

## POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: ..... Petra Baudyšová .....  
Studijní obor: Rehabilitační péče o postižené děti, dospělé a staré osoby  
Oponent diplomové práce: ..... MUDr. Dragoslava Tišlerová .....  
Katedra: .....  
Název diplomové práce: ..... Geriatrická léčebná rehabilitace .....  
.....

- 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 diplomové práce:  1. Originální, inspirativní názory  
2. Ne zcela běžné názory  
3. Vlastní názor argumentačně podpořený  
4. Vlastní názor chybí
- Uplatnění diplomové 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



Stárnutí populace a problémy s tím spojené jsou v současné době velmi aktuální a vzhledem k tomu, že se lidský věk stále prodlužuje a počet narozených dětí klesá, bude tato problematika v budoucnu ještě aktuálnější. Téma této práce bylo tedy zvoleno velmi dobře.

V první části jsou nejprve uvedeny specifické problémy, vztahující se k nemocnosti ve stáří, jsou vysvětleny nejčastější geriatrické syndromy, problematika hospitalizace geriatrických pacientů se zvláštním zaměřením na příčiny úrazů, stručně a přehledně jsou uvedeny vyšetřovací metody v geriatrii.

Zvláštní kapitola je věnována léčebné rehabilitaci, kde jsou přehledně uvedeny její součásti a následně již zcela konkrétní zásady pohybové rehabilitace u některých vybraných onemocnění, která se vyskytují u seniorů, jako např. koxartróza a osteoporóza / zde kladně hodnotím přílohu s popisem a fotografiemi cviků při osteoporóze / a dále pak i u některých vybraných úrazů a pooperačních stavů. Důležitá je kapitola informující o rehabilitačních pomůckách a o dávkách sociální péče, která je sice na první pohled trochu hůře přehledná, je to však způsobeno technickou chybou / přehození stránek/. Stejně tak důležitá je i část zabývající se prevencí pádů a úrazů.

Z teoretické části vychází cíl práce, kterým je zmapování vhodných prvků pohybové léčebné terapie u geriatrických pacientů na traumatologickém a rehabilitačním oddělení České horské nemocnice ve Vrchlabí se zaměřením na pórúrazové stavy a dále popsání experimentu využití znakové řeči pro neslyšící v ergoterapii. Dílčími cíli pak je sledování účinnosti doporučených rehabilitačních metod, zkoumání aktuálních potřeb hospitalizovaných seniorů a zjištění možností poskytování následné rehabilitace ve zdravotnických zařízeních ve vrchlabském regionu.

Byla použita metoda přímého pozorování, neřízeného rozhovoru, analýza zdravotnické dokumentace a velice zajímavý experiment. Soubor tvořilo 11 náhodně vybraných pacientů po úrazech či operacích pohybového aparátu. U každého pacienta bylo uvedeno onemocnění, dosavadní způsob léčby, rehabilitační plán a jeho následná realizace, ale zároveň byl kladen velký důraz na problematiku sociální, která je zvláště důležitá u pacientů seniorů. Výsledkem pak byl zcela komplexní pohled na danou problematiku.

Zvláště je však třeba vyzdvihnout zajímavý experiment, který autorka již uvedla ve své ročníkové práci „Přínos lázeňské péče pro klienty po centrální mozkové příhodě jako součást léčby“. Jedná se o využití pohybů prstů, rukou a paží při znakové řeči pro neslyšící a její zařazení do ergoterapie ke zlepšení úchopů a obratnosti ruky, koordinace a přesnosti pohybů, ale i ke zlepšení paměti. V tomto experimentu jako neurolog vidím největší přínos této práce.

Domnívám se, že se u této práce jedná o velice zdařilou kombinaci teoretických znalostí, praktických zkušeností a vlastních nápadů. Podle mého názoru se jedná o práci velice kvalitní a přínosnou.

Otázka: Pro realizaci výše uvedeného způsobu ergoterapie je nezbytná spolupráce pacienta. U pacientů po cévní mozkové příhodě však často kromě postižení motoriky nacházíme i poruchy psychické, poruchy vyšší nervové činnosti. Víte, o které poruchy se může jednat?

