

Seznam příloh

Příloha č. 1 Modelová činnost 1

Příloha č. 2 Modelová činnost 2

Příloha č. 3 Subjektivní hodnocení přehledů o možnostech alternativního ovládní počítače a potřeby programu pro klienta

Příloha č. 4 Subjektivní hodnocení spokojenosti s programem MyVoice a MyDictate

Příloha č. 5 Dodatek ke kazuistice č. 1

Příloha č. 6 Fotodokumentace klient 1

Příloha č. 7 Dodatek ke kazuistice č. 2

Příloha č. 8 Fotodokumentace klient 2

Příloha č. 9 Dodatek ke kazuistice č. 3

Příloha č. 10 Fotodokumentace klient 3

Příloha č. 11 Informovaný souhlas

Příloha č. 12 Informovaný souhlas se zveřejněním jména v bakalářské práci

Příloha č. 1 Modelová činnost 1

1. Spustíte program Microsoft Word
2. Nastavíte písmo Arial Nova, velikost písma 14, tučné
3. Propíšete následující text

Ahoj Karolíno,

jak se máte? My se máme vskutku úžasně. Minulé pondělí jsme jeli s Miroslavem a dětmi na dovolenou do Portugalska. Posílám ti pár fotek z pláže. Počasí nám tady vyšlo, včera bylo 36 stupňů a díky klima od oceánů tady není až takové horko. Kluci jsou zdraví a hlavně poslouchají. Máme se tady moc hezky. Pozdravuji celou rodinku. Až se vrátím, musíme jít na káfé!

Tvoje Kristýna.

4. Uložte soubor na plochu pod jménem úkol 1
5. Otevřete program Google chrome
6. Zadejte do vyhledávače gmail.com
7. Přihlaste se do svého účtu
8. Napište novou správu na adresu zuborovas@gmail.com
9. Vložte soubor z plochy – Úkol1
10. Odešlete email
11. Odhlaste se z účtu

Příloha č. 2 Modelová činnost 2

1. Spustíte program Microsoft Word
2. Nastavíte písmo Time New Roman, velikost písma 13, kurzíva
3. Propíšete následující text

Ahoj Eva,

jak se vede? Doufám, že ti ta viróza už ustoupila. Minulý týden jsme měli poradu v práci. Ben ti posílá informace o produktivitě naší firmy. Zisky vzrostli o 25 procent, co bereme jako ohromný úspěch. Zasílám ti graf a nový návrh na logo. Kvůli novým klientům, které budeme muset oslovit, možná vycestuji pracovně do Itálie. Stýská se nám tady po tobě. Vrať se brzy!

S pozdravem Dan.

4. Uložte soubor na plochu pod jménem úkol 2
5. Otevřete program Google chrome
6. Zadejte do vyhledávače gmail.com
7. Přihlaste se do svého účtu
8. Napište novou správu na adresu zuborovas@gmail.com
9. Vložte soubor z plochy – Úkol 2
10. Odešlete email
11. Odhlaste se z účtu

Příloha č. 3 Subjektivní hodnocení přehledů o možnostech alternativního ovládní počítače a potřeby programu pro klienta

1. Pracoval/a jste s počítačem i před úrazem?
ANO X NE
2. Využíváte počítač každý den?
ANO X NE
3. Byli Vám v rámci rehabilitace poskytnuty informace o možnostech ovládní počítače?
ANO X NE

-
4. Zkoušel/a jste nějaké formy kompenzačních pomůcek pro ovládní počítače? Jestli ano, jaké?

ANO X NE X NEVÍM

5. Myslíte si, že ovládní počítače rukou může nadměrně zatěžovat ruky, ramena a šíje?
ANO X NE X NEVIM

Příloha č. 4 Subjektivní hodnocení spokojenosti s programem MyVoice a MyDictate

1. Práce na počítači byla pro Vás lehčí s programem nebo bez?

S PROGRAMEM X BEZ PROGRAMU

2. Bylo pro Vás náročné ovládat program?

ANO X NE

3. Bylo pro Vás pohodlnější pracovat s programem nebo bez?

S PROGRAMEM X BEZ PROGRAMU

4. Považujete program jako dobrý prostředek k ovládnání počítače? Uveďte důvod.

ANO X NE

5. Využíval/a byste program každý den? Uveďte důvod proč.

ANO x NE

6. Budete program využívat i nadále?

ANO x NE x NEVÍM

Příloha č. 5 Dodatek ke kazuistice č. 1

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	40–0–140	90–0–0	25–0–40	90-0–90
Loketní	0–15–125	90–0–90		
Zápěstí	80–0–90	15–0–30		
Metacarpopfalangeální	5–0–90			
Proximální interphalangeální	30–90–90			
Distální interphalangeální	0–40–90			

Tabulka č. 9.5.1 *Pasivní pohyby, pravá horní končetina (klient 1)*

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	40–0–140	90–0–0	25–0–40	90-0–90
Loketní	0–15–125	90–0–90		
Zápěstí	80–0–90	15–0–30		
Metacarpopfalangeální	5–0–90			
Proximální interphalangeální	30–90–90			
Distální interphalangeální	0–40–90			

Tabulka č. 9.5.2 *Pasivní pohyby, levá horní končetina (klient 1)*

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	30–0–80	70–0–0	10–0–25	60-0–45
Loketní	15–15–125	85–0–90		
Zápěstí	40–0–50	0–0–5		
Metacarpopfalangeální	0–0–0			
Proximální interphalangeální	0–90–0			
Distální interphalangeální	0–40–0			

Tabulka č. 9.5.3 *Aktivní pohyby, pravá horní končetina (klient 1)*

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	30-0-70	80-0-0	25-0-40	50-0-65
Loketní	0-15- 110	90-0-90		
Zápěstí	60-0-40	15-0-30		
Metacarpopfalangeální	0-00			
Proximální interphalangeální	0-90-0			
Distální interphalangeální	0-40-0			

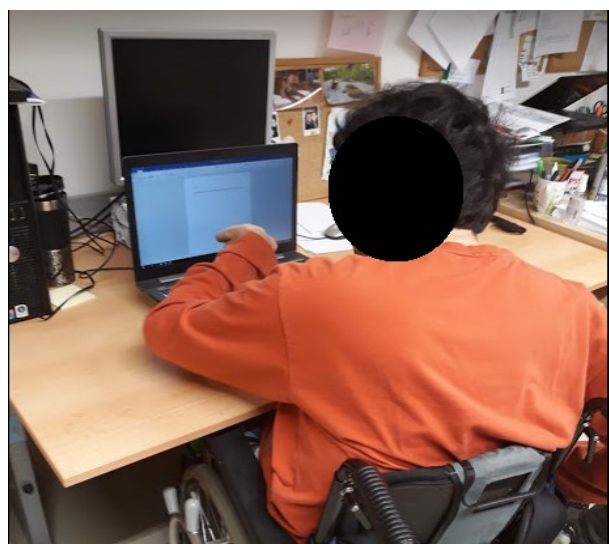
Tabulka č. 9.5.4 *Aktivní pohyby, levá horní končetina (klient 1)*

Příloha č. 6 Fotodokumentace klient 1

Ukázka ovládání počítače hlasem, bez ohledu na ergonomii pracovního místa



Ukázka ovládání počítače rukou a hlasem, s ohledem na ergonomii pracovního místa



Příloha č. 7 Dodatek ke kazuistice č. 2

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	30–0–140	90–0–0	35–0–45	90–0–90
Loketní	0–15–140	90–0–90		
Zápěstí	80–0–90	20–0–30		
Metacarpopfalangeální	5–0–90			
Proximální interphalangeální	30–90–90			
Distální interphalangeální	0–30–90			

Tabulka č. 9.7.1 Pasivní pohyby, pravá horní končetina (klient 2)

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	25–0–140	90–0–0	30–0–40	90–0–90
Loketní	0–15–140	90–0–90		
Zápěstí	80–0–90	15–0–30		
Metacarpopfalangeální	5–0–90			
Proximální interphalangeální	30–90–90			
Distální interphalangeální	0–30–90			

Tabulka č. 9.7.2 Pasivní pohyby, levá horní končetina (klient 2)

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	30–0–80	90–0–0	15–0–20	80–0–60
Loketní	15–15– 140	90–0–90		
Zápěstí	55–0–20	0–0–5		
Metacarpopfalangeální	0–0–0			
Proximální interphalangeální	0–90–0			
Distální interphalangeální	0–30–0			

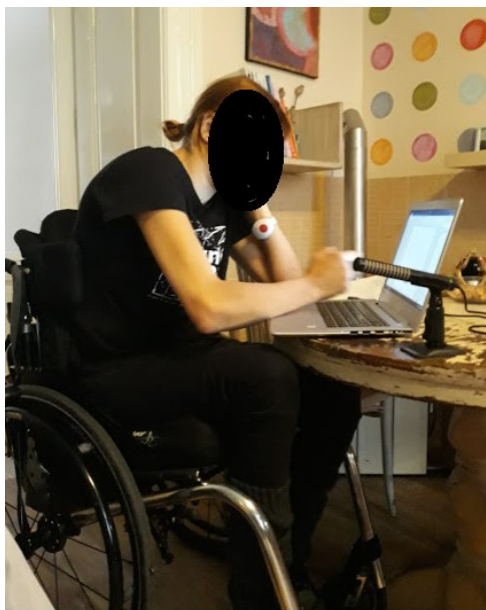
Tabulka č. 9.7.3 Aktivní pohyby, pravá horní končetina (klient 2)

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	30–0–80	70–0–0	10–0–25	80–0–75
Loketní	15–15–130	90–0–90		
Zápěstí	55–0–40	0–0–5		
Metacarpopfalangeální	0–0–0			
Proximální interphalangeální	0–90–0			
Distální interphalangeální	0–30–0			

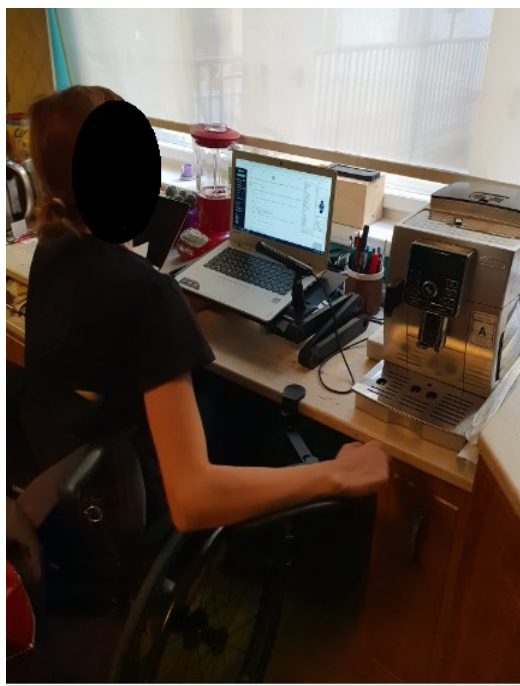
Tabulka č. 9.7.4 *Aktivní pohyby, levá horní končetina (klient 2)*

Příloha č. 8 Fotodokumentace klient 2

Ukázka ovládnání počítače rukou, bez ohledu na ergonomii pracovního místa



Ukázka ovládnání počítače hlasem, s ohledem na ergonomii pracovního místa



Příloha č. 9 Dodatek ke kazuistice č. 3

Věk: 23

Pohlaví: muž

Diagnóza: G824 – spastická tetraplegie

ANAMNÉZA

Status praesens: klient je orientovaný místem, osobou a časem

NO: stav po úrazu míchy v oblasti C5 (2017) následkem nehody při sportu, bolesti ramen po námaze – např. po dlouhé jízdě na vozíku

OA: v dětství překonal běžné dětské nemoci, fraktura distální části rádia levé ruky (2006)

AA: neuvádí

SA: žije s rodiči, pobírá invalidní důchod III. stupně a příspěvek na péči III. stupně

BA: žije ve dvoupatrovém domě, vstup do domu je bezbariérový, v dolním poschodí jsou odstraněny prahy, bezbariérově upravená koupelna a pokoj, plánované jsou i další úpravy (kuchyň, exteriér okolo domu)

ŠA: sportovní střední škola

PA: klient byl aktivní sportovec, sportu věnoval většinu svého času, zkušenosti s jinou prací nemá, počítač využíval před nehodou spíše méně (každý den cca půl hodiny). Nyní využívá počítač každý den, hlavně na surfování po internetu. Na počítači stráví denně přibližně 2–3 hodiny. Využívá notebook bez externí myši. Počítač má umístěný v kuchyni, za jídelním stolem, nebo využívá počítač v posteli. Jídelní stůl má tvar písmena „O“ a je orientovaný proti oknu. Pokoj klienta se předělával a je v něm dostatek prostoru pro zřízení ergonomického místa pro práci s počítačem. V budoucnosti by se klient chtěl zaměstnat. O konkrétní práci zatím nemá představu, ale chtěl by získat práci, která se věnuje oblasti sportu, jako např. spravování sportovních stránek.

předchozí RHB: za klientem chodí třikrát týdně fyzioterapeut a jednou týdně klient dochází do rehabilitačního centra

Denní režim:

8:00 – vstává, přesun na vozík (s přesunem pomáhají rodiče)

8:30 – osobní hygiena

9:00 – snídane

09:30 – rehabilitace (fyzioterapeutka dochází ke klientovi domů)

11:00 – pomoc při přípravě oběda

12:00 – oběd

13:00 – počítač, surfování na internetu

16:00 – čas s rodinou

18:00 – večeře

18:30 – televize

21:00 – přesun do postele, film na počítači (s přesunem pomáhají rodiče)

23:00 – spánek

Zájmy: sport, rodina, přátelé, počítače

Kompenzační pomůcky – mechanický vozík (Sopur Easy Max), madla, sprchová židle, polohovací postel

VYŠETŘENÍ

Dominantní končetina: pravá

Subj. – klient udává bolesti v obou ramenech, hlavě po jízdě na vozíku

Aspekce: hlava je v mírné protrakci, viditelná protrakce obou ramen, pravé rameno v elevaci, horní končetiny jsou ve flekčním postavení v loktech, prsty ve spastickém postavení

Palpace: palpačně byla pánev bez obliquity a rotací

Pasivní pohyby: rozsahy pasivních pohybů, zápis dle metody SFTR

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	40–0–140	90–0–0	30–0–40	90–0–90
Loketní	10–15–125	90–0–90		
Zápěstí	60–0–40	15–0–20		
Metacarpopfalangeální	0–30–90			
Proximální interphalangeální	30–80–90			
Distální interphalangeální	30–40–60			

Tabulka č. 9.9.1 Aktivní pohyby, pravá horní končetina (klient 3)

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	30–0–140	90–0–0	25–0–40	90–0–90
Loketní	10–15–125	90–0–90		
Zápěstí	50–0–30	10–0–15		
Metacarpopfalangeální	0–30–90			
Proximální interphalangeální	30–80–90			
Distální interphalangeální	30–40–60			

Tabulka č. 9.9.2 Aktivní pohyby, levá horní končetina (klient 3)

Aktivní pohyby: rozsahy aktivních pohybů, zápis dle metody SFTR

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	15–0–65	60–0–0	10–0–20	50–0–35
Loketní	10–15–125	85–0–90		
Zápěstí	35–0–0	0–0–0		
Metacarpopfalangeální	0–30–0			
Proximální interphalangeální	0–80–0			
Distální interphalangeální	0–40–0			

Tabulka č. 9.9.3 Pasivní pohyby, pravá horní končetina (klient 3)

Kloub	Rovina sagitální	Rovina frontální	Rovina transverzální	Rovina rotací
Ramenní	15–0–60	80–0–0	10–0–20	60–0–20
Loketní	10–15–130	90–0–90		
Zápěstí	35–0–10	0–0–0		
Metacarpopfalangeální	0–30–0			
Proximální interphalangeální	0–80–0			
Distální interphalangeální	0–40–0			

Tabulka č. 9.9.4 Pasivní pohyby, pravá horní končetina (klient 3)**Svalová síla:** výrazně snižená na obou horních končetinách**Spasticita:** catch přítomen u flexorů prstů obou rukou – stupeň 1 dle Ashwortha, catch přítomen u biceps brachii pravé ruky a triceps brachii pravé ruky – stupeň 1 dle Ashwortha**Čítí:** hypestézie termického a taktilního čítí na laterální straně paže, anestézie termického a taktilního čítí na laterální straně předloktí a ruky, porucha hlubokého čítí na II. – V. prstech obou rukou**Hodnocení soběstačnosti****SCIM: 31/100**

(sebeobsluha 5/20, dýchání a ovládání svěračů – 13/40, mobilita – 9/40)

Sebeobsluha: klient potřebuje při všech aktivitách denního života upravené místo vybavené kompenzačními pomůckami (bezbariérový přístup, delší čas, upravené nástavce na lžici apod.). Dokáže se najíst sám, asistence je potřebná zejména při krájení jídla, natírání pomazánky apod. Při oblékání a koupání dolní poloviny těla je potřebná plná asistence. Horní polovinu těla si

klient dokáže obléct samostatně s částečnou asistencí (podání oděvu, pomoc při oblékání, konečná úprava) a potřebuje více času. Úpravu zevnějšku provede s využitím kompenzačních pomůcek a v upraveném prostředí.

Dýchání a ovládání svěrače: klient dýchá samostatně s mírnou asistencí při vykašlávání. Má zavedený permanentní katetr. Při ovládání svěračů střeva je potřebná částečná asistence. Při použití toalety je potřebná plná asistence v upraveném prostředí.

Mobilita: částečnou mobilitu na lůžku jako prevenci dekubitů zvládne samostatně (asistence při polohování dolních končetin a usazování) i s využitím elektrické polohovatelné postele. Při všech přesunech vyžaduje plnou asistenci. V interiéru se pohybuje samostatně na aktivním mechanickém vozíku, při delší trase a v zhoršeném terénu je potřebná asistence kvůli bolesti ramen. Při pohybu v exteriéru je potřebná částečná asistence při obsluze mechanického vozíku. V náročnějším terénu v exteriéru je potřebná plná asistence při obsluze mechanického vozíku.

Terapeutické cíle

Cíle klienta

1. získat informace, jak si doma uspořádat pracovní místo
2. získat přehled o možnostech ovládání počítače, které jsou dostupné na trhu
3. předcházet dalším situacím, které by zvyšovaly bolesti ramen

Krátkodobý cíl

1. do tří měsíců mít ergonomicky upravené pracovní místo v domácím prostředí
2. do měsíce najít pro klienta optimální způsob ovládání počítače

Krátkodobý plán

1. naučit klienta základní ergonomická pravidla pro uspořádání pracovního místa a práci s počítačem k prevenci rozvoje vertebrogenních potíží
2. zaškolení v programu MyVoice a MyDictate, edukace o dalších možnostech využití asistivních technologií na trhu

Dlouhodobý cíl

1. do dvou let získat zaměstnání

Dlouhodobý plán

1. poskytnutí informací o možnostech zaměstnání

Příloha č. 10 Fotodokumentace klient 3

Ukázka ovládní počítače rukama a hlasem, s ohledem na ergonomii pracovního místa



Příloha č. 11 Informovaný souhlas

Informovaný souhlas klienta

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Alternativní ovládání počítače u osob po poškození míchy v oblasti C5. Využití programu MyVoice a MyDictate.

Stručná anotace BP:

Bakalářská práce podává a obznamuje čtenáře se základními ergonomickými normami, které jsou nezbytnou součástí každé práce s počítačem. Cílem je prostřednictvím modelových činností vyhodnotit, zdali program na ovládání počítače hlasem MyVoice a MyDictate má pozitivní vliv na efekt práce u lidí po poškození míchy. Dále jestli je z ergoterapeutického hlediska výhodnější používat program, nebo se snažit o co největší zapojení horních končetin do aktivity. Práce poskytuje pohled klientů na alternativní ovládání a subjektivní pocit spokojenosti při práci.

Jméno a příjmení klienta:

Datum narození:

Kazuistika klienta pod číslem:

1. Já, níže podepsaný/á souhlasím s účastí v BP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány formou kazuistiky. Je mi více než 18 let.
2. Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o cíli BP a jejích postupech, průběhu zpracování, a formě mé spolupráce. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos BP.
3. Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje účast v kazuistice BP je dobrovolná.
4. Kazuistika bude v BP uveřejněna přísně anonymně bez jakýchkoliv osobních údajů.
5. S účastí v kazuistice BP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.

Datum:

Podpis klienta:

Podpis studenta:

Příloha č. 12 Informovaný souhlas se zveřejněním jména v bakalářské práci

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Alternativní ovládání počítače u osob po poškození míchy v oblasti C5. Využití programu MyVoice a MyDictate.

Stručná anotace BP:

Bakalářská práce podává a obeznamuje čtenáře se základními ergonomickými normami, které jsou nezbytnou součástí každé práce s počítačem. Cílem je prostřednictvím modelových činností vyhodnotit, zdali program na ovládání počítače hlasem MyVoice a MyDictate má pozitivní vliv na efekt práce u lidí po poškození míchy. Dále jestli je z ergoterapeutického hlediska výhodnější používat program, nebo se snažit o co největší zapojení horních končetin do aktivity. Práce poskytuje pohled klientů na alternativní ovládání a subjektivní pocit spokojenosti při práci.

Já, (jméno, příjmení, datum narození), tímto dávám souhlas k zveřejnění mého jména v této práci.

Podpis:

Popis studenta:

Datum: