



Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: Mgr. Pavel Wanka
Autor práce: Krystýna NAGYOVÁ
Studijní program: SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ
Studijní obor: FYZIOTERAPIE
Název práce: Využití prvků hipoterapie u spastických forem DMO
Akademický rok: 2013/2014

Hodnocení	1	2	3	4
Celkové rozvržení práce		X		
Úroveň zpracování teoretických poznatků	X			
Úroveň zpracování vlastních poznatků		X		
Analýza a interpretace výsledků		X		
Praktická aplikace výsledků		X		
Přiměřenost a způsob citace literatury	X			
Formální a grafické zpracování		X		
Úroveň jazyka		X		

Stupnice hodnocení úrovně:

výborná = 1
velmi dobrá = 2
dobrá = 3
nevyhovující = 4
(označte křížkem)

Připomínky oponenta práce, zdůvodnění celkového hodnocení: (povinné vyplnit)

V teoretické části práce prokazuje autorka výbornou práci s literárními zdroji. Text je zpracován jasně a srozumitelně, nezabředává do zbytečných detailů a odpovídá obsahově tématu bakalářské práce. Je logicky strukturován s výjimkou kapitoly „2.4 Zobrazovací metody u DMO“, kterou bych spíše než do kapitoly o komplexní léčbě zařadil pod subkapitolu „1.5 Diagnostické postupy“.

V praktické části práce autorka prezentuje čtyři hypotézy, kombinuje kvalitativní a kvantitativní formu výzkumu (kasuistiky a dotazníkové šetření).

V kasuistikách oceňuji pečlivé zpracování anamnestické části a popis vlastních hipoterapeutických jednotek.

Použité hodnocení motoriky při „Hipoterapii hodnotícím testu“ má v případě této práce velmi nízkou vypovídací hodnotu. Není zde jasné, kdy měření proběhlo, chybí opakovaná měření (sledování vývoje), případně detailnější popis ve kterých oblastech se dítě zlepšilo (například nasednutí, hodnocení úchopu apod). Ocenil bych také umístění tohoto testu do přílohy.

Hypotéza č.1 je podle mého názoru formulována nepřesně: „Předpokládám, že pacient dokáže ujit po jednotce hipoterapie více kroků, po rovině a na určitou vzdálenost, než před ní“ Ukazatelem zlepšení je ale naopak menší počet kroků na měřeném úseku (prodloužení kroku).

Z grafu č. 1 (str. 56) je patrné, že počet kroků byl na měřeném úseku před terapií nižší, než po terapii, je zde rozpor s údaji v kasuistice a také s údaji v tabulce č. 7).

Hodnocení vlivu hipoterapie na spasticitu DKK měřením abdukce v kyčelních kloubech považuji za vhodné, nikoli však již samotné provedení (měření při sedu na koni obkročmo, ne vždy měřeno na stejném koni).



Dotazníkové šetření bylo vhodně zvoleno pro zjišťování postojů dětí k hipoterapii a ke zjištění subjektivních názorů rodičů, jak hodnotí efekt terapie.

V příloze je umístěno 5 fotografií v nízkém rozlišení. Zajímavější by podle mého názoru bylo zaměřit se např. na jedno dítě a detailněji zdokumentovat jednu hipoterapeutickou jednotku.

Práce obsahuje přijatelné množství překlepů. Některé zkratky uvedené v textu chybí v seznamu zkratek (PNF, lat., dx.).

Méně akceptovatelné jsou v bakalářské práci pravopisné chyby, např.: str. 24 „vyplívají“, str. 35 „dochází ke klopení jezdcovi pánve“, str. 64 „Tam byli naopak veliké rozdílly ...“, str. 67 „Rodiče by souhlasily...“.

Přes výše uvedené připomínky považuji práci celkově za zajímavou a hodnotím ji jako **velmi dobrou**.

Otázky:

1. Popište prosím detailně metodiku a postup měření abdukce v kyčelních kloubech, včetně antropometrických bodů.
2. Přidruženou komplikací u dětí s DMO bývá epilepsie, je u těchto dětí hipoterapie vhodná?

Navržené celkové hodnocení	výborně	velmi dobře	dobře	nevyhovující
-----------------------------------	----------------	--------------------	--------------	---------------------

(neaplikovatelné škrtněte)

Datum:

30.5. 2014

Podpis: