

Autoreferat

1. Imię i Nazwisko

Emilia Mikołajewska

2. Posiadane dyplomy, świadectwa i certyfikaty

- 1997 technik fizjoterapii
Medyczne Studium Zawodowe w Ciechocinku
- 2001 magister fizjoterapii
Akademia Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu
Temat pracy: „Niebezpieczeństwa i zagrożenia w fizykoterapii”
Promotor: prof. dr hab. Gerard Straburzyński
- 2003 Kurs Podstawowy metody NDT-Bobath dla dzieci, zakończony międzynarodowym certyfikatem terapeuty NDT-Bobath European Bobath Tutors Association (EBTA)
- 2004 Kurs Podstawowy „Badanie i terapia dorosłych pacjentów z hemiplegią” wg Koncepcji Bobath, zakończony międzynarodowym certyfikatem terapeuty NDT-Bobath International Bobath Instructors and Tutors Association (IBITA)
- 2005 Kurs Rozwijający (Advanced Course) „Badanie i terapia dorosłych pacjentów z chorobami neurologicznymi” wg Koncepcji Bobath, zakończony międzynarodowym certyfikatem International Bobath Instructors and Tutors Association (IBITA)
- 2007 Kurs „PNF w spastyczności” wg Koncepcji Bobath i PNF
- 2007 doktor nauk biologicznych w zakresie biologii medycznej
Wydział Lekarski I Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu
Temat pracy: „Zastosowanie metody NDT-Bobath w usprawnianiu osób po przebytych udarze niedokrwiennym mózgu”
Promotor: prof. dr hab. Wanda Stryła, Kierownik Katedry i Kliniki Rehabilitacji
- 2008 Kurs podstawowy kinesiotapingu zakończony certyfikatem K-Active Association
- 2009 specjalista w dziedzinie fizjoterapii
Centrum Egzaminów Medycznych
- 2009-2011 7 modułów (komplet) kursu „Medycyna ortopedyczna wg Cyriax'a” - międzynarodowe certyfikaty ETGOM

3. Informacje o dotychczasowym zatrudnieniu

1996	Gabinet Rehabilitacyjny w Staroźrebach
1997-1999	Obwodowa Przychodnia Rehabilitacyjna w Płocku
2000	Dom Pomocy Społecznej „Słoneczko” dla Dzieci Niepełnosprawnych i Upośledzonych Umysłowo w Bydgoszczy
2003	młodszy asystent, Kliniczny Oddział Paraplegii Pourazowej, 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy
2004 – 2007	młodszy asystent, Klinika Paraplegii Pourazowej, 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy
2007-2009	młodszy asystent, Klinika Rehabilitacji, 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy
od 2009	starszy asystent, Klinika Rehabilitacji, 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy

4. Wskazanie osiągnięcia* wynikającego z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. nr 65, poz. 595 ze zm.):

a) tytuł osiągnięcia naukowego

Wskazane osiągnięcie obejmuje 6 książek, 1 rozdział w monografii, 62 artykuły w czasopismach oraz jeden wzór użytkowy na wspólny temat: „Fizjoterapia neurologiczna pacjentów dorosłych – podejście eklektyczne”.

b) (autor/autorzy, tytuł/tytuły publikacji, rok wydania, nazwa wydawnictwa)

Książki:

- 1) Mikołajewska Emilia Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. Książka recenzowana. Przedmowa: prof. dr hab. med. Wojciech Kułak.
- 2) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Neurorehabilitacja XXI wieku. Techniki teleinformatyczne. Impuls, Kraków 2011. Recenzenci: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak (medycyna), prof. nzw. dr hab. inż. Artur Przelaskowski (informatyka, telemedycyna).
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i książki, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 3) Mikołajewska Emilia Kinesiotaping: Rozwiązania wybranych problemów funkcjonalnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. Recenzent: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak.
- 4) Mikołajewska Emilia Elementy fizjoterapii. Fizykoterapia dla praktyków. Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2011. Recenzent: prof. dr hab. Krzysztof Klukowski. Przedmowa: prof. dr hab. med. Wanda Stryła.

- 5) Mikołajewska Emilia Neurorehabilitacja. Zaopatrzenie ortopedyczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009. Recenzent: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak.
- 6) Mikołajewska Emilia Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008, dodruk nowym numerem ISBN: 2009. Redaktor naukowy: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak. Wkład Prof. Elżbiety Krajewskiej-Kułak: 0 % w zakresie: projekt badań i książki, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu. Oświadczenie prof. dr hab. n. med. Elżbiety Krajewskiej-Kułak: załącznik nr 9.

Rozdział w monografii:

- 1) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Attempts of integration of solutions for disabled people. W: Czerwinska Pawlak I., Zukow W. (red.) Humanities Dimension of Rehabilitation, Nursing and Public Health. Radom University in Radom, Radom 2011, ss. 127-136.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i rozdziału monografii, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.

Artykuły:

- 1) Mikołajewska Emilia Posterior pusher syndrome – case report. Central European Journal of Medicine, 2012, DOI 10.2478/s11536-011-0145-7.
- 2) Mikołajewska Emilia Biofeedback as the element of the rehabilitation. Journal of Health Sciences, 2012, (2)1: 134-144.
- 3) Mikołajewska Emilia Eclectic vs. specific approach within contemporary neurological physiotherapy. Journal of Health Sciences, 2012, (2)1: 123-133.
- 4) Mikołajewska Emilia Normalized gait parameters in NDT-Bobath post-stroke gait rehabilitation. Central Europe Journal of Medicine, 2012, 7(2): 176-182.
- 5) Mikołajewska Emilia Wpływ relacji pacjent-fizjoterapeuta na efekty usprawniania: narracyjny przegląd literatury. Rehabilitacja Medyczna, 2011, 15(3): 35-38.
- 6) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Egzoszkielet we współczesnych środowiskach zintegrowanych. Zeszyty Naukowe WSOWL, 4(162): 277-286.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 7) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Wsparcie teleinformatyczne aktywizacji edukacyjnej i zawodowej osób niepełnosprawnych – propozycja rozwiązania. Roczniki Ekonomiczne KPSW, 2011, 4: 285-294.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 8) Mikołajewska Emilia Value of NDT-Bobath method in post-stroke hand function rehabilitation. Clinical and Experimental Medical Letters, 2011; 52(3-4): 109-113.
- 9) Mikołajewska Emilia Klinimetria w fizjoterapii pacjentów po udarze mózgu. Sztuka Leczenia, 2011, 3-4: 77-94.

- 10) Mikołajewska Emilia Rehabilitacja pacjentów z zespołem odpychania. *Postępy Psychiatrii i Neurologii*, 2011; 20(4): 291-296.
- 11) Mikołajewska Emilia Posterior-lateral pusher syndrome – preliminary findings. *Journal of Health Sciences*, 2011, 1(4):179-183.
- 12) Mikołajewska Emilia Kliniczna analiza chodu w praktyce fizjoterapeuty. *Szkice Humanistyczne*, 2011, t. XI, nr 4 (vol.26): 91-102.
- 13) Mikołajewska Emilia Side effects of kinesiotaping – own observations. *Journal of Health Sciences*, 2011, 1(4): 93-99.
- 14) Mikołajewska Emilia Bolesny bark: wybrane przypadki. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 21: 42-49.
- 15) Mikołajewska Emilia Incidence of pusher syndrome among post-stroke patients. *Journal of Health Sciences*, 2011, 1(4): 15-20.
- 16) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Neurological telerehabilitation – current and potential future applications. *Journal of Health Sciences*, 2011, 1(4): 7-14.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 17) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Zastosowanie medyczne systemów Ambient Intelligence. *Acta Bio-Optica et Informatica Medica Inżynieria Biomedyczna*, 2011, 3: 207-210.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 18) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Wybrane rozwiązania automatyki i robotyki w wózkach dla niepełnosprawnych. *Postępy Rehabilitacji*, 2011, 1: 11-18.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 19) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Tworzenie nowej dziedziny nauki – zintegrowane rozwiązania dla niepełnosprawnych, ciężko chorych i w podeszłym wieku. *Postępy Rehabilitacji*, 2011, 2: 33-36.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 20) Mikołajewska Emilia Kinesiotaping u pacjentów z niedowładem połowicznym. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 19: 33-37.
- 21) Mikołajewska Emilia Skostnienia okołostawowe u osób po urazie czaszkowo-mózgowym: możliwości terapii. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 19: 48-49.
- 22) Mikołajewska Emilia Udar mózgu: zaburzenia, zadania terapii, sposoby realizacji. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 17: 8-14.
- 23) Mikołajewska Emilia Fizjoterapia pacjentów po udarze mózgu - podejście eklektyczne: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 17: 16-19.

- 24) Mikołajewska Emilia Postępowanie w spastyczności po udarze mózgu: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 17: 20-21.
- 25) Mikołajewska Emilia Dobór zaopatrzenia ortopedycznego po udarze: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 17: 22-23.
- 26) Mikołajewska Emilia Przykładowy przebieg rehabilitacji ADL: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 17: 24-26.
Wkład Emilii Mikołajewskiej: 100 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
- 27) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Interfejsy mózg-komputer – zastosowania cywilne i wojskowe. *Kwartalnik Bellona*, 2011, 2: 123-133.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 28) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Zastosowania automatyki i robotyki w wózkach dla niepełnosprawnych i egzoszkieletach medycznych. *Pomiary Automatyka Robotyka*, 2011, 5: 58-64.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 29) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Exoskeletons in neurological diseases - current and potential future applications. *Advances in Clinical and Experimental Medicine*, 2011, 20, 2, 227–233.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 30) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Nowoczesne rozwiązania informatyczne dla osób niepełnosprawnych. *Niepełnosprawność i Rehabilitacja*. 2011, 2: 93-113.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 31) Mikołajewska Emilia Przykurcz spastyczny w stawie kolanowym. Terapia z użyciem toksyny botulinowej: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 15: 24-26.
- 32) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Egzoszkielet jako szczególna forma robota – zastosowania cywilne i wojskowe. *Kwartalnik Bellona*, 2011, 1: 160-169.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 33) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Telerehabilitacja. *Rehabilitacja w Praktyce*, 2011, 1: 64-67.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 34) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz E-learning in the education of people with disabilities. *Advances in Clinical and Experimental Medicine*, 2011, 20, 1: 103-109.

Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.

Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.

- 35) Mikołajewska Emilia Bolesny staw barkowy u pacjenta po urazie czaszkowo-mózgowym, zmiany wtórne: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2011, 13: 24-26.
- 36) Mikołajewska Emilia Analiza chodu pacjentów po udarze mózgu – rozwiązanie własne. *Udar Mózgu Problemy Interdyscyplinarne*, 2010, 1-2: 20-26.
- 37) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Wheelchair development from the perspective of physical therapists and biomedical engineers. *Advances in Clinical and Experimental Medicine*, 2010, 19, 6: 771-776.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 38) Mikołajewska Emilia Zespół zaniedbywania jednostronnego (ZZJ) - diagnoza, terapia, doświadczenia własne: opis przypadku. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 12: 50-54.
- 39) Mikołajewska Emilia Przykład terapii niedowładnej kończyny górnej metodą NDT-Bobath. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 11: 24-28.
- 40) Mikołajewska Emilia Przykład terapii metodą NDT-Bobath pacjentów z hemiplegią z rozpoznaniem zespołu odpychania. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 11: 21-23.
- 41) Mikołajewska Emilia Przykład terapii chodu metodą NDT-Bobath u pacjenta z hemiplegią. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 11: 16-20.
- 42) Mikołajewska Emilia Metoda NDT-Bobath w praktyce klinicznej. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 11: 14-15.
- 43) Mikołajewska Emilia Metoda NDT-Bobath w usprawnianiu osób dorosłych: wprowadzenie do metody. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 11: 8-13.
- 44) Mikołajewska Emilia Lokomat jako element nowoczesnej reedukacji chodu. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 10: 15-18.
- 45) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Roboty rehabilitacyjne. *Rehabilitacja w Praktyce*, 2010, 4: 49-53.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 46) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Koncepcja taksonomii aktywnych wózków dla niepełnosprawnych. *Medicina Sportiva Practica*, 2010, 11(3): 46-50.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 47) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Studium budowy wózka aktywnego na przykładzie wózka do rugby na wózkach. *Medicina Sportiva Practica*, 2010, 11(3): 39-45.

Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.

- 48) Mikołajewska E. Wykorzystanie fizjoterapii w profilaktyce i terapii stresu. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 11: 51-54.
- 49) Mikołajewska Emilia Rozpoznanie i rehabilitacja zespołu odpychania. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 9: 56-59.
- 50) Mikołajewska Emilia Obrzęki limfatyczne - aktualne możliwości terapii. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 9: 44-48.
- 51) Mikołajewska Emilia Wózek aktywny – zasady doboru. *Acta Bio-Optica et Informatica Medica Inżynieria Biomedyczna*, 2010, 3: 228-229.
- 52) Mikołajewska Emilia Wózki dla niepełnosprawnych. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 5: 34-37.
- 53) Mikołajewska Emilia Miejsce fizjoterapii w zapobieganiu i leczeniu ran odleżynowych. *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, 2010, 3: 54-56.
- 54) Mikołajewska Emilia Dominujące trendy we współczesnej rehabilitacji. *Niepełnosprawność i Rehabilitacja*, 2010, 1: 87-102.
- 55) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Automatyzacja wózków dla niepełnosprawnych. *Acta Bio-Optica et Informatica Medica Inżynieria Biomedyczna*, 2010, 1: 13-14.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 56) Mikołajewska Emilia Rehabilitacja pacjentów z zaburzeniami świadomości. *Magazyn Pielęgniarki i Położnej*, 2010, 1-2: 40-41.
- 57) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Roboty rehabilitacyjne i pielęgnacyjne. *Magazyn Pielęgniarki i Położnej*, 2009, 12: 42.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 58) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Poznać i zrozumieć ludzki umysł. *Magazyn Pielęgniarki i Położnej*, 2009, 11: 42.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 59) Mikołajewska Emilia Właściwy dobór wózka inwalidzkiego aktywnego. *Niepełnosprawność i Rehabilitacja*, 2009, 4: 101-107.
- 60) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Od komputera do niezależności życiowej. *Niepełnosprawność i Rehabilitacja*, 2009, 1: 115-120.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt badań i pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.
Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.
- 61) Mikołajewska Emilia, Mikołajewski Dariusz Plastyczność mózgu. *Magazyn Pielęgniarki i Położnej*, 2008, 10:31.
Wkład Dariusza Mikołajewskiego: 50 % w zakresie: projekt pracy, zbieranie danych, przeszukiwanie literatury, opracowanie manuskryptu.

Oświadczenie mgr inż. Dariusza Mikołajewskiego: załącznik nr 10.

- 62) Mikołajewska Emilia Zespół Pushera – diagnostyka i rehabilitacja – opis dwóch przypadków. Valetudinaria – Postępy Medycyny Klinicznej i Wojskowej, 2007,1: 58-60.

Wzór użytkowy:

- 1) Mikołajewska Emilia Świadczenie ochronne nr Ru.65594. Prawo ochronne nr 65594 na wzór użytkowy pt. "Wkład do siedziska wózka inwalidzkiego" przyznane przez Urząd Patentowy Rzeczypospolitej Polskiej.

c) Omówienie celu naukowego ww. pracy/prac i osiągniętych wyników wraz z omówieniem ich ewentualnego wykorzystania

Głównym obszarem mojej pracy naukowej i praktyki klinicznej w fizjoterapii jest wykorzystanie fizjoterapii w ramach rehabilitacji neurologicznej pacjentów dorosłych, zarówno po udarach, uszkodzeniach rdzenia kręgowego jak i z różnymi deficytami neurologicznymi.

W latach 2004-2007 napisałam pod kierunkiem prof. dr hab. med. Wandy Stryły rozprawę doktorską „Zastosowanie metody NDT – Bobath w usprawnianiu pacjentów po udarze niedokrwiennym mózgu”. Rozprawa doktorska została obroniona w 2007r. na Wydziale Lekarskim I Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu. Recenzentami byli: prof. dr hab. Zdzisława Wrzosek z Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu oraz dr hab. Marek Piotr Józwiak prof. UM z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. Głównym wynikiem pracy była ocena zmian, jakie zachodzą u osób po przebytych udarze niedokrwiennym mózgu pod wpływem terapii prowadzonej zgodnie z założeniami metody NDT-Bobath. Grupę badawczą stanowiły osoby dorosłe, w okresie od 6 tygodni do 3 lat po incydencie udarowym. Badanie koncentrowało się na określeniu zmian zachodzących w wyniku usprawniania w zakresie: napięcia mięśniowego, funkcji kończyny górnej, czynności dnia codziennego oraz zmiennych czasowo dystansowych chodu. Uzyskane wyniki wskazywały na istotne statystycznie zmiany odzwierciedlające poprawę u kobiet i mężczyzn, w grupie niedowładów prawostronnych i lewostronnych oraz w każdym z badanych przedziałów czasowych i wiekowych. Zaobserwowane zmiany odzwierciedlały największą poprawę w zakresie funkcji kończyny górnej oraz mobilności. Mniejsze pozytywne efekty uzyskałam w zakresie napięcia mięśniowego oraz zmiennych czasowo-dystansowych chodu. Najkorzystniejsze wyniki leczenia uzyskałam wśród pacjentów, u których czynnikami prognostycznymi były: rozpoczęcie usprawniania pomiędzy 1-2 lata, przedział wiekowy 38-47 lat, płeć męska, niedowład prawostronny. Wynikiem pośrednim było m.in. wypracowanie metodyki pomiaru parametrów czasowo-dystansowych chodu z użyciem kamery wideo oraz formularza opracowanego przez dr Chrisa Kirtleya (USA), które rozwijałam dalej oraz analiza problemów związanych z oceną wyników terapii metodą NDT-Bobath za pomocą posiadanych narzędzi badawczych. Dało mi to impuls do własnych poszukiwań i badań w zakresie zintegrowanego podejścia w fizjoterapii neurologicznej pacjentów dorosłych.

Moje prace na temat „Fizjoterapia neurologiczna pacjentów dorosłych – podejście eklektyczne” obejmują zarówno podejście ścisłe, jak i integrujące z pozostałymi obszarami moich badań: wykorzystaniem zaopatrzenia ortopedycznego oraz opieką długoterminową w ramach terapeutycznego zespołu

wielospecjalistycznego, zarówno osób niepełnosprawnych, ciężko chorych, jak i w podeszłym wieku, na oddziale szpitalnym, ambulatoryjnie i w domu pacjenta.

Podczas pracy naukowej i klinicznej stwierdziłam, że ww. temat nie jest wystarczająco zbadany, a rozwiązywanie problemów, które generuje fizjoterapia neurologiczna pacjentów dorosłych (m. in. pacjentów po udarach) nie jest dostatecznie dopracowane. Doszłam do następujących wniosków:

- 1) Rehabilitacja i fizjoterapia podlegają ciągłemu rozwojowi, a jednym z kierunków tego rozwoju jest łączenie i ewoluowanie nowych metod i technik zarówno w obrębie fizykoterapii, jak i całej rehabilitacji i fizjoterapii - w ramach „podejścia eklektycznego” (ang. eclectic approach to intervention), stanowiącego własny warsztat fizjoterapeuty wykorzystujący oddziaływania z różnych, oficjalnie wyróżnionych, metod fizjoterapeutycznych (ang. specific intervention techniques).
- 2) Wyłonieniu się podejścia eklektycznego sprzyja znaczna ilość metod fizjoterapeutycznych oraz szeroka oferta edukacyjna dla fizjoterapeutów. Znaczna część z nich uzyskuje certyfikaty i umiejętność w dziedzinie więcej niż jednej metody. Fizjoterapeuci ci, pracując z pacjentem, wypracowują indywidualnie dla każdego pacjenta własny warsztat, łącząc techniki pochodzące z różnych metod. Podejście takie, choć często niezamierzone, jest wg badań spotykane w przypadku nawet ponad 30 % fizjoterapeutów. Ze względu na to, że podejście eklektyczne jest spotykane częściej u doświadczonych fizjoterapeutów, zjawisko to będzie stopniowo narastało wraz ze wzrostem ich wykształcenia i nabierania doświadczenia.
- 3) Istniejące podziały na metody oraz zaopatrzenie ortopedyczne i rehabilitacyjne nie zawsze sprzyjają ich integracji i połączonemu wykorzystaniu w celu maksymalizacji efektywności terapii.
- 4) Znaczące postępy w efektywności terapii oraz jakości życia pacjentów neurologicznych można osiągnąć przez proste działania:
 - współpracę w ramach wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego, wykorzystującego paradygmat Medycyny Opartej na Faktach (ang. Evidence Based Medicine),
 - współpracę z pacjentem (ang. patient-oriented therapy, w tym tzw. edukację pierwotną i wtórną – koncepcja własna) oraz wspólne ustanawianie celów terapii (ang. goal setting) z uwzględnieniem potrzeb i możliwości pacjenta,
 - współpracę z rodziną i/lub opiekunami, w tym poprzez odrębną od problemów pacjenta identyfikację problemów opiekunów oraz szkolenie w ramach edukacji pierwotnej i wtórnej, która stanowi moje rozwiązanie autorskie planowane do wdrożenia w kolejnych latach,
 - zwiększony nacisk na przystosowanie pacjenta do samodzielności, w tym w ramach szpitalnych i ambulatoryjnych pracowni czynności życia codziennego (pracowni ADL),
 - szerszy dostęp oraz prawidłowy dobór i regulację bardzo szeroko pojętego zaopatrzenia ortopedycznego i rehabilitacyjnego (w tym aktywnych wózków dla niepełnosprawnych).
- 5) Dalszy rozwój fizjoterapii neurologicznej można stymulować również przez szersze wdrożenie rozwiązań technicznych kładących nacisk na samodzielność i niezależność pacjenta:
 - dostosowujących komputer do potrzeb osób niepełnosprawnych, ciężko chorych i w podeszłym wieku,

- zwiększających ich mobilność: ewolucja wózków, ich automatyzacja i robotyzacja, rozwój egzoszkieleatów, dostosowanie samochodu, dostosowanie infrastruktury przestrzeni publicznej oraz mieszkań samych pacjentów,
- zapewniających realizację czynności życia codziennego: zaopatrzenie ortopedyczne i rehabilitacyjne, wyposażenie inteligentnego domu (ang. smart home) i inteligentnego ubrania (ang. i-wear) aż po zintegrowane środowiska osób niepełnosprawnych, ciężko chorych i w podeszłym wieku, nad których funkcjonalnością pracuję.

Tym zagadnieniom poświęciłam moje badania naukowe po doktoracie, praktykę kliniczną oraz publikacje: łącznie 7 książek, 11 rozdziałów w monografiach oraz ponad 110 artykułów w czasopiśmie. Wiedzę i dotychczasowe doświadczenia przedstawiłam w publikacjach z następujących obszarów dziedzinowych fizjoterapii:

- metod fizjoterapeutycznych w fizjoterapii neurologicznej, ze szczególnym uwzględnieniem metody NDT-Bobath, kinesiotapingu i zastosowań metody Cyriax u pacjentów neurologicznych, w tym w opisanym po raz pierwszy w polskim piśmiennictwie zespole odpychania tylnym oraz zespole odpychania tylnobocznym,
- zaopatrzenia ortopedycznego i rehabilitacyjnego,
- terapii i opieki nad pacjentem, w tym jej metodyki i organizacji,
- relacji pacjent-fizjoterapeuta oraz wykorzystania fizjoterapii w walce ze stresem u pacjenta neurologicznego.

Ze względu na dużą różnorodność oraz złożoność problemów pacjentów neurologicznych, konieczne było uzupełnienie przeze mnie wykształcenia o zagadnienia związane z moją praktyką kliniczną oraz zainteresowaniami naukowymi:

- w 2003r. - Kurs Podstawowy metody NDT-Bobath dla dzieci (400 godzin), zakończony certyfikatem międzynarodowego terapeuty NDT-Bobath European Bobath Tutors Association (EBTA), prowadzący Instruktor Senior Metody NDT-Bobath Zofia Szwiling,
- w 2004r. - Kurs Podstawowy (110 godzin) „Badanie i terapia dorosłych pacjentów z hemiplegią” wg Koncepcji Bobath, zakończony certyfikatem międzynarodowego terapeuty NDT-Bobath International Bobath Instructors and Tutors Association (IBITA), prowadzący Instruktor IBITA Benedikt Boemer (Niemcy),
- w 2005r. - Kurs Rozwijający (35 godzin) „Badanie i terapia dorosłych pacjentów z chorobami neurologicznymi” wg Koncepcji Bobath, zakończony międzynarodowym certyfikatem International Bobath Instructors and Tutors Association (IBITA), prowadzący Instruktor IBITA Benedikt Boemer, Senior Instruktor IBITA Louis Rutz-La Pütz (Szwajcaria),
- w 2007r. - Kurs „PNF w spastyczności” wg Koncepcji Bobath i PNF, prowadzący Instruktor IBITA Benedykt Boemer (Niemcy),
- w 2008 r. - kurs podstawowy kinesiotapingu (K-Active Association) prowadzący dr hab. Zbigniew Włodzimierz Śliwiński prof. UJK,
- w latach 2009-2011 – 7 modułów (komplet) kursu „Medycyna ortopedyczna wg Cyriax'a” (ETGOM), prowadzący Steven De Coninck (Holandia),

- w latach 2005-2009 doskonalłam swój warsztat fizjoterapeuty w ramach specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii, zakończonej w 2009r. zdaniem Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w Ochronie Zdrowia (PESoz) i uzyskaniem tytułu specjalisty w dziedzinie fizjoterapii,
- uczestniczyłam również w szeregu warsztatów, w tym z reedukacji chodu z wykorzystaniem robota rehabilitacyjnego Lokomat.

Pozyskanie ww. wiedzy i praktyki pozwoliło mi na pełniejsze zrozumienie fizjoterapii dorosłych pacjentów neurologicznych jako całości oraz poprawę dotychczas osiąganych wyników terapii poprzez pracę nad łączeniem różnych metod w formie terapii „eklektycznej”.

W omawianym obszarze jestem również wynalazcą i racjonalizatorem w dziedzinie wózków dla niepełnosprawnych – posiadam prawo ochronne nr 65594 na wzór użytkowy pt. „Wkład do siedziska wózka inwalidzkiego” udzielone przez Urząd Patentowy Rzeczypospolitej Polskiej. Wypełnia on lukę w zaopatrzeniu ortopedycznym osób ze skostnieniami w obrębie stawów biodrowych, zapewniając im poprawę jakości życia i możliwości funkcjonalnych z wykorzystaniem wózków dla niepełnosprawnych, bardzo trudnych lub wręcz niemożliwych do osiągnięcia w sposób nieinwazyjny. Obecnie prowadzę rozmowy z dwiema krajowymi firmami zainteresowanymi produkcją opracowanego przeze mnie rozwiązania.

Dzięki opisanemu podejściu eklektycznemu osiąga się:

- lepsze wykorzystanie możliwości współczesnej fizjoterapii neurologicznej,
- poprawę na styku: nauki medycznej, nauki o zdrowiu i nauki o kulturze fizycznej a praktyka kliniczna w gabinetach, zakładach i oddziałach realizujących fizjoterapię pacjentów neurologicznych,
- poprawę współpracy w ramach wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego,
- poprawę relacji fizjoterapeuta-pacjent, fizjoterapeuta-rodzina i/lub opiekunowie pacjenta, szczególnie w przypadku pacjenta bez „kontaktu” lub uważanego za trudnego w terapii,
- poprawę jakości życia pacjentów neurologicznych poddawanych fizjoterapii zarówno w środowisku szpitalnym, jaki i ambulatoryjnym oraz domowym.

Książki i artykuły mojego autorstwa coraz częściej wchodzi do programów studiów i specjalizacji.

Temat moich badań naukowych ma znaczny potencjał rozwojowy, a jego pełne wdrożenie może przynieść poprawę efektywności fizjoterapii dorosłych pacjentów z deficytami neurologicznymi.

5. Omówienie pozostałych osiągnięć naukowo - badawczych

a) Dorobek naukowy

Przed doktoratem oraz w trakcie pracy nad nim, tj. w latach 2004-2007, opublikowałam dziesięć artykułów.

Po doktoracie, w latach 2007-2011 opublikowałam siedem recenzowanych książek (w tym sześć w Wydawnictwie Lekarskim PZWL), jedenaście rozdziałów w monografiach oraz 102 artykuły w czasopismach. Do tej pory w przypadku książek 85 % opublikowałam jako jedyny autor, a 15 % jako pierwszy autor, natomiast w przypadku

artykułów 61 % opublikowałam jako jedyny autor, a kolejne 38 % jako pierwszy autor. Pozwoliło mi to na uzyskanie po doktoracie 373 pkt MNiSW, 258,90 pkt Index Copernicus oraz Impact Factor=0,757 (5 artykułów z IF).

Przez cały okres działalności zawodowej, począwszy od pierwszej pracy po ukończeniu w 1997r. Medycznego Studium Zawodowego w Ciechocinku z tytułem technika fizjoterapii, zajmowałam się kliniczną i naukową działalnością jako fizjoterapeuta. Po ukończeniu ww. Studium łączyłam pracę zawodową z dalszym kształceniem na studiach magisterskich na Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu (1997-2001). Moja praca magisterska, napisana i obroniona w 2001r. pod kierunkiem prof. dr hab. Gerarda Straburzyńskiego, dotyczyła zagrożeń i niebezpieczeństw w fizykoterapii¹. Praca nad ww. tematem, uzupełniona wieloletnim doświadczeniem, przełożyła się po latach praktyki i badań na moją książkę „Elementy fizjoterapii – fizykoterapia dla praktyków” opublikowaną nakładem Wydawnictwa Lekarskiego PZWL w 2011r.

Przed doktoratem moje zainteresowania naukowe były związane z praktyką kliniczną i badaniami naukowymi w Klinice Paraplegii Pourazowej (na stanowisku młodszego asystenta w latach 2003-2007) oraz, od 2007r. na Oddziale Klinicznym Paraplegii Pourazowej oraz Oddziale Klinicznym Wczesnej Rehabilitacji Neurologicznej z Pododdziałem Wybudzeń Kliniki Rehabilitacji 10 WSzKzP SP ZOZ (na stanowisku młodszego asystenta w latach 2007-2009 oraz na stanowisku starszego asystenta od 2009r.). Dotyczyły one zagadnień związanych z rehabilitacją neurologiczną pacjentów (dorosłych i dzieci) po udarach, uszkodzeniach rdzenia kręgowego oraz z różnymi deficytami neurologicznymi.

Własne poszukiwania i badania zainspirowane obronioną pod kierunkiem prof. dr hab. Wandy Stryły w 2007r. rozprawą doktorską „Zastosowanie metody NDT – Bobath w usprawnianiu pacjentów po udarze niedokrwiennym mózgu” zapoczątkowały szeregiem artykułów oraz pierwszą polską książką na ten temat „Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych” wydaną w 2011r. nakładem Wydawnictwa Lekarskiego PZWL. Książkę tą przedmową opatrzył prof. dr hab. Wojciech Kułak z Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Kolejne wyniki ww. badań znajdują się ciągle na różnych etapach publikacji, w tym w czasopiśmie objętych punktacją IF.

Moje pozostałe (oprócz wymienionych w pkt. 4) zainteresowania naukowe po 2007r. można podzielić na cztery zasadnicze tematy:

- 1) Podwyższanie jakości życia pacjentów (w tym neurologicznych) oraz ich rodzin i opiekunów, w tym jej metodyki i organizacji terapii i opieki nad pacjentem,
- 2) Zaopatrzenie ortopedyczne i wykorzystanie nowoczesnych rozwiązań technicznych w rehabilitacji neurologicznej.
- 3) Fizjoterapia neurologiczna dzieci.
- 4) Medycyna Oparta na Faktach w fizjoterapii.

Wiedzę i doświadczenie oraz wyniki dotychczasowych badań przedstawiłam m.in. w następujących publikacjach:

1. w zakresie terapii i opieki nad pacjentem, w tym jej metodyki i organizacji:
 - książce „Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu” wydanej nakładem Wydawnictwa Lekarskiego PZWL w 2008r. (dodruk w 2009 r. z nowym numerem ISBN), redaktor naukowy: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak –

¹ Mikołajewska E. Praca magisterska „Niebezpieczeństwa i zagrożenia w fizykoterapii” - promotor prof. dr hab. med. Gerard Straburzyński, Akademia Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu, 2001.

książka weszła jako literatura obowiązkowa i uzupełniająca do programu studiów z fizjoterapii i pielęgniarstwa na wielu uczelniach oraz jako literatura obowiązkowa do programu specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej,

- książce „Fizjoterapia po mastektomii” wydanej nakładem Wydawnictwa Lekarskiego PZWL, uzupełniającej lukę w tym obszarze zarówno wśród personelu medycznego (fizjoterapeutów, pielęgniarek) jak i samych pacjentów - recenzent: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak,
- artykułach z zakresu opieki i rehabilitacji chorych po mastektomii,
- artykułach z zakresu terapii przeciwoleźynowej, w tym u pacjentów z zaburzeniami przytomności, jako wspólnej płaszczyzny działań fizjoterapeutów i pielęgniarek,

2. w zakresie zaopatrzenia ortopedycznego i rehabilitacyjnego:

- książce „Neurorehabilitacja. Zaopatrzenie ortopedyczne” wydanej nakładem Wydawnictwa Lekarskiego PZWL, poświęconej wykorzystaniu poszczególnych rozwiązań sprzętu zaopatrzenia ortopedycznego w praktyce klinicznej w neurorehabilitacji, recenzowanej przez prof. dr hab. Elżbietę Krajewską-Kułak z Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku,
- książce (jako pierwszy autor) „Neurorehabilitacja XXI wieku. Techniki teleinformatyczne” wydanej nakładem Oficyny Wydawniczej Impuls, poświęconej wykorzystaniu najnowszych technologii (telemedycyny i telerehabilitacji, neuroprotez i interfejsów mózg-komputer, sztucznej inteligencji, automatyki, robotyki, nanomedycyny i innych) w neurorehabilitacji - książkę recenzowali: prof. dr hab. Elżbieta Krajewska-Kułak z Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (w dziedzinie nauk medycznych) oraz prof. nzw dr hab. inż. Artur Przelaskowski z Politechniki Warszawskiej (w dziedzinie nauk technicznych: informatyki i telemedycyny). Warto nadmienić, że jeden z Recenzentów zwrócił uwagę na potrzebę kontynuowania przedmiotowej książki w formie cyklu, być może pod wspólnym tytułem „Neurorehabilitacja XXI wieku”, uzupełniającego lukę istniejąca na rynku publikacji specjalistycznych na styku rehabilitacji i fizjoterapii oraz nauk technicznych,
- artykułach z zakresu wózków dla niepełnosprawnych i problematyki ich prawidłowego doboru, w tym patologicznych zmian wtórnych, których przyczyną mógł być nieprawidłowo dobrany wózek,
- artykułach za zakresu wykorzystania egzoszkieleatów w rehabilitacji,
- artykułach za zakresu wykorzystania robotów w rehabilitacji,
- artykułach z zakresu telerehabilitacji, w tym możliwości i ograniczeń telerehabilitacji neurologicznej,
- artykułach za zakresu wykorzystania interfejsów mózg-komputer oraz neuroprotez w rehabilitacji,
- artykułach z zakresu dostosowania komputerów do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- cyklu artykułów dotyczących koncepcji zintegrowanego środowiska osoby niepełnosprawnej,
- cyklu artykułów związanych z adaptacją nowoczesnych technologii wykorzystywanych w technice medycznej i wojskowej, do rozszerzania możliwości użytkownika, również niepełnosprawnego i ciężko chorego (zastosowania inżynierii biomedycznej, egzoszkieleaty, interfejsy BCI i neuroprotezy, komunikacja człowiek-komputer, technologie sztucznej inteligencji i Ambient Intelligence),

3. w zakresie fizjoterapii neurologicznej dzieci:

- artykułach z zakresu Zespołu Cornelia de Lange (CdLS), przyczyniających się do propagowania trudnodostępnej wiedzy z omawianego zakresu, co jest szczególnie istotne w przypadku personelu nie związanego bezpośrednio z genetyką i/lub terapią schorzeń o podłożu genetycznym, a mającego bezpośredni kontakt z dziećmi i rodzinami obciążonymi ww. schorzeniami – może się to również w znaczący sposób przełożyć na zwiększenie wykrywalności w omawianym obszarze,
- badaniach - warsztatach w Żninie w ramach Zjazdu Dzieci i Rodzin CdLS – współpraca ze Stowarzyszeniem CdLS Polska,
- artykułach z zakresu metod wykorzystywanych w neurorehabilitacji dzieci oraz opisy ciekawych przypadków dotyczących m.in. diagnostyki i rehabilitacji wad postawy i stóp u dzieci,

4. w zakresie wdrożenia i wykorzystania zasad Medycyny Opartej na Faktach w fizjoterapii:

- artykułach z zakresu praktycznego wykorzystania EBM w fizjoterapii,
- artykułach z zakresu informatyzacji rehabilitacji i fizjoterapii,
- artykułach na stronie internetowej <http://e.mikolajewska.prv.pl>,
- indeksatorze fizjoterapeutycznym na ww. stronie internetowej,

W latach 2005-2009 doskonaliałam swój warsztat fizjoterapeuty w ramach specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii, biorąc czynny udział w jej organizacji (w tym kursów specjalizacyjnych), również jako starosta grupy specjalizacyjnej. Specjalizację zakończyłam zdaniem Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w Ochronie Zdrowia (PESoz) w 2009r. i uzyskaniem tytułu specjalisty w dziedzinie fizjoterapii. Od lutego 2010 r. jestem kierownikiem specjalizacji trojga fizjoterapeutów specjalizujących się w dziedzinie fizjoterapii.

Dodatkowe kursy z metody Cyriax'a pozwoliły mi na kompleksowe połączenie zagadnień rehabilitacji neurologicznej z rozwiązywaniem problemów ortopedycznych pacjentów neurologicznych. Różnorodność ukończonych przeze mnie kursów wymuszona jest złożonością uszkodzeń i potrzeb pacjentów neurologicznych.

W obszarze współpracy zagranicznej:

- w 2005 r. uzyskałam stypendium International Bobath Instructors and Tutors Association (IBITA),
- w 2007 r. nawiązałam współpracę w zakresie egzoszkieletów z Uniwersytetem w Tsukubie, z której narodziło się zaproszenie do rozpoczęcia badań w Japonii oraz moje artykuły nt. egzoszkieletów, w tym moja książka „Neurorehabilitacja. Zaopatrzenie ortopedyczne”, jako polska publikacja z obszaru egzoszkieletów cytowana na stronie obecnego producenta egzoszkieletu HAL5, firmy Cyberdyne Inc. (<http://www.cyberdyne.jp/english/publicity/index.html#2009>).

Moją perspektywę naukową rozszerzyły wystąpienia, warsztaty oraz sesje plakatowe na konferencjach.

Coraz więcej wyników moich prac ukazuje się w czasopismach naukowych objętych punktacją Impact Factor (ISI): m.in. *Advances in Clinical and Experimental Medicine* (IF: 0,103) oraz *Central European Journal of Medicine* (IF: 0,224). Z każdym rokiem rośnie zarówno liczba moich książek, artykułów objętych punktacją IF i artykułów objętych punktacją KBN/MNiSW, jak również rośnie średnioroczna punktacją uzyskana z publikacji (wyniki za 2011r.: 186 pkt. KBN/MNiSW, 100 pkt. IC, 4 książki, 5 anglojęzycznych rozdziałów w monografiach, 44 artykuły, w tym 2 artykuły objęte punktacją IF).

Wskaźnik cytowań:

- SCOPUS: Indeks Hirscha (h-index) h=2 (Scopus author ID 36925548600),
- Google Scholar: h=3, index Egghe (g-index) g=4,
- Publish or Perish 3: h=3, index Egghe (g-index) g=4, contemporary h-index h_c=5, age-weighted citation rate AWCR=9,32.

Liczba cytowań nie ujętych w ww. bazach: 7.

Niska liczba cytowań wynika przede wszystkim z faktu, że większość moich najciekawszych prac ukazało się drukiem w roku 2010 i 2011.

W druku znajduje się obecnie 28 artykułów oraz trzy rozdziały w monografiach, w których jestem jedynym autorem lub pierwszym autorem (w tym 4 artykuły objęte punktacją IF). Jest to związane z faktem, iż średni czas pomiędzy złożeniem a opublikowaniem, szczególnie dla czasopism objętych punktacją IF, wynosi co najmniej ok. 9-12 miesięcy. Pełne teksty lub konspekty kolejnych moich kolejnych książek zostały złożone w celu przedstawienia Radom Redakcyjnym wiodących polskich wydawnictw w celu rozważenia włączenia ich do planu wydawniczego na 2012r. lub na lata kolejne.

W kolejnych latach mojej pracy naukowej zamierzam kontynuować badania w obszarze ww. tematów. Pomimo opublikowania siedmiu książek oraz ponad stu artykułów, cytowanych, wykorzystywanych w programach nauczania na uczelniach i w ramach specjalizacji oraz cieszących się uznaniem specjalistów, uważam, że zaawansowanie moich obecnych prac oraz szereg nowych pomysłów pozwala mi na optymistyczne planowanie dalszej aktywności naukowej.

Zajmowane przeze mnie stanowiska i pełnione funkcje (w tym w radach naukowych i recenzenta):

1. Skarbnik - Członek Zarządu Oddziału Kujawsko-Pomorskiego Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii (OKP PTF),
2. Autor i administrator strony internetowej OKP PTF,
3. Członek Polskiego Stowarzyszenia NDT-Bobath,
4. Starosta grupy specjalizacyjnej – 2005-2010,
5. Kierownik specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii – od 2010,
6. Pełnię zaszczytne funkcje członka Rady Naukowej i Wydawniczej (Editorial Board Scientific Council) oraz recenzenta anglojęzycznego czasopisma naukowego Journal of Health Sciences (J Health Sci, ISSN 1429-9623),
7. Pełnię zaszczytną funkcję recenzenta czasopisma naukowego „Niepełnosprawność i Rehabilitacja” (ISSN 1642-1981),
8. Pełniłam zaszczytne funkcje członka Rady Naukowej (Scientific Council) przy dwóch monografiach:
 - Nowacka K., Zukow W. (red.) Humanities Dimension of Rehabilitation and Sport. Radom University, Radom 2012.
 - Czerwinska Pawluk I., Zukow W. (red.) Humanities Dimension of Rehabilitation, Nursing and Public Health. Radom University in Radom, Radom 2011.

Dorobek dydaktyczny i organizacyjny:

1. Wykorzystanie książek mojego autorstwa jako literatury obowiązkowej i uzupełniającej w programach studiów i specjalizacji wybiega poza ramy rehabilitacji i fizjoterapii, oddziałując nawet na inne nauki medyczne (m.in. pielęgniarstwo), społeczne oraz techniczne (m.in. inżynierię biomedyczną). Wykaz w załączniku jest w stanie objąć jedynie wycinek całego wykorzystania moich publikacji w tym obszarze, ze względu na ograniczony dostęp do wykazów literatury w ramach sylabusów poszczególnych uczelni. Trudno jest również

przedstawić wykaz cytowań moich książek i artykułów w pracach licencjackich, magisterskich i doktorskich. Moje książki poświęcone metodom NDT-Bobath i Kinesiotapingu propagują metody fizjoterapeutyczne niedostępne do tej pory czytelnikowi polskojęzycznemu w formie książkowej.

2. Od 2010 r. sprawuję nadzór jako kierownik specjalizacji w dziedzinie fizjoterapii nad rozwojem zawodowym i naukowym trojga specjalizujących się fizjoterapeutów.
3. Jestem wieloletnim autorem programów szkolenia wewnętrznego personelu wyższego Kliniki Rehabilitacji 10 WSzKzP SP ZOZ.
4. Publikacje specjalistyczne mojego autorstwa wydawane przez Wydawnictwo Raabe dedykowane są na tą chwilę specjalistom medycznym innym niż fizjoterapeuci w ramach propagowania wspólnej platformy działań terapeutycznych.
5. Prowadzone przeze mnie działania popularyzatorskie obejmują zarówno prelekcje wśród emerytów warsztaty dedykowane wąskim grupom (koło emerytów wojskowych, Stowarzyszenie CdLS Polska) jak również skierowane do szerszych grup, szczególnie z wykorzystaniem internetu poprzez portal *nursing.pl* czy artykuły zamieszczane na własnej stronie internetowej).
6. Od 2010r. prowadzę własną stronę internetową i indeksator fizjoterapeutyczny. Jako praktykujący klinicznie naukowiec mam ciągły bezpośredni kontakt z pacjentami i ich rodzinami/opiekunami. Dzięki temu przyczyniam się do propagowania bezpośrednio podanej i niezwykle przydatnej wiedzy z omawianej dziedziny. Edukacji sprzyja również codzienna praktyka kliniczna w ramach wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.
7. Napisałam wiele opinii i listów polecających wyróżniającym się studentom oraz absolwentom, ubiegającym się o stażę zagraniczne lub przyjęcie do pracy za granicą.
8. Z moich artykułów oraz materiałów wystawionych w internecie korzysta wiele osób. Jestem częstym adresatem zapytań, zarówno mejlowych (w tym z zagranicy), jak i w ramach kontaktów osobistych (rehabilitacja, fizjoterapia, opieka długoterminowa, zaopatrzenie ortopedyczne, szczególnie w neurologii oraz pielęgniarstwie jako wspólna płaszczyzna działań).

Poruszana przeze mnie ważna tematyka przyczynia się do dużej popularności moich książek. Przykładem mogą być tu dwie z nich: w rok po ukazaniu się książki „Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu” wskutek wyczerpania nakładu konieczny był dodruk (z nowym numerem ISBN), natomiast w przypadku książki „Kinesiotaping: Rozwiązania wybranych problemów funkcjonalnych” już w roku ukazania się (2011r.) wskutek wyczerpania nakładu konieczne były dwa kolejne dodruki w kilkumiesięcznych odstępach.

Bydgoszcz, 23.02.2012r.

Anna Kuleska