

Posudek vedoucího bakalářské práce

Studium	Bakalářský studijní program	
Studijní obor	Fyzioterapie	
Akademický rok	2023-24	
Autor práce	Klára Sklenářová	
Název práce	Vznik skoliózy u dětí po operaci vrozené srdeční vady	
Vedoucí práce	PhDr. Marcela Šafářová, PhD.	
Počet konzultací Vyjádření, zda byl udaný počet z hlediska školitele dostatečný či nedostatečný		Vyjádření: Přípravenost studenta na konzultace: vždy dobrá, dostatečný počet konzultací, pracovala souvisle, s velkou pílí a efektivitou.
Počet číslovaných stran	78 (54 stran textu)	
Počet příloh	3	

1	Formální zpracování práce	Bodové hodnocení 0-5 pro každou kategorii
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu práce (nejméně 40 normostran bez anotací a příloh)	5
1.2	Členění práce (grafická stránka, logická stavba kapitol)	5
1.3	Jazyková úroveň textu	5
1.4	Obrázky, grafy, tabulky	5
1.5	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	5
1.6	Úprava citací a citační rejstřík (označení v textu, jednotná citační norma)	5
1.7	Odborná úroveň textu	5
1.8	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	4
2	Rešeršní část	-
2.1	Výběr a vymezení tématu, originalita	5
2.2	Stanovení a formulace cílů rešerše	5
2.3	Pochopení tématu a prokázání orientace v problematice	5
2.4	Obsahová úroveň kapitol (vyváženost)	4
2.5	Kvalita vlastní rešerše – počet domácích a cizojazyčných zdrojů, vyhledání recentních prací publikovaných na dané téma, práce s odbornými databázemi	5
2.6	Analýza a interpretace rešeršní práce, praktická aplikace výsledků rešerše. Návaznost na experimentální (kazuistickou část práce)	5

3	Kazuistika nebo experimentální část práce	-
3.1	Adekvátní výběr probanda(ů) vzhledem k rešeršní části	5
3.2	Metodika – způsob vyšetření probanda(ů), adekvátnost a kvalita terapeutické intervence či sledování a hodnocení vybraných parametrů. Statistické zpracování a analýza dat, pokud je součástí BP hodnocení souboru probandů.	5
3.3	Interpretace výsledků kazuistiky či experimentu ve světle předchozí literární rešerše a vzhledem ke klinické praxi	5
4	Diskuze	-
4.1	Schopnost analýzy a interpretace výsledků rešerše ve vztahu k experimentální části práce (kazuistiky) s dopadem na moderní klinickou praxi	4
5	Závěr	-
5.1	Konstatuje přijetí či odmítnutí iniciálně stanovených otázek, verifikace hypotéz, vlastní přínos autora k dané problematice, konfrontace a porovnání výsledků práce s iniciálně stanovenými cíli práce. Shrnutí všech argumentů z diskuze, doporučení pro praxi a další výzkumná šetření	5
6	Přínos a originalita Bc práce pro praxi, vědu a studium	5
7	Celkový počet získaných bodů (max 100)	97
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 BP

Bakalářská práce Kláry Sklenářové se věnuje vzniku skoliózy u pacientů, kteří prodělali operaci pro vrozenou vadu srdce. Zvolené téma je aktuální.

Práce je logicky členěna dle doporučené struktury a jednotlivé části, které odpovídají tématu, jsou zpracovány proporčně. Subtilnější je snad kapitola 5 Diskuze, kterou bych uvítala vzhledem k tématu obsáhlejší. Oceňuji zpracování 74 literárních zdrojů cizojazyčných, z toho pouze 13 českých. Cílem práce bylo z recentní literatury zjistit míru výskytu skoliózy, jako následek po operaci srdce u dětských pacientů a sledovat, zda tyto děti mají nějaký typický posturální vzor. Autorka rovněž sledovala odlišnosti mezi touto sekundárně vzniklou skoliózou a nejčastějším typem skoliózy (adolescentní idiopatická skolióza).

V praktické části studentka vyšetřila 9 dětí a pro zjednodušení vyšetření a přehledný výstup vypracovala protokol, podle kterého děti vyšetřila. Jako objektivizaci zlepšení stavu pacienta, resp. síly respiračních svalů a mobility hrudníku – měřila hodnoty ústních tlaků. Typický posturální nález v příloze uvedla i graficky, i když jde o relativně malou skupinu

pacientů. V metodice bych ocenila, když se hovoří o měření ústních tlaků konkretizovat, s jakým přístrojem toto měření probíhalo (v práci jej autorka označuje jako speciální přístroj). Kazuistika je zpracována přehledně, hodnotí vývoj stavu pacienta po probíhající intervenci, která trvala 6 měsíců. V kapitole 5 autorka diskutuje teoretické poznatky z řešeršní části a výstupy z vyšetření pacientů. V Závěru autorka komentuje stanovené otázky a cíle práce. I nadále se chystá tomuto tématu věnovat.

Práce splňuje požadavky kladené na tento typ práce a doporučila jsem ji k obhajobě.

Otázky, na které student odpoví během obhajoby:

- 1) Zajímalo by mne, jestli typický posturální vzor u dětí po operaci VVS se odlišuje od „běžného“ VDT a čím?
- 2) Jaký je algoritmus rhh péče o tyto pacienty v ČR ve srovnání se světem? Kolik je ročně dětí, které v ČR podstoupí operaci pro VVS?

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji	Doporučuji s výhradou (uved'te 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