

Kraków, 06.05.2021 r.

Dr hab. n. społ. Barbara Bętkowska-Korpała
Zakład Psychologii Lekarskiej, Katedra Psychiatrii
Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum, Kraków



UNIWERSYTET
JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM
MEDICUM

Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II
Dziekanat Wydziału Nauk Społecznych

Wpł.
dnia

2021 -05- 20

Znak

RECENZJA

osiągnięć naukowych doktora nauk humanistycznych
Konrada Janowskiego,
uzyskanych po uzyskaniu stopnia doktora,
odpowiadających treści z Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku
„Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce”,
(Dz. U. 2020, poz. 85, z późniejszymi zmianami) w art. 219,
w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Wydział Lekarski

Katedra Psychiatrii

Zakład Psychologii Lekarskiej

Sylwetka zawodowa Habilitanta

Dr Konrad Janowski, po uzyskaniu dyplomu magistra psychologii w 2000 roku, rozpoczął pracę naukową w Katolickim Uniwersytecie Lubelskim, w Katedrze Psychologii Klinicznej i Osobowości Instytutu Psychologii (dyplom z wyróżnieniem). Tam uzyskał również tytuł doktora nauk humanistycznych. W międzyczasie ukończył filologię angielską.

Habilitant od 2010 roku pracuje Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie (do 2018 roku Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania) na stanowisku adiunkta. W latach 2017-2019 pełnił funkcję prodziekana Wydziału Psychologii, a od 2019 pełni funkcję rektora tej Uczelni.

Zainteresowania naukowe Habilitanta od czasu studiów koncentrują się wokół problematyki psychologii chorego somatycznie. Swoje cele naukowo-badawcze konsekwentnie realizuje prowadząc badania w różnych grupach osób chorych.

Ocena osiągnięcia naukowego

Jako podstawę wniosku o nadanie stopnia doktora habilitowanego dr Konrad Janowski wskazał osiągnięcie zatytułowane „Psychologiczna adaptacja do życia z przewlekłą chorobą”. Na osiągnięcie składa się dziewięć artykułów naukowych opublikowanych w latach 2005-2019, po uzyskaniu stopnia doktora. Prace opublikowane są w czasopiśmie z listy JCR, zatem już przeszły przez procedurę recenzji. Łączny impact factor cyklu wynosi: 14,644 i 221 pkt MNiSW. Oto publikacje składających się na cykl:

PL 31-501 Kraków

ul. Kopernika 21b

tel. +48 12 424 87 09

fax +48 12 424 87 09

1. Janowski K., Kuryłowicz J., Steuden S. (2005). Psychosocial Functioning Questionnaire for patients with low back pain: Development and psychometric properties. *Archives of Medical Science*, 3, 157-162.
2. Janowski K., Steuden S., Bereza B. (2014). The Polish version of Skindex-29: Psychometric properties of an instrument to measure quality of life in dermatology. *Postępy Dermatologii i Alergologii / Advances in Dermatology and Allergology*, 31, 12-20.
3. Janowski K., Steuden S., Kuryłowicz J. (2010). Factors accounting for psychosocial functioning in patients with low back pain. *European Spine Journal*, 19, 613-623.
4. Janowski K., Kiczuk K., Krasowska D. (2006). Quality of life in childhood dermatitis: associations with the child's age and parental coping styles. *Polish Journal of Environmental Studies*, 15, 6B, 135-138.
5. Janowski K., Steuden S. (2008). Severity of psoriasis and health-related quality of life: the moderating effects of temperament. *British Journal of Dermatology*, 158, 633-635.
6. Janowski K., Steuden S., Bogaczewicz J. (2014). Clinical and psychological characteristics of psoriasis patients reporting various frequencies of pruritus. *International Journal of Dermatology*, 53, 820-829.
7. Janowski K., Pietrzak A. (2008). Indications for psychological intervention in patients with psoriasis. *Dermatologic Therapy*, 21, 409-411.
8. Janowski K., Steuden S., Pietrzak A., Krasowska D., Kaczmarek Ł., Gradus I., Chodorowska G. (2012). Social support and adaptation to the disease in men and women with psoriasis. *Archives of Dermatological Research*, 304, 421- 432.
9. Janowski K., Tatala M., Jedynak T., Wałachowska K. (2019). Social support and psychosocial functioning in women after mastectomy. *Palliative and Supportive Care*, 1- 8.

We wszystkich pracach oryginalnych dr Konrad Janowski jest pierwszym autorem. Trudno oszacować procentowy udział Habilitanta w publikacjach, gdyż nie podano go. Udział opracowano w kontekście zakresu prac przy realizacji badania i powstawania każdej z publikacji i z zestawienia wynika, że udział Habilitanta jest dominujący.

Tematyka osiągnięcia mieści się w obszarze psychologii klinicznej osób chorych na schorzenia o przewlekłym charakterze. Główną intencją Habilitanta w podejmowaniu badań w różnych grupach chorych jest stworzenie modelu procesów istotnych w przystosowaniu do życia z chorobą przewlekłą. Autor jako ramę teoretyczną dla swoich badań przyjął transakcyjną teorię

stresu, która jest niezwykle popularną koncepcją pozwalającą na ujęcie różnych charakterystyk związanych z przewlekłą chorobą somatyczną.

Habilitant argumentując wybór artykułów do cyklu przyjął kilka założeń teoretycznych obecnych w poszczególnych pracach:

1. choroba przewlekła jako stresor naruszający homeostazę, ale i uruchamiający procesy powrotu do równowagi,
2. adaptacja rozumiana jako proces oraz adaptacja jako skutek osiągniętego poziomu przystosowania;
3. efektywność procesów adaptacyjnych vs. efektywność radzenie sobie ze stresem choroby;
4. wskaźniki osiągniętej adaptacji do życia z chorobą, odnoszące się do aspektów wychodzących poza ocenę nasilenia stanów psychicznych;
5. kluczowe znaczenie pierwotnej oceny poznawczej dla procesu adaptacji
6. założenia pomiarowe związane z poszukiwaniem precyzyjnych narzędzi badawczych, które pozwalają na wnioskowanie o charakterze uniwersalnym.

Kontekst tworzenia narzędzi badawczych jest widoczny w kilku pracach przygotowanego cyklu. Proces tworzenia narzędzi szczególnie jest widoczny *Psychosocial Functioning Questionnaire for patients with low back pain: Development and psychometric properties*, (2005), *The Polish version of Skindex-29: Psychometric properties of an instrument to measure quality of life in dermatology*, (2014) i świadczy o dobrym warsztacie metodologicznym habilitanta. W badaniach opisanych w innych artykułach cyklu Habilitant korzystał z przygotowanych przez siebie i współpracowników narzędzi takich jak: *Skala Wsparcia Społecznego w Chorobie* czy też *Skala Akceptacji Życia z Chorobą*, które są trafnymi, wartościowymi narzędziami pozwalającym na poznanie różnych czynników m.in. satysfakcji z życia pomimo choroby które powiązane są z przystosowaniem do choroby przewlekłej.

Innym zagadnieniem odpowiadającym czwartemu założeniu osiągnięcia jest jakość życia, traktowana jako wskaźnik do życia z przewlekłą chorobą. Ten kontekst jest analizowany w czterech publikacjach cyklu: *The Polish version of Skindex-29: Psychometric properties of an instrument to measure quality of life in dermatology* (2014), *Quality of life in childhood dermatitis: associations with the child's age and parental coping styles* (2006), *Severity of psoriasis and health-related quality of life: the moderating effects of temperament* (2008), *Clinical and psychological characteristics of psoriasis patients reporting various frequencies of*

pruritus (2014). Jakość życia jest tu traktowana jako subiektywna ocena różnych aspektów funkcjonowania chorego. Ciekawe wyniki i ich wnikliwe analizy dotyczą uwarunkowań jakości życia nasileniem stanów chorobowych, wieku chorego, predyspozycji indywidualnych takich jak style radzenia sobie ze stresem czy też cechy temperamentalne. W artykule *Indications for psychological intervention in patients with psoriasis* (2008) Habilitant w na przykładzie grupy chorujących na łuszczycę dokonuje syntetycznego przeglądu literatury dotyczącej interwencji psychologicznych uwzględniając wiele czynników klinicznych istotnych dla poziomu przystosowania w chorobie przewlekłej. To pozycja ważna nie tylko dla rozwijania teorii naukowej i ustalania zależności pomiędzy czynnikami psychospołecznymi i nasileniem objawów somatycznych, ale i dla praktyki klinicznej gdyż opracowane wytyczne są sformułowane zgodnie z podejściem evidence-based.

Piąte założenie istotne w ocenie cyklu dotyczy znaczenia poznawczej oceny choroby jako stresora w przystosowaniu do przewlekłej choroby somatycznej. Trzy dobre artykuły w cyklu odnoszą się bezpośrednio do tego zagadnienia: *Factors accounting for psychosocial functioning in patients with low back pain* (2010), *Clinical and psychological characteristics of psoriasis patients reporting various frequencies of pruritus* (2014), *Social support and psychosocial functioning in women after mastectomy* (2019). Bez wątpliwości Habilitant z współpracownikami zweryfikował i uzasadnił znaczenie oceny choroby jako stresu w powiązaniu z innymi ważnymi dla przebiegu i rokowania w chorobach somatycznych czynnikami np. wsparciem społecznym czy też nasileniem objawów. Związki spostrzeganego wsparcia społecznego z przystosowaniem do choroby są często podejmowanym wątkiem w badaniach Habilitanta.

Podsumowując, moja ocena cyklu artykułów wskazany cykl publikacji jest wysoka.

Cykl zasługuje na uznanie go za stanowiący znaczny wkład w rozwój wiedzy psychologicznej ze względu na:

- oryginalną tematykę badań obejmującą analizy zależności czynników psychologicznych i społecznych z nasileniem objawów somatycznych, głównie w schorzeniach dermatologicznych;
- wartościowy materiał empiryczny oraz wnikliwość wnioskowania oparta na znajomości literatury przedmiotu i metodologii, co pozwoliło na formułowanie wniosków o dużym znaczeniu dla rozwijania teorii naukowej dotyczącej adaptacji w życiu z przewlekłą chorobą i analiz zależności między badanymi czynnikami;

- opracowanie wartościowych, trafnych narzędzi badawczych, które pozwalają także innym naukowcom badać zagadnienia spostrzeganego wsparcia w chorobie czy też akceptację życia z chorobą;
- cenne są także tu uwagi Autora dotyczące aplikacyjności jego wniosków z badań, a dotyczące możliwości modyfikacji spostrzegania sytuacji choroby celem lepszego przystosowania.

Ponadto, podoba mi się narracja Habilitanta szczególnie w zakresie zmiany terminologii z „przystosowanie w chorobie/ do choroby” na „przystosowanie do życia z chorobą”. Przełożenie akcentów na „życie z chorobą” jest w moim przekonaniu głęboko humanistyczne, podkreślające możliwości przystosowawcze człowieka w różnych sytuacjach, także ograniczeń, zagrożenia śmiercią czy też przewlekłego bólu i cierpienia.

Jak sam Habilitant napisał - w bardzo dobrze przygotowanym autoreferacie - intencją Jego badań jest opracowywanie modelu wyjaśniającego zależności czynników i mechanizmów adaptacji w życiu z chorobą przewlekłą o uniwersalnym charakterze. Konsekwencja z jaką realizuje ten cel od ponad 20 lat jest warta podkreślenia, a cykl publikacji przedstawiony do recenzji z powodzeniem wpisuje się w realizację tego zamierzenia w przyszłości.

Ocena pozostałych osiągnięć naukowo-badawczych (po doktoracie, poza osiągnięciem)

1. Opublikowane monografie naukowe - Habilitant jest autorem jednej i współautorem dwóch monografii.
2. Opublikowane rozdziały w monografiach naukowych: autor 7 rozdziałów oraz współautor 20 rozdziałów; także w wydawnictwach zagranicznych
3. Redakcjach naukowych monografii – 11 redakcji, w tym 2 samodzielne.
4. Wykaz opublikowanych artykułów w czasopismach naukowych: 10 publikacji w bazie JCR oraz 23 publikacje spoza bazy JCR.
5. Osiągnięcia projektowe, konstrukcyjne, technologiczne - brak informacji
6. Wykaz publicznych realizacji dzieł artystycznych - brak informacji
7. Informacja o wystąpieniach na krajowych lub międzynarodowych konferencjach naukowych: 100 wystąpień
8. Informacja o udziale w komitetach organizacyjnych i naukowych konferencji krajowych lub międzynarodowych: 7 konferencji

9. Informacja o uczestnictwie w pracach zespołów badawczych realizujących projekty finansowane w drodze konkursów krajowych lub zagranicznych: kierownik jednego grantu MNiSW, wykonawca w grantcie NCN
10. Członkostwo w międzynarodowych lub krajowych organizacjach i towarzystwach naukowych wraz z informacją o pełnionych funkcjach: w czterech polskich i dwóch europejskich
11. Informacja o odbytych stażach w instytucjach naukowych lub artystycznych, w tym zagranicznych, z podaniem miejsca, terminu, czasu trwania stażu i jego charakteru: stypendium naukowe w Università Cattolica del Sacro Cuore w Mediolanie (5 miesięcy)
12. Członkostwo w komitetach redakcyjnych i radach naukowych czasopism wraz z informacją o pełnionych funkcjach (np. redaktora naczelnego, przewodniczącego rady naukowej, itp.):
Od 2018 roku redaktor naczelny czasopisma *Advances in Cognitive Psychology* (IF=1,432, pkt MNiSW=70)
13. Informacja o recenzowanych pracach naukowych lub artystycznych, w szczególności publikowanych w czasopismach międzynarodowych: Recenzent w siedmiu czasopismach naukowych
14. Informacja o uczestnictwie w programach europejskich lub innych programach międzynarodowych: uczestnictwo w dwóch programach
15. Informacja o udziale w zespołach badawczych, realizujących projekty inne niż określone w pkt. II.9. – trzy projekty
16. Informacja o uczestnictwie w zespołach oceniających wnioski o finansowanie badań, wnioski o przyznanie nagród naukowych, wnioski w innych konkursach mających charakter naukowy lub dydaktyczny: Habilitant nie recenzował

Informacja o współpracy z otoczeniem społecznym i gospodarczym

1. Wykaz dorobku technologicznego: brak informacji
2. Informacja o współpracy z sektorem gospodarczym : z 10 organizacjami
3. Uzyskane prawa własności przemysłowej, w tym uzyskane patenty, krajowe lub międzynarodowe: brak informacji
4. Informacja o wdrożonych technologiach: brak informacji
5. Informacja o wykonanych ekspertyzach lub innych opracowaniach wykonanych na zamówienie instytucji publicznych lub przedsiębiorców: tak
6. Informacja o udziale w zespołach eksperckich lub konkursowych: tak

7. Informacja o projektach artystycznych realizowanych ze środowiskami pozaartystycznymi:
brak informacji

Informacje naukometryczne

1. Informacja o punktacji Impact Factor : łączny IF wynosi: 34,453
2. Informacja o liczbie cytowań publikacji wnioskodawcy, z oddzielnym uwzględnieniem autocytowań:
Web of Science: 166 cytowania, w tym 4 autocytowań
Scopus: 218 cytowań, w tym 10 autocytowań
3. Informacja o posiadanym indeksie Hirscha: Web of Science: 8; Scopus: 8
4. Informacja o liczbie punktów MNISW.: 1046, w tym 221 punkty recenzowanego osiągnięcia

Podsumowując, na podstawie przedstawionego zestawienia można stwierdzić, że dr Konrad Janowski konsekwentnie rozwija swoje zainteresowania psychologią kliniczną, a szczególnie psychologią chorego somatycznie, zagadnienia psychosomatyki i psychoneuroimmunologii, jakości życia, a także problematyką osobowości. We współpracy opracował ponad 20 wartościowych narzędzi badawczych. Realizuje swoje zamierzenia publikując w renomowanych czasopismach o zasięgu międzynarodowym. Jest także bardzo aktywny w środowiskach naukowych, zarówno w obszarze dydaktyki, jak i opieki nad młodymi naukowcami. Podejmuje różne aktywności związane z rozwojem psychologii, nie tylko w Polsce, ale i za granicą.

Konkluzja

Dorobek naukowy zgłoszony jako osiągnięcie naukowe stanowiące podstawę sformułowania wniosku o stopień doktora habilitowanego, jak i pozostałe osiągnięcia naukowe stanowią znaczny wkład w rozwój wiedzy psychologicznej. Uważam, że przesłany mi dorobek naukowy spełnia kryteria wymagane wobec kandydatów ubiegających się o nadanie stopnia doktora habilitacyjnego. Dlatego też popieram wniosek dr Konrada Janowskiego o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk społecznych, w dyscyplinie psychologia oraz wnioskuję o dopuszczenie do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.

Barbara Bykowska-Chopra