

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor práce: Tereza Dvořáková

Název práce: Trénink stability s využitím virtuální reality

Akademický rok: 2013

Oponent BP: Mgr. Kamila Brožová

1. Přehlednost a členění práce

Práce je dělena na teoretickou a praktickou část. V první části autorka podává informace o zařízení virtuální reality, jejích jednotlivých součástech, posturografii. Uvádí čtenáře do problematiky kontroly a řízení posturální stability s možnými příčinami jejího poškození.

Jednotlivé kapitoly nejsou číselně označeny, což znesnadňuje orientaci v práci. Zvláště v oddíle pojednávajícím o mechanismech zajišťujících stabilitu. Náhlé vmíšení patologických příčin do fyziologie rovnovážného systému vyznívá poněkud chaoticky. V globálu čtenář pochopí, proč autorka volila toto řazení, ale při čtení jednotlivých částí by numerické označení přidalo na kvalitě práce.

2. Formální náležitosti práce

Práce je vhodně doplněna obrazovými ilustracemi, jež umožňují lepší představu o využívaném systému a práci s pacienty. Autorka čerpala celkem ze 43 zdrojů cizojazyčné i české literatury v tištěné i elektronické podobě. Přivítala bych diskuzi více odborníků, konfrontaci názorů a zhodnocení výsledků jednotlivých studií.

Ačkoli se v práci objevují některé formální nedostatky a občasné překlepy, v celkové rovině působí předkládaná práce esteticky a srozumitelně.

3. Cíl práce

Studentka si kladla za cíl nalézt benefit využívání virtuální reality v terapii pacientů s postižením posturální stability během průběhu terapií s možností přenesení do běžného života a následně zjistit potenciál přetrvávání případného pozitivního efektu. V praktické části přináší kazuistiky tří pacientů jejichž objektivní i subjektivní výsledky sama hodnotí. Oceňují pohled autorky na subjektivní vnímání pacientů a na terapii v kontrastu s objektivizačním zhodnocením.

Současná medicína vyžaduje výsledky podložené objektivizačním vyšetřením, je však nesmírně nutné nezapomínat na subjektivní pocit intervenovaných, jež nelze nijak číselně zaznamenat.

4. Přehled problematiky

Autorka podává přiměřený pohled na technické vybavení, možnosti virtuální reality, fyziologii, případnou patologii posturální kontroly a jejího řízení. Přivítala bych větší využívání zahraničních zdrojů s ukázkou širšího spektra přístupů v oblasti virtuální reality i ukázkou již provedených studií s konfrontací názorů na toto téma.

5. Metodologie

V metodologii práce je uveden výběr pacientů s jejich stručnou charakteristikou, průběh měření s patřičnými náležitostmi i popis zpracování vlastních výsledků.

6. Přínos pro praxi

S rozvojem technických možností je virtuální realita stále více oblíbenou alternativou terapeutického využití v léčbě pacientů nejen s poruchou stability. Přispívá k tomu i možnost aplikace samotným pacientem v domácím prostředí, zvyšování komfortu terapie pro klienty. Autorka si zvolila aktuální téma, ve kterém se pokusila přiblížit možnosti virtuální terapie pro pacienty s poruchou rovnováhy.

Po teoretické části, kde čtenáře seznamuje s konkrétním systémem, uvádí fyziologii i patofyziologii posturálního chování. Čtenář má možnost utvořit si základní názor na probíranou problematiku s možností dalšího vlastního zkoumání.

7. Náročnost práce na teoretické i praktické dovednosti

Při práci s virtuální realitou nestačí jen ovládat mechanismy ovlivňující zdravotní stav člověka, jeho kvalitu. Aby terapie byla ku prospěchu, musí terapeut pochopit alespoň v základní rovině technickou stránku problematiky, naučit se posoudit výchozí data i korigovat intervenované dle subjektivních i objektivních parametrů.

I když se v práci objevují některé formulace s nimiž lze souhlasit pouze v kontextu a „mezi řádky“, lze práci považovat za kvalitní v rovině předkládaných poznatků a praktických dovedností.

8. Výsledky a jejich analýza

Autorka ve své práci předkládá jednotlivá data z měření, pokouší se podat vysvětlení výsledků a jejich zhodnocení. Podává svůj vlastní názor na rezultat s možností soukromého úsudku.

Na otázku přetrvávání případného benefitu v dlouhodobé rovině se odkazuje na diplomovou práci jiného autora a jeho měření. Ocenila bych ukázkou širší odborné veřejnosti, již provedených odborných studií a porovnání spektra pohledů a zkušeností s experty z české i zahraniční sféry.

9. Závěry a doporučení

V závěru studentka shrnuje své poznatky, podává vlastní názor na zpracovávané téma. Práci lze brát za kvalitně provedenou a v celkové rovině pochopitelnou. I když se setkáváme s občasnými nepřesnostmi a ne příliš šťastnými formulacemi, je možné využít předkládanou bakalářskou práci k tvorbě vlastního úsudku na přínos technických vymožeností v terapii pacientů.

10. Aktuálnost práce

S ohledem na rychlost rozvoje technických vymožeností, zpřístupnění využití techniky i v domácím prostředí poukazuje na neoddělitelnou součást těchto přístupů v terapeutické praxi.

Medicína vyžaduje data, která lze objektivizovat. V klinické praxi není vždy možné stav pacienta přesně objektivizovat a zaznamenat. Není jednoduché jen objektivizačně zaznamenávat aktuální stav intervenovaného bez vnímání subjektivní složky klienta.

Předkládaná práce nám podává další okno do této problematiky.

Doporučuji k obhajobě

Návrh klasifikace: Výborně

Otázky:

1. Co pokládáte za přínosnější pro fyzioterapeutickou praxi, přístrojová vyšetření kde lze získat konkrétní data měření (např. Vámi používaný systém) či různé druhy funkčního testování, kde není možné získat konkrétní hodnoty a výsledek by mohl být zatížen subjektivitou vyšetřujícího (vztaženo k posturální stabilitě)?

2. Na jaká úskalí může narážet pohybová intervence snížené schopnosti stability vedená pro široké skupiny?

16.1.2018

Štěpánka Procházková