možné použít i lineární transformaci.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Obrázek 3: Porovnání metod lineární a nelineární transformace pro náš výzkumný soubor



Pozn. Četnost odpovídá počtu respondentů s odpovídajícím hrubým skórem pro jednotlivé staniny

Pro tvorbu norem jsme tedy zvolili metodu nelineární transformace. Hodnoty celkových hrubých skórů jsme převedli na percentily a následně pomocí kvantilu normovaného normálního rozdělení jsme percentily převedli na Z-skór pro nelineární transformaci. Ten byl následně převeden do formy stanic.

Tabulka 6: Normy testové metody

Stanin	Celková škála
1	0-31
2	32-38
3	39-44
4	45-51
5	52-56
6	57-62
7	63-68
8	69-73
9	74-90

V tabulce jsou uvedená rozmezí hrubých skórů pro celý test, které odpovídají danému staninu ve stejném řádku.

8. Zhodnocení metody

Námi navržená Škála strachu z COVID-19 byla vytvořena, jako reakce na současnou situaci kolem nemoci COVID-19. Jedná se o screeningovou metodu, jež má zkoumat strach z onemocnění touto nemocí. Původně jsme škálu rozdělili na dvě subškály: strach o sebe a strach o blízké. Každá subškála čítala 10 položek.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Po důkladném prozkoumání faktorové analýzy jsme však museli od původní myšlenky ustoupit. Z celkových 20 položek jsme kvůli nízkému náboji na oba faktory museli 2 položky vymazat. Navíc jsme opustili myšlenku dvoufaktorového rozdělení. Výsledky dokazují, že položky nelze rozdělit na dva faktory, a že spíše obecně měří strach jako reakci na situaci okolo pandemie COVID-19.

Námi koncipovaný test měl poměrně silnou reliabilitu, a to co se týče jak vnitřní konzistence, tak i stability v čase. Díky statisticky významným korelacím předpokládáme, že naše metoda vykazuje náznaky kriteriální validity. Faktorové analýza navíc poukazuje na validitu nového rozdělení testu bez subškály s 18 položkami.

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.

Seznam použitých zdrojů a literatury

- 1) Kulísková, O. (2001). Neurotické poruchy, poruchy vyvolané stresem a somatoformní poruchy – etiologie, diagnostika a terapie. *Neurologie pro praxi*, 3, 138-143.
Dostupný též z: <https://www.neurologiepropraxi.cz/pdfs/neu/2001/03/07.pdf>
- 2) Pavlík, Z., & Kalibová, K. (2005). *Mnohojazyčný demografický slovník – český svazek*. Praha: Česká demografická společnost.
- 3) Práško, J., Prašková, H., & Prašková, J. (2008). *Specifické fobie*. Praha: Portál.
- 4) WHO (World Health Organization) (2020a). *Coronavirus disease (COVID-19)*. Získáno 28.11. 2020 z:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- 5) WHO (World Health Organization) (2020b). *Media Statement: Knowing the risks for COVID-19*. Získáno 28.11. 2020 z:
[https://www.who.int/indonesia/news/detail/08-03-2020-knowing-the-risk-for-covid-19#:~:text=Most%20people%20\(about%2080,are%20at%20greater%20risk](https://www.who.int/indonesia/news/detail/08-03-2020-knowing-the-risk-for-covid-19#:~:text=Most%20people%20(about%2080,are%20at%20greater%20risk)
- 6) WHO (World Health Organization) (2020c). *WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard*. Získáno 30.11. 2020 z:
<https://covid19.who.int>

Metoda popisovaná v tomto textu není skutečným psychologickým testem! Vznikla v rámci cvičení z psychometrie na KPCH FF UPOL a je pouze didaktickou pomůckou. Jakékoliv jiné využití je na vlastní nebezpečí.