

## Hodnocení bakalářských prací – oponent práce

**Téma:** Návčik autokatetrizace u pacientů s míšní lézí z pohledu ergoterapeuta

**Autor:** Eva Šestáková

**Vedoucí závěrečné práce:** Bc. Zuzana Kulhánková

**Oponent závěrečné práce:** Bc. Tereza Svobodová

### 1. Přehlednost a členění práce

Předkládaná bakalářská práce se zabývá návčikem autokatetrizace u pacientů s míšní lézí z pohledu ergoterapeuta. Teoretická část se tedy správně zaměřuje na popis míšní léze, specifický popis kvadruplegie a potíže související s vyprazdňováním po úrazu míchy. V praktické části nalezneme vytvořenou příručku a kazuistiky pacientů, se kterými studentka pracovala.

**Struktura teoretické části bakalářské práce je kompaktní, jednotlivé části na sebe plynule navazují. Praktická část je po rozsahové stránce dostačující, nicméně bych volila jiné uspořádání kapitol, tzn. nejdříve kazuistiky s následným popisem či nastíněním terapií a poté popis příručky, způsob jejího vytvoření (co je nutné zjistit, vyšetřit, vyhledat) a samotnou příručku vložit do příloh.**

### 2. Formální náležitosti práce

**Práce je přehledná, po stylistické a gramatické stránce nenacházím v práci závažné chyby.** V textu se objevuje minimum chyb týkajících se chybějících čárek, nesprávnosti i/y, vzdálenost mezer mezi jednotlivými slovy či opakující se slova. **Práce je obohacena různými fotografiemi. Pro lepší přehlednost je lepší použít barevné fotografie.**

Autorka dodržela veškeré pokyny pro vypracování bakalářské práce. Používá vhodnou terminologii, které se opírá o zpracovávanou problematiku a samotný obor ergoterapie. Informace čerpala z dostatečného výčtu zdrojů a dokázala je přehledně zpracovat.

### 3. Cíl práce

**Cíle práce jsou formulovány velmi zřetelně, opírají se o název bakalářské práce.** Cílem autorky je vytvořit manuál, který přiblíží problematiku autokatetrizace a zjistit účelnost tohoto manuálu u 2 pacientů. **Tento cíl se podařilo splnit.**

### 4. Přehled problematiky

**Autorka použila dostatečné množství literatury (české), která je aktuální a vztahuje se k probíranému tématu. Doporučuji využít větší množství samotné knižní literatury než článků, a to především cizojazyčné.** Splnila veškeré požadavky nutné pro zpracování jednotlivých bibliografických citací řídicích se normou ISO 690. Klíčové pojmy jsou definovány **úderně a věcně.**

### 5. Postup zpracování bakalářské práce

Autorka si zvolila pro vytvoření své příručky kvalitativní metodu sběru dat, která spočívá v důkladném vyšetření pacientů, pozorování terapií a studiem materiálů. **Tento stanovený typ je vzhledem k práci, tématu a množství pacientů dostačující.** Autorka použila i vhodné testy, které nalezneme v příloze. **Bohužel postrádám větší popis samotného postupu při tvorbě příručky, ale i samotných terapií s pacienty, tzn., co přesně autorka vyzorovala, proč zvolila tento způsob oblékání než jiný, jaké konkrétní firmy hledala a proč, atd. „Závěr, poděkování a zdroje“, které patří do příručky, narušují celkovou strukturu práce a působím zdvojeným dojmem v práci. Samotná příručka by se, dle mého názoru, měla umístit do příloh.**

### 6. Přínos pro praxi

Jak již sama autorka v diskusi či závěru shrnuje, tak i já se **přikláním k velké aktuálnosti i důležitosti tohoto tématu.** Nejedná se pouze o materiál shrnující samotný postup autokatetrizace, ale i o možnost pacienty seznámit s ADL, pomůckami či jen odstranit jejich psychické potíže, bránící v lepší spolupráci s ergoterapeutem a následném začlenění do společnosti. Samotná příručka je vhodná jako doplňující učební materiál a informační materiál pro celý multidisciplinární tým, pacienta, ale i rodinu.

#### 7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Autorka je znalá problematiky jak po teoretické, tak i praktické stránce. Využívá znalosti a dovednosti získané během studia, orientuje se v literatuře daného tématu a dokáže ji využít, při zpracovávání práce. Z praktické části vyplývá, že autorka je schopna provést základní ergoterapeutické vyšetření včetně specifických testů.

#### 8. Výsledky a jejich analýza

Výsledkem bakalářské práce je vypracovaná příručka s názvem „Nácvik autokatetrizace u tetraplegických pacientů po spinální lézi“. Samotná příručka je umístěna do praktické části. Je však již samotným výsledkem. Nedočítáme se nikde podrobný postup autorky, jak dané příručky docílila, co vše musela zhodnotit, jaké postupy a z jakého důvodu se rozhodla pro dané přístupy u pacientů (oblékání, poloha, atd.). Drobné zmínky, které nás vedou k uvědomění si, proč autorka danou pomůcku umístila do příručky, se lehce dočteme v kazuistikách. Ty jsou však umístěny až za samotnou příručku.

#### 9. Závěry a doporučení

Autorka shrnuje své získané teoretické i praktické znalosti v diskusi a především v závěru. Teprve zde se až dozvídáme o průběhu a způsobu terapií – mělo být v praktické části. Kladně hodnotím zamýšlení autorky nad funkčním využitím příručky a jejím samotným přínosem nejen pro pacienty. Autorka se také zamýšlí nad konkrétní distribucí příručky mezi spinální jednotky, ergoterapeuty a případně dalšími organizacemi. Kladně hodnotím i zvážení dalších postupů a způsobů jednotlivých kroků v příručce. Toto však mohlo být více rozepsáno v praktické části.

#### 10. Aktuálnost práce – hodnotí pouze oponent

Autorka si vybrala téma, které je specifické pouze pro určitou skupinu pacientů, ale stále aktuální. Jedná se o téma, kde je nutné si uvědomit funkci jednotlivých svalů, brát v úvahu psychický stav pacienta a také kreativně a cíleně pomoci pacientovi se orientovat ve velmi intimní oblasti. Jakákoliv příručka, manuál či informační leták je pro pacienty prvním informačním materiálem, který přispěje k celkové informovanosti, psychickému rozptýlení a nabídne i mnoho odpovědí na intimní témata, která mohou být pacientům nepříjemná.

#### 11. Závěry a doporučení vedoucího

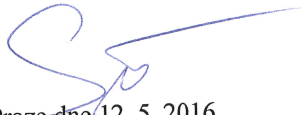
Autorka touto bakalářskou prací prokázala svou orientaci ve vybraném tématu a v používané terminologii, splnila veškeré cíle bakalářské práce, které si stanovila. Doporučuji pokračovat autorce ve zmiňovaných zlepšeních či rozšířeních příručky a také v samotné distribuci příručky. Doporučuji však zvážit hlavně lepší grafické zpracování, velikost příručky (A5), barevnost.

#### Připomínky a otázky k obhajobě

1. Jakým způsobem probíhaly jednotlivé terapie? Byl zde zachován chronologický sled (1. terapie pouze oblékání, 2. terapie hygiena močového ústrojí, atd.)?
2. Zohledňovala jste v příručce i názory či návrhy pacientů? Jakým způsobem příručka vznikala?
3. Z jakého důvodu uvádíte v závěru, že je příručka vložena do příloh, když ji nacházíme v praktické části?
4. Předávala jste pacientům stejnou formu příručky jako je zobrazena v BP nebo jste měla „menší“ verzi s barevnými fotografiemi?

Návrh klasifikace práce – velmi dobře,

- dle výborné obhajoby lze zvážit i klasifikaci *výborně*

  
V Praze dne 12. 5. 2016  
Bc. Tereza Svobodová