

## Posudek školitele disertační práce Mgr. Michaely Lavičkové

Mgr. Michaela Lávičková je absolventkou magisterského studia Zdravotně sociální fakulty, stud. program Rehabilitace, stud. obor Rehabilitační-psychosociální péče o postižené děti, dospělé a staré osoby.

V průběhu studia absolvovala dlouhodobý pobyt v USA, kde se zajímala o organizaci a způsob života v komunitách. Tyto zkušenosti publikovala v časopise Kontakt. V průběhu pregraduálního studia obhájovala ročníkovou i diplomovou práci, zaměřenou na prevenci úrazů, především u školních dětí.

Postgraduální studium absolvovala v kombinované formě. V průběhu tohoto studia absolvovala krátkodobé pobyty ve Švédsku, Rakousku a Německu. Při těchto pobytech se zabývala problematikou prevence úrazů. Aktivně přednášela na těchto konferencích. Při realizaci své doktorandské práce musela změnit místo realizace projektu „Bezpečná komunita“ (České Budějovice – Třeboň). Pokus o realizaci Bezpečné komunity v Českých Budějovicích zahájila již v době pregraduálního studia.

Příprava a realizace projektu „Bezpečná komunita“ byla časově náročná, především v přednáškových aktivitách. Přednášky i soutěže byly zaměřeny na konkrétní dopady preventivních programů formou soutěží, eventuálně soutěže.

Lze tedy konstatovat, že po stránce praktické má právo paní magistra zpracovat uvedené téma.

### Otázka teoretické části:

Se svými kolegy v oborové radě jsem vedl několik diskusí, zda uvedené téma se může zpracovat tak, aby splnilo podmínky disertační práce. Tyto diskuse zřejmě pomohly nakonec vytvořit objektivní podklady, pro její vypracování

1. Autorka využila **jako první v České republice nová kritéria WHO**, která slouží jako podklad pro udělení titulu Bezpečná komunita.
2. Proti původním náplním obsahu Bezpečné komunity autorka připojila **problematiku násilí**. Jak se pak v průběhu studia ukázalo, byla to myšlenka, o kterou se nejvíce aktivity Bezpečných komunit rozšířily. Problematika násilí ukazuje, že v budoucnosti bude jedním ze základních kritérií a náplní těchto Bezpečných komunit. **Násilí jako společenský fenomén** bylo prvně paní magistrou v ČR do preventivních programů začleněno.
3. Autorka **ověřila nová kritéria** vydaná WHO, na konkrétní situaci v Třeboni.
4. Autorka k zhodnocení svých výsledků **využila vhodných statistických metod**. Lze konstatovat, že své výsledky sledování objektivizovala.
5. Statistickým zpracováním prokázala nejrizikovější skupinu čtrnáctiletých. Tedy vytipovala nejrizikovější skupinu dané komunity.
6. Závěry lze využít **při rozšiřování aktivit Bezpečné komunity v ČR**.

Vzhledem k velké aktivitě studentky v průběhu celého studia doporučuji práci přijmout k obhajobě ve smyslu Vysokoškolského zákona č. 111/1998 Sb., § 47, odst. 4.

Dvě příložené publikace, zaměřené na prevenci úrazů cyklistů a na prevenci násilí, byly vyhodnoceny v rámci projektu Ministerstva zdravotnictví v Agentuře „Podpora zdraví“.

V Českých Budějovicích 6. 9. 2006

prof. MUDr. Miloš Velemínský, CSc.