



POSUDEK VEDOUCÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

studenta: Magdaléna Kamarýtová
s názvem: Fyzioterapeutické postupy při paréze n. facialis

Hodnocení bakalářské práce dosahuje následující úrovně:

1.	Přístup studenta k řešení úkolu (přípravenost, iniciativa, pracovní morálka a samostatnost studenta). (0 - 30)	30
2.	Způsob a úroveň zpracování úkolu. (0 - 20)	20
3.	Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 - 10)	9
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)	40
5.	Celkový počet bodů	99

Návrh otázek k obhajobě

1. Kdy je vhodné využít elektrostimulaci u periferní parézy n. facialis?

2. Jaké máte zkušenosti s aplikací kineziologického tejpů u této diagnózy?

3. Jaký vliv má dodržování režimu u periferní parézy n. facialis?

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 komentář

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

Komentář

Bakalářská práce na téma fyzioterapie u periferní parézy n. facialis je velmi pěkně zpracována. Práce má nadstandardně kvalitní teoretický základ, včetně metodiky, kde studentka seznamuje s vyšetřovacími metodami i fyzioterapeutickými postupy u této diagnózy.

Ve speciální části spolupracuje s pěti pacienty s periferní parézou n. facialis různé etiologie. U pacientů s častější Bellovou obrnou mohla být terapie vedena již od začátku onemocnění, u pacientů s méně častou etiologií (herpes, borelióza) studentka navázala na již započatou terapii až v průběhu onemocnění.

U všech pacientů zvolila studentka správnou terapii dle potřeb pacienta a vývoje jeho onemocnění.

Práce potvrdila předpoklad o průběhu terapie závisující na různé etiologii, kdy ve stejném časovém období došlo u pacientů s Bellovou obrnou k téměř plné úpravě stavu, zatímco u pacientů s etiologií herpes a boreliózou průběh regenerace nervu a tedy i úprava stavu byly pomalejší.

Líbí se mi, že studentka využila mimo standardní fyzioterapeutické postupy i další možnosti v praxi méně praktikované, např. PNF, orofaciální terapii.

Celkově práci hodnotím jako výbornou.

Jméno a příjmení: Mgr. Štěpánka Křížková
Organizace: Oblastní nemocnice Kladno

Podpis:
Datum: