

HODNOCENÍ ZÁVĚREČNÉ Mgr. PRÁCE  
POSUDEK OPONENTA PRÁCE

Oponent:

**Mgr. Miroslava Kotvová**

Autor práce:

**Bc. Dominika Humlová**

Název práce:

**Komunikační kompetence u dětí s kochleárním implantátem**

Indikátory kvality MAGISTERSKÉ práce	Koef. 1	koef. 2	koef. 3	Koef. 4
Označte <b>x</b> , zda a v jaké míře předložená práce obsahuje následující znaky A-F:	Obsahuje	Spíše obsahuje	Spíše neobsahuje	Neobsahuje

**A Klíčové znaky: úvodní část**

A1	Zřetelné vymezení vztahu tématu k oboru speciální pedagogika resp. příbuzných oborů.	<b>X</b>			
A2	Jasná a zřetelná formulace tématu a cíle/cílů práce. Co má být ověřeno, zjištěno, čeho má být dosaženo, co chce autor zjišťit.	<b>X</b>			

**B Analýza dosavadního řešení problému**

B1	Konkrétní příklady teoretických i praktických přístupů našich a zahraničních autorů. Práce obsahuje přehled názorů vztahujících se k danému tématu na základě odborné literatury. Přiměřený rozsah použitých zdrojů včetně internetu.		<b>X</b>		
B2	Je zřetelné, kde jde o autorský text a kde o analýzu odb.	<b>X</b>			

**C Výzkumná část, pokud je obsažena**

C1	Výzkumná část se vztahuje k tématu a cíli práce.	<b>X</b>			
C2	Stanovení výzkumného problému. Správná formulace		<b>x</b>		
C3	Použité výzkumné metody a nástroje jsou uvedené a zdůvodněné, způsob a obsah interpretace dat či údajů umožňuje zpracování závěrů.	<b>X</b>			

**D Analytická část**

D1	Je provedena kvalitní analýza získaných faktů a údajů.	X			
D2	Zjištěné výsledky jsou interpretovány (např. nejde jen	X			
D3	Způsob a obsah interpretace umožňuje zpracování závěrů, doporučení, výstupů práce.	X			

**E Závěry a zhodnocení přínosu práce pro obor**

E1	Závěrečná část hodnotí, zda bylo dosaženo stanoveného cíle práce. (Závěr práce není redukován jen na výsledky a interpretaci výzkumu, na potvrzení či vyvrácení	X			
E2	Výstup práce je obecně využitelný pro oblast speciální pedagogiky resp. příbuzných oborů.	X			
E3	Přínos pro obor je formulován.	X			

**F Prezentace - formální úroveň práce**

F1	Odpovídající jazyková úroveň, dodržení formálních náležitostí a struktury (titulní list, čestné prohl. resumé, klíčová slova, obsah aj), grafická a typografická úroveň práce.	x			
F2	Resumé obsahuje stručný souhrn řešených a zjištěných	X			
F3	Bibliografie uvedena dle platné normy.	x			

<b>CELKOVÉ HODNOCENÍ: navrhovaný klasifikační stupeň:</b>	<b><i>Klepněte sem, vyberte známku.</i></b>
---	---

**Komentář hodnotitele :**

Celkový dojem, silné stránky, slabé stránky, originalita myšlenek apod. Vedoucí práce může vyjádřit, zda autor pracoval samostatně, práci si náležitě organizoval, byl kreativní apod.

Předložená diplomová práce se zabývá možnostmi sledování úrovně komunikačních kompetencí u dětí mladšího školního věku s kochleárním implantátem.

Teoretická část popisuje současné možnosti diagnostiky sluchových vad, jejich klasifikaci a možnosti korekce. Podstatnou část tvoří popis kochleárního implantátu jako moderní protetické pomůcky, popis průběhu implantace samotné a pooperační rehabilitace. V následující kapitole se autorka věnuje charakteristice vývoje řeči u dětí intaktních a u dětí se sluchovým postižením, následně analyzuje dostupné testové materiály, kterými lze hodnotit úroveň rozvoje jednotlivých jazykových rovin, a především pak roviny lexikálně-sémantické. Test pasivní a aktivní slovní zásoby je pak použit v rámci výzkumného šetření prezentovaného v empirické části práce. Pomocí tohoto testu byla sledována úroveň slovní zásoby u dětí s kochleárním implantátem mladšího školního věku. Výsledky byly analyzovány a komparovány s údaji získanými u skupiny intaktních dětí stejné věkové kategorie a u dětí s diagnostikovanou vývojovou dysfázií. Celkově lze konstatovat, že téma práce byla zpracováno kvalitně a uvedené závěry jsou přínosné pro oblast speciálně pedagogické praxe. Práci lze doporučit k obhajobě.

**Otázky k obhajobě DIPLOMOVÉ práce:**

1. Popište stručně cíl, metodologii a závěry Vašeho výzkumného šetření.
2. Jak lze tyto závěry využít ve speciálně pedagogické praxi?
3. Uveďte, jakým způsobem byly získány údaje o úrovni slovní zásoby u skupiny dětí intaktních a u dětí s diagnostikovanou vývojovou dysfázií?

Dne:

Podpis: