

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Válková** Jméno: **Andrea** Osobní číslo: **465407**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Fyzioterapie**
Název práce: **Zrcadlová terapie ve fyzioterapii u pacientů po cévní mozkové příhodě**

II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Kritéria hodnocení práce		Počet bodů
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)*	10
4.	Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)*	30
5.	Celkový počet bodů	85

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Jak lze provést vyšetření spasticity u pacientů po CMP?

2. . Farmakoterapie spasticity u pacientů po cévní mozkové příhodě. Co se používá nejčastěji?

3. Proč podle vás u probandů 2 a 3 nedošlo k žádnému zlepšení při testování úchopů po terapii v porovnání s probandy 1, 4 a 5? Očekávala byste zlepšení úchopů u 2. a 3. pacienta při použití zrcadlové terapie?

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
	<input type="checkbox"/>	X	<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

K pozitivům bakalářské práce lze přičíst velký počet probandů (10 pacientů).
K negativům především to, že nebylo provedeno vyšetření spasticity, a proto není jasné, jestli obě skupiny pacientů (jedna skupina absolvovala terapii klasickými fyzioterapeutickými přístupy, druhá podstupovala zrcadlovou terapii) byly ekvivalentní.

Jméno a příjmení: MUDr. Aleksander Ivanov, CSc.
Organizace: ZZ Therap Tilia
Kontaktní adresa: Praha 5, Seydlerova 2451

Podpis:

Datum: