

37. CELOSTÁTNÍ KONFERENCE ČESKÉ ASOCIACE ERGOTERAPEUTŮ

„Budoucnost ergoterapie“

SBORNÍK PŘÍSPĚVKŮ

16. 5. 2025

**Místo konání: Konferenční centrum GreenPoint, s. r. o.
(Dvoulletky 529/ 42, 100 00 Praha 10)**



**Konference je podpořena
z programu Nadace O2**

Nadace O₂

Program

8:30 - 9:15	Registrace účastníků konference
9:15 - 9:25	Zahájení konference
9:25 - 9:55	Garant konference doc. MUDr. Yvona Angerová, Ph.D., MBA, místopředsedkyně SRFM: Je ergoterapeut opravdu součástí rehabilitačního týmu? (20 min. + 10 min. diskuze)
9:55 - 10:20	Informace z ČAE
10:20 - 11:00	Jak ovlivnit vykonávání ADL u pacientů s respiračním onemocněním aneb každý dech se počítá (workshop) Mgr. Bc. Tereza Kopecká, Ph.D.
11:00 - 11:20	Přestávka
11:20 - 12:20	ODBORNÝ PROGRAM - Základní přehled rehabilitace ruky (35 min. + 10 min. diskuze) Mgr. Milada Kukačková - Protetika horních končetin v dětském věku (15 min.) Mgr. Ondřej Vyhnal, Mgr. Jakub Zachoval
12:20	Oběd + společný oběd klinických skupin, POSTERY – komentované postery
13:30 - 14:45	ODBORNÝ PROGRAM – Ergoterapie v domácím prostředí - Doma je doma. Je to výhra? (40 min.) Bc. Veronika Čábelková, Zuzana Reviero, MA. - Chceme ERGO doma? Aneb výzvy ergoterapie v domácím prostředí (10 min. + 10 min. diskuze) Mgr. Anna Kuželková, Ph.D. - Snoezelen koncept v rámci komplexního terapeutického přístupu (15 min.) Mgr. Tereza Beťko, Bc. Dagmar Jurišová, Mgr. Hana Konečná
14:45 - 15:15	Přestávka na kávu + POSTERY
15:15 - 16:45	Ergoterapie v digitální éře: Výzvy a příležitosti Workshop World café: Digitální kompetence v ergoterapii – jak se připravit na budoucnost (90 min., podpořeno z programu Nadace O2) Mgr. Linda Obrtelová
16:45 - 16:55	Ukončení konference
17:00 - 18:00	Valná hromada ČAE
18:30 - 21:00	Společenské setkání

Postery

- Purdue Pegboard Test – průběžné výsledky české normativní studie na zdravé populaci

Mgr. Kateřina Vondrová, Mgr. Eliška Rotbartová, Mgr. Zita Matoušová, Bc. Olga Nováková, M.Sc.,
doc. MUDr. Yvona Angerová, MBA, Ph.D.

- Asistivní technologie v rámci OP TAK

Mgr. Radka Beranová; PhDr. Hana Kynštová Ph.D.; Mgr. Petra Pecharová; Mgr. Ondřej Vacek

- Inter-rater reliabilita Purdue Pegboard Testu provedeného podle České rozšířené verze manuálu pro Purdue Pegboard Test (PPT): Model 32020A na české zdravé populaci

Mgr. Eliška Rotbartová, Mgr. Kateřina Vondrová, Mgr. Zita Matoušová, Bc. Olga Nováková, M.Sc.,
doc. MUDr. Yvona Angerová, MBA, Ph.D.

- Únava po cévní mozkové příhodě

Bc. Darina Ševčíková, Mária Krivošíková, M.Sc.

- Subjektivně vnímaná disabilita pacientek s onkogynekologickým onemocněním v období prehabilitace

Mgr. Kateřina Kotrbová

- 30 let studia ergoterapie na 1. LF UK

Mgr. Eliška Rotbartová, Bc. Zuzana Rodová, M.Sc, Mgr. Kateřina Vondrová, Bc. Olga Nováková,
M.Sc.

- Klinická zájmová skupina Terapie ruky – Terapie ruky: Klíč k obnově funkcí a soběstačnosti

Mgr. Lenka Hormandlová, Mgr. Zita Matoušová, Mgr. Kateřina Kotrbová, Bc. Darina Ševčíková, Hana Růžencová, Dis.

- Co může nabídnout ergoterapie ve Fakultní nemocnici Ostrava?

Mgr. Denisa Schneiderová, Mgr. Martina Korduliaková, Bc. Anna Hřivňacká, Bc. Lenka Ondrašíková

- Neurovizuální trénink jako součást ergoterapeutické intervence

Mgr. Bc. Anna Rejtarová, doc. MUDr. Yvona Angerová, Ph.D., MBA

Sborník příspěvků z konference České asociace ergoterapeutů

Kolektiv autorů

Příspěvky byly předneseny na **odborné konferenci České asociace ergoterapeutů**

Sborník příspěvků uspořádala: Bc. Zuzana Rodová, M.Sc.

Grafická úprava: Bc. Olga Nováková, M.Sc., Bc. Zuzana Rodová, M.Sc.

Vydavatel: Česká asociace ergoterapeutů, Albertov 2049/7, 128 00 Praha 2,
www.ergoterapie.cz, info@ergoterapie.org

Publikace neprošla jazykovou a redakční úpravou, ani autorskými korekturami. Organizační výbor a vydavatel nenesou odpovědnost za údaje a názory autorů jednotlivých příspěvků. Sazba byla provedena ze zaslaných dokumentů dodaných autory jednotlivých příspěvků. Autoři příspěvků souhlasí s umístěním sborníku v Národním úložišti šedé literatury Národní technické knihovny.

Organizační výbor konference:

Mgr. Kateřina Svěcená, Ph.D., Mgr. Klára Shejbalová, Mgr. Pavlína Gašparová, Mgr. Bc. Anna Rejtarová, Mgr. Darina Iskendri, Mgr. Bc. Tereza Kopecká, Ph.D., Mgr. Bc. Klára Zvonková, Bc. Darina Ševčíková, Bc. Eva Engeová, Dis.

Programový výbor konference:

Bc. Bc. Zuzana Rodová, M.Sc., Bc. Olga Nováková, M.Sc.,

Vydání 1., Praha, 5/2025

© Česká asociace ergoterapeutů, 2025

ISBN 978-80-907920-6-7

Obsah

Jak ovlivnit vykonávání ADL u pacientů s respiračním onemocněním aneb každý dech se počítá	
Mgr. Bc. Tereza Kopecká PhD.	6
Protetika horních končetin v dětském věku	
Mgr. Ondřej Vyhnal a Mgr. Jakub Zachoval.....	7
Doma je doma. Je to výhra?	
Bc. Veronika Čábelková a Zuzana Reviero, MA.....	8
Chceme ERGO doma? Aneb výzvy ergoterapie v domácím prostředí	
Mgr. Anna Kuželková PhD.....	9
Snoezelen koncept v rámci komplexního terapeutického přístupu	
Mgr. Tereza Beťko, Bc. Dagmar Jurišová, Mgr. Hana Konečná.....	11
Ergoterapie v digitální éře: Výzvy a příležitosti Workshop World café: Digitální kompetence v ergoterapii- jak se připravit na budoucnost. Podpořené nadací 02	
Mgr. Linda Obrtelová.....	12
Purdue Pegboard Test – průběžné výsledky české normativní studie na zdravé populaci	
Mgr. Kateřina Vondrová, Mgr. Eliška Rotbartová, Mgr. Zita Matoušová, Bc. Olga Nováková, M.Sc., doc. MUDr. Yvona Angerová, MBA, Ph.D.	13
Asistivní technologie v rámci OP TAK	
Mgr. Radka Beranová; PhDr. Hana Kynštová Ph.D.; Mgr. Petra Pecharová; Mgr. Ondřej Vacek.....	14
Inter-rater reliabilita Purdue Pegboard Testu provedeného podle České rozšířené verze manuálu pro Purdue Pegboard Test (PPT): Model 32020A na české zdravé populaci	
Mgr. Eliška Rotbartová, Mgr. Kateřina Vondrová, Mgr. Zita Matoušová , Bc. Olga Nováková, M.Sc., doc. MUDr. Yvona Angerová, MBA, Ph.D.....	15
Únava po cévní mozkové příhodě	
Mgr. Darina Ševčíková, Mária Krivošíková, M.Sc.	16
Subjektivně vnímaná disabilita pacientek s onkogynekologickým onemocněním v období prehabilitace	
Mgr. Kateřina Kotrbová ..	17
30 let studia ergoterapie na 1. LF UK	
Mgr. Eliška Rotbartová, Bc. Zuzana Rodová, M.Sc, Mgr. Kateřina Vondrová, Bc. Olga Nováková, M.Sc.	18
Klinická zájmová skupina Terapie ruky – Terapie ruky: Klíč k obnově funkcí a soběstačnosti	
Mgr. Lenka Hormandlová, Mgr. Zita Matoušová, Mgr. Kateřina Kotrbová, Bc. Darina Ševčíková, Hana Růžencová, Dis.....	19
Co může nabídnout ergoterapie ve Fakultní nemocnici Ostrava?	
Mgr. Denisa Schneiderová, Mgr. Martina Korduliaková, Bc. Anna Hřivňáková, Bc. Lenka Ondrašíková	20
Neurovizuální trénink jako součást ergoterapeutické intervence	
Mgr. Bc. Anna Rejtarová, doc. MUDr. Yvona Angerová, Ph.D., MBA..	21

Název: Jak ovlivnit vykonávání ADL u pacientů s respiračním onemocněním aneb každý dech se počítá

Autor: Mgr. Bc. Tereza Kopecká, Ph.D.

Pracoviště: Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství Fakultní nemocnice Ostrava, Lékařská fakulta, Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, Ostravská univerzita, Fakulta tělesné kultury, katedra fyzioterapie, Univerzita Palackého v Olomouci

Abstrakt:

Úvod:

Pacienti s respiračním onemocněním často trpí dušností, kašlem, únavou či bolestí a tíhou na hrudníku, což může negativně ovlivňovat jejich schopnost vykonávat běžné denní činnosti (ADL). Funkční stav těchto pacientů z pohledu dopadu onemocnění na ADL však není v klinické praxi běžně objektivně hodnocen. V tomto směru představuje novou možnost český překlad dotazníku Manchester Respiratory Activities of Daily Living Questionnaire (MRADL). Ergoterapeut má díky svým kompetencím potenciál pozitivně ovlivnit pohybové chování pacientů s respiračním onemocněním.

Cíl sdělení:

Cílem příspěvku je představit možnosti ergoterapeutické intervence, které mohou zlepšit vykonávání ADL, rozvíjení hrudníku, toleranci fyzické zátěže a rychlost chůze u pacientů s respiračním onemocněním.

Materiál a metody:

Budou prezentovány nástroje vhodné k objektivizaci efektu ergoterapie u této skupiny pacientů – česká verze dotazníku MRADL, Sit to Stand Test, šestiminutový test chůze a měření rozvíjení hrudníku. Součástí sdělení bude také představení edukační brožury s doporučeními pro správné provádění ADL, zaměřené na nejčastěji problematické oblasti. Účastníkům workshopu bude ukázáno, jak může ergoterapeut efektivně přispět ke zlepšení každodenního fungování pacienta a zmírnění symptomů respiračního onemocnění.

Závěr:

Účastníci workshopu získají přehled o možnostech zapojení ergoterapeuta do rehabilitace pacientů s respiračním onemocněním. Budou mít příležitost si prakticky vyzkoušet aplikaci získaných poznatků v této méně běžné oblasti ergoterapie, seznámí se s využitím české verze MRADL a edukační brožurou s praktickými doporučeními pro ADL.

Název: Protetika horních končetin v dětském věku

Autor: Mgr. Ondřej Vyhnal, Mgr. Jakub Zachoval

Pracoviště: Ottobock ČR s.r.o.

Kontakt: Vyhnal@ottobock.cz, Zachoval@ottobock.cz

Klíčová slova: protéza, myoelektrická protéza, dítě, vrozené vývojové vady HK, amputace

Abstrakt:

Ztráta horní končetiny, ať už v důsledku amputace nebo vrozené vady, představuje zásadní výzvu pro motorický vývoj a kvalitu života jedince. U dětí s vrozenou vadou horní končetiny je klíčové zahájit proces adaptace na protetické vybavení již v raném věku. Postupné zvykání začíná jednoduchou přivykací pomůckou v prvních měsících života. S růstem dítěte se zvyšují nároky na protézu, což vede k zařazení myoelektrických protéz přibližně ve věku 3–4 let. Úspěšné využití těchto protéz vyžaduje odborný záznam, který zahrnuje osvojení základního ovládání i zapojení protézy do každodenních aktivit. Přednáška se zaměří na jednotlivé fáze tohoto procesu, klíčové faktory úspěšné adaptace a přínosy včasné protetické intervence.

Dedikace grantové podpory: sponzor

Název: Doma je doma. Je to výhra?

Autor: Bc. Veronika Čábelková

Spoluautor: Zuzana Reviero, MA

Kontakt: veronika.cabelkova@ergoaktiv.cz

Pracoviště: ERGO Aktiv, centrum neurorehabilitace pro osoby se získaným poškozením mozku

Klíčová slova: ergoterapie, terénní rehabilitace, získané poškození mozku, kvalita života, rodina, domov, neformální pečující

Abstrakt:

Cílem přednášky je ukázat na konkrétním příkladu, kdy je vhodné využít terénní rehabilitaci u osoby po získaném poškození mozku. Jak důležitá je spolupráce s rodinou. Přínosy pro systém, rodinu i klienta. Poskytneme vám pohled ergoterapeuta i manželky klienta, která 3 roky doma pečuje, koordinuje manželovu péči, vede domácnost, a stará se o děti.

V ČR máme 32 iktových a 13 komplexních cerebrovaskulárních center. Co se děje s lidmi po propuštění z těchto center, kam jdou a kdo se o ně stará? Znamená propuštění klienta domů uzdravení a návrat do normálu? Kde končí osoby se sníženou schopností soběstačnosti, komunikace a orientace? Jak je zajištěná v takových případech včasná rehabilitace? Co dělat, když vám domů pošlou člověka, který se neotočí v lůžku a potřebuje se vším pomoc?

Pracuji s lidmi po získaném poškození mozku v domácím prostředí od roku 2019. Nejčastěji se dostávám ke klientům 6 měsíců po vzniku onemocnění, v době, kdy jsou propuštěni do domácí péče a rodina hledá vhodnou rehabilitaci. Jedná se převážně o nesoběstačné osoby upoutané na lůžko. Řešíme pomůcky, polohování, pohyb v lůžku, soběstačnost. Vysvětluji pečujícím, co dělat, jak se chovat, komunikovat, co škodí a co pomáhá. Učím klienta i rodinu žít s následky náhlé nemoci.

Nakoukněte společně s námi pod pokličku domácí rehabilitace. Jak se žije lidem po získaném poškození mozku doma a co obnáší terénní ergoterapie. Terapie, která je vidět jen očima klienta a rodinných příslušníků.

Název: Chceme ERGO doma? Aneb výzvy ergoterapie v domácím prostředí.

Autor: Mgr. Anna Kuželková, Ph.D.

Pracoviště: Klinika rehabilitačního lékařství 1. LF UK a VFN v Praze

Kontakt: anna.kuzelkova@lf1.cuni.cz

Klíčová slova: domácí prostředí, ergoterapie, bariéry, rodina, kvalita života

Doprovodný citát příspěvku:

*„V nemocnici nás také sociální pracovnice navedla, jaké jsou služby a tak, ale bylo to takové jen jako výčet služeb a stejně jsem si musela hledat co a jak všechno sama. ...
Netušila jsem třeba, že jde zaplatit ta postel pro tátu.“*

Vyjádření dcery klienta

Abstrakt:

Úvod: Domov – opora, jistota, přístav. Tak samozřejmý a pro někoho tak vzdálený... Zabezpečení komunitní rehabilitace pro osoby s disabilitou je zjevný dlouhodobý problém. Jak lze postoupit v této oblasti a posunout ergoterapii více do domácího prostředí?

Metody: Otevírají se nám konkrétní problémy, na které je vhodné společnými silami hledat řešení. Konkrétně se jedná o chybějící návaznost a propojenost služeb, potýkáme se s absencí systémového řešení. Klienti se mnohdy neorientují ve službách, sociální služby a podpory se stávají neefektivní. Prostor lidí osob je často bariérové, nepřizpůsobené potřebám rodin, které málokdy najdou adekvátní a dostupnou odbornou pomoc a podporu. Výsledkem toho je pomalý až nemožný návrat osob s disabilitou do běžného života. Komunitní ergoterapie pořád není běžnou praxí, není zajištěno financování.

Výsledky: Na základě vědecky podložených důkazů (viz níže aktuální české reference) se ukazuje, že komunitní rehabilitace s neoddělitelnou složkou ergoterapeutické intervence je při zajištění návazné intervence zejména v prvních třech měsících po propuštění do domácího prostředí efektivní ve smyslu snížení potřebné míry dopomoci či dohledu druhé osoby o 1 až 2 hodiny denně (dle FIM). Přičemž dle hodnocení kvality života s využitím WHODAS 2.0. bylo potvrzeno, že pokud nejsou zajištěny další návazné služby, dochází v dlouhodobém horizontu ke zhoršení stavu.

Závěr: Osoby s disabilitou doslova volají po potřebě návazné rehabilitace, chybí jim podpora odborníků. Zároveň potřebují pro zvládnutí situace blízké osoby, které jsou jednoznačně nejvýznamnějším facilitátorem. Avšak samotná rodina bez odborné pomoci mnohdy selhává. Kompetence ergoterapeutů propojující zdravotně-sociální oblast nám umožňují zaujmout nezastupitelné místo v komunitní praxi. Chceme společně hledat řešení a postupnými kroky tuto problematickou situaci změnit?

Reference:

Kuželková A, Vacková J, Ptaková S, Podzemná D, Pechoušková K, Angerová Y. Ergoterapie osob se získaným poškozením mozku se zaměřením na bariéry a facilitátory v domácím prostředí. Rehabilitace a fyzikální lékařství. 2024; 31(3): 134-143. DOI: 10.48095/ccrhfl2024134.

Kuželková A, Vacková J, Bendová M, Sládková P, Jirků A, Pechoušková K, Mandátová K. Basic aspects of cooperation between occupational therapists and social workers in the social

environment of patients after an acquired brain injury. *Kontakt*. 2025; 27. DOI: 10.32725/kont.2025.009.

Kuželková A, Vacková J, Bendová M, Jirků A, Pechoušková K, Mandátová K. Quality of Life and Needs of Persons with Acquired Brain Injury 3 to 5 Years After Completion of Coordinated Rehabilitation. *Journal of Nursing, Social Studies, Public Health and Rehabilitation*. 2024; 15(3-4): 99-112. DOI: 10.32725/jnss.2024.010.

Kuželková A, Vacková J. A safe home for older adults from the point of view of an occupational therapist. *Rehabilitácia*. 2024; 61(3), S9–22. DOI: 10.61983/lcrh.v61i3.67

Vacková J, Bendová M, Míková M, Kuželková A et al. Sociální práce v systému koordinované rehabilitace u klientů po získaném poškození mozku (zejména CMP) se zvláštním zřetelem na intervenci z hlediska sociální práce, fyzioterapie, ergoterapie a dalších vybraných profesí. 2020; Praha: Grada. ISBN: 978-80-2712-434-3. DOI: 10.32725/zsf.2020_124343.

Název: Snoezelen koncept v rámci komplexního terapeutického přístupu

Autor: Mgr. Tereza Beťko, Bc. Dagmar Jurišová, Mgr. Hana Konečná

Pracoviště: Kouzelen CMT s.r.o.

Kontakt: dagmar@kouzelen.cz

Klíčová slova: snoezelen, rozvoj funkční komunikace, odmítavý přístup k jídlu,

Abstrakt:

Snoezelen je multisenzorické prostředí, které podporuje relaxaci, emoční stabilizaci a interakci. Původně určený pro osoby s těžkým postižením, dnes nachází využití i u dětí s neurovývojovými poruchami či osob s úzkostmi. Přednáška představí jeho přínos v rámci komplexní terapie v rámci terapeutického centra Kouzelen. Použité metody zahrnují případové studie a pozorování klientů v prostředí Snoezelen, s důrazem na senzorickou regulaci a podporu terapeutického procesu. Byly analyzovány zkušenosti odborníků využívajících tento koncept v práci s rodinami i jednotlivci. Výsledky ukazují, že Snoezelen pomáhá snižovat úzkost a napětí, podporuje neverbální komunikaci a zvyšuje toleranci k novým podnětům. U dětí s poruchami autistického spektra bylo pozorováno zlepšení regulace emocí a pozornosti. Klíčová je individuální adaptace prostředí. Snoezelen se ukazuje jako cenný nástroj v komplexním terapeutickém přístupu, zejména u klientů s omezenou verbální komunikací nebo senzorickou hypersenzitivitou. Jeho integrace do terapie zlepšuje kvalitu péče a umožňuje hlubší porozumění individuálním potřebám klientů.

Dedikace grantové podpory: -

Název: Ergoterapie v digitální éře: Výzvy a příležitosti Workshop World café: Digitální kompetence v ergoterapii- jak se připravit na budoucnost. Podpořené nadací O2

Autor: Mgr. Linda Obrtelová

Pracoviště: Ředitelka Ústavu sociálních služeb Praha 4, supervizorka a ambasádorka digitálních technologií v pomáhajících profesích.

Abstrakt :

Digitální technologie představují výzvu také pro ergoterapii. Česká asociace ergoterapeutů (ČAE) využila této výzvy a získala podporu Nadace O2 ke zvýšení digitálních kompetencí v rámci profese. Vliv moderních technologií na ergoterapii roste – od telemedicíny po chytré pomůcky, které podporují soběstačnost klientů, ale i využití digitálních technologií, které usnadňují zpracování dokumentace a administrativu. Efektivní využití těchto nástrojů však vyžaduje odpovídající dovednosti.

Pro zmapování klíčových potřeb, výzev a bariér mezi ergoterapeuty byl zvolen diskuzní formát World Café, který umožňuje sdílení zkušeností a hledání praktických řešení. Účastníci s jakoukoliv úrovní digitálních kompetencí budou diskutovat o začlenění digitálních technologií do ergoterapeutické praxe a o strategiích pro rozvoj digitálních kompetencí.

Workshop se zaměří na přenositelnost technologických inovací do každodenní praxe a identifikaci bariér, které mohou bránit jejich zavádění.

Výstupy z této diskuse poslouží jako podklad pro webináře o digitálních technologiích v ergoterapii, pořádané organizací Prototypci a realizované s podporou Nadace O2. Tyto webináře poskytnou praktické nástroje pro ergoterapeuty, studenty ergoterapie a pro ty kteří chtějí technologie efektivně integrovat do své práce.

Workshop podpoří odborníky v přechodu na digitální přístupy a pomůže jim lépe reagovat na měnící se potřeby klientů i ostatních profesí. Sdílením osvědčených postupů a překážek v implementaci technologií přispějeme k systematickému posílení digitální gramotnosti v ergoterapii.

Název posteru: Purdue Pegboard Test – průběžné výsledky české normativní studie na zdravé populaci

Autor: Mgr. Kateřina Vondrová^{1,2}, Mgr. Eliška Rotbartová¹, Mgr. Zita Matoušová¹, Bc. Olga Nováková, M.Sc.¹, doc. MUDr. Yvona Angerová, MBA, Ph.D.¹

Pracoviště: (1) Klinika rehabilitačního lékařství, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze; (2) Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, 2. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Motol

Kontakt: katerina.rybarova@lf1.cuni.cz

Klíčová slova: ergoterapie, standardizovaný test, objektivní hodnocení jemné motoriky, české normy

Abstrakt:

Úvod: Purdue Pegboard Test (PPT) je standardizovaný test hodnotící jemnou motoriku. Velmi často se v ČR používá i v rámci ergodiagnostického vyšetření osob s disabilitou, ve kterém je potřeba jejich výsledky objektivně porovnávat s normami pro zdravou populaci. Cílem projektu bylo stanovit předběžné výsledky norem pro Purdue Pegboard Test z dat dostupných k 3.3.2025.

Použité metody: Před zahájením sběru dat byla studie schválena Etickou komisí VFN v Praze a registrována (ID: NCT05010993). Od října 2021 byl pomocí PPT otestován každý dobrovolně přihlášený Čech nebo Češka ve věku od 20 do 64 let včetně s češtinou jako mateřským jazykem, který nebyl vyřazen kvůli kontraindikačním kritériím. Data byla analyzována s využitím deskriptivní statistiky v programu IBM SPSS Statistics.

Výsledky: Do studie bylo zařazeno 566 probandů (204 mužů, 362 žen), z nichž bylo 11 % leváků. Průměrně všichni probandi v PPT umístili 15,59 kolíku dominantní rukou (SD 1,81), 14,68 kolíku nedominantní rukou (SD 1,65), 11,91 párů kolíků (SD 1,60) a zkompletovali 40,01 součástek (SD 6,47). Ve výsledcích je však patrný vliv pohlaví i věku na výsledky probandů. Průměrně se probandi zlepšují s každým dalším pokusem každého subtestu PPT. Nejvíce patrný rozdíl je v Kompletování. Výsledky české populace dosahují pásma normy v porovnání s americkou normou pouze v 51 % v subtestu Dominantní ruka, 60 % v subtestu Nedominantní ruka, 43 % v subtestu Obě ruce a v 63 % v subtestu Kompletování.

Závěr: Předběžné výsledky naznačují, že je vznik českých norem pro PPT zcela nezbytný pro kvalitní diagnostiku obratnosti rukou.

Dedikace grantové podpory: Podpořeno MZ ČR - RVO -VFN64165.

Název posteru: Asistivní technologie v rámci OP TAK

Autor: Mgr. Radka Beranová; PhDr. Hana Kynštová Ph.D.; Mgr. Petra Pecharová; Mgr. Ondřej Vacek

Pracoviště: FZS UJEP Katedra ergoterapie

Kontakt: radka.beranova@ujep.cz

Klíčová slova: asistivní technologie, ergoterapie, fyzioterapie, OP TAK, rehabilitace, inovace, digitalizace, robotická asistence

Abstrakt:

Katedra ergoterapie FZS UJEP spolupracuje na operačním programu Technologie a aplikace pro konkurenceschopnost (OP TAK), který je klíčovým nástrojem podpory inovací a digitalizace v České republice. V rámci tohoto programu se zaměřujeme na asistivní technologie pro fyzioterapeuty (ergoterapeuty), které přinášejí nové možnosti v rehabilitaci pacientů. Moderní technologie, jako jsou robotické rehabilitační pomůcky, chytré senzory, virtuální realita a umělá inteligence, umožňují efektivnější terapii a přesnější hodnocení pokroku pacientů.

Asistivní technologie využívají kombinaci pokročilých metod ke zlepšení rehabilitační péče:

- Robotická asistence – Exoskeletony a robotická zařízení podporují pohyb pacientů s omezenou hybností a zajišťují opakovatelné a přesné pohyby.
- Senzorové systémy – Inteligentní senzory sledují biomechaniku pohybu pacienta a poskytují fyzioterapeutům objektivní data o průběhu terapie.
- Umělá inteligence a strojové učení – Analýza dat pomáhá personalizovat terapii a předpovídat vývoj rehabilitačního procesu.

Podpora výzkumu a implementace těchto technologií v rámci OP TAK umožňuje jejich širší využití ve zdravotnictví a přispívá k modernizaci ergoterapeutických postupů. Využití inovativních asistivních technologií vede k několika klíčovým přínosům:

- Zlepšení kvality rehabilitace a urychlení zotavení pacientů.
- Snížení fyzické zátěže ergoterapeutů díky automatizaci některých úkonů.
- Objektivní a přesné měření pokroku pacienta pomocí senzorových systémů.

Asistivní technologie přinášejí revoluci do ergoterapie a umožňují efektivnější rehabilitaci pacientů. OP TAK poskytuje významnou finanční podporu pro vývoj a implementaci těchto inovací, čímž zvyšuje dostupnost moderních terapeutických metod. Budoucí výzkum a rozvoj v této oblasti mohou dále zkvalitnit péči a přispět k širšímu využití asistivních technologií v klinické praxi.

Dedikace grantové podpory: -

Název posteru: Inter-rater reliability Purdue Pegboard Testu provedeného podle České rozšířené verze manuálu pro Purdue Pegboard Test (PPT): Model 32020A na české zdravé populaci

Autor: Mgr. Eliška Rotbartová¹, Mgr. Kateřina Vondrová^{1,2}, Mgr. Zita Matoušová¹, Bc. Olga Nováková, M.Sc.¹, doc. MUDr. Yvona Angerová, MBA, Ph.D.¹

Pracoviště: (1) Klinika rehabilitačního lékařství, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze; (2) Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, 2. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Motol

Kontakt: eliska.rotbartova@lf1.cuni.cz

Klíčová slova: ergoterapie, standardizovaný test, hodnocení jemné motoriky, psychometrické vlastnosti

Abstrakt:

Úvod: Purdue Pegboard Test patří mezi standardizované testy hodnotící obratnost rukou. Provádí se podle instrukcí v manuálu, kde jsou uvedené i přesné slovní instrukce pro testovanou osobu. V roce 2021 vznikla jeho česká verze doplněná o nová pravidla sjednocující způsob reakcí testujícího na specifické situace vznikající během testování (např. pád kolíku na testovací desku, nechtěné shoení podložky z kompletu).

Cílem projektu bylo stanovit inter-rater reliabilitu Purdue Pegboard Testu provedeného podle České rozšířené verze manuálu pro Purdue Pegboard Test (PPT): Model 32020A (ČRVM) na české zdravé populaci a zanalyzovat výskyt specifických situací během testování.

Použité metody: Po schválení projektu etickou komisí byla pořízena videodokumentace z testování PPT u 30 zdravých žen, které se dobrovolně přihlásily. Výsledky tří ihned za sebou jdoucích pokusů jednotlivých subtestů byly následně nezávisle vyhodnoceny dvěma ergoterapeutkami. Inter-rater reliabilita PPT byla zjištěna pomocí koeficientu vnitrotřídní korelace (ICC). Analýza výskytu specifických situací byla provedena s využitím deskriptivní statistiky.

Výsledky: Inter-rater reliabilita PPT provedeného podle ČRVM byla excelentní (ICC se pohyboval mezi 0,968 do 0,999 napříč třemi pokusy všech subtestů PPT). V 76 % z 360 vyhodnocených pokusů PPT byla některou ergoterapeutkou zaznamenána nějaká specifická situace. Nejčastěji se vyskytovaly v subtestu Kompletování (81 %), dále v subtestu Dominantní ruka (78 %), Obě ruce (77 %) a nejméně v subtestu Nedominantní ruka (69 %).

Závěr: Výsledky naznačují, že je PPT objektivní, reliabilní a výsledky PPT tudíž nejsou ovlivňovány testujícím. Vysoká frekvence vzniku specifických situací během PPT naznačuje velký význam existence nových pravidel v ČRVM pro jejich vyhodnocení.

Dedikace grantové podpory: Podpořeno MZ ČR - RVO - VFN64165.

Název posteru: Únava po cévní mozkové příhodě

Autoři: Bc. Darina Ševčíková¹, Mária Krivošíková, M.Sc.²

Pracoviště: (1) Fakultní nemocnice Bulovka, (2) Klinika rehabilitačního lékařství 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Všeobecné fakultní nemocnice v Praze

Kontakt: darina.sevcikova@dajia.eu

Klíčová slova: únava po CMP, ergoterapie, management únavy, kvalita života

Abstrakt:

Úvod

Únava po cévní mozkové příhodě (anglicky post-stroke fatigue, dále jen PSF) se řadí do neuropsychiatrických poruch (Zhou, 2023). PSF je jedním z nejčastějších a málo viditelných následků cévní mozkové příhody (dále jen CMP). Má vysokou prevalenci (obecně 50% pacientů) (Cumming, 2016). PSF má negativní dopad na provádění ADL a kvalitu života (Zhang, 2021). Etiologie a mechanismus vzniku únavy zůstávají nejasné. Cílem výzkumu je prostřednictvím systematické rešerše prezentovat současné poznatky o PSF a identifikovat možnosti ergoterapeutické intervence. Zároveň prezentovat dílčí výsledky v rámci diplomové práce na 1. LF UK na dané téma.

Použité metody

Výzkum vychází z literární rešerše provedené v databázích PubMed, Evidence-based Medicine Reviews, Academic Search Ultimate a Science Direct. Byla použita klíčová slova související s únavou po CMP a možnostmi jejího zvládnutí. Kritéria zahrnovala odborné články publikované v posledních 5 letech v anglickém a českém jazyce. Relevantní studie byly analyzovány z hlediska relevantnosti k tématu a efektivity terapeutických přístupů

Výsledky

Dosavadní výsledky ukazují, že neexistují výhradně ergoterapeutické intervence ke zvládnutí PSF. Nicméně dohledané efektivní typy terapií mohou provádět ergoterapeuti nebo mohou v rámci multidisciplinárního týmu některé z nich aplikovat. Mezi nejčastěji uváděné možnosti zvládnutí PSF patří prvky kognitivně-behaviorální terapie a kognitivní rehabilitace, mindfulness, expresivní terapie, edukace PSF a CMP, vedení deníků, ekonomizace činností, vestibulární rehabilitace a fyzické cvičení.

Závěr

PSF je komplexní fenomén, který vyžaduje multidisciplinární přístup. Ergoterapie může hrát klíčovou roli v procesu zvládnutí únavy po CMP, a to prostřednictvím cílených intervencí zaměřených na zlepšení funkční soběstačnosti a kvality života pacientů. Další výzkum je nezbytný k ověření efektivity jednotlivých přístupů a jejich dlouhodobého dopadu.

Název posteru: Subjektivně vnímaná disabilita patientek s onkogynekologickým onemocněním v období prehabilitace

Autor: Mgr. Kateřina Kotrbová

Pracoviště: Klinika rehabilitace FBMI ČVUT a FNB Praha

Kontakt: kate.kotrbova@seznam.cz

Klíčová slova: Onkogynekologie, prehabilitace, kvalita života

Abstrakt:

Úvod: Onkogynekologická onemocnění přináší často do života žen významné fyzické, psychické a sociální změny, které mohou výrazně ovlivnit jejich kvalitu života. V období prehabilitace je důležité zaměřit se na celkovou pohodu patientek a zlepšení jejich funkčních schopností. Terapeutický přístup v prehabilitaci by měl zahrnovat komplexní hodnocení, které zohledňuje jak fyzické, tak psychické aspekty zdraví. Cílem této studie bylo zhodnotit, jak patientky s onkogynekologickými onemocněními vnímají svou kvalitu života během prehabilitace a identifikovat faktory, které nejvíce ovlivňují jejich subjektivní pohodu.

Metody: Pro sběr dat byl použit standardizovaný nástroj WHODAS 2.0, který hodnotí funkční zdraví a disability patientek v šesti klíčových oblastech: mobilita, osobní péče, pracovní a domácí aktivity, interpersonální vztahy, účast na společenských aktivitách a psychická pohoda. Studie zahrnovala patientky, které byly hodnoceny před zahájením prehabilitace a po jejím absolvování. Na prehabilitačním programu se podíleli lékaři, fyzioterapeuti, ergoterapeuti, nutriční terapeuti, psycholog a logoped.

Výsledky: Výsledky ukázaly na omezení funkčních schopností těchto patientek. Patientky vykazovaly nižší úroveň zapojení do každodenních činností a sociálních interakcí.

Závěr: Použití nástroje WHODAS 2.0 poskytlo cenné informace o funkčním zdraví patientek s onkogynekologickými onemocněními. Zjištěné výsledky zdůrazňují význam multidisciplinárního přístupu v prehabilitaci. Individuální přístup a komplexní péče je zásadní pro zajištění lepší prognózy a celkové pohody patientek.

Dedikace grantové podpory: -

Název posteru: 30 let studia ergoterapie na 1. LF UK

Autor: Mgr. Eliška Rotbartová ^{1,2}, Bc. Zuzana Rodová, M.Sc ^{1,3}, Mgr. Kateřina Vondrová ^{1,4}, Bc. Olga Nováková, M.Sc.¹

Pracoviště: (1). Klinika rehabilitačního lékařství, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice, Praha, (2). Centrum pro demyelinizační onemocnění (RS centrum), Neurologická klinika, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice, Praha (3). Klinika adiktologie, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Praha (4). Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, 2. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Motol, Praha

Kontakt: eliska.rotbartova@lf1.cuni.cz

Klíčová slova: výuka ergoterapie, 1.LF UK, bakalářský program, magisterský program

Abstrakt:

Letos jsme oslavili na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy (1. LF UK) 30tileté výročí od založení studia, které prošlo postupem času velkým vývojem. Program byl otevřen v roce 1994 a od roku 2014 jako jediná univerzita v republice poskytuje vzdělání v navazujícím magisterském programu ergoterapie.

Od té doby se řada věcí změnila, např. obsah studia, personální zajištění výuky, prostory pro výuku, výukové materiály. Studenti ergoterapie i jejich vyučující mají nyní řadu možností, kam vycestovat do zahraničí na studijní pobyt či praktickou stáž včetně odborných konferencí. Výuka programu ergoterapie na 1. LF UK se svou kvalitou rovná úrovni studia v zahraničí a je akreditovaná Světovou federací ergoterapeutů.

Studium bylo zpočátku hodně svázáno s biomedicínským modelem. Učitelé byli povětšinou lékaři a zdůrazňováno bylo uplatňování ergoterapie ve zdravotnictví. Postupem času se z ryze medicínsky zaměřeného oboru stával obor chápající terapeutické využití aktivity jako prostředku k ovlivnění zdraví a význam zaměstnávání jako hlavní oblast zájmu v oboru ergoterapie. Učitelé jsou ergoterapeuti a studijní program byl postupně modifikován tak, aby splňoval kompetence studentů a absolventů pro práci např. v komunitních a sociálních službách a v domácí péči.

Výročí jsme slavili uspořádáním konference na Albertově, v rámci které probíhaly příspěvky českých a zahraničních ergoterapeutů a diskutovalo se na téma: „Jak dále zlepšovat studium, které již 30 let běží?“

Poster má za cíl představit současnou podobu bakalářského programu ergoterapie a příležitosti, které studentům nabízí v teoretické i praktické výuce. Dalším cílem je ukázat závěry z diskuzí, které mohou být inspirací i pro další studijní programy.

Dedikace grantové podpory: Příspěvek na konferenci je napsán v rámci Specifického vysokoškolského výzkumu č. 260-758

Název posteru: Klinická zájmová skupina Terapie ruky – Terapie ruky: Klíč k obnově funkcí a soběstačnosti

Autor: Mgr. Lenka Hormandlová ^{2,3}; Mgr. Zita Matoušová ¹; Mgr. Kateřina Kotrbová ³; Bc. Darina Ševčíková ³; Hana Růžencová, Dis. ⁴

Pracoviště: (1).Klinika rehabilitačního lékařství 1. LF UK a VFN, Praha, Česká republika (2).Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN, Praha (3).Klinika rehabilitace FNB a FBMI ČVUT, Praha (4) Ústřední vojenská nemocnice, Praha

Kontakt: lenka.hormandlova@bulovka.cz

Klíčová slova: Terapie ruky, rehabilitace, soběstačnost, multidisciplinární spolupráce, inovativní přístupy

Abstrakt:

Úvod:

Terapie ruky je specializovaná oblast rehabilitace zaměřená na obnovu pohyblivosti, síly a koordinace akra, zápěstí a předloktí. Poranění, neurologické nebo pooperační stavy mohou výrazně omezovat schopnost pacienta vykonávat každodenní činnosti, a proto je cílená terapie klíčová pro návrat k běžnému životu. Efektivní terapie v této oblasti vede k obnově funkčních dovedností, čímž zvyšuje kvalitu života pacientů. Klinická zájmová skupina Terapie ruky vznikla s cílem sdílet odborné znalosti, výměnu zkušeností a podporovat tak vzdělávání ergoterapeutů.

Metody:

Terapie ruky zahrnuje širokou škálu přístupů a metod. Vedle pasivního a aktivního analytického cvičení se využívají měkké techniky, ortézování a dlahování, terapie jizev, aplikace lymfotejpů a nácvik funkčních úchopů spolu s posílením svalové síly. Důležitou součástí je také zrcadlová terapie, senzomotorická stimulace a využití moderních technologií. Vzájemné sdílení poznatků mezi odborníky vede ke zlepšení poskytované péče a efektivnějším terapeutickým strategiím.

Výsledky:

Členové skupiny zaznamenali pozitivní dopad cílené terapie na funkční zdatnost ruky, redukci bolesti a obnovení soběstačnosti pacientů. Individuální přístup, multidisciplinární spolupráce mezi ergoterapeuty, fyzioterapeuty a lékaři jsou klíčovými faktory úspěchu. Sdílení kazuistik a praktické workshopy umožňují aplikaci nejnovějších vědeckých poznatků do klinické praxe.

Závěr:

Terapie ruky je nezbytnou součástí rehabilitace po úrazech, operacích či neurologických onemocněních. Správná kombinace terapeutických přístupů umožňuje pacientům navýšit soběstačnost a zlepšit kvalitu života. Klinická zájmová skupina Terapie ruky poskytuje odborníkům prostor pro výměnu zkušeností, inovace a zdokonalování terapeutických postupů, což přispívá k celkovému zlepšení péče o pacienty.

Dedikace grantové podpory: -

Název posteru: Co může nabídnout ergoterapie ve Fakultní nemocnici Ostrava?

Autor: Mgr. Denisa Schneiderová¹, Mgr. Martina Korduliaková^{1,2}, Bc. Anna Hřivňacká¹, Bc. Lenka Ondrašíková¹

Pracoviště: (1). Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava
(2). Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita

Kontakt: de.schneiderova@gmail.com

Klíčová slova: ergoterapie, Ostrava, Fakultní nemocnice

Abstrakt:

Fakultní nemocnice Ostrava (FNO) byla založena v roce 1912 a v roce 1992 získala statut fakultní nemocnice. Dnes představuje moderní zdravotnické a výukové centrum, které poskytuje špičkovou péči pacientům z celého regionu.

Součástí FNO je Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství, která zajišťuje komplexní diagnosticko-terapeutickou péči v oblasti rehabilitační a fyzikální medicíny pro pacienty všech věkových skupin. Tým erudovaných lékařů, fyzioterapeutů a ergoterapeutů zajišťuje péči jak pro hospitalizované pacienty, tak formou ambulantní léčby. Ve spolupráci s Lékařskou fakultou Ostravské univerzity klinika realizuje bakalářské obory fyzioterapie a ergoterapie a navazující magisterské studium aplikované fyzioterapie. Klinika se rovněž podílí na vědeckovýzkumné činnosti.

Ergoterapie má ve FNO dlouhou tradici již od roku 1995. Aktuálně (data k 1/2025) je rehabilitační péče zajišťována týmem 12 ergoterapeutů (11,5 úvazku) a 66 fyzioterapeutů (62,0 úvazku). Významnou roli hraje ergoterapie na Spinální jednotce, na stanicích nově postaveného Psychiatrického pavilonu a na Klinice dětského lékařství u hospitalizovaných dětí nebo v ambulanci dětské rehabilitace. Klíčovou odbornou doménou ergoterapeutického týmu je mezioborová ambulance pro terapii ruky, kde se věnují pacientům v brzké fázi po akutním poranění nebo onemocnění (neurologické a traumatologické diagnózy apod.) a současně řeší výrobu dlah a ortéz s využitím termoplastických a NRX © materiálů.

Další specializací ergoterapeutů ve FNO je rehabilitace kognitivních funkcí ve spolupráci s Kognitivní laboratoří, která je součástí Neurologické kliniky. Ergoterapie je podpořena moderními přístroji např. – Armeo Spring, Pablo, Vibramoov, Virtuální realita, Sun Ball, Pressure mapping, Home Balance. Cílem posteru je seznámit odbornou veřejnost a zvýšit povědomí o možnostech současné ergoterapie ve FNO.

Dedikace grantové podpory: -

Název posteru: Neurovizuální trénink jako součást ergoterapeutické intervence

Autor: Mgr. Bc. Anna Rejtarová ^{1, 2} doc. MUDr. Yvona Angerová, Ph.D., MBA ¹

Pracoviště: (1) Univerzita Karlova - 1. lékařská fakulta, Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
(2) Univerzita Karlova - 2. lékařská fakulta

Kontakt: anneinez@gmail.com

Klíčová slova: Neurovizuální trénink, hodnocení v ergoterapii, biVABA

Abstrakt

Úvod:

Neurovizuální trénink je metodou, která přispívá ke zlepšení zraku a má tak nesporný vliv na běžné denní činnosti, motorické schopnosti, kognitivní a psychosociální funkce. Přestože se tato metoda jeví jako účinná, v České republice není bohužel příliš rozšířená. Cílem sdělení je představit na případových studiích možnost screeningu zrakových poruch pomocí baterie biVABA (Brain Injury Visual Assessment Battery for Adults - Baterie vizuálního hodnocení pro dospělé s poraněním mozku) a představit základní možnosti tréninku využitelné v běžných terapeutických podmínkách.

Metody:

Hodnocení biVABA bylo na základě souhlasu autorky přeloženo do českého jazyka a je nyní pilotně testováno. Byli vybráni pacienti se získaným poškozením mozku s nově vzniklou poruchou zraku v akutním a subakutním stádiu. V rámci pilotního programu byli vybraní pacienti otestováni hodnocením biVABA, subjektivním hodnocením zrakových obtíží. Poté probíhaly cílené terapie ve frekvenci minimálně 1-2 x týdně po dobu 3 týdnů, následně byli pacienti opět ohodnoceni pomocí subjektivního vnímání, hodnocení biVABA bylo použito s odstupem 6-8 týdnů.

Výsledky:

U všech vybraných pacientů došlo ke zlepšení subjektivního vnímání obtíží, zlepšila se rychlost reakcí a schopnost prohledávání v prostoru.

Závěr:

Neurovizuální trénink se zdá být efektivní metodou pro zlepšení wellbeingu u pacientů po poškození mozku

Dedikace grantové podpory: Výzkum byl podpořen Grantovou agenturou Univerzity Karlovy (projekt č.: 506225)



**Sborník příspěvků z odborné konference České asociace ergoterapeutů
„Budoucnost ergoterapie“**

Vydává ČAE ČR, Albertov 2049/7, 128 00 Praha 2

e-mail: info@ergoterapie.org

IČO: 62348451

ISBN 978-80-907920-6-7

Sponzoři 37. celostátní konference České asociace ergoterapeutů

Generální sponzor konference



Konference je podpořena
z programu Nadace O2

Nadace O₂

Vedlejší sponzoři konference



ottobock.



Nerozlijes.cz

Hlavní sponzoři



KOUSÁK



REHA 2015



KOUZELEN