

## OPONENTSKÝ POSUDOK HABILITAČNEJ PRÁCE

**Názov práce:** *Diagnostický algoritmus a výkladový model porúch príjmu potravy: syntéza transdiagnostického, kognitívno-behaviorálneho a interpersonálneho prístupu s využitím prípadových štúdií*

**Autor práce:** PhDr. Ľubica Repková, PhD., univer. doc.

**Odbor HIK:** všeobecná a experimentálna psychológia

**Oponent:** doc. PhDr. Monika Kačmárová, PhD.

**Pracovisko oponenta:** Inštitút psychológie, Filozofická fakulta, Prešovská univerzita v Prešove

---

V súlade so zásadami habilitačného konania predložila habilitantka monotematickú prácu zameranú na prehľadné a systematické sumarizovanie existujúcich teoretických prístupov k poruchám príjmu potravy. Okrem syntézy súčasného stavu poznania v danej oblasti, práca zahŕňa aj doposiaľ nepublikované zistenia vyplývajúce z kvalitatívnej analýzy naratívov deviatich žien s diagnostikovanými rôznymi klinickými formami porúch príjmu potravy. Hlavným cieľom habilitačnej práce bolo vytvorenie diagnostického algoritmu a výkladového modelu integrujúceho poznatky z transdiagnostického modelu, kognitívno-behaviorálneho a interpersonálneho prístupu k poruchám príjmu potravy, v prepojení s výsledkami realizovaného kvalitatívneho výskumu.

### **Aktuálnosť zvolenej témy**

Súčasné epidemiologické štúdie dokumentujú, že poruchy príjmu potravy predstavujú závažný medicínsky, psychologický a spoločenský problém a poukazujú na celosvetovo pretrvávajúci nárast ich prevalence v populácii, a to aj v mladšom či staršom veku, a tiež u mužov (napr. data z Global Burden of Disease publikované v rokoch 2024 - 2026). Posudzovaná habilitačná práca reflektuje súčasný posun v chápaní porúch príjmu potravy od tradičných symptomatických kategorizácií smerom k integratívnemu modelu, ktorý má potenciál prispieť k porozumeniu, presnejšej diferenciálnej diagnostike, identifikácii udržiavacích faktorov a individualizácii s nimi spojených terapeutických postupov.

### **Splnenie zvoleného cieľa**

Habilitantka si okrem vyššie uvedeného hlavného cieľa, stanovila aj niekoľko čiastkových cieľov, a to: pochopenie významov jednotlivých foriem stravovacieho správania (reštrikcia, prejedanie a kompenzačné mechanizmy), opísanie dynamiky udržiavacích mechanizmov sledovaných porúch, a tiež opísanie subjektívnych skúseností s reguláciou emócií a sebaúcty pomocou jedla, ktoré vyplývajú z analýz prípadových štúdií. Tieto výskumné ciele boli konkretizované do podoby výskumných otázok a podotázok.

V tejto súvislosti môžeme konštatovať, že prostredníctvom naplnenia stanovených čiastkových cieľov bol splnený aj globálny cieľ práce, ktorý vyústil do detailného opisu jednotlivých diagnostických krokov a následnej prezentácie graficky znázorneného výkladového modelu a diagnostického algoritmu porúch príjmu potravy. Súčasťou algoritmu sú aj doplnujúce rozhodovacie body pre presnejšie stanovenie formy poruchy. Jeho ďalšie rozšírenie sa týka interpersonálnych a emočných faktorov dôležitých pre indikáciu vhodnej intervencie.

## Zvolené metódy spracovania

Pre analýzu a interpretáciu kvalitatívnych dát získaných z pološtruktúrovaných rozhovorov s 9 participantkami zvolila habilitantka metódu zakotvenej teórie, a to prostredníctvom postupných analytických krokov zahŕňajúcich otvorené, axiálne a selektívne kódovanie. Všetky fázy tohto procesu boli zrozumiteľne charakterizované a výsledky analýz priebežne sumarizované v prehľadných tabuľkách 2 a 3, doplnené príkladmi výpovedí participantiek.

## K výsledkom habilitačnej práce

Za hlavný vedecký prínos habilitačnej práce považujem vytvorenie diagnostického algoritmu a integrovaného výkladového modelu porúch príjmu potravy, odvodeného z kvalitatívnej analýzy dát, ktorý prepája aj doterajšie teoretické prístupy do jednotného konceptuálneho rámca. Habilitantka prekračuje tradičné symptomatické chápanie porúch príjmu potravy a zdôrazňuje, že jedlo a s ním súvisiace správanie (prejedanie, reštrikcia, kompenzačné správanie) a kontrola tela nepredstavujú samotný problém, ale sú maladaptívnymi stratégiami regulácie sebaúcty, emócií a interpersonálneho napätia. Zároveň ide o centrálnu kategóriu naprieč analyzovaným súborom.

Predložená práca tak predstavuje hodnotný príspevok k rozvoju teórie, diagnostiky, a tiež adekvátnej psychologickej intervencii v súvislosti s poruchami príjmu potravy.

## Formálne nedostatky

Vzhľadom k tomu, že ide o prezentáciu práce so psychologickým zameraním, v textovej časti ako aj v referenciách by bolo vhodnejšie používať citačnú normu APA7. Použitá citačná norma STN ISO 690 je však v súlade s odporúčaním uvedením v Smernici o náležitostiach záverečných prác, ich bibliografickej registrácii, kontrole originality, uchovávaní a sprístupňovaní.

## Otázky pre habilitantku:

1. Prítomnosť ktorých závažných komorbidít bola vylučujúcim kritériom pre zaradenie osôb do výskumu?
2. Do akej miery možno navrhovaný diagnostický algoritmus považovať za aplikovateľný aj na mužskú populáciu s poruchami príjmu potravy a ktoré jeho komponenty by mohli byť rodovo podmienené? Ako by ste postupovali pri jeho ďalšom overovaní?
3. Od akého veku je vhodné venovať pozornosť prevencii porúch príjmu potravy? Čo by mali tieto preventívne stratégie zahŕňať?

## Záverečné hodnotenie

Habilitačnú prácu *Diagnostický algoritmus a výkladový model porúch príjmu potravy: syntéza transdiagnostického, kognitívno-behaviorálneho a interpersonálneho prístupu s využitím prípadových štúdií* autorky PhDr. Ľubice Repkovej, PhD., univer. doc. **odporúčam** prijať na obhajobu a po úspešnej obhajobe a habilitačnej prednáške **odporúčam** udeliť vedecko-pedagogický titul docent v odbore habilitačného konania a inauguračného konania **všeobecná a experimentálna psychológia**.