

## Правила для авторов статей журнала «Вестник психотерапии»

Полные тексты электронных версий статей представлены на официальном сайте **издателя журнала** Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России <http://www.arcerm.spb.ru/vestnik-psihoterapii.html>; [http://mirvich.com/vestnik/obzor\\_vypuskov.html](http://mirvich.com/vestnik/obzor_vypuskov.html) Ссылки на статьи журнала отражаются в Российском индексе научного цитирования.

Журнал «Вестник психотерапии» является научным рецензируемым журналом, целью которого является распространение научных знаний путем публикации статей, научных публикаций, сообщений и результатов исследований по медицинским и психологическим наукам в области психотерапии, медицинской психологии, психиатрии и смежных проблем.

Журнал имеет свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № ФС77-34066 от 07 ноября 2008 г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций. Учредитель ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России. Журнал включен с 2002 года в каталог Роспечати РФ (индекс – 15399) и на всей территории РФ и СНГ проводится его подписка через почтовые отделения. Журнал выпускается 4 раза в году.

Журнал выпускается ежеквартально (март, июнь, сентябрь, декабрь). Статьи, присланные авторами в редакцию, рецензируются редакционной коллегией и ведущими специалистами отрасли. Направленные статьи в журнал должны соответствовать следующим правилам:

1. Автор(ы) представляет(ют) в журнал экземпляр статьи, подписанный на титульном листе всеми авторами с указанием даты и электронную версию статьи. При необходимости редакция может запросить акт экспертизы. В сопроводительном письме следует указать *фамилии, имена и отчества полностью, занимаемые должности, ученые звания и ученые степени, а также почтовый и электронный адрес, и телефон автора, с которым редакции следует вести переписку.* Статьи будут рассматриваться редакцией только после получения бумажного и электронного вариантов.

Электронные версии могут представляться на электронных носителях (дискеты, CD, флэш-накопители и др.) или направляться по сети Интернет. В состав электронной версии статьи должны входить файл, содержащий текст статьи (в формате Microsoft Word – любая версия, *без переносов слов*). Если в файл со статьей включены иллюстрации и таблицы, то необходимо дополнительно представить файлы с иллюстрациями и таблицами.

При посылке файлов по e-mail желательно придерживаться следующих правил:

- указывать в поле subject (тема) фамилию первого автора и дату представления статьи (например, egorow01.01.2007; egorow01.01.2007\_Ris-1; egorow01.01.2007\_Ris-2; egorow01.01.2007\_Tabl;

- использовать вложение файлов;

- в случае больших файлов следует использовать общеизвестные архиваторы (ARJ, ZIP).

2. Текст статьи набирается шрифтом Arial 10, интервал полуторный. Абзацный отступ 0,5 см. Поля с каждой стороны по 2 см. Запрещаются любые действия со шрифтом (подчеркивание, курсив, полужирный, прописной (заглавный), разрядка–уплотнение, переносы слов и пр.) Оформление статьи должно соответствовать ГОСТу 7.89-2005 «Оригиналы текстовые авторские и издательские. Общие требования» (<http://gostexpert.ru/gost/gost-7.89-2005>). Диагнозы заболеваний и формы расстройств поведения следует соотносить с Международной классификацией болезней и расстройств поведения (МКБ-10) (<http://mkb-10.com/>). Единицы измерений приводятся по ГОСТу 8.471-2002 «Государственная система обеспечения единства измерений. Единицы величин» (<http://docs.cntd.ru/document/gost-8-417-2002-gsi>)

Объем передовых и обзорных статей не должен превышать 15 с., экспериментальных и общетеоретических исследований – 10 с. В этот объем входят текст, иллюстрации (фотографии, рисунки) – не более четырех, таблицы (не более трех) и список литературы.

3. Схема построения статьи:

а) **инициалы и фамилии авторов, название статьи, учреждение, страна, город, адрес:**

**Изучение профессионального здоровья спасателей МЧС**

(обычный строчный, не заглавный шрифт!)

Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России

(Россия, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2);

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова (Россия, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2)

**б) реферат** – обеспечивает понимание основных положений статьи. Объем реферата не менее ¼ с. (250 знаков) При составлении реферата следует руководствоваться ГОСТом 7.9-95 «Реферат и аннотация. Общие требования» (<http://gostexpert.ru/gost/gost-7.9-95>). Составляется реферат по следующей схеме:

- цели и задачи работы, объекты исследования, методики, использованные в работе (в тех случаях, когда они новые или необходимы для понимания сути и особенностей содержания статьи);

- основные теоретические и экспериментальные результаты работы.

Предпочтение следует отдавать новым и проверенным фактам, результатам длительных исследований. Нужно указать, являются ли приводимые числовые значения первичными или производными, пределы точности, надежности, интервалы достоверности, оценки, рекомендации, принятые или отвергнутые гипотезы, обсуждаемые в статье. При оформлении реферата указываются фамилии всех авторов и название статьи;

**в) ключевые слова** – емко отражают содержание статьи. Они позволяют в каталогах или электронных базах данных найти необходимое издание. Ключевые слова следует соотносить с рубрикатом «Медицинские предметные рубрики» (MESH), разработанным сотрудниками Национальной медицинской библиотекой США. Русскоязычная версия рубрикатора содержится на сайте Центральной медицинской научной библиотеки Первого московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://193.232.7.102/cgiopac/opacg/opac.exe>). Обычно применяют 3–7 слов или коротких словосочетаний, вначале следует поставить основное (медицина катастроф, чрезвычайная ситуация, экстремальная психология, военная медицина, гигиена катастроф и пр.). Если в списках отсутствуют подходящие обозначения новых терминов, следует подобрать наиболее близкие из имеющихся.

Перевод реферата и ключевых слов на английский язык обязателен;

**г) введение** – излагается актуальность проведения исследования и формулируется цель статьи. В этом разделе следует упоминать только работы, имеющие непосредственное отношение к теме исследования, и нежелательно давать широкий обзор предмета исследования (исключение составляют обзорные статьи). Дайте определение исследуемому категориям;

**д) материал и методы** – ясно и достаточно подробно описывается отбор групп для наблюдений или экспериментов. Сообщите число лиц, выбывших из исследования, укажите причины. Применяемые новые методы или работа на аппаратуре излагаются так, чтобы читатель мог воспроизвести результаты. На общепринятые методы приводятся ссылки на публикации, включая страницы их описания в документах. При использовании лекарственных средств точно указываются их названия (включая коммерческие), дозы и способы применения (пути введения).

При проведении исследований на человеке или экспериментов на животных следует указать соответствовала ли их процедура этическим стандартам. Не следует использовать фамилии больных, номера историй болезней, особенно в материалах, содержащих иллюстрации (фотографии).

В этом разделе статьи кратко представляются сведения о методах статистики. При использовании параметрических методов статистики следует указать на проведенную проверку результатов исследования на нормальность распределения. В противном случае – использовать непараметрические методы;

**е) результаты** – компактному изложению статьи способствует представление материалов исследований в виде таблиц или иллюстраций в логической последовательности. Ограничьтесь теми иллюстрациями (таблицами), которые объясняют основные аргументы статьи и оценивают степень их обоснованности. Данные таблиц и рисунков не должны дублироваться. Не повторяйте в тексте все данные таблиц (рисунков), выбирайте только самое важное, обобщающее. Результаты количественной оценки представляются с показателями ошибок измерения, доверительными интервалами: ( $M \pm m$ ) или ( $M \pm \sigma$ );

**ж) обсуждение** – делается акцент на новых и важных аспектах исследования. Не следует полагаться только на статистическую оценку гипотез. Обсуждение проводится путем соотнесения собственных наблюдений с другими исследованиями в изучаемой области знаний. Намечаются возможные пути применения полученных фактов и формулируется новая гипотеза (предположение);

**з) список литературы** – должен содержать, кроме основополагающих, публикации за последние 5–10 лет. В оригинальных статьях цитируется не более 10–15 источников, в передовых и обзорных статьях – не более 50. Автор несет ответственность за правильность библиографических данных.

Список литературы оформляется в виде алфавитного библиографического указателя по ГОСТу 7.0.5.-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления» (<http://gostexpert.ru/search?text=7.0.5-2008&gost=1>). Независимо от количества авторов все они

помещаются в заголовке (вначале) библиографической записи. Если авторов 5 и более, то можно указать фамилии 3 авторов и в квадратных скобках сокращенное словосочетание и другие [и др.]. В зоне ответственности (после косой линии) авторы не повторяются. Для оптимизации транслитерации знак точка и тире ( . –), которые отделяют зоны библиографической записи, заменяется точкой.

Пальцев М.А. О биологической безопасности // Вестн. РАН. 2003. Т. 73, № 2. С. 99–103.

Новиков В.С., Никифоров А.М., Чепрасов В.Ю. Психологические последствия аварии // Воен.-мед. журн. 1996. № 6. С. 57–62.

Гончаров С.Ф., Ушаков И.Б., Лядов К.В., Преображенский В.Н. Профессиональная и медицинская реабилитация спасателей. М.: ПАРИТЕТ ГРАФ, 1999. 320 с.

Цыб А.Ф. [и др.]. Разработка Всесоюзного регистра лиц, подвергшихся радиационному воздействию в результате аварии на ЧАЭС // Мед. радиология. 1989. № 7. С. 3–6.

В библиографической записи иностранных документов следует различать том и номер выпуска периодического издания.

Kirik O.V., Stepanov R.P., Fedortseva R.F., Bychkovskaia I.B. Unusual cellular effects of small doses of radiation: a massive, persisting, dose-independent increase in yield of ultrastructural pathology in the rat nephrocyte population // Int. J. Low Radiation. 2010. Vol. 7, N 3. Pp. 208–216.

Mirmohammadi S.J., Mehrparvar A.H., Kazemeini K. [et al.]. Epidemiologic characteristics of occupational burns in Yazd, Iran // Int. J. Prev. Med. 2013. Vol. 4, N 6. Pp. 723–727.

#### **4. Требования к рисункам:**

- допускаются только черно-белые рисунки, заливка элементов рисунка – косая, перекрестная, штриховая. Не допускаются тоновые заливки;

- формат файла – TIFF, любая программа, поддерживающая этот формат (Adobe PhotoShop, CorelDRAW и т. п.);

- разрешение – не менее 300 dpi;

- ширина рисунка – не более 100 мм, высота рисунка – не более 150 мм, легенда рисунка должна быть легко читаемой, шрифт не менее 8 пт.

Рисунки присылаются отдельными файлами, при пересылке запрещается помещать рисунки в файлы Word.

**5. Транслитерация и перевод.** Для изучения статей читателями, не знающими русского языка, в конце каждой статьи помещаются переведенные на английский язык сведения об авторах, учреждениях, транслитерированное оригинальное название статьи, переведенные название статьи, расширенный реферат и ключевые слова, транслитерированный список процитированной литературы. В ряде компьютерных систем нет кириллического шрифта, в связи с чем русскоязычное оригинальное название документа представляется латинским (романским) шрифтом. Транслитерация проводится по стандарту British Standards Institution (BSI) (<http://translit.net/>). Для перевода **отдельных слов!** (словосочетаний) можно воспользоваться автоматизированным переводом (<https://translate.google.ru/>).

#### **6. Сведения об авторах.** Перечень сведений об авторе на русском и английском языке

Фамилия имя отчество – ученая степень, ученое звание [указание ученого звания и должности – факультативно], название места работы / учебы без сокращений, даже если оно общепринято в стране. При переводе следует использовать официальное название из **Устава учреждения**, иначе аффилиация с учреждением в международных базах данных будет затруднена), почтовый адрес (страна, почтовый индекс, город, улица, дом); e-mail: автора.

Admakin Aleksandr Leonidovich – PhD Med. Sci., Senior Lecturer, Thermal Lesions Department, Kirov Military Medical Academy (Russia, 194044, St. Petersburg, Academica Lebedeva Str., 6); e-mail: admakin@yandex.ru;

Evdokimov Vladimir Ivanovich – Dr. Med. Sci. Prof., Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (Russia, 194044, St. Petersburg, Academica Lebedeva Str., 4/2); e-mail: 9334616@mail.ru

Рекомендованные переводы ученых степеней и ученых званий:

- доктор медицинских наук – Dr. Med. Sci.;

- доктор биологических наук – Dr. Biol. Sci.;

- доктор психологических наук – Dr. Psychol. Sci.;
- кандидат медицинских наук – PhD Med. Sci.;
- кандидат биологических наук – PhD Biol. Sci.
- кандидат психологических наук – PhD Psychol. Sci.;
- профессор – Prof.
- доцент – Associate Prof.
- аспирант – PhD Student;
- младший научный сотрудник – Junior Research Associate;
- научный сотрудник – Research Associate;
- старший научный сотрудник – Senior Research Associate;
- ведущий научный сотрудник – Leading Research Associate;
- главный научный сотрудник – Principal Research Associate;
- декан / заместитель декана – Dean / Vice Dean;
- заведующий кафедрой (отделом) – Head of Department;
- член-корреспондент [академии наук] – Corresponding Member, [после запятой – название Академии].
- действительный член Российской академии наук (Российской академии медицинских наук) – Member, Russian Academy of Sciences (Member, Russian Academy of Medical Sciences) [после запятой – название академии].

Редакция оставляет за собой право сокращения статей, не изменяя их концептуальной основы содержания. Рукописи авторам не возвращаются.

Журнал принимает заявки для размещения на своих страницах информационных материалов (объявлений и рекламы).

Стоимость подготовки одной полноцветной страницы формата А4 (издательский макет, дизайн рисунков, подбор цветовой гаммы, размещение экспликации и другие работы) для размещения информационных материалов на последней странице обложки – 20 000 руб.; для размещения на предпоследней странице (3 стр.) журнала или на вклейке – 15 000 руб.

Стоимость подготовки одной черно-белой страницы формата А4 (издательский макет, дизайн рисунков, размещение экспликации и другие работы) для размещения материалов на странице обложки – 10 000 руб.; для размещения на странице журнала – 8 000 руб.

Индекс для подписки на журнал в каталоге ОАО «Роспечать» № 80641 Стоимость подписки на 1-е полугодие. – 400 руб.

Адрес редакции: журнал «Медико-биологические и социально-психологические проблемы обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях», ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, ул. Акад. Лебедева, 4/2, г. Санкт-Петербург, 194044, Россия, e-mail: [vestnik-pst@yandex.ru](mailto:vestnik-pst@yandex.ru).

Научный редактор: доктор медицинских наук профессор Владимир Иванович Евдокимов (e-mail: [9334616@mail.ru](mailto:9334616@mail.ru)), тел.: 8-921-933-46-16.