

## Hodnocení bakalářské práce – Vyjádření oponenta

Vypracovala: Zuzana Štuksová  
Vedoucí práce: Mgr. Martin Prokeš  
Oponent: Bc. Hana Volfová

### **Úvod**

Bakalářská práce se zabývá kognitivně-behaviorální terapií a poruchami příjmu potravy. V úvodních kapitolách studentka seznamuje s pojmy (kognitivně-behaviorální terapie, poruchy příjmu potravy). Dále se zabývá vztahem terapeuta při kognitivně-behaviorální terapii, uvádí příčiny a důsledky poruch příjmu potravy. V závěrečné části se věnuje kasuistice.

### **Hodnocení**

Bakalářská práce je logicky členěna do kapitol, které na sebe navazují. Z názvu práce vyplývá souvislost s ergoterapií, kterou jsem však v práci našla na velmi malém prostoru. Poměr teoretické a praktické části se mi zdá nevyvážen. Teorie zaujímá dle obsahu 41 stran, praktická pak 19 stran. Ovšem i v praktické části se ještě dle mého názoru objevuje devět stran teorie. Studentka dodržela požadovaný rozsah práce.

### Teoretická část

V této části bych částečně vytkla práci s literaturou, a to do strany 23, kde nejsou téměř žádné citace. Od této strany studentka naopak cituje a cituje správně. Stylistická a gramatická úroveň práce je dobrá. Překlepy se objevují jen minimálně.

### Praktická část

Jak jsem již uvedla výše, ještě devět stran z praktické části práce se mi jeví jako teoretická. Studentka zde popisuje jednotlivé kroky kognitivně-behaviorální terapie. Ergoterapeutická intervence je zde zmíněna na jedné straně. V této části práce dále pak studentka popisuje klientku trpící poruchou příjmu potravy formou kasuistiky. Kasuistika je přehledná, logicky členěná. V kapitole krátkodobé cíle (str.54) studentka dle mého názoru stanovuje s klientkou některé cíle, které jsou ergoterapií jen velmi obtížně dosažitelné – dle mého názoru náleží spíše psychologovi. Jsou zde samozřejmě i cíle, které se pro ergoterapii hodí.

V této části práce oceňuji použití dotazování dle vzoru WRI.

## Diskuse

Tato část zde chybí.

## Závěr

V závěru práce studentka uvádí, že snahou bylo podat ucelený obrázek o oblasti, ve které by ergoterapie měla mít nezastupitelnou roli. O této nezastupitelné roli jsem se však v práci nedočetla.

Svou prací studentka částečně naplnila cíl své práce, který uvádí v úvodu. Studentka píše, že cílem práce je shromáždit poznatky o kognitivně-behaviorální terapii a jejího využití v ergoterapeutické léčbě poruch příjmu potravy. Jak jsem již psala výše, první část cíle je naplněna, druhá z mého pohledu nikoliv. Tedy poznatky o kognitivně-behaviorální terapii jsou shromážděny a přehledně, ale využití pro ergoterapii poněkud vázne.

Celkově je práce sice přehledná, ale pro práci ergoterapeuta ji neshledávám nikterak přínosnou. Studentka se zaměřila na popis terapie, která je spíše doménou psychologů, dále na popis onemocnění a možnost uplatnění v ergoterapii je zmíněn na jedné straně (konkrétně strana 49). Očekávala bych více nasazení a podložených odůvodnění pro práci ergoterapeuta při práci s klienty postiženými poruchami příjmu potravy.

## Otázky pro studentku

1. V čem shledáváte přínos Vaší diplomové práce pro ergoterapeuta pracujícího v psychiatrickém zařízení – u klientů s PPP? Resp. v čem je jiný než u dalších psychiatrických onemocnění?
2. Na stranách 45 – 48 zmiňujete činnosti – techniky, které se používají u klientů s poruchami příjmu potravy. Zkuste některé z nich znovu rozebrat a podívat se na ně z ergoterapeutického hlediska – kde a JAK konkrétně může ergoterapeut působit?
3. Strana 54 je věnována krátkodobým cílům. Zkuste se věnovat těm, které lze ergoterapií dosáhnout a stručně popsat, jakými činnostmi budete cílů dosahovat.

Hodnocení práce: práce svým zpracováním splnila požadavky, kladené na bakalářskou práci.

**Práci hodnotím v případě odpovězení všech otázek: dobře.**

V Praze dne 11.5.2007

Bc. Hana Volfová

