

Informace pro terapeuty

Případová kranio studie: Evropský prospektivní výzkum

Vážení kraniosakrální terapeuti!

Zájem o kraniosakrální terapii významně roste a klienti často zaznamenávají úžasné výsledky. Vědecká dokumentace bohužel chybí a úspěch kraniosakrální terapie zatím zůstává pouze v rovině individuální zkušenosti. Pro vyjednávání s pojišťovkami, oficiálními institucemi a běžně využívanými informačními databázemi (jako je např. Wikipedie) jsou vědecká data efektivity terapeutické metody naléhavě potřebná.

Ve spolupráci německé Univerzity v Duisburg-Essen, Německé kraniosakrální asociace (CSVD) a Německé upledgerovské asociace (UCD) bude probíhat případová studie sledující využití a efektivitu kraniosakrální terapie. Tímto vás žádáme o spolupráci. Chtěli bychom nasbírat co možná nejvyšší možné množství kazuistik klientů a jejich zkušeností s kraniosakrální terapií.

Najděte si, prosím, přiložený formulář zahrnující dotazník pro terapeuta i pro klienta a dále také klientův písemný souhlas s účastí ve studii.

Prospektivní případová zpráva shromažďuje data o klientovi před začátkem terapie. Klient je následně ošetřován a dotazován znovu po dokončení série ošetření. Terapeut krátce dokumentuje zásadní kroky ošetření. Jsou dvě verze případové zprávy: pro klienty samotné a pro rodiče dětí, které jsou ošetřovány.

Instrukce pro použití formulářů případových zpráv:

- Pro statistickou analýzu kazuistiky je důležité, aby byl dotazník klienta vyplněn kompletně celý.
- Jestliže vy jako terapeut nejste schopni poskytnout všechna požadovaná data, akceptujeme také neúplnou případovou zprávu. Ujistěte se ovšem, že klientův formulář je kompletní.
- Volné komentáře poskytují cennou informaci klientových osobních zkušeností. Není-li na ně dostatek místa, může být přiložen další list.
- Kresby jsou také cennou složkou dotazníku. Je často jednodušší nakreslit bolest/obtíže, než je vysvětlovat. Klient může nakreslit své obtíže i na volný list. Přiložte, prosím, ke zprávě obě kresby (před a po sérii ošetření).

Nakonec, prosím, označte každou ze stránek dotazníku klientovým identifikačním číslem a také identifikačním číslem terapeuta a pošlete je zpět k nám:

...oskenované emailem na adresu: info@kranio.eu

...poštou na adresu ČATKSB, Vyšehradská 1376/43, Praha 2, 128 00

...případně je možné domluvit osobní předání

Jestliže máte nějaké další dotazy, neváhejte nás kontaktovat na adrese:

Zuzana Kozáková, zuzana@masaze-terapie.eu, (tel. 774 824 803),

nebo info@kranio.eu.

Případová kranio studie | formulář pro terapeuta

Terapeutovo identifikační číslo (ID)

1. první písmeno vašeho jména
2. první písmeno vašeho příjmení
3. rok narození

		-	
--	--	---	--

Informace o terapeutovi:

- a) Věk: Pohlaví: Město/Stát:
- b) Původní profese:
- Praxe CST (kolik let):
- Speciální odvětví CST:



Anamnéza klienta:

- a) Věk: Pohlaví:
 - Má klient předchozí zkušenost s CST (ano/ne):
 - b) Hlavní symptomy:
-
-
- b) Zdravotní, rodinná a psychosociální historie:

Klinické vyšetření: Kraniosakrální pozorování

Průběh ošetření:

- a) Počet a trvání CST ošetření:
- Odstup mezi ošetřeními (týdny):
- b) Nejčastěji používané CST techniky:
- c) Průběh symptomů: Po kolika ošetřeních se symptomy významně změnily? Zaznamenal klient počáteční zhoršení? Stupeň zlepšení (v procentech)?

Vedlejší účinky CST: (jestliže nejsou žádné vedlejší účinky, uveďte to, prosím)

Další léčba, probíhající zároveň s ošetřeními CST: (léky, nebo jiná lékařská/ fyzioterapeutická léčba probíhající souběžně s ošetřeními CST)

Případová kraniostudie | formulář pro klienta: informovaný souhlas

Vážený kliente!

Případová kraniostudie se zaměřuje na zhodnocení využití a účinnosti kraniiosakrální terapie. Chceme prozkoumat, jak klient individuálně zažívá kraniiosakrální ošetření a do jaké míry kraniiosakrální terapie může ovlivnit fyzickou, mentální nebo emocionální kvalitu jeho života. Protože dosud nejsou k dispozici žádné systematické průzkumy ohledně kraniiosakrální terapie v Evropě, můžete významně přispět ke studiu této terapie a podpořit její uznání a zavedení do konvenční zdravotní péče. Tato případová studie je prováděna ve spolupráci s Německou kraniiosakrální asociací (CSVD), Německou upledgerovskou asociací a Univerzitou v Duisburg-Essen.

Průběh studie:

Obdržíte dva krátké dotazníky týkající se vašich obtíží a jejich dopadu na kvalitu vašeho života: první dotazník před začátkem vašeho prvního kraniiosakrálního ošetření, druhý na konci série ošetření, kterou si domluvíte se svým terapeutem. Otázky, prosím, zodpovězte tak spontánně, jak je to možné a vyhněte se mnohoznačným odpovědím. Nevynechejte, prosím, žádnou otázku.

Ochrana zdravotních dat:

Sběr, zpracování a uchování osobních dat v rámci studie zůstane přísně důvěrné. Aby byla zachována anonymita, všechny dotazníky budou číslovány s použitím numerického kódu. Vědecká publikace výsledků studie bude probíhat v úplné anonymitě. Tím je zajištěna ochrana dat. Účast ve studii je dobrovolná a vyžaduje váš psaný souhlas. Máte právo se studie neúčastnit a účast ve studii kdykoliv ukončit. Rozhodnutí neúčastnit se nebo ukončit účast ve studii nepovede k žádnému postihu a nijak nepoškodí váš vztah s vaším terapeutem. Informaci o ukončení účastnictví ve studii adresujte, prosím, v písemné formě koordinátorovi studie (kontakt je uveden níže). V případě jakýchkoliv dalších dotazů se neváhejte obrátit na svého terapeuta nebo na koordinátora studie.

Informovaný souhlas

Informace o této studii jsem četl/a a rozuměl/a jsem jim. Jsem si vědom/a toho, že osobní data jsou sbírána, uchována a analyzována pro vědecké účely. Této studii se účastním dobrovolně a souhlasím s tím, aby má data byla analyzována a použita anonymní formou pro vědeckou prezentaci a publikaci. Měl/a jsem možnost klást otázky týkající se studie a všechny mé otázky byly zodpovězeny k mé spokojenosti.

.....
Místo, datum

.....
Podpis klienta

Klientovo identifikační číslo (ID): Zadejte, prosím, svůj osobní kód pro zajištění své anonymity.

1. První písmeno vašeho jména:
2. První písmeno vašeho příjmení:
3. Druhé číslo vašeho PSČ:
4. Poslední číslo vašeho roku narození:

--	--	--	--

UNIVERSITÄT
DUISBURG
ESSEN

Open-Minded

Pro další otázky nás, prosím, kontaktujte:

Zuzana Kozáková, zuzana@masaze-terapie.eu, (tel. 774 824 803), info@kranio.eu.

Ua Upledger
Association
Germany

craniiosacral verband deutschland

Případová kranio studie | formulář pro klienty: Základní dotazník (před sérií ošetření)

Popište, prosím, vlastními slovy, proč jste se rozhodl/a využít kraniosakrální terapii.

Vyberte, prosím, od jednoho do tří symptomů (fyzických, nebo mentálních), které vás nejvíce obtěžují. Uvedte je v následujících řádcích a uvedte jak dlouho trvá každý z uvedených symptomů. Dále ohodnoťte skóre průměrné intenzity symptomů v posledních 4 týdnech, tím, že označíte číslo od 0 do 10.

Symptom 1: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Symptom 2: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Symptom 3: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Nyní vyberte jednu nebo dvě aktivity (fyzické, mentální, sociální nebo pracovní), které jsou pro vás důležité a vaše symptomy jejich vykonávání ztěžují nebo znemožňují. Uvedte, prosím, průměrné skóre tohoto postižení v období posledních 4 týdnů.

Aktivita 1: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Aktivita 2: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Jak by jste hodnotil/a míru pocitu celkové životní spokojenosti během posledních 4 týdnů?

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Jak by jste hodnotil/a míru mentálního/emočního pocitu spokojenosti během posledních 4 týdnů?

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Jak by jste hodnotil/a kvalitu vašeho spánku během posledních 4 týdnů?

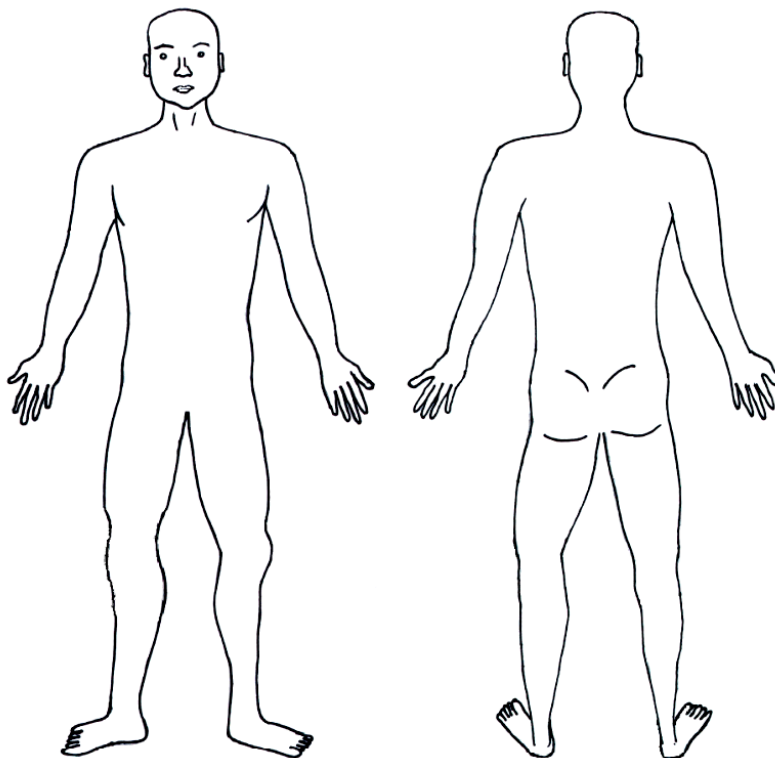
nejlepší, jaké
to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

nejhorší, jaké
to může být

MYMOP © Paterson, 1996

Kresba: Zkuste, prosím, označit vaše symptomy (rozšíření, intenzitu) prostřednictvím kresby. Můžete použít rozdílné barvy, změnit tělesné kontury, nebo použít různé symboly, jako např. šipky. Před tím, než začnete kreslit, zavřete si, prosím, krátce oči a zvědomněte si své symptomy detailněji.



Co si myslíte? Jak úspěšně kraniosakrální terapie zmenší vaše symptomy?

vůbec ne
úspěšná

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

velmi
úspěšná

Na závěr, prosím, doplňte o sobě následující informace:

Věk: Pohlaví:

Nejvyšší dosažené vzdělání (základní/střední/vyšší odborné/ VŠ):

Povolání (nepracuje/ zaměstnanec/ senior...):

Dobrovolné informace: (osobní cíle/přání ohledně CST)

Děkujeme Vám za Vaši ochotu a pomoc!

Případová kranio studie | formulář pro klienty: Následný dotazník (po sérii ošetření)

Uveďte, prosím, symptomy (fyzické nebo mentální), kvůli kterým jste absolvoval/a CST a uveďte skóre současné intenzity symptomů označením čísla mezi 0 až 10.

Symptom 1:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Symptom 2:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Symptom 3:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Uveďte, prosím, aktivity (fyzické, mentální, sociální nebo pracovní), ve kterých jste byl/a před začátkem terapie omezen/a a skórujte, jaká je současná úroveň omezení.

Aktivita 1: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Aktivita 2: Trvání:

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Jak byste ohodnotil/a vaši celkovou úroveň životní spokojenosti?

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Jak byste ohodnotil/a vaši mentální/emocionální spokojenost?

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

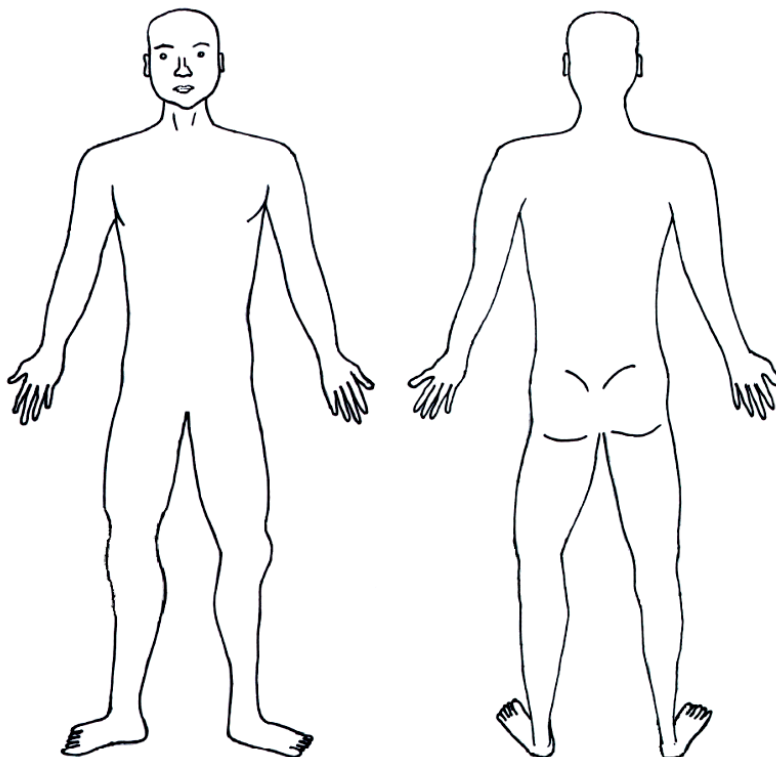
Jak byste ohodnotil/a kvalitu vašeho spánku?

nejlepší, jaké to může být

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 nejhorší, jaké to může být

Kresba: Zkuste, prosím, označit vaše přetrvávající symptomy (rozsah, intenzitu) na kresbě. Uvítáme zakreslení změn, ke kterým došlo díky kraniosakrální terapii. Před tím, než začnete kreslit, zavřete si, prosím, krátce oči a uvědomte si více detailně své symptomy.



Jak by jste ohodnotil/a vaše celkové obtíže ve srovnání s obdobím před začátkem série kraniosakrální terapie?

+4	+3	+2	+1	0	-1
vyřešení/ vyléčení	velké zlepšení	vyřešení/ vyléčení	znatelné zlepšení	minimální zlepšení	zhoršení

Jestliže jste užíval/a nějaké léky proti popisovaným obtížím ještě před sérií kraniosakrální terapie (jestliže ne, prostě přeskočte otázku): Jak by jste ohodnotil/a současnou míru užívání těchto léků?

+4	+3	+2	+1	0	-1
nejsou už dále zapotřebí	velké snížení	znatelné snížení	minimální snížení	žádná změna	vzrůst

Dobrovolné informace: Máte nějaké další zkušenosti s kraniosakrální terapií, které byste chtěl/a sdílet? (Například: změny v tělesném vnímání, úroveň energie, nálada, stres nebo změny v jednání se svými kolegy? Získal/a jste nějaký vhled ohledně nemoci, objevil/a jste nový způsob, jak zvládat situace, nebo nový spirituální zdroj, apod.?)