

POSUDEK VEDOUcíHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Autor práce: Eliška Čermáková

Název práce: Úrazovost ve vrcholovém florbalu pro sezónu 2015/2016

Rok obhajoby: 2017

Vedoucí bakalářské práce: Mgr. Eliška Geržová

Oponent bakalářské práce: Mgr. Michaela Havlíčková

Eliška Čermáková si pro svou práci vybrala hru florbal, která se v dnešní době těší obrovské popularitě napříč všemi věkovými kategoriemi, ať už jako součást školní sportovní přípravy, volnočasové aktivity nebo profesionálního sportu, kde se dlouhodobě udržujeme mezi prvními čtyřmi nejlepšími týmy světa. Vzhledem ke stoupající úrovni hry, se klade větší důraz na přípravu hráčů, především fyzickou a taktickou stránku. Bohužel se v současné době nikdo nezamýšlí nad úrazovostí hráčů a vlivy, které ji působí. To je s ohledem na kvalitu zdraví a udržení výkonnosti hráčů a hráček klíčový parametr.

Bakalářská práce má 71 stran. Čistý text tvoří 50 stran doplněných o barevné grafy a tabulky. Referenční seznam obsahuje 6 stran, příloha 5 stran. Referenční seznam je tvořen 57 zdroji, z toho 30 je cizojazyčných. Většinu literárních zdrojů tvoří periodika, část monografie, jsou citovány také internetové zdroje, bakalářské a diplomové práce. 2 zdroje (4%) jsou vydány před rokem 2000, 12 zdrojů je z let 2000-2006 (tedy 21%), a 43 zdrojů není starších 10-ti let (71%).

Abstrakt tvoří souhrn obsahu předložené práce, včetně popisu metodiky, výsledků a závěru. Výběr klíčových slov je vcelku odpovídající, ikdyž pojem regenerace a fyzioterapie jsou v rámci práce zmíněny v obecné rovině, a v části výzkumné jsou jednou z oblastí, které studentka zkoumá.

Práce je členěna na teoretickou a praktickou část, celkem do 5 kapitol. V teoretické části je čtenář na 20 stranách seznámen s hrou florbalu, fyziologickými a především pohybovými aspekty této hry. Dále je představena sportovní traumatologie s přihlédnutím k úrazům typickým pro florbal, příčinám jejich vzniku a četnosti. Vzhledem ke studijnímu oboru si autorka všímá také možností, jak úrazům předcházet a léčit je v rámci fyzioterapie. Rešerše jsou zpracovány do přehledných, čtivých kapitol. Je uváděno dostatečné množství zdrojů ve formě nepřímých citací. Oceňuji stáří dohledaných prací, respektive jejich aktuálnost. Zároveň je patrné, že i florbalu se dostává většího ohlasu, což můžeme pozorovat na množství citovaných studií, které předkládají velmi zajímavé výsledky ohledně rizikových faktorů, rozdílnosti pohlaví, stejně jako incidence úrazů. Tyto údaje jsou v další části práce porovnávány se získanými daty.

Část experimentální byla prováděna prostřednictvím nestandardizovaného dotazníkového šetření. Cíl práce, stejně tak hypotézy byly jasně formulovány. Sledovaný rozbor byl velmi rozmanitý a široký, což značně zvýšilo nároky na distribuci, a hlavně získání vyplněných dotazníků. To se projevilo především v jejich návratnosti, která se pohybovala okolo 50 %. Analýza a zpracování dat probíhalo díky programu MS Excell 2010 a dále statistické indukce (Pearson-chí-kvadrátový test a rozdíl rozptylů F-testu a T-testu). Výsledky

práce byly představovány postupně podle členění v dotazníku, a dále podle formulovaného cíle a hypotéz. Veškeré údaje byly zpracovány v procentech a převedeny do grafů a tabulek pro dobrou představu a orientaci čtenáře.

Diskuze konfrontuje získané výsledky s údaji z nejnovějších studií. Incidence úrazů je největší právě u tohoto typu týmového sportu. I přes tento fakt je patrná rozdílnost četnosti zranění na 1000 hodin sportu, kdy se pohybuje od 3,6 až k 21,24, v autorčině práci je uvedeno číslo 14,5. Incidence úrazů je téměř stejná pro zápas i trénink. Zajímavý je rozpor mezi příčinami zranění ve florbalu. Výsledky poukazují především na špatný došlap a únavu hráče, přestože také kontakt s protihráčem hraje významnou roli, zatímco ostatní práce poukazují hlavně na kolize s protihráči. Jako nejrizikovější se potvrdila oblast dolních končetin, především hlezenní kloub. To předurčuje jasný algoritmus postupu rehabilitační prevence ve smyslu ovlivnění stability kotníku a kolene, vzhledem ke kolizím s protihráčem pak obecně k ovlivnění trupové stability. Obecně byl prokázán pozitivní vliv fyzioterapeutické intervence na incidenci úrazů. Dalším důležitým faktorem je rozdílná anatomie a fyziologie mužů a žen. Je otázkou, zda jsou tyto parametry natolik určujícím kritériem ve vztahu k pohlaví a sportu, nebo jsou dány sníženou možností odborné rehabilitační péče u ženských celků.

Závěr práce shrnuje získaná data a poukazuje na souvislosti mezi jednotlivými údaji. Jsou připojeny také limity studie a možné další nápady, jak zlepšit dotazníkové šetření.

Předložená práce se věnuje sportu s velmi širokou základnou hráčů a hráček, a zkoumá důležitý aspekt sportování obecně – tedy úrazovost, která by měla být ukazatelem přípravy na daný sport a zároveň představuje možná rizika, se kterými se mohou jeho hráči a hráčky setkat. Poukazuje na souvislosti mezi pohlavím, mírou zátěže a rizikovými lokalitami. Ukazuje, proč je role fyzioterapeuta důležitá, a ve které sféře může nejlépe působit v preventivní formě.

Formální úprava je velmi dobrá, text je přehledný, čtivý, bez gramatických chyb, doplněn grafy a tabulkami. Výsledky práce jsou srozumitelné a mohou posloužit jako základ pro tvorbu guide-linu fyzioterapeutické péče pro hráče a hráčky florbalu.

Bakalářskou práci doporučuji k obhajobě.

Otázky:

- 1) Jak si myslíte, že by bylo možné využít získaná data?
- 2) Jaký rehabilitační postup by jste zvolila na základě zjištěných údajů? Byl by rozdílný v případě mužského a ženského florbalového týmu?

Na Kladně 9.5.2017


Mgr. Eliška Geržová