

Anamnestické údaje

Jméno:

Datum testování:

Datum narození, věk:

Vzdělání, počet let:

Povolání/zaměstnání:

Rodinný stav:

Bydlí sám/s:

Prodělané závažné choroby:

Operace:

Úrazy, úrazy hlavy:

Lateralita:

Zrak:

Sluch:

Abusus:

Návyková látka Zneužívaná	Způsob aplikace	Doba užívání	Velikost části dávky,	Věk první zkušenosti
Heroin				
Subutex/suboxon nelegálně				
Pervitin				
Alkohol				
Kokain				
THC				
Léky x(jaké)				
Ostatní drogy				

Historie a současné užívání:

Doba abstinence (od posl. dávky, nejdelší pokus v minulosti):

Další choroby (psychiatrické, neurologické):

Medikace:

Změny v kognitivních funkcích za poslední dobu:

Pozornost (čtení, TV?):

Paměť (sporák, klíče?):

Orientace osobou/místem/časem:

Informovaný souhlas

Vážená paní, vážený pane,

tento dokument je informovaným souhlasem s Vaší účastí ve výzkumném záměru, který je součástí bakalářské práce nesoucí název: „Screening poškození exekutivních funkcí u uživatelů alkoholu z pohledu adiktologa.“ Bakalářská práce je psaná studentkou 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy, bakalářského oboru adiktologie.

Budou Vám administrovány testy, které vyšetřují exekutivní funkce jako například soustředění pozornosti, sluchová a zraková paměť atp. Pro získávání těchto dat bude použito 9 krátkých diagnostických testů doplněných o krátký rozhovor. Se získanými daty bude nakládáno bezpečně, v souladu se zákonnými normami ČR o ochraně osobních údajů a etickým kodexem oboru psychologie. Předpokládaná délka tohoto vyšetření by neměla přesáhnout dvě hodiny. O výsledcích Vašeho vyšetření budete informováni, a pokud s tím budete souhlasit, mohou být poskytnuty Vašemu terapeutovi a zařazeny do Vašeho individuálního plánu.

V duchu výše zmíněných zásad se na Vás obracíme s žádostí o vyslovení souhlasu s účastí na tomto výzkumu. Tento dopis si ponechte, podepsaný souhlas (druhý list) prosím odevzdejte. V případě dotazů neváhejte kontaktovat autora výzkumu. Děkujeme za spolupráci!

S pozdravem

Realizátor bakalářské práce:
Aneta Votavová
E-mail: votavovaaneta@gmail.com

.....

Odborný garant bakalářské práce:
Mgr. Lenka Štastná, Ph.D.
E-mail: lenka.stastna@lf1.cuni.cz

.....

Informovaný souhlas

Já * **SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM** ** s účastí ve výzkumném záměru s názvem: „Screening poškození exekutivních funkcí u uživatelů alkoholu z pohledu adiktologa“. Šetření bude provedeno pod odbornou garancí Mgr. Lenky Šťastné, Ph.D., a bude realizováno studentkou adiktologie na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze, Anetou Votavovou. Byl/a jsem informována/a o rozsahu, účelu a cílech tohoto projektu.

Souhlasím s tím, že získaná data mohou být poskytnuta pověřenému pracovníkovi instituce, ve které se právě léčím. **ANO – NE** **

V..... dne.....

.....

Podpis účastníka výzkumu

*Doplňte Vaše jméno

**Zakroužkujte vaši odpověď