

Posudek oponenta bakalářské práce

Studijní program	Specializace ve zdravotnictví	
Studijní obor	Fyzioterapie	
Akademický rok	2017/18	
Autor práce	Ondřej Benedikt	
Název práce	Využití konceptu Spiraldynamik v terapii skolióz	
Oponent práce	Prof. MUDr. Ivo Mařík, CSc.	
Počet číslovaných stran	70	
Počet příloh	11	
Počet titulů v českém jazyce (min. počet 15)	16	
Počet titulů v cizím jazyce (min. počet 1)	8	
Počet internetových zdrojů	6	
Doložený souhlas s výzkumným šetřením (nehodící se škrtněte):	ANO	NE
Originalita kvalifikační práce v % (doplň vedoucí katedry)	100%	

1	Formální zpracování bakalářské práce	Maximální počet bodů 35	Bodové hodnocení
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu bakalářské práce	5	5
1.2	Členění kapitol, podkapitol, oddílů dle typu kvalifikační práce	5	5
1.3	Jazyková úroveň textu	5	4
1.4	Úprava textu, grafy, tabulky	5	5
1.5	Úvod (obsahuje aktuálnost tématu, zabývá se teoretickými východiskami zkoumání problému, současným stavem řešení a nevyřešenými otázkami, jsou jasně definovány cíle práce, popis problému)	7	4
1.6	Přehled minulé i současné literární rešerše ke sledované tématice v české i cizojazyčné literatuře, práce s citační a bibliografickou normou	8	5
2	Zhodnocení teoretické části (vyplňte u práce teoreticko-empirické)	Maximální počet bodů 20	Bodové hodnocení
2.1	Odborná úroveň textu	10	8
2.2	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	4	3
2.3	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	6	5

3	Úroveň zpracování empirické části (vyplňte u práce teoreticko- empirické)	Maximální počet bodů 40	Bodové hodnocení
3.1	Vyváženost teoretické a empirické části	6	6
3.2	Formulace a vymezení problému a cíle práce	5	5
3.3	Formulace výzkumných otázek, předpokladů, hypotéz	5	5
3.4	Adekvátnost zvolených výzkumných metod	5	5
3.5	Výběr a charakteristika výzkumného vzorku	4	2
3.6	Analýza a interpretace výsledků, praktická aplikace výsledků práce	5	4
3.7	Diskuze (výzkumníková schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	5	4
3.8	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	4
4	Úroveň zpracování historicko-srovnávací práce (vyplňte pouze u práce teoretické, nahrazuje oddíl 2 a 3)	Maximální počet bodů 60	Bodové hodnocení
4.1	Odborná úroveň textu	5	
4.2	Výběr materiálů a zdrojů- vhodnost, relevantnost, obsahová souvislost	20	
4.3	Analýza a interpretace dokumentů, dat	20	
4.5	Diskuze (výzkumníková schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	10	
4.6	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	
5	Přínos kvalifikační práce, návrhy a opatření pro praxi	5	5
6	Celkový počet získaných bodů	100	84

Otázky, případný komentář k bakalářské práci (V případě, že došlo ke snížení bodového ohodnocení, vyplňte vždy):

Otázky:

1. Čím se axis – čepovec odlišuje od ostatních krčních obratlů? Jaký důsledek mají vrozené poruchy jeho vývoje? (Např. u vrozené spondyloepifyzární dysplazie, pseudoachondroplazie aj. kostních dysplazií).
2. Z čeho je složena meziobratlová ploténka?
3. Jaká je definice skoliózy?
4. Jaká klasifikace skolióz se dnes užívá spondylochirurgy a jaký klasifikační systém je perspektivou a proč?
5. Jaké jsou dvě hlavní příčiny idiopatické skoliózy?
6. Co je příčinou bolesti pacienta se skoliózou? Je bolest časným příznakem skoliózy - jaké?
7. Popište léčebný režim účinné korzetoterapie.

8. Jaký je rozdíl ve funkční a anatomické délce dolních končetin a jak se tyto délky DK měří?

Pravopisné chyby např.:

Např. s. 19 posl. věta: Nejedná se však o pohyb v kloubech, ale o výchyly v předních a zadních částech obratle.

s. 25 2. ř. – Použití **scoliometru** – správně skoliometru (píšete o skolióze, ne o scoliose)

Překlepy se v práci vyskytují ojediněle.

Nedostatky - nepřesnosti:

s. 25 V odstavci Anamnéza postrádám cílenou anamnézu zaměřenou na deformity páteře.

s. 28 Schoberova vzdálenost:

Označí se poslední bederní obratel, od kterého se naměří 10 cm kraniálně u dospělého pacienta a 5 cm u dítěte. Dále se pozoruje změna vzdálenosti těchto dvou bod při volném předklonu. U zdravé páteře je tato vzdálenost prodloužena o 14 cm??? u dospělého jedince a minimálně o 7,5 cm??? u dítěte. **Prosím vysvětlit!**

V metodice není uvedeno měření délky kroku a rytmu chůze ani referenční hodnoty považované za „fyziologickou délku kroku“ a „pravidelný rytmus chůze“.

Ze 3 vybraných probandů ani jedna mladá žena neměla klinickým a RTG vyšetřením prokázanou adolescentní idiopatickou skoliózu páteře, což považuji za vážný nedostatek.

s. 48 Extenze kyčel. kloubů – 2x popisujete extenzi pravé DK s jiným pozorováním.

s. 41 Měření zatížení DK na dvou vahách v metodice je jen zmíněno a není popsán přesný postup – **popište** jak bylo provedeno a zda bylo opakováno!

s. 42 popis fotodokumentace páří do metodiky.

Pozn. Foto má být provedeno ze vzdálenosti 2,5 m, fotoaparát na stativu ve výšce - úrovni středu páteře, tj. Th-L oblast.

Postrádám FOTO výstupní.

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji		
-------------------	--	--

Navrhované hodnocení (napište výslednou známku): 2



FAKULTA
ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ
ZAPADOČESKÉ
UNIVERZITY
V PLZNI

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky: 84 bodů

Počet bodů	Známka
100 -90	1
89 - 79	2
78 -68	3
67 a méně	nevyhověl

Místo, datum: V Praze dne 16.5.2018

Podpis: