

Bydgoszcz, dnia 18.03.2023 r.

Prof. dr hab. Krzysztof Buśko
Wydział Kultury Fizycznej
Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy
Członek Komisji Habilitacyjnej - Recenzent

Recenzja

dorobku naukowego, dydaktycznego i osiągnięcia naukowego dr Katarzyny Filar-Mierzwy w związku z postępowaniem o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o kulturze fizycznej

Recenzja została opracowana na wniosek Rady Naukowej Akademii Wychowania Fizycznego im. Bronisława Czecha w Krakowie.

1. Obowiązujące przepisy prawa

Postępowanie habilitacyjne odbywa się zgodnie z art. 221 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021r. poz. 478, 619.) dalej „Ustawa”. Podczas pisania recenzji przyjęto kryteria oceny określone w art. 219 Ustawy.

2. Ogólna charakterystyka Habilitantki

Pani Katarzyna Filar-Mierzwa uzyskała tytuł magistra fizjoterapii w 2004 roku w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie. Pracę doktorską pt. „Wpływ ćwiczeń muzyczno-ruchowych na właściwości hematologiczne i reologiczne krwi u kobiet w podeszłym wieku” obroniła w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie w 2011 roku. Promotorem pracy była prof. dr hab. Anna Marchewka. Dodatkowo ukończyła szereg kursów instruktorskich. Posiada najwyższą międzynarodową klasę taneczną „S” w tańcu sportowym, w obu stylach tanecznych – standardowym i latynoamerykańskim.

Od 2004 do 2011 roku Habilitantka była zatrudniona w Zakładzie Teorii i Metodyki Form Taneczno-Muzycznych, Katedra Teorii i Metodyki Gimnastyki, Wydział Wychowania Fizycznego, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie. W latach 2012-2015 była adiunktem w Zakładzie Terapii Zajęciowej, Wydział Rehabilitacji Ruchowej, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie, a w latach 2015-2020 adiunktem Zakładzie Podstaw Terapii Zajęciowej, Katedra Terapii Zajęciowej, Wydział Rehabilitacji Ruchowej, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie. Od 2020 roku pracuje jako adiunkt w Zakładzie Terapii Zajęciowej Sensorycznej, Instytut Nauk Stosowanych, Wydział Rehabilitacji Ruchowej, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie (Kierownik).

Kandydatka wcześniej nie ubiegała się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

2. Ocena osiągnięć naukowych

a) Informacja o liczbie publikacji naukowych i dane naukometryczne

Łączna punktacja po uzyskaniu stopnia doktora wynosi **35.425 pkt. IF i 1191 pkt MNiSzW**, w tym dla cyklu pięciu opublikowanych, powiązanych tematycznie artykułów naukowych sumaryczny współczynnik wpływu Impact Factor wynosi 7.143 pkt. IF i 170 MNiSzW.

Przed uzyskaniem stopnia doktora dorobek Habilitantki wynosił 14 pkt. MNiSzW za 4 rozdziały w monografiach naukowych i opracowaniach zbiorowych oraz jeden artykuł naukowy oraz 10 pkt. MNiSzW za dwie publikacje w suplementach. Na pozostały dorobek naukowy po uzyskaniu stopnia doktora składają się: 2 rozdziały w monografiach naukowych i opracowaniach

zbiorowych, jedno współautorstwo w monografii, 20 artykułów naukowych (14 z Listy Filadelfijskiej) i jedna praca popularno-naukowa.

Dr Katarzyna Filar-Mierzwa po uzyskaniu stopnia doktora jest pierwszym autorem i/lub pierwszym współautorem w 7 pracach. Na dzień 23 czerwca 2022 roku liczba cytowań w Web of Science wynosiła 55, bez autocytowań 43, **Index Hirscha 4** (dane z autoreferatu).

Na dzień 4.03.2023r w Bazie Scopus: 17 prac, 69(58) cytowań, Index H = 5, Web of Science: 16 prac, 67(63) cytowani, Index H = 4.

b) Ocena wskazanego przez Kandydatkę osiągnięcia naukowego, w tym, czy stanowi ono znaczący wkład w rozwój określonej dyscypliny naukowej

Na osiągnięcie naukowe habilitacyjne dr Katarzyny Filar-Mierzwy składa się cykl pięciu jednotematycznych publikacji naukowych opublikowanych po uzyskaniu stopnia doktora nauk o kulturze fizycznej w międzynarodowych czasopismach z Listy Filadelfijskiej i objętych wspólnym tytułem „*Wpływ terapii tańcem na wybrane wskaźniki hematologiczne, reologiczne i biochemiczne krwi oraz równowagę i ryzyko wystąpienia upadków u kobiet w starszym wieku*”. Do tego cyklu publikacji zaliczono następujące prace:

1. **Katarzyna Filar-Mierzwa**, Barbara Wójcik, Anna Marchewka, Zbigniew Dąbrowski, Jerzy Superata, Zdzisław Wiśniowski: Effects of different rehabilitation models on erythrocyte deformability and nitrite plus nitrate as end-products of nitric oxide levels in elderly women. *Geriatrics and Gerontology International* 2017; 17(12): 2479-2484.
Wskaźnik Impact Factor: 2.656; Punktacja MEiN: 25;
2. **Katarzyna Filar-Mierzwa**, Anna Marchewka, Zbigniew Dąbrowski, Aneta Bac, Jakub Marchewka: Effects of dance movement therapy on the rheological properties of blood in elderly women. *Clinical Hemorheology and Microcirculation* 2019; 72(2): 211-219.
Wskaźnik Impact Factor: 1.741; Punktacja MEiN: 40;
3. **Katarzyna Filar-Mierzwa**, Anna Marchewka, Aneta Bac: Effects of different exercise interventions on the selected hematological, rheological and biochemical indicators in older women. *Folia Biologica (Kraków)* 2020; 68(1): 35-44.
Wskaźnik Impact Factor: 0.432; Punktacja MEiN: 40;
4. **Katarzyna Filar-Mierzwa**, Małgorzata Długosz, Anna Marchewka, Zbigniew Dąbrowski, Anna Poznańska: The effect of dance therapy on the balance of women over 60 years of age: the influence of dance therapy for the elderly. *Journal of Women and Aging* 2017; 29(4): 348-355.
Wskaźnik Impact Factor: 0.522; Punktacja MEiN: 25;
5. **Katarzyna Filar-Mierzwa**, Małgorzata Długosz-Boś, Anna Marchewka, Paulina Aleksander-Szymanowicz: Effect of different forms of physical activity on balance in older women. *Journal of Women and Aging* 2021; 33(5): 487-502
Wskaźnik Impact Factor: 1.792, Punktacja MEiN: 40

Na podstawie oświadczeń współautorów artykułów, wkład pracy dr Katarzyny Filar-Mierzwy w publikacjach z tzw. Listy Filadelfijskiej składających się na osiągnięcie naukowe, w których Habilitantka jest pierwszym współautorem, należy uznać za znaczący. Habilitantka opracowała koncepcję i metodykę badań, organizowała i przeprowadzała badania, opracowała statystycznie wyniki i napisała manuskrypty.

Tematyka badań, których wyniki przedstawia oceniany cykl publikacji, budzi wątpliwości. **Trzy prace** przedstawione jako osiągnięcie dotyczą zajęć terapii tańcem (DMT), które odbywały się trzy razy w tygodniu i trwały nie dłużej niż 45-50 minut. Intensywność ćwiczeń mieściła się w przedziale 40-60% maksymalnej częstości akcji serca badanych. W pracach opisano wyniki badań biochemicznych. *W pierwszej pracy* stwierdzono wzrost poziomu tlenu azotu z 1,341 $\mu\text{mol/L}$ do 1,590 $\mu\text{mol/L}$. Natomiast nie stwierdzono istotnej różnicy między poziomem tlenu

azotu przed i po rehabilitacji kobiet uczestniczących w programie GRE (ćwiczenia rehabilitacyjne). Nie zaobserwowano zmian w liczbie erytrocytów i poziomie hematokrytu w obu badanych grupach po zastosowaniu programu rehabilitacji. *W drugiej pracy*, po zastosowaniu terapii tańcem nie zaobserwowano statystycznie istotnych różnic w liczbie RBC [106/mm³], wartości HCT [%], MCH [pg], MCV [μm³], liczbie WBC [103/mm³] i liczbie PLT [103/mm³] u badanych starszych kobiet. DMT nie zaobserwowano statystycznie istotnych zmian w poziomie lepkości osocza BPV [mPas] i fibrynogenu [g/l] u badanych starszych kobiet. DMT wpływa na wskaźniki reologiczne krwi starszych kobiet, poprawiając odkształcalność erytrocytów przy najniższych wartościach siły ścinania i skracając połowiczny czas całkowitej agregacji. Zastosowana terapia tańcem u starszych kobiet nie wpływała na niektóre wskaźniki, takie jak liczba erytrocytów, trombocytów, leukocytów i wartość hematokrytu, lepkość osocza i poziom fibrynogenu. *W trzeciej pracy* napisano, że DMT wpływa na wskaźniki reologiczne i właściwości biochemiczne, skracając połowiczny czas całkowitej agregacji i zwiększając poziom G6PD. Lepkość osocza zmniejsza się po GRE. Zarówno DMT jak i GRE u starszych kobiet nie mają wpływu na niektóre wskaźniki, takie jak liczba erytrocytów, leukocytów i płytek krwi, wartość hematokrytu, poziom fibrynogenu i poziom glutationu.) **W dwóch pracach** Habilitantka opisała wpływ terapii tańcem na równowagę i ryzyko upadków u starszych kobiet (Praca cztery i pięć osiągnięcia). *W czwartej pracy* stwierdzono statystycznie istotną różnicę ($p < 0,05$) między wynikami przed i po zastosowaniu terapii tańcem dla testu LOS. Średni wynik testu po zajęciach tanecznych był o 17,5% wyższy od wyniku otrzymanego przed terapią ($29,1 \pm 11,44$ vs. $34,2 \pm 11,91$; $p = 0,0059$). Nie stwierdzono natomiast istotnej różnicy w teście stabilności posturalnej ($p = 0,5412$) po terapii tańcem. Podobnie, po zastosowaniu zajęć tanecznych nie zaobserwowano istotnych statystycznie zmian we wszystkich częściach testu FRT M – CTSIB (oczy otwarte, powierzchnia stabilna: $p = 0,3822$; oczy otwarte, powierzchnia niestabilna: $p = 0,5754$; oczy zamknięte, powierzchnia stabilna: $p = 0,1561$; oczy zamknięte, powierzchnia niestabilna: $p = 0,9236$). *W piątej pracy* wykazano, że zajęcia taneczne spowodowały statystycznie istotną ($p < 0,05$) różnicę między wynikami testu LOS przed i po treningu. W pozostałych testach nie stwierdzono istotnych statystycznie różnic dla testu PST ($p = 0,5412$), ani żadnej części testu FRT M-CTSIB (oczy otwarte, stabilna powierzchnia: $p = 0,3822$; oczy otwarte, niestabilna powierzchnia: $p = 0,5754$; oczy zamknięte, stabilna powierzchnia: $p = 0,1561$; oczy zamknięte, niestabilna powierzchnia: $p = 0,9236$). W grupie stosującej ćwiczenia ogólnousprawniające uzyskano istotne statystycznie różnice ($p < 0,05$) między wynikami przed i po treningu dla dwóch części testu FRT M-CTSIB. Wynik istotny statystycznie otrzymano dla oczu otwartych i powierzchni z pianki, gdzie poprawa po zajęciach była o 14,6% w stosunku do stanu przed zajęciami ($1,37 \pm 0,22$ vs. $1,73 \pm 0,57$; $p = 0,0005$), a także dla oczu zamkniętych i powierzchni z pianki, gdzie poprawa była o 9,1% w stosunku do wartości osiąganych przed badaniami ($2,38 \pm 0,47$ vs. $2,71 \pm 0,71$; $p = 0,0061$). W przypadku pozostałych dwóch części testu FRT M-CTSIB na powierzchni twardej nie zaobserwowano różnic istotnych statystycznie, zarówno dla oczu otwartych ($p = 0,432$), jak i zamkniętych ($p = 0,0946$). Także w pozostałych testach nie stwierdzono statystycznie istotnych różnic (PST: $p = 0,057$; LOS: $p = 0,0882$).

Wspólnymi celami osiągnięcia naukowego, na które składają się wyniki przedstawione w cyklu pięciu publikacji, były:

- analiza wpływu dwóch protokołów rehabilitacyjnych, terapii tańcem i ćwiczeń rehabilitacyjnych, na właściwości reologiczne krwi i poziomy azotanów i azotynów w osoczu jako końcowych produktów tlenu azotu u starszych kobiet,
- ocenę wpływu tańca i ćwiczeń fizycznych na równowagę i ryzyko wystąpienia upadków u kobiet w starszym wieku.

Habilitantka postawiła, w poszczególnych pracach składowych, następujące cele:

1. Praca 1: Celem pracy była analiza efektów dwóch protokołów rehabilitacyjnych, terapii tańcem (dance movement therapy – DMT) i ćwiczeń rehabilitacyjnych (general rehabilitation exercises – GRE), na odkształcalność erytrocytów i poziom azotynów i azotanów jako produktów końcowych tlenku azotu u starszych kobiet.
2. Praca 2: Celem pracy była analiza wpływu terapii tańcem (dance movement therapy - DMT) na właściwości reologiczne krwi u starszych kobiet.
3. Praca 3: Celem pracy była analiza wpływu dwóch różnych protokołów interwencji wysiłkowych – terapii tańcem (dance movement therapy - DMT) i ćwiczeń rehabilitacyjnych (general rehabilitation exercises - GRE) - na wybrane wskaźniki hematologiczne, reologiczne i biochemiczne u starszych kobiet.
4. Praca 4: Celem pracy była ocena wpływu terapii tańcem na równowagę i ryzyko upadków u starszych kobiet.
5. Praca 5: Celem tego badania była analiza wpływu dwóch form aktywności fizycznej, tańca i ćwiczeń rehabilitacyjnych ogólnousprawniających na równowagę kobiet w wieku powyżej 60 roku życia.

Kandydatka w dwóch pracach sformułowała następujące hipotezy badawcze, które odpowiadają celom w poszczególnych pracach osiągnięcia naukowego:

1. uczestnictwo w terapii tańcem może poprawić równowagę starszych kobiet; (praca 4)
2. taniec i ćwiczenia mogą poprawić umiejętności równoważne i zmniejszyć ryzyko upadków u starszych kobiet; (praca 5).

O ile zastosowane metody nie budzą zastrzeżeń to brak grup kontrolnych oraz nie podanie pełnych charakterystyk grup (średnie±SD) dla wieku, masy ciała i wysokości ciała, z wyjątkiem pracy nr 3, powodują wątpliwości co do uzyskanych rezultatów i wnioskowania. Na poziom tlenku azotu ma wpływ u kobiet między innymi nadciśnienie tętnicze, wartość wskaźników BMI i WHR. W pracach nie ma o tym wzmianki, a brak danych dotyczących masy ciała i wysokości ciała oraz ich zmian w trakcie trwania eksperymentów utrudnia interpretację rezultatów. W pracach 1, 2 i 3 powielono te same wyniki (1 vs 3; 2 vs 3). Zdaniem Recenzenta, praca nr 3, zawierająca jako jedyną pełną charakterystykę badanych, jest podsumowaniem uzyskanych wyników badań i tylko ta praca powinna być zamieszczona w „Osiągnięciu”.

Dodatkowo,

- wyniki dla tlenku azotu zamieszczone w pracy nr 1 „Osiągnięcia” zostały opublikowane trzy lata wcześniej w publikacji **Filar-Mierzwa K.**, Marchewka A., Dąbrowski Z., Wójcik B., Superata J., Poznańska A. *Effects of rehabilitation in the form of dance and movement therapy on nitric oxide levels in elderly woman*. *Medicina Sportiva* 2014; 18(4): 130-133.
- W pracy nr 3 „Osiągnięcia” stwierdzono “nie mają wpływu na niektóre wskaźniki, takie jak liczba erytrocytów, wartość hematokrytu...” podczas gdy w publikacji Marchewka A., **Filar-Mierzwa K.**, Dąbrowski Z., Teległów A. *Effects of rhythmic exercise performed to music on the rheological properties blood in women over 60 years of age*. *Clinical Hemorheology and Microcirculation* 2015; 60(4): 363-373. napisano, że „Rehabilitacja ruchowa w formie ćwiczeń muzyczno-ruchowych **powoduje wzrost** liczby erytrocytów i poziomu hematokrytu” (n = 30 + grupa kontrolna). Podobne wnioski, powoduje wzrost liczby erytrocytów i poziomu hematokrytu, zawarto w pracy **Filar-Mierzwa K.**, Marchewka A., Bac A., Kulis A., Dąbrowski Z., Teległów A. *Effects of dance therapy on the selected hematological and rheological indicators in older women*. *Clinical Hemorheology and Microcirculation* 2017; 66: 157–165.

Nasuwa się pytanie czy wyniki zawarte w tzw. „Osiągnięciu” (prace 1-3) zostały wykonane na nowej grupie badanych (n = 20) czy „wybrane” z 30 przebadanych osób w powyższych publikacjach (prace 2 i 3 z podrozdziału 7.1. Kierunki badań).

Podobne uwagi krytyczne można postawić do dwóch pozostałych publikacji „Osiągnięcia” dotyczących posturografii (praca 4 i 5). Brak charakterystyki antropometrycznej badanych, szczególnie wysokości ciała, której wartości są potrzebne do ustawiania parametrów testów na platformie stabilograficznej Biodex, nie podanie wartości zmiennego poziomu niestabilności platformy, brak grupy kontrolnej, itd.

Zdaniem Recenzenta, otrzymane wyniki są niejednoznaczne naukowo. Dlatego nie można uznać, że wnoszą nowe informacje w zakresie tematyki badawczej podjętej przez Habilitantkę. Wyciągnięte wnioski, wymagają potwierdzenia i dalszych badań.

Krytyczna uwaga mniejszej wagi:

s. 10, linie 21-24: „Dlatego wzrost granic stabilności można prawdopodobnie przypisać stawowi skokowo-goleniowemu (jego momentom zginania/prostowania i zakresowi ruchu), integracji sensorycznej i strategiom odzyskiwania ruchu [38].” W stawie skokowo-goleniowym nie ma ruchu prostowania a co za tym idzie momentu prostowania.

Podsumowując, przedstawiony przez Habilitantkę cykl publikacji, wskazany jako główne osiągnięcie naukowe, budzi zastrzeżenia od strony metodologicznej, interpretacji rezultatów i wyboru publikacji do „Osiągnięcia”.

W mojej opinii, cykl publikacji przedstawiony jako osiągnięcie naukowe w rozumieniu art. 219 ust. 1 pkt. 2 Ustawy nie stanowi znaczącego wkładu w rozwój dyscypliny nauk o kulturze fizycznej i nie może stanowić podstawy nadania stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk o kulturze fizycznej.

c) Aktywność naukowa realizowana w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej

Habilitantka odbyła trzytygodniowy staż naukowy w Zakładzie Analityki i Biochemii Klinicznej w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy, Oddział w Krakowie.

Habilitantka współpracuje z:

- **współpraca międzynarodowa** z hiszpańskim zespołem badawczym z ośrodka naukowego Departamento de Fisioterapia y Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud, Uniwersytet w Maladze. Badania pt. „*Psychospołeczne i zdrowotne skutki pandemii COVID-19 doświadczane przez personel zatrudniony w DPS-ach i ŚDS-ach*” są w trakcie realizacji. Uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Krakowie (OIL/KBL/73/2021) oraz zebrano dane w obu krajach. Aktualnie artykuł jest w trakcie pisania. Habilitantka nie wymieniła osób z którymi współpracuje.
- **współpraca międzyuczelniana**, z zespołem z Wydziału Wychowania Fizycznego oraz Wydziału Fizjoterapii, Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu. W wyniku współpracy powstała publikacja: Ignasiak Z., Sebastjan A., Sławińska T., Skrzek A., Czarny W., Król P., Rzepko M., Duda-Biernacka B., Marchewka A., **Filar-Mierzwa K.**, Nowacka-Dobosz S., Dobosz J., Umiastowska D.: *Functional fitness normative values for elderly Polish population*. BMC Geriatrics 2020; 20(384): 1-9.

Biorąc powyższe pod uwagę stwierdzam, że Kandydatka wykazała się istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej w rozumieniu art. 219 ust. 1 pkt. 3 Ustawy.

d) Promotor pomocniczy w przewodach doktorskich

Kandydatka była czterokrotnie promotorem pomocniczym w następujących postępowaniach:

- Pani mgr Małgorzaty Długosz-Boś pod tytułem „*Wpływ ćwiczeń Pilates na równowagę, symetrię obciążenia stóp i ryzyko upadków u starszych kobiet*”. Przewód doktorski otwarty na Wydziale Rehabilitacji Ruchowej Akademii Wychowania Fizycznego im. B. Czecha w Krakowie, 28.11.2018. Obrona pracy: 15.01.2020.
- Pani mgr Joanny Matli pod tytułem „*Wpływ programu fizjoterapeutycznego na wybrane wskaźniki funkcji ruchowych, poznawczych i jakości życia starszych kobiet w zależności od stabilności podłoża*”. Przewód doktorski otwarty na Wydziale Rehabilitacji Ruchowej Akademii Wychowania Fizycznego im. B. Czecha w Krakowie, 28.11.2018. Obrona pracy: 25.02.2021.
- Pana mgr Krzysztofa Żaby pod tytułem „*Ocena funkcji stawu kolanowego chorych po przebytej rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego metodą jednopęczkową z szyciem łąkotki przyśrodkowej*”. Przewód doktorski otwarty na Wydziale Rehabilitacji Ruchowej Akademii Wychowania Fizycznego im. B. Czecha w Krakowie, 23.05.2018. Obrona pracy: 10.11.2020.
- Pani mgr Karoliny Szymańskiej pod tytułem „*Model systemu szkolenia w sportowym tańcu w stylu standardowym na poziomie mistrzowskim w ujęciu wielokryterialnej metody wspomaganiania decyzji AHP*”. Przewód doktorski otwarty na Wydziale Wychowania Fizycznego Akademii Wychowania Fizycznego im. B. Czecha w Krakowie, 25.04.2019.

e) Ocena dorobku dydaktycznego, popularyzacji nauki i współpracy międzynarodowej

Uzupełnieniem dorobku publikacyjnego Pani Dr Katarzyny Filar-Mierzwy są efekty jej aktywnego uczestnictwa w życiu naukowym. Habilitantka, po uzyskaniu stopnia naukowego doktora, kierowała trzema projektami Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, a w dziewięciu projektach była wykonawcą.

Habilitantce powierzono recenzowanie publikacji i manuskryptów artykułów naukowych w jednej monografii i dwóch czasopismach.

Zauważalna jest aktywność Habilitantki w międzynarodowych i krajowych konferencjach naukowych w których uczestniczyła 16 razy (3 międzynarodowe konferencje). Oprócz wystąpień na konferencjach pracowała w Komitecie organizacyjnym Międzynarodowej Konferencji Naukowo-Metodycznej pt. „Gimnastyka, taniec i fitness w kulturze fizycznej”, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie, 28.11.2009. Była członkiem: Komitetu Organizacyjnego Jubileuszowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej z okazji 15-lecia Wydziału Rehabilitacji Ruchowej Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie „Nowe wyzwania w fizjoterapii, terapii zajęciowej i kosmetyce” Kraków, 20-22.04.2017 oraz Komitetu Organizacyjnego I Kongresu Terapii Zajęciowej pt. „Nowe horyzonty terapii zajęciowej. Interdyscyplinarność i wielokierunkowość”, Wydział Rehabilitacji Ruchowej, Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie, 18.06.2021.

Habilitantka prowadziła zajęcia dydaktyczne w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie z przedmiotów: Terapia Zajęciowa i Fizjoterapia (studia I i II stopnia) na Wydziale Rehabilitacji Ruchowej Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, tj. „Terapia tańcem”, „Choreoterapia i muzykoterapia”, „Dance movement therapy”, „Prozdrowotne formy tańca”, „Elementy tańca w terapii zajęciowej”, „Prozdrowotne formy tańca i fitness” oraz przygotowała karty przedmiotów (sylabusów) z ww. przedmiotów. Prowadziła również zajęcia na kierunku Turystyka i Rekreacja w ramach specjalizacji – „Taniec Towarzyski”, „Choreotherapy” i „Fitness” w języku angielskim dla studentów zagranicznych w ramach programu ERASMUS oraz przygotowała i prowadziła zajęcia w ramach studiów podyplomowych „Artystycznej Kreacji Tańca i Ruchu”.

Dr Katarzyna Filar-Mierzwa była promotorem 11 prac magisterskich i 11 prac licencjackich.

Habilitantka jest członkiem:

- Polskiego Stowarzyszenia Terapii Zajęciowej,
- Polskiego Towarzystwa Hemoreologii i Mikrokrążenia.

Pani Katarzyna Filar-Mierzwa popularyzuje naukę:

- prowadząc od 2016 roku wykłady w ramach kursu specjalizacyjnego dla lekarzy. Kurs współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego, projekt pt. „Rozwój kształcenia specjalizacyjnego lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju”, miejsce: Nałęczów.
- Prowadząc wykłady dla seniorów w ramach Letniej Akademii Seniora działającej przy Krakowskim Centrum Seniora przy Wydziale Spraw Społecznych UMK oraz Uniwersytetu Niegasnącej Młodości (Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II).
- Wygłaszając na zaproszenie wykład oraz pełniąc funkcję moderatora podczas II Międzynarodowej Konferencji Naukowej Instytutu Ochrony Zdrowia PWSZ w Tarnowie pt. „Człowiek w zdrowiu i chorobie – promocja zdrowia, pielęgnowanie i rehabilitacja”, Tarnów, 26-27 października 2018

Habilitantka pełniła szereg funkcji organizacyjnych w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie. Od 2020 roku członek Rady Wydziału Rehabilitacji Ruchowej AWF w Krakowie. Jest współzałożycielką i opiekunem Pracowni Terapii Zajęciowej.

Habilitantka otrzymała Nagrodę Zespołową Rektora Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie za lata 1997 - 2006 za osiągnięcia organizacyjno-artystyczne.

Uważam, że osiągnięcia Pani Dr Katarzyny Filar-Mierzwy z zakresu dydaktyki, popularyzacji nauki i współpracy międzynarodowej są wystarczające.

3. Wniosek końcowy

Uwzględniając całokształt dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Pani Dr Katarzyny Filar-Mierzwy, a w szczególności główne osiągnięcie składające się z cyklu pięciu jednotematycznych publikacji naukowych opublikowanych w międzynarodowych czasopismach z Listy Filadelfijskiej po uzyskaniu stopnia naukowego doktora i objętych wspólnym tytułem „*Wpływ terapii tańcem na wybrane wskaźniki hematologiczne, reologiczne i biochemiczne krwi oraz równowagę i ryzyko wystąpienia upadków u kobiet w starszym wieku*”, jak i pozostały dorobek naukowy znacząco powiększony po uzyskaniu stopnia doktora, uważam, że pozytywny wniosek o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk o kulturze fizycznej byłby przedwczesny.

Stwierdzam, że dorobek dr Katarzyny Filar-Mierzwy nie spełnia jednego z trzech podstawowych wymogów ustawowych, tj. Habilitantka nie posiada w dorobku osiągnięcia naukowego stanowiącego znaczny wkład w rozwój dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk o kulturze fizycznej. Dlatego nie rekomenduję Radzie Naukowej Akademii Wychowania Fizycznego im Bronisława Czecha w Krakowie podejmowania uchwały o nadanie Dr Katarzynie Filar-Mierzwie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk o kulturze fizycznej.

Umysłof Buisle

