

## Oponentský posudek bakalářské práce Lenky Stuchlíkové

### **Téma bakalářské práce**

#### Specifika přímé ošetrovatelské péče o člověka trpícího demencí v zařízení sociální péče

Autorka předložila práci o rozsahu 105 stran včetně příloh. Text bakalářské práce je členěn do dvou základních částí, části teoretické a empirické. Obě části jsou dále přehledně členěny dle požadavků na bakalářskou práci.

#### **1. Volba tématu**

Autorka zvolila vhodné, aktuální téma. Organické duševní poruchy, především demence, patří k závažným onemocněním a bezesporu výrazně zasahují do kvality života nejen postiženého člověka, ale i těch, kteří o něho pečují. Přímá ošetrovatelská péče o člověka trpícího demencí má svoji nezastupitelnou roli. Je proto velice důležité zabývat se v ošetrovatelském výzkumu touto problematikou a získané výsledky následně přenést do ošetrovatelské praxe.

#### **2. Teoretická část**

V úvodu autorka zmínila měnící se postavení hendikepovaných osob ve společnosti. Uvedla skutečnosti týkající se zvýšeného počtu seniorů ve společnosti v nejbližších letech. Zmínila důvody, které ji vedly právě k danému tématu a výzkumu bakalářské práce.

V teoretické části autorka uvedla základní definice pojmu demence a základní klasifikaci, zmínila etiopatogenezi onemocnění. Svoji pozornost zaměřila především na demenci u Alzheimerovy choroby a demenci vaskulární. Dále uvedla symptomatologii tohoto onemocnění ve třech oblastech, a to poruchy v oblasti kognitivních funkcí, v oblasti aktivit denního života a změny behaviorální i psychologické. Popsala možné diagnostické a terapeutické postupy.

Dále autorka zaměřila svoji pozornost na problematiku ošetrovatelské péče, popsala pojem péče, ošetrovatelská péče, přímá ošetrovatelská péče. Věnovala pozornost symptomatologii demence z hlediska ošetrovatelské péče. Důraz klade na správnou výživu, rizika pádů a jejich prevenci, podrobněji se věnuje terapii péčí. Dále zmiňuje možné dvousložkové ošetrovatelské diagnózy a obsírněji se zabývá vhodnou komunikací s důrazem na etiku v ošetrovatelství a ochranu práv lidí postižených demencí.

Celá teoretická část je přehledná a působí uceleným dojmem, názory pro daný problém jsou relevantní. Cíle, které si autorka pro teoretickou část určila, splnila.

#### **3. Empirická část**

Cíle výzkumu zaměřila autorka správným směrem.

**Vzorek osob** je správně popsán, charakteristika sledovaného Domova pro seniory též.

Autorka zvolila pro výzkum vlastní **dotazník**.

Jako další metodu uvádí doplňující rozhovor a obsahovou analýzu ošetrovatelské i pečovatelské dokumentace (bez prezentace výsledků tohoto šetření).

**Výsledky výzkumu** autorka zpracovala do grafů a slovně popsala. Při prezentování výsledků postrádám jejich shodnou prezentaci, a to v minulém čase. Jsou uváděny též v podmiňovacím způsobu. Komentáře např. u prezentace grafu č. 5, 9, 18 patří více do oddílu diskuze. V prezentaci výsledků, např. u grafu č. 5 není zcela shodná legenda, tedy tak, jak je kladena otázka.

V **diskuzi** se autorka dobře vyjádřila k výsledkům svého výzkumu. Oceňuji doporučená opatření, která mohou přispět ke zvýšení kvality ošetrovatelské péče. Vytvořením přehledu doporučných postupů splnila tak autorka jeden ze svých cílů empirické části.

#### **4. Závěr práce**

V závěru autorka uvedla informace většinou na obecné rovině. Postrádám konkrétní závěry zjištěné výzkumem.

Oceňuji doporučení systematického vzdělávání pracovníků a důraz kladený na správné vedení ošetrovatelské dokumentace.

**Výsledky výzkumu** mapují především na obecné rovině a v určitých oblastech odborné znalosti personálu, úroveň prováděné ošetrovatelské péče a identifikují nedostatky v kvalitě prováděné péče.

Za přínos práce považuji uvedené doporučené postupy v péči o klienty trpící demencí, méně již výsledky získané samotným výzkumem.

#### **5. Literatura a práce s literaturou**

Použitá literatura a prameny jsou rozsáhlé, kvalitní, postrádám pořadové číslování, dále je vše správně uváděné. Citace v textu autorka zřejmě nevyužila.

#### **6. Kvalita příloh**

V přílohách autorka prezentuje použitý dotazník. Vysvětlení záměru dotazníků jasné, srozumitelné, zdůrazněna anonymita. Úvodní část dotazníku obsahuje požadované informace. Následně je dotazník sestaven ze 17 otázek pro respondenty, prvních 5 otázek je zaměřeno na získání jejich anamnestických údajů. Za nepřesné považuji postavené otázky, ve kterých jsou uváděny numerické možnosti, např. otázka č. 2. věk 30 – 45 a následně 45 – 60. U otázek považuji za důležité uvést jako další z možností výběru odpovědi např. „jiná možnost“. Výběr následných příloh výstižný, odpovídá tématu bakalářské práce.

#### **7. Celkové stanovisko**

Bakalářská práce vykazuje v některých oblastech mírný nesoulad v požadavcích na zpracování – postrádám titulní list v anglickém jazyce, v oddíle Anotace počet stran a počet příloh. V Textu uveden pojem „zdravotní sestra“, překlep na str. 20 v nadpisu.

Bakalářská práce dále velmi dobře zpracovaná. Autorka podala ucelený teoretický přehled o problematice demence včetně specifit ošetrovatelské péče. Empirická část vykazuje výše zmíněné nedostatky.

#### **Otázky k obhajobě bakalářské práce:**

Setkala jste se během své praxe s „Hodnocením sebeobslužných činností podle Barthela“? Uveďte jeho význam pro ošetrovatelskou péči, eventuálně další využití.

Přemýšlela jste o možných rizicích poškození u zdravotníků a ostatních pečujících o nemocné s demencí? Jaká byste uvedla a jaká preventivní opatření?

#### **8. Navrhovaná známka - velmi dobře**

30.10.2008

Zpracovala Bc. Ivana Šlaisová