

Přehled ergoterapeutických nástrojů užívaných v oblasti péče o duševní zdraví		
Jméno nástroje, akronym	Základní zaměření nástroje	Autoři, reference, zdroje
Addenbrookský kognitivní test (revidovaná verze 2010), Addenbrook's Cognitive Evaluation, ACE-R, Version 5	Screeningová testová baterie, hodnotí kognitivní deficit, zachycuje také demenci, zahrnuje testy MMSE a Test hodin. Hodnotí 18 položek v oblastech orientace, paměť (zapamatování, vybavení, anterográdní a retrográdní paměť), pozornost, verbální fluence, jazyk (porozumění, psaní, opakování, pojmenování předmětů a čtení), zrakově-prostorové schopnosti (překreslení obrázku, test hodin) a percepční schopnosti.	Mathuranath PS, Nestor PJ, Berrios GE, et al. (2000), Hummelová-Fanfrdlová, Z. a kol. (2009), Krivošíková (2011), formulář testu v pdf formátu (verze 2010) je ke stažení na www.kognice.cz
Adolescent /Adult Sensory Profile, A/A SP (Smyslový profil pro dospívající/dospělé)	Dotazník pro pozorování nebo sebehodnotící dotazník, hodnotí sensorické procesy jedince, jeho emoční odpověď na určité podněty a chování v rámci 4 kvadrantů - nízká registrace, vyhledávání vjemů, sensorická přecitlivělost, vyhýbání se vjemům, kategorie: chuť/čich, pohyb, hmat, zrak, sluch, úroveň aktivity, věk 11 – 65 let	Brown, C., Dunn, W. (2002). Vydavatel San Antonio, TX: Psychological Corp., Dostupný na www.psychcorp.com
Allen Cognitive Level Screen, ACLS a Large Allen Cognitive Level Screen, LACLS (Test úrovně kognitivních funkcí dle Allenové), Diagnostický modul dle Allenové (Allen Diagnostic Module), ADM	Hodnocení navržené ke zjištění aktuální úrovně kognitivních funkcí a stádia onemocnění u osob s demencí, které vychází z Cognitive Disabilities Model vytvořením C. K. Allenovou. 24 úkolů, hodnotí schopnost jedince se učit, potřebu kompenzace prostředí vzhledem k výkonu jedince v rámci úkolu a umístění na kognitivní úrovni fungování. V testu se hodnotí, jak je osoba schopna napodobit tři různé druhy stehů, u kterých se postupně zvyšuje náročnost, a opravit chyby. Často používán pro krátký screening.	Autor: Allen, C.K. (2005) Reference: Carmel, Katz, Modai (1996), Allen, C. K., Austen, S. K., David, S. K., Earhart, C. A., McCraith D.B., Williams, L. R. (2007) Manual for the Allen Cognitive Level Screen 5 and Large Cognitive Level Screen. Colchester, CT: S and S Worldwide, www.ssw.com , http://allen-cognitive-network.org
Assessment of Communication and Interaction Skills, ACIS (Hodnocení komunikačních a interakčních dovedností)	Nástroj pro pozorování, hodnotí výkon v sociálních interakcích během denních činností a/nebo ve skupině. Obsahuje 19 položek dovedností rozdělených na 3 domény pro popis různých aspektů komunikace a interakce: tělesnost, výměna informací a vztahy.	Autoři: Forsyth, K., Salamy, M., Simon S., Kielhofner G. (1998), Reference: Forsyth, K., Lai, J., Kielhofner, G. (1999), k zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/assess/acis.html
Assessment of Motor and Process Skills, AMPS (Hodnocení motorických a procesních dovedností)	Navržený k hodnocení motorických a procesních dovedností potřebných pro provedení konkrétní běžné denní činnosti. Hodnocení se skládá z 83 činností (přesně definovaných P a IADL, hodnotí se samostatnost, bezpečnost, efektivnost a úsilí), ze kterých si pacient vybere 2-3, ve kterých je pak ergoterapeutem hodnocen v 16 motorických a 20 procesních položkách, 4 bodová škála.	Fisher, A. G., Bray Jones, K. (2010), Reference: Pan, Fisher (1994), Goldman, Fisher (1997), Bray, Fisher, Duran (2001) http://www.ampsintl.com/AMPS/

<p>Assessment of Occupational Functioning, AOF, Assessment of Occupational Functioning Collaborative Version, AOF-CV (Hodnocení fungování ve výkonu zaměstnávání)</p>	<p>Semi-strukturovaný screeningový nástroj vycházející z modelu MOHO, sbírá kvalitativní informace o komponentách MOHO, které ovlivňují a určují výkon zaměstnávání (hodnoty, osobní dispozice, zájmy, role, zvyky a dovednosti) a identifikuje oblasti, které potřebují další, hlubší hodnocení. Možné použít jako sebehodnocení s následným interview s terapeutem.</p>	<p>Autor: Watts, J.H., Madigan, J. M. Virginia Commonwealth University Department of Occupational therapy, 1993, 1996. Podrobnější informace také viz Hemphill-Pearson (1999, 2008), Reference: Watts, Brollier, Baier, Schmidt (1988). Dostupný na http://www.sahp.vcu.edu/occu/ot/aofinstrument2.pdf</p>
<p>Barthel Index (Index soběstačnosti dle Barhtelové)</p>	<p>Známý a rozšířený test pro hodnocení personálních ADL u lidí s dlouhodobým onemocněním. Obsahuje 10 položek, které jsou hodnoceny podle stupně požadované asistence (přijem jídla a tekutin, přesuny (postel, židle, vozík), osobní hygiena, použití WC, koupání, chůze po rovině, chůze do/ze schodů, oblékání, kontrola močení a kontrola stolice. Poslední úprava z roku 1989 používá citlivější pětibodovou škálu.</p>	<p>Mahoney, Bartel (1965), Reference: Collin, Wade, Davies, Horne (1988), Fricke, Unsworth (1996), Informace v Krivošíková (2011), ke stažení na http://cmp-manual.wbs.cz/skaly/bartel_index/index_sobestacnosti_dle_barthelove.pdf</p>
<p>Bay Area Functional Performance Evaluation, BaFPE (1978, revidovaná verze 1987) (Hodnocení funkčního výkonu)</p>	<p>Nástroj hodnotí kognitivní, afektivní a výkonové dovednosti ve vybraných úkolech denního života a dovednosti v sociálních interakcích. Výsledky vypovídají o fungování jedince, o dopadu chování jedince na jeho fungování a o úrovni sociálních dovedností. Primárně je určen pro lidi s psychiatrickou diagnózou, ale také možné užití u lidí s neurologickým postižením nebo mentální retardací. skládá se ze dvou subtestů - Task oriented assessment (plnění 5 specifických úkolů v časovém limitu) a Social Interactional Scale (pozorování chování kleinta v 5 definovaných sociálních situacích), které mohou být administrovány odděleně.</p>	<p>Autoři: Williams, Bloomer (1978, revize 1987), Reference: Houston, Wiliams, Bloomer, Mann (1989), http://www.maddak.com/bafpe-bay-area-functional-performance-evaluation-p-27817.html</p>
<p>Beck Depression Inventory, 2nd ed. BDI- II, Beckova sebesuzovací škála depresivity</p>	<p>Velice rozšířená, ověřená, citlivá a validní sebesuzovací škála depresivity, určena k vyhodnocení závažnosti deprese. Obsahuje 21 otázek, každá obsahuje 4 výroky odstupňované v závažnosti symptomů, klient vybírá jednu odpověď, která nejlépe popisuje jeho pocity během posledních 2 týdnů. Otázk mohou být předčítány těm klientům, kteří mají problémy se čtením nebo koncentrací.</p>	<p>Autoři: Beck, A.T., Steer, R. A., Brown, G. K., 2nd. ed. (1996), k zakoupení na http://www.pearsonassessments.com Česká adaptace BDI-II (Preiss a Vacíř, 1999)</p>
<p>Camberwell Assessment of Need Short Appraisal Shedule, CANSAS, CAN-C (Camberwellské šetření potřeb)</p>	<p>Strukturovaný rozhovor, ve kterém pracovníci spolu s klientem a jeho blízkými určují možné oblasti potřeb (pohledy jednotlivých lidí na pořeby klienta mohou být zaznamenány odděleně). Nástroj byl především navržen pro potřeby klinické praxe a jako nástroj pro vyhodnocování služby. Obsahuje 22 položek ve třech oblastech (hodnocení potřeb v oblasti zdraví, služeb, akce), které zahrnují bydlení, strava, péči o domácnost, sebe-péči, denní činnosti, tělesné zdraví, psychotické symptomy, informace o podmínkách, - o zdravotním stavu a léčbě, psychické obtíže, ohrožuje sebe, ohrožuje ostatní, alkohol, drogy (psychoaktivní látky), přátelé, intimní vztahy, sexualita, péči o děti, základní vzdělání, telefon, dopravu, peníze a finanční dávky.</p>	<p>Andersen, Caputi, Oades (2000), Probstová, V.; Šelepová, P.; Dragomirecká, E. et al.(2006), k zakoupení na http://www.cmhcd.cz/publikace.html</p>

Canadian Occupational Performance Measure, COPM (Kanadské hodnocení výkonu zaměstnávání)	Vychází z Kanadského modelu zaměstnávání, navrženo k zjišťování subjektivně vnímané změny ve výkonu zaměstnávání v průběhu času, a to v oblasti soběstačnosti, produktivity a volného času, umožňuje prioritizaci problémů a cílů ve výkonu zaměstnávání. Používá se jako nástroj k hodnocení výstupů léčby (doporučeno provádět na začátku terapie a následně v odpovídajících časových intervalech). Semistrukturovaný rozhovor v kombinaci se sebehodnocením na škálách (hodnocení výkonu a spokojenosti s výkonem).	Law, Baptiste, Carswell, McColl, Polatajko, Polloc, (2004), Reference: Parker, Sykes (2006). Hodnocení bylo poprvé vydáno v roce 1991, nyní již 4. aktualizované vydání. Českou verzi COPM vydala v roce 2008 za podpory MZ ČR ČAE.
Cognitive Adaptive Skills Evaluation, CASE (Hodnocení kognitivních adaptačních dovedností)	Nástroj byl vytvořen pro hodnocení individuálních kognitivních procesů při výkonu úkolů. Je zaměřen na zjištění funkčních dovedností na podkladě teorií Piageta, Mosey, Singera a Allenové. Klient je požádán, aby zkusil splnit úkol (vytvoření kalendáře) a odpovědět na sadu otázek o úkolu. Poté klient opakuje úkol a dostává druhou sadu otázek, které se zaměřují na oba úkoly. Terapeut zaznamenává chování klienta do protokolu na základě svých pozorování a výkonu klienta.	Masagatani, Nielson, Ranslow (1981), více informací v Hemphill-Pearson (1999)
Cognitive Failure Questionnaire, CFQ, CFQ for others (Dotazník pro hodnocení kognitivních poruch, verze pro klienta a pro příbuzné klienta)	Sebehodnotící dotazník měřící kognitivní disabilitu, behaviorální důsledky obecných kognitivních poruch (chyb). Verze pro klienta (25 otázek) a pro příbuzné klienta (8 otázek), hodnocení na 5 bodové škále, umožňuje srovnání pohledů, možnost použití pro hodnocení změny v projevech kognitivní poruchy.	Autoři: Broadbent, Cooper, FitzGerald, Parkes (1982), v plném znění publikován v původním článku, také ve Wade (1992). Reference: Wallace, Kass, Stanny (2002)
Comprehensive Occupational Therapy Evaluation, COTE (Komplexní hodnocení ergoterapie), verze pro děti KidCOTE	Původně byl nástroj navržen pro zlepšení koordinace a sjednocení péče terapeutického týmu na akutním psychiatrickém oddělení, je možné jej ale užívat i v jiných kontextech při hodnocení chování či při výkonu činnosti. Cílem je popsat pozorované chování klienta a sledovat změny chování v průběhu ergoterapie. Celkem obsahuje 26 oblastí rozdělených do 3 kategorií (obecné chování, interpersonální chování, chování při činnosti), manuál obsahuje přesné definice bodování. Verze pro děti obsahuje 27 položek rozdělených do 4 oblastí (obecné chování, sensoricko-motorický výkon, kognitivní a psychosociální chování), je určena dětem ve věku od 5-12 let.	Brayman, Kirby, Meisenheimer, Short (1976), verze pro děti byla vytvořena v roce 1995. Plná verze COTE i KidCOTE dostupná v Hemphill-Pearson (1999), ukázka Krivošíková (2011)
Communication Skills Questionnaire, CSQ (Dotazník komunikačních dovedností)	Byl vytvořen jako nástroj pro vyhodnocení komunikačních dovedností lidí trpících schizofrenií, poruchami nálad a poruchami příjmu potravy. Může být administrován klientem, rodinou nebo pracovníky. Obsahuje 29 položek v oblastech - dovednosti spolupráce, asertivita, obecné komunikační dovednosti, zvláště neverbální komunikace.	Takahashi, Tanaka, Miyaoka (2006)

COPE and Brief COPE Scale (Dotazník strategií vyrovnávání se se stresem)	Identifikuje způsoby vyrovnávání se se stresem, který je spojený s plánovanou operací nebo traumatickou událostí. Zahrnuje jak pozitivní, tak dysfunkční reakce na stres (oblasti strategie zvládání na řešení problému, na emoční vyrovnávání se se stresem a dysfunkční reakce)	Autor: Carver, Scheier, Weintraub (1989), Reference: Carver (1997), Clark, Bormann, Cropanzano, James (1995). Plná verze ke stažení na http://www.psy.miami.edu/faculty/ccarver/sciCOPEF.html a na http://www.psy.miami.edu/faculty/ccarver/sciBrCOPE.html
Dotazník Motivace k výkonu LMI - 2. vydání	Cílem konstrukce LMI byla formulace široce pojatého konceptu motivace k výkonu v profesním kontextu. Osobnostně teoretické pozadí tvoří chápání motivace k výkonu jako podíl osobnosti na vlastní výkonnosti. Skládá se ze 17 dimenzí (škál) motivace k výkonu v profesním kontextu (jako vytrvalost, angažovanost, flow, sebekontrola..), celkem 170 položek. Výsledky jak v souhrnném skóre, tak v rámci jednotlivých škál.	Schuler, Prochaska, překlad Hoskovcová (2011), k zakoupení na http://www.testcentrum.cz/testy/lmi
DVP - Dotazník volby povolání a plánování profesní kariéry	DVP je určen pro všechny, kdo se rozhodují o výběru povolání a kdo plánují svou profesní kariéru. Umožňuje porovnat vlastní zájmy a schopnosti s nabídkou a s možnostmi pracovních příležitostí. DVP lze zpracovávat samostatně bez spolupráce odborníka, může být ovšem i podkladem pro spolupráci s profesionálním poradcem. Testový soubor je tvořen dotazníkem a rejstříkem profesí.	Jörin, Stoll, Bergmann, Eder, překlad Hoskovcová (2003), k zakoupení na http://www.testcentrum.cz/testy/dvp
Dynamic Occupational Therapy Cognitive Assessment for Children, DOTCA-Ch (Dynamické ergoterapeutické hodnocení kognice, verze pro děti)	Měří kognitivní schopnosti a potenciál pro učení, pro děti se speciálními potřebami, 24 subtestů: orientace, prostorové vnímání, praxie, vizuálně - motorická organizace, operace myšlení.věk 6-12 let	Autoři: Katz, Parush (2004), Reference: Katz, Golstand, Barllan, Parush (2007), k zakoupení na http://www.maddak.com/dotcach-battery-p-27813.html
Functional Independence Measure, FIM (Funkční míra nezávislosti)	Cílem je stanovení stupně poruchy, změn v průběhu rehabilitace a k hodnocení efektivnosti rehab. programů. Wee-FIM verze pro děti (6 měsíců-7 let), Enviro-FIM verze určena pro použití v domácím nebo komunitním prostředí. Hodnotí celkem 18 položek - osobní péče, kontrola sfinkterů, přesuny, lokomoce, komunikace, sociální schopnosti. Pokrývá širší spektrum aktivity (fyzické a psychosociální položky včetně komunikace), je validní, reliabilní.	Uniform Data System for Medical Rehabilitation, Buffalo, http://www.udsmr.org/ , zde možné nástroj zakoupit, e-learning kurzy pro zaučení v jeho administraci. Deutsch, Braun, Granger (1996)
Geriatric Depression Scale (GDS, Geriatrická škála deprese)	Je určen ke stanovení možné přítomnosti depresivních symptomů či deprese. Hodnotí 15 položek s výběrem odpovědí ano/ne. Odpovědi jsou pak bodovány.	Yesavage et al. (1983), dostupný na http://www.stanford.edu/~yesavage/GDS.html
Health of the Nation Outcome Scale, HoNOS (Hodnocení zdravotního stavu)	Nástroj vytvořený pro rutinní měření dosažených výsledků klienta v rámci služeb psychiatrické péče. Zahrnuje řadu položek, které jsou utříděny do subškál chování, porucha (impairment), symptomy a sociální dovednosti.	Wing, Curtis, Beevor (1996), Pěč, O., Šelepová, P., Čechová, D. et al. (2007), k zakoupení na http://www.cmhcd.cz/publikace.html

Independent Living Skills Survey (Dotazník hodnocení nezávislosti v životních dovednostech)	Komplexní dotazník vytvořený pro jedince s dlouhodobým duševním onemocněním, obsahuje jak verzi pro terapeuta, tak pro klienta. Oblasti samostatného života zahrnují: osobní hygienu, péče o zevnějšek a oblékání, péče o osobní majetek a životní prostor, příprava jídla, zdraví a bezpečí, hospodaření s penězi, doprava, volný čas a rekreace, práce, stravovací návyky a sociální interakce. Verze pro terapeuta obsahuje 5 bodovou škálu, verze pro klienta odpovědi ano/ne.	Wallace, Liberman, Tauber, Wallace (2000), nástroj je připojen k článku jako příloha nebo k zakoupení na http://www.psychrehab.com/assessment/assessment_ilss.html
Katz Index of ADL (Index ADL podle Katze)	Nástroj umožňuje relativně rychlé a jednoduché hodnocení ADL. Indikuje úroveň nezávislosti, závislosti a potřebný typ asistence. Nejlépe je vhodný jako screening obecného fungování klienta pro plánování péče nebo plánu propuštění. Užívá se především u dlouhodobě nemocných geriatrických klientů. Obsahuje 6 položek - koupání, oblékání, použití WC, přesuy, kontinence, příjem jídla.	Autoři: Katz, Ford, Moskowitz, Jackson, Jaffe (1963, nová verze 1970). Reference: Katz, Downs, Cash, Grotz (1970), dostupný v Krivošíková (2011)
Kitchen task assessment, KTA (Hodnocení úkolu přípravy jídla)	KTA je navržený jako praktické a objektivní měření organizačních schopností, plánování a vyhodnocování v rámci úkolu běžné přípravy jídla. Poskytuje informace o potřebné míře podpory pro zvládnutí úkolu, ale také záznam změny ve fungování klienta. Určen především pro klienty s Alzheimerovým typem demence (SDAT). Testu předchází pretest mytí rukou, následně je klient instruován a pozorován při výkonu úkolu přípravy pudinku. 4 bodová škála v 6 kategoriích - iniciace, organizace, vykonání všech kroků, správná sekvence kroků, vyhodnocování a bezpečí, dokončení.	Autoři: Baum, Edwards (1993), Reference: Elliot (2003)
Kohlman Evaluation of Living Skills, KELS (Hodnocení běžných životních dovedností podle Kohlmana)	Hodnotí schopnost nezávisle nebo s pomocí zvládat péči o sebe, bezpečí a zdraví, hospodaření s penězi, dopravu a telefonování, práci a volný čas. (celkem 17 položek, hodnocených na škále nezávislý x potřebuje asistenci) Kombinuje rozhovor a na výkon zaměřené úkoly. Ačkoli nejde o komprehenzivní hodnocení, pomáhá určit míru nezávislosti klienta a doporučit vhodné situace, které zvýší soběstačnost klienta. Vytvořen pro dospívající a dospělé klienty v akutní psychiatrické péči, ale je možná aplikace u klientů s mentálním postižením, geriatrických pacientů, pacientů po poranění mozku nebo s kognitivním deficitem. Není vhodný pro použití ve službách dlouhodobé péče.	Kohlman Thomson, L., 3. vydání (1992), k zakoupení na http://myaota.aota.org/shop_aota/prodview.aspx?Type=D&SKU=1972
Kresba postavy	Patří mezi projektivní testy, jednoduchá prezentace a neinvazivní charakter testu, pomáhá terapeutovi určit aktuální emoční prožívání, osobnosti zralost vzhledem k věku jedince atd. Pro interpretaci je třeba velké klinické zkušenosti a citlivosti.	Altman, Z. (2011), k zakoupení na http://www.testcentrum.cz/testy/kresba-postavy

<p>Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment, LOTCA, Geriatric Version LOTCA-G (Ergoterapeutické hodnocení kognitivních funkcí dle Loewensteina)</p>	<p>Detekce kognitivních poruch a identifikace osob, u kterých je vhodné provést podrobnější zhodnocení úrovně kognitivních funkcí. 23 subtestů hodnotících 6 kognitivních oblastí: orientace, zrakové a prostorové vnímání, praxe, vizuomotorická organizace, myšlení, paměť. LOTCA-G - 26 subtestů hodnotících 7 oblastí (navíc paměť), určená pro osoby starší 70 let.</p>	<p>Autoři: LOTCA-2: Itzkovich, Elazar, Averbuch, Katz, vydané 1990, LOTCA-G: Elazar, Itzkovich, Katz, vydané 2001. Reference: Katz, Itzkovich, Averbuch, Elazar (1989), Katz, Elazar, Itzkovich (1995), k zakoupení na www.maddak.com</p>
<p>Middlesex Elderly Assessment of Mental State, MEAMS (Middlesexské hodnocení psychických funkcí pro jedince v seniorském věku)</p>	<p>Hodnocení kognitivních funkcí pro osoby vyššího věku, detekuje výraznější poruchy percepce, paměti, řeči a exekutivních funkcí. 12 subtestů, v kterých je od respondenta požadováno, aby provedl jednoduché kognitivní úkoly (např. identifikovat objekt, zapamatovat si jméno). Maximální skóre je 12 bodů (10-12 bodů je norma, skóre pod 7 bodů indikuje potřebu podrobného hodnocení kognitivních funkcí).</p>	<p>Autor: Golding, E. (1989), Reference: Husband, H.J., Tarbuck, A.F. (1994), Yaretzky, A., Lif-Kimchi, O., Finkelton, B., Karpin, H., Turani-Feldman, T., Shaked-Bregman, Y., et al. (2000), k zakoupení na http://psychcorp.pearsonassessments.com</p>
<p>Mini-mental State Examination, MMSE (Krátká škála mentálního stavu nebo také Folsteinův test) a Modified MMSE</p>	<p>Nejrozšířenější a nejpoužívanější škála k rychlému a orientačnímu zhodnocení kognitivních funkcí. Dobře odliší středně těžkou demenci od normálního stárnutí, není možné s ním spolehlivě identifikovat osoby s mírnou kognitivní poruchou (skórují jako zdravé osoby). Test také podhodnocuje kognitivní poruchy u pacientů s psychiatrickým onemocněním. 10 subtestů: orientace pacienta v čase a prostoru, krátkodobá paměť, početní schopnosti, pozornost, čtení, psaní, řeč a konstrukčně-praktické dovednosti.</p>	<p>Autoři: Folstein, M. F., Folstein, S. E., McHugh, P. R. (1975), Více o testu na: http://www.gerontologie.cz/files/mmse.pdf nebo http://www.pcp.lf3.cuni.cz/adcentrum/klinicka_cast/dotazniky.html, v plném znění publikován Wade (1992)</p>
<p>Model of Human Occupation Screening Tool, MOHOST, version 2.0 (revised 2006), Short Child Occupational Profile, SCOPE - verze pro děti (Komplexní hodnocení dle modelu MOHO)</p>	<p>Nástroj byl vytvořen za účelem screeningu potřeb klientů pro zhodnocení potřeby ergoterapie a pro záznam výkonu zaměstnávání klienta dle Modelu MOHO. Určen je zvláště pro klienty s psychosociálními obtížemi, kteří špatně tolerují dlouhé rozhovory nebo ukazují nízký vhléd či koncentraci nebo mají problémy ve vyjadřování. Obsahuje 24 položek v 6 oblastech, 4 bodová škála - motivace k zaměstnávání, vzorce zaměstnávání, komunikační a interakční dovednosti, procesuální a motorické dovednosti, prostředí. Data se sbírají postupně (několik dní až 2 týdny) prostřednictvím pozorování formálních i neformálních, rozhovorů s klienty, jejich rodinou, jinými profesionály, dokud nejsou potřebné informace dostupné.</p>	<p>Autoři: Parkinson, Forsyth, Kielhofner (2006), Reference (Kielhofner (2008), Šmídová (2009), k zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/</p>

Modified Interest Checklist, (Modifikovaný dotazník zájmů)	V praxi oblíbený a rozšířený dotazník, který se zaměřuje na intenzitu zájmu a míru zapojení v 68 aktivitách v minulosti, současnosti a očekávané budoucnosti. Hlavní zaměření je na zájmy ve volném čase, které ovlivňují volbu aktivit. Dotazník je určen pro širokou populaci, pro dospívající a dospělé, může vyplňovat klient samostatně nebo v rámci rozhovoru s terapeutem.	Autoři: původní verze Interest Checklist Matsutsuyu (1969), úprava Kielhofner, Neville (1983). Reference: Kielhofner (2008). Modified Interest Checklist volně ke stažení na http://www.uic.edu/depts/moho/images/Modified%20Interest%20Checklist.pdf
Montrealský kognitivní test, MoCa-CZ	Obsahuje řadu krátkých, relativně náročných zkoušek k určení počínajících nebo lehkých kognitivních deficitů, tedy především mírné kognitivní poruchy. Součástí jsou také položky k prověření exekutivních schopností a kvalitně prověřuje paměť. Od roku 2011 existují dvě alternativní formy.	Autoři: Nasreddine, Phillips, Bédirian, Charbonneau, Whitehead, Collin, Cummings, Chertkow (2005). Více informací a možnost stažení verzí v českém jazyce na http://www.mocatest.org/
Occupational Circumstances Assessment - Interview and Rating Scale, OCAIRS (Hodnocení okolností ve výkonu zaměstnávání - rozhovor a škála)	Poskytuje strukturu pro sběr, analýzu a předávání komprehenzivních informací na základě šíře a povahy adaptace zaměstnávání. Je vytvořen pro plánování propuštění z akutní péče, ale také pro některé klienty jako nástroj pro rozvoj sebehodnocení, plánování léčby a přizpůsobení v komunitě. Určený pro klienty v akutní psychiatrické péči, kteří prokazují dostatečně organizované chování pro vedení rozhovoru. Semistrukturovaný rozhovor je veden otázkami ve 12 definovaných oblastech na základě modelu MOHO (zájmy, hodnoty, interpretace minulých zkušeností, role, zvyky, rutina, dovednosti, vliv vlastní osoby, dlouhodobé a krátkodobé cíle, fyzické a sociální prostředí a připravenost na změnu.	Autoři: Forsyth, Deshpande, Kielhofner, Henriksson, Haglund, Olson, Skinner, Kulkarni (1989, verze 4 (2005), Reference: Kielhofner (2008), Haglund, Thorell, Walinder (1998), Haesman, Atwal (2004). K zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/
Occupational Performance History Interview - II, OPHI - II, (Vývoj změn v oblasti výkonu činnosti/zaměstnávání, verze II)	Vychází z Modelu MOHO, hodnocení má 3 části - semistrukturovaný rozhovor, škálu a vyprávění životního příběhu. Zaměřen na vnímání schopností v zaměstnávání, vliv prostředí na zaměstnávání, osobní hodnoty, identifikuje požadovanou změnu. Je určen pro všechny klienty, kteří jsou schopni odpovídat v hlubším rozhovoru, obecně se nedoporučuje pro osoby mladší 12 let. Rozhovor zaměřuje 5 oblastí - role zaměstnávání, denní rutina, vzory chování v zaměstnávání, výběr aktivity/zaměstnávání a kritické životní události.	Autoři: Kielhofner, Mallinson, Crawford, Nowak, Rigby, Henry, Walens (verze 2.1, 2005). Reference: Kielhofner (2008), Kielhofner, Mallinson, Forsyth, Lai (2001), Mallinson, Mahaffey, Kielhofner (1998). K zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/
Occupational Questionnaire, OQ (Dotazník denních aktivit)	Nástroj je zaměřený na to, jak klient využívá svůj čas v denních aktivitách a jak se to vztahuje k vůli klienta (hodnoty, zájmy a vliv vlastní osoby). Může být aplikován bez omezení u dospívajících a dospělých klientů. Klient si vybavuje hlavní aktivity svého běžného (typického) dne v týdnu a dne v rámci víkendu po půl hodinách. U každé aktivity je určeno, zda ji klient chápe jako práci, úkol běžného dne, rekreaci nebo odpočinek, poté je každé přiřazena hodnota na škále, a to nakolik má klient zájem v aktivitě, nakolik je pro něj významná a jak dobře ji vykonává. .	Autoři: Riopel, Kielhofner (1986), Reference: Smith, Kielhofner, Watts (1986), Kielhofner (2008). Volně ke stažení na http://www.uic.edu/depts/moho/

Occupational Role History, ORH (Historie/vývoj rolí zaměstnávání)	Krátké interview, které je vytvořené se záměrem screeningu vývoje rolí zaměstnávání u klientů v akutní péči. Historie je získávána prostřednictvím semistrukturovaného rozhovoru, který zahrnuje procesy výběru zaměstnávání, pracovní zkušenosti, zdroje spokojenosti a nespokojenosti v práci a volnočasových aktivitách, pracovní cíle a úspěchy a charakteristika současných výkonových rolí a vzorců. Zacílení je na výkon zaměstnávání, celkem 34 otázek.	Autoři: Florey, Michelman (1982), nástroj je v plném znění v původním článku.
Occupational Self-Assessment, OSA a Child Occupational Self-Assessment, COSA (Sebehodnocení výkonu zaměstnávání, verze pro děti)	Sebehodnotící dotazník určený k posouzení a hodnocení výsledků terapie založený na modelu MOHO. Je určen ke sběru informací o vlastním pohledu klienta na jeho výkon zaměstnávání, význam fungování v zaměstnávání a adaptaci prostředí. Určen širokému spektru klientů, obecně starších 12 let, kteří jsou schopni referovat o svém výkonu. Verze pro děti je určena věku 8 - 13 let. Položky jsou klientem hodnoceny na dvou 4 bodových škálách - vnímání výkonu a význam výkonu, dětská verze doprovází položky obrázky. V závěru klient prioritizuje položky a spolu s terapeutem stanovuje cíle.	Autoři: Baron, Kielhofner, Iyengar, Goldhammer, Wolenski (první vydání 1986, OSA 2006, COSA 2005), Kielhofner (2008), Kielhofner, Forsyth (2001), Keller, Kafkes, Kielhofner (2005), Keller, Kielhofner (2005), Dostupný na http://www.uic.edu/depts/moho/
Pediatric Interest Profiles, PIP (Profil zájmů dítěte), obsahují Kid Play Profile (6-9 let) (Profil hry dítěte), Preteen Play Profile (9-12 let) (Profil hry dítěte před adolescencí), Adolescent Leisure Interest Profile (12-21 let) (Profil zájmů ve volném času u adolescentů)	Poskytuje snadnou cestu k získání informací o zájmech dítěte ve hře, je ojedinelý pro zaměření na perspektivu dítěte. Určen k hodnocení zájmu a účasti dítěte ve hře a volnočasových aktivitách. Pro děti a dospívající ve věku: 6 – 21 let bez ohledu na postižení. Může být administrován individuálně nebo v malých skupinách, forma seznamu tužka - papír, každá položka obsahuje standardizované volby, ze kterých si dítě/dospívající vybírá.	Autoři: Henry (1998), Therapy Skill Builders, 555 Academic Court, San Antonio, TX. K zakoupení na http://www.pearsonassessments.com
Perceived Efficacy and Goal Setting System, PEGS (Systém pro získání perspektivy dítěte o zvládnání zaměstnávání a stanovení cílů)	Sebehodnocení, zaměřené na získání perspektivy dítěte o zvládnání činností doma, ve škole a v komunitě, vedení vlastních záznamů s cílem určit a prioritizovat cíle intervencí. Používá obrázky denních aktivit a poté stanovuje cíle. Také verze pro rodiče a učitele., věk 5-10 let, kognitivní funkce nutné pro vyplnění na úrovni 5 letého dítěte.	Autoři: Missuina, Pollock, Law (2004), Reference: Missuina, Pollock (2000)
Performance Assessment of Self Care Skills, PASS (Hodnocení výkonu dovedností péče o sebe)	Obsahuje 26 úkolů v oblastech: funkční mobilita, osobní péče, instrumentální běžné denní činnosti s důrazem na kognitivní funkce a s důrazem na fyzickou složku. Zahrnuje kapacitu jedince zvládnout úkol a potřebnou míru asistence či úpravy prostředí. Každý úkol je rozdělen do subúkolů, které jsou skórovány na 9 bodové škále, která vymezuje zda disabilita je způsobena deficitem v nezávislosti, v zajištění bezpečí nebo ve výsledku úkolu. Umožňuje identifikovat v rámci úkolů problémové sekvence, může být prováděn celý nebo jen jeho vybrané části. Existuje ve verzích pro hodnocení v instituci (PASS - Clinic) a pro hodnocení v domácím prostředí (PASS - Home).	Autoři: Rogers, Holm (verze 3.1. 1994, 1989), Reference: Rogers, Holm (2000), Holm, Rogers in Hemhill-Pearson (1999, 2008). K získání bezplatně přímo od autorů, email: mbholm@pitt.edu

<p>Preferences for Activities for Children, PAC (Preference dětí v aktivitách)</p>	<p>Určený pro hodnocení preferencí dětí a dospívajících v aktivitách. Účast jedince v aktivitách s asistencí rodičů, věk 6-21 let, není vhodný pro jedince, kteří nerozumí úkolu třídění a kategorizování aktivit. Obsahuje 55 položek, které jsou rozděleny do 5 typů aktivit nebo škál - rekreační, aktivní fyzické, sociální, založené na dovednostech, sebezvojové / vzdělávací. Položky také mohou být kategorizovány do 2 skupin - neformální a formální aktivity. Verze pro sebehodnocení nebo pro vedení rozhovoru terapeutem.</p>	<p>Autoři: King, Law, King, Hurley, Hanna, Kertoy, Rosenbaum, Young (2004), Psychological Corporation, Skill Builders division, 555 academic Court, San Antonio, TX. K zakoupení na http://www.pearsonassessments.com, Reference: King, Law, King, Rosenbaum, Kertoy, Young (2003)</p>
<p>Recovery Assessment Scale (Škála hodnocení úzdravy)</p>	<p>Obsahuje 41 položek, vytvořeno uživateli, jedinec popisuje sám sebe skrz 5 bodovou škálu, zaměřuje se na zvládání nemoci a proces úzdravy.</p>	<p>Corrigan, Giffort, Rashid, Leary, Okeke (1999)</p>
<p>Recovery Enhancing Environment Scale, REE (Škála prostředí posilujícího úzdravu)</p>	<p>Hodnotí úzdravu jedince (stádium úzdravy, využívání institucí, znaky úzdravy), a faktory prostředí služeb, které považuje klient za posilující a podporující úzdravu (elementy praxe podporující faktory úzdravy a zvyšování odolnosti v organizačním klimatu), je tedy zaměřen plně na perspektivu klienta. Může být vyplněn klientem samostatně nebo v rámci rozhovoru. Možnost využití pro průběžné hodnocení změn a pro vyhodnocení programu.</p>	<p>Autoři: Ridgway (2005), Reference: Ridgway, Press, Anderson, Deegan (2004), Ridgway, Press (2004).</p>
<p>Rivermead Behavioral Memory Test, 3rd. ed. RBMT-III (Rivermeadský behaviorální paměťový test), Children's version, RBMT-C (verze pro děti), Extended version, RBMT-E (zdvojená verze)</p>	<p>Standardizovaný nástroj pro hodnocení paměti, monitoruje změny, ke kterým dochází před, v průběhu a po ukončení tréninku paměti. Hodnotí nezbytné paměťové schopnosti pro adekvátní fungování v běžném životě. Učen primárně pro monitorování změn paměti po poranění mozku, je vhodný pro dospělé s mírným až závažným poškozením paměti. Obsahuje 4 paralelní formy a 4 verze (pro děti, věk 5-10 let, dospělé, věk 16-65 let, senioři, starší 70 let a tzv. rozšířená verze, ve které se zdvojuje prezentovaný materiál pro zachycení jemnějších obtíží. Celkem 11 subtestů, zaměřených na krátkodobou paměť, verbální, zrakovou, zrakově-prostorovou, auditivní, paměť a paměť prospektivní. Výsledky v kategoriích normální, mírně zhoršená, zhoršená a těžce postižená paměť.</p>	<p>Autoři: Wilson, Cockburn, Baddeley, Hiorns (1991, revised 2003, 2008, Children's version, 1991, Extended version, 1999). K zakoupení na http://www.pearsonclinical.co.uk, http://www.pearsonassessments.com</p>
<p>Role Checklist (Dotazník Rolí)</p>	<p>Dotazník vycházející z Modelu MOHO, hodnotí participaci klienta v rolích v minulosti, současnosti a budoucnosti. Hodnocení je z perspektivy klienta, soustředí se také na hodnotu rolí pro klienta. V rámci dotazníku je definováno 10 rolí, klient vyplňuje, ve které byl/je/bude zapojen a míru hodnoty, kterou pro klienta má. Výstupem jsou identifikované role významné pro klienta, jeho motivace být v nich zapojen a také možnost sledovat změny ve vnímání rolí v průběhu času.</p>	<p>Autoři: Oakley (1982, revised 1988, 2006). Reference: Hemhill-Pearson (1999, v tištěné podobě v 2008), Oakley, Kielhofner, Barris, Reicher (1986). Možno bezplatně získat přímo od autorky, email: FOakley@cc.nih.gov, upravená verze od Bogues, Wilson s obrázky ke stažení na http://www.uic.edu/depts/moho/</p>

<p>The Routine Task Inventory, RTI, The Routine Task Inventory Expanded RTI - E (Inventář běžných/každodenních úkolů)</p>	<p>Nástroj byl vytvořen za účelem měření vztahu poruchy a výkonu aktivit v běžném životě. Metoda, kterou je výkon zaměstnávání popisován, používá stupňování dle teorie kognitivních úrovní dle Allenové. Bodování je založeno na pozorování, sebezposouzení a/nebo strukturovaném rozhovoru. Je určen dospělým klientům, kteří mohou mít kognitivní poruchu. Primárně byl nástroj vyvinut pro použití v psychiatrických léčebnách/nemocnicích. Skládá se ze 4 oblastí poruch v chování (kognici) - sebe-uvědomění, uvědomění situace, disabilita ve výkonové roli a dosability v sociální roli. Každá oblast obsahuje 8 aktivit, které jsou pravděpodobné jako nejpodstatnější pro většinu lidí, každá položka je popsána obecnou analýzou aktivit. Protokol ve verzi pro rodinu/blízké, pro klienta (v závislosti na míře kognitivního deficitu) a pro pozorování výkonu terapeutem. Dotazník je poskytován pro popis každé aktivity a způsobu výkonu.</p>	<p>Autoři: Allen, C. K. (1989), Routine Task Inventory Expanded version Katz (2006). Reference: Allen, Earhart, Blue (1992), Heiman, Allen, Yerxa (1989), RTI-E manuál zdarma ke stažení na http://www.allen-cognitive-network.org/</p>
<p>Sensory Profile, SP (Senzorický profil), Adolescent/Adult SP (verze pro dospívající/dospělé), Infant/Toddler (verze pro novorozence/batolata)</p>	<p>Pro pozorování určený dotazník nebo sebehodnotící protokol, hodnotí vzorce senzorických procesů u dětí, které mají specifické omezení nebo jsou v riziku rozvoje omezení v této oblasti. Je vytvořený pro hodnocení odpovědí na senzorické události v každodenním životě, které interferují s fungováním. SP - věk 3-10 let, verze dospívající/dospělí - věk 11-65 a starší, verze novorozenci/batolata - od narození do 36 měsíců. Obsahuje 125 položek ve 3 hlavních kategoriích - senzorické procesy, modulace, chování a emoční odpověď. Pečující reportuje, jak často dítě reaguje na různé situace nebo události, hodnoceno na 5 bodové škále. 38 položková krátká verze slouží ke screeningu a výzkumu. Nástroj poskytuje skóre ve čtyřech kvadrantech, které odpovídají Modelu Senzorických Procesů dle Dunnové - vyhledávání stimulů, vyhýbání se vjemům, senzorická senzitivita a nízká registrace vjemů.</p>	<p>Autoři: SP - Dunn, McIntosh, Miller, Shyu, verze Adolescent/Adult SP - Brown, Dunn, verze Infant/Toddler SP - Dunn (1999, 2006). K zakoupení na http://psychcorp.pearsonassessments.com</p>
<p>SQUALA - Dotazník subjektivní kvality života</p>	<p>Dotazník k širokému použití zaměřující se na subjektivní zhodnocení prožívané kvality života. Obsahuje 46 položek rozdělených na dvě části - hodnocení důležitosti vybraných oblastí života, hodnocení spokojenosti v nich, klient vybírá z 5 bodové škály.</p>	<p>verze CZ - Dragomirecká E, Bartoňová J, Motlová L, Papežová H, Kožnarová R, Šrámková, T. (2006).</p>
<p>Social Skills in the Workplace (Sociální dovednosti na pracovišti)</p>	<p>Hodnocení sociální kompetence na pracovišti pro lidi se schizofrenií, založený na modelu pro hodnocení sociálních dovedností vyvinutého autory. Skládá se ze dvou částí - první část obsahuje 10 položek, které měří vnímané kompetence ve zvládnání sociálních situací na pracovišti (dojednat si přijímací pohovor, zaučovat nového kolegu, atd.). Tuto část vyplňuje klient samostatně, 6 bodová škála. Druhá část obsahuje hraní rolí dvou simulovaných situací - přijímací pohovor a žádost u nadřízeného o urgentní uvolnění z práce, 5 bodová škála. Hodnotí se základní sociální dovednosti, kvalita hlasu, neverbální a verbální komponenty a další specifické položky.</p>	<p>Autoři: Tsang, Pearson (1996, 2000)</p>

Stress Management Questionnaire, SMQ (Dotazník zvládnání stresu)	Hodnotí individuální symptomy jedince vyvolané stresem, stresory, které způsobily stresovou reakci a strategie zvládnání stresu. Určen k širokému použití u dospělých klientů, včetně klientů se schizofrenií, depresí či zneužívajících alkohol.	Autor: Stein (1987). Reference: Stein, Nikolic (1989). Dostupný u autora - University of South Dakota, Department of Occupational Therapy, Clark Street, Vermillion. V plné verzi uveden v Stein, Cutler (2002)
The Clock Test (Test kreslení hodin)	Rychlý, velmi informativní a jednoduchý test, citlivý k detekci demence i v počínajícím stádiu onemocnění. Jedinec zakresluje na předtištěnou kružnici ciferník hodin a poté má umístit ručičky hodin na určitý čas. Posuzuje se správné umístění číslic 3, 6, 9, 12, zakreslení dvou odlišných hodinových ručiček a přesné zaznačení času. Nesprávnou odpovědí, svědčící pro demenci, jsou rozpadlé kresby, prostorově nesprávně rozložené, hodiny s více než dvanácti číslicemi, všechny číslice umístěné do jedné poloviny kruhu apod. Test je součástí testu MMSE.	Autoři: Tuokko, Hadjistavropoulos, Miller, Horton, Beattie (1995). Reference: Preiss M. (1998) Více na: http://www.gerontologie.cz/files/mmse.pdf také in Krivošíková (2011)
The Test of Grocery Shopping Skills a Knowledge of Grocery Shopping Skills, TOGSS, KOGSS (Test nakupování v obchodě a Znalosti nakupování v obchodě)	Test založený na přímém hodnocení výkonu je navržen pro měření schopností nakupovat, primárně určený pro lidi se schizofrenií. Zahrnuje nakupování 10 položek v reálném obchodě, škály měří správnost (výběr dané položky za nejnižší cenu) a efektivitu (čas a množství návratů v uličkách), ukazuje užité strategie klienta. Doprovázející sebehodnotící nástroj KOGSS pomáhá určit znalosti klienta spojené s nakupováním. Existují dvě verze z důvodu hodnocení změny ve výkonu (pretest/posttest). Klientovi je dán seznam 10 položek nákupu a je instruován, aby vybral ty s nejnižší cenou.	Autoři: TOGGSS - Hamera, Brown (2000). KOGSS - Brown, Rempfer, Hamera, Bothwell (2006). Reference: Hamera, Brown, Rempfer, Davis (2002)
Toglia Category Assessment (Hodnocení kategorií dle Togliové)	Dynamické hodnocení užívané pro zjištění deduktivního myšlení, vyšetřuje schopnost dospělých po poranění mozku nebo s psychiatrickým onemocněním vytvořit kategorie a přehazovat konceptuální skupiny. Schopnost výkonu je zkoumána prostřednictvím standardizovaných otázek během výkonu jednoduchého úkolu (test užívá 18 kusů plastických příborů, které mohou být tříděny třemi různými cestami. Poté, co klient utřídí předměty správně dle dané kategorie, je instruován, aby je utřídil podle jiného klíče. Terapeut pak s klientem pomocí otázek objevuje, jaké myšlenkové strategie při plnění úkolu klient používal.	Autor: Toglia (1994), k zakoupení na http://www.maddak.com

<p>Valpar Component Work Sample Series and Dexterity Modules (Valpar - modelové činnosti)</p>	<p>Standardizovaný nástroj pro hodnocení obecných pracovních dovedností pro jedince bez disability a s disabilitou, obsahuje 23 modelových činností různého typu, ergoterapeut provádí pouze některé z nich. Spolu s klíčem pracovních pozic indikuje schopnosti klienta být úspěšným pracovníkem v dané oblasti práce a současně také poskytuje aktivity pro terapii. Hodnocené dovednosti jsou různé, v závislosti na typu úkolu (rozsah pohybů celého těla, koordinace ruka-oko, manuální schopnosti při práci ve stoje, v sedě, v kleku a úklonu, funkce ruky).</p>	<p>Autoři: kolektiv autorů společnosti Valpar. Více informací a možnost zakoupení na http://www.valparint.com/</p>
<p>Volitional Questionnaire, VQ/ Pediatric Volitional Questionnaire (Dotazník týkající se vůle/verze pro děti)</p>	<p>Zaměřuje se na pozorovatelné projevy vůle v chování v kontextu, poskytuje vhled do vnitřní motivace klienta a informace o tom, jak prostředí působí na vůli klienta díky systematickému vyzdvihování, jak klient reaguje a jedná v jeho prostředí. Vůle je hodnocena pozorováním nezávisle na verbálních nebo kognitivních dovednostech klienta, pozorování může být uskutečňováno v jakémkoli kontextu zaměstnávání. Nástroj může být použit v Remotivačním Procesu pro vyhodnocení služeb ergoterapie a stanovení intervencí.</p>	<p>Autoři: VQ - Heras, Geist, Kielhofner, Li (2007), PVQ - Basu, Kafkes, Schatz, Kiraly, Kielhofner (2008). Reference: Kielhofner (2008). K zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/</p>
<p>World Health Organisation Quality of life WHOQOL-100, WHOQOL-BREF, WHOQOL-OLD (Dotazník kvality života Světové zdravotnické organizace)</p>	<p>Sebehodnotící dotazník a škála zaměřující se na zjištění subjektivně prožívané kvality života, je platný napříč různými kulturami, má široké použití. Obsahuje 100 položek v 6 doménách - fyzické zdraví, psychologická oblast, úroveň nezávislosti, sociální vztahy, prostředí, spiritualita. Každá položka je bodována na 5 bodové škále. Vyšší skóre znamená vyšší kvalitu života.</p>	<p>Autoři: WHO, Division of Mental Health (1998), The WHOQOL Group, česká verze dotazníku: Dragomirecká (2006), Dragomirecká, Bartoňová (2006). Reference: Dragomirecká, Prajsová (2009), WHOQOL Group (1998)</p>
<p>Work Environment Impact Scale (WEIS) Version 2.0 (Škála vlivu pracovního prostředí na výkon)</p>	<p>Semistrukturovaný rozhovor se škálou umožňuje terapeutovi spolu s klientem určit charakteristiky prostředí, které podporují úspěšnou pracovní zkušenost. Faktory, které inhibují výkon jsou také sledovány, aby se dosáhlo maximální shody mezi pracovníkem, jeho dovednostmi a prostředím. Pomáhá zjistit informace, jak klient s fyzickým nebo psychosociálním omezením zažívá a vnímá pracovní prostředí. Vhodný zvláště pro klienty, kteří zažívají obtíže v práci nebo ti, jejichž práce byla přerušena zraněním nebo epizodou onemocnění. Obsahuje 17 položek, které se zaměřují na fyzické a sociální prostředí, podporu, časové nároky, užívané předměty, a každodenní funkce.</p>	<p>Autoři: Moore-Corner, Kielhofner, Olson (1998). Reference: Kielhofner (2008). K zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/</p>
<p>Worker Role Interview, WRI Version 10.0 (Rozhovor pracovních rolí)</p>	<p>Nástroj byl vyvinut se záměrem obsáhnout psychosociální faktory a faktory prostředí, které ovlivňují návrat do práce. Semistrukturovaný rozhovor doplňuje jiné, na práci/fyzickou kapacitu zaměřené, nástroje, aby bylo zaručeno vytvoření uceleného pohledu na klientovy potřeby. Je vytvořen pro zaměření na psychosociální komponentu a komponentu prostředí při vstupním hodnocení, určen především pro klienty po poranění a pro klienty s dlouhodobou disabilitou s chudou pracovní historií.</p>	<p>Autoři: Braveman, Robson, Velozo, Kielhofner, Fisher, Forsyth, Kerschbaum (2005). Reference: Kielhofner (2008). K zakoupení na http://www.uic.edu/depts/moho/</p>