

## Oponentský posudek

### Bakalářská práce – studium fyzioterapie 1.LF UK Praha

**Název:** Traumatické poškození mozku, ICF: korelace subjektivních a objektivních údajů

**Autor:** Marek Škoda

**Vedoucí práce:** MUDr.Petra Brtnická

**Oponent:** MUDr.Yvona Angerová

Práce se zabývá traumatickým poškozením mozku zejména velmi podrobným popisem možností postižení jednotlivých částí mozku a následnými neurologickými nálezy. Menší část práce je věnována praktickému využití ICF a porovnání výsledků získaných z core setů ICF a dotazníků WHO DAS . V úvodu práce si autor vytyčuje velmi smělé cíle, ale bohužel v závěru je není schopen prokázat.

Práce je členěna do 10 kapitol, má několik příloh a velmi početnou převážně česky psanou literaturu( celkem 53 hesel).Neuvádí žádné internetové odkazy. Včetně seznamu literatury má 74 stran. Kapitoly jsou členěny logicky, systematicky, jsou vytyčeny tři části , které autor postupně předkládá ( medicínská, fyzioterapeutická, výzkumná ). Velmi podrobně popisuje autor druhy poranění, anatomické a neurologické aspekty poranění. Odlišuje typem písma přesné citace a vlastní zpracování textů. Bohužel tato popisná část je velmi podrobná a přesné opisy a výpisky jsou patrné i v textu , který není přesnou citací. Literatura v této oblasti není tak bohatá,aby čtenář, který se touto problematikou zabývá nepoznal přesné výrazy a členění myšlenek jiných autorů. Teoretická část tvoří většinu objemu práce. Zbytečně autor zachází až do takových podrobností jako je vyšetřování reflexů a popis jednotlivých hlavových nervů. Vlastní výzkum začíná až v osmé kapitole ( na straně 48) opět popisem, metoda a výsledky jsou na celkem 3 stránkách. Vzhledem k tomu, že nebyla potvrzena ani vyvrácena základní hypotéza, očekávala bych i diskuzi bohatší.

Citace jsou uváděny čísla a přímo vypisovány na jednotlivých stránkách pod čarou. Jak již bylo výše řečeno, teoretická část sestává prakticky zejména z citací a opisů jednotlivé literatury.

Jazyková úroveň práce kolísá. V některých partiích je vynikající, jinde překvapí zvláštními obraty.

Např.: „ V čelo stavím funkční anatomii.....“ str.7

„.....kritéria jednotlivých autorů variují.....“ str.9

„ Smrčka pak subsumuje.....“ str.10

„ Vykonaná dílčí vyšetření vyjeví stupeň.....“ str. 31

Formální úprava je místy velmi pěkná, místy slabší..

Na řadě míst je nesprávně tečka za větou již uvnitř závorčky, která ukončovala větu, na několika místech chybí čárky, objevují se i překlapy např velká písmena uprostřed věty po závorce atd. Grafická úroveň práce je pěkná , odpovídá současným trendům práce s počítačem. V přílohách je 5 tabulek vztahujících se k vlastnímu šetření, dále škály dle Tinetti a Berga.

Teoretická část, která je velmi podrobná a je kompilací řady učebnic a knih vztahujících se k problematice poranění mozku,může být jistě využita dalšími studenty jako přehled možností traumat mozku a jako podrobný popis vyšetření neurologického pacienta. U praktické části

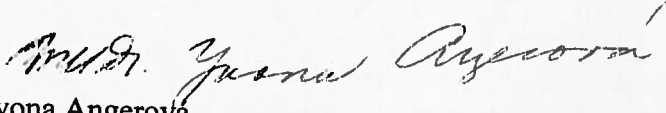
bych zejména ocenila snahu o zpracování výzkumu, který prováděla Klinika rehabilitačního lékařství. Problematika využívání ICF je v našich podmínkách zatím na samém počátku, zdravotnická veřejnost zatím není plně informována o klasifikaci ICF, nemá dosud k dispozici ani oficiální překlad této klasifikace do češtiny. Z tohoto hlediska je třeba pochválit výběr tématu a doufat, že autor pochopil smysl a možnosti využití ICF a jako budoucí fyzioterapeut se bude podílet na jejím větším rozšíření mezi zdravotnickými odborníky.

Za největší nedostatek práce považuji výrazný nepoměr mezi teoretickou a praktickou částí a příliš podrobné zpracování teorie, které mnohdy připomíná opisování celých kapitol základních neurologických učebnic.

Naopak kladně hodnotím už samotný výběr práce, snahu o praktické zpracování výsledků a využití dat získaných na Klinice rehabilitačního lékařství.

Celkové hodnocení práce: (ještě) velmi dobře

V Praze 28.4.2007

  
MUDr. Yvona Angerová