

# POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno oponenta práce:

Mgr. Dita Hamouzová

Jméno diplomanta:

Tadeáš Waldmann

Název diplomové práce:

Kazuistika fyzioterapeutické péče o pacienta po hemoragické CMP s levostrannou hemiparézou.

Cíl práce:

Shrnutí teoretických poznatků o cévní mozkové příhodě. Zvláště pak o anatomii, patologii a terapeutických přístupech. Vypracování kazuistiky pacienta po hemoragické cévní mozkové příhodě.

## 1. Rozsah:

* stran textu	75
* literárních pramenů (cizojazyčných)	24, z toho 3 cizojazyčných
* tabulky, grafy, přílohy	21 tabulek, 3 přílohy

## 2. Náročnost tématu na:

	nadprůměrné	průměrné	podprůměrné
* teoretické znalosti	x		
* vstupní údaje a jejich zpracování	x		
* použité metody	x		

## 3. Kritéria hodnocení práce:

	stupeň hodnocení			
	výborně	velmi dobře	vyhovující	nevyhovující
stupeň splnění cíle práce	x			
<i>komentář</i>				
hloubka provedené analýzy ve vztahu k tématu	x			
logická stavba práce	x			
práce s literaturou včetně citací			x	
<i>Citace nejdou odkazovány čísly. Některé citace chybí v seznamu literatury.</i>				
adekvátnost použitých metod		x		
úprava práce (text, grafy, tabulky)			x	
<i>Nesouhlasí čísla stran v odkazu seznamu tabulek, vyskytují se překlepy v tabulkách Goniometrie.</i>				
stylistická úroveň		x		

## 4. Využitelnost výsledků práce v praxi:

nadprůměrná      průměrná

## 5. Připomínky a otázky k event. zodpovězení při obhajobě:

*Obecná část této bakalářské práce je zpracována se všemi aspekty pro použitou diagózu. Obě části jsou pěkně, srozumitelně a přehledně sepsány. Ze speciální části je patrné, že student dané problematice rozumí. Vhodně volenými fyzioterapeutickými postupy přispěl ke zlepšení zdravotního stavu pacienta. Terapeutické výsledky jsou srovnány na konci práce. Otázky: 1. Proč jste se ve své terapii zabýval pouze levostrannými končetinami, když při vstupním i výstupním kyneziologickém rozboru jste naměřil rozsah pravého ramenního kloubu metodou SFTR S 20-0-90? 2.Z jakých příčin měl pacient dle goniometrie pasivní pohyb v pravém kyčelním kloubu menší než aktivní? 3. Jaké další fyzioterapeutické metody můžeme pacientovi nabídnout?*

**6. Doporučení práce k obhajobě:**

ANO

**7. Navržený klasifikační stupeň**

chvalitebně

**11.5.2014**

---

**Mgr. Dita Hamouzová**

