

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: **Martina Kloudová**

Studijní obor: Ošetrovatelství v klinických oborech

Oponent diplomové práce: PhDr. Marie Trešlová

Katedra: Ošetrovatelství a porodní asistence

Název diplomové práce: **Problematika aktivizace seniorů v rámci komunikace ošetrovatelské péči**

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 s ohledem na empirickou část
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. 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

Zásadní připomínky k diplomové práci:

1. nemám
2. mám tyto:

.....
Další hodnocení:

Předložená práce naznačuje bohaté znalosti a zkušenosti diplomantky, které ve velké míře v textu projevuje. Jejich zasazení do formy diplomové práce je však nekonzistentní a v některých momentech i nepřesné. Přesto oceňuji osobní přístup diplomatky k aktuální problematice aktivizace a komunikace. Za zmínku také stojí množství zdrojů včetně 38 článků, a 11 zahraničních.

Nekonzistentnost vidím v přeskakování z tématu do tématu. Je to snad způsobeno tím, že spojuje termín aktivizace jednak s činností (volný čas, zaměstnávání) se soběstačností a také ergoterapií. Neznalý čtenář se proto v textu ztrácí.

Kapitoly Ošetrovatelské péče u seniorů s jednotlivými onemocněními, Inkontinence ve stáří, Problematika výživy a Změny chování seniorů stojí v práci samostatně bez uvedení souvislosti s hlavním tématem. Zabírají 16 stran teoretické části. O tom se dočteme mezi řádky až v diskusi. Považovala bych za logičtější do statí o aktivizaci či o komunikaci (v kapitolách 1.5 a dále) zařadit proč tyto oblasti mohou být různými onemocněními a jak ovlivněny. Podobně je tomu i v případě terapie těchto onemocnění.

Na str. 19 popisuje psychickou přípravu pacienta na operaci, avšak pouze tak, že „informuje o lačnění. Opakovaně je „správná dobrá, efektivní“ komunikace popisována komunikačními intervencemi „poučí, vysvětluje, motivuje“. S ohledem na téma bych předpokládala širší nabídku. Tu nabízejí i některé z respondentek, diplomantka však na to v diskusi nereaguje.

Str. 29 – „Nevhodná strava může vyvolat zhoršenou komunikaci“ se jeví mezi dalšími uvedenými projevy nejasně. Konkrétně autorka nevysvětluje.

Podobně nelogický význam má věta na str. 31 „Tyto poruchy jsou na první pohled velmi nenápadné, proto bývají prvním příznakem, který vzbudí pozornost....“ A další na str. 33 „Nejedná se jenom o empatii a zručnosti při ošetrování seniorů s demencí, ale o individuální přístup k nemocnému....“ Předpokládám, že empatii není možné projevovat bez individuálního přístupu.

Kapitola 1.6. Ošetrovatelská péče v domovech seniorů se více zabývá přetížením sester a syndromem vyhoření, než samotnými specifiky péče.

Z uvedeného na str. 41 je nejasný důvod zmínky o zájmových sdruženích např. „kardiokluby kluby astmatiků, paraplegiků...“ pro obyvatele domovů seniorů ?? a také str. 42 „Paměť je obecným názvem pro řadu systémů, které spolu úzce spolupracují“. Otázkou je, jakou roli hraje stolní hra kopaná v trénování paměti mezi jinými uvedenými možnostmi (pexeso, kvarteto (snad byla myšlena slovní kopaná??))

Zavádějící je diskuse o problematice komunikace. Není zcela jasné, zda se jedná o poruchy komunikace klientů, anebo, že sestry nevhodně komunikují, nebo zda aktivizace vede k problémům s komunikací anebo, že psychická náročnost v komunikaci se seniory sestrám přivádí bolesti hlavy a ztrátu komunikativnosti. (Str. 84).

V diskusi chybí odkazy na schémata, opakuje se forma na úvodu vět „, jak uvádí xx autor“ „,jak píše xx autor“, avšak nesprávnou citací.

Diplomantka získala velké množství materiálu z rozhovorů, které mohla více využít. Např. problematika odmítání seniorů účastnit se aktivit vidí jen z pohledu klientů – odmítají, ale již se nedovídáme co je možné, co by navrhovala v rámci komunikace ke zlepšení a změně. Zda byly využity všechny možné intervence. Termín motivace je pro tento účel příliš obecný.

Metodu Validace diplomantka uvádí v diskusi, ale v teoretické části chybí. Jedním z prvků efektivní ošetrovatelské péče o člověka trpícího demencí je pravidelnost, opakování činnosti ve stejnou dobu stejný den, stejnými osobami. Tato zásada není v práci zohledněna.

Pozorovací arch pro tuto použitou metodu není přiložen.

Porovnání výsledků dvou Domovů seniorů není výstižný.

Gramatické nedostatky: Strana 90 hrubá chyba, ze vlastních místo z vlastních, předložka u (seniorů) není zcela vhodná ve velké většině použitých případů.

Celkově má práce úroveň spíše bakalářského studia i přes náročnost techniky pozorování.

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:

Datum:....17.8.2015.....

Podpis oponenta diplomové práce..........