

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Štěpánka Kocábková
<i>Studijní obor:</i>	Fyzioterapie
<i>Vedoucí bakalářské práce:</i>	Mgr. Martina Hartmanová
<i>Katedra/ ústav:</i>	UFM
<i>Název bakalářské práce:</i>	Aerobní trénink v terapii poruch chůze u pacientů s Parkinsonovou nemocí
Volba tématu:	1. Mimořádně aktuální 2. Aktuální pro danou oblast 3. Užitečné a prospěšné 4. Standardní úroveň 5. 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 nevhodná
Práce s literaturou:	1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny 3. Dobrá, běžně dostupné prameny 4. Nedostatečná – s ohledem na požadovaný počet nebo kvalitu
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. Vhodná pro publikování 4. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce
Formální stránka:	1. Výborná 2. Velmi dobrá 3. Přijatelná 4. 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

Kontrola plagiátorství v systému STAG: a) **práce dle posouzení není plagiát**
b) práce dle posouzení je plagiát

Slovní hodnocení v případě výskytu podobnosti BP s jinými texty (v systému STAG):

% shody:

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. **nemám**
2. mám tyto: ---

Slovní hodnocení dle struktury práce (vyjádřete se prosím k jednotlivým částem práce: teoretická část, metodologie, výsledky, diskuze, závěr):

Předkládaná bakalářská práce je sepsána z 90 zdrojů literatury na 91 stranách, včetně Příloh s rozsahem 22 stran. Teoretická část práce shrnuje informace ohledně Parkinsonovy nemoci – od historie, etiologie, klinického obrazu, diagnostiku, přes průběh nemoci, léčbu a fyzioterapii. Studentka se zabývala převážně terapií chůze. Bohužel samotné kapitoly o fyzioterapii (1.9.4. Fyzioterapie a 3.3.6. Fyzioterapeutické přístupy u PN) jsou poměrně strohé.

Součástí praktické části byly podrobné kazuistiky a zhodnocení prováděné 3-měsíční terapie u 3 pacientů s PN. Kineziologický rozbor je funkční, krom podrobné anamnézy zahrnuje vyšetření stoje (Rombergův test, Trendelenburgova zkouška a hodnocení tandemového stoje) a podrobné vyšetření chůze (samostatnost, směr, jistota, průběh, hodnocení došlapu a odvíjení nohy, pohyby pánve, vadné držení těla, souhyby HKK a kontrarotace trupu a dýchání) a modifikace chůze (chůze pozadu, se zavřenými očima, chůze přes překážky, chůze bokem a o úzké bázi). Studentka pro další hodnocení využila i speciální testy posturální stability a chůze (TUG – Time Up and Go Test, 6MWT – Šestiminutový test chůze, FGA – Functional Gait Assessment a FTSST – Five Times Sit to Stand Test). Pro výstupní vyšetření provedla subjektivní a objektivní zhodnocení a změny hodnot speciálních testů zaznamenala v přehledné tabulce.

Diskuze je dostatečně obsáhlá, nechybí zde ani rozvaha nad jednotlivými pacienty a vedení terapie, zhodnocení výsledků terapie. Autorka se odkazuje k několika klinickým studiím, dokládá i vlastní zkušenosti se cvičením pacientů s PN.

Studentka byla několikrát přítomna na pravidelných skupinových cvičení a vstupovala do vedení skupiny v závěru hodiny tréninkem chůze a jejími modifikacemi. Vybraní 3 pacienti pak měli za úkol cvičit připravenou cvičební jednotku denně dle brožury. Dle mého názoru je obtížné dle takové brožury cvičit, obsahuje kolem 90-ti cviků sepsaných na 19-ti stránkách, které jsou převážně z našich hodin cvičení ve skupině, doplněné o senzomotorická cvičení, cvičení ve vzporu klečmo a na břicho a dechová cvičení. Bohužel všechny cviky jsou popsány jenom slovně. Brožurka je vhodná jako návod možných cviků, ale je obtížné podle ní přímo cvičit, písmo je malé, hustě napsané.

V terapii poruch chůze u Parkinsoniků postrádám trénink strategií překonávající zárazy pohybu (tzv. freezing), které jsou u pacientů hodně časté a navíc studentka u jednoho pacienta tento problém i zmiňuje.

Cíle práce byly splněny. Práce je čtivá, vyskytuje se v ní minimum překlepů a gramatických chyb.

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:

U 3. pacienta píšete, že se při otáčení a iniciace pohybu potýká s freezingem, jaké byste mu poradila strategie ke zvládnutí freezingu?

Datum: 12.8.2023

Podpis vedoucího bakalářské práce.....