


POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE
VEDOUcí PRÁCE

Název	Přínos hagioterapie v léčbě závislostí očima klientů
Autor	Magdalena Česneková
Vedoucí práce	Jaroslav Vacek
Oponent práce	Prokop Remeš

Hodnocená položka	Úroveň a charakteristika položky	Body
Abstrakt	Abstrakt je úplný, na horní hranici akceptovatelného rozsahu.	5 / max. 5
Odůvodnění a rešerše odborné literatury	Cíl práce je v úvodu jasně definován a poměrně pochopitelně zdůvodněn. Teoretická část se ze široka od závislosti obecně přes psychoterapii dostává až k hagioterapii, akcentován a teoreticky probrán je spirituální rozměr závislosti. Obávám se, že i přes poměrně složitou genezi jednotlivých kapitol a jejich opakovanou restrukturalizaci během konzultací s autorkou se nepodařilo dotáhnout teoretickou část do ideálního tvaru. Text je nevyvážený (rozsah a hloubka zpracování kapitol) a dalo by se říct, že trpí zabíhavostí (nosologické jednotky závislosti na str. 14 nebo kapitoly 1.3 až 1.5 o jednotlivých závislostech jsou vzhledem k hlavnímu tématu do jisté míry nadbytečné). Ačkoliv je text čtivý, občas jsem se pozastavil nad jeho strukturováním: např. v kapitole 2.5 <i>Efektivita léčby závislostí a psychoterapie obecně</i> se na konci dozvídáme, na jakých mechanismech je hagioterapie postavená, ale o její efektivitě jsem se mnoho nedočel. Ne zcela logickou strukturu a nevyváženost kapitol teoretické části považuji za nejslabší článek celé práce. Na druhou stranu jsou právě tyto informace (podané zde a zejm. v kapitolách 2.4 a 3) originálním přehledem, který systematicky zasazuje hagioterapii do léčby závislostí v rozsahu ojedinělém v české odborné literatuře. Závěr teoretické části pak čtenáře detailně seznamuje s metodami a průběhem hagioterapie v PLB, což je pro představu velmi vhodné. Autorka využívá převážně českou literaturu, kterou vhodně používá a bezchybně cituje.	11 / max. 20
Použité metody a logika struktury práce	Použité metody a postupy jsou dostatečně popsány, nicméně zdůvodnění volby konkrétních metod mohlo být propracovanější. Jako vedoucí práce vím, proč se autorka rozhodla pro kombinaci kvantitativního a kvalitativního výzkumu, proč nerealizovala rozhovory a namísto toho s respondenty vyplňovala dotazníky, nicméně vědět by to měl i čtenář. I přesto popis výzkumu	12 / max. 20

	splňuje nároky na vědeckou práci, autorka správně používá odborné pojmy i metody analýzy dat. Validitě a reliabilitě byla věnována pozornost při výběru metod a realizaci výzkumu, explicitně se však o ní autorka nezmiňuje.	
Zpracování tématu a interpretace získaných poznatků	<p>Odvážný výzkumný cíl kontrastující se skromným objemem získaných dat byl sice naplněn, nicméně předpokládaná úroveň zobecnění a očekávaná míra propracovanosti výsledků dosažena nebyla. Výsledky jsou relativně stručné a v podstatě neumožňují jakékoliv zobecnění. Jejich prezentace je ale srozumitelná a přehledná. Autorce bych doporučil akcentovat kvalitativní aspekty dat, metoda výčtu podpořená jednoduchým grafem sice upoutá pozornost, ale pochopit význam sdělení příliš neulehčí (např. obrázek 6 na str. 52).</p> <p>V diskuzi se autorka sebekriticky zamýšlí právě nad malou bohatostí dat, což je vhodné, a uzavírá práci širší interpretací role existenciálních témat a pravidel v terapii závislostí, což podporuje základní tezi, že hagioterapie má v takové léčbě své místo.</p>	15 / max. 30
Etické aspekty práce	Explicitně se tématu věnuje v samostatné kapitole.	10/ max. 10
Odborný a společenský přínos a celková úroveň práce.	Práce je aktuální, originální a přínosná. Akademická úroveň odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci. Práce neobsahuje závažné formální chyby, má přiměřený rozsah.	10 / max. 15

Celkové hodnocení úrovně práce

Komentář oponenta / vedoucího práce (celkové shrnující hodnocení, poznámky)	<p>S ohledem na spirituální rozměr, který stojí při léčbě závislostí většinou spíše v pozadí, autorka přichází s velmi aktuálním a žádoucím tématem bakalářské práce. Teoretická část bohužel trpí nevyvážeností v hloubce a kvalitě zpracování jednotlivých kapitol, na druhou stranu je třeba vyzdvihnout detailní popis hagioterapie a její systematické zasazení do systému léčby závislostí. V praktické části kontrastuje odvážný výzkumný cíl se skromným objemem získaných dat a menší propracovaností výsledků. V diskuzi autorka prokazuje schopnost nadhledu i dostatek sebekritičnosti. Celkově se jedná o podnětnou práci, která by ale šla v mnoha ohledech vylepšit.</p>	
Doplňující otázky k obhajobě	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokážete rozlišit, které aspekty hagioterapie oceňované pacienty by mohly fungovat obecně a které jsou specificky vázané na osobu terapeuta (MUDr. Remeš)? 2. Navrhněte konkrétní využití Vašich výsledků. 3. Domníváte se, že spirituální rozměr závislosti se týká všech závislých pacientů? Svou odpověď zdůvodněte. 	
Body celkem	63 / max. 100 bodů	
Navrhované hodnocení	<i>práci doporučuji k obhajobě, celkově hodnotím velmi dobře</i>	
Datum	2. 9. 2013	
Jméno a příjmení, podpis	Jaroslav Vacek	

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE
VEDOUcí PRÁCE

Název	Přínos hagioterapie v léčbě závislostí očima klientů
Autor	Magdalena Česneková
Vedoucí práce	Jaroslav Vacek
Oponent práce	Prokop Remeš

Hodnocená položka	Úroveň a charakteristika položky	Body
Abstrakt	Abstrakt je úplný, na horní hranici akceptovatelného rozsahu.	5 / max. 5
Odůvodnění a rešerše odborné literatury	Cíl práce je v úvodu jasně definován a poměrně pochopitelně zdůvodněn. Teoretická část se ze široka od závislosti obecně přes psychoterapii dostává až k hagioterapii, akcentován a teoreticky probrán je spirituální rozměr závislosti. Obávám se, že i přes poměrně složitou genezi jednotlivých kapitol a jejich opakovanou restrukturalizaci během konzultací s autorkou se nepodařilo dotáhnout teoretickou část do ideálního tvaru. Text je nevyvážený (rozsah a hloubka zpracování kapitol) a dalo by se říct, že trpí zabíhavostí (nosologické jednotky závislosti na str. 14 nebo kapitoly 1.3 až 1.5 o jednotlivých závislostech jsou vzhledem k hlavnímu tématu do jisté míry nadbytečné). Ačkoliv je text čtivý, občas jsem se pozastavil nad jeho strukturováním: např. v kapitole 2.5 <i>Efektivita léčby závislostí a psychoterapie obecně</i> se na konci dozvídáme, na jakých mechanismech je hagioterapie postavená, ale o její efektivitě jsem se mnoho nedočel. Ne zcela logickou strukturu a nevyváženost kapitol teoretické části považuji za nejslabší článek celé práce. Na druhou stranu jsou právě tyto informace (podané zde a zejm. v kapitolách 2.4 a 3) originálním přehledem, který systematicky zasazuje hagioterapii do léčby závislostí v rozsahu ojedinělém v české odborné literatuře. Závěr teoretické části pak čtenáře detailně seznamuje s metodami a průběhem hagioterapie v PLB, což je pro představu velmi vhodné. Autorka využívá převážně českou literaturu, kterou vhodně používá a bezchybně cituje.	11 / max. 20
Použité metody a logika struktury práce	Použité metody a postupy jsou dostatečně popsány, nicméně zdůvodnění volby konkrétních metod mohlo být propracovanější. Jako vedoucí práce vím, proč se autorka rozhodla pro kombinaci kvantitativního a kvalitativního výzkumu, proč nerealizovala rozhovory a namísto toho s respondenty vyplňovala dotazníky, nicméně vědět by to měl i čtenář. I přesto popis výzkumu	12 / max. 20

	splňuje nároky na vědeckou práci, autorka správně používá odborné pojmy i metody analýzy dat. Validitě a reliabilitě byla věnována pozornost při výběru metod a realizaci výzkumu, explicitně se však o ní autorka nezmiňuje.	
Zpracování tématu a interpretace získaných poznatků	<p>Odvážný výzkumný cíl kontrastující se skromným objemem získaných dat byl sice naplněn, nicméně předpokládaná úroveň zobecnění a očekávaná míra propracovanosti výsledků dosažena nebyla. Výsledky jsou relativně stručné a v podstatě neumožňují jakékoliv zobecnění. Jejich prezentace je ale srozumitelná a přehledná. Autorce bych doporučil akcentovat kvalitativní aspekty dat, metoda výčtu podpořená jednoduchým grafem sice upoutá pozornost, ale pochopit význam sdělení příliš neulehčí (např. obrázek 6 na str. 52).</p> <p>V diskuzi se autorka sebekriticky zamýšlí právě nad malou bohatostí dat, což je vhodné, a uzavírá práci širší interpretací role existenciálních témat a pravidel v terapii závislostí, což podporuje základní tezi, že hagioterapie má v takové léčbě své místo.</p>	15 / max. 30
Etické aspekty práce	Explicitně se tématu věnuje v samostatné kapitole.	10/ max. 10
Odborný a společenský přínos a celková úroveň práce.	Práce je aktuální, originální a přínosná. Akademická úroveň odpovídá požadavkům kladeným na bakalářskou práci. Práce neobsahuje závažné formální chyby, má přiměřený rozsah.	10 / max. 15

Celkové hodnocení úrovně práce

Komentář oponenta / vedoucího práce (celkové shrnující hodnocení, poznámky)	<p>S ohledem na spirituální rozměr, který stojí při léčbě závislostí většinou spíše v pozadí, autorka přichází s velmi aktuálním a žádoucím tématem bakalářské práce. Teoretická část bohužel trpí nevyvážeností v hloubce a kvalitě zpracování jednotlivých kapitol, na druhou stranu je třeba vyzdvihnout detailní popis hagioterapie a její systematické zasazení do systému léčby závislostí. V praktické části kontrastuje odvážný výzkumný cíl se skromným objemem získaných dat a menší propracovaností výsledků. V diskuzi autorka prokazuje schopnost nadhledu i dostatek sebekritičnosti. Celkově se jedná o podnětnou práci, která by ale šla v mnoha ohledech vylepšit.</p>	
Doplňující otázky k obhajobě	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokážete rozlišit, které aspekty hagioterapie oceňované pacienty by mohly fungovat obecně a které jsou specificky vázané na osobu terapeuta (MUDr. Remeš)? 2. Navrhněte konkrétní využití Vašich výsledků. 3. Domníváte se, že spirituální rozměr závislosti se týká všech závislých pacientů? Svou odpověď zdůvodněte. 	
Body celkem	63 / max. 100 bodů	
Navrhované hodnocení	<i>práci doporučuji k obhajobě, celkově hodnotím velmi dobře</i>	
Datum	2. 9. 2013	
Jméno a příjmení, podpis	Jaroslav Vacek	