

Komentář:

Hodnocení snižuji zejména z důvodu chybného stanovení ošetrovatelských diagnóz. Dle stanovených požadavků nelze v NANDA taxonomii I tvořit vlastní diagnózy, v tomto případě 1. a 10. aktuální ošetrovatelskou diagnózu (str. 52). U 3. ošetrovatelské diagnózy nesouhlasím se stanoveným dlouhodobým cílem (str. 56) – studentka uvádí, že pacientka není schopna úsudku o svém onemocnění, ale dlouhodobě si stanovuje, že je třeba vést pacientku k pochopení své nemoci, což nepovažuji za správné. Na str. 54 jsou uvedeny různé intervence pod č. 7.

Dále vytýkám:

- Několikrát porušen akademický plurál (str. 62, v anglickém abstraktu, str. 11).
- Nalézám chyby v interpunkci a další mluvnické chyby (např. str. 11 rodinný příslušníci; str. 17 Deset příznaků, které by nás měli varovat).
- V Abstraktu není uveden počet stran.
- Chyby a nejednota při psaní názvů kapitol (např. 1. Demence).
- Chyby v zápisu autorů citací (tečka před závorkou), str. 21.
- V Seznamu použité literatury: chybí tečky po ISBN, internetové zdroje neuvádíme zvlášť, nerespektujete pozice křestních jmen.
- V Prohlášení Příloha A neuvádíte, že jste měla souhlas ke sběru dat a k jejich následnému zpracování.
- Střídavě píšete o klientovi a pacientovi.
- Chyby v názvu školy na obalu i titulní straně.

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI

Otázky k obhajobě:

1. Proč je zdůrazňován význam včasné diagnostiky u lidí s Alzheimerovou chorobou?
2. V čem spočívá strategie určování stadia demence P-PA-IA navrhovaná ČALS?

Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
		X			

V Praze dne 28. 4. 2013

podpis

