



## IV Międzynarodowa Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Majówka Młodej Fizjoterapii”

Wrocław, 27-29 maja 2011 r.



## Komunikat nr 1

### Witamy!

SKN Medycyny Fizycznej i Rehabilitacji, Katedra Fizjoterapii Akademii Medycznej im. Piastów Śląskich we Wrocławiu oraz Fundacja Akademii Medycznej we Wrocławiu mają przyjemność zaprosić Państwa do uczestnictwa w IV Międzynarodowej Interdyscyplinarnej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej „Majówka Młodej Fizjoterapii”.

Konferencja kierowana jest do fizjoterapeutów, lekarzy, pielęgniarek oraz studentów i doktorantów uczelni w całym kraju oraz poza jego granicami, którym bliskie są zagadnienia fizjoterapii, inżynierii biomedycznej, medycznych aspektów rehabilitacji czy biomechaniki.

Mamy nadzieję, iż nasza inicjatywa przyczyni się do integracji środowisk młodych naukowców z całego świata i będzie stanowiła doskonałą okazję zarówno do nawiązania owocnej współpracy, jak i wypoczynku w pięknym mieście jakim jest Wrocław.

Organizatorzy

### Partnerzy:



Centrum Terapii i Kształcenia  
Metodą Dorna



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Świętej Katarzynie





## Tematyka konferencji

1. Fizjoterapia wieku rozwojowego.
2. Metody specjalne fizjoterapii.
3. Terapia manualna.
4. Współczesna balneo- i klimatoterapia.
5. Biomechanika i inżynieria biomedyczna.
6. Problemy usprawniania w schorzeniach układu krążenia i układu oddechowego.
7. Postępy współczesnej fizjoterapii.
8. Rehabilitacja neurologiczna – wyzwania i aktualne potrzeby.
9. Fizjoterapia jako element składowy kompleksowego postępowania rehabilitacyjnego.
10. Fizjoterapia w ortopedii i traumatologii.
11. Odnowa biologiczna i "Sanus Per Aquam", czyli fizjoterapia nie tylko kliniczna.
12. Rehabilitacja onkologiczna i paliatywna
13. Varia.

## Komitet Naukowy

**Przewodniczący:** prof. dr hab. Andrzej Pozowski

prof. dr hab. inż. Romuald Będziński

prof. dr hab. Tadeusz Bober

prof. dr hab. Ewa Demczuk-Włodarczyk

prof. dr hab. Zbigniew Jethon

prof. dr hab. Andrzej Kierzek

prof. dr hab. Jan Łazowski

prof. dr hab. inż. lek. med. Halina Podbielska

prof. dr hab. Ludwika Sadowska

prof. dr hab. Aleksander Sieroń

prof. dr hab. Tadeusz Skolimowski

prof. dr hab. Andrzej Steciwko

prof. dr hab. Marek Woźniewski

dr hab. prof. nadzw. Alicja Rutkowska-Kucharska

dr hab. prof. nadzw. Jan Szczegielniak

dr hab. prof. nadzw. Zbigniew Sliwiński

dr Ewa Boerner

dr Anna Maria Choińska

dr Iwona Demczyszak

dr n. med. Żanna Fiodorenko-Dumas

dr n. med. Marek Kiljański

dr n. med. Jadwiga Kuciel-Lewandowska

dr n. med. Małgorzata Paprocka-Borowicz

dr n. med. Joanna Rosińczuk-Tonderys

mgr Krzysztof Aleksandrowicz

mgr Irena Baściuk

mgr Bożena Bogut

mgr Roman Heider

mgr Wojciech Laber

## Patronat Honorowy



JM Rektor Akademii Medycznej we Wrocławiu

Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu  
Akademii Medycznej we Wrocławiu

Polskie Towarzystwo Balneologii i Medycyny Fizykalnej  
Oddział Dolnośląski

Polskie Towarzystwo Fizjoterapii

Dolnośląska Izba Lekarska

## Komitet Organizacyjny

**Przewodnicząca:** dr n. med. Małgorzata Paprocka-Borowicz

dr Anna Kołcz-Trzęsicka

dr n. med. Jadwiga Kuciel-Lewandowska

mgr Krzysztof Aleksandrowicz

mgr Irena Baściuk

mgr Bożena Bogut

mgr Ilias Dumas

mgr Michał Guła

mgr Roman Heider

mgr inż. Sławomir Jarząb

mgr Michał Kaczyński

mgr Wojciech Laber

mgr Wojciech Tomasz Laber

mgr Katarzyna Opalińska

mgr Sylwia Socha-Sochacka

mgr Małgorzata Szybińska

oraz członkowie SKN Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji

## Terminy

28.02.2011 – ostateczny termin nadsyłania streszczeń i zgłoszenia uczestnictwa czynnego

28.02.2011 – ostateczny termin nadsyłania pełnych prac do monografii

31.03.2011 – ostateczny termin dokonywania wpłat i zgłoszenia uczestnictwa biernego

27-29.05.2011 – termin konferencji



## Materiały konferencyjne

W wypadku uczestnictwa czynnego należy **do 28 lutego 2011 r.** przesłać na adres korespondencyjny dwujęzyczne streszczenie w formie elektronicznej (maksymalnie 200 słów w języku polskim oraz 200 słów w języku angielskim, czcionka Times New Roman, wielkość 12pt, plik MsWord 97-2007 z rozszerzeniem \*.doc lub \*.docx). Przyjmowane będą oryginalne prace badawcze, kazuistyczne oraz pogładowe, które nie były nigdy wcześniej wydrukowane. Należy podać: tytuł pracy, nazwiska i imiona autorów, nazwę instytucji, w której praca została wykonana, maksymalnie 3 słowa kluczowe oraz nazwisko, imię, telefon, adres e-mail autora odpowiedzialnego za korespondencję. Nadesłane streszczenia po pozytywnej ocenie Komitetu Naukowego zostaną wydrukowane w materiałach konferencyjnych.

## Opłata konferencyjna

Opłata obejmuje udział w sesjach, otrzymanie materiałów konferencyjnych, certyfikat uczestnictwa oraz tzw. „przerwy kawowe”. Odpowiednią kwotę należy wpłacić do **31 marca 2011 r.**

	<b>do 28 lutego</b>	<b>po 1 marca</b>
uczestnictwo czynne (studenci)	70zł	70zł
uczestnictwo bierne (studenci)	50zł	70zł
uczestnictwo czynne	200zł	250zł
uczestnictwo bierne	150zł	200zł

bankiet / spotkanie towarzyskie – 150zł  
(jedynie dla uczestników konferencji, ilość miejsc ograniczona)

Wszystkie opłaty prosimy wpłacać na konto:

Fundacja Akademii Medycznej we Wrocławiu  
ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław  
BZ WBK S.A. 4 O/Wrocław

**10 1090 2503 0000 0006 3000 0423**

tytułem: **„Konferencja Majówka Młodej Fizjoterapii, nazwisko i imię uczestnika”**

**!!! Dokonując wpłat prosimy koniecznie zaznaczyć nazwisko i imię uczestnika konferencji oraz dopisek „Konferencja Majówka Młodej Fizjoterapii”.**

## Adres korespondencyjny



SKN Medycyny Fizykalnej i Rehabilitacji  
Katedra Fizjoterapii  
Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich  
  
ul. Grunwaldzka 2  
50-355 Wrocław, Polska

tel.: +48 (071) 784-01-86  
fax.: +48 (071) 784-01-82

e-mail: majowka.fizjo@tlen.pl

## Strona WWW

Wszystkie informacje dostępne są na stronie:

**[www.majowka.am.wroc.pl](http://www.majowka.am.wroc.pl)**

## Formularz rejestracyjny

IV Międzynarodowa Interdyscyplinarna Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Majówka Młodej Fizjoterapii”  
Wrocław, 27-29 maja 2011 r.

Imię i nazwisko.....

Uczelnia / zakład pracy .....

.....

Kierunek studiów / rok .....

Temat pracy .....

.....

Adres korespondencyjny .....

.....

tel.:.....

e-mail .....

### Prosimy zaznaczyć

Forma uczestnictwa:

czynna       bierna

Preferowana forma prezentacji (w przypadku uczestnictwa czynnego):

plakat       prezentacja ustna

Jeśli chce Pani/Pan wziąć udział w bankiecie/spotkaniu towarzyskim prosimy wpłacić 150zł na konto konferencji.

Tak, chcę wziąć udział w bankiecie.                       Nie, nie chcę brać udziału w bankiecie.

**Formularz rejestracyjny wraz z kopią dowodów wszystkich dokonanych opłat należy dostarczyć na adres korespondencyjny konferencji.**

---

### OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko.....

Proszę o wystawienie faktury VAT.

Nazwa firmy .....

.....

Adres firmy.....

.....

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem VAT, uprawnionym do otrzymywania faktur VAT.

NIP.....

Upoważniamy organizatorów konferencji do wystawienia faktur bez naszego podpisu.

.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej)