

Příloha č. 1: *Informovaný souhlas*

Název bakalářské práce (dále jen BP):

Screening individuální fyzioterapeutické jednotky u pacientů s centrální hemiparézou, se zaměřením na časovou dotaci individuální fyzioterapie a počet pohybů jednotlivých segmentů na horní končetině během fyzioterapie.

Stručná anotace BP:

Tato bakalářská práce je zaměřena na porovnání intenzity jednotlivých terapií mezi sebou. Budu přítomna vždy na jedné vaší individuální jednotce fyzioterapie, ergoterapie a roboticky asistované rehabilitace. Terapie budou porovnávány z hlediska času a repetice pohybů. Pro přesnější sběr dat budu terapeutické jednotky nahrávat. Videozáznam však poslouží pouze pro následnou analýzu nasbíraných dat. Videozáznam bude záhy smazán a nebude nikde uveřejněn. Pro obohacení bakalářské práce vlastní zkušeností práce s pacientem, vytvořím také jednu kazuistiku. Data v kazuistice budou anonymizována. Uveden bude pouze rok narození a pohlaví.

Jméno a příjmení pacienta:

Datum narození:

Kazuistika pacienta pod číslem:

1. Já, níže podepsaný/á souhlasím s účastí v BP, jejíž výsledky budou anonymně zpracovány formou kazuistiky. Souhlasím také s pořízením videozáznamů z terapie. 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 při sběru dat do BP je dobrovolná.

4. Kazuistika bude v BP uveřejněna přísně anonymně bez jakýchkoliv osobních údajů. Pořízené videozáznamy poslouží pouze pro přesnější sběr dat, záhy budou smazány a nebudou nikde uveřejněny.
5. S účastí v kazuistice BP není spojeno poskytnutí žádné finanční ani jiné odměny.

Datum:

Podpis pacienta:

Podpis studenta: