

Posudek oponenta diplomové práce

Studium	Navazující magisterské - specializace ve zdravotnictví
Studijní obor	Fyzioterapie
Akademický rok	2019/2020
Autor práce	Bc. Petra Honzová
Název práce	Úrazovost ve florbale v mužské nejvyšší soutěži v letech 2014-2019
Oponent práce	Mgr. Jakub Novák

1	Formální zpracování práce	Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 60 normostran bez anotací a příloh)	5
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	5
1.3	Jazyková úroveň textu	4
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	
1.5	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	5
1.6	Odborná úroveň textu, obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	5
2	Část teoretická	-
2.1	Výběr a definice tématu, originalita	5
2.2	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	5
2.3	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	4
2.4	Kvalita rešeršní práce – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	5
2.5	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální část práce	5
3	Část experimentální	-
3.1	Hypotézy - smysluplnost, jasnost, kvalita definice	5
3.2	Probandi - výběr a počet (kontrolní skupina?)	5
3.3	Metodika – metody hodnocení (adekvátnost a kvalita vyšetřovacích či jiných objektivizačních metod či způsobu sledování zvolených proměnných)	4
3.4	Metodika intervence – adekvátnost, kvalita, délka a frekvence terapie či jiné intervence	Nebyla součástí práce, což ale nesnižuje kvalitu
3.5	Statistické zpracování a analýza dat	3
3.6	Výsledky – prezentace a interpretace	5
4	Diskuze	-

4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků vlastního experimentu ve světle recentní odborné světové literatury na dané téma a vyvození závěrů pro klinickou praxi	4
5	Závěr	-
5.1	Konstatuje přijetí či odmítnutí iniciálně stanovených hypotéz, vlastní přínos autora k dané problematice, konfrontace a porovnání výsledků práce s iniciálně stanovenými cíli práce. Shrnutí výsledků vlastní práce, doporučení pro praxi a další výzkumná šetření	5
6	Přínos a originalita DP pro praxi, vědu a studium	5
7	Celkový počet získaných bodů (max 100)	89
8	Práce je originálním dílem studenta V případě podezření, že se jedná o plagiát, napište odůvodnění do posudku a práci nedoporučte k obhajobě!	ANO

Slovní komentář k DP

Tématem této diplomové práce je popis úrazovosti ve florbale v mužské nejvyšší soutěži v letech 2014-2019. V teoretické části jsou popsána pravidla florbale, koncept sezóny, trenérský edukační systém a charakteristika pohybu hráče včetně svalových dysbalancí. Součástí teorie je také obecné rozdělení sportovních úrazů a popis nejčastějších úrazů ve florbale, jejich prevence, evidence a léčba.

Praktická část je zaměřena na sběr dat úrazovosti z papírových a elektronických zápisů ze zápasů v sezónách 2014/2015 až 2018/2019. Tyto výsledky jsou porovnávány s ohledem na přítomnost fyzioterapeuta, věk hráče, povrch v halách, fázi sezóny a vznik úrazu při domácím/venkovním utkání. Dále je k jednotlivým extraligovým klubům přiřazen počet zraněných hráčů. Z výzkumu vyplývá, že nejčastější zranění ve florbale je v oblasti hlezenního kloubu.

V teoretická část je zpracována pečlivě a zejména v kapitole Úrazovost ve florbale přináší mnoho nových studií zahraničních autorů, díky kterým můžeme porovnávat výskyt a charakter zranění u hráčů s ostatními zeměmi. Výběr některých klíčových slov považuji za nevhodný (například dřevěná podlaha).

Praktickou část hodnotím velmi pozitivně, jelikož autorka musela pečlivě zpracovat velké množství dat, která přináší přehled úrazovosti v české nejvyšší soutěži a jednotlivé faktory které ji ovlivňují. Ve statistickém zpracování vidím drobné nedostatky. Není přepočítaná průměrná úrazovost na jeden zápas, ale pouze absolutní úrazovost na dané časové období, což může být zavádějící, jelikož v září se hraje méně zápasů než v březnu, kdy je play off. Dále není přepočítána průměrná úrazovost na jeden tým podle přítomnosti fyzioterapeuta, což opět může měnit výsledky, jelikož týmů bez fyzioterapeuta bylo méně než týmů s fyzioterapeutem. Dle mého názoru by do budoucna bylo vhodné zjistit přímo u týmů, jestli fyzioterapeut skutečně byl k dispozici a případně v jakém rozsahu u týmu působil. Některé týmy fyzioterapeuta do předsezonního Media Guidu neuvádějí, ale u týmu je. I přes tyto výhrady shledávám jak teoretickou, tak praktickou část této práce jako velmi přínosnou a doporučuji k obhajobě. Tato diplomová práce by se mohla stát podkladem pro další výzkumy a zároveň by mohla udávat správný směr některých zdravotních aspektů v českém florbaleovém prostředí.

Otázky na které student odpoví během obhajoby:

- 1) Jak si vysvětlujete, že ve vašem výzkumu byla incidence zranění u hráčů mnohem vyšší než uvádějí autoři dělající výzkum v zahraničních ligách?
- 2) V diskusi píšete, že podle Vás by bylo vhodné, aby se děti minimálně do věku 10 let věnovaly pouze všeobecné sportovní přípravě a atletice. To vše bez zápasů a soutěží. Myslíte si, že kombinace například 50% tréninků florbal a 50% tréninků všeobecná příprava by se výrazně negativně projevilo na motorickém vývoji a úrazovosti hráčů?

Diplomovou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji	Doporučuji s výhradou (uveďte co musí student změnit či doplnit)	Nedoporučuji
-------------------	---	---------------------

Navrhovaná známka:

Výborně

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:

Počet bodů	Známka
100 -88	1
87 – 74	2
73 – 60	3
59 a méně	nevyhověl