

Posudek oponenta bakalářské práce

Studijní program	Specializace ve zdravotnictví	
Studijní obor	Fyzioterapie	
Akademický rok	2017/18	
Autor práce	Jana Čechová	
Název práce	Využití prvků reflexní terapie plosky nohy ve fyzioterapii	
Oponent práce	Mgr. Iva Vlčková	
Počet číslovaných stran	65	
Počet příloh	2	
Počet titulů v českém jazyce (min. počet 15)	24	
Počet titulů v cizím jazyce (min. počet 1)	7	
Počet internetových zdrojů	6	
Doložený souhlas s výzkumným šetřením (nehodící se škrtněte):	ANO	NE
Originalita kvalifikační práce v % (doplňí 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	4
1.5	Úvod (obsahuje aktuálnost tématu, zabývá se teoretickými východisky zkoumání problému, současným stavem řešení a nevyřešenými otázkami, jsou jasně definovány cíle práce, popis problému)	7	7
1.6	Přehled minulé i současné literární rešerše ke sledované tématice v české i cizojazyčné literatuře, práce s citační a bibliografickou normou	8	7
2	Zhodnocení teoretické části (vyplňte u práce teoreticko-empirické)	Maximální počet bodů 20	Bodové hodnocení
2.1	Odborná úroveň textu	10	9
2.2	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	4	4
2.3	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	6	6

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	4
3.5	Výběr a charakteristika výzkumného vzorku	4	4
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	3
3.8	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	5
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	92

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

Předložená práce plně splňuje požadavky pro zpracování bakalářské práce. Je přehledná, správně členěná a jednotlivé kapitoly na sebe logicky navazují.

Citační norma je nejednotně dodržena v celé práci, kdy v diskuzi autorka uvádí např. na str. 77: „Miroslav Tichý v jeho publikaci Dysfunkce kloubu...“ raději použít Tichý (2005). Bibliografická forma je nevhodně použita u článků použitých z elektronických informačních zdrojů v seznamu použité literatury. Místo terminologie „team of authors“, raději vypsát složení autorů konkrétně.

Jediná otázka v rámci teoretické části je, jestli zmiňovat léčbu pomocí myorelaxancií a analgetik při tenzní bolesti hlavy ve spojitosti s alternativní metodou reflexní terapie.

Autorka si vytyčila zcela jasné cíle práce a k nim zvolené hypotézy. V rámci praktické části je ukázáno kvalitní kineziologické vyšetření během tří měsíců prováděné reflexní terapie jednou týdně. Velmi přehledné jsou i obrázky nohy, kde jsou mapovány jednotlivé regiony

palpační bolestivosti. Během praktické části se často objevují zkreslené výrazy používané během aspekce postury jako mírná skolióza, postura bez výrazných změn při držení těla atd.

V diskuzi autorka naprosto s přehledem argumentuje pozitivní výsledky reflexní terapie, škoda jen, že chybělo zamyšlení nad tvrzením, že největší zatížení v oblasti nohy je u většiny populace v místě vrcholu podélné klenby nohy.

V závěru autorka shrnuje zjištěná fakta o pozitivním vlivu reflexní terapie i s tvrzením, že na ní musíme nahlížet jako na alternativní metodu vhodnou při použití v kombinaci s jinými fyzioterapeutickými intervencemi.

Předloženou práci lze hodnotit jako velice zdařilou s možností dalšího potenciálního výzkumu reflexní terapie zejména při chronických obtížích pohybového aparátu.

Otázky:

- 1) Popište podrobný rozdíl mezi trigger pointem aktivním a latentním viz. str. 27?
- 2) Jaká je obecná funkce m. occipitofrontalis? Jaké struktury při spasmu ovlivňuje? Jakou může jeho spasmus mít spojitost s poruchou etáže kortikosubkortikální?
- 3) Vysvětlete termín „ pacient působí dojmem - za chvíli se rozejdu.“
- 4) Myslíte si, že může hallux valgus přímo konfrontovat s problémem tenzní cefalei?

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji	Doporučuji s výhradou	Nedoporučuji
------------	-----------------------	--------------

Navrhované hodnocení (napište výslednou známku): Výborně

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:

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

Místo, datum: V Plzni, 3. 5. 2018

Podpis: *M. Černá*