

POSUDEK VEDOUcíHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE						
Jméno a příjmení studenta	Kateřina Pešková, Dis.					
Název práce	Informovanost všeobecných sester o technikách bazální stimulace u pacientů s diagnózou apalický syndrom					
Vedoucí práce	PhDr. Renata Halmo					
Obor	Všeobecná sestra					
Forma studia	kombinovaná					
Kritéria hodnocení práce	Stupeň hodnocení dle stupnice ECTS					
Formální stránka práce						
Přehlednost a členění práce	A	B	C	D	E	F
Úroveň jazykového zpracování	A	B	C	D	E	F
Dodržení formálních náležitostí (citační norma, formální úprava)	A	B	C	D	E	F
Obsahová stránka práce						
Práce s odbornou literaturou	A	B	C	D	E	F
Formulace cílů práce	A	B	C	D	E	F
Metodika zpracování výzkumné části (cíl, výzkumný problém, druh výzkumu, vzorek, metody)	A	B	C	D	E	F
Analýza dat a splnění cílů práce	A	B	C	D	E	F
Interpretace dat a formulace závěrů práce	A	B	C	D	E	F
Odborný přínos práce a možnost jejího praktického využití	A	B	C	D	E	F
Spolupráce s vedoucím práce	A	B	C	D	E	F
Odůvodnění hodnocení práce (silné a slabé stránky práce):						
<p>Volba tématu bazální stimulace je velmi aktuální, protože se jedná o poměrně mladý ošetrovatelský koncept, který je sice v povědomí ošetrovatelské veřejnosti, ale jeho praktické využití je velmi málo realizované. Užívání technik bazální stimulace u pacientů s apalickým syndromem představují specifický způsob komunikace s ním a podporu jeho vnímání. Práce se zaměřuje na zjištění znalostí technik bazální stimulace a jejich využívání sestrami v péči o pacienty s apalickým syndromem. Struktura teoretické části práce je logicky členěna do kapitol a podkapitol, které respektují zvolené téma práce. Je patrná myšlenková provázanost teoretické části práce s praktickou.</p> <p>V práci chybí uvedení původních literárních zdrojů, tvůrců konceptu Fröhlich a Bienstein. Praktická část dokládá dosažení pěti stanovených cílů. Interpretace dat je přehledná. Diskuze svědčí o dobré orientaci studentky v dané problematice. Výstupy práce jsou přínosné pro ošetrovatelskou praxi.</p>						
Otázky k obhajobě:						
<ol style="list-style-type: none"> Proč si myslíte, že 58,34 % sester na oddělení ARO/JIP a 50 % sester na standardním oddělení považuje komunikaci s rodinnými příslušníky za problematickou? Znalost iniciálního doteku nebyla větší než 50 % na oddělení ARO/JIP a jen ve 13,04 % na standardním oddělení. Jak si tuto skutečnost vysvětlujete? A jak byste uvedla tuto základní techniku do praxe na Vaše oddělení, případně na oddělení standardní? Jak chcete realizovat proces implementace biografické anamnézy do praxe? 						
Celkové hodnocení*	A	B	C	D	E	F
Práce byla zkontrolována systémem pro odhalování plagiátů	negativní pozitivní					
Theses s výsledkem:						
Datum: 13.06.2011	Podpis: 					

* Výsledná známka není aritmetickým průměrem jednotlivých kritérií hodnocení práce.