

# POSUDEK OPONENTA DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno vedoucího práce:

Phdr. Jitka Čemusová, Ph.D

Jméno diplomanta:

Mandeep Bains

Název diplomové práce:

Casuistic of a patient with hemiparesis

Cíl práce:

The thesis is based on rehabilitation of a patient with hemiparesis. It includes general part, that covers the neurological point of view and the variant types of paresis. The special part consists of casuistic of patient, suffered hemiparesis.

## 1. Rozsah:

* stran textu	66
* literárních pramenů (cizojazyčných)	9 english sources
* tabulky, grafy, přílohy	39 tables, 0 graphs, 0 supplement

## 2. Náročnost tématu na:

	nadprůměrné	průměrné	Podprůměrné
* teoretické znalosti		x	
* vstupní údaje a jejich zpracování	x		
* použité metody	x		

## 3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	Vyhovující	nevyho
stupeň splnění cíle práce	x			
<i>I very appreciate this thesis, it is professional, logical and tries to solve each part of this complex problem</i>				
hloubka provedené analýzy ve vztahu k tématu		x		
logická stavba práce	x			
<i>The work is nicely divided in topics. Chapters are logically following each other.</i>				
práce s literaturou včetně citací		x		
<i>There are only 9 theoretical sources, it is not plenty.</i>				
Adekvátnost použitých metod	x			
<i>According to so difficult diagnosis the examination is very comprehensive and clear.</i>				
úprava práce (text, grafy, tabulky)	x			
<i>Very nice.</i>				
stylistická úroveň	x			
<i>Very clear and well – arranged.</i>				

## 4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

	nadprůměrná	průměrná	podprůměrná
--	-------------	----------	-------------

**5. Připomínky a otázky k event. zodpovězení při obhajobě:**

*\* I want to highlight how difficult subject is described in the special part of the thesis. The patient suffers only hemiparesis, but also the transversál spinal lesion. It would be very easy to get confused and lost while doing the examination and therapies, but Mandy succeeded very well.*

*\* In the examination, there is described nearly everything, but I didn't find how the ADL (activity of daily living) are. Is the patient all day independent? Is she able to feed herself alone? Can she cut the food, can she easily eat the soup? How is it with hygiene?*

*\* There is not mentioned the „neglect syndrome“. What is it, can you describe it? Is it possible that our patient suffers from it?*

*\* When we realize, that the accident that caused the disablement of patient happened years ago and her condition is steady for long time, how big chance there is to make some radical improvement? We have to realize this when we think of prognosis and goals of therapy.*

*\* The major problem of patients right arm is spasticity. Can you specify what techniques we can use to address it?*

**6. Doporučení práce k obhajobě:**

ANO	NE
-----	----

**7. Navržený klasifikační stupeň**

Excellent
-----------

**Datum: 6.9. 2010**

*Andrlová*

**Mgr. Andrlová Vendula**