

Listy klinické logopedie

časopis Asociace klinických logopedů ČR, ISSN 2570-6179

Případová studie/kazuistika A case report

Prezentuje případ z praxe zakotvený v teorii. Kazuistika může pojednávat např. o nezvyklých či nečekaných projevech určité poruchy nebo způsobu léčby, neočekávaných událostech či vlivech v rámci vybraného terapeutického přístupu (neobvyklá prezentace neznámé etiologie, neobvyklá základní anamnéza, neobvyklý klinický průběh, náročná diferenciální diagnóza, chyba v diagnóze, její příčiny a důsledky, neobvyklý a/nebo neočekávaný následek péče, neobvyklá komorbidita, neobvyklé prostředí léčebné péče, interakce pacienta a terapeuta, nová technologie včetně jejího použití, výsledků a důsledků, nová teorie/přístup/intervenční metoda, otázky týkající se současné teorie apod.) nebo shrnovat poznatky z dosavadních případových studií na dané téma. Může být popisem úspěšné či neúspěšné terapie.

Doporučená struktura:

- *Titul (název)*- měl by být zajímavý a poutavý, ale krátký a výstižný
- *Titul v anglickém jazyce*
- *Abstrakt* – krátká, jednoduchá a výstižná sumarizace případu (krátký souhrn úvodu, popisu případu a jasné závěry), maximálně 2000 znaků, doporučeno je používat krátké věty s maximem do dvaceti slov, v činném rodu a přítomném čase
- *Abstrakt v anglickém jazyce*
- *Klíčová slova*- max. 8 klíčových slov
- *Klíčová slova v anglickém jazyce*
- *Úvod/Uvedení do problematiky* - krátký přehled současného stavu poznání o dané problematice s citací relevantní literatury, doporučený rozsah od jednoho do tří odstavců, doporučuje se používat slovesa v činném rodě
- *Popis případu* - první část je věnována popisu aktuálního stavu pacienta (NO) a historii případu, druhá část výsledkům diagnostiky (diferenciální i specializované v rámci dané dg.), další plánu terapie a jejímu očekávanému výsledku a poslední popisu skutečného výsledku terapie.
- *Diskuze* - nejdůležitější a nejzajímavější část - by měla v rámci základní dg. nastínit aktuální/nové možnosti terapie (popis existujících terapeutických systémů zúžených na ty, které se hodí pro daný stav klienta). Následuje část věnovaná samotnému *jádro diskuze*. Tato část by měla obsahovat informace z literatury, které podporují závěry formulované v textu. Dále jsou uvedeny konfliktní informace, pokud nebyly diskutovány.

- *Závěr* - obsahuje stručný popis klíčových bodů kazuistiky včetně možných návrhů a doporučení kolegům. V této části lze rovněž formulovat doporučení do budoucna.
- *Literatura*

Publikace typu „case report“ a „case series“, který jsme výše popsali, nevyžadují přezkum etické komise ve výzkumu a není vyžadován informovaný souhlas pacienta. Důsledně dodržujeme požadavek zachování anonymity pacienta (včetně zaslepení očí v případě publikování fotodokumentace).

Publikace typu Case study a SSRD (Single subject research design) se považují za výzkum na lidech, který vyžaduje etický dohled a informovaný souhlas.

Doporučená rozsah: pět (max osm) stran bez seznamu literatury.

Více informací naleznete například zde:

https://www.pediatricpropraxi.cz/artkey/ped-200303-0012_Proc_a_jak_psat_kazuistiku.php