

Přílohy

Příloha č. 1: Informovaný souhlas pro kontrolní skupinu

Příloha č. 1

Informovaný souhlas pacienta

Název diplomové práce (dále jen DP): Využití dual task tréninku v rehabilitaci u pacientů po získaném poškození mozku

Stručná anotace DP:

Diplomová práce se zabývá hodnocením efektu dual task programu v kognitivním stacionáři Kliniky rehabilitačního lékařství 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze u pacientů po získaném poškození mozku. Jejím cílem je zhodnocení vlivu dual task tréninku na kognitivní funkce, chůzi, rovnováhu a soběstačnost. Aby byl efekt dual task terapie opravdu objektivně zhodnocen, je zapotřebí dále srovnat experimentální skupinu z KRL s kontrolní skupinou, která dual task trénink neabsolvuje. Pacienti absolvují pouze běžnou ergoterapii a fyzioterapii v délce minimálně 4 týdny. Tito pacienti budou pouze na začátku a na konci pobytu vyšetřeni testovou baterií: FIM, CIQ-R, Mini-BESTest, TUG a TUG s druhotným úkolem.

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

- 1) Já, níže podepsaný/á souhlasím s mou účastí v DP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány. Je mi více než 18 let a jsem svéprávný/svéprávná.
- 2) Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o cíli DP a jejich postupech, a o tom, co se ode mě očekává. Byl mi vysvětlen očekávaný přínos DP.
- 3) Porozuměl/a jsem tomu, že svou účast v DP mohu kdykoliv přerušit či zcela zrušit, aniž by to, jakkoliv ovlivnilo průběh mé další léčby. Moje spolupráce při tvorbě BP/DP je dobrovolná.
- 4) Informace získané o mé osobě budou zpracovány a zveřejněny přísně anonymně. Souhlasím s publikováním anonymizovaných dat i jinde než v samotné DP.
- 5) S mou spoluprací při tvorbě DP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.
- 6) Obdržím podepsaný a datem opatřený stejnopis Informovaného souhlasu.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis autora DP: