

Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: Mgr. Ilona Zahradnická
 Autor práce: Romana Jaguláková
 Studijní program: **SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ**
 Studijní obor: **ERGOTERAPIE**
 Název práce: Význam grafomotoriky při ergoterapii poruch v oblasti zápěstí a ruky
 Akademický rok: **2012/2013**

| 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)

Význam grafomotoriky v ergoterapii je všeobecně znám, ale u dospělých klientů je zatím opomíjeným problémem. Výcvik grafomotoriky je významný u neurologických onemocnění, trénuje jemnou a hrubou motoriku, přesnost, koordinaci, taxi a ovlivňuje třes. Škoda jen, že širokého spektra diagnóz ovlivňujících funkci ruky autorka vybrala pro svoje šetření Collesovu frakturu, která nevede k závislosti a disabilitě. U této diagnózy se předpokládá, že se zlepší funkce zápěstí a ruky kvalitní rehabilitací, ergoterapie je doplňkovou péčí a grafomotoriku nemůžeme považovat u této diagnózy za hlavní obsah terapeutické jednotky. Kdyby autorka práce vyšetřila pečlivě ruku svých klientů, tak by odhalila poruchu joint play v MP kl.prstů a palce. Autorka dále opomněla zhodnotit otok pomocí antropometrického vyšetření, nevyšetřila oblouky ruky a postavení os capitatum a postrádám vyšetření cití. K hodnocení úchopů by bylo vhodnější využití Hodnocení pohybových vzorců na horní končetině při úchopu předmětu (Křivošíková - Úvod do ergoterapie, str. 328).

Poznámku mám k vlastní grafomotorice u Collesovy fraktury, může vést k uvolnění zápěstí, ale nepodporuje vlastní úchopovou schopnost ruky. U této diagnózy bych očekávala výcvik grafomotoriky i v jiné poloze např. ve stoji, psaní na tabuli ve vertikální poloze horní končetiny, anebo ve stoji, kdy grafomotoriku trénujeme v horizontální poloze.

Poznámku mám dále k výsledku Testu instrumentálních všedních denních činností. Collesova fraktura primárně nevede k závislosti a udivuje mne, že i po skončení terapie všichni klienti vykazovali střední závislost v IADL, i když 3 klienti byli v produktivním věku. Pro nedostatečné odebrání pracovní anamnézy nebylo patrné, zda klienti byli v pracovní neschopnosti, proto se mohou domnívat, že chodili do práce.

Z uvedených důvodů hypotézy nepovažuji za příliš vhodně formulované a výsledky šetření považuji za zkreslené.

Připomínku mám k formální úpravě práce, do přílohy není vhodné zařazení testů, zajímavější by byla fotodokumentace.

Práci doporučuji k obhajobě s výslednou známkou

| | | | | |
|---|--------------------|-------------|------------------|-------------------------|
| Navržené celkové hodnocení (neaplikovatelné škrtněte) | výborně | velmi dobře | dobře | nevyhovující |
|---|--------------------|-------------|------------------|-------------------------|

Datum: 13. 5. 2013

Podpis: Mgr. Ilona Zahradnická

