



POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Typ posudku: posudek oponenta práce

Autorka práce: Bc. Michaela Mansfeldová

Název práce: Koncept kontinua péče pro osoby s mentálním postižením v oblasti chráněného bydlení

Autor posudku: PhDr. Ivan Duškov

1) Věcný přínos práce a její přidaná hodnota

Předložená diplomová práce kolegyně Mansfeldové se věnuje nanejvýš aktuálnímu tématu, kterému resort práce a sociálních věcí, stejně jako zdravotnictví (na centrální úrovni, identické komise na úrovni krajské), v posledních letech čelí. Koordinace zdravotních a sociálních služeb, návazná a dlouhodobá péče, stejně jako proces deinstitucionalizace, začíná být pozvolna převládajícím hodnotovým ukotvením zdravotně-sociálních politik. V tomto kontextu je případová studie mapující situaci v Ústí nad Labem vhodnou kazuistikou, byť s omezenou vypovídající (zobecňující hodnotou).

2) Stanovení výzkumných otázek a jejich zodpovězení

Jelikož se práce primárně orientuje na sociální služby, považuji zvolené výzkumné otázky jako relevantní. Jsou taktéž dostatečně zodpovězeny. Kritickou poznámku mám pouze v nedostatečné reflexi zdravotní složky péče (koncept kontinua), viz níže, bod č. 5.

3) Strukturace práce

Práce je vhodně a srozumitelně strukturována, oceňuji sumarizační tabulky (výzkumné otázky vs. metoda sběru a analýzy dat).

4) Věcná správnost a přesvědčivost argumentace

Jelikož práce celkem přesně odkazuje, cituje a parafrázuje několik stěžejních dokumentů, neshledal jsem mnoho zásadních nedostatků. S osobního pohledu mi chybí diskuse (zhodnocení deinstitucionalizačních aktivit MPSV, alespoň letmé ohlédnutí za ostatními kraji, apod.), stejně jako aktuálnost dat (str. 26, celkem 3,5 % osob s mentálním postižením, citováno z roku 2006). Byť % osob s mentálním postižením ve společnosti není příliš volatilní, bylo by vhodné užívat novější zdroje dat.



5) Propracování a aplikace teoretických východisek a přístupů

Kritickou poznámku mám k aplikaci konceptu kontinua péče. Jak sama autorka uvádí, tento koncept vychází z holistického pojetí zahrnující doménu finanční, sociální, ale též zdravotní. Jak ukazuje praxe, harmonizace sociálních intervencí se nejeví jako neřešitelný problém, nicméně potíž je s harmonizací zdravotních a sociálních služeb. Autorka tedy jaksi do své práce převzala převládající praxi nejen české provenience.

6) Metodologický přístup a aplikace jednotlivých metod

Neshledal jsem nedostatky.

7) Využití literatury a dat

S ohledem na zaměření práce je výběr literatury a citovaných dat v pořádku.

8) Stylistika a formální zpracování (citace, grafická úprava atd.)

Nebyly shledány závažnější nedostatky (hrubé chyby apod.).

**Z výše uvedených důvodů doporučuji práci přijmout k obhajobě
a hodnotit ji známkou „velmi dobře“.**

Podpis:

Datum: 15. 6. 2015