

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Kameníková** Jméno: **Alžběta** Osobní číslo: **491344**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Fyzioterapie**
Název práce: **Intervence v rámci komprehenzivní rehabilitace u dítěte s Downovým syndromem po převzetí do pěstounské péče**

II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
1.	Přístup studenta k řešení úkolu (přípravenost, iniciativa, pracovní morálka a samostatnost studenta). (0 - 30)*	30
2.	Způsob a úroveň zpracování úkolu. (0 - 20)*	18
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)*	8
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	38
5.	Celkový počet bodů	94

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1.

2.

3.

IV. CELKOVÉ HODNOCENÍ ÚROVNĚ VYPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Hodnocení**:	A (výborně)	B (velmi dobře)	C (dobře)	D (uspokojivě)	E (dostatečně)	F (nedostatečně)
Počet bodů:	100 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	59 - 50	< 50
	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/nedoporučuji k obhajobě.

V. KOMENTÁŘ

Předkládaná bakalářská práce by svým zaměřením na dítě s Downovým syndromem by mohla být na první pohled působit jako téma jednoduché a jistě mnohokrát využitě. Přeci jen se jedná o jeden z nejnámějších genetických syndromů, se kterým se setkáváme. Vstoupí-li nám však do předkládané problematiky další proměnná, kterou je v tomto případě umístění holčičky do pěstounské péče, získává téma zcela jiný rozměr.

I když studentka zpracovala pouze svoji půlroční práci s touto dívkou, pracuje s ní již dva roky. Ústavní péče má bohužel nedostatky, které se promítají v dalším životě i u dětí fyzicky i psychicky zdravých. V případě dítěte s dg. a ještě mentální retardací, která je u dívky diagnostikována jako středně těžká, o to více. Přístup k takovému dítěti je nutný v rámci mezioborové spolupráce a fyzioterapie zde má své nezastupitelné místo. Jen tak je možné zajistit maximální využití potenciálu daného jedince a tím nejlepší kvality života. To se bohužel v ústavní péči neděje, nerespektuje se individualita ani se významně nepracuje s faktem, že ten pomyslný strop mají děti se stejnou dg., každé úplně jinde.

V tomto považuji tuto práci za velmi přínosnou. Ukazuje, že i dítě se SMR a dg. DS se se změnou možností a přístupů, i když už se jedná o školní věk, dokázalo něco co nikdo nečekal.

Studentka využila adekvátně vyšetřovací metody i postupy. Terapeutické jednotky byly vhodně voleny, ale dokázala i něco, co je u dětského pacienta nezbytné, opustit plánovaný postup a přizpůsobit terapii tak, jaké bylo ladění a aktuální výkonnost její pacientky. Pracovala s motivovatelností a motivací a především se zaměřila na funkční aktivitu. Již v KRP splnila cíl DRP a v práci s danou pacientkou pokračuje.

V diskuzi se pak věnuje aktuálním problémům a otázkám.

Výsledkem práce je nejen posun konkrétního jedince, ale i informace, že kvalitní fyzioterapie u dětí v ústavní péči, může významně přispět ke zlepšení kvality života i participaci na něm. Jasně ukazuje odlišnost práce dětského fyzioterapeuta.

Práci hodnotím jako přínosnou a nemám doplňující otázky.

Doporučuji k obhajobě a hodnotím výborně.

Jméno a příjmení: PhDr. Andrea Hašková
Organizace: Dětský rehabilitační stacionář Kladno
Kontaktní adresa:

Podpis:

Datum: