

## **Posudek diplomové práce Bc. Evy Kuhnové „Hodnocení kognitivního postižení u schizofrenních pacientů“**

---

Kognitivní deficit je zcela určitě významné interdisciplinární téma současných věd o člověku. Zaměření na nemocné se schizofrenií, na přítomnost kognitivního postižení a především na subjektivní hodnocení tohoto deficitu samotnými pacienty považují za aktuální a v českém odborném písemnictví za neotřelé.

Diplomová práce je přiměřeného rozsahu (94 stran textu, 7 stran seznamu literatury, seznamy tabulek a grafů a přílohy obsahující další tabulky a užití metody). Práce je členěna obvyklým způsobem na teoretickou a empirickou část.

V teoretické části se autorka zabývá ve čtyřech velkých oddílech kognitivními funkcemi u pacientů se schizofrenií, prožíváním kognitivních potíží, nástroji měření kognitivního deficitu a užitou metodou – Frankfurtským dotazníkem potíží. Teoretická část úzce navazuje na vlastní empirické šetření. Autorka se zde důsledně koncentruje na zadání diplomové práce a daří se jí vyvarovat se obecnějším a „tradičním“ tématům u schizofrenie. Kapitoly jsou logicky řazeny, napsány s přehledem a svědčí o velmi dobré orientaci diplomandky v dané oblasti.

Cílem empirické části bylo ověření využití českého překladu Frankfurtského dotazníku potíží (FBF), zjišťování jeho psychometrických vlastností. Soubor tvořili nemocní se schizofrenií, kteří navštěvovali denní stacionář pro psychotické pacienty. Kritéria zařazení do vzorku 53 nemocných i do kontrolní skupiny ( $n=53$ ) jsou v práci adekvátně stanovena. Dále byla v práci sledována souvislost s počtem hospitalizací, eventuální efekt absolvovaného programu a vztah mezi výsledky FBF a hodnotami v dotazníku HoNOS.

Užité metody, výzkumný vzorek i zkoumané hypotézy jsou v práci přiměřeně popsány. Výsledky jsou srozumitelně a podrobně prezentovány. V kapitole diskuse se diplomandka postupně vyjadřuje k jednotlivým tématům, (psychometrické vlastnosti, soubor, metody atd.). Srovnává získaná data s údaji zahraničních studií a zmiňuje i určité limity práce (ne vždy kompletní údaje, dělení do skupin dle počtu hospitalizací, nižší počet vyplněných dotazníků na konci pobytu atd.).

K diplomové práci a k obhajobě mám následující otázky a připomínky.

Jak byly získávány osoby do kontrolní skupiny?

Diskrepance mezi skupinami v úrovni vzdělání je značná, např. jasná převaha vysokoškoláků v kontrolní skupině (31 vs. 3 osoby) a naopak 15 nemocných se základním vzděláním a žádný takový respondent v kontrolní skupině.

Na straně 78 je uveden nižší ( $n=50$ ) počet nemocných?

Jak se mohl projevit ve výsledcích různě dlouhý pobyt ve stacionáři?

Práce má adekvátní formální úpravu. Vhodnější je užívat skór namísto skóre.

Zacílení diplomové práce na nemocné se schizofrenií s důrazem nikoli na „objektivní“ pohled externích posuzovatelů (jak bývá často obvyklé), ale na subjektivní hodnocení oslabení kognitivních funkcí považují za významný klad práce s možným dopadem na cílenou intervenci v rámci rehabilitačního programu. Vlastnímu sběru dat se diplomandka intenzivně věnovala a na práci je to zřejmé. Naznačeny jsou i další možnosti výzkumu v dané oblasti.

**Závěr:** Diplomová práce Bc. Evy Kuhnové „Hodnocení kognitivního postižení u schizofrenních pacientů“ splňuje nároky kladené na diplomovou práci a doporučuji ji proto k obhajobě.

**Návrh klasifikace:** výborně

V Praze dne 16. srpna 2016

PhDr. Tamara Hrachovinová, CSc.