



Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: Doc. MUDr. Ivo Mařík, CSc.
Autor práce: Michaela Veselská
Studijní program: **SPECIALIZACE VE ZDRAVOTNICTVÍ**
Studijní obor: **FYZIOTERAPIE**
Název práce: Využití prvků hipoterapie v léčbě skolióz
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)

Souhrn

Souhrn je příliš stručný, nevystihuje zdaleka rozsah Vaší práce.

Souhrn by měl obsahovat základní členění vědecké práce: úvod – zde uvést i cíle a Vaše hypotézy, materiál a metody, výsledky, diskuse a závěr – každý bod stručně zmínit. Diskuse by měla obsahovat Vaše hypotézy, které jste ale v souhrnu neuvedla. Summary platí totéž, co výše.

Totéž platí pro **Summary**

Desetinné členění Vaší Bc práce uvedené v **obsahu** je prazvláštní.

Rozdělujete práci de facto na Úvod a Závěr, Literaturu, Seznam zkratk, atd.

Jak jsem zmínil výše každá vědecká práce (pokud se nejedná o práci přehledovou nebo kasuistiku) má být členěna na úvod, materiál a metody, výsledky, diskusi a závěr

Do vědecké práce nepatří obraty, jako: v práci se zaměřujis. 10, 8. ř. zdola, věřím, že hipoterapie s. 10, 3. ř. zdola, atd.

1. osoba jednotného čísla se ve vědeckých pracích nepoužívá!!!

Překlepy, pravopisné chyby, např.:

s. 27. 5. ř. shora: Fixační komponenta, dále ř. 7 shoraPatří také mezi fixační komponenta ...8.ř. shora ...mezi komponenta kinteickáa a kinematická – správně komponenty
s. 27, 12.ř. shora ...Ligamenta můžeme dělit dlouhé a krátké vazy. – správně na dlouhé a krátké vazy.



- s. 30 poslední řádek dole – symphysis pubicasprávně: symphysis pubis
s. 32, 123. ř. shora: Vlivem zakřivení dochází k: nerovnoměrné zatížení atd. ů- muselo by se skloňovat. Proto lépe: Vlivem zakřivení vzniká:
s. 36, ř. 12 -..., který můžeme... – správně: kterým můžeme ...
s. 39, 7. Ř. shora Ve fázi posuvné se na homolaterální polovina hřbetu posouvásprávně: na homolaterální polovině hřbetu.

Připomínky:

s.14 rozdělení stupně skoliózy podle hodnoty Cobbova úhlu uvedené v tabulce 1 je obsoletní, v praxi se neužívá.

s.16 Kolář rozlišuje 8 základních typů strukturální skoliózy dle příčin vzniku - v připojené tabulce je ale uvedeno dělení skoliózy dle Scoliosis research society.

s. 19 Juvenilní typ idiopatické skoliózy – mezi 3-10 lety není akcelerace růstu obvyklá, muselo by se jednat o děti s pubertas praecox nebo o děti jiného etnika, např. Romové. Adolescentní skolióza progreduje díky pubertálnímu spurtu stejně tak vrozená skolióza z poruchy formace a segmentace, končetinové vrozené vady a deformity kostry u ostatních genetických chorob skeletu (např. kostní dysplazie).

s. 21, 10. ř. zdola není vysvětlena zkratka HT. s. 31, 4. ř. zdola - spojení v rámci HSSP – zkratka není vysvětlena. Každá zkratka v textu musí být vysvětlena, kde byla poprvé použita. Doporučuji seznam zkratek uvést vpředu za obsah práce.
Část věty ...se jeví HT jako velmi vhodnou terapií, ... je gramaticky nesprávná!

s. 44, 8.ř. zdola - Dle mého názoru je jejich využití nutné posoudit individuálně. Nesprávně použit obrat „Dle mého názoru“, jinak formulovaná věta by patřila do diskuse nebo závěru práce.

Neužívat pro děti se skoliózou označení klient, ale pacient! Klienti jsou zákazníci, a ne děti s vrozenými a získanými vadami pohybového ústrojí.

s. 85 – Tab. 39, pod tabulkou chybí vysvětlen, co znamená +1, 0, -1, hvězdička atd. prosím vysvětlit při prezentaci! Podobně doplnit popis Tab. 40,41.

Kasuistiky

U všech kasuistik by na 1. místě měla být uvedena diagnóza – skolióza (jaká), pak NO: kdy a kým deformita páteře stanovena, event. další diagnózy. Kdy zavedeno léčení skoliózy a jaké.

U 4 kasuistik uvádíte 2 vyšetření z různého data. Všechna provedená vyšetření je třeba srovnat nejlépe v přehledné tabulce – tabulkách. Velmi byste zpřehlednila dosažené výsledky a bylo by i možné porovnání u 4 případů.

Doporučení

V **diskusi** doporučuji zdůraznit předpokládanou chybu hodnocení všech vyšetření a jejich porovnání. Postrádám uvedení stupně skoliózy a zavedení dalších druhů individuální fyzioterapie, která by měla být každodenní a tím samozřejmě se na výsledku léčení uplatňuje podstatněji než samotná HT, prováděná obvykle 2 týdně.
Prosím respektujte tyto připomínky při Vaší prezentaci!



V **závěru** zdůvodňujete překážky, které ovlivnily průkaz Vašich hypotéz. Závěr by měl stručně shrnout co jste ve své práci prezentovala a co jste prokázala jako pozitivní a negativní při léčení skoliózy hipoterapií.

Doporučuji **seznam zkratk** uvést vpředu za obsah práce

Citování literárních zdrojů: Správně jste seřadila literární zdroje alfabetycky, ale je třeba je také očíslovat a v textu užívat pouze arabské číslice. Postrádám jednotnost citací – viz.

Literatura a prameny – nelze citovat Hillý, Karol a Karol Hornáček.

Doporučuji: přečtěte si prosím jakýkoliv odborný článek v recenzovaném časopisu a ověřte - porovnejte citování literatury.

Nebo nahlédněte do časopisu Pohybové ústrojí (www.pojivo.cz), kde jsou uvedeny instrukce autorům.

Otázky:

K Vašemu souboru: Jak jste vyšetření Vašich probandů verifikovala, ověřila, dokumentovala. Provedla jste označení antropologických bodů na kůži, foto probandů či kinematický záznam vyšetření – např. při vyšetření chůze, předklonu a pod.? Jinak Vaše hodnocení je pouhou dojmologií a zatíženo subjektivní chybou.

1. Popište Adamsův – Meyerův test a jak hodnotíte míru zakřivení páteře?
2. Co je podstatou patogeneze vzniku idiopatické skoliózy (IS), včasné diagnostiky a na co je zaměřeno léčení skoliózy podle Karského (profesor Tomasz Karski, M.D., Ph.D.)?
3. Jaké cviky jsou při LTV páteře pacientů s IS škodlivé?
4. Popište - předved'te Tredelenburgovu chůzi, co je příčinou?
5. Jaké jsou testy hypermobility, jaké jsou důsledky hypermobility?

Navržené celkové hodnocení		velmi dobře		
-----------------------------------	--	-------------	--	--

(neaplikovatelné škrtněte)

Datum: 25.5.2014

Podpis: Doc. MUDr. Ivo Mařík, CSc.