

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- Jméno a příjmení studenta:* **Radka Galová**
Studijní obor: Fyzioterapie
Vedoucí bakalářské práce: **MUDr. Mgr. Marcela Míková, Ph.D.**
Katedra: **KKO**
Název bakalářské práce: **Možnosti fyzioterapeutické léčby u osob po cévní mozkové příhodě**
- 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) dobrá
d) nevyhovující
2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám
- 2. mám tyto: viz níže**

Další hodnocení:

Z velmi široké problematiky fyzioterapeutické léčby u pacientů po CMP si studentka zvolila poměrně zanedbávanou, ale velmi důležitou, oblast rehabilitačního ošetřovatelství. V experimentální části se zaměřila jednak na komunikaci fyzioterapeut - ošetřovatelský personál a zjišťovala informovanost respondentů v rehabilitačně-ošetřovatelské péči, jednak dokumentovala průběh rehabilitace ve dvou kasuistikách.

I přes níže uvedené připomínky přínos práce převažuje nad nedostatky. Důraz na lepší komunikaci mezi osobami, podílejícími se na rehabilitační péči hemiparetiků, je jednoznačně žádoucí a neinformovanost (neznalost?) zdravotnického personálu je alarmující.

Připomínky a nedostatky: (1) Neurologický pohled na problematiku CMP převyšuje nad rehabilitačním. (2) V přehledu dle autorky „komplexní“ rehabilitace postrádám recentnější postupy rehabilitace hemiparetiků a také význam ostatních odborností, např. ergoterapie, logopedie, sociálních pracovníků. Chybí i moderní pohled na rehabilitační ošetřovatelství (koncepty Bazální stimulace apod.). (3) V kapitolách věnovaných rehabilitaci jsou zcela nelogicky uspořádány terapeutické prvky s aktivitami; přehled není vyčerpávající a nepopisuje ani některé přístupy, které sama autorka v kasuistikách využívala. (4) V kasuistikách se vyskytují některé rehabilitační praktické nedostatky, které v písemné podobě jsou přinejmenším sporné (např. mobilizace ramene a lokte plegické horní končetiny, diskutabilní význam chůze hemiparetiků s francouzskou holí apod.). (5) Jako určitý nedostatek shledávám i používání nepřímých zdrojů informací (např. rozdělení CMP z www stránek Záchrané služby Příbram). Z formálních připomínek bych chtěla zmínit použití poměrně laického slovníku v některých kapitolách (polohování, kasuistiky).

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:

Které kinezioterapeutické přístupy u dospělých pacientů po CMP se zabývají i ošetřovatelskou péčí a zapojením rodiny do rehabilitačního procesu?

Vysvětlete co přesně myslíte termínem „neuroplasticita se zvyšuje“ (str. 20). Jaký význam má neuroplasticita v rehabilitaci pacientů po CMP?

Datum:.....**1.6.2009**.....

Podpis vedoucího bakalářské práce.....