

# POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE\*

3. Lékařská fakulta - Univerzita Karlova v Praze

Autor práce: Ivana Emmerová

Vedoucí práce: PhDr. Kamila Řasová, Ph.D.  
Porovnání vlivů různých fyzioterapeutických postupů u nemocných

Název práce: s roztroušenou sklerózou mozkomíšní

Autor posudku: Mgr. Gabriela Angelová

*Oponent*

**Body**

**V hodnocení využijte slovní vyjádření s respektováním charakteru a zaměření práce**

0-4

- 1 **Aktuálnost problematiky, originalita práce, praktická potřeba a uplatnění předpokládaných výstupů práce...** 4
- Evidujú sa štúdie zaoberajúce sa pozitívnym efektom terapie u pacientov s RS. Avšak nie je veľa zaoberajúcimi sa porovnávaním jednotlivých terapií medzi sebou. Preto hodnotím aktuálnosť a originalitu ako výbornú.*
- 2 **Samostatnosť zpracování, vhlad autora do problematiky, přehled nejzávažnějších domácích i zahraničních literárních pramenů, databází, a to i v širších souvislostech zejména s ohledem na praktické výstupy....** 4
- Spracovanie bolo na úrovni kvalitnej vedeckej práce. Študentka čerpala literatúru z českých i zdrojov. Preto hodnotím kvalitu po stránke – prehľad na výbornú.*
- 3 **Formulace cílů a záměrů práce, výzkumných otázek, hypotéz. Samostatné zvládnutí odborného problému, získaných údajů, odborného textu. Výsledky a závěry práce, skutečný praktický i teoretický přínos práce...** 4
- Výborne.*
- 4 **Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce, dodržení publikační normy...** 3
- Minimálne jeden preklep vážnejšieho charakteru – vynechané na strane 14 v Kritériach slovo, ktoré pacientov zahrnutých do štúdie. Avšak čo sa týka celkového prejavu, štylistiky, gramatiky - výborne. Občas trochu opakujúce sa odstavce, kde by mohlo byť len odkaz na predchádzajúci v ktorom sa kontrétna vec spomenula alebo tabuľku. Inak bez výhrad, veľmi dobre.*

Body  
celkem

**15**

**Poznámky,  
doplňky  
posuzovatele:**

**Otázky k  
obhajobě:**

Existují štúdie zaoberajúce sa porovnaním subjektívneho pocitu terapeuta versus pacienta? Z čoho ste vychádzali pri stanovení si hypotézy č.3? Výsledky sú totiž z tohoto hľadiska veľmi zaujímavé.

Čo si myslíte o výsledkoch subjektívneho hodnotenia pacient x terapeut, prečo asi vyšli hodnotenia inak u MPAT, VLR a MFK? Myslíte si, že hrá v tom rolu to, že MPAT pracuje s polohami, ktoré sa používajú v bežnom živote (ako je sed-stoj) oproti VLR a MFK? Aký je Váš názor?

Má fyzioterapia u RS nejaké konkrétne špecifikum? Existuje kontraindikácia niektorého pohybu? Alebo môžu robiť z oblasti pohybu pacienti s RS čokoľvek?

**Hodnocení celkem: *Doporučuji - nedoporučuji práci k obhajobě:***

**Návrh klasifikace práce: *výborně - velmi dobře - dobře***

**Datum:**

12.5.2015

**Podpis:**

*\* nehodící se vymažte nebo škrtněte*

<b>Doporučená klasifikace celkového hodnocení</b>	<b>Poznámka</b>	
<i>BODY</i>	<i>KLASIFIKACE</i>	
<b>13 a více</b>	<b>Výborně</b>	<i>Minimálně dva body v každé položce</i>
<b>9 až 12</b>	<b>Velmi dobře</b>	<i>Minimálně jeden bod v každé položce</i>
<b>6 až 8</b>	<b>Dobře</b>	<i>Maximálně možná jedna "nulová" položka</i>
<b>5 a méně</b>	<b>Nevyhověl</b>	<i>Více jak jedna "nulová" položka</i>

