

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta: Ivana Benoitková
- Studijní obor: Rehabilitační-psychosociální péče o postižené děti, dospělé a staré osoby
- Oponent bakalářské práce: Prof. Dr. JAN PFEIFER Ph.D.
- Katedra:
- Název bakalářské práce: Vertebrogenní onemocnění a jejich zdravotní a psychosociální dopad
- Volba tématu:
1. Aktuální
 2. Užitečné a prospěšné
 3. Standardní
 4. Neobvyklé
- Cíl práce a jeho naplnění:
1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
 2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
 4. Nevhodně zvolený cíl
- Struktura práce:
1. Originální – zdařilá
 2. Logická – systémová
 3. Logická – tradiční
 4. Pro dané téma tradiční
 5. Pro dané téma nevhodná
- Práce s literaturou:
1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
 3. Dobrá, běžně dostupné prameny
 4. Slabá, zastaralé prameny
- Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):
1. Mimořádné, funkční
 2. Velmi dobré, funkční
 3. Odpovídá nutnému doplnění textu
 4. Nedostačující
- Přínosy bakalářské práce:
1. Originální, inspirativní názory
 2. Ne zcela běžné názory
 3. Vlastní názor argumentačně podpořený
 4. Vlastní názor chybí
- Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:
1. Práci lze uplatnit v praxi
 2. Práci lze uplatnit ve výuce
 3. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce
- Formální stránka:
1. Výborná
 2. Přijatelná
 3. Nevyhovující

Jazyková stránka:

- 1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) nevyhovující
- 2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

- 1. nemám
- 2. mám tyto:

.....
.....
.....

Další hodnocení:

doporučuji si doplnit textu a počítce

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

- 1. ano
- 2. ne

Navrhovaná klasifikace:

- 1. výborně
- 2. velmi dobře
- 3. dobře
- 4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

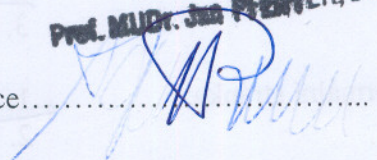
Příloha o textu

.....
.....
.....

Datum: *3. Čerun 2006*

Podpis oponenta bakalářské práce.....

Prof. MUDr. Jan FENSTER, DrC.



Oponentní posudek bakalářské práce Ivany Beránkové nazvaný „Vertebrogenní onemocnění a jejich zdravotní a psychosociální dopad“.

Předložená práce řeší stále aktuální a spíše se zhoršující problém vertebrogenních zdravotních obtíží v naší populaci. Úvodní kapitoly popisují srozumitelně a přehledně anatomofyziologické údaje. Zajímavá je kapitola 1.3 kde autorka vystihuje psychickou složku vyjadřovanou celkovým postojem člověka ve vztahu k páteři. Velmi cenná je práce autorky, kde se snaží podle vlastního dotazníku objasnit zdravotně psychosociální dopad. V podstatě je známé, že je obrovský, stále narůstající a tedy každá práce která se jej pokouší objasnit je velkým přínosem. V práci je několik pohledů, které jsou důležité a zasluhují se ještě některé analytické úvahy, které by měly být řešeny při obhajobě nebo při dalším zpracování problematiky.

Str. 11 Degenerativní změny na páteři má 90% mužů nad 50let a 90% žen nad 60 roků. Je to možno chápat přinejmenším u mužů jako chorobné, když pracovní výkon se očekává do 60 roků a očekává se jeho prodloužení?

Na téže straně jde o nejčastější příčinu přiznání invalidního důchodu a druhou nejčastější pro vystavení pracovní neschopnosti. Nemohlo by jít o příliš snadné přiznávání pracovní neschopnosti? Za bolest se de facto získává náhrada ušlé mzdy. Jak se objektivizuje krutost bolesti?

Na str. 15 by bylo vhodné zmínit se též o vlivu arterii vertebrales.

Na téže straně doplňující informace recensenta. V r 1982 byl návrh, aby se našla zaměstnání, která přetěžováním páteře způsobují onemocnění z povolání. Přihlásili stěhovači nábytku (špediteři). Když se zjišťovala frekvence tohoto onemocnění v dokumentaci chorobopisů rehabilitačních oddělení, prakticky se žádní nenašli. Je pro to vysvětlení?

3.června 2006

Prof.MUDr Jan Pfeiffer DrSc

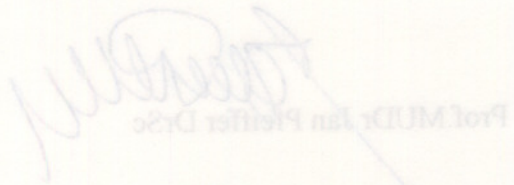
Prof. MUDr. JAN PFEIFFER DrSc.

Oponentní posudek bakalářské práce Iivany Horské nazvané „Verteigenání
onemocnění a jejich zdravotní a psychosociální dopad“.

Předložená práce řeší stále aktuální a spíše se zhoršující problém verteigenání
zdravotních obtíží v naší populaci. Úvodní kapitoly popisují souzvučené a přehledné
anatomofyziologické údaje. Zajímavá je kapitola 1.3, kde autorka vystihuje psychickou
složku vyjadřovanou celkovým postojem člověka ve vztahu k bolesti. Velmi cenná je práce
autorky, kde se snaží podle vlastního dotazníku objasnit zdravotně psychosociální dopad
V podstatě je známo, že je obtížnější stále narůstající a tedy každá práce která se jí pokouší
objasnit je velkým přínosem. V práci je několik pohledů, které jsou důležitě a zasluhují se
jště některé analytické úvahy, které by měly být řešeny při objasně nebo při dalším
zpracování problematiky.

Str. 14 Degenerativní změny na páteři má 90% mužů nad 50let a 90% žen nad 60 let. Je to
možno chápat principnějším u mužů jako chorobné, když pracovní výkon se očekává do 60
let a očekává se jeho prodloužení?
Na této stránce jde o nejčastější příčinu přiznání invalidního důchodu a druhou nejčastější pro
vystavení pracovní neschopnosti. Nemohlo by jít o příliš snadné přiznání pracovní
neschopnosti? Za bolest se do této získává náhrada užší mzdy. Jak se objektivizuje krutost
bolní?

Na str. 15 by bylo vhodné zmínit se též o vlivu akutní vertebrálie
zaměstnání, která přetrváváním přetrvává způsobují onemocnění z povolání. Příblížší sčítavě
nábytku (řepičky). Když se zjišťovala frekvence tohoto onemocnění v dokumentaci
chorobopisů rehabilitačních oddělení, prakticky se žádná neměla. Je pro to vysvětlení?


Prof. MUDr. Jan Pfeiffer DrSc.

3. června 2006