

Dotazník ergoterapeutům pracujícím v České republice

Vážené ergoterapeutky a ergoterapeuti,

tento dotazník byl vytvořen za účelem zpracování praktické části diplomové práce a získání ucelených statistických údajů a dat naší profese, které v České republice chybí.

Na základě tohoto průzkumu, ve spolupráci s Českou asociací ergoterapeutů, je snaha o získání velkého množství aktuálních údajů o našem oboru, které se budou moci prezentovat na evropské ergoterapeutické konferenci COTEC-ENOTHE Prague 2020, která se bude konat na podzim roku 2020 v České republice.

Dotazník je určen ergoterapeutům pracujícím v České republice. Zjištěné údaje budou anonymizovány.

Předem děkuji za vyplnění.

Pozn. Dotazník je rozeslán opakovaně, pokud jste ho tedy již vyplňovali, děkuji za dřívější vyplnění a nevyplňujte ho prosím znovu.

Údaje o autorce a diplomové práci:

Autor: Bc. Lenka Šeráková – studentka 2. ročníku navazujícího magisterského studia ergoterapie, 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha, Akademický rok 2018/2019

Název diplomové práce: Profil profese ergoterapie v České republice

Vedoucí diplomové práce: Bc. Zuzana Rodová, M. Sc.

*Povinné pole

Základní informace

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

1. Jakého jste pohlaví? *

Označte jen jednu elipsu.

Muž

Žena

Základní informace

Zapište celým číslem.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

2. Kolik Vám je let? *

Základní informace

Zapište celým číslem.

3. Jaká je Vaše doba praxe v oboru ergoterapie (0-bez praxe, 1-jeden rok...)? *

Základní informace

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

4. Jaké máte nejvyšší dosažené vzdělání v oboru ergoterapie? *

Označte jen jednu elipsu.

- Střední zdravotnická škola – obor ergoterapie *Přeskočte na otázku 6*
- Střední zdravotnická škola – obor rehabilitační pracovník *Přeskočte na otázku 6*
- Pomaturitní specializační studium – obor léčba prací *Přeskočte na otázku 6*
- Vyšší zdravotnická škola – Diplomovaný ergoterapeut *Přeskočte na otázku 6*
- Vysoká škola – bakalářské studium – obor ergoterapie *Přeskočte na otázku 5*
- Vysoká škola – navazující magisterské studium – obor ergoterapie
Přeskočte na otázku 6
- Jiné: _____

Základní informace

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

5. Na jaké univerzitě máte vystudovaný bakalářský titul? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ostravská univerzita v Ostravě, Lékařská fakulta
- Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem, Fakulta zdravotnických studií
- Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta
- Západočeská univerzita v Plzni, Fakulta zdravotnických studií

Základní informace

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

6. Máte vyšší dosažené vzdělání mimo obor ergoterapie? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano
- Ne *Přeskočte na otázku 8*

Základní informace

7. Jaké máte vyšší dosažené vzdělání mimo obor ergoterapie (škola, obor, titul)? *

Základní informace

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

8. V jakém kraji pracujete? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Hlavní město Praha
- Jihočeský
- Jihomoravský
- Karlovarský
- Kraj Vysočina
- Královéhradecký
- Liberecký
- Moravskoslezský
- Olomoucký
- Pardubický
- Plzeňský
- Středočeský
- Ústecký
- Zlínský

Základní informace

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

9. Jste členem České asociace ergoterapeutů? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano
- Ne

Základní informace

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

10. Jakým způsobem se k Vám dotazník dostal? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Telefonickým kontaktem od studentky a následného zaslání dotazníku
- Od vedoucího pracovníka
- Přes sociální sítě
- Přes e-mail
- Prostřednictvím České asociace ergoterapeutů

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

11. Jaký je Váš pracovní úvazek? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Plný pracovní úvazek
- Zkrácený pracovní úvazek
- Rodičovská dovolená, mateřská dovolená

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

12. V jakém typu pracoviště pracujete? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Zdravotnické
- Sociální
- Školské, pedagogické
- Vlastní odborná praxe (OSVČ)

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

13. Jaký je typ zařízení, ve kterém pracujete? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Státní
- Soukromé

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

14. Jakou formou poskytujete ergoterapii? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Ambulantní
- Lůžkovou
- Terénní (domácí péče, komunitní)
- Lázeňskou
- Stacionář
- Poradenství - Úřad práce
- Poradenství - Pojišťovna (schvalování kompenzačních pomůcek...)
- Poradenství v oblasti kompenzačních pomůcek (výroba, distribuce, prodej)
- Ergonomie na pracovišti

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

15. S jakou cílovou skupinou (dle věku) pracujete? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Neonatologie
- Pediatrie
- Dospívající
- Dospělí
- Senioři
- Neprovádím přímou práci s pacienty

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

16. S jakými pacienty z oblastí praxe nejčastěji pracujete? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Adiktologie
- Akutní stavy - ARO, JIP, Iktové centrum aj.
- Duševní poruchy a poruchy chování
- Chirurgie
- Interní onemocnění
- Mentální postižení
- Neurologie
- Onkologie
- Ortopedie
- Paliativní péče
- Pediatrie
- Porodnictví
- Psychiatrie
- Revmatologie
- Senioři
- Smyslová postižení
- Spinální pacienti
- Traumatologie
- Vežeňství
- Neprovádím přímou práci s pacienty

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

17. S jakým typem pacientů pracujete nejčastěji? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- S pacienty v akutní a subakutní fázi onemocnění (do půl roku)
- S pacienty v chronické fázi onemocnění
- Neprovádím přímou práci s pacienty

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

18. Máte na pracovišti možnost supervize? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano
- Ne
- Nevím

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

19. Funguje u Vás na pracovišti multidisciplinární tým? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano *Přeskočte na otázku 20*
- Ne *Přeskočte na otázku 21*

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

20. Které profese spolupracují na Vašem pracovišti v rámci multidisciplinárního týmu? *

*

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Lékař
- Psycholog
- Logoped
- Fyzioterapeut
- Ergoterapeut
- Zdravotní sestra
- Ošetrovatel
- Sanitář
- Sociální pracovník
- Speciální pedagog
- Protetik
- Biomechanický inženýr
- Nutriční terapeut
- Adiktolog

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

21. Spolupracujete během terapeutické intervence s některým z odborníků na pracovišti? Popřípadě se kterým? *

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

22. Jak často chodíte na vzdělávací akce (jakákoliv konference, seminář nebo kurz, který se vztahuje k práci)? *

Označte jen jednu elipsu.

- 2x a více za rok
 1x za rok
 1x během dvou let
 1x během pěti let
 Nechodím
 Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

23. Na koho nejčastěji předáváte pacientům kontakt během ergoterapeutických intervencí? Uveďte prosím příklad (s úřady, zdravotnickými službami, nezdravotnickými odborníky, soukromým sektorem...). *

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zapište celým číslem.

24. Kolik ergoterapeutů pracuje na Vašem pracovišti? *

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

25. Jakým způsobem si na pracovišti předáváte informace o pacientech (např. se sociálním pracovníkem, fyzioterapeutem...)? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Na pravidelných poradách
 Osobním setkáním s daným pracovníkem
 Skrze dokumentaci
 Informace si nepředáváme (terapii vedu dle vlastních výstupů, informací od pacienta)

Jiné: _____

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

26. Jakým způsobem při terapii probíhá výběr kompenzačních pomůcek pro pacienta? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- V rámci poradenství a doporučení (katalog, popis pomůcky...)
 Pacienti si u nás většinou mají možnost konkrétní pomůcku vyzkoušet
 Kompenzační pomůcku zkoušíme v reálném prostředí (domov, exteriér...)
 Nepomáhám s výběrem kompenzačních pomůcek

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

27. Chodíte v rámci terapie na domácí návštěvy? *

Óznačte jen jednu elipsu.

- Ano
 Ne

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

28. Jakým způsobem řešíte bezbariérovost domácího prostředí? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Poradenstvím
- Domácí návštěvou a úpravou
- Neřeším bezbariérovost domácího prostředí

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

29. Je pro Vás v terapii důležité znát zájmy (koničky) pacienta? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano, téměř vždy
- Velmi zřídka
- Ne, pouze výjimečně

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

30. Jak často spolupracujete v rámci ergoterapeutické intervence s rodinou pacienta? *

Označte jen jednu elipsu.

- Vždy, když je to možné
- Jen pokud je rodinný příslušník aktivní
- Zcela výjimečně
- Nikdy

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

31. Používá Vaše pracoviště Mezinárodní klasifikaci funkčních schopností, disability a zdraví? *

Označte jen jednu elipsu.

Ano

Ne *Přeskočte na otázku 33*

Pracovní oblast ergoterapeuta

Možnost zaškrtnutí pouze jedné odpovědi.

32. Podílíte se na hodnocení dle klasifikace (Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví)? *

Označte jen jednu elipsu.

Ano

Ne

Pracovní oblast ergoterapeuta

Zaškrtněte všechny platné odpovědi.

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

33. Jaké má Vaše pracoviště nasmlouvané výkony, které má ergoterapeut na pracovišti možnost vykázat? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- 21609 Specializované ergoterapeutické vyšetření při zahájení ergoterapie
- 21610 Specializované kontrolní ergoterapeutické vyšetření
- 21611 Vyšetření ergoterapeutem při zahájení ergoterapie
- 21612 Klasifikování ergoterapeutem podle mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví
- 21613 Vyšetření ergoterapeutem kontrolní
- 21614 Ergoterapeutické vyšetření pro návržení vhodných technologií a produktů
- 21621 Individuální ergoterapie základní
- 21622 Ergoterapeutické metody na neurofyzilogickém podkladě
- 21623 Individuální ergoterapie s využitím dílen
- 21625 Nácvik všedních denních činností – adl
- 21627 Ergoterapie skupinová základní
- 21629 Ergoterapie skupinová s využitím dílen
- 21631 Cílená ergoterapie ruky
- Žádné
- Nevím

Pracovní oblast ergoterapeuta

34. Jaké dvě nejčastější hodnocení (testy) na Vašem pracovišti ergoterapeut provádí (oblast soběstačnosti v ADL, práce nebo volného času)? *

Pracovní oblast ergoterapeuta

Příloha 1 – Dotazník ergoterapeutům

35. Napište tři slova, která podle Vás charakterizují profesi ergoterapeuta. *

Obsah není vytvořen ani schválen Googlem.

Google Formuláře

Moc děkuji za pečlivé vyplnění dotazníku. Dotazník je určen pro každého ergoterapeuta na pracovišti. Pokud jste v kontaktu s dalšími ergoterapeuty, budu vděčná za následné šíření dotazníku mezi pracující ergoterapeuty. Odkaz pro šíření dotazníku: <https://forms.gle/oFaagLpPGG52dUdG7>.

Příloha 2 – Ergoterapeutické výkony

Čl. 1 bod 68. **Vyhlášky č. 326/2014 Sb.** vyhláška, kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů:

„Kapitola 917 – ergoterapeut

21609 SPECIALIZOVANÉ ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE

Analýza funkčních schopností pacienta pomocí specializovaných metod či standardizovaných testů/hodnocení (např. ACE-R, MEAMS, Rivermead Behaviorální paměťový test, LOTCA, hodnocení dle Jacobsové, FIM, FAM, A-ONE, funkční test horní končetiny - např. Jebsen -Taylor, Purdue pegboard, JAMAR, AMPS, PEDI). Slouží ke stanovení cíle a plánu ergoterapie.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	1/1 den		S3	3	45
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	45		ZUM	ne	
Body	134		ZULP	ne	

21610 SPECIALIZOVANÉ KONTROLNÍ ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ

Kontrolní vyšetření funkčních schopností pacienta pomocí specializovaných metod či standardizovaných testů/hodnocení za účelem monitorace změn funkčních schopností pacienta v průběhu terapie (např. MEAMS, ACE-R, Rivermead Behaviorální paměťový test, LOTCA, hodnocení dle Jacobsové, FIM, FAM, A-ONE, funkční test HK- např. Jebsen- Taylor, Purdue pegboard, JAMAR, AMPS, PEDI). Slouží k optimalizaci úprav ergoterapeutického cíle a plánu podle aktuálních potřeb pacienta.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	1/1 den, 4/1 čtvrtletí		S3	3	45
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	45		ZUM	ne	
Body	134		ZULP	ne	

21611 VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE

Analýza zbylých funkčních schopností pomocí ergoterapeutického vyšetření či nestandardizovaných hodnocení/testů. Možno vykázat pouze 1x při zahájení ergoterapie.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	1/1 den		S2	2	45
OM	BOM - bez omezení				
Čas výkonu	45		ZUM	ne	
Body	107		ZULP	ne	

Příloha 2 – Ergoterapeutické výkony

21612 KLASIFIKOVÁNÍ PODLE MEZINÁRODNÍ KLASIFIKACE FUNKČNÍCH SCHOPNOSTÍ, DISABILITY A ZDRAVÍ

Klasifikování funkčního stavu osoby s disabilitou z bio-psycho-sociálního pohledu především v oblasti tělesných funkcí, aktivit a participací a faktorů prostředí.

Určení výše kvalifikátoru výkonu a kapacity v oblasti komponent aktivit a participací u osoby s disabilitou. A dále určení výše kvalifikátoru u bariéry a facilitátoru v oblasti faktorů prostředí u osoby s disabilitou pomocí škály MKF.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	1/1 den, 3/1 čtvrtletí		S3	3	30
OM	BOM - bez omezení				
Čas výkonu	30		ZUM	ne	
Body	89		ZULP	ne	

21613 VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ

Kontrolní vyšetření slouží k monitorování změn funkčních schopností pacienta/klienta v průběhu terapie a přispívá k optimalizaci úprav terapeutického plánu podle aktuálních potřeb. Při ukončení terapie vypracuje ergoterapeut závěrečnou zprávu o výstupech terapie pro ošetřujícího lékaře, v průběhu terapie zprávu o aktuálním stavu a postupu terapie.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	1/1 den, 4/čtvrtletí		S2	2	30
OM	BOM - bez omezení				
Čas výkonu	30		ZUM	ne	
Body	71		ZULP	ne	

21614 ERGOTERAPEUTICKÉ VYŠETŘENÍ PRO NAVRŽENÍ VHODNÝCH TECHNOLOGIÍ A PRODUKTŮ

Vyšetření prováděné ergoterapeutem za účelem doporučení vhodných produktů a technologií pro překonání bariér v aktivitách a participaci denního života. Ergoterapeut při vyšetření posuzuje aktuální schopnost provedení denní činnosti v porovnání s jeho výkonem za předpokladu dostupnosti vhodných technologií a produktů k usnadnění denních činností. Na základě zjištění doporučuje vhodné facilitátory

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den, 6/1 čtvrtletí		S2	2	20
OM	BOM - bez omezení				
Čas výkonu	20		ZUM	ne	
Body	48		ZULP	ne	

Příloha 2 – Ergoterapeutické výkony

21621 INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ

Výkon zahrnuje vhodné specifické činnosti a techniky podle typu postižení. Využívá terapeutické a pracovní činnosti s použitím různého materiálu, pomůcek a náčiní za účelem zlepšení nebo zachování senzomotorických, kognitivních, percepčních a funkčních schopností pacienta.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den, 36/1 čtvrtletí		S2	2	30
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	30		ZUM	ne	
Body	105		ZULP	ne	

21622 ERGOTERAPEUTICKÉ METODY NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ

Aplikace metod a přístupů založených na neurofyziologickém podkladě do ergoterapeutické intervence (např. Bobath koncept, metoda Affolterové, Orofaciální stimulace, Bazální stimulace, PANat koncept, PNF, Spirální dynamika, Neurodynamika, Senzomotorická stimulace, Sensorická stimulace, atp.), včetně příslušného vyšetření.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	1/1 den		S3	3	45
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	45		ZUM	ne	
Body	134		ZULP	ne	

21623 INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE S VYUŽITÍM DÍLEN

Zahrnuje cílené terapeutické činnosti a techniky podle typu postižení. Využívá kreativní a pracovní činnosti s použitím různého materiálu, pracovního náčiní a nářadí. K terapeutickým činnostem se řadí zejména výroba keramiky, rukodělné práce se dřevem a kovem. Pro výkon terapeutických činností je nutné odpovídající technické vybavení pracovních dílen, popř. vyčlenění pracovního prostoru v místnosti ergoterapie k zajištění potřebných bezpečnostních opatření při terapeutické činnosti.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den, 24/1 čtvrtletí		S2	2	30
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	30		ZUM	ne	
Body	99		ZULP	ne	

Příloha 2 – Ergoterapeutické výkony

21625 NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL

Trénink všedních denních činností personálních a instrumentálních, pod vedením ergoterapeuta.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den, 48/1 čtvrtletí		S2	2	30
OM	BOM - bez omezení				
Čas výkonu	30		ZUM	ne	
Body	79		ZULP	ne	

21627 ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ

Skupina 3-5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovení poškozených funkcí.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den, 24/1 čtvrtletí		S2	2	11
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	11		ZUM	ne	
Body	49		ZULP	ne	

21629 ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN

Skupina 3-5 osob. Zahrnuje činnosti aplikované za účelem zlepšení a udržení fyzického, mentálního a psychického stavu s cílem obnovení poškozených funkcí a tréninku tolerance pracovní zátěže. K výkonu je nutné odpovídající technické vybavení pracovního místa, popř. samostatných pracovních dílen. K možným terapeutickým zaměstnáním v tomto výkonu patří práce se dřevem, kovem, výroba keramiky.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den, 24/1 čtvrtletí		S2	2	11
OM	S - pouze na specializovaném pracovišti				
Čas výkonu	11		ZUM	ne	
Body	49		ZULP	ne	

Příloha 2 – Ergoterapeutické výkony

21631 CÍLENÁ ERGOTERAPIE RUKY

Cílená ergoterapie zaměřená na ruku, zápěstí, loket, pletenec ramenní, u různých onemocnění, poúrazových a pooperačních stavů postihujících horní končetinu. Zahrnuje např. artritická a revmatologická onemocnění, vrozené vývojové vady, traumata, fraktury, amputace, lymfedém, poranění periferních nervů, poranění cévního systému, poranění centrálního nervového systému, u bolestivých stavů (např. fibromyalgie, komplexní regionální bolestivý syndrom), poranění šlachového aparátu, neuromuskulární onemocnění.

Kategorie	P		Nositel	INDX	Čas
OF	2/1 den		S3	3	30
OM	BOM - bez omezení				
Čas výkonu	30		ZUM	ano	
Body	89		ZULP	ne ⁶⁶ .	

(Česko, 2014)