

Posudek vedoucího bakalářské práce

Autor práce: Filipa Schmid
Název práce: Trénink kognitivních funkcí u pacientů po cévní mozkové příhodě
Vedoucí práce: Mária Krivošíková, M.Sc.
Oponent práce: Mgr. Hana Micková
Akademický rok: 2018/2019

1. Přehlednost a členění práce

Studentka se ve své práci věnuje tématu tréninku vybraných kognitivních funkcí u pacientů po cévní mozkové příhodě. Práce je standardně členěna na teoretickou a praktickou část. Jednotlivé kapitoly obou částí práce na sebe navazují. Kapitola trénink kognitivních funkcí by vzhledem k zaměření práce mohla být propracovanější, s uvedením podrobnějších informací k jednotlivým hlavním terapeutickým přístupům. Konkrétněji mohla v této kapitole zpracovat i možnosti stupňování činnosti v ergoterapii v rámci terapie kognitivních funkcí, dále kompenzační strategie či popsat roli ergoterapeuta v poradenství. V praktické části studentka prokázala schopnost sestavit intenzivní trénink vybraných kognitivních funkcí, který vyzkoušela u dvou vybraných pacientů.

2. Formální náležitosti práce

Rozsah předkládané práce je 57 stran. Práce obsahuje 7 příloh. Poměr rozsahu teoretické (21 stran) a praktické (35 stran) je pro tento typ práce adekvátní. Grafická úprava je zdařilá. Text je doplněn tabulkami a grafy v praktické části. V textu se vyskytuje minimum překlepů. Stylisticky je práce v některých částech slabší.

Seznam použité literatury je pro bakalářskou práci obsáhlý (83 zdrojů, 55 zahraničních). Citační norma je ve většině použitých zdrojů dodržena, chyby jsou v citacích kapitol monografií. Nepřesné je i citování sekundárních zdrojů v práci. Všechny citované zdroje jsou dohledatelné.

3. Cíl práce

Hlavní cíl práce, vytvoření návrhu kognitivního tréninku podle aktuální publikované literatury u dospělých pacientů po CMP a jeho zhodnocení, je definován pro tento typ práce adekvátně. Stanovený cíl se podařilo studentce splnit.

4. Přehled problematiky

Autorka dohledala velké množství aktuální literatury. V kapitole 1.1 mohla použít kvalitnější zdroje pro rozdělení kognitivních funkcí (např. Kulišťák, Preiss), v podkapitole hodnocení kognitivních funkcí mohla zmínit i jiné než screeningové testy, či krátké škály (např. standardizované testy RBMT, LOTCA, BIT, BADS), byť s nimi v rámci bakalářského studia nepracovala. Terapeutické přístupy v kapitole 1.3.3 jsou uvedeny spíše přehledově.

5. Metody zpracování práce

Praktická část práce obsahuje postup tvorby kognitivního tréninku a jeho aplikace u dvou pacientů s CMP. Hlavní parametry tréninku (intenzita, frekvence, celková délka) vychází z nastudované literatury. V návrhu dále uvádí harmonogram cvičení a způsob vyhodnocení. Uvedený návrh hodnocení (4 screeningové testy a 3 subjektivní dotazníky) odpovídá bakalářskému zadání práce.

Navržený trénink použila u 2 vybraných pacientů po CMP.

6. Přínos pro praxi

Přínos pro praxi je zřejmý. Vytvořený terapeutický program s nastavenými parametry a stupňováním úkolů může být vodítkem pro začínající terapeuty, kteří chtějí pracovat s pacienty s poruchou kognitivních funkcí.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Zvolené téma je velmi náročné na zpracování. Studentka prokázala základní znalost zvolené problematiky a schopnost aplikovat nastudované teoretické poznatky na konkrétní problém. Oceňuji zejména časově náročnou přímou práci s pacienty.

8. Výsledky a jejich analýza

Výsledky jsou zpracovány ve formě dvou kazuistik, které obsahují kromě anamnézy a informací z dokumentace i závěry ze vstupního rozhovoru a pozorování během 4 týdenní terapie. Následují výsledky navržených hodnocení. Dle mého názoru by bylo dostačující uvést podrobné výsledky v jednotlivých položkách u všech testů v tabulkách a neuvádět je v grafech. Dále podrobněji popsat průběh terapie.

Při vyhodnocení výsledků by byla vhodnější větší opatrnost. Rozdíly ve výsledcích (o 2 b) jsou velmi malé a mohou být ovlivněny mnohými faktory.

V diskusi studentka podrobněji rozebírá výsledky tréninku u dvou pacientů s CMP a posuzuje proveditelnost tréninkového programu. Diskuse je s ohledem na typ práce vedena správným směrem a je dostatečně obsáhlá.

9. Závěry práce a doporučení

Závěr práce obsahuje stručné shrnutí cílů a hlavních myšlenek práce. V této části také zhodnocuje splnění cílů a navrhuje možnosti úpravy tréninkového programu.

10. Přístup ke zpracovanému tématu (hodnotí pouze vedoucí práce)

Studentka byla při zpracování práce aktivní, literaturu si vyhledala a zpracovala samostatně. Velmi aktivní byla při hledání zařízení, kde by mohla realizovat praktickou část. Bohužel, se jí nepodařilo včas sehnat potřebné zařízení a zpracování praktické části práce se muselo posunout až na dobu před odevzdáním práce. Konzultace využila zejména v poslední fázi zpracování práce.

11. Shrnutí hodnocení

Zaměření práce považuji za aktuální a přínosné. Ergoterapeut se s pacienty s poruchami kognitivních funkcí ve své praxi velmi často setkává. Téma považuji za přínosné i z důvodu chybějících strukturovaných tréninkových programů kognitivních funkcí, které by mohli ergoterapeuté využívat. Oceňuji časovou náročnost realizované praktické části.

Studentka prokázala, že je schopna vytvořit a rozvinout terapeutický plán a v rámci ergoterapie administrovat screeningové testy a provést intenzivní trénink kognitivních funkcí.

Přestože lze v teoretické i praktické části práce nalézt nedostatky, může být vytvořený kognitivní trénink přínosný pro začínající terapeuty.

Návrh klasifikace práce:

velmi dobře

Datum vypracování posudku: 16.5. 2019

Podpis:

