

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Novotná** Jméno: **Marie** Osobní číslo: **482835**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Fyzioterapie**
Název práce: **Fyzioterapeutická intervence u dětského pacienta s encefalopatií KCNB1 se zaměřením na orofaciální oblast**

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)* | 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)* | 10 |
| 4. | Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 - 40)* | 40 |
| 5. | Celkový počet bodů | 100 |

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Můžete vysvětlit, proč při využívání ochranné helmy se u pacienta zmírňovala hypersalivace?

2. Jakou individuální pomůcku by jste momentálně rodičům navrhla?

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

Téma, které studentka předkládá, patří jednoznačně mezi nejobtížnější a to hned z několika důvodů. Dg. KCNB1 byla poprvé identifikována v roce 2014. Vzhledem k nedávné identifikaci syndromu a omezenému počtu pacientů s podrobnou klinickou charakterizací, není ještě popsán celý rozsah příznaků. Dalším důvodem byla práce s dětským pacientem s velmi omezenou možností komunikace, porozumění, těžkou MR a v průběhu terapie i stádiem farmakorezistentních epileptických záchvatů.

I když studium bakalářské formy studia je na dětského pacienta orientováno minimálně, přistoupila studentka ke zpracování tématu i konkrétní praktické části velmi profesionálně. Její teoretické příprava umožňovala plynulost terapeutických jednotek a byla schopna tyto přizpůsobovat i aktuálnímu stavu pacienta. Na žádost rodičů byla větší část zaměřena na ovlivnění orofaciální oblasti. Bohužel původně úspěšně se jevící terapie byla narušena rozvojem farmakorezistentních epileptických záchvatů a výsledky nejsou pozitivní.

Nicméně předkládaná práce ukazuje, že péče o děti s touto dg. je, v rámci ucelené rehabilitace, žádoucí a časné zahájení by mělo mít preventivní vliv na zlepšení nebo aspoň udržení nehoršící se široké škály příznaků, které se syndromem úzce souvisí.

Práci samotnou i přístup studentky hodnotím výborně.

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

Podpis:

Datum: