

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor práce: Šárka Vaňková

Název práce:

Vliv muzikoterapie na ovlivnění chůze a rovnováhy u pacientů s roztroušenou sklerózou

Akademický rok: 2015/2016

Vedoucí BP: PhDr. Markéta Gerlichová, Ph.D.

1. Přehlednost a členění práce

Bakalářská práce Šárky Vaňkové je přehledná, srozumitelná a dostatečně zpracovává zadané téma. Poměr teoretické a praktické části je vyrovnaný. Kapitoly jsou přehledné a dobře na sebe navazující. Velmi kladně hodnotím obrazový materiál, ať již ve formě grafů při prezentaci výsledků nebo ve formě příloh, kde nechybí vlastní ilustrační obrázky z průběhu terapie.

2. Formální náležitosti práce

Bakalářská práce obsahuje celkem 66 stran textu a 25 stran příloh. Tento rozsah hodnotím pro bakalářskou práci jako dostatečný, nechybí ani seznam zkratk. Velmi obsáhlý seznam literatury včetně zahraničních publikací hodnotím pro bakalářskou práci jako nadstandartní. Po formální stránce splňuje požadavky na bakalářskou diplomovou práci.

3. Cíl práce

Cílem práce bylo zhodnocení vlivu muzikoterapie na pacienty s roztroušenou sklerózou, konkrétně na jejich chůzi a rovnováhu. Tento cíl považuji za dobře zvolený a odpovídající úrovni bakalářské práce. Cíle práce bylo dosaženo a navíc byl zhodnocen i vliv muzikoterapie na další pohybové funkce (např. funkci ruky) a psychický stav pacienta (deprese, úzkost).

Na bakalářské práci je cenná především praktická část, kde je jasně popsán průběh pravidelných muzikoterapeutických intervencí na skupině pacientů s RS v celkové délce trvání 3 měsíců. Na zpracování práce je patrné, že se studentka skutečně věnovala pravidelné dlouhodobé práci s pacienty a její výsledky byla schopna i kvalitně vyhodnotit. Studentce se také podařilo terapeuticky ovlivnit na bakalářskou práci velký počet pacientů: 8 pacientů ve skupině muzikoterapie a 4 v kontrolní skupině. Všechny probandy si studentka sama vyšetřila před zahájením a po skončení 3 měsíčního muzikoterapeutického programu.

4. Přehled problematiky

Velmi pěkně je zpracovaný přehled problematiky vlivu muzikoterapie u pacientů s RS, u něhož musela autorka čerpat výhradně ze zahraniční literatury. Také kapitola na téma muzikoterapie je dobře popsána a definována. Určité rezervy spatřuji v teoretickém popisu problematiky RS, kde čerpání z více literárních zdrojů působí spíše méně přesný popis problematiky. Podle mého názoru by bylo vhodnější čerpat především z aktuální monografie prof. Havrdové (Havrdová a kolektiv: Roztroušená skleróza, 2013). Některé údaje uváděné v bakalářské práci byly nepřesné např. na str.13 je RS popisována pouze jako postižení myelinu, ačkoli je v dnešní době již popsáno, že dochází také k poškození šedé hmoty CNS-ztráta axonů a celková atrofie mozku. Jednotlivé typy RS (klinicky izolovaný syndrom, relaps remitentní, sekundárně progresivní a primárně progresivní) nejsou v práci příliš popsány. Na str.14 autorka píše, že neexistuje přesný test pro diagnostiku RS, což rovněž považuji za nepřesné, protože vyšetření na MR podle McDonaldových kritérií navíc v kombinaci

s vyšetřením likvoru je pro diagnostiku RS u nás i v zahraničí dostatečné. Na str.18 považuji za nevhodnou formulaci, že pacienti s RS by měli dodržovat psychický a fyzický klid. Protože v následující kapitole Fyzioterapie a RS autorka správně píše, že pohybová aktivita u pacientů s RS pomáhá zvyšovat úroveň života a předchází vzniku komplikací.

V teoretické části nebo případně v diskusi mi chybí srovnání s dizertační prací nebo články Mgr.Marceley Řasové Phd., která se zabývala taneční terapií u pacientů s RS.

5. Postup zpracování bakalářské práce

V praktické části je dobře popsán výběr probandů, metodika vyšetření i vedení muzikoterapie. Metody vyšetření jsou dobře zvolené. Jedná se o testy, které jsou v rutinní klinické praxi při vyšetřování pacientů s RS běžně používány. Také zvolené dotazníky jsou standardizované až na dotazník, který si autorka sama vytvořila, aby zhodnotila vnímání muzikoterapeutických cvičení samotnými probandy.

6. Přínos pro praxi

Přínos této bakalářské práce pro praxi vidím zejména v rešeršním popisu zahraniční literatury o vlivu muzikoterapie u neurologických pacientů s důrazem na pacienty s RS. Dalším významným přínosem práce je detailní popis muzikoterapeutické hodiny vhodné pro pacienty s RS. Vzhledem k tomu, že u pacientů s RS je velmi vhodné kombinovat fyzioterapii a psychoterapii, tak využití muzikoterapie se nabízí jako jedna z možností doplňující terapeutické intervence.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Ve zpracování práce je patrné, že autorka si dostatečně prostudovala teoretickou literaturu o muzikoterapii a konkrétně o využití muzikoterapie v neurologii. Protože zpracování praktické části práce probíhalo v našem RS centru měla jsem možnost autorku několikrát sledovat při práci-ať již se jednalo o vyšetření nebo vedení muzikoterapeutických aktivit. Na obou těchto činnostech bylo patrné, že autorka teoreticky nastudované poznatky dobře uplatňuje v praxi. Zejména na vedení praktických hodin muzikoterapie byla vidět pečlivá příprava a plánování vhodných aktivit.

8. Výsledky a jejich analýza

Studentka si pro svůj výzkum stanovila reálné cíle, které splnila. Na základě výsledků šetření a jejich analýzy zformulovala vlastní závěry. Výsledky jsou přehledně popisovány a prezentovány ve formě tabulek a grafů. Vzhledem k malému vzorku probandů nebylo možné statistické vyhodnocení. V diskusi jsou pak výsledky porovnávány s obdobnými zahraničními studiemi, což považuji rovněž za zdařilé.

9. Závěry a doporučení

Práci hodnotím jako velmi pěkně zpracovanou. Podle mého názoru je na ní patrné dlouhodobé zaujetí pro zvolené téma. V závěru práce se vzhledem k menšímu vzorku nepodařilo prokázat přímý vliv muzikoterapeutických aktivit na zlepšení chůze, ale vzhledem ke komplexnímu vyšetření probandů zde byl patrný trend k pozitivnímu ovlivnění psychiky (snížení deprese) a to může být pro praktickou práci s pacienty RS velmi přínosné.

10. Přístup ke zpracovanému tématu

Praktické zpracování práce probíhalo v našem RS centru a měla jsem tak možnost opakovaně vidět autorku při práci s pacienty. Autorka přistupovala k práci velmi aktivně a s nadšením a to po celou dobu 3 měsíčního terapeutického programu. Toto velmi dobré zpracování praktické části práce podle mého vyváží případné drobné formální nedostatky teoretické části práce.

Připomínky a otázky k obhajobě:

1. Které muzikoterapeutické prvky vidíte jako nejvhodnější u této skupiny pacientů pro ovlivnění chůze a rovnováhy?
2. Které muzikoterapeutické prvky vidíte jako nejvhodnější u této skupiny pacientů pro terapeutické ovlivnění deprese?
3. Které muzikoterapeutické prvky vidíte jako nejvhodnější u této skupiny pacientů, pokud bychom se chtěli zaměřit na funkci ruky?
4. Co Vás při vedení hodin muzikoterapie u pacientů nejvíce překvapilo?

11. Klasifikace práce: Doporučuji přes drobné výhrady hodnocení výborně, pokud bude kvalitní obhajoba.

Datum: 24. 5. 2016

Podpis: Mgr. Klára Novotná