

Prof. dr hab. Maria Beisert
Wydział Psychologii i Kognitywistyki
Uniwersytet im. A. Mickiewicza
Poznań

Poznań, 31.08.2024r.

Ocena całokształtu dorobku naukowego i osiągnięcia naukowego
przedłożonego przez
doktora nauk społecznych w dyscyplinie psychologia Karola Lewczuka
z Instytutu Psychologii,

Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

w związku z wnioskiem z dnia 9 maja 2024 o nadanie stopnia naukowego
doktora habilitowanego w dziedzinie nauk społecznych w dyscyplinie psychologia

1. Uwagi ogólne

Dr n. społecznych Karol Lewczuk, psycholog, jest absolwentem (studia ukończone z wyróżnieniem) Wydziału Psychologii Uniwersytetu Warszawskiego, gdzie w 2014r. uzyskał tytuł magistra psychologii na podstawie pracy magisterskiej *Co Cię nie zabije to Cię wyczerpie. Albo zmobilizuje. Wysiłkowa charakterystyka wybranych strategii regulacji emocji* napisanej pod kierunkiem dr Doroty Kobylińskiej, za którą przyznano Habilitantowi nagrodę za najlepszą pracę magisterską na Wydziale Psychologii UW w roku akademickim 2013/14.

Dr Karol Lewczuk, w grudniu 2018r., uzyskał na Wydziale Psychologii Uniwersytetu Warszawskiego tytuł doktora nauk społecznych w zakresie psychologii (dyplom z wyróżnieniem), na podstawie rozprawy doktorskiej: *Korzystanie z pornografii, rozwój symptomów nałogowych oraz poszukiwanie pomocy psychologicznej ze względu na nałogowe zachowania seksualne*. Promotorzy to: prof. Mateusz Gola (Instytut

Psychologii Polskiej Akademii Nauk; University of California, San Diego; promotor główny) oraz dr Dorota Kobylińska (Uniwersytet Warszawski; promotor pomocniczy).

Habilitant został zatrudniony (w okresie luty 2019 – listopad 2021) na stanowisku asystenta w Instytucie Psychologii, Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, gdzie od 2021r. do dziś pracuje na stanowisku adiunkta.

2. Ocena osiągnięcia naukowego, o którym mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.). pt.: *Determinanty, charakterystyka i konsekwencje kompulsywnego zaburzenia seksualnego i problematycznego korzystania z pornografii – badania nowej jednostki diagnostycznej wprowadzonej w 11 edycji Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób, ICD-11.*

Dr Karol Lewczuk, korzystając z obowiązujących uregulowań ustawowych, zgłosił cykl publikacji związanych z zaburzeniami seksualnymi jako osiągnięcie naukowe wymagane przy ubieganiu się o nadanie stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk społecznych w dyscyplinie psychologia.

W skład cyklu wchodzi osiem publikacji, które poświęcone są jednej tematyce. Przedstawiają wyniki badań nad seksualnością osób, których zachowania seksualne wychodzą poza normę, wzbogacając tym samym wiedzę z obszaru seksuologii, opisaną - z jednej strony - w sposób uzasadniony, wartościowy i uporządkowany, z drugiej zaś - w sposób pozwalający na jej aplikację.

Do cyklu należą następujące pozycje:

1. Lewczuk, K., Wizła, M., Glica, A., Dwulit, A. D. (2023). Compulsive sexual behavior disorder and problematic pornography use in cisgender sexual minority individuals: The associations with minority stress, social support, and sexualized drug use. *The Journal of Sex Research*, 1-15. <https://doi.org/10.1080/00224499.2023.2245399>

[Impact Factor 2023: 3,6; Punktacja MNiSW 2024: 140]

2. Lewczuk, K., Wizła, M., Gola, M. (2023). The relation of sexual attitudes to hypersexuality and problematic pornography use. *Archives of Sexual Behavior*, 52(1), 411-430. <https://doi.org/10.1007/s10508-022-02358-9>

[Impact Factor 2023: 3,8; Punktacja MNiSW 2024: 140]

3. Gola, M., Lewczuk, K., Potenza, M. N., Kingston, D. A., Grubbs, J. B., Stark, R., Reid, R. C. (2022). What should be included in the criteria for compulsive sexual behavior disorder?. *Journal of Behavioral Addictions*. 11(2), 160-165 <https://doi.org/10.1556/2006.2020.00090>

[Impact Factor 2022: 7,8; Punktacja MNiSW 2024: 140]

4. Lewczuk, K., Wizła, M., Glica, A., Potenza, M. N., Lew-Starowicz, M., Kraus, S. W. (2022). Withdrawal and tolerance as related to compulsive sexual behavior disorder and problematic pornography use—preregistered study based on a nationally representative sample in Poland. *Journal of Behavioral Addictions*, 11(4), 979-993. <https://doi.org/10.1556/2006.2022.00076>

[Impact Factor 2022: 7,8; Punktacja MNiSW 2024: 140]

5. Lewczuk, K., Lesniak, J., Lew-Starowicz, M., Gola, M. (2021). Variability of pornographic content consumed and longest session of pornography use associated with treatment seeking and problematic sexual behavior symptoms. *Sexual Medicine*, 9(1), 100276. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.10.004>

[Impact Factor 2021: 2,4; Punktacja MNiSW 2024: 70]

6. Lewczuk, K., Nowakowska, I., Lewandowska, K., Potenza, M. N., Gola, M. (2021) Frequency of use, moral incongruence and religiosity and their relationships with self-perceived addiction to pornography, internet use, social networking and online gaming. *Addiction*, 116(4), 889– 899. <https://doi.org/10.1111/add.15272>

[Impact Factor 2021: 7,3. Punktacja MNiSW 2024: 140]

7. Lewczuk, K., Glica, A., Nowakowska, I., Gola, M., Grubbs, J. B. (2020). Evaluating pornography problems due to moral incongruence model. *Journal of Sexual Medicine*, 17(2), 300- 311. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.11.259>

[Impact Factor 2020: 3,8. Punktacja MNiSW 2024: 140]

8. Lewczuk, K., Gorowska, M., Li, Y., Gola, M. (2020). Mobile internet technologies, ecological momentary assessment, and intervention—poison and remedy for new online problematic behaviors in ICD-11. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 807. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00807>

[Impact Factor 2020: 4,2. Punktacja MNiSW 2024: 100]

Recenzowane osiągnięcie naukowe tworzy cykl publikacji o łącznej punktacji: IF = 40,7 MNiSW = 1010. W/w pozycje ukazały się w prestiżowych czasopismach o zasięgu międzynarodowym w latach 2020 – 2023. Habilitant nie jest wyłącznym autorem żadnej z prac. Według oświadczenia, Habilitant jest samodzielnym pierwszym autorem sześciu z wymienionych artykułów oraz współdzieli pozycję pierwszego autora (co-first author) w pozostałych dwóch. Swoją wkład w autorstwo formułuje jako konceptualizację (merytoryczną i metodologiczną) projektów badawczych, udział w przeprowadzaniu badań oraz analizowaniu i opisywaniu ich wyników a także – czasami – jako uczestnictwo w procesie odpowiadania na recenzje. Ze względu na merytoryczny i ilościowy (bez określenia procentowego) udział Habilitanta, znany pozostałym autorom, uznać należy, że Habilitant przyczynił się w wysokim stopniu do powstania w/w prac. Przywołana wyżej ustawa z dnia 20 lipca r. (Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce) nie wymaga, by osiągnięcie zgłoszone jako podstawa do nadania tytułu było dziełem jednego autora. Przytoczone dane potwierdzają wkład Habilitanta w powstanie osiągnięcia o międzynarodowym zasięgu i znaczeniu oraz dokumentują – a pozwala o tym wnieść uchwała Rady Dyscypliny Naukowej Psychologia UKSW z dnia 9 maja 2024r. - zgodność cech osiągnięcia z Rekomendacjami w/w Rady w postępowaniach o nadanie stopnia doktora habilitowanego. W ten sposób poświadczają, że - pod względem formalnym – omawiane osiągnięcie może stanowić podstawę do dalszej merytorycznej oceny.

Publikacje, zgłoszone jako osiągnięcie naukowe powinny tworzyć spójną całość, pozwalającą na uznanie osiągnięcia za dzieło zamknięte, poświęcone jednolitej tematyce. Powinny charakteryzować się oryginalnością i wnieść istotny wkład w wybraną dziedzinę wiedzy. W tym wypadku – w dziedzinę psychologii.

Pierwszym, choć nie najważniejszym, elementem w ocenie spójności osiągnięcia, jest sposób określenia przedmiotu badań oraz nadany mu tytuł. W recenzowanym opracowaniu i przedmiot badań i jego nazwa sugerują całościowe, kompletne z punktu widzenia opisu wybranego zjawiska, podejście do jego analizy. Przedmiotem zainteresowania badawczego uczynił Habilitant kompulsywne zaburzenie seksualne i problematyczne korzystanie z pornografii a więc zjawiska należące do pozanormatywnej realizacji seksualnej, czego dowodem jest włączenie CSBD do najnowszej, 11-tej wersji Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (International Classification of Diseases 11-th Edition, ICD-11) opracowanej przez Światową

Organizację Zdrowia. Oznacza to decyzję badania patologii, przynależnej do sfery podwójnie stabuizowanej, niejednoznacznie klasyfikowanej i diagnozowanej (różnice w podejściu ICD-11 i DSM-5) oraz pozostającej pod silnym wpływem czynników społeczno-kulturowych. Tytuł zaś stwarza nadzieję na szeroką i kompletną analizę zjawiska, na którą składać się będzie jego charakterystyka, etiologia (a przynajmniej wybrane jej fragmenty) oraz konsekwencje. Granice analizy wyznacza informacja o sposobie definiowania przedmiotu badań przez odniesienie do wskazań ICD-11. Ten zabieg sugeruje spójność całości, którą wzmacniają kolejne podejmowane przez Habilitanta posunięcia formalne. Należy do nich: opis procesu badawczego, począwszy od historii zainteresowań badawczych, źródeł inspiracji, nazwisk mentorów, poprzez charakterystyki zastosowanej metodologii, grup badawczych, i otwartości w przestrzeni badawczej, skończywszy na skutkach w postaci publikacji i na randze tych publikacji. Podobną funkcję pełni struktura autoreferatu, która dowodzi przemyślanego planu badawczego obejmującego wszystkie elementy osiągnięcia, pogrupowane w mniejsze zbiory, odpowiadające przedstawianym w nich problemom, niekoniecznie zgodne z chronologią dat publikacji.

Posiłkując się treściami zawartymi w tytule osiągnięcia należałoby oczekiwać, że Habilitant przedstawi uwarunkowania powstawania zaburzeń i teoretyczne uzasadnienie ich wyboru. Służyłoby temu zaprezentowanie modelu teoretycznego wyjaśniającego etiologię CSBD i PPU i badań go potwierdzających. Treści te zawiera artykuł opublikowany w *Journal of Sexual Medicine* (A 7) opisujący model PPMI, który potwierdza tezy związane z etiologią powstawania kompulsywnego zaburzenia seksualnego, operacjonalizowanego przez subiektywne spostrzeganie uzależnienia od pornografii i problematycznego korzystania z pornografii. Trzy ścieżki (dysregulacja emocjonalna, działania nawykowe, dezaprobatą moralną) okazały się ściśle powiązane z częstotliwością korzystania z pornografii, ale dla Habilitanta istotną kwestią okazały się związki dotyczące dezaprobaty moralnej, które stanowiły powód do dalszej eksploracji tego fragmentu badań, ze względu na kryterium wykluczające zawarte w ICD-11 w diagnozowaniu CSBD i ze względu na możliwość teoretycznego poszerzenia modelu PPMI, tak by mógł służyć jako wyjaśnienie teoretyczne dla powstawania i utrzymywania symptomów PPU (oraz spokrewnionych symptomów, w tym CSBD). Badania, które również zajmowały się tezą o roli ścieżki dezaprobaty moralnej (i czynników z nią związanych) i ją pozytywnie zweryfikowały, zostały opublikowane w czasopiśmie *Addiction* (A 6), dowodząc że wyższa moralna

dezaprobaty korzystania z pomografii i wyższa religijność były związane z wyższym poczuciem uzależnienia od pornografii. Podobne znaczenie dla opisu i dla wyjaśnienia roli wybranych uwarunkowań w powstawaniu kompulsywnych zaburzeń seksualnych i problematycznego korzystania z pornografii miały badania nad postawami seksualnymi. W publikacjach (oznaczonych jako A 2, A 6, A 7) udowodniono, że postawy seksualne miały istotny udział w powstawaniu objawów problematycznych zachowań seksualnych. Autorzy wykorzystali ten wniosek jako dowód na konieczność badania szerszego spektrum psychologicznych i społecznych uwarunkowań wybranych przez nich zaburzeń realizacji seksualnej i jako dowód na możliwość wykorzystania otrzymanych wyników w celach terapeutycznych. Szczególnie interesująco, zarówno z punktu widzenia wyjaśnień teoretycznych jak i z punktu widzenia zastosowań praktycznych przedstawiała się zależność między permissywnością a normatywnymi jak i problematycznymi zachowaniami seksualnymi (symptomy CSBD i PPU). Powstaje w tym wypadku pytanie o granice (ilościowe vs jakościowe) tych wpływów i o ich subtelne interakcje z innymi zmiennymi (płeć, religijność rodzaj używanych przedstawień pornograficznych i zmienność treści), skoro ta sama postawa może być wykorzystywana w destrukcyjny lub w kreatywny sposób.

Kolejnym fragmentem przedmiotu eksploracji badawczej były analizy zachowań związanych z kompulsywnymi zaburzeniami seksualnymi i problematycznym korzystaniem z pornografii. W tym wypadku pytania badawcze zmierzały w kilku kierunkach. Najpierw zmierzały do uzyskania odpowiedzi na pytanie o możliwości zmiany statusu nadanego kompulsywnemu zaburzeniu seksualnemu. W ICD-11 ta samodzielna jednostka diagnostyczna została uwzględniona w kategorii zaburzeń kontroli impulsów. Autorzy artykułów poddali badaniom pomysł nad nadaniem jej statusu uzależnienia. Ponieważ wcześniejsze badania nie dostarczyły przekonujących dowodów na poparcie klasyfikacji CSBD jako uzależnienia (A 4) grupa autorów uważała za konieczne przeprowadzenie badań nad związkiem CSBD i PPU z dwoma typami objawów, które by taką zmianę statusu uzasadniały. Dotyczyło to objawów odstawiennych i zwiększonej tolerancji na bodźce seksualne. Udało się wstępnie dowieść obecności symptomów odstawiennych i zwiększonej tolerancji w domenie zachowań seksualnych oraz istnienia istotnego związku tych objawów z objawami CSBD i PPU. Badania te opierające się początkowo na grupie reprezentatywnej rozszerzono na grupę kliniczną, zakładając, że dotychczasowe analizy nie korzystały z wystarczającej ilości czynników

charakteryzujących zjawisko. Chodziło o uwzględnienie uwarunkowań jednostkowych, związanych z indywidualnymi cechami ludzkiej seksualności oraz z uwarunkowaniami międzygrupowymi i międzykulturowymi, zmieniającymi się czasowo i przestrzennie. Te wnioski wykorzystano w nowych badaniach opisanych w publikacji wydanej w *Sexual Medicine* (Lewczuk, Lesniak, i in., 2021), gdzie uwzględniając dodatkowe charakterystyki powiązane z samym sposobem korzystania z pornografii, odkryto znaczenie jaki w powstaniu CSBD odgrywa stopień obniżenia kontroli nad zachowaniami seksualnymi. Rozszerzeniem tego wątku badań było zebranie wyników w grupie cisplciowych, nieheteroseksualnych mężczyzn, dla zbadania wpływu stresu mniejszościowego i związku zaburzeń z chemseksem. Pozwolilo to odkryć (w pracy opublikowanej w *Journal of Sex Research*, Lewczuk, Wizła, Glica, i in., 2023), że chemseks może być istotnym czynnikiem ryzyka dla CSBD, wśród osób należących do mniejszości seksualnych.

W ten sposób powstał obraz całościowego projektu badawczego, który był efektem pracy zespołu złożonego z 16 osób, osób o różnym statusie, różnym doświadczeniu i wieku a także o różnym wkładzie w osiągnięty wynik. Tak skonceptualizowane, skonstruowane i opisane kompleksowe osiągnięcie badawcze powstawało na przestrzeni wielu lat - gdyby liczyć wcześniejszy dorobek autorów, który stanowił jego podwaliny – i opublikowane w latach 2020 – 2023. Otrzymany efekt uznaję za imponujący, a ocena ta dotyczy zarówno zawartości merytorycznej, teoretycznego i aplikacyjnego znaczenia otrzymanych wyników jak i tempa ich upublicznienia. Podnoszą ocenę projektu również czynniki poprzedzające jego powstanie czyli inspiracja badacza. W tym wypadku składają się na nią dobra znajomość literatury przedmiotu, (potwierdzona w autoreferacie i w spisie pozycji bibliograficznych), wyzwania kliniczne stawiane przez zmieniającą się współcześnie wizję seksualności człowieka oraz ogólniejsze przygotowanie do podjęcia tematu kontrolowania realizacji seksualnej w służbie zdrowia i dobrostanu. W ten sposób badania są odpowiedzią na konieczność rozwiązywania problemów praktycznych (diagnozowania i leczenia), stanowiąc dla nich podstawę teoretyczną opartą na dowodach empirycznych. Zaprezentowany tu wniosek zamyka merytoryczną argumentację dowodzącą spójności i kompletności cyklu artykułów pozwalającą uznać cykl za jednolite dzieło. Na podkreślenie zasługują również - częściowo dotyczące spójności osiągnięcia a częściowo cech warsztatu badawczego – opisy sposoby postępowania badaczy, w tym Habilitanta. Mam tu na myśli posługiwanie się starannie przemyślanymi narzędziami badawczymi, które stanowią dobrą operacjonalizację zmiennych, wcześniej wygenerowanych w oparciu o

dowody empiryczne; stosowanie przyjętych praktyk otwartej nauki, przez prerejestrowanie badań i udostępnianie zbioru danych innym badaczom, wykorzystywanie adekwatnej metodologii i świadomość konieczności prowadzenia badań w planie poprzecznym i podłużnym. Cechy te są istotne z punktu widzenia rzetelności badawczej ale także z punktu widzenia celu, który zamierza osiągnąć Habilitant dążąc do statusu samodzielnego naukowca - badacza, konfirmowanego przez posiadanie tytułu doktora habilitowanego.

Z analizą spójności elementów osiągnięcia w mniejszym stopniu związane są jego aplikacyjne aspekty, nie mniej – poprzez to, że stanowią jeden z naczelných, przyszłych celów podjęcia badań – też przyczyniają się łączenia poszczególných artykułów cyklu w całość. Habilitant w każdym z artykułów, również teoretycznych, bierze pod uwagę przydatność praktyczną wyników badań. Odzwierciedla ją najpierw proces poszukiwania i wskazywania luk w wiedzy o seksualności człowieka utrudniających na przykład stawianie diagnoz, następnie konstrukcja narzędzia ułatwiającego diagnozowanie a ostatecznie wykorzystanie wyników diagnostycznych dla planowania terapii. Jako konkretną ilustrację tego twierdzenia można potraktować udział Habilitanta w opracowaniu polskiej wersji standaryzowanego kwestionariusza *Compulsive Sexual Behavior Disorder Scale*, który jest miarą do pomiaru symptomów CSBD zgodną z formalnymi kryteriami wprowadzonymi w ICD-11 i dostępną w języku polskim. Temu aspektowi spójności towarzyszy spójność w sposobie myślenia o eksploracji obszaru realizacji seksualnej. Dowodzi jej przechodzenie od badania problemów wycinkowych – cech zjawiska - do badania jego etiologii i mechanizmów rozszerzanych następnie przez włączanie do projektów badania zjawisk pokrewných w tym wypadku dotyczących obszarów tożsamości seksualnej człowieka. Zbierając wyżej omówione aspekty osiągnięcia można uznać, że cecha spójności i kompletności elementów wchodzących w skład cyklu została spełniona z nadatkiem.

Ocena oryginalności osiągnięcia wynika z analizy jego merytorycznej zawartości. Habilitant zainspirowany lukami w wiedzy dotyczącej hiperseksualności, uzależnień i kompulsywných zachowań zebrał argumenty na możliwość zamiany jej statusu oraz rozszerzył obszar badań (związki z orientacją seksualną, tożsamością i stresem mniejszościowym) pytając o powiązania wybranych zaburzeń seksualnych z innymi fragmentami seksualności człowieka. Te ostatnie wyniki potwierdziły związki, pozwalając na formułowanie wniosków o wyższym stopniu ogólności.

Do słabszych stron recenzowanego osiągnięcia należy brak modelu badawczego odzwierciedlającego konceptualizację seksualności człowieka oraz wynikły z niego

brak omówienia wyników odniesionych do modelu, opisującego nie tylko powiązania między zmiennymi ale wyjaśniających działania mechanizmów wyinterpretowanych z otrzymanych danych. Dotyczy to zwłaszcza badań wychodzących poza realizację seksualną. Habilitant w autoreferacie zawarł w opisie osiągnięcia niezbędne wyjściowe informacje stanowiące podstawę formułowania problemów badawczych, generowania zmiennych i ich operacjonalizacji oraz uzasadniania metod analizy statystycznej. Analiza wyników dotyczących takich elementów seksualności człowieka jak realizacja seksualna a potem i autoidentyfikacja wywodzi się jednak z określonego modelu myślenia o seksualności, który – dla zapewnienia spójności podstaw teoretycznych projektu – lepiej wprost sformułować i wskazać. Podobnie zabieg polegający na odwołaniu się wprost do określonego paradygmatu badawczego (mimo świadomości zawartych w pracy sugestii co do jego preferencji), pozwoliłby na jednolity i całościowy sposób interpretacji danych. I to, co podniesiono wyżej – dostarczyłby narzędzi do interpretacji osiągniętych rezultatów z uwzględnieniem ich złożoności i dynamiki. Badania zaprojektowane w odwołaniu do wskazanych wprost modeli teoretycznych, aczkolwiek ograniczone poprzez ich schematyzm, dają prawo do skorzystania z wiedzy o ich strukturze i dynamice, stwarzając szanse na wyższy poziom uogólnień własnych wyników i ich szerszy kontekst interpretacyjny. To, co stanowi słabą stronę prezentowanych rezultatów badań jest wynikiem wyboru ich publikacji - czyli przedkładania cyklu artykułów nad monografię, ujawniając kolejny słaby punkt cyklu jako osiągnięcia czyli wyodrębnienie samodzielnego, rzeczywistego wkładu Habilitanta. Status samodzielnego pracownika naukowego wymaga, zgodnie z nazwą, działań samodzielnych. Bardzo trudno ocenić ten czynnik w działaniach zespołowych, gdzie ideą jest współpraca, wspólnotowość i wzajemne uzupełnianie się w podejmowaniu konkretnych czynności. Ocena zadań wykonywanych przy pracy zespołowej ułatwia ocenę recenzencką, ale nie znosi opisanego dylematu. W tym wypadku o pozytywnej ocenie decyduje osiągnięty rezultat badawczy a więc argument efektywności zbiorowych działań. Uwaga ta nie zmienia także, ani nie umniejsza wagi efektów osiągniętych przez autorów cyklu – w tym też Habilitanta. Podsumowując: przedstawiony cykl artykułów, mimo powyższych komentarzy, spełnia wymagania osiągnięcia naukowego o którym mowa w art. 219 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.). Stanowi oryginalne, spójne i zamknięte dzieło, wnoszące istotny wkład w dziedzinę psychologii.

3. Ocena uzupełniającego dorobku naukowego, nie ujętego w ramach cyklu publikacji składających się na osiągnięcie naukowe.

Publikacje naukowe, stanowiące odzwierciedlenie zainteresowań Habilitanta, obejmują przede wszystkim obszar psychologii, seksuologii, zahaczając również o zagadnienia z zakresu metodologii nauki. Świadczy to z jednej strony o wyraźnej koncentracji Habilitanta na wąskiej ścieżce ekspresji seksualnego człowieka, z drugiej zaś o wychodzeniu poza jej granice. Poza omówionymi artykułami naukowymi, wchodzącymi w skład przedstawionego osiągnięcia naukowego, Habilitant (jako współautor) opublikował, po doktoracie 25 artykułów naukowych i trzy rozdziały w monografiach. Ich tematyka, według oceny Habilitanta wiąże się ściśle z obszarem pozanormatywnej realizacji seksualnej czyli CSBD i PPU. Można w niej wyodrębnić trzy sekcje. Pierwsza dotyczy takich problemów jak:

- 1) powody poszukiwania pomocy psychologicznej w związku z PPU w grupie mężczyzn i kobiet
- 2) znaczenie dysregulacji emocjonalnej dla symptomów CSBD i PPU,
- 3) zmiany w rozpowszechnieniu korzystania z pornografii w populacji krajowej pomiędzy rokiem 2004 a 2016,
- 4) związek poziomu wsparcia społecznego i zdrowia seksualnego z wymiarami CSBD
- 5) czasowe zależności pomiędzy moralną dezaprobatą pornografii a symptomami CSBD.

Drugi obszar zainteresowań Habilitanta związany z CSBD i PPU dotyczy terapii, a konkretnie takich problemów jak:

- 1) efektywność terapii uważności w redukowaniu symptomów CSBD,
- 2) potencjał terapii wspomaganej psychodelikami w redukowaniu symptomów CSBD.

Trzeci obszar zainteresowań dotyczy zagadnień szerszych a mianowicie zastosowania praktyk otwartej nauki w badaniach dotyczących uzależnień behawioralnych.

Wszystkie wymienione przez Habilitanta publikacje podejmują istotne kwestie związane ze zdrowiem seksualnym, ale – głównie - tematycznie wiążą się z wąskim tematem zaburzeń jednego rodzaju realizacji seksualnej. Poza ten zakres wychodzi jedynie ostatnia grupa podejmowanych zagadnień. O randze wymienionych publikacji świadczy aktualność poruszanych tematów, potwierdzona między innymi przez status

miejsc publikacji. Ich liczba pozwala uznać dorobek, zgłoszony poza osiągnięciem, za znaczący.

4. Ocena dorobku naukowego Habilitanta tj. ocena aktywności naukowej albo artystycznej realizowanej w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

Habilitant, do miejsc - poza macierzystą uczelnią - w których odbywał staże, zaliczył:

- 1) Instytut Psychologii Uniwersytetu Jagiellońskiego w ramach programu MOST
- 2) University of Michigan, Ann Arbor, USA.

Efektom w/w pobytów były badania oraz publikacje napisane na ich podstawie. Habilitant wymienia również – jako dowód rozwoju swojej ścieżki zawodowej – współpracę ze znanymi naukowcami na świecie, która doprowadziła do współuczestnictwa Habilitanta w ważnych projektach naukowych. Wymienione formy aktywności i ich efekty badawcze a potem publikacyjne świadczą o licznych, naukowych kontaktach zagranicznych Habilitanta, które dowodzą tak ważnej cechy pracy naukowej jak jej umiędzynarodowienie.

5. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, organizacyjnych oraz popularyzujących naukę lub sztukę.

Odrębną część aktywności Habilitanta stanowi dorobek dydaktyczny. W jego skład wchodzi różne formy nauczania. Do swoich osiągnięć dydaktycznych Habilitant zalicza:

- 1) prowadzenie zajęć dydaktycznych dla studentów studiów magisterskich kierunku Psychologia na Wydziale Psychologii Uniwersytetu Warszawskiego
- 2) pełnienie (dwukrotnie) funkcji promotora pomocniczego doktoratów
- 3) pełnienie funkcji opiekuna naukowego Diamentowego Grantu
- 4) kierowanie pracami badawczymi studentów
- 5) wykonywanie recenzji prac rocznych

Habilitant podejmował także liczne działania organizacyjne (między innymi współorganizacja konferencji naukowych i organizacja staży studenckich) oraz popularyzatorskie. Swoje osiągnięcia badawcze przedstawiał na licznych konferencjach krajowych i zagranicznych. Tę część aktywności Habilitanta (realizowanej w stosunkowo krótkim czasie) uznać można za intensywną i znaczącą zarówno w karierze młodego pracownika nauki.

Analiza treściowa i formalna dorobku Habilitanta pozwala na odtworzenie realizowanego przez Niego sposobu uprawiania nauki. Jest on zgodny ze współczesnym wzorcem przedkładającym działania zespołowe nad indywidualane, promującym pracę w interdyscyplinarnych i międzynarodowych gremiach badawczych, skutkującym upowszechnianiem wyników (nie zapominając jednocześnie o ich popularyzacji) w wysokopunktowych czasopismach o szerokim zasięgu zamiast w wyspecjalizowanych monografiach.

Podsumowując, analiza dorobku naukowego Habilitanta obejmująca sferę poza cyklem habilitacyjnym, wskazuje, że zarówno pod względem liczbowym jak i pod względem zawartości merytorycznej stanowi on, podstawę do uznania, że Habilitant samodzielnie potrafi prowadzić działalność naukowo-badawczą, wybierać aktualne oraz społecznie użyteczne tematy badacze i przedstawiać je w sposób poprawny metodologicznie.

6. Dane naukometryczne

- 1) Google Scholar: liczba cytowań: 1069, index Hirsha: 15
- 2) Researchgate: liczba cytowań: 867, index Hirsha: 14
- 3) Scopus (bez autocytowań): liczba cytowań: 535, index Hirsha: 13
- 4) Web of science (bez autocytowań): liczba cytowań: 516, index Hirsha: 12
- 5) Współautortwo 33 artykułów z Impact Factor oraz 5 artykułów bez Impact Factor. Zbiorczy Impact Factor, biorąc pod uwagę wskaźnik z roku publikacji wynosi 158,4
- 6) Sumaryczna punktacja MNiSW wszystkich publikacji (38 artykułów naukowych oraz 3 rozdziały w monografiach): 3815 punktów.

7. Konkluzja

Na podstawie analizy całości przedstawionej przez Habilitanta dokumentacji wniosku z dnia 29 maja 2024 o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego w dziedzinie nauk społecznych w dyscyplinie psychologia stwierdzam, że:

- 1) przedstawiony cykl artykułów zgłoszony jako osiągnięcie naukowe spełnia wymagania osiągnięcia naukowego. Stanowi oryginalne, spójne i zamknięte dzieło, wnoszące istotny wkład w rozwój psychologii.
- 2) dorobek naukowy Habilitanta, obejmujący sferę poza cyklem habilitacyjnym, dowodzi istotnej aktywności naukowej realizowanej w więcej niż jednej uczelni krajowej i zagranicznej

3) całość osiągnięć naukowych Habilitanta oceniam wysoce pozytywnie

Ostatecznie, dokonując oceny całego dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego Habilitanta - ze szczególnym uwzględnieniem cyklu publikacji pt: *Determinanty, charakterystyka i konsekwencje kompulsywnego zaburzenia seksualnego i problematycznego korzystania z pornografii – badania nowej jednostki diagnostycznej wprowadzonej w 11 edycji Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób, ICD-11*. zgłoszonego jako osiągnięcie naukowe - uważam, że dorobek ten wypełnia kryteria określone w art. 219 ust 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i dlatego **wnoszę o dopuszczenie doktora nauk społecznych Karola Lewczuka do dalszych etapów postępowania habilitacyjnego.**

