

## **Hodnocení vedoucím diplomové práce.**

**Téma:** Možnosti ovlivnění spasticity u hemiparetických pacientů se zaměřením na zlepšení funkce ruky.

**Podtitul:** Návrh manuálu pro osoby s hemiparezou a jejich rodinné příslušníky.

**Autorka:** Helena Kadlecová

**Obor :** Bakalářské studium ergoterapie 1. LF UK

Autorka si vybrala velmi náročné a široké téma, které vyžadovalo prostudování mnoho odborné literatury. Studentka přistupovala k zadanému úkolu velmi zodpovědně, absolvovala řadu konzultací a vždy se snažila připomínky vedoucího práce respektovat a zpracovat.

**Posouzení jednotlivých částí.**

**Úvodní část :**

V této části je zmiňována spasticita jako problém v terapii pacientů s hemiparezou. Je zdůrazněno, že na terapii se musí podílet všichni odborníci rehabilitačního týmu a také sám pacient.

**Motivace pro výběr tématu:**

Jako důvod volby tohoto tématu udává studentka rostoucí počet pacientů s hemiparezou a obtížnost ovlivnění spasticity. Dalším důvodem je i upozornění na určitou nejednotnost v názorech na její terapii. Autorka se zmiňuje i o tom, že pouze malý počet pacientů absolvuje skutečně komplexní rehabilitaci (nedostatek rehab. lůžek apod.). Je dobře, že se i o tomto problému studentka zmiňuje.

**Cíl práce:**

V této kapitole je srozumitelně popsán cíl a záměr práce. Za velmi důležité považují vytvoření manuálu pro pacienty a jejich rodiny. Takovýchto materiálů není mnoho a mohou být pro pacienty velkým pomocníkem.

**Neurofyziologie a etiopatogeneze spasticity:**

Tato část přináší podrobný pohled na spasticitu z hlediska neurofyziologie etiopatogeneze. Autorka se vrací k vysvětlení pojmu spasticita pomocí citací různých odborníků.

**Spastický syndrom:**

Studentka zde vysvětluje pojmy, které mají ke spasticitě vztah a pomocí nichž se snaží autorka tento termín ještě více přiblížit.

**Terapie spasticity:**

Jedná se o přehled přístupů, jak spasticitu ovlivnit. Autorka se zde více zmiňuje o Bobath konceptu a správně uvádí, že tento princip, spolu s dalšími neurovývojovými přístupy, je při terapii těchto osob jeden s nevhodnějších.

**Ergoterapie:**

Tato kapitola působí trochu neuspořádaně. Je to zřejmě dáno snahou autorky popsat vše ( vyšetření, různé přístupy v terapii, použití testů atd), co během výuky načerpala. Členění kapitol je proto místy nelogické a chaotické. Kapitola však obsahuje vše důležité, co k tématu patří.

**Návrh příručky pro pacienty s hemiparezou:**

Tuto část práce považuji za nejdůležitější a nejpřínosnější. Myslím, že autorka ji zpracovala velmi pečlivě a s citem. Manuál je doplněn názornými obrázky a fotografiemi.

V diskuzi a závěru uvádí studentka otázky, na které při zpracování práce narážela. Autorka správně chápe, že úspěch v terapii nezáleží jenom na výběru správného principu, ale hlavně na motivaci pacienta a respektování jeho individuality.

**Závěr:**

Jak jsem se již v úvodu zmínila, jedná se o téma, které je velmi náročné. Myslím si však, že se studentka s tímto úkolem vyrovnala velmi dobře. Doufám, že přínosem bude po určitých úpravách i manuál pro pacienty a jejich rodiny.

Předložená práce splňuje požadavky bakalářské diplomové práce, může být přijata k obhajobě a hodnotím ji známkou: velmi dobře.

Vendula Matolínová

29.12.2006

