



## POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

studenta: Tereza Kvapilová

s názvem: Využití respiračních cviků u pacientů s idiopatickou skoliózou

### Hodnocení bakalářské práce dosahuje následující úrovně:

1.	Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 - 30)	30
2.	Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 - 20)	15
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)	35
5.	<b>Celkový počet bodů</b>	<b>88</b>

### Návrh otázek k obhajobě

1. „Proč si myslíte, že dechová rehabilitace je dosud u skolios opomíjena?“ (str. 10)

2. „Jak byste změřila Cobův úhel?“ (str. 17)

3.

### 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
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 „Využití respiračních cviků u pacientů s idiopatickou skoliózou“ je zpracována na 149 stranách, z toho je 85 stran textu, 1 strana obsahuje seznam použitých zkratk, 6 stran seznamu zdrojů, kterých je celkem 50, z toho 1 internetový v angličtině a 15 v češtině, dále 34 publikací v českém jazyce, nalezneme zde i seznamy tabulek (celkem jich je 113) a příloh (5).

Cílem bakalářské práce bylo zjistit vliv cviků zaměřených na dýchání u pacientů s idiopatickou skoliózou, dále zpracování teoretických informací stran skoliózy a popsání terapie skoliózy s využitím respiračních cviků

Teoretická část se zabývá základní charakteristikou páteře, projevy skoliózy a její dělení dle různých kritérií včetně možností léčby. Další významnou částí je metodika, která zahrnuje všechny diagnostické a rehabilitační postupy, které jsou dále využity v kasuistikách.

Ve speciální části práce jsou popsány 3 kasuistiky pacientů s idiopatickou skoliózou v adolescentním věku. U každé z nich je velmi pečlivě proveden kineziologický rozbor, krátkodobý a dlouhodobý plán, podrobně rozepsány cvičení. V kapitole „Výsledky“ je pak porovnání vstupního a výstupního kineziologického rozboru u jednotlivých probandů.

Při porovnání je jasné, že terapie, kterou zvolila autorka práce, má dobrý efekt u všech 3 probandů. Došlo k pozitivním změnám zvláště co se týče pružnosti hrudníku, správné aktivace hlubokého stabilizačního systému, zvýšení rozsahu pohybu páteře i celkově lepšímu postavení lopatek.

V práci je uvedena velmi rozsáhlá diskuse, kde jsou zmíněny i některé jiné názory na skoliózu a její léčbu u dalších autorů

V závěru práce je zhodnocení celé práce včetně úvahy, zda autorka splnila svůj cíl. V úvodu vytyčený cíl byl zcela splněn

Práce je velmi pěkná, přehledná s ojedinělými stylistickými chybami, bez významnějších chyb. Správně je v rodinné anamnéze zmínka i o rodičích, sourozencích ale i prarodičích, neboť je uvažováno o genetické dispozici ke skolióze danou ob generací. Údaj v RA o skolióze u „prababičky, babičky, atd.“ na str. 46 je zbytečný, nic méně ukazuje jednoznačně na dědičné onemocnění.