

Oponentský posudek na disertační práci

Název disertační práce: Krize jako výzva ke změně kvality života (v kontextu vztahu lékaře a pacienta ohroženého domácím násilím)

Autorka disertační práce: Mgr. Tereza Cimrmannová

Oponent disertační práce: prof. Dr. Josef Dolista, Ph.D., Th.D., vedoucí katedry filosofie a sociologie na CEVRO – vysoká škola

Datum: 19.4.2010

1. Věcná stránka habilitační práce:

Autorka disertační práce T. Cimrmannová poukazuje na fenomén krize, který zasadila také do kontextu domácího násilí. Teze práce a její cíle byly formulovány na s. 16. Metoda práce je stručně popsána. Disertační práce je rozložena do deseti kapitol, které na sebe logicky navazují. Protože předložená práce má mezioborový charakter, je z textů zřejmé, že se práce věnuje mnoha tématům. Specifickou studii těchto kapitol pak nelze očekávat, tyto kapitoly nemohou být dostatečně dopracovány a ke každé z nich lze nabídnout výhradu doplnění. Pokud ale sledujeme dosažení cíle práce autorky, rozumíme jejímu přístupu a z důvodu mezioborového charakteru disertační práce mírníme tyto výhrady. Disertační práce obsahuje témata aktuální, jmenujme např. pojmy krize, její zvládnutí, domácí násilí, kvalita a smysl života, holistické pochopení člověka. Kapitola pátá (holismus) a sedmá (zdraví jako celek) jsou si velmi blízké. Autorka disertační práce chce nabídnout naději lidem, kteří trpí domácím násilím a snaží se jim nabídnout řešení pro jejich osobní situaci. Desátá kapitola předkládá způsob šetření a výsledky šetření.

Autorka práce prokázala orientaci v odborné a vědecké literatuře, zná i mezinárodní dokumenty týkající se vybrané problematiky, četný poznámkový aparát je dokladem tohoto tvrzení. V disertační práci jsou odkazy na případy týrání dětí a seniorů, kteří potřebují ochranu, podobně na týrání žen i mužů. T. Cimrmannová prokazuje informovanost o této problematice, její dějinnost i současnost. Autorka práce prokazuje znalost problematiky nejen v České republice, ale rovněž

v mezinárodním měřítku. Na s. 39-40 právem vypočítává mýty o domácím násilí, které mohou být nadále rozpracovány. Každá kapitola je zakončena shrnutím, které pomáhá k ujasnění přečteného a k ujasnění představy autorky práce. Kapitola třetí a čtvrtá nepřináší žádný nový výsledek, konstatují standardní znalosti, mají učebnicový charakter pro studenty. Pátá kapitola je významná, je dobře, že ve zdravotnických institucích se holistické pojetí člověka postupně prosazuje. Je škoda, že v této kapitole není zmíněn J. H. Smuts jako zakladatel holistické teorie a autorka se opírá spíše o sekundární prameny. Šestá kapitola chápe krizi jako výzvu ke změně smyslu života, v poznámkovém aparátu nalézáme odkazy i na české filosofy. Je zřejmé, že autorka práce je ovlivněna četbou studií, které jsou spíše literárně – filosoficky zpracovány, ale oponent vnímá, že téma zoufalství a neuzdravení se z krize není autorkou dostatečně zpracováno. Sedmá kapitola navazuje na holistické pochopení člověka a není pochyb o tom, že je zapotřebí holistického přístupu k člověku v době trvání jeho krize. Léčba bolesti v křesťanském pojetí by mohla být doplněna o mnoho dalších aspektů. Sedmá kapitola mohla být z pohledu oponenta koncipována jinak a časté citování K. Jasperse a některých dalších autorů (týká se i mimo tuto kapitolu) působí dojmem o charakteru referátu z vybraných autorů. Kapitolu osmou tvoří z velké části citace uvedených odpovědí, oponent by tuto kapitolu představil jinak s důrazem na diskurs s danými odpověďmi. Devátá kapitola poukazuje na domácí násilí jako na věc veřejnou vzhledem k závažnosti celospolečenské situace. Zde autorka práce poukazuje na dostupné internetové zdroje, chce dokázat, že zájem státní správy je prevence domácího násilí i potrestání spáchaných činů. Desátá kapitola, i když je poslední, je významná. Nese název Šetření interdisciplinární spolupráce praktických lékařů a jejich informovanosti o možnostech pomoci v krizi. V této kapitole jsou popsány hypotézy, cíle, úkoly a metody šetření. Shrnutí cíle šetření jsou pozitivní i kritické. Celkový počet oslovených respondentů je v pojetí oponenta nízký. Výsledky šetření jsou vyhodnoceny správně, zůstává otevřené zevšeobecnění (objektivita) závěrů.


Seznam použité literatury dokládá orientaci autorky ve vytčené problematice a cíli zadání. Odkazovaná díla jsou převážně české provenience, jsou ale uvedeny i zahraniční studie. Není vždy jasné, zda autorka práce rozlišuje u některých témat primární a sekundární literaturu.

2. Formální stránka disertační práce

Formální stránka má vynikající úroveň, drobné nevýznamné chybování lze zaznamenat. Formální stránka disertační práce splňuje standardní kritéria. Členění práce je přehledné. Autorka se nedopouští gramatických chyb, práce je napsána bez zbytečných stylistických chyb a nejasností.

3. Závěr a doporučení:

Vzhledem k mezioborovému zpracování tématu oponent vyslovil některé připomínky, které mohou být nápomocny mgr. T. Cimrmannové k budoucí publikační činnosti a další práci. Pokud oponent chápe zpracování daných témat z fenomenologických aspektů, souhlasí s předloženou disertační prací. Disertační práci s názvem „Krise jako výzva ke změně kvality života (v kontextu vztahu lékaře a pacienta ohroženého domácím násilím)“ **doporučuje k přijetí a k obhajobě.**



U U