

\* Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie. Wydział Pedagogiki i Psychologii

\*\* Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II. Wydział Nauk Społecznych

\*\*\* Stowarzyszenie Młodych Naukowców

\*ALEKSANDER HERMAN, \*\*PAWEŁ CISZEK,

\*\*\*MATEUSZ GORTAT

aleksanderherman@o2.pl, pawelciszek@outlook.com, mgortat@poczta.pl

---

*Samooceńa i poczucie samotności a zadowolenie z życia  
u pensjonariuszy domów pomocy społecznej*

---

Self-esteem and a Sense of Loneliness and Life Satisfaction for Residents of Social Welfare Homes

STRESZCZENIE

Celem artykułu jest przedstawienie i przybliżenie problematyki wpływu samooceny i poczucia samotności na zadowolenie z życia u pensjonariuszy Domów Pomocy Społecznej. Poziom zadowolenia z życia jest ściśle związany z samooceną danego człowieka. Wraz ze wzrostem pozytywnego postrzegania siebie, zwiększa się zadowolenie z życia i na odwrót. Poczucie osamotnienia u osób korzystających z całodobowych placówek świadczących pomoc jest ważnym wskaźnikiem i sygnałem do prowadzenia działań mających na celu minimalizację tego zjawiska.

**Słowa kluczowe:** samoocena; samotność; satysfakcja z życia

WPROWADZENIE

Zarówno na świecie, jak i w Polsce systematycznie wzrasta liczba osób w podeszłym wieku. Z badań wynika, że ponad 50% osób starszych wymaga pomocy, a nawet stałej opieki. Obserwuje się, że nie tylko osoby starsze, ale też osoby w różnym wieku, cierpiące na przewlekłe i poważne choroby, nie mogą liczyć na pomoc ze strony rodziny i wymagają opieki instytucjonalnej, w tym pobytu w domu pomocy społecznej (DPS). Ocena zadowolenia z życia to istotny wskaźnik dobrego samopoczucia pensjonariuszy oraz jeden z parametrów ewaluacji jakości opieki w domach pomocy społecznej (Borowski 2013; Górna 2005; Kurowska, Kajut 2011).

Jednym z elementów wpływających na zadowolenie z życia jest samoocena, której nie da się jednorodnie zdefiniować (Domurat 2012). Współczesna i najpowszechniejsza definicja samooceny określa ją jako postawę wobec siebie, która może być i pozytywna, i negatywna (Rosenberg 1965; Dzwonkowska, Lachowicz-Tabaczek, Łaguna 2008). Samoocena jest subiektywną oceną siebie, opartą na postrzeganiu siebie i własnej wartości (Baumeister i in. 2003). Niektóre badania ustanawiają na jednym krańcu samoocenę, a na drugim – depresyjność (Watson, Suls, Haig 2002). Szczególnie osoby przebywające w domach pomocy społecznej, w tym osoby starsze, mogą przeżywać problemy z samooceną, która ze względu na odizolowanie od środowiska naturalnego i rodziny może być obniżona (Orth, Trzesniewski, Robins 2010). W związku z tym, że samoocena ma widoczne skutki w wymiarze emocjonalnym i społecznym, może istotnie wpływać na zadowolenie z życia traktowane jako stopień, w jakim osoba pozytywnie ocenia jakość swojego życia jako całości (Veenhoven 1991).

Każdy człowiek w trakcie swojego życia doświadcza samotności, bez względu na wiek, płeć, sytuację zawodową, zdrowotną i inne okoliczności życiowe (Wood 1986). Osoby przebywające w domach pomocy społecznej mogą przeżywać ponadprzeciętny poziom samotności (Banks, Willoughby, Banks 2008). Warto odróżnić pojęcie samotności od osamotnienia, które jest obecne w psychologii (Kmieciak-Baran 1988; McGraw 1995). Według Szczepańskiego samotność jest samodzielnym wyborem osoby polegającym na wyłącznym przebywaniu z samym sobą w celu poszukiwania siebie, koncentracji na świecie wewnętrznym, zdystansowania się od świata (Szczepański 1984). Z kolei osamotnienie to stan, w którym człowiek nie znajduje oparcia w innych ludziach ani we własnym świecie wewnętrznym. Warto też przytoczyć fakt, że osamotnienie wynika zwykle z subiektywnej oceny jakości relacji interpersonalnych osoby, a nie ze względu na ilość tych relacji (Asher, Paquette 2003). W związku z tym, że samotność ma widoczne skutki w wymiarze emocjonalnym i społecznym, może istotnie wpływać na zadowolenie z życia u pensjonariuszy domów pomocy społecznej. Badania Netuveli i wsp. (2006), przeprowadzone w Anglii, dowodzą, że brak kontaktu z przyjaciółmi i rodziną wpływa na obniżenie jakości życia u osób w podeszłym wieku.

#### ZAŁOŻENIA METODOLOGICZNE BADAŃ WŁASNYCH

Celem pracy było określenie, w jakim stopniu u osób przebywających w DPS występuje zależność pomiędzy samooceną oraz poczuciem osamotnienia a zadowoleniem z życia.

Badania zostały przeprowadzone w domach pomocy społecznej znajdujących się na terenie Lublina przez pracowników socjalnych w dniach od 4 do 15 września 2017 r. Do zebrania danych o charakterze ilościowym zastosowano metodę sondażu diagnostycznego z wykorzystaniem ankiety jako techniki badawczej. Pensjona-

riusze otrzymali kwestionariusz do wypełnienia samodzielnie. Kwestionariusz był anonimowy. W przypadku osób mających trudności motoryczne, wywiad był prowadzony przez pracownika, a odpowiedzi zostały przeniesione na kwestionariusz. Po wypełnieniu kwestionariuszy pracownik w osobnej tabeli zaznaczył występujące trudności komunikacyjne obok zakodowanego numeru kwestionariusza.

Do zbadania poczucia samotności wykorzystano Skalę Pomiaru Poczucia Samotności autorstwa De Jong Gierveld oraz Van Tilburg (2010), zaadaptowaną w Polsce przez Grygiela i wsp. (2012). Skala składa się z 11 twierdzeń, z czego sześć odnosi się do poczucia samotności związanej ze sferą kontaktów społecznych i są to twierdzenia odwrócone – sformułowane jako zdania negatywne. Pozostałe pięć twierdzeń odnosi się do samotności, która jest odbierana w sposób emocjonalny. Wynik ogólny składa się na całościowe poczucie samotności. Skala wykazuje się wysokim wskaźnikiem rzetelności i trafności.

Do zmierzenia zadowolenia z życia użyto Skalę Satysfakcji z Życia SWLS Deiner'a, składającą się z pięciu twierdzeń. Wybrano wersję polską w adaptacji Jankowskiego (2015). Skala mierzy ogólne zadowolenie z życia oraz wykazuje zadowalający wskaźnik rzetelności i trafności. W badaniu zastosowano krótkie kwestionariusze, zakładając, że osoby badane mogą mieć trudności z wypełnieniem długich ankiet.

Hipotezy:

H1: Występuje zależność pomiędzy poczuciem osamotnienia i samooceną a zadowoleniem z życia u osób przebywających w DPS.

H2: Korelacja pomiędzy zadowoleniem z życia a samotnością społeczną będzie wyższa od związku samotności emocjonalnej z zadowoleniem z życia ze względu na odizolowanie pensjonariusza od środowiska naturalnego.

H3: Długość pobytu będzie znacząco wpływała na siłę zależności pomiędzy poczuciem osamotnienia i samooceną a zadowoleniem z życia u osób przebywających w DPS.

W badaniu wzięło udział 60 osób: 34 mężczyzn (56,7%) i 26 kobiet (43,3%). Osoby badane w większości (n=26; 43,3%) posiadały wykształcenie średnie. Pensjonariusze przebywający w wybranych do badań domach opieki społecznej pochodzili z miast powyżej 200 tys. mieszkańców (n=56; 93,3%). Jedynie 4 osoby pochodziły z miast poniżej 200 tys. mieszkańców (6,7%). Stan cywilny osób badanych był zróżnicowany. Najwięcej osób (n=18; 30%) to osoby rozwiedzione lub w separacji; drugą najliczniejszą grupę stanowiły osoby bez partnera życiowego (n=14; 23,3%). Kolejną grupę tworzyły osoby będące w sformalizowanym związku (n=12; 16,7%), osoby, których partner zmarł (n=10; 16,7%) oraz osoby pozostające w związku nieformalnym (n=6; 10%). Na dzień przeprowadzania badań pensjonariusze przebywali w ośrodku średnio od 7,5 roku. Okres pobytu badanych osób w ośrodku mieścił się w granicach od 0,5 roku do 23 lat. Badani pensjonariusze byli w wieku od 28 do 92 lat (średnia wieku to 51 lat).

Tab. 1. Płeć osób badanych

| Płeć      | n  | %     |
|-----------|----|-------|
| Kobiety   | 26 | 43,3  |
| Mężczyźni | 34 | 56,7  |
| Ogółem    | 60 | 100,0 |

Źródło: opracowanie własne.

Tab. 2. Stopień wykształcenia osób badanych

| Wykształcenie       | n  | %     |
|---------------------|----|-------|
| Podstawowe          | 6  | 10,0  |
| Zasadnicze zawodowe | 18 | 30,0  |
| Średnie             | 26 | 43,3  |
| Wyższe magisterskie | 10 | 16,7  |
| Ogółem              | 60 | 100,0 |

Źródło: opracowanie własne.

Tab. 3. Miejsce zamieszkania osób badanych

| Miejsce zamieszkania         | n  | %     |
|------------------------------|----|-------|
| Miasto do 200 tys. osób      | 4  | 6,7   |
| Miasto powyżej 200 tys. osób | 56 | 93,3  |
| Ogółem                       | 60 | 100,0 |

Źródło: opracowanie własne.

Tab. 4. Stan cywilny badanych osób

| Stan cywilny                  | n  | %     |
|-------------------------------|----|-------|
| Panna/kawaler (brak partnera) | 14 | 23,3  |
| Panna/kawaler (partner)       | 6  | 10,0  |
| Rozwiedziony/w separacji      | 18 | 30,0  |
| Mężatka/żonaty                | 12 | 20,0  |
| Wdowa/wdowiec                 | 10 | 16,7  |
| Ogółem                        | 60 | 100,0 |

Źródło: opracowanie własne.

Tab. 5. Wiek i długość pobytu badanych w DPS

|                      | n  | Min. | Max  | M      | SD      |
|----------------------|----|------|------|--------|---------|
| Długość pobytu w DPS | 60 | 0,5  | 23,0 | 7,550  | 6,7740  |
| Wiek                 | 60 | 28,0 | 92,0 | 51,100 | 13,3110 |

Źródło: opracowanie własne.

## WYNIKI BADAŃ WŁASNYCH

Badania częściowo potwierdziły postawione hipotezy. Hipoteza 1, która wskazywała na występowanie zależności pomiędzy poczuciem osamotnienia a zadowoleniem z życia u osób przebywających w DPS, została potwierdzona. Hipoteza 2, wskazująca na to, że korelacja pomiędzy zadowoleniem z życia a samotnością społeczną będzie wyższa od związku samotności emocjonalnej z zadowoleniem ze względu na odizolowanie pensjonariusza od środowiska naturalnego, została potwierdzona. Hipoteza 3, wskazująca na to, że długość pobytu będzie znacząco wpływała na siłę zależności pomiędzy poczuciem osamotnienia a zadowoleniem z życia u osób przebywających w DPS, została potwierdzona częściowo. W grupie osób, którzy przebywali w DPS do 1 roku, długość pobytu nie jest istotnie związana z zależnością poczucia osamotnienia i poczucia zadowolenia z życia, niemniej jest wykazywana wyraźna tendencja.

Samoocena osób z różnymi trudnościami komunikacyjnymi, przebywających w domach pomocy społecznej, istotnie wiąże się z odczuwanym przez nich zadowoleniem z życia. Wzrost samooceny łączy się z polepszeniem zadowolenia z życia.

Tab. 6. Statystyki opisowe badanych zmiennych

| Badane zmienne        | n  | Min.  | Max   | M       | SD      |
|-----------------------|----|-------|-------|---------|---------|
| Poczucie samotności   | 60 | 1,18  | 4,82  | 2,8091  | 0,83533 |
| Samotność społeczna   | 60 | 1,20  | 4,80  | 2,9133  | 0,93109 |
| Samotność emocjonalna | 60 | 1,00  | 4,83  | 2,7222  | 0,88440 |
| Samoocena             | 60 | 16,00 | 61,00 | 28,8667 | 8,12501 |
| Zadowolenie           | 60 | 1,00  | 6,00  | 3,2933  | 1,19062 |

Źródło: opracowanie własne.

Tab. 7. Zależności pomiędzy zmiennymi a poczuciem zadowolenia z życia

| Badane zmienne        | Zadowolenie |       |
|-----------------------|-------------|-------|
|                       | r           | p     |
| Poczucie samotności   | -0,670      | 0,000 |
| Samotność społeczna   | -0,715      | 0,000 |
| Samotność emocjonalna | -0,533      | 0,000 |
| Samoocena             | 0,246       | 0,007 |
| Długość pobytu w DPS  | 0,028       | 0,834 |

Źródło: opracowanie własne.

Tab. 8. Zależności pomiędzy poczuciem samotności i samooceną a zadowoleniem z życia u osób o różnej długości pobytu w DPS

| Samotność/<br>samoocena | Poczucie zadowolenia z życia        |       |   |       |   |       |                   |       |
|-------------------------|-------------------------------------|-------|---|-------|---|-------|-------------------|-------|
|                         | Grupa przebywająca do 1 roku (n=14) |       | Grupa przebywająca powyżej 1 roku do 5 lat (n=14) |       | Grupa przebywająca powyżej 5 lat (n=32) |       | Cała grupa (n=60) |       |
|                         | r                                   | p     | r   | p     | r                                       | p     | r                 | p     |
| Poczucie samotności     | -0,656                              | 0,000 | -0,932  | 0,000 | -0,563                                  | 0,000 | -0,670            | 0,000 |
| Samotność społeczna     | -0,907                              | 0,000 | -0,876  | 0,000 | -0,641                                  | 0,000 | -0,715            | 0,000 |
| Samotność emocjonalna   | -0,336                              | 0,080 | -0,950  | 0,000 | -0,391                                  | 0,01  | -0,533            | 0,000 |
| Samoocena               | 0,659                               | 0,001 | 0,515   | 0,049 | 0,304                                   | 0,091 | 0,246             | 0,07  |

Źródło: opracowanie własne.

Długość pobytu w ośrodku domu pomocy społecznej nie wykazała istotnych zależności z poczuciem zadowolenia z życia. Może to wynikać ze zbyt mało licznych grup (n=14; n=14; n=32).

Tab. 9. Istotne różnice między korelacjami samotności i samooceny a zadowoleniem z życia w związku z różnym czasem przebywania w DPS

| Zmienna zależna   | Porównania wielokrotne |              |                        |                  |           |                       |               |
|---|------------------------|--------------|------------------------|------------------|-----------|-----------------------|---------------|
|   | (I) czas DPS           | (J) czas DPS | Różnica średnich (I-J) | Błąd standardowy | Istotność | 95% przedział ufności |               |
|   |                        |              |                        |                  |           | Dolna granica         | Górna granica |
| Korelacja między poczuciem samotności a zadowoleniem z życia            | 1,00                   | 2,00         | 2,38961*               | 0,67219          | 0,002     | 0,7939                | 3,9853        |
|   |                        | 3,00         | 0,44302                | 0,56988          | 0,718     | -0,9098               | 1,7959        |
|   | 2,00                   | 1,00         | -2,38961*              | 0,67219          | 0,002     | -3,9853               | -0,7939       |
|   |                        | 3,00         | -1,94659*              | 0,56988          | 0,003     | -3,2994               | -0,5938       |
|   | 3,00                   | 1,00         | -0,44302               | 0,56988          | 0,718     | -1,7959               | 0,9098        |
|   |                        | 2,00         | 1,94659*               | 0,56988          | 0,003     | 0,5938                | 3,2994        |
| Korelacja między poczuciem samotności społecznej a zadowoleniem z życia | 1,00                   | 2,00         | 2,89714*               | 0,65920          | 0,000     | 1,3323                | 4,4620        |
|   |                        | 3,00         | 1,36214*               | 0,55887          | 0,043     | 0,0354                | 2,6888        |
|   | 2,00                   | 1,00         | -2,89714*              | 0,65920          | 0,000     | -4,4620               | -1,3323       |
|   |                        | 3,00         | -1,53500*              | 0,55887          | 0,019     | -2,8617               | -0,2083       |
|   | 3,00                   | 1,00         | -1,36214*              | 0,55887          | 0,043     | -2,6888               | -0,0354       |
|   |                        | 2,00         | 1,53500*               | 0,55887          | 0,019     | 0,2083                | 2,8617        |

| Porównania wielokrotne  |              |              |                        |                  |           |                       |               |
|---|--------------|--------------|------------------------|------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Zmienna zależna   | (I) czas DPS | (J) czas DPS | Różnica średnich (I-J) | Błąd standardowy | Istotność | 95% przedział ufności |               |
|   |              |              |                        |                  |           | Dolna granica         | Górna granica |
| Korelacja między poczuciem samotności emocjonalnej a zadowoleniem z życia | 1,00         | 2,00         | 1,96667*               | 0,81336          | 0,045     | 0,0358                | 3,8975        |
|   |              | 3,00         | -0,32292               | 0,68956          | 0,886     | -1,9599               | 1,3140        |
|   | 2,00         | 1,00         | -1,96667*              | 0,81336          | 0,045     | -3,8975               | -0,0358       |
|   |              | 3,00         | -2,28958*              | 0,68956          | 0,003     | -3,9265               | -0,6526       |
|   | 3,00         | 1,00         | 0,32292                | 0,68956          | 0,886     | -1,3140               | 1,9599        |
|   |              | 2,00         | 2,28958*               | 0,68956          | 0,003     | 0,6526                | 3,9265        |
| Korelacja między samooceną a zadowoleniem z życia                         | 1,00         | 2,00         | -4,91429               | 13,14120         | 0,926     | -36,1103              | 26,2817       |
|   |              | 3,00         | -19,71964              | 11,14099         | 0,184     | -46,1674              | 6,7281        |
|   | 2,00         | 1,00         | 4,91429                | 13,14120         | 0,926     | -26,2817              | 36,1103       |
|   |              | 3,00         | -14,80536              | 11,14099         | 0,382     | -41,2531              | 11,6424       |
|   | 3,00         | 1,00         | 19,71964               | 11,14099         | 0,184     | -6,7281               | 46,1674       |
|   |              | 2,00         | 14,80536               | 11,14099         | 0,382     | -11,6424              | 41,2531       |

1,00 – grupa pozostająca w DPS do 1 roku; 2,00 – grupa pozostająca w DPS od 1 roku do 5 lat; 3,00 – grupa pozostająca w DPS powyżej 5 lat; \* – istotne różnice na poziomie  $p < 0,005$

Źródło: opracowanie własne.

## WNIOSKI

Poczucie osamotnienia osób z różnymi trudnościami komunikacyjnymi, przebywających w domach pomocy społecznej, istotnie wiąże się z odczuwaniem przez nich zadowolenia z życia.

Wzrost poczucia osamotnienia łączy się z pogorszeniem zadowolenia z życia, szczególnie wyrażającym się w poczuciu samotności społecznej rozumianej jako trudności w relacjach z innymi. Potwierdzają to wcześniejsze badania (Śliwak, Zarzycka, Dziduch 2011).

Poczucie osamotnienia może prowadzić poprzez utratę zadowolenia z życia do odczuwania większego niepokoju (Śliwak, Zarzycka, Krakowiak 2015), tworzenia mechanizmów obronnych i uciekania od budowania relacji (Śliwak, Zarzycka, Dziduch 2011). Z kolei samoocena osób z różnymi trudnościami komunikacyjnymi, przebywających w domach pomocy społecznej, istotnie wiąże się z odczuwanym przez nich zadowoleniem z życia. Wzrost samooceny łączy się zaś z polepszeniem zadowolenia z życia.

Na koniec należy podkreślić, że odpowiednia praca, wzmacniająca samoocenę osoby, może prowadzić do większego zadowolenia z życia. Dzięki temu

pensjonariusze, zwłaszcza z zaburzeniami komunikacyjnymi, mogą czuć się pozytywniej nastawieni do personelu, odczuwać większą chęć do proponowanych aktywności czy utrzymywać lepsze relacje.

#### BIBLIOGRAFIA

- Asher S.R., Paquette J.A. (2003), *Loneliness and Peer Relations in Childhood*, "Current Directions in Psychological Science", No. 12.
- Banks M.R., Willoughby L.M., Banks W.A. (2008), *Animal-Assisted Therapy and Loneliness in Nursing Homes: Use of Robotic versus Living Dogs*, "Journal of the American Medical Directors Association", Vol. 9(3), DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2007.11.007>.
- Baumeister R.F., Campbell J.D., Krueger J.I., Vohs K.D. (2003), *Does high self-esteem cause better performance, interpersonal success, happiness, or healthier lifestyles?*, "Psychological Science in the Public Interest", No. 4.
- Borowski A. (2013), *Social Welfare Houses as a Total Institution*, "International Letters of Social and Humanistic Sciences", No. 4.
- De Jong Gierveld J., Van Tilburg T. (2010), *The De Jong Gierveld short scales for emotional and social loneliness: Tested on data from 7 countries in the UN generations and gender surveys*, "European Journal of Ageing", Vol. 7(2), DOI: <https://doi.org/10.1007/s10433-010-0144-6>.
- Domurat M. (2012), *O różnych mianach samooceny*, [w:] W.J. Paluchowski (red.), *Nowoczesne metody badawcze w psychologii*, Poznań: Wydawnictwo Naukowe Wydziału Nauk Społecznych UAM.
- Dzwonkowska I., Lachowicz-Tabaczek K., Łaguna M. (2008), *Samoocena i jej pomiar. Skala samooceny SES M. Rosenberga*, Warszawa: Pracownia Testów Psychologicznych PTP.
- Górna K. (2005), *Obiektywny i subiektywny wymiar jakości życia chorych na schizofrenię po pierwszej hospitalizacji*, Poznań: Akademia Medyczna im. K. Marcinkowskiego.
- Grygiel P., Humenny G., Rebisz S., Świtaj P., Sikorska-Grygiel J. (2012), *Validating the Polish adaptation of the 11-item De Jong Gierveld Loneliness Scale*, "European Journal of Psychological Assessment".
- Jankowski K.S. (2015), *Is the shift in chronotype associated with an alteration in well-being?*, "Biological Rhythm Research", No. 46.
- Kmiecik-Baran K. (1988), *Poczucie osamotnienia – charakterystyka zjawiska*, „Przegląd Psychologiczny”, nr 4.
- Kurowska K., Kajut A. (2011), *Samoocena jakości życia osób starszych na przykładzie pensjonariuszy Domu Pomocy Społecznej (DPS)*, „Psychogeriatrya Polska”, nr 8(2).
- McGraw J.G. (1995), *Samotność: głód bliskości/sensu*, „Zdrowie Psychiczne”, nr 1–2.
- Netuveli G., Wiggins R.D., Hildon Z., Montgomery S.M., Blane D. (2006), *Quality of life at older ages: Evidence from the English longitudinal study of aging*, "Journal of Epidemiology and Community Health", No. 60.
- Orth U., Trzesniewski K.H., Robins R.W. (2010), *Self-esteem development from young adulthood to old age: A cohort-sequential longitudinal study*, "Journal of Personality and Social Psychology", Vol. 98(4), DOI: <https://doi.org/10.1037/a0018769>.
- Rosenberg M. (1965), *Society and Adolescent Self-Image*, New York: Princeton University Press, DOI: <https://doi.org/10.1515/9781400876136>.
- Szczepański J. (1984), *Sprawy ludzkie*, Warszawa: Czytelnik.
- Śliwak J., Zarzycka B., Dziduch A. (2011), *Poczucie osamotnienia a typ samoświadomości*, „Przegląd Psychologiczny”, nr 54(3).



- Śliwak J., Zarzycka B., Krakowiak K. (2015), *Poczucie osamotnienia a poziom i struktura niepokoju u osób przebywających w domach spokojnej starości*, [w:] P. Brudek, S. Steuden, I. Januszewska, A. Gamrowska (red.), *Oblicza starości we współczesnym świecie. Perspektywa psychologiczno-medyczna*, t. 1, Lublin: Wydawnictwo KUL.
- Veenhoven R. (1991), *Questions on happiness: Classical topics, modern answers, blind spots*, [w:] F. Strack, M. Argyle, N. Schwarz (eds.), *Subjective well-being. An interdisciplinary perspective*, Oxford: Pergamon Press.
- Watson D., Suls J., Haig J. (2002), *Global self-esteem in relation to structural models of personality and affectivity*, "Journal of Personality and Social Psychology", No. 83.
- Wood L.A. (1986), *Loneliness*, [w:] R. Haré (ed.), *The Social Construction of Emotions*, Blackwell, Oxford.

#### SUMMARY

In this paper we examine the subject of the influence of self-esteem and the feeling of loneliness on the satisfaction with life of residents of social welfare homes. The level of satisfaction with life is closely connected to one's self-esteem. The higher positive perception of oneself, the higher satisfaction with life, and *vice versa*. The feeling of loneliness among the residents of round-the-clock nursing facilities is an important indicator for actions aimed at the reduction loneliness.

**Keywords:** self-esteem; loneliness; satisfaction with life