



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA OTROŠKO IN MLADOSTNIŠKO PSIHIATRIJO
Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Zapisnik 17. seje Razširjenega strokovnega kolegija za otroško in mladostniško psihiatrijo (RSK OMP) v sklicu 2024-2030

Ljubljana, 17.4.2026

Prisotni: Prof. dr. Maja Drobnič Radobuljac, dr. med., dr. Jerneja Maček, dr. med., Barbara Šegula Škoberne, dr. med., prof. dr. Hojka Gregorič Kumperščak, dr. med., Nadja Hriberšek, dr. med., dr. Marija Anderluh, dr. med.

Opravičeno odsotni: /

Dnevni red:

Ad 1 / Člani RSK potrjujejo sklepčnost.

Ad 2 / Priprava mnenja glede postavljanje diagnoz za otroke z motnjami pozornosti s hiperaktivnostjo

Sklep: Člani RSK se seznanijo z dopisom ZŠRS z dne 12.3.2026, v katerem pozivajo strokovna združenja k posredovanju strokovnih mnenj glede postavitve diagnoze za otroke z motnjami pozornosti s hiperaktivnostjo.

RSK soglasno podpre pripravljeno sledeče mnenje in ga posreduje ZŠRS.

Mnenje glede postavljanja diagnoz za otroke z motnjo pozornosti s hiperaktivnostjo

RSK se seznanijo z dopisom Zavoda RS za šolstvo (v nadaljevanju ZRSŠ) z dne 12.3.2026, v katerem sporoča, da prenavlja kriterije za opredelitev vrste in stopnje primanjkljajev, ovir oz. motenj otrok s posebnimi potrebami (2015, v nadaljevanju kriteriji). V kriterijih so opredeljena merila za umeščanje otrok s posebnimi potrebami v posamezno skupino. V skupino dolgotrajno bolnih otrok so umeščeni tudi otroci z motnjami pozornosti in koncentracije. V trenutno veljavnih kriterijih je v skupini dolgotrajno bolnih otrok

opredeljeno, da spadajo otroci z motnjo pozornosti s hiperaktivnostjo ali brez nje v skupino dolgotrajno bolnih otrok (v nadaljevanju ADHD), kadar je opravljena celostna in timska diagnostika ter postavljena diagnoza otroškega psihiatra in/ali otroškega nevrologa in/ali razvojnega pediatra (Kriteriji, 2015, str. 21).

RSK OMP potrjuje sedanjo ureditev v tem, da so otroci z ADHD opredeljeni kot otroci z nevrološko-razvojno motnjo in sodijo med otroke s posebnimi potrebami, kadar je potrjena medicinska diagnoza in ta vpliva na njihove vzgojno-izobraževalne potrebe. Strinjamo se, da je za postavitev diagnoze ADHD potreben multidisciplinarni pristop, ki vključuje sodelovanje različnih strok in temelji na diferencialni diagnostiki ter izključevanju somatskih, nevroloških in psihiatričnih stanj. Strinjamo se, da tak pristop v postopkih usmerjanja otrok s posebnimi potrebami zmanjšuje tveganje napačnih ali prekomernih opredelitev otrok in posledične neustrezne strokovne podpore in pomoči otrokom. Multidisciplinarni pristop zajema sodelovanje specialno-pedagoške oz. rehabilitacijsko-pedagoške ter klinično psihološke stroke tudi diagnostično obravnavo zdravnika pedopsihiatra, oziroma pediatra.

Sodelovanje zdravnika v multidisciplinirani oceni je potrebna za ustrezno diferencialno diagnostično opredelitev težav, izključitev morebitnih somatskih obolenj ali psihiatričnih motenj, ki so lahko povezane z motnjami pozornosti in/ali hiperaktivnostjo ter posledično prizadetostjo otrokovega funkcioniranja. Ta stanja lahko zahtevajo drugačno zdravljenje in obliko pomoči v vzgojno-izobraževalnem sistemu, zaradi česar je njihova prepoznava za otroka ključna.

RSK OMP zato meni, da je za potrebe postopkov usmerjanja otrok z ADHD pomembno ohraniti sedanjo ureditev, v kateri je potrebna timska ocena, ki vključuje tudi diagnostično oceno zdravnika pedopsihiatra in/ali otroškega nevrologa in/ali razvojnega pediatra. Ker gre pri potrditvi diagnoze ADHD za opredelitev dolgotrajnih primanjkljajev, je ohranitev zahteve po celostni timski oceni pomembna za zmanjšanje možnosti neustrezne diagnostične opredelitve otrokovih težav in morebitno prekomerno opredeljevanje otrok v skupino otrok s posebnimi potrebami zaradi motnje zmanjšane pozornosti z/brez hiperaktivnosti.

Za RSK OMP,

Dr. Marija Anderluh, predsednica