

Katowice, 19.06.2022r.

mgr Katarzyna Kieszczyńska
Katedra Fizjoterapii w Dysfunkcjach
Narządu Ruchu i Medycyny Sportowej
Akademia Wychowania Fizycznego
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

Prof. dr hab. n. med. Dawid Larysz,
Klinika Chirurgii Głowy i Szyi Dzieci
i Młodzieży Uniwersytetu Warmińsko-
Mazurskiego w Olsztynie

Odpowiedź na recenzję dotyczącą rozprawy doktorskiej pt.:
„Ocena ruchliwości dziecka pomiędzy 6 a 15 tygodniem życia z użyciem
Multimodalnej Analizy Ruchów”

Szanowny Panie Profesorze,

Na wstępie pragnę serdecznie podziękować za pozytywną ocenę pracy doktorskiej. Dziękuję za zawarte w recenzji konstruktywne uwagi i sugestie, które z całą pewnością będą dla mnie pomocne w przyszłości. Jestem również niezmiernie wdzięczna za podkreślenie dobrych stron mojej rozprawy, co motywuje mnie do dalszej pracy naukowej. Postaram się jak najlepiej odpowiedzieć na wszystkie poruszone w recenzji zagadnienia. Aby zachować porządek i czytelność mojej odpowiedzi podążę kolejno za uwagami Pana Profesora zgodnie z akapitami recenzji.

Z wdzięcznością przyjmuję uwagi Pana Profesora dotyczące zabiegu edytorskiego polegającego na połączeniu dwóch rozdziałów tj. rozdziału 2. Subiektywna metoda oceny niemowląt – Prechtla oraz rozdziału 3. Obiektywne metody oceny niemowląt – Przegląd. Zostaną one wprowadzone w autoreferacie i z pewnością wpłyną na jego przejrzystość.

Zgadzam się z uwagą Pana Profesora, że błędem było pominięcie niektórych metod diagnostycznych. Poszerzenie rozważań na temat najistotniejszych metod diagnostycznych z pewnością wpływa na kompletność wyводу. Opisuując metody diagnostyczne warto zatem

uzupełnić je o obecnie powszechnie stosowane skale diagnostyczne. Autoreferat zostanie uzupełniony o najczęściej stosowane metody diagnostyczne u dzieci. W związku z powyższym proponuję następującą zmianę: „Do najczęściej i powszechnie stosowanych skal diagnostycznych zalicza się m.in.: *neurorozwojową metodę NDT Bobath (obserwacja spontanicznej aktywności w różnych pozycjach dziecka)*, *diagnostykę metodą Vojty, Monachijską Funkcjonalną Diagnostykę Rozwojową (zawiera testy dla dzieci do 1 roku życia i oddzielnie dla dzieci w wieku 2 i 3 lat)*, *skalę Denver, narzędzie oceniające Rozwój Battelle’a, skalę Briganc.*” Uzupełnienie tych informacji i wskazanie różnorodności narzędzi diagnostycznych powszechnie stosowanych uwypukla różnorodność metod i znaczenie diagnostyki na wczesnym etapie rozwoju. Ich wielość wskazuje wyraźnie na dysproporcję, jaka występuje pomiędzy liczbą metod subiektywnych a obiektywnych narzędzi pomiarowych.

Uzupełnienie pracy o wskazane informacje niewątpliwie potwierdza potrzebę poszukiwania subiektywnych metod i uzasadnia celowość podjętych badań.

Jednocześnie, mając na celu wyjaśnienie braku szczegółowego opisu poszczególnych skal w dysertacji pragnę zaznaczyć, że opis metod diagnostycznych zawężony został wyłącznie do jednego narzędzia diagnostycznego, a mianowicie takiego, które wykorzystano w badaniach. Mowa w tym miejscu o Metodzie Prechtla. Wybrana diagnostyczna metoda Prechtla, bazuje analogicznie do walidowanego narzędzia multimodalnego na ocenie obrazu video, jest nieinwazyjna i ma wysoką predykcjonalność. Co więcej, celowość wykorzystania tej metody wynikała również z jej adekwatnego przełożenia na wiek grupy badawczej, zawężony od kilku do kilkunastu tygodni (6-15). Była to grupa, której aktywność oceniano w pozycji leżenia na plecach, przy uwzględnieniu zawężonych umiejętności motorycznych w tym wieku. Zasadność wykorzystania tylko tej metody w badaniu grupy wynikała także z możliwości oceny ruchów fidgety, których charakter może sugerować występowanie deficytów ruchowych w późniejszym życiu.

Kolejna sugestia Pana Profesora zawiera się w stwierdzeniu, o konieczności przebadania większej grupy zdrowych dzieci w celu stworzenia swoistych norm dla poszczególnych pomiarów. Słuszność niniejszej uwagi nie podlega dyskusji. Bezsparnie konieczne jest przebadanie większej ilości dzieci do tworzenia wskaźników normalizacyjnych. Takie też założenia ma wciąż rozwijający swoje badania zespół interdyscyplinarny OSESEC (Objective System of Evaluation and Support of Early Childhood), którego mam zaszczyt być częścią. Uwaga Pana Profesora znajdzie się w autoreferacie jako ograniczenia badania. Wydaje się to tym istotniejsze, że koresponduje z konstatacją Pana Profesora zawartą w ocenie dyskusji, że niniejsza dysertacja stanowi jedynie element badań i miała na celu, na obecnym etapie,

pozwolić na ustalenie czy urządzenie odczytuje parametry ruchu, w oparciu o wskaźniki takie jak prędkość, przyspieszenie, FMA, FMS i CMA, a następnie czy cechuje się powtarzalnością pomiarów. Udało się również potwierdzić zbieżność subiektywnej oceny diagnosty z obiektywną oceną w systemie MAR, oceny FM + a FM++.

Trudno również nie zgodzić się ze stwierdzeniem, że na motorykę niemowląt ma wpływ wiele czynników, a także determinowana jest ona znaczną zmiennością osobniczą. Dlatego też celowym zabiegiem podczas doboru grupy badawczej było zapewnienie jej różnorodności w aspekcie ruchowym, jak i wieku. Dobór grupy okazał się ostatecznie korzystny uwzględniając fakt, że zasadniczego przedmiotu pracy nie stanowiło stworzenie norm ruchowych, a walidacja urządzenia.

Za wyraz uznania dla kilkunastu miesięcy żmudnego zbierania materiału badawczego oraz prac całego zespołu, a jednocześnie motywację do dalszej pracy, pozwalam sobie uznać stwierdzenie Pana Profesora: *„Osobiście uważam, recenzowane badania za niezwykle wartościowe i mogące przynieść potencjalnie znaczne korzyści we wspomaganiu procesu diagnostycznego, w zaplanowaniu odpowiedniej terapii oraz w analizie jej efektów. Tym bardziej, że rozwój motoryczny niemowlęcia stanowi swoisty „fundament” całego rozwoju psychoruchowego.”* Dziękuję za podkreślenie w podsumowaniu wartości prowadzonych prac badawczych zarówno moich, jak i całego Zespołu i zapewniam, że recenzja Pana Profesora w zakresie przedstawionych w niej uwag i wniosków determinować będzie moją dalszą pracę naukową przyczyniając się do podniesienia jakości jej efektów.

Z wyrazami szacunku

Katarzyna Kieszczyńska