

Posudek vedoucího bakalářské práce

Autor práce: Yaroslava Makarova

Název práce: Ovlivnění stereotypu chůze u pacientů po cévní mozkové příhodě s využitím Vojtovy reflexní lokomoce

Akademický rok: 2015

Vedoucí BP: Mgr. Kamila Brožová

1. Přehlednost a členění práce

Celkový obraz bakalářské práce, proporcionalita jednotlivých kapitol, návaznost statí, uvedení do problematiky cévní mozkové příhody i Vojtovy reflexní lokomoce působí jasně a výstižně. Studentka ve své teoretické části dokládá dobrou orientaci v dané problematice. Na teoretické zpracování navazují kazuistiky dvou pacientů na nichž dokládá schopnost využití teoretických poznatků v terapii pacientů. Čtenář tak dostává další náhled na složitost problematiky.

2. Formální náležitosti práce

Ačkoliv studentka využila služeb profesionální korektorky na český jazyk, objevují se v textu občasné překlepy, nepřesné sklonění jednotlivých slov, jež je dáno částečnou jazykovou bariérou studentky. Tento fakt vyplývá z náročnosti překladu odborného textu do gramaticky i odborně přesné formulace s využitím třetí osoby. V globální rovině a po zhodnocení celkové práce však tento fakt neubírá od odborné kvality díla.

Oceňuji výstižnou obrazovou dokumentaci u jednotlivých témat.

3. Cíl práce

Studentka jasně definuje cíl své bakalářské práce, jež vyplývá z názvu. Cílem práce bylo zhodnocení vlivu Vojtovy reflexní lokomoce na kvalitu stereotypu chůze u pacientů po cévní mozkové příhodě. Z cíle si klade základní otázku i s uvedením předpokladu.

4. Přehled problematiky

Studentka čerpala celkem z 39 zdrojů z čehož 15-ti cizojazyčných. Oceňuji schopnost studentky využití i slovních poznatků z odborných seminářů.

V pojetí problematiky využití Vojtovy reflexní lokomoce u dospělých pacientů po cévní mozkové příhodě studentka analyzovala jednotlivé názory s následnou syntézou pro praktické využití.

5. Metodologie

Studentka popisuje postup zpracování teoretických podkladů, uvádí jednotlivé odborné prameny, metody zpracování teoretické části i následný postup při zpracování kazuistik pacientů. Své názory a rozhodnutí v práci zdůvodňuje a opodstatňuje.

6. Přínos pro praxi

Stavy po poškození mozku jsou závažným zdravotním i sociálním problémem. V popředí zájmu ucelené rehabilitace je začlenění pacientů do běžného plnohodnotného života. V odborné fyzioterapeutické i rehabilitační společnosti se setkáváme s množstvím přístupům v terapii těchto pacientů. V tak složité problematice, jež stavy po cévní mozkové příhodě jsou, je nesmírně důležité přesné vyhodnocení kvality, vhodnosti, efektivnosti přístupu.

Studentka přináší pohled na využití Vojtovy reflexní lokomoce u pacientů po cévní mozkové příhodě ve vztahu k chůzi. Kriticky uvádí výhody i nevýhody této metody. Dává tak ukázkou využitelnosti této techniky u daných pacientů. Zároveň umožňuje čtenáři prostor k vytvoření vlastního názoru. Z těchto důvodů považují práci za přínosnou.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Studentka prokázala dobrou orientaci v dané problematice. Jak po stránce pochopení metody samotné, tak v navázání na patofyziologii chůze u pacientů po cévní mozkové příhodě.

8. Výsledky a jejich analýza

Veškeré poznatky studentka podává přehledně a přesně. Analyzuje data, uvádí skutečnosti, související s odpovědí pacientů na daný přístup i diskutuje nad problematikou v rámci již odborných zjištění.

9. Závěry a doporučení

V závěru práce předkládá studentka jednoznačný pohled na danou problematiku. Shrnuje základní údaje nutné k vytvoření si pohledu na předkládané dílo. Uvádí vlastní názor s přínosem pro autorku samotnou i čtenáře.

10. Přístup ke zpracovanému tématu

Během zpracovávání bakalářské práce studentka plně spolupracovala. K tématu přistupovala samostatně s aktivním přístupem. Plnila zadané požadavky, přicházela s vlastními náměty i připomínkami. Při práci s pacienty pracovala profesionálně, svědomitě. Dokázala reagovat na aktuální stav pacientů a jejich potřeby.

Připomínky a otázky k obhajobě

1. Jaký je Váš názor na kombinaci Vojtovy reflexní lokomoce a Bobath konceptu u pacientů po cévní mozkové příhodě?
2. Je chybou, když při stimulaci spoušťových zón nedojde k viditelné motorické aktivitě?
3. Lze využívat při Vojtově reflexní lokomoci pouze stimulaci reflexních zón, respektive můžeme případný motorický projev pacienta dále řídit, potencovat?

Doporučuji k obhajobě

Návrh klasifikace práce: Výborně

V Praze dne: 15.7. 2015



Mgr. Kamila Brožová