

Příloha 1 – Seznam hodnocení k ergoterapeutické specializaci na úpravy prostředí od Americké asociace ergoterapeutů

- Seznam byl vytvořen v lednu roku 2013. V současnosti mohou být dostupné novější verze těchto hodnocení.
- Mnohá z níže uvedených hodnocení jsou popsána v následující publikaci:
ASHER, Ina Elfant. *Occupational therapy assessment tools: an annotated index*. 3rd ed. Bethesda, MD: AOTA Press, 2007. ISBN 1569002363.
- Citace v tabulce jsou převzaty z originálního zdroje.

Assessment	Author or Source
1. Canadian Occupational Performance Measure (COPM)	Law, M.; Baptiste, S; Carswell, A; McColl, M.; Polatajko, H.; Pollock, N.
2. Client Clinician Assessment Profile (C-CAP)	Petersson, I., Fisher, A.C., Hemmingsson, H., & Lilja, M. (2007). The client-clinician assessment protocol (C-CAP): Evaluation of its psychometric properties for use with people aging with disabilities in need of home modifications. <i>OTJR: Occupation, Participation and Health</i> 27(4).
3. Comprehensive Assessment and Solution Process for Aging Residents (CASPAR)	www.ehls.com
4. Craig Hospital Inventory of Environmental Factors (CHIEF)	Whiteneck, G., Harrison-Felis, C., Mellick, D. & Brooks. C.A. http://www.craighospital.org/Left-Nav/Craig-Programs/SCI---TBI-Research/Instruments/Disability-Research-Instruments-CHIEF
5. Environment Rating Scales (ERS) Including: <ul style="list-style-type: none"> • (ECERS-R) The Early Childhood Environment Rating Scale-Revised • (ITERS-R) The Infant/Toddler Environment Rating Scale-Revised: • (FCCERS-R) The Family Child Care Environment Rating Scale-Revised • (SACERS) The School-Age Care Environment Rating Scale: 	http://www.fpg.unc.edu/~ecers
6. Functional Evaluation for Assistive Technology (FEAT)	Raskind, M. H.; Bryant, B.R.

7. Home Occupational Environmental Assessment (HOEA)	Baum, C.M. & Edwards, D.F. (1998). Guide for the Homes Occupational Environmental Assessment. St. Louis, MO: Washington University of Occupational Therapy.
8. Home Assessment of Person-Environment Interaction–Visual Version (HOPE Visual Version)	Carignan, M., Rousseau, J., Gresset, J., & Julie-Anne Couturier, J-A. (2008). Content validity of a home-based person-environment interaction assessment tool for visually impaired adults. <i>Journal of Rehabilitation Research & Development</i> , 45(7), 1037-1052. http://www.rehab.research.va.gov/jour/08/45/7/pdf/carignan.pdf
9. Home Assessment Profile (HAP)	Chandler, J., Duncan, P., Weiner, D., & Studenski, S. (2001). Special feature: The home assessment profile – a reliable and valid assessment tool. <i>Topics in Geriatric Rehabilitation</i> , 16(3), 77-88.
10. Home Environmental Assessment Protocol (HEAP)	Gitlin, L.; Schinfeld, S.; Winter, L.; Corcoran, M.; Boyce, A.; Hauck, W.
11. Home Safety Self-Assessment Tool (HSSAT)	http://agingresearch.buffalo.edu/hssat/hsat_v3.pdf
12. In-Home Occupational Performance Evaluation (I- HOPE)	Stark, S.L. & Somerville, E.K., & Morris, J.C. http://ajot.aotapress.net/content/64/4/580.full
13. Matching Persons with Technology (MPT)	The Institute for Matching Person & Technology, Inc. 486 Lake Road, Webster, NY 14580
14. Objective Safe at Home	Robnett, R.H., Hopkins, V., & Kimball, J.G. (2002). The SAFE at HOME: A quick home safety assessment. <i>Physical and Occupational Therapy in Geriatrics</i> , 20(3/4), 77-102.
15. Quebec User Evaluation of Satisfaction with Assistive Technology (QUEST)	http://www.midss.ie/content/quebec-user-evaluation-satisfaction-assistive-technology-quest
16. Safety Assessment Scale (SAS)	Poulin de Courval, L., Gelinass, I., Gauthier, S., Gayton, D., Liu, L., Rossignol, M., et al. (2006). Reliability and validity of the Safety Assessment Scale for people with dementia living at home. <i>Canadian Journal of Occupational Therapy</i> , 73, 67–75.
17. School Setting Interview , version 3.0 (SSI)	Hemmingson, H., Egilson, S., Hoffman, O. & Kielhofner, G. http://www.uic.edu/depts/moho/assess/si.html

18. The Cougar Home Safety Assessment for Older Persons v.4 (COUGAR)	Civiitella, H. & Perez, V. M. http://www.misericordia.edu/images/ot/finalcougar07.pdf
19. The Safety Assessment of Function and the Environment for Rehabilitation - Health Outcome Measurement and Evaluation	Chu, T.; Oliver, R.; Ascott, P.; Ch'un Choo, L.; Davis, T; Gaya, A.; Goldsilver, P.; McWhiter, M.; Letts, L. http://www.vha.ca/SaferHomeOrderForm.pdf
20. Westmead Home Safety Assessment	Clemson, L., Roland, M., & Cumming, R.
21. Assessing Student's Needs for Assistive Technology (ASNAT) Wisconsin Assistive Technology Initiative (WATI)	http://www.wati.org/content/supports/free/pdf/ASNAT5thEditionJun09.pdf

© 2015 The American Occupational Therapy Association, Inc. All rights reserved.

Zdroj: AOTA. Environmental Modification Specialty Certification Occupational Therapist: Critical Reasoning Scenario Assessments– Criterion 6. In: *American Occupational Therapy Association – AOTA* [online]. 2013 [cit. 2018-03-26]. Dostupné z: <http://www.aota.org/~media/Corporate/Files/EducationCareers/BSC/initial/SCEM-OT-Part-2-EVIDENCE-FORMS.docx>

Příloha 2 - Formulář hodnocení Cougar v. 4.0

Cougar Home Safety Assessment 4.0 – Initial Visit

Adapted with permission from:

The Safety for Older Consumers Home Safety Checklist, by Consumer Product Safety Commission. (N.D.) Retrieved on November 23, 2003 from <http://www.cpsc.gov/CPSCPUB/PUBS/701.html>. (This document is in the public domain).

The Cougar Home Safety Assessment for Older Persons- Version 1.0, by G. Fisher, N. Bryan, K. Coolbaugh, & C. Rhodes. Copyright 2004. College Misericordia, Dallas, PA.

The Cougar Home Safety Assessment- Version 2.0, by G. Fisher, A. Baker, D. Koval, C. Lishok, and E. Stine. Copyright 2004. College Misericordia, Dallas, PA.

The Cougar Home Safety Assessment- Version 3.0, by G. Fisher, N. Cardillo, S. Chin, E. Derrick, K. Zepherin. Copyright 2005. College Misericordia, Dallas, PA.

The Cougar Home Safety Assessment- Version 4.0, by G. Fisher, H. Civitella, and V. Perez. Copyright 2006. College Misericordia, Dallas, PA.

Instructions:

- This occupational therapy assessment requires the administrator to have competency and knowledge in environmental and home safety.
- The Cougar Home Safety Assessment 4.0 contains 78 criteria that can be answered by observation, testing of certain home items, and questioning the resident.
- The Cougar Home Safety Assessment 4.0 includes the following categories: fire hazards/carbon monoxide, emergency/ medical, electrical/ water temperature, flooring/ hallways, kitchen, bedroom, bathroom(s), closets / storage areas, parking areas, entrances and disaster preparedness.
- The occupational therapist will be escorted on a tour of the resident's home or apartment and complete the Cougar Home Safety Assessment 4.0. The occupational therapist may use clinical reasoning to determine if areas are safe or unsafe. If any criterion is not applicable, mark it "N/A". Unsafe items found will be reviewed with the participants and recommendations will be offered.
- Tools required: thermometer, flashlight, reaching stick/yard stick to test smoke detector, pen, and a copy of the assessment.

Copyright 2006, Cougar Home Safety Assessment- Version 4.0, by G. Fisher, and K. Ewonishon. College Misericordia, Dallas, PA.

FIRE HAZARDS / CARBON MONOXIDE	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
1. There is a fire extinguisher present on every frequently used level of the house or apartment.			
2. There is a functional smoke detector on the ceiling in every level of the house or apartment (and near all bedrooms).			
3. Type and number of smoke detectors: Battery- Electric- Smoke detectors tested within last 6 months. Date tested:-			
4. There is a functional carbon monoxide detector present on every level of the house or apartment.			
5. Type and number of carbon monoxide detectors: Battery- Electric- Carbon monoxide detectors tested within last 6 months. Date tested-			
6. Portable heaters, ashtrays, candles, and other fire sources are located away from flammable objects.			
7. Flammable objects are located away from stationary fire sources such as fireplaces, stoves, or radiators.			
8. Flammable objects such as towels or curtains are located away from the stove area, and are at least 12" from the baseboard or portable heater.			
9. Chimney sweeps are conducted as follows: Every 3 months for wood; Bi-yearly for coal; Yearly for oil, gas, and any other fuel that does not produce smoke- if frequently used.			
EMERGENCY / MEDICAL	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
10. At least one medical alert device is accessible at all times while in the house, and may be reached without			

significant risk of physical injury.			
11. At least one cordless or accessible telephone is on each level of the house.			
12. Emergency numbers are posted on or near the telephone, or are easily accessible without significant risk of physical injury (i.e. primary physician, pharmacy, closest family member, etc).			
13. Flashlights are accessible and functional and may be reached without significant risk of physical injury.			
14. Assistive devices are in accessible areas (i.e. walkers, canes, low vision equipment, augmentative devices, long handled reacher, etc.).			
15. Medications are kept/stored in an accessible area and are no older than the expiration date.			
16. All areas of the home are well maintained and clean.			
17. A first aid kit, containing simple instructions, is easily accessible and may be reached without significant risk of physical injury.			

ELECTRICAL / WATER TEMPERATURE	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
18. Major appliances such as microwave oven, washer, dryer, and refrigerator may be accessed without significant risk of physical injury.			
19. All outlets and switches have plate covers, so that there is no exposed wiring and are in easy reach.			
20. All cords are placed out of the flow of traffic or safely covered.			
21. Cords are not attached to walls or baseboards with nails or staples.			
22. Cords are in good condition (not frayed or cracked).			
23. Electrical cords and appliance cords are located away from the sink and stove areas.			

24. Ground fault switches are present in bathroom and kitchen outlets. (According to Bianchina (2006), from www.doityourself.com “a ground fault interrupter, or ground fault circuit interrupter, is an electrical device that senses a fault in the electrical system and shuts down power to that device.”)			
25. Small electrical appliances (such as hairdryers, curling irons, toasters and electric shavers etc) are unplugged when not in use.			
26. Outlets do not appear to be overloaded.			
27. The water temperature is 120° F or lower as tested in a sink or tub.			

FLOORING / HALLWAYS	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
28. Floor surfaces are level with no more than ¼ to ½ inch beveled transitions.			
29. Carpeting is secure and level.			
30. If throw rugs are present, they have a slip-resistant backing.			
31. Hallways, passageways, and stairways are free of clutter.			
32. Hallways, passageways, and stairways between rooms have lighting available.			
33. Night lights are available in all areas.			
34. Indoor stairways have a secure railing on at least one side.			

KITCHEN	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
35. Dials are labeled on stove.			
36. There is no excessive grease or clutter on or around the stove area.			
37. Commonly used items are stored in accessible locations and may be reached without significant risk of physical injury.			

38. Garbage cans, pet bowls, and other objects are not located in the walking path.			
39. There is a stable step stool or reaching stick to access items above arms' reach.			
40. The countertops are free of rough or sharp edges.			
41. There is adequate lighting over the stove and sink areas, where food is cut or sliced.			
42. Refrigerator and freezer are at an acceptable temperature and do not contain expired food.			

BATHROOM(S)	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
43. A slip-resistant mat or surface is outside all bathtubs or showers.			
44. A slip-resistant mat or abrasive strips are in all the bathtubs or showers.			
45. The following bathroom areas are accessible and may be reached without significant risk of physical injury. Tub: Sink: Toilet:			
46. A properly installed grab bar or other stable surface is available and secure near the tub and toilet.			

CLOSETS / STORAGE AREAS	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
47. Closets and/or storage areas have lighting available either inside or outside of the closet.			
48. Commonly used items within closets or storage are accessible and may be reached without significant risk of physical injury.			
49. Walk space near closets and storage areas are free of clutter.			
50. The garage, if used, is accessible and has adequate lighting.			
51. The attic, if used, is accessible and has adequate lighting.			

52. All chemical products are stored in a safe manner.			
53. Any weapons such as guns, knives, ammunition, etc. are out of the view of visitors and are in locked storage.			

PARKING AREA / ENTRANCES	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
54. Parking areas have lighting available and are operable.			
55. Parking areas are reasonably level.			
56. Walkways and sidewalks are clutter free and level.			
57. Walkways and sidewalks have lighting available and are operable.			
58. The doorbell and/or door- knocker is/are functional.			
59. House numbers are visible on the home or mailbox.			
60. Outside stairways, if present, have a secure railing on at least one side.			
61. Entrances and doorways to home are free of clutter and hazards.			
62. Outside porches or exit areas have working lights available.			
63. Ramps, if present, are appropriately graded and have accessible handrails which may be reached without significant risk of physical injury.			

BEDROOM	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
64. The bed height allows for getting in and out safely.			
65. Pathways in the bedroom are clear.			
66. A phone is within reach of the bed.			
67. Lamps or light switches are within reach of each bed.			
68. Ash trays, smoking materials or other fire sources are located away from beds or bedding.			

DISASTER PREPAREDNESS	Environment Safe	Environment Unsafe	Comments
69. Disaster kit readily available. Includes: medication list, copy of medical records, extra food (non-perishable) and water, money, contact list, flashlight, Band-Aids, rope, extra clothes, and first aid kit.			
70. Copy of current medication list in a wallet/purse.			
71. Copy of medication in a sealed plastic bag placed in disaster kit.			
72. Extra month of medications available.			
73. Copy of physician's name and contact information readily available.			
74. Emergency escape route planned for evacuation.			
75. Extra food (also nonperishable) and water in the house to last seven days.			
76. Clothes and shoes available for immediate use during disaster or emergencies.			
77. Emergency car kit is available for evacuation.			
78. Plan for safe place in home in event of tornado/hurricane/earthquake.			

EXTERNAL TRAFFICWAYS

GATES

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Slippery surface near gate
 - Uneven surfaces near gate
 - Deep steps near gate
 - Poor visibility at steps near gate

PATHWAYS / DRIVEWAYS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Slippery surfaces
 - Uneven/loose surfaces
 - Steep gradient
 - Obstructions on pathways
 - Poor visibility

STEPS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Slippery surfaces
 - Uneven surfaces
 - Steps too high/uneven heights
 - Deep tread
 - Obstacles
 - Poor visibility

RAMPES

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Irregular ground surfaces
 - Obstructions
 - Slippery surfaces
 - Unstable
 - Poor visibility

HAND RAILS – ACCESS (external steps and ramps)

	Not relevant	No hazard	Not present	Inadequate position	Inadequate length	Not sure	Poor condition
Steps							
Ramps							

ICE / SNOW ON WALKWAYS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Slippery
 - Difficulty to see / manoeuvre
 - Footwear inadequate grip

LAWNS / GARDENS / GROUNDS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Irregular ground surfaces
 - Obstacles
 - Slippery surfaces

DOORMAT

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Curled edges
 - Worn areas
 - Slippery

DOOR OPENING

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - No landing for outward opening doors

NIGHTLIGHTING

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Not present
 - Steps/pathways not illuminated
 - Does not eliminate dark, shadowy areas

GENERAL INDOORS

LIGHTING

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Time observed:
 - A.M
 - P.M

	OT Observation	Client Self-report
Dark / dim		

TIDINESS / CLEANLINESS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Clutter
 - Spills on floor

REACHING FOR HIGH PLACES

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Unsafe when reaching
 - Inaccessible storage of used items
 - Unsafe when climbing
 - Unstable furniture / equipment used

MOBILITY AID

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Aid not appropriate
 - Poor condition

INTERNAL TRAFFICWAYS

FLOORS & FLOOR COVERINGS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Slipperiness
 - Slippery when wet
 - Worn/loose areas or edges

FLOOR MATS

- Hazards:
- Not relevant No hazard
 - Small & lightweight
 - Slippery
 - Curled edges

SPACE

- Hazards: Not relevant No hazard
- Obstacles in trafficways (furnishings)
 - Obstacles in trafficways (objects)
 - Cords across trafficways
 - Unstable objects used for support
 - Objects reducing space for mobility & manoeuvrability
 - Proximity of walking aid when not in use

DOORWAYS

- Hazards: Not relevant No hazard
- Access

STAIRS / ELEVATORS

APPROACH / DISEMBARKATION

- Hazards: Not relevant No hazard
- Access
 - Obstacles

STEPS / STAIRS

- Hazards: Not relevant No hazard
- Slippery/loose surfaces
 - Uneven coverings
 - Deep tread
 - Steps too high/uneven heights
 - Step overhang

HANDRAILS – INTERNAL STEPS / STAIRS

	Not relevant	No hazard		Not present	Inadequate position	Not secure	Poor condition
Steps							

LIVING AREA

FURNITURE

- Hazards: Not relevant No hazard
- Unstable

LAMPS

- Hazards: Not relevant No hazard
- Access

SEATING

- Not relevant No hazard

Indicate relevant area (e.g. lounge, kitchen, etc.)

	Too low	Too soft	Unstable	Poor access
1				
2				
3				

BEDROOM

BED

- Hazards: Not relevant No hazard
- Too low
 - Too high
 - Unstable
 - Poor access
 - Difficulty transferring
 - Unstable furniture used for transferring

WARDROBES / CUPBOARDS

- Hazards: Not relevant No hazard
- Poor access
 - Difficulty reaching daily clothing

CURTAINS / BED COVERS

- Hazards: Not relevant No hazard
- Trailing in trafficways

BED LIGHTING

- Hazards: Not relevant No hazard
- Not present
 - Poor access

BEDSIDE PHONE

- Hazards: Not relevant No hazard
- Poor access

COMMODO

- Hazards: Not relevant No hazard
- Poor access
 - Inadequate height

FOOTWEAR

- Not relevant No hazard

(E.g. Indoor / outdoor, special occasions, slippers, etc.)

	Improper fit	Open / worn down heel	Slippery heel / sole	High heel	Narrow heel	Stocking feet
1						
2						
3						

PETS

- Hazards: Not relevant No hazard
- Small
 - Playful / boisterous
 - Other: _____

BATHROOM

LOCATION

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Poor proximity
 Hazardous trafficways en route

FLOOR SURFACE

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Slippery when wet
 Slippery when dry
 Slippery mats or curled edges
 Worn floor covering
 Raised or loose tiles

SHOWER RECESS

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Narrow doorway
 High hob / sill
 Slippery floor in recess
 Slippery shower mat
 Uneven floor surface
 Difficulty reaching toiletries
 Difficulty reaching taps
 Unstable shower chair or stool

BATH / OVERHEAD SHOWER

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Unstable bathseat
 Poor access
 Slippery bath
 Slippery bath mat
 Difficulty reaching taps
 Difficulty turning water heater on / off

TOILET AREA

LOCATION

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Poor proximity
 Hazardous trafficways en route
 Inadequate night lighting

FLOOR COVERINGS

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Slippery when wet
 Slippery when dry
 Slippery mats or curled edges
 Worn floor covering
 Uneven floor surface

TOILET

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Poor access
 Too low
 Too high
 Difficulty reaching toilet roll
 Difficulty reaching flush

GRABRAILS – BATHROOM / TOILET

	Not relevant	No hazard	Not present	Inadequate position	Inadequate angle	Inadequate length	Not secure	Poor condition
Bath / Shower								
Toilet								

KITCHEN

KITCHEN EQUIPMENT

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Poor access to commonly used items

MEDICATION MANAGEMENT

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 Access to medications
 Difficulty to open / close containers

SAFETY CALL SYSTEM

- Hazards: *Not relevant* *No hazard*
 No alarm system / plan of action

Příloha 4 – České zdroje o bezbariérovém prostředí, stavbách a bydlení

Knihy a publikace o bezbariérových stavbách

- FILIPIOVÁ, Daniela. *Projektujeme bez bariér*. Praha: Ministerstvo práce a sociálních věcí, 2002. ISBN isbn80-86552-18-7. Dostupné také z: <http://www.mozaikaub.cz/obr/pdf/bb.pdf>
- FILIPIOVÁ, Daniela. *Život bez bariér: projekty a rekonstrukce*. Praha : Grada, 1998. 101 s. : il. ; 21 cm. ISBN: 80-7169-233-6.
- MAXA, Miloslav a kol. *Stavby bez bariér: výstavba pro osoby se sníženou schopností pohybu*. Praha: ARCH, 1991. Typologie, detail, interiér.
- POLÁČKOVÁ, Kateřina. *Bydlení bez bariér*. Brno: Liga vozíčkářů, 2011. ISBN 9788026087533. Dostupné také z: http://ligavozick.skynet.cz/ip/Bydleni_bez_barier.pdf
- SKOPEC, Jan a kol. *Stavby bez bariér: pro osoby se sníženou schopností pohybu a orientace*. 3. vyd. Praha: Ministerstvo pro místní rozvoj ČR, 1999.
- SKOPEC, Jan. *Bezbariérové řešení staveb*. 2., upr. a dopl. vyd. Praha: ABF - Arch, 2005. 77 s. Stavební právo. ISBN 8086165965.
- ŠESTÁKOVÁ, Irena a LUPAČ, Pavel. *Budovy bez bariér: návrhy a realizace*. 1. vyd. Praha : Grada, 2010. 125 s. : il. (převážně barev.), plány ; 24 cm. ISBN: cnb002109316; 978-80-247-3225-1.
- ŠNAJDAROVÁ, Helena. *Bezbariérové stavby: právní a normové prostředí, úpravy staveb pro pohybově postižené*. Brno : ERA, 2007. 142 s. : il., tab. ; 23 cm. ISBN: 978-80-7366-084-0.

Metodika SEMAFOR home – původní příručka

- MACHÁČOVÁ, Kateřina, a kol. *SEMAFOR home: Smart Evaluation Methodology of Accessibility FOR home*. Praha: ILA, s.r.o., 2014. Dostupné také z: http://www.ila.cz/wp-content/uploads/2014/09/1_SEMAFORhome_metodicka-prirucka_web.pdf

Materiály a výstupy z projektů o úpravách domácího prostředí seniorů

- DANIELOVÁ, Barbora a kol. Jsem tady ještě doma? Praktická příručka o bydlení seniorů. In: *Diakonie ČCE* [online]. 2015, výstup ze stejnojmenného projektu [cit. 2018-02-03]. Dostupné z: <https://www.diakonie.cz/res/archive/002/000296.pdf?seek=1470992283>
- GRIVNA, Michal a Veronika BENEŠOVÁ. *Bezpečný domov pro seniory: rady jak zabránit úrazům ve druhé polovině života*. 1. vyd. Praha : Centrum úrazové prevence, 2002. Nestr. : il. ; 30 cm. ISBN: 80-238-9459-5.
- ČESKÁ ALZHEIMEROVSKÁ SPOLEČNOST. O modifikaci domácího prostředí, které usnadní život člověku s demencí. In: *Pecujdoma.cz* [online]. vydáno díky podpoře MZ ČR, 2004 [cit. 2018-02-03]. Dostupné z: <http://www.pecujdoma.cz/skola-pecovani/navody/o-uprave-domacnosti-cloveka-s-demenci/>
- O bydlení seniorů. In: *Diakonie ČCE* [online]. 2009, výstup z projektu Bydlení seniorů [cit. 2018-02-03]. Dostupné z: <https://www.diakonie.cz/res/archive/002/000299.pdf?seek=1470992304>

Webové portály a organizace řešící bez/bariérovost objektů a prostředí

- PRAŽSKÁ ORGANIZACE VOZÍČKÁŘŮ. Přes bariéry – metodika [online]. Praha, 2018 [cit. 2018-02-02]. Dostupné z: <http://www.presbariery.cz/cz/mapovani-barierovosti/metodika>

Webové portály s mapami evidujícími bariéry po České republice

- <http://www.disway.org/cs>
- <http://www.mapabariery.cz/>
- <https://mapybezbarier.cz/cs>
- <http://www.vozejkmap.cz/>

Další organizace řešící bezbariérovost

- *Bezbatour* - <http://www.bezbatour.cz/> - projekt cestovní agentury Pestrá cestovka, soustředěný na oblast cestování osob s postižením
- *Mobilní zahrádky* - <http://marli.cz/> - výroba „mobilních zahrádek“ pro zahradní terapii seniorů a osob s fyzickým zněvýhodněním

Dotazník ergoterapeutům o domácích návštěvách a hodnocení domácího prostředí pacientů/klientů

Vážené ergoterapeutky a ergoterapeuti, tento dotazník byl vytvořen za účelem zpracování praktické části diplomové práce a získání statistických údajů z praxe o oblasti ergoterapeutického hodnocení domácího prostředí a domácích návštěvách pacientů/klientů, které v České republice chybí.

Dotazník je určen ergoterapeutům v současnosti pracujícím v České republice.

Zjištěné údaje budou anonymizovány.

Některé otázky nabízejí možnost pouze jedné jiné i více odpovědí.

Předem děkuji za vyplnění.

Pozn. Dotazník je rozeslán opakovaně (v létě byl již zveřejněn na facebooku ČAE, skupiny Ergoterapeuti z ČR a též rozeslán e-mailovou formou členům ČAE). Pokud jste ho tedy již vyplňovali, děkuji za dřívější vyplnění a nevyplňujte ho prosím znovu.

Údaje o autorce a diplomové práci:

Autor: Bc. Eva Rohlenová – studentka 2. ročníku navazujícího magisterského studia ergoterapie, 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha, Akademický rok 2017/2018

Název diplomové práce: Objektivní hodnocení domácího prostředí u osob s motorickou disabilitou z pohledu ergoterapie

*Povinné pole

Sekce bez názvu

Bez názvu

Obecné informace o ergoterapeutovi a jeho práci

1. Pohlaví terapeuta *

Označte jen jednu elipsu.

- Žena
 Muž

2. Věk terapeuta *

Označte jen jednu elipsu.

- Do 25 let
 26-35
 36-45
 46-55
 více než 56

3. Kraj ČR, ve kterém pracujete *

Označte jen jednu elipsu.

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

4. Typ zařízení, ve kterém pracujete (v případě více možností označte vše) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Zdravotní
 Sociální
 Školské
 Jiné: _____

Příloha 5 – Dotazník ergoterapeutům – česká verze

5. Forma ergoterapie, kterou poskytujete (v případě více možností označte vše) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Ambulantní
- Lůžková
- Terénní
- Jiné: _____

6. S jakou věkovou skupinou pacientů nejvíce pracujete? (V případě, že se Vás týká rovnocenně více možností, označte více odpovědí.) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Děti
- Dospívající
- Dospělí
- Senioři

7. S pacienty z jaké oblasti praxe nejvíce pracujete? (V případě, že se Vás týká rovnocenně více možností, označte více odpovědí.) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Neurologie
- Traumatologie
- Ortopedie
- Spinální pacienti
- Revmatologie
- Psychiatrie
- Mentální postižení
- Pediatrie
- Smyslová postižení
- Senioři
- Interní onemocnění
- Akutní stavy – ARO, JIP aj.
- Sociálně vyloučené skupiny – ve výkonu trestu, drogově závislí aj.
- Neprovádím přímou práci s pacienty
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 8.

Hodnocení domácího prostředí obecně

8. Řešíte v rámci své ergoterapeutické intervence domácí prostředí pacientů? (Myšleno i na pracovišti nejen v rámci domácí návštěvy) *

Označte jen jednu elipsu.

- Vždy
- Často
- Občas
- Zřídka kdy
- Vůbec ne

9. Jakým způsobem nejčastěji hodnotíte domácí prostředí pacientů? (vyberte jednu nejčastější odpověď) *

Označte jen jednu elipsu.

- Rozhovorem s pacientem na svém pracovišti
- Rozhovorem, pozorováním a měřením v domácím prostředí pacienta
- S pomocí existujícího hodnotícího nástroje na svém pracovišti
- S pomocí existujícího hodnotícího nástroje v domácím prostředí pacienta
- Rozhovorem a pacientem telefonicky či videorozhovorem
- Písemným dotazníkem podaným pacientovi
- Rozhovorem s rodinou
- Jiné: _____

Příloha 5 – Dotazník ergoterapeutům – česká verze

10. Jakým způsobem dále hodnotíte domácí prostředí pacientů? (Možnost více odpovědí) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Rozhovorem s pacientem na svém pracovišti
- Rozhovorem, pozorováním a měřeními v domácím prostředí pacienta
- S pomocí existujícího hodnotícího nástroje na svém pracovišti
- S pomocí existujícího hodnotícího nástroje v domácím prostředí pacienta
- Rozhovorem a pacientem telefonicky či videorozhovorem
- Písemným dotazníkem podaným pacientovi
- Rozhovorem s rodinou
- Jiné: _____

11. Znáte nějaký existující hodnotící nástroj/dotazník/metodiku určený k hodnocení domácího prostředí? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Ano, český
- Ano, zahraniční
- Ne

12. Pokud znáte existující hodnotící nástroj/dotazník /metodiku určený k hodnocení domácího prostředí, napište prosím název:

13. Jakým způsobem zaznamenáváte zjištěné informace o domácím prostředí pacientů? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Běžným zápisem do zdravotnické dokumentace (např. jedna z položek vstupního vyšetření)
- Do vlastního formuláře / formuláře pracoviště zaměřeného na domácí prostředí
- Do formuláře existujícího hodnotícího nástroje/dotazníku/metodiky
- Jiné: _____

14. Jak předáváte zjištěné výsledky hodnocení domácího prostředí pacientovi? *

Označte jen jednu elipsu.

- Předávám je pacientovi ústně
- Předávám je pacientovi písemně
- Předávám je pacientovi kombinovaně – ústně i písemně
- Jiné: _____

15. Jak nakládáte se zjištěnými výsledky hodnocení domácího prostředí? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Pokračuji dále s pacientem v realizaci úprav prostředí a pomáhám mu se získáním pomůcek až do jejich dokončení
- Předám pacientovi kontakty na firmy, kde sehnat pomůcky a další odbornou pomoc v řešení úprav prostředí
- Předám pacientovi kontakty na organizace a zařízení, kde může dále tuto problematiku řešit (např. v rámci ergoterapie)
- Výsledky konzultuji s rodinou pacienta
- Výsledky a další řešení konzultuji s technikem/stavařem apod.
- Výsledky pouze nahlásím nadřízenému
- Jiné: _____

16. V jakých 3 částech domácnosti nacházíte při řešení domácího prostředí nejčastěji bariéry? (Zaškrtněte prosím právě 3 možnosti) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Vstup do domu/bytu
- Kuchyň
- Koupelna
- WC
- Ložnice
- Pracovna
- S touto problematikou nemám zkušenosti
- Jiné: _____

17. Jaké 3 nejčastější bariéry a rizika s pacienty v domácím prostředí řešíte? (Zaškrtněte prosím právě 3 možnosti) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Schody
- Prahy
- Úzké dveře
- Úzké prostory
- WC
- Vana/sprcha
- Kuchyňská linka
- Postel
- Absence madel
- S touto problematikou nemám zkušenosti
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 18.

Obecné otázky na domácí návštěvy

18. Můžete v rámci své současné práce zajet za pacientem do jeho domácího prostředí? (Tzn. Máte na své pozici MOŽNOST provádět domácí návštěvy u pacientů - může být za různými účely) *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano, často *Po poslední otázce v této části přeskočte na otázku 22.*
- Občas *Po poslední otázce v této části přeskočte na otázku 22.*
- Ve výjimečných případech *Po poslední otázce v této části přeskočte na otázku 23.*
- Ne *Po poslední otázce v této části přeskočte na otázku 24.*

19. Bylo by pro vaše pacienty přínosné mít možnost provádět domácí návštěvy častěji? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano
- Spíše ano
- Spíše ne
- Ne
- Na mé pozici nejsou domácí návštěvy potřebné (manager služby apod.)

20. Bylo by pro efektivitu vaší práce přínosné mít možnost provádět domácí návštěvy častěji? *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano
- Ne
- Nevím
- Na mé pozici nejsou domácí návštěvy potřebné (manager služby apod.)

21. Provádíte v praxi domácí návštěvy? (Tzn. jaká je REALITA) *

Označte jen jednu elipsu.

- Ano, často *Přeskočte na otázku 25.*
- Občas *Přeskočte na otázku 22.*
- Ve výjimečných případech *Přeskočte na otázku 23.*
- Ne *Přeskočte na otázku 24.*

Přeskočte na otázku 25.

Občasné provádění domácích návštěv

22. Z jakého důvodu neprovádíte domácí návštěvy častěji? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Naši pacienti domácí návštěvy nepotřebují
- Zaměstnavatel to neumožňuje
- Nemí to součástí náplně mé práce
- Domácí návštěvu v případě potřeby zajistí jiné, návazné služby
- Je to služba mimo moji časovou kapacitu
- Jde o službu finančně a technicky náročnou (např. složité dojíždění, neproplacení cesty)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 25.

Výjimečné provádění domácích návštěv

23. Z jakého důvodu neprovádíte domácí návštěvy častěji?

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Naši pacienti domácí návštěvy nepotřebují
- Zaměstnavatel to neumožňuje
- Není to součástí náplně mojí práce
- Domácí návštěvu v případě potřeby zajistí jiné, návazné služby
- Je to služba mimo moji časovou kapacitu
- Jde o službu finančně a technicky náročnou (např. složité dojíždění, neproplacení cesty)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 25.

Neprovádění domácích návštěv

24. Z jakého důvodu neprovádíte domácí návštěvy? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Naši pacienti domácí návštěvy nepotřebují
- Zaměstnavatel to neumožňuje
- Není to součástí náplně mojí práce
- Domácí návštěvu v případě potřeby zajistí jiné, návazné služby
- Je to služba mimo moji časovou kapacitu
- Jde o službu finančně a technicky náročnou (např. složité dojíždění, neproplacení cesty)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 35.

Domácí návštěvy

25. Kdo na pracovišti rozhoduje o provedení/neprovedení první domácí návštěvy u pacienta? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Pacienty mohou navštívit doma dle svého uvážení
- Rozhoduje ošetřující lékař
- Rozhoduje vedení pracoviště/služby (ředitel, přednosta kliniky, primář, vedoucí služby)
- Rozhoduje společně interprofesní tým
- Jiné: _____

26. Jakým způsobem je na vašem pracovišti hrazena domácí návštěva včetně dopravy odborníků na místo? *

Označte jen jednu elipsu.

- Zcela hrazena ze zdravotního pojištění pacienta
- Hradí ji pacient zcela ze svých zdrojů
- Hrazena kombinovaně ze zdravotního pojištění a s finanční spoluúčastí pacienta
- Hrazena kombinovaně ze zdravotního pojištění a dalších zdrojů pracoviště
- Hrazena z kombinovaných finančních zdrojů pracoviště
- Jiné: _____

27. Kdo a jak hradí cestovné zdravotnických odborníků na místo domácí návštěvy? *

Označte jen jednu elipsu.

- Pacient
- Pracoviště má pro tyto účely se zdravotní pojišťovnou nasmlouvanou úhradu dopravy zdravotnického pracovníka do domácího prostředí pacienta
- Pracoviště dopravně hradí z jiných zdrojů
- Jiné: _____

28. Máte metodické postupy, dle kterých provádíte domácí návštěvy? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Domácí návštěvy provádíme jen do určité dojezdové vzdálenosti od pracoviště
- Domácí návštěvy provádíme pouze u pacientů s určitými diagnózami (např. u spinálních pacientů)
- Domácí návštěvy provádíme pouze u pacientů s určitým funkčním stavem (např. dle výsledků testů FIM, Bathel indexu apod.)
- Přesné metodické postupy nemáme, posuzujeme vhodnost domácí návštěvy individuálně
- Jiné: _____

29. **Za jakými účely provádíte domácí návštěvy? (Označte všechny možnosti, které se Vás týkají) ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Hodnocení soběstačnosti v domácím prostředí
- Trénink provádění běžných denních činností v domácím prostředí
- Komunikace s rodinou
- Terapie horních končetin – pasivní i aktivní cvičení, posilování, stimulace čití aj.
- Trénink kognitivních funkcí
- Hodnocení domácího prostředí
- Jakákoliv běžná ergoterapie v případě, že se pacient nemůže dopravit na pracoviště
- Jiné: _____

30. **Provádíte domácí návštěvy za účelem hodnocení domácího prostředí (identifikace bariér, kompenzačních pomůcek, rizik atd.)? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Ano Přeskočte na otázku 31.
- Ne Přeskočte na otázku 35.

Přeskočte na otázku 31.

Hodnocení domácího prostředí formou domácí návštěvy

31. **Kolik odborníků je obvykle přítomno na hodnocení domácího prostředí formou domácí návštěvy? ***

Označte jen jednu elipsu.

- 1
- 2
- 3
- 4
- Více

32. **Kdo z odborníků je obvykle dále přítomen na hodnocení domácího prostředí formou domácí návštěvy? ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Hodnocení provádím sám/sama
- Ergoterapeut
- Fyzioterapeut
- Sociálním pracovník
- Zdravotní sestra
- Psycholog
- Lékař
- Technik, odborný pracovník provádějící například stavební úpravu prostředí, prodej pomůcek apod.)
- Jiné: _____

33. **Provádíte někdy hodnocení domácího prostředí i bez přítomnosti pacienta? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Ano
- Ne

34. **Požijete při domácí návštěvě za účelem hodnocení domácího prostředí fotodokumentaci? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Vždy
- Občas
- Zřídka
- Nikdy

Vzdělání o hodnocení domácího prostředí ze studia

35. **Jak moc informací o hodnocení/úpravách domácího prostředí jste se naučil/a v rámci studia ergoterapie? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Žádné – o hodnocení domácího prostředí jsem si musel/a informace samostatně po studiu dohledat/ získat od zkušenějších kolegů atd.
- Minimum – měl/a jsem pouze základní informace, které jsou pro praxi v této oblasti nedostatečné. Většinu informací bylo dodatečně zapotřebí zjistit /naučit se sám/sama atd.
- Dostatek – pro praxi v této oblasti jsem měl/a ze studia přehled v problematice a dostatek informací a vědomostí se kterými jsem mohl/a pracovat.
- Více než potřebné množství – problematice hodnocení a úprav domácího prostředí bylo při studiu věnováno až příliš velké množství času a např. množství získaných informací jsem v praxi ani nevyužil/a.

Děkuji za vyplnění

A Questionnaire of Occupational Therapy Home Assessments and Home Visits of patients/clients

Dear occupational therapists,
this questionnaire was created for the purpose of my Master's thesis with the aim to summarize information about OT home visits and home assessments from different countries.

This questionnaire is meant to be filled by respondents who are working as occupational therapists at this time (not for non-working students, not for retired). Collected data will stay anonymous.

The majority of questions are multiple choice with single answer and multiple choice with multiple-answer. No more than 31 questions need to be filled out.

A Czech online version of this questionnaire was also spread among Czech occupational therapists to get statistical information about the situation in the Czech Republic and for later comparison.

Thank you for taking part in this survey and for your time.

If you have any questions, don't hesitate to ask me via email. (email: evarohlenova@seznam.cz)

Eva Rohlenová
- occupational therapist and a Master's student in Occupational Therapy, First Faculty of Medicine, Charles University, Prague, Academic year 2017/2018

Master's thesis title: Objective home assessment for people with motor disability from the view of occupational therapy

*Povinné pole

General information about occupational therapist and his/her job

1. **Gender ***

Označte jen jednu elipsu.

Female

Male

2. **Country where you work ***

3. **Age ***

Označte jen jednu elipsu.

Under 26

26-35

36-45

46-55

More than 55

4. **Employment arrangement**

Označte jen jednu elipsu.

Full time job

Part time job

Maternity leave

Jiné: _____

5. **Type of your workplace (in case of more options/combined job, etc., choose multiple answers) ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

Medical (hospital, clinic, etc.)

Social (NGO, supported employment, etc.)

School

Public

Private

Jiné: _____

6. **Type of occupational therapy (choose multiple if appropriate) ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

Ambulant, outpatient therapy

Inpatient therapy

Home care

Jiné: _____

Příloha 6 – Dotazník ergoterapeutům – anglická verze

7. Age of patients you work with (choose multiple if appropriate) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Children
- Adolescents
- Adults
- Seniors

8. Type of patients you work the most often with (in case of more equally appropriate options, choose multiple answers) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Neurological (cerebrovascular accidents, brain trauma, multiple sclerosis etc.)
- Traumatic
- Orthopaedic
- Spinal cord injuries
- Rheumatologic
- Psychiatric
- Mental impairments
- Pediatric
- Sensory impairments
- Seniors (dementia, Parkinson disease, Alzheimer disease etc.)
- Internal illnesses
- Acute care
- Socially excluded groups – prisoners, homeless people, drug users etc.
- I am not in personal contact with patients (office work on projects, research etc.)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 9.

Home assessment in general

9. How often do you assess patient's home environment? (during occupational therapy examination) *

Označte jen jednu elipsu.

- In all cases
 - Often
 - Sometimes
 - Rarely
 - Never
- Po poslední otázce v této části přeskočte na otázku 20.

10. How do you mostly assess patient's home environment? (choose one, the most frequently used option) *

Označte jen jednu elipsu.

- Interview with a patient at my workplace
- Interview, observation and measurement in patient's home environment
- With an existing home assessment tool at my work place.
- With an existing home assessment tool in patient's home environment.
- Phone call or video call interview with a patient
- With written questionnaire
- Interview with family
- Performance assessment of activities of daily living (ADL)
- Jiné: _____

11. How else do you assess patients' home environment? (choose multiple if appropriate) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Interview with a patient at my workplace
- Interview, observation and measurement in patient's home environment
- With an existing home assessment tool at my work place.
- With an existing home assessment tool in patient's home environment.
- Phone call or video call interview with a patient
- With a written questionnaire
- Interview with a family
- Performance assessment of activities of daily living (ADL)
- Jiné: _____

Příloha 6 – Dotazník ergoterapeutům – anglická verze

12. If you do use an existing home assessment tool, is it standardized? *

Označte jen jednu elipsu.

- Yes
 No
 I don't know
 I don't use any

13. Do you know any existing tool/questionnaire for home assessment? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Yes, an assessment created in our country
 Yes, an assessment from abroad
 No

14. Write the name of existing home assessment, if you know any:

15. How do you record findings about patients' home environment? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- As a part of ordinary record to documentation (e.g. one part of initial examination record)
 Into a specialized form for home environment assessment created at your workplace/hospital
 Into a form of existing assessment/questionnaire etc.
 Jiné: _____

16. What do you mostly do with home assessment findings? Part 1 *

Označte jen jednu elipsu.

- I verbally communicate them to the patient
 I communicate them to the patient textually
 I communicate them both verbally and textually
 Jiné: _____

17. What do you mostly do with home assessment findings? Part 2 *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- I assist the patient with the whole process of home modifications and until choosing and getting the right medical aids
 I give the patient contacts and show the patient appropriate medical aids and their alternatives
 I give the patient contacts for other professionals in home modifications (e.g. technical experts)
 I advise the patient on where to get medical aids
 I give the patient contacts for organizations and workplaces where he can get help and can continue in the process of home modification (e.g. contact for an occupational therapist in the community)
 I consult my findings with family members
 I consult my findings and other solutions with a technical expert
 I tell findings to my boss
 Jiné: _____

18. In which 3 parts of household you find barriers the most often? (Choose exactly 3 options) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- House/ flat entrance
 Kitchen
 Bathroom
 Toilet
 Bedroom
 Workroom
 I don't have any experience with this area of practice
 Jiné: _____

19. **With which 3 barriers and risk factors do you deal the most often with in patient's home environment? (Choose exactly 3 options) ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Stairs
- Thresholds
- Narrow doors
- Narrow spaces
- Toilet
- Bathtub/shower
- Kitchen units
- Bed
- Missing handles
- I don't have any experience with this area of practice
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 20.

General questions about home visits

20. **Can you, as a part of your work at your current job, visit patients in their home environment? (= POSSIBILITY to do a home visit - for any reason) ***

Označte jen jednu elipsu.

- Yes, often
- Sometimes
- Rarely
- No *Po poslední otázce v této části přeskočte na otázku 26.*

21. **Would it be beneficial for your patients to have a possibility of home visits more often? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Yes
- Mostly yes
- Mostly not
- No
- Doesn't apply for me (e.g. I am a manager of department)

22. **Would it be beneficial for your work effectiveness to have a possibility to do home visits? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Yes
- No
- I don't know
- Doesn't apply for me (e.g. I am a manager of department,)

23. **Do you do home visits? (What is the REALITY in practice) ***

Označte jen jednu elipsu.

- Yes, often *Přeskočte na otázku 27.*
- Sometimes *Přeskočte na otázku 24.*
- Rarely *Přeskočte na otázku 25.*
- No *Přeskočte na otázku 26.*

Přeskočte na otázku 27.

Home visits - sometimes

24. **What is the reason you don't do home visits more often? ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Our patients don't need home visits
- My employer or boss doesn't allow it
- It is not a part of my job description (e.g. I am a manager etc.)
- Other services do home visits, if patients need it
- It is too time-consuming
- It is too costly or technically demanding (e.g. difficult transportation, travel costs)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 27.

Home visits - rarely

25. **What is the reason you don't do home visits more often?**

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Our patients don't need home visits
- My employer or boss doesn't allow it
- It is not a part of my job description (e.g. I am a manager etc.)
- Other services do home visits, if patients need it
- It is too time-consuming
- It is too costly or technically demanding (e.g. difficult transportation, travel costs)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 27.

Home visits - not doing

26. **What is the reason you don't do home visits? ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Our patients don't need home visits
- My employer or boss doesn't allow it
- It is not a part of my job description (e.g. I am a manager etc.)
- Other services do home visits, if patients need it
- It is too time-consuming
- It is too costly or technically demanding (e.g. difficult transportation, travel costs)
- Jiné: _____

Přeskočte na otázku 39.

Home visits

27. **Who decides at your workplace if the home visit will/will not be done? ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- I can do home visits on my own according to my decision
- A doctor decides
- The head of the clinic/department, a boss, a head of service decides
- Interprofessional team decides together
- Jiné: _____

28. **How is the home visit paid at your workplace (including transportation)? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Fully from the patients medical insurance
- Patient pays for it on his own
- Paid from medical insurance and partly by patient
- Paid from medical insurance and partly from other sources of workplace
- Paid from different sources of workplace
- Jiné: _____

29. **Who pays for the transportation of medical professionals at the place of home visit? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Patient
- Workplace has contract with insurance company for these cases
- Workplace covers it from other financial resources
- Jiné: _____

30. **Do you have any guidelines according to which you do home visits? ***

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- We do home visits only till certain range of kilometres from workplace
- We do home visits only for patients with certain diagnoses (e.g. spinal patients)
- We do home visits only for patients with certain functional ability (e.g. according to FIM, Barthel index scores)
- We don't have guidelines, we do decision about home visit individually for each case
- Jiné: _____

Příloha 6 – Dotazník ergoterapeutům – anglická verze

31. What are the purposes of your home visits? (choose multiple if appropriate) *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- To evaluate activities of daily living in home environment
- To practice activities of daily living in home environment
- To communicate with family members
- Upper extremity/hand therapy
- Cognitive rehabilitation/training
- To evaluate home environment (identification of barriers, medical aids etc.)
- Any kind of occupational therapy in case a patient can't commute to the workplace
- Jiné: _____

32. Do you do home visits with the purpose to assess home environment of the patient (to identify barriers, risks, need of medical aids etc.)? *

Označte jen jednu elipsu.

- Yes *Přeskočte na otázku 33.*
- No *Přeskočte na otázku 39.*

Přeskočte na otázku 33.

Home assessment visit

33. How many professionals are present during a typical home assessment visit (HAV)? *

Označte jen jednu elipsu.

- 1
- 2
- 3
- 4
- More

34. Which professions are usually present at HAV? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- I do it alone (1 occupational therapist)
- Me and next occupational therapist
- Physiotherapist
- Social worker
- Nurse
- Psychologist
- Doctor
- Technical expert (e.g. non-barrier bathroom designer, seller of medical aids)
- Jiné: _____

35. How do you assess home environment of the patient during HAV the most? *

Zaškrtněte všechny platné možnosti.

- Interview with the patient
- Exact measurement (lengths, widths etc.)
- Performance assessment of activity of daily living (ADL)
- Observation of the environment

36. Do you sometimes perform HAV without the presence of the patient? *

Označte jen jednu elipsu.

- Yes
- No

37. When do you do home assessment visit? *

Označte jen jednu elipsu.

- During patient's hospitalization
- At the end of patient's hospitalization (it means one or two weeks before discharging)
- After the patient was discharged and stays at home
- Jiné: _____

38. Do you make a photo-documentation during HAV? *

Označte jen jednu elipsu.

- Always
- Sometimes
- Rarely
- Never

Education about home assessment

39. **How much information about home assessments/modifications you got during your occupational therapy studies? ***

Označte jen jednu elipsu.

- Nothing - I had to study information about this area on my own/got it from experience of my colleagues etc.
- Minimum -- I knew basics from school and then most of important knowledge I learnt in practice.
- Enough - I had general knowledge about this area and enough information, which I could work with in practice.
- More than needed - We learnt about this area in school so much information, which I didn't use in practice.

Thank you for taking part in this survey and your time
