

Zapisnik 4. seje Razširjenega strokovnega kolegija za klinično psihologijo (RSK)

Datum seje: 8. 9. 2026

Način izvedbe: videokonferenčna seja

Prisotni:

dr. Tristan Rigler, UPK Ljubljana – predsednik RSK

mag. Anica Prosnik Domjan, UKC Maribor – namestnica predsednika RSK

dr. Ana Brečko Ožura, UKC Ljubljana, Nevrološka klinika

mag. Renata Kos Berlak, ZD Murska Sobota

Upravičeno odsotna:

dr. Barbara Starovasnik Žagavec, UPK Ljubljana

Dnevni red:

1. Prenova vsebine specializacije iz klinične psihologije
2. Obravnava programa modula Kliničnopsihološka obravnava
3. Imenovanje manjkajočega člana RSK za klinično psihologijo
4. Razno

Prisotni člani so dnevni red soglasno potrdili.

Ad 1. Prenova vsebine specializacije iz klinične psihologije

Člani so razpravljali o aktualnih predlogih sprememb programa specializacije iz klinične psihologije, predvsem o položaju podiplomskega izobraževanja iz psihopatologije ter o načinu vključevanja RSK v pripravo sprememb programa specializacije.

Prisotni člani so se soglasno strinjali, da znanja iz psihopatologije predstavljajo temeljni del strokovne usposobljenosti specialista klinične psihologije, ne glede na področje oziroma populacijo, s katero specialist pretežno dela. Izobraževanje iz psihopatologije mora zato ostati obvezni del specializacije iz klinične psihologije.

V okviru izobraževanja so smiselne tudi osnove psihofarmakologije, prilagojene kompetencam in potrebam kliničnih psihologov. Člani so poudarili, da je poznavanje osnovnih skupin zdravil in njihovih učinkov pomembno za strokovno delo kliničnega psihologa v interdisciplinarnem zdravstvenem timu, pri čemer raven zahtevanega znanja ne sme biti enaka ravni, ki se zahteva od zdravnikov specialistov.

Člani so se strinjali tudi, da mora biti stroka klinične psihologije aktivno vključena v vsebinsko oblikovanje izobraževanja iz psihopatologije in širše v prenovu programa specializacije. RSK želi biti o poteku priprave sprememb sproti seznanjen ter se do strokovnih vprašanj opredeljevati kot kolegijski organ.

Obravnavana je bila možnost imenovanja posameznega člana RSK v delovno skupino za prenovu specializacije. Predsednik je opozoril, da bi lahko neposredno članstvo predstavnika RSK v organu, katerega predloge bi RSK pozneje obravnaval, povzročilo vprašanje konflikta interesov. Člani so se zato strinjali, da je primerneje, da RSK z delovno skupino oziroma Komisijo za specializacijo sodeluje kot samostojen strokovni organ, ne pa preko svojega člana kot stalnega člana delovne skupine.

Sklep:

- RSK za klinično psihologijo meni, da mora izobraževanje iz psihopatologije ostati obvezni del specializacije iz klinične psihologije, saj gre za temeljna strokovna znanja, potrebna za delo vseh specialistov klinične psihologije. RSK podpira vključitev osnovnih znanj psihofarmakologije v obsegu, ki ustreza kompetencam kliničnega psihologa.
- RSK želi biti aktivno in sproti vključen v strokovno pripravo prenove programa specializacije iz klinične psihologije.

2. Obravnava programa modula Kliničnopsihološka obravnava

Člani so bili seznanjeni s spremembami pri programu dosedanjega modula Kliničnopsihološko ocenjevanje, predvsem s spremembo njegovega naziva v Kliničnopsihološka obravnava ter z nekaterimi spremembami vsebin in naslovov posameznih predavanj.

V razpravi je bilo izpostavljeno, da izraz »kliničnopsihološka obravnava« zajema bistveno širše področje kot kliničnopsihološko ocenjevanje, saj lahko vključuje različne oblike intervencij, psihoterapevtsko delo, svetovanje, krizne intervencije, rehabilitacijo in druge oblike kliničnopsihološkega dela. Če naj bi modul poleg ocenjevanja zajemal tudi navedena področja, bi bilo treba jasno opredeliti njegove cilje, vsebine in obseg ter zagotoviti ustrezno časovno razporeditev posameznih vsebin.

Člani so bili seznanjeni tudi z informacijo, da je Upravni odbor Zbornice kliničnih psihologov Slovenije spremembo naziva modula obravnaval in podprl ohranitev prvotnega poudarka na kliničnopsihološkem ocenjevanju.

RSK uradnega programa modula pred sejo ni prejel, zato člani niso imeli zadostnih podatkov za vsebinsko opredelitev do posameznih predavanj oziroma celotnega programa. Ocenili so, da na tej stopnji ni smiselno sprejemati podrobnejšega strokovnega stališča brez vpogleda v celotno gradivo.

Člani so posebej poudarili pomen sistematičnega preverjanja kakovosti izobraževanj. Morebitne prihodnje spremembe programa naj temeljijo na ustrezno pridobljenih in ovrednotenih povratnih informacijah udeležencev in izvajalcev, ne zgolj na posameznih neformalnih odzivih.

Sklep:

- RSK se do vsebine programa modula Kliničnopsihološka obravnava na tej seji dokončno ne opredeli, saj z uradnim programom in vsemi relevantnimi gradivi ni bil seznanjen. Člani bodo program prejeli v vednost, vprašanje pa ostaja odprto za nadaljnjo obravnavo.

3. Imenovanje manjkajočega člana RSK za klinično psihologijo

Člani so ugotovili, da RSK po prenehanju članstva ene od članic še vedno deluje v nepopolni sestavi.

Razpravljali so o omejenem naboru možnih kandidatov zaradi pogojev za imenovanje članov RSK ter o tem, da ni jasno, v kateri fazi je postopek imenovanja nadomestnega člana.

Člani so ocenili, da je treba Ministrstvo za zdravje o tem uradno pisno povprašati. Pisna komunikacija je pomembna tudi zaradi jasne dokumentiranosti, da je RSK na nepopolno sestavo opozoril in zaprosil za ureditev položaja.

Sklep:

- Predsednik RSK za klinično psihologijo Ministrstvu za zdravje pošlje uradno pisno poizvedbo glede postopka imenovanja manjkajočega člana RSK ter zaprosi za informacijo o nadaljnjih postopkih za popolnitev sestave RSK.

4. Razno

Člani so obravnavali termin naslednje redne seje.

Sklep:

- Naslednja, 5. seja RSK za klinično psihologijo bo v ponedeljek, 14. 12. 2026, ob 9.00 preko Zooma.

Če se bodo pred tem pojavila vprašanja, ki bodo zahtevala hitro odločitev RSK, se bodo obravnavala na dopisni seji oziroma bo po potrebi sklicana dodatna videokonferenčna seja.

Zapisnik pripravil:

dr. Tristan Rigler predsednik RSK za klinično psihologijo