

POSUDEK ZÁVĚREČNÉ PRÁCE STUDENTA
NÁZEV PRÁCE: Dopady spolupráce multidisciplinárních týmů v Centrech duševního zdraví na kvalitu života lidí s duševním onemocněním
AUTOR: Jakub Tomeš
VEDOUČÍ PRÁCE: PhDr. Hana Janečková, Ph.D.
AUTOR POSUDKU: PhDr. Hana Janečková, Ph.D.

Kritérium	Body (0 – 5)
<p>Vztah tématu k studovanému oboru (sociální/pastorační práce), jeho aktuálnost, originalita práce.</p> <p><i>Vzhledem k probíhající transformaci psychiatrické péče a zaměření práce na Centra duševního zdraví (CDZ) a jejich místo v novém systému péče o lidi žijící s duševním onemocněním, je téma této bakalářské práce velmi aktuální. Úzce souvisí s oborem sociální práce, která má nezastupitelné místo v mezioborových týmech pečujících o osoby s duševním onemocněním v jejich přirozeném sociálním prostředí. Autor mimo jiné přináší díky své výzkumné sondě i jasné doklady toho, že reforma psychiatrie je pro lidi s duševním onemocněním nesporným přínosem.</i></p>	5
<p>Cíl práce a jeho naplnění, soulad obsahu práce se stanoveným cílem.</p> <p><i>Jakub Tomeš si stanovil jako cíl své práce zjistit dopady činnosti CDZ na kvalitu života lidí s duševním onemocněním a porovnat je s dopady činností Komunitního týmu Kladno. Celá práce směřuje k naplnění tohoto cíle. Ve své práci autor zdůrazňuje hlavní principy péče a podpory zaměřené na člověka, tedy individuální přístup, podporu v přirozeném prostředí a zaměření na potřeby člověka a na jeho silné stránky. Cílem podpory má být zotavení, přičemž uplatnění asertivního rozhodování za klienta je možné pouze ve výjimečných případech, např. v krizových situacích. Kvalitativní výzkum, který student realizoval přispěl k naplnění stanoveného cíle.</i></p>	5
<p>Vhled autora do problematiky, samostatné zvládnutí odborného tématu, jazyková kultura, srozumitelnost výkladu, logické členění práce</p> <p><i>Lze říci, že autor této práce má hluboký vhled do problematiky péče o duševní zdraví, a to jak díky své dlouholeté praxe v tomto oboru, tak i díky důkladné četbě odborné literatury, což se přesvědčivě odráží v kvalitě a komplexnosti psaného textu i v přípravě a provedení kvalitativní výzkumné sondy. Na 32 stranách postupně vysvětluje pojem duševního onemocnění a problémy, které vstupují do života člověka žijícího s některou z psychiatrických diagnóz. Zabývá se tématem reformy psychiatrické péče z historického pohledu i procesy a podstatou deinstitucionalizace. Popisuje zavádění nových přístupů v péči a způsoby podpory lidí s duševním onemocněním v naší společnosti. Podrobně se věnuje činnosti center duševního zdraví, podstatě fungování mezioborových komunitních týmů, vybraným službám a metodám jejich práce. Je třeba ocenit, že autor má nejen</i></p>	5

<p>vhled do problematiky, ale také schopnost téma srozumitelným způsobem vysvětlit.</p>	
<p>Kvalita výzkumné části práce – přiměřenost zvolené metody, její zdůvodnění a popis, stanovení problému, výzkumné otázky, sběr dat, jejich analýza a prezentace, popis získaných výsledků a závěry.</p> <p><i>Praktická část je postavena na kvalitativní metodologii a jejím východiskem je podrobné představení metody hloubkových rozhovorů i výzkumného nástroje pro sběr dat. Velmi podrobně, na 13 str. textu, je zpracována analytická část. Samostatná kapitola (nečíslovaná) se zaměřuje na výsledky týkající se stigmatizace a sebestigmatizace, tedy tématu, kterému se autor věnoval důkladně již v teoretické části své práce. Toto propojení je třeba ocenit.</i></p> <p><i>Určitý rozpor je v tom, že v úvodu hovoří o provedení polostrukturovaných rozhovorů na dvou pracovištích (CDZ 9 a v Komunitním týmu Kladno) a na s. 42 hovoří o třech pracovištích. Není tedy jasné, kde přesně rozhovory probíhaly. Autor provedl důkladnou analýzu přepsaných rozhovorů, stanovil kódy a ty zařadil do tří kategorií (praktický život, zotavení, stigmatizace) – takto vzniklá témata pak tvoří osu analýzy. Výsledky jsou popsány ve třech kapitolách, a jsou velmi zajímavé a přesvědčivé jak z hlediska stanovených cílů práce, tak obecně. Dávají velmi plasticky nahlédnout jak do praktických aspektů života lidí s duševním onemocněním, tak do procesu jejich zotavování. Ukazují rozdíl v přístupu klasické psychiatrie a v přístupu multidisciplinárních týmů v rámci komunitních služeb.</i></p> <p><i>Je třeba ocenit, že shrnutí výsledků obsahuje i velmi solidní diskusi. Své výsledky zde autor srovnává se závěry, ke kterým dospěly zahraniční studie. Závěry, ke kterým autor dospěl se jeví jako velmi přesvědčivé.</i></p> <p><i>Praktická část je rozšířena v přílohách o prezentaci scénáře strukturovaného rozhovoru a přepisu jednoho z rozhovorů včetně ukázky způsobu kódování.</i></p>	<p>5</p>
<p>Formální zpracování práce, jazyková a stylistická úroveň, rozsah práce, grafická úprava práce</p> <p><i>Rozsah práce je přiměřený, slušná jazyková a stylistická úroveň přispívá k její čtivosti a zajímavosti. Není jasné, proč kapitola „Stigmatizace a sebestigmatizace“ na s. 61-63 není číslována.</i></p> <p><i>Vyskytují se občasné chyby, např. na s. 13 ...souboru příznaku...; s. 19 ...z Řečtiny...; na s. 36 dole chybí čárka před „a to“; na s. 43 chybí čárka oddělující vedlejší větu před „a možnost si...“</i></p> <p><i>Na s. 11 dole stojí, že „Hlavním tématem třetí kapitoly, která praktickou část uzavře...“ – zde má ale autor asi na mysli „teoretickou“ část, neboť praktická část je označena jako kapitola čtvrtá.</i></p> <p><i>Ve větě „Z pohledu organizace uživatelů psychiatrických a sociálních služeb...“ na s. 14 není jasné, o jakou organizaci se jedná.</i></p> <p><i>V textu se používá zkratka CDZ 9 – chybí vysvětlení, co znamená číslo 9 za zkratkou Centra duševního zdraví.</i></p> <p><i>Text některých poznámek (např. 98, 99) by měl být přímo součástí základního textu – denní stacionáře jsou jednou ze služeb které autor ve 3. kapitole popisuje.</i></p>	<p>4</p>
<p>Práce se zdroji, jejich počet, kvalita, dodržení publikační normy</p>	<p>4</p>

<p>Čtenáře zaujme rozsáhlý seznam domácí i zahraniční literatury a citační kultura odpovídající vysokému standardu. Lze poznat, že autor je sečtělý a umí pracovat s odbornou literaturu.</p> <p>Určitá nepřesnost je pravděpodobně v titulu DOBIÁŠOVÁ, Karolína, TUŠKOVÁ, Eva, JEŽKOVÁ, Monika et al. The Development of Mental Health Policies in the Czech Republic and Slovak Republic since 1989. De Gruyter Open 10, 2016 - není možné jej dohledat.</p> <p>V seznamu literatury chybí Úmluva OSN o právech osob se zdravotním postižením, což je důležitý dokument, který by neměl být opomenut, navíc jej autor zmiňuje na s. 23 v kapitole o reformě psychiatrické péče v ČR.</p>	
Celkem bodů	0 – 30 bodů
	28

Celkové slovní zhodnocení práce, návrhy na doplnění - podrobnější vyjádření oponenta	Práce je velmi kvalitní po stránce teoretické, kdy autor vychází z rozsáhlých zdrojů domácích i zahraničních, jeho výklad srozumitelným způsobem seznamuje čtenáře s nejdůležitějšími tématy z oblasti péče o duševní zdraví a její transformace v ČR. Praktická část je dobře metodologicky připravená a provedená. Výsledky rozhovorů s klienty komunitních služeb jednoznačně dokládají změny a přínosy, které do jejich života přinesl nový přístup v péči o duševní zdraví.
Otázky k diskusi (dobrovolné):	
	1. Duševní poruchy jsou zahrnuty nejen do Mezinárodní klasifikace nemocí (MKN), ale i do Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví (MKF) – jaký je smysl této druhé kodifikace?
	2. Na s. 39 hovoříte o zániku návštěvní služby ambulantních psychiatrů. O co toto své tvrzení opíráte? Zdá se totiž, že tendence je právě opačná.
	3. Vysvětlíte, prosím, pojem pasivní informovaný souhlas a limity uzavřené ústní dohody o ochraně osobních dat. Zdá se, že obavy klientů byly veliké, některé z nich jste přitom velmi důvěrně znal.

Celkové hodnocení: **Doporučují** práci k obhajobě

Návrh klasifikace (A – E): A

Datum: 26.8.2022

Podpis: Hana Janečková

Doporučená klasifikace:

Body	Klasifikace	Poznámka
27 - 30	A	Minimálně 4 body v každé položce
22 - 26	B	Minimálně 3 body v každé položce
17 - 21	C	Minimálně 2 body v každé položce
12 - 16	D	Minimálně 1 bod v každé položce
7 – 11	E	Maximálně možná jedna „nulová“ položka
6 a méně	F	Více než jedna nulová položka

