

JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH
Zdravotně sociální fakulta

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Alena Vančurová
<i>Studijní obor:</i>	Rehabilitační – psychosociální péče o postižené děti, dospělé a seniory
<i>Vedoucí bakalářské práce:</i>	prof. MUDr. Miloš Velemínský, CSc., dr.h.c.
<i>Katedra:</i>	klinických oborů
<i>Název bakalářské práce:</i>	Kvalita života u chronicky nemocných dětí – astma bronchiale
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 částečně 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) dobrá
c) nevyhovující
2. Gramatika a) výborná
b) dobrá
c) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

V průběhu zpracování práce se musela změřit kvalita života jiným dotazníkem.

Pro nedosažitelnost povolení zahraničního autora dotazníku PedsQI byl tento nahrazen dotazníkem SEIQoL.

Další hodnocení:

Průběh konzultací byl rušen pracovní dobou studentky a musím přiznat i její nesystematickou spolupráci. Nakonec se nám podařilo práci zpracovat.

Dále při hodnocení výsledků je nutné brát v úvahu nejednotnost názorů na definici dětského astmatu, jak vyplývá i z teoretické části práce.

Čtenář získá celou řadu informací, které studentka zjišťovala z dotazníků. Pouze poslední graf se vyjadřuje ke kvalitě života.

Výsledky jsou zajímavé, ale potvrzují zkušenost, že řádně vedená prevence a terapie u chronicky nemocných dětí nakonec zvyšuje kvalitu života ve srovnání se zdravou populací. Ze zpracování předložené práce vyplývá jistá úspěšnost.

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 minus
3. dobře
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

Čím si vysvětlujete malé rozdíly mezi kvalitou života zdravé populace a onemocněním dětí s astma bronchiale.

Jako dětská sestra co si myslíte o dítěti, které má opakovaně laryngitidu. Můžeme ho označit jako astmatika???

Datum: 30.8.2010

Podpis vedoucího bakalářské práce

