

METODICKÉ PODKLADY K TVORBĚ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Katedra fyzioterapie, UK FTVS

Následující informace doplňují a specifikují požadavky pro napsání závěrečné bakalářské práce studentů oboru **FYZIOTERAPIE UK FTVS**. Běžné požadavky, podmínky a obecná doporučení pro napsání závěrečné práce se řídí informacemi zveřejněnými na webových stránkách UK FTVS – Metodologie bakalářské a diplomové práce.

DOPLŇUJÍCÍ POKYNY PRO FORMÁLNÍ ZPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- písmo: Times New Roman
- velikost písma: 12 bodů
- řádkování: 1,5 řádku
- mezery mezi odstavci: 6 bodů
- okraje: 25 mm horní okraj, 25 mm dolní okraj, 25 mm pravý okraj, 35 mm levý okraj (25 mm levý okraj + u hřbetu 10 mm); normostrana tj. 1800 znaků
- zarovnání: do bloku (oboustranné zarovnání)
- odsazení prvního řádku, šířka tabulátoru: 1,25 cm (na začátku odstavců)
- text v poznámkách pod čarou: 10 bodů (Times New Roman)
- text v tabulkách: 12 nebo 10 bodů (Times New Roman); v celém textu totožné
- legenda pod tabulkami: 10 bodů (Times New Roman)
- číslování stránek: dole uprostřed, velikost písma 12 bodů (Times New Roman)
- v tabulkách se uvádějí jednotky SI, jednotky musí být uvedeny, čísla jsou zaokrouhlena na stejný počet desetinných míst a v tabulce zarovnávána desetinnou čárkou pod sebou; formát:
Tab. č.: 1 - Antropometrické údaje (cm)
- v grafech musí být uveden popis jednotlivých os včetně použitých jednotek
- možnost použití fotografií a jiné obrazové dokumentace zdravotního stavu pacienta musí být odsouhlaseno pacientem podepsáním „Informovaného souhlasu“ v němž je tato skutečnost uvedena; na fotografiích je doporučeno zakrýt obličej pacienta

Doporučení k formálnímu zpracování textu práce:

- nerozdělovat slova na konci řádků
- za spojky, předložkami, pomlčkami a číslicemi používat tzv. „tvrdou mezeru“ (Ctrl+Shift+mezerník), která automaticky sváže poslední znak s následujícím znakem, zvláště na konci řádku
- využití tzv. „tabulátoru“ (odrážení textu o stejnou vzdálenost, zarážky, ...)
- využití tzv. „skrytých znaků“ (orientace v textu)
- vkládání „konec stránek“ na konec jednotlivých kapitol

METODICKÉ POKYNY PRO TVORBU BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Charakter práce

- kazuistika jednoho pacienta
- kazuistika je zpracovávána během souvislé odborné praxe v měsících leden/ únor na rehabilitačním oddělení zadaného pracoviště pod vedením supervizora
- studentovi je přidělen vedoucí bakalářské práce na katedře fyzioterapie UK FTVS
- oponentský posudek (zhruba týden před obhajobou BcP) vypracuje fyzioterapeut, který vedl bakalářskou praxi daného studenta

FORMÁLNÍ A OBSAHOVÁ STRÁNKA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Titulní list práce

Prohlášení

Poděkování

Abstrakt (v českém jazyce)

Abstract (v anglickém jazyce)

Seznam zkratek

1 Úvod

Stručné **stanovení cílů práce**, uvedení pracoviště a dat, kdy a kde byla kazuistika zpracována.

2 Teoretická východiska

Rešeršní zpracování jednotlivých kapitol dle instrukcí vedoucího práce tj.:

- a) definice, charakteristika onemocnění; epidemiologie; etiopatogeneze; incidence; klinický obraz; patokineziologické důsledky pro pohybový aparát; klasifikace; klinické vyšetření; objektivizační vyšetření; terapie/ léčba; farmakoterapie; konzervativní léčba; popř. chirurgická léčba;
- b) vyšetřovací metody prováděné fyzioterapeutem; fyzioterapeutické metody a postupy; fyzikální terapie; ergoterapie; režimová opatření; prognóza u daného onemocnění, apod.
- c) **efekt terapeutických přístupů/ postupů na vysoké úrovni EBM (nejdůležitější část)** - porovnání hodnocení efektu terapeutických přístupů/postupů - využití zejména aktuálních zahraničních zdrojů (ne více než 10 let starých, z odborných časopisů, minimálně 10).

3 Část speciální

3.1 Metodika práce

Uvedení cíle práce – kazuistika pacienta s dg. ..., včetně uvedení informací v jakém zdravotnickém

zařízení a v časovém období (jak byl zvolen harmonogram terapie), jakým způsobem a kde probíhala terapie, počet a časová dotace terapeutických jednotek, kdo byl supervizorem, jaké byly využity vyšetřovací a terapeutické pomůcky a jaké byly použité terapeutické metody. Tato kapitola musí obsahovat informace o schválení projektu Etickou komisí UK FTVS včetně uvedení přiděleného čísla a data přidělení.

3.2 Anamnéza

Kompletní zpracování anamnestických dat včetně předchozí rehabilitace a výpisu zdravotní dokumentace, indikace k RHB.

3.3 Vstupní kineziologický rozbor

Status praesens (objektivní i subjektivní) a uvedení dalších důležitých klinických vyšetření, která jsou podstatná pro výběr následujících terapeutických postupů v terapii pacienta; zařazen musí být i závěr vyšetření s logickými návaznostmi výsledků kompletního kineziologického rozboru - viz pravidla pro psaní protokolů.

3.4 Krátkodobý a dlouhodobý fyzioterapeutický plán

Sestavení těchto plánů musí být stručné s jasnými cíli, kterých má být dosaženo.

3.5 Denní záznam průběhu terapie

Kapitola obsahuje data, kdy byla terapie prováděna a postupy, které byly u pacienta aplikovány včetně fyzikální terapie; krátce by měl být zhodnocený i aktuální stav pacienta při každé terapeutické jednotce. Dále je zapotřebí zapsat všechny „situace“, které během terapie nastaly – např. nutnost změny návrhu terapeutických postupů apod. Tj. *Stp. (z pohledu terapeuta i pacienta); cíl dnešní terapie; navržená terapie; provedená terapie; autoterapie; zhodnocení efektu terapie (z pohledu terapeuta i pacienta).*

3.6 Výstupní kineziologické vyšetření

Mělo by být provedeno shodnými vyšetřovacími postupy jako u vyšetření vstupního; nutno je uvést závěr vyšetření, obdobně jako při vyšetření vstupním.

3.7 Zhodnocení efektu terapie

Zhodnocení efektu terapie (pomocí např. tabulek), je zapotřebí popsat a upozornit na nejdůležitější změny (např. rozsahu pohybu, svalové síly, změny reflexů, změny bolesti atd.). Zhodnotit efektivnost použití terapeutických postupů k dané diagnóze pacienta, popř. zmínit další možné terapeutické postupy v léčbě daného pacienta

4 Závěr

Zhodnocení, zda byly **splněny cíle práce**, přínosu práce pro studenta, jeho vlastní pohled na vybranou problematiku a práci s pacientem, vlastní postřehy.

5 Seznam použité literatury

Minimální požadovaný počet citací: 30-50 (z toho minimálně polovina cizojazyčných); je doporučeno volit aktuální odborné články nikoliv převážně používat monografie.

Citační norma: ČSN ISO 690, viz: Informace a dokumentace – Pravidla

pro bibliografické odkazy a citace informačních zdrojů. Praha: Úřad pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví, 2011; např. <https://www.citace.com/CSN-ISO-690.pdf> nebo www.iso690.zcu.cz

- vždy je vhodnější uvádět DOI než adresu.

Přílohy

Je doporučeno nejdříve uvést seznam příloh. První přílohu tvoří originál potvrzeného formuláře žádosti EK UK FTVS a druhou vzor informovaného souhlasu (tzn. bez vyplněných údajů). Každá příloha má své číslo a výstižný název, mají chronologické číslování (dle odkazů z práce).

DOPORUČENÍ PRO TVORBU PREZENTACE K OBHAJOBĚ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

- struktura prezentace (řazení jednotlivých obrazů) odpovídá struktuře bakalářské práce (samozřejmě bez seznamu literatury, zkratk a příloh);
- nejvíce se věnujte části speciální, tedy samotné kazuistice;
- nejdůležitější jsou kapitoly *Průběh terapie* a *Zhodnocení efektu terapie*, které vypovídají o Vaší práci s pacientem, a mělo by být zcela jasné, jaké techniky byly v rámci terapie použity a jakého výsledku bylo dosaženo (zde jsou na místě např. srovnávací tabulky či grafy);
- PowerPoint (*.ppt), rozsah 8 min. (max. 10 minut, ne déle!), tzn. zhruba 10 - 12 obrazů; pouze informace v bodech (optimální je 6 řádek na 1 obraz);
- bezpatkové písmo kontrastní se zvoleným pozadím;
- tabulky a grafy musí být jednoduché a přehledné a měl by z nich vyznít efekt Vámi provedené terapie;
- každá vložená tabulka, graf i obrázek musí mít svůj popis;
- fotografie či názorný obrázek prezentaci příjemně zpestří;
- není doporučeno používat animace a postupné „najíždění“ textu do obrazu (prezentace a souvislost přednesu je tak většinou velmi zpomalená)
- **odpovědi na dotazy z posudků do prezentace nepatří!**

aktualizováno: červen 2021

FTVS UK, Katedra Fyzioterapie