

Posudek oponenta bakalářské práce

Autor práce: Pavla Hamplová

Název práce: Ergoterapeutické vstupní vyšetření z hlediska Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví

Vedoucí práce: Mgr. Kateřina Svěcená

Jméno oponenta: MUDr. Petra Sládková

Akademický rok: 2011/2012

1. Přehlednost a členění práce

Bakalářská práce je členěna do osmi částí, včetně příloh.

Práce má část teoretickou a praktickou, včetně jedné detailní kasuistiky.

V teoretické části autorka popisuje základní terminologii MKF (Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví), přehled komponent a domén, zmiňuje i klinické nástroje (ICF Checklist Core Sety). Dále stručně shrnuje přínos MKF pro ergoterapii, nutnost multidisciplinárního přístupu.

Praktická část obsahuje zpracované vstupní ergoterapeutického vyšetření, resp. přiřazení jednotlivých položek k vybraným MKF kódům.

Tento upravený vstupní formulář autorka použila u vstupního ergoterapeutického vyšetření u vybraného pacienta po poškození mozku.

Poměr teoretické a praktické části je vyvážený, jednotlivé části práce na sebe logicky navazují.

2. Formální náležitosti práce

V práci se najdou na některých místech neobvyklá slovní spojení a formulace.

Např. str. 18 „Pojetí rehabilitace u nás je zatím vedeno především jako léčebně - preventivní...“

Dále např. na str. 19. Studentka uvádí, že: „Používáním MKF se výrazně zlepšila kvalita práce v procesu multidisciplinárního týmu.“

Autorka používá terminologii odpovídající úrovni bakalářské práce.

Zpracovaný seznam literatury na str. 55 považuji za nedostatečný a nekompletní, pouze 9 zdrojů!

Studentka zjevně z nějakého důvodu neuvedla všechny literární zdroje se kterými pracovala.

3. Cíl práce

Hlavním cílem práce bylo vytvořit formulář ergoterapeutického vstupního vyšetření s kódy z MKF.

Tento formulář vychází ze vstupního ergoterapeutického vyšetření používaném na Klinice rehabilitačního lékařství 1. LF UK a VFN v Praze (KRL). Vytvořený formulář bude sloužit k praktickému používání ergoterapeutů na KRL.

Stanovený cíl práce autorka splnila.

4. Přehled problematiky

V České republice se MKF pomalu začíná používat a to zejména v posledních 2 letech. Ergoterapeuti, kteří se běžně v rámci své diagnosticko – terapeutické intervence věnují problematice aktivit denního života (ADL - personální i instrumentální) většinou s používáním MKF v klinické praxi nemají žádný problém. Co je ale velmi zásadní je, aby samotné „kódování“ podle MKF nezabralo ergoterapeutům příliš času. Z tohoto důvodu je nezbytné postupně doplnit všechna používaná vstupní vyšetření, nejen ergoterapeutická, vybranými položkami, doménami z MKF.

5. Metodologie

Výzkumná otázka práce zní: „ Je možné během vstupního ergoterapeutického vyšetření zároveň provést klasifikaci MKF?“ Výběr vzorku pacientů, celkem 15, byl účelový, kritérium bylo stanoveno pouze jediné a to, že se jednalo o pacienty po poškození mozku z KRL.

Autorka poté oslovila i ergoterapeutky z KRL, aby vyzkoušely sestavený formulář v klinické praxi a připojila krátký dotazník pro vyjádření jejich názoru na sestavený formulář.

6. Přínos pro praxi

Za největší přínos této bakalářské práce považuji vytvoření funkčního nástroje pro ergoterapeuty, který přímo obsahuje vybrané položky MKF které odpovídají položkám ve vstupním ergoterapeutickém formuláři. To znamená, že ergoterapeut nemusí používat žádné další MKF klinické nástroje (Checklist, Core Set), ale je schopen otevírat jednotlivé kódy, přiřazovat příslušnou hodnotu kvalifikátorů přímo na základě výsledků, které zjistí během klasického ergoterapeutického vstupního vyšetření.

Velmi kvalitní je shrnutí výsledků výzkumu a názorné barevné grafické zpracování.

7. Náročnost práce na teoretické a praktické znalosti

Autorka prokázala dobré znalosti práce s odbornou literaturou, elektronickými zdroji.

Studentka se zúčastnila základního kurzu MKF pořádaného KRL, aby získala patřičné teoretické, ale i praktické vědomosti pro práci s MKF.

8. Výsledky a jejich analýza

Z výsledků uváděných studentkou vyplývá, že vlastní práce s MKF není zcela jednoduchá a je nezbytné absolvovat kurz klinické aplikace MKF, minimálně základní.

Největší problém měla autorka s přiřazováním hodnoty kvalifikátoru, což ale, jak uvádí, se s každým dalším klinickým vyšetřením stávalo jednodušší.

9. Závěry a doporučení

Z výsledků prezentovaných autorkou je zřejmé, že MKF je využitelní v klinické ergoterapeutické praxi. Sestavený formulář se během výzkumu v klinické praxi u pacientů osvědčil a čas ukáže, jak užitečnou pomůckou se stane.

10. Aktuálnost práce

Zvolené téma je velmi aktuální, zajímavé a výborně zpracované.

Autorka si sama vyzkoušela, jaké výhody i nevýhody praktická aplikace MKF klasifikace v klinické praxi přináší. Optimální zhodnocení funkčního stavu pacienta s identifikací bariér, znevýhodňujících situací (disabling situation) a posouzení kvality života je zásadní v rehabilitaci 21. století.

Připomínky a otázky k obhajobě:

- Doporučila byste aplikovat MKF v ergoterapeutické klinické praxi bez předchozího absolvování kurzu klinické aplikace MKF?

Návrh klasifikace práce: výborně

Datum: 13. 8. 2012

Podpis:

