

pohledu diskutabilní, vzhledem k tématu a cílům práce. Stěžejní kapitola 3.4 Ergoterapie je rozpracována na 3-4 stranách, dvě podkapitoly jsou navíc tvořeny doslovnými citacemi. V kapitole 3.4.4 je do výčtu standardizovaných testů, které měří poruchy paměti, nesprávně zařazen Middlesex hodnocení mentálního stavu starších osob, navíc se zkratkou MMSE (Mini Mental State Examination). Osobně bych uvítala, rozpracovanější část ergoterapeutické diagnostiky a možnosti terapie (teoretické modely i praktické přístupy) v této kapitole. To bude jistě i hlavním předmětem diskuse při obhajobě práce.

Kapitola 3.5 poskytuje základní orientaci v problematice paměti a jejich poruch. V této části postrádám podrobnější o vlastnostech paměti a nových výzkumech v oblasti modelů paměti.

**Praktickou část tvoří dvě kazuistiky.** V metodologické části chybí informace o typu a způsobu výběru účastníků. Dále chybí informace o délce sběru dat, o postupu práce.

Obě kazuistiky ukazují na to, že se autorka pokusila aplikovat praktické ergoterapeutické postupy při terapii poruch paměti. Zpracování ergoterapeutického vyšetření, silných a slabých stránek je přehledné. Výsledky vyšetření poruch paměti by si zasloužily vhodnější a přehlednější grafické zpracování. V kazuistikách postrádám informaci o zvoleném teoretickém přístupu v terapii (léčebný nebo adaptační). Závěry kazuistik jsou obecnější. Kazuistiky neobsahují v cíli stanovené doporučení a rozpracovanější možnosti terapie v oblasti tréninku paměti.

**Diskuse** v rozsahu 2 stran nabízí souhrnný pohled autorky na popisovanou problematiku. V diskusi oceňuji prezentaci vlastních poznatků a názorů. Dále oceňuji snahu autorky diskutovat potenciální zdroje chyb či nepřesností. Bohužel autorka nediskutuje své zkušenosti při tvorbě mapujících otázek a úkolů pro vyšetření paměti a z terapie poruch paměti v kontextu s dalšími pracemi.

**Závěr** práce stručně shrnuje celou bakalářskou práci a autorka se také vyjadřuje ke splnění cílů práce.

#### **Otázky a připomínky k diskusi při obhajobě bakalářské práce:**

1. Popište možnosti ergoterapeutické diagnostiky u pacientů s poruchou paměti po traumatickém poškození mozku.
2. Z pohledu ergoterapeuta popište možnosti terapie (zejména praktické postupy) u pacientů s poruchou paměti po traumatickém poškození mozku.
3. Argumentujte prosím výběr 5 druhů paměti v použitém schématu vyšetření.
4. Praktická část: Doplňte chybějící informace k metodologické části.
5. Jaký teoretický postup v tréninku paměti jste u obou kazuistik použila?
6. Na základě čeho jste zjistila zlepšení v oblasti paměti, pokud jste neprovedla kontrolní vyšetření?

#### **Závěr:**

**Práce vyhovuje požadavkům kladeným na bakalářské práce. Na práci kladně hodnotím výběr tématu a osobní zaangażovanost autorky do rehabilitačního programu. Diplomovou práci doporučuji k obhajobě a navrhuji (podle průběhu obhajoby) hodnocení „dobře“.**

V Praze 12.1.2009

  
Mária Krivošíková, M.Sc.

## Posudek oponenta bakalářské diplomové práce

**Název práce:** Neuropsychologické syndromy jako následek mozkového poškození a jejich rehabilitace  
**Podtitul:** Ergoterapie u pacientů s poruchami paměti po traumatickém poškození mozku  
**Autor práce:** Eva Stejskalová  
**Akademický rok:** 2008/2009  
**Vedoucí práce:** doc. MUDr. Marcela Lippert-Grüner  
**Oponent práce:** Mária Krivošíková, M.Sc.

### Posudek:

Předkládaná práce se zabývá problematikou poruch paměti u pacientů po traumatickém poškození mozku z pohledu ergoterapeuta. Vybrané téma je zajímavé a aktuální a bylo už několikrát v bakalářských pracích zpracováno.

Autorka si klade ve své práci několik cílů: (1) stanovení problémových oblastí paměti u vybraných pacientů po traumatickém poškození mozku, (2) vytvoření krátkodobého plánu ergoterapeutických jednotek a (3) navrhnutí případných dalších doporučení a možností terapií v oblasti tréninku paměti.

### Formální úroveň práce:

Rozsah předkládané práce je podle Pokynů pro zpracování diplomové práce na 1.LF UK spíše průměrný. Předkládaná práce má celkem 33 stran, dále práce obsahuje 3 přílohy na 4 stranách. Poměr teoretické (18 stran) a praktické části (15 stran) je adekvátní, i když u bakalářské práce se preferuje větší důraz na praktickou stránku zpracování tématu.

Práce je přehledně členěna do 6 kapitol a dále je dělena podle desetinného třídění. Grafická úprava odpovídá zpracování tématu. Stylisticky je text na dobré úrovni, psán střídavým jazykem.

### Literatura a práce s literaturou:

Referenční seznam tvoří 20 zdrojů, z toho 3 internetové. Seznam neobsahuje ani jeden zahraniční informační zdroj a obsahuje hlavně bazální literaturu k tématu. Autorka nevyužívá ani předchozí diplomové práce vztahující se ke zvolenému tématu. Nutno uvést, že pro vybranou problematiku existuje daleko větší výběr a rozsah pramenů pro studium. Seznam však odpovídá standardům a normě.

Doslovné citace jsou důsledně v textu označeny a v například v kapitole 3.4 tvoří bohužel podstatnou část textu. Autorka neumí zacházet s tzv. sekundární citací (např. na str. 20, 21) Tato chyba se systematicky opakuje i dále. Sekundární citace by se měla používat pouze výjimečně, a pouze tehdy, když původní zdroj nemohu dohledat. V přílohách 2 a 3 chybí uvedení zdroje.

### Obsahová úroveň práce:

**Abstrakt** je stručný a obecný. Jeho vypovídající hodnota je slabší, chybí závěry práce. Anglický překlad je průměrný, autorka používá nesprávně překlad oboru ergoterapie : „ergotherapy“ místo „occupational therapy“. Traumatické poškození mozku (zkratku TBI z anglického jazyka používá i v textu práce) překládá jako „traumatic harm of the brain“.

**V teoretické části**, kterou tvoří 18 stran, autorka předkládá teoretická východiska, v nichž vymezuje základní pojmy v oblasti anatomie mozku, traumatickém poškození mozku. Více se zabývá obory neuropsychologie a ergoterapie, které se podílí na rehabilitaci pacientů po poškození mozku.

Obsahové uspořádání předkládané práce je problematičtější. Jednotlivé kapitoly jsou zpracovány neproporčně. Téměř 8 stran z celkových 18 tvoří kompilace informací z učebnic neurologie a fyziologie o traumatickém poranění mozku. Zařazení kapitoly 3.3 Neuropsychologie je z mého