

**Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta**  
**Klinika rehabilitačního lékařství**

**POSUDEK VEDOUCÍHO KVALIFIKAČNÍ PRÁCE**

<b>Studium:</b>	bakalářské
<b>Studijní program</b>	Ergoterapie
<b>Akademický rok:</b>	2022/2023

<b>Autor práce:</b>	Tereza Bílková
<b>Název práce:</b>	Kognitivní rehabilitace osob s roztroušenou sklerózou
<b>Podtitul práce:</b>	
<b>Vedoucí práce:</b>	Mgr. Klára Novotná, Ph.D.
<b>Konzultant práce:</b>	Mgr. Eliška Rotbartová
<b>Oponent práce:</b>	

<b>Počet stran práce:</b>	53 stran
<b>Počet stran teoretické části práce:</b>	<b>14</b>
<b>Počet stran praktické části práce:</b>	<b>32</b>
<b>Počet příloh:</b>	4
<b>Celkový počet bibliografických zdrojů:</b>	56 (z toho 28 zdrojů zahraničních a 29 českých, celkem 9 zdrojů pak z posledních 5 let)

<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	1			
Abstrakt a klíčová slova	1			
Dodržení rozsahu práce		2		
Jazyková úroveň práce (stylistika, gramatika, odborná terminologie)		2		
Grafické zpracování textu, tabulek, grafů a obrázků (vč. číslování)	1			
Práce s literaturou (způsob citování v textu, seznam použité literatury)		2		
<b>Přehled problematiky</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Výběr a vymezení tématu	1			
Výběr a zpracování bibliografických zdrojů		2		
Analýza a interpretace nastudované literatury		2		
<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	1			
Metodologie práce (popis, návaznost a adekvátnost zvolených postupů)		2		
Využití praktických zkušeností (kvalita provedení vyšetření a/nebo terapeutické intervence)		2		
<b>Diskuse, závěry a doporučení</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Schopnost analýzy a interpretace teoretických poznatků		2		
Schopnost analýzy a interpretace výsledků praktické části práce		2		
Schopnost kritické analýzy zvolených postupů		2		
Formulace závěrů a doporučení		2		
<b>Přístup studenta ke zpracování práce</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

Přípravenost, iniciativa studenta a dodržení harmonogramu práce	1			
Schopnost samostatné práce	1			

**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

<b>Celkové hodnocení v daném kritériu:</b>	
(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>	1,6
<b>Metodologie práce</b>	1,6
<b>Diskuse, závěry a doporučení</b>	2
<b>Přístup studenta ke zpracování práce</b>	1

<b>Klasifikační stupnice:</b>			
Výborně	Velmi dobře	Dobře	Neprospěl
	x		

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

<b>Slovní komentář k hodnocení práce (silné a slabé stránky práce):</b>
Teoretická část práce stručně představuje problematiku kognitivního deficitu u osob s RS a některé možnosti jejich kognitivní rehabilitace. Praktická část práce je tvořena popisem 3 kazuistik pacientek s RS s mírnějším kognitivním deficitem, které absolvovaly 16-týdenní program domácího kognitivního tréninku s využitím počítačového programu Happy Neuron. Jako silnou stránku práce hodnotím dlouhodobou systematickou práci studentky s jednotlivými pacientkami, při které zohledňovala individuální omezení a preference pacientů. Doporučuji proto hodnotit stupněm velmi dobře.

<b>Otázky a připomínky k obhajobě:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Okomentujte (na základě Vašich zkušeností s pacienty) jaké jsou limity využití programu Happy neuron v domácím prostředí pacienta? A jaké jsou případně limity při jeho využití na ambulanci případně při hospitalizaci?</li> <li>2. V čem se liší přístupy ke kognitivní rehabilitaci u osob s RS s mírným kognitivním deficitem a u osob s RS s těžkým kognitivním deficitem? A jak se liší kognitivní rehabilitace u osob s RS od kognitivní rehabilitace osob s demencí?</li> </ol>

**Datum:**

**28.8.2023**

**Podpis:**

