

Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta  
Klinika rehabilitačního lékařství

**POSUDEK OPONENTA KVALIFIKAČNÍ PRÁCE**

<b>Studium:</b>	navazující magisterské
<b>Studijní program</b>	Ergoterapie pro dospělé
<b>Akademický rok:</b>	2022/2023

<b>Autor práce:</b>	Bc. Lenka Freislebenová
<b>Název práce:</b>	Specifika ergoterapie u pacientů, kteří přežili holocaust
<b>Podtitul práce:</b>	
<b>Vedoucí práce:</b>	MUDr. Bc. Petra Sládková, Ph.D.
<b>Konzultant práce:</b>	
<b>Oponent práce:</b>	Mgr. Jana Jelínková

<b>Počet stran práce:</b>	84
<b>Počet stran teoretické části práce:</b>	27
<b>Počet stran praktické části práce:</b>	57
<b>Počet příloh:</b>	11
<b>Celkový počet bibliografických zdrojů:</b>	81

<b>Kritéria hodnocení</b> (interpretace hodnotící stupnice viz dále)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Formální úroveň zpracování práce</b>				
Struktura práce a logická návaznost jednotlivých částí práce	x			
Abstrakt a klíčová slova	x			
Dodržení rozsahu práce	x			
Jazyková úroveň práce (stylistika, gramatika, odborná terminologie)		x		
Grafické zpracování textu, tabulek, grafů a obrázků (vč. číslování)		x		
Práce s literaturou (způsob citování v textu, seznam použité literatury)		x		
<b>Přehled problematiky</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Výběr a vymezení tématu	x			
Výběr a zpracování bibliografických zdrojů		x		
Analýza a interpretace nastudované literatury		x		
<b>Metodologie práce</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Stanovení cíle práce, příp. otázek a hypotéz vzhledem k požadované náročnosti práce		x		
Metodologie práce (popis, návaznost a adekvátnost zvolených postupů)	x			
Využití praktických zkušeností (kvalita provedení vyšetření a/nebo terapeutické intervence)	x			
<b>Diskuse, závěry a doporučení</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Schopnost analýzy a interpretace teoretických poznatků	x			
Schopnost analýzy a interpretace výsledků praktické části práce		x		
Schopnost kritické analýzy zvolených postupů		x		
Formulace závěrů a doporučení		x		
<b>Přínos a originalita práce</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Originalita a inovativnost práce	x			
Očekávaný přínos práce pro praxi, studium	x			

**Stupnice:**

- 1 splněno bez výhrad vyčerpávajícím způsobem
- 2 splněno, nedostatky neovlivňují podstatně celou práci, zejména výsledky
- 3 splněno s výraznějšími, ale ne kritickými nedostatky
- 4 nesplněno

**Celkové hodnocení v daném kritériu:**

(průměr hodnocení dílčích kritérií zaokrouhlen na jedno desetinné místo)

Při hodnocení 4 v jednom z 5 kritérií je automaticky práce nedoporučena k obhajobě.

<b>Formální úroveň zpracování práce</b>	1,5
<b>Přehled problematiky</b>	1,7
<b>Metodologie práce</b>	1,7
<b>Diskuse, závěry a doporučení</b>	1,8
<b>Přínos a originalita práce</b>	1

**Klasifikační stupnice:**

<b>Výborně</b>	<b>Velmi dobře</b>	<b>Dobře</b>	<b>Neprospěl</b>
	x		

Práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm  
a **doporučuji** ji k obhajobě.

**Slovní komentář k hodnocení práce (silné a slabé stránky práce):**

Studentka si za cíl své diplomové práce stanovila vytvořit návrh ergoterapeutického programu u židovských seniorů, kteří přežili holocaust, s využitím prvků reminiscenční terapie. Diplomová práce je členěna na část teoretickou a praktickou. V teoretické části studentka přibližuje z historického a geo-společenského hlediska téma holocaustu, seznamuje se specifiky přeživších, jak první, druhé i třetí generace, a představuje v obecné rovině možnosti využití ergoterapie u této cílové skupiny klientů. Podrobněji v teoretické části představuje reminiscenční terapii a její formy. V praktické části studentka interpretuje výstupy svého kvalitativního výzkumu, který byl zaměřen na zpracování biografii respondentů za účelem vytvoření návrhu ergoterapeutického programu u židovských seniorů, kteří přežili holocaust.

Výběr tématu je relevantní a přínosný pro obor ergoterapie. Kvalitativní přístup s využitím biografie, jako metody pro sběr dat, je pro cíle práce vhodně zvolený. Začlenění biografie, coby přístupu umožňujícímu detailnější seznámení se s životní historií klienta, může právě u osob vyššího věku pomoci lépe nastavit smysluplné terapeutické cíle, které budou reflektovat jejich aktuální potřeby, přání, osobní preference, návyky, zvyky, tradice i aktuální úroveň funkčních schopností a přispět k individualizovanému přístupu v péči.

Ocenění si studentka také zaslouží za čas, který věnovala rozhovorům s klienty a autorizaci jejich odpovědí a za citlivý přístup, který projevila jak v přístupu k osloveným respondentům, tak i při zpracování získaných údajů s ohledem na zachování anonymity osob.

Slabou stránkou práce je však její jazykové a stylistické zpracování, které je na škodu konečnému výsledku práce. V práci se poměrně často objevují překlady, ale i gramatické

chyby, místy je nelogicky či nesrozumitelně formulovaná větná stavba a text je proto hůře srozumitelný. Na místě by bylo také v textu ujasnit si správné používání slova žid/ Žid. Po gramatické stránce to není vždy jednoduché a dle kontextu je nutné rozlišit, kdy se píše velké „Ž“ (pokud se jedná o příslušníka národa) nebo malé „ž“ (pokud se jedná o příslušníka náboženského vyznání). Pro toto téma je to poměrně důležité i vzhledem k tomu, jak bylo z důvodu rasové odlišnosti používáno psaní slova v době nacistického režimu, kdy byli pronásledováni příslušníci národa, i když se zřekli svého vyznání. V textech týkajících se holocaustu se nejčastěji píše velké písmeno právě z důvodu výše uvedeného.

Je také škoda, že v diskusi studentka blíže nerozvedla pozitiva, přínos či konkrétnější doporučení pro práci s biografií v ergoterapii právě za účelem podpory výkonu zaměstnávání osob vyššího věku, osob s kognitivní poruchou či pacientů v paliativní péči. Možnost poukázat na využití biografie klienta v kontextu ergoterapeutického modelu osoba-prostředí- zaměstnávání (PEO model) se u této práce nabízelo. Vzhledem ke kvalitativní metodologii práce bych také v diskusi více očekávala uvedení osobních podnětů či zkušeností studentky z realizovaného výzkumu. Reflexivita výzkumníka je právě v tomto typu výzkumu také důležitým výstupem a podnětem pro další navazující výzkumy či podněty pro praxi.

#### **Otázky a připomínky k obhajobě:**

1. Jak jste se připravovala na rozhovory s respondenty?
2. Co Vás na zpracování Vaší diplomové práce nejvíce překvapilo, zaujalo či jste si jako ergoterapeut při vedení rozhovorů uvědomila?
3. Na str. 23 uvádíte, že: „Můžeme podpořit rehabilitaci kognitivních funkcí koncepty a metodami, které jsou využívány standartně v rámci ergoterapie. Jedná se o: Bobath koncept, Kabatovu metodu a metodu Affolter.“ Prosím uveďte příklady, jak provádíte trénink kognitivních funkcí prostřednictvím Vámi uvedených metodik.
4. Proč jste se nakonec v praktické části zaměřila na definování jen 5 doporučení specifických pro plánování péče u této cílové skupiny klientů, když v původním plánu (viz abstrakt práce) bylo zpracovat desatero?

**Datum:** 31. 5. 2023

**Podpis:**



