**Опросник Санкт-Петербургского регионального отделения**

**Совета Молодых Ученых Российского общества психиатров (СМУ РОП)**

«Развитие Санкт-Петербургского регионального отделения СМУ РОП:

перспективы и трудности»

Уважаемые психиатры, психологи и другие профессионалы, оказывающие помощь лицам с психическими расстройствами! Мы рады пригласить вас принять участвовать в кратком опросе, задачами которого являются: 1) определение направлений развития регионального отделения СМУ РОП; 2) идентификация актуальных потребностей сотрудников, оказывающих помощь лицам с психическими расстройствами; а также 3) выявление барьеров и ресурсов для профессионального роста сотрудников и улучшения качества оказываемой помощи. Данный опрос является добровольным. Мы гарантируем конфиденциальность информации, с которой Вы с нами поделитесь.

## **Социодемографические характеристики**

1. Пол
   * Женский
   * Мужской
   * Отказываюсь отвечать
2. Возраст \_\_\_\_(полных лет)

## **Профессиональные характеристики и образование**

1. Ваша должность в настоящее время *(отметьте все, что подходит)*
   * Психиатр
   * Психиатр-нарколог
   * Психотерапевт
   * Психолог
   * Социальный работник
   * Научный сотрудник
   * Студент
   * Ординатор
   * Аспирант
   * Другое (пожалуйста, укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. В какой области психиатрии Вы сейчас работаете *(отметьте все, что подходит)*
   * Детская (0-12)
   * Подростковая (13-17)
   * Взрослая (18-64)
   * Гериатрия (65+)
3. В какой области психиатрии Вы сейчас работаете *(отметьте все, что подходит)*
   * Судебная психиатрия
   * Нейропсихиатрия
   * Аддикции (наркология)
   * Преимущественно психозы
   * Пограничные расстройства
4. В каком месте Вы сейчас работаете *(отметьте все, что подходит)*
   * Государственные учреждения
     + Амбулаторный прием
     + Круглосуточный стационар
   * Частная практика
     + Амбулаторный прием
     + Круглосуточный стационар
   * Общественные организации (например, некоммерческие организации)
5. Занимаетесь ли Вы образовательной деятельностью
   * Да
   * Нет
6. Занимаетесь ли Вы научной деятельностью?
   * Да
   * Нет
7. Вы уже закончили профессиональное образование?
   * Да
   * Нет
8. Сколько лет Вы практикуете после окончания первого последипломного образования в психиатрии (наркологии/психотерапии)?\_\_\_\_\_\_ (полных лет)
9. Есть ли у Вас резюме (Curriculum Vitae [CV]), где Вы ведете учет Вашей профессиональной деятельности?
   * Да
   * Нет
10. Когда последний раз Вы участвовали в образовательных мероприятиях?

Укажите, пожалуйста, год\_\_\_\_\_\_\_

1. Соответствует ли содержание образовательных программ, которые Вы проходили, тем проблемам, с которыми Вы сталкиваетесь в клинической практике в настоящее время?
   * Да
   * Нет

Если нет, то, пожалуйста, уточните\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ниже перечислены различные факторы, связанные и характеризующие профессиональную деятельность. Оцените насколько они важны для Вас от 1 до 5 (где 1 – совсем не важно, 5 – очень важно).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Факторы** | **Совсем не важно** |  | **Нейт рально** |  | **Очень важно** |
| * 1. Стимуляция интеллектуальной деятельности | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Краткая продолжительность обучения | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Финансовая компенсация | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Баланс работа и жизнь (рабочие часы) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Престиж | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Возможности исследования | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Научные руководители по интересующей меня теме | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Ежегодные конференции | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * 1. Возможности для работы | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## **Возможности для будущего**

Совет молодых ученых (СМУ) Российского Общества Психиатров (РОП) координирует развитие профессионального сотрудничества молодых специалистов, работающих в области психиатрического здравоохранения Российской Федерации. Участниками Совета могут стать как работающие специалисты (психиатры, психологи, психотерапевты, наркологи, биологи и социальные работники), так и проходящие обучение в ординатуре и аспирантуре. Возраст — до 40 лет включительно. СМУ РОП призван помогать в профессиональном развитии, способствуя развитию научных и клинических практических навыков. Другими функциями СМУ РОП является информирование об актуальных событиях и развитие профессиональной сети.

Более подробная информация на официальном сайте https://smu.psychiatr.ru

1. Хотели бы принять участие в работе СМУ РОП?
   * Да
   * Нет
   * Не уверен(а)
2. Ваши предложения по работе СМУ РОП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Выберете темы образовательных мероприятий, которые Вы хотели бы посетить

* разработка портфолио (резюме, CV)
* развитие коммуникационных навыков при общении с пациентами и их семьями
* развитие навыков для проведения собственных исследований и публикации результатов
* навыки, необходимые для генетического консультирования
* принципы доказательной медицины
* навыки английского языка
* составление резюме, мотивационных писем
* журнальный клуб
* подготовка грантовой заявки
* другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Спасибо за Ваше время!**

Вы можете оставить свои контакты, чтобы мы могли информировать Вас о мероприятиях СМУ РОП.

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_