

**ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ АВТОРСКИХ РУКОПИСЕЙ,
НАПРАВЛЕННЫХ В РЕДАКЦИЮ ЖУРНАЛА
«ЖУРНАЛ ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»**

Текст работы должен быть набран в текстовом редакторе Microsoft Word (95-2003), формат файлов *.doc или *.rtf. Рукопись должна быть тщательно проверена и отредактирована автором.

Форматирование: лист – 210×297 мм (формат А4), ориентация книжная, поля со всех сторон по 20 мм; гарнитура «Times New Roman», размер шрифта 14 пт, межстрочный интервал полуторный, абзацный отступ 12 мм.

Структура статьи:

- УДК
- Инициалы и фамилии автора/авторов
- Название работы
- Название организации, в которой выполнена работа
- Текст статьи
- Резюме на русском и английском языках
- Список литературных источников (Литература + References)

В тексте оригинальной статьи необходимо придерживаться следующей последовательности **обязательных разделов**:

- Вступление
- Цель работы
- Материал и методы
- Результаты и обсуждение
- Выводы или Заключение.

Текст клинических наблюдений, лекций, обзоров, статей по педагогике и по истории медицины и др. могут оформляться иначе.

Объем оригинальных статей не должен превышать 12 страниц, передовых, обзорных и дискуссионных статей – не более 15 страниц, наблюдений из практики и рецензий – не более 3 страниц.

Если в статье имеется описание экспериментов на человеке, необходимо указать, соответствовали ли они этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке (входящего в состав учреждения, в котором выполнялась работа, или регионального) или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г. При изложении экспериментов на животных следует указать, соответствовало ли содержание и

использование лабораторных животных правилам, принятым в учреждении, рекомендациям национального совета по исследованиям, национальным законам.

Схема структуры общего порядка расположения частей статьи представлена в приложении 1.

Буквенные обозначения и аббревиатуры

Все буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть разъяснены только в тексте статьи. Аббревиатуры включаются в текст лишь после их первого упоминания с полной расшифровкой: например — посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). В аббревиатурах используются заглавные буквы.

Таблицы и рисунки

Таблицы должны иметь заголовки и сквозную в порядке их первого упоминания в тексте нумерацию, обозначаемую арабскими цифрами без знака номера (например, Таблица 1). В тексте ссылки на таблицы даются при каждом их упоминании в круглых скобках – (табл. 1.). Если таблица одна, то она не нумеруется и в тексте делают ссылку – (см. табл.).

Заголовок таблиц должен отражать ее основное содержание. Сверху справа необходимо обозначить номер таблицы (если таблиц больше, чем одна), ниже по центру дается ее название. Сокращения слов в таблицах не допускаются. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте. Сокращения, использованные в таблице, должны быть пояснены в примечании, расположенном под ней. В десятичных дробях ставится запятая (например: 3,25; 0,5). Таблицы размещают после текста статьи и списка процитированной литературы.

Весь иллюстративный материал (схемы, рисунки, диаграммы, графики, карты, фотографии) именуется рисунками. Допустимы четкие рисунки, сохраненные в файлах формата «JPEG» или «TIFF» с разрешением 300-600 пикселей на дюйм в 256 градациях серого цвета для фотографий и 600 пикселей на дюйм для рисунков (2 цвета). Цветные изображения не публикуются. Рисунки должны иметь сквозную нумерацию (арабскими цифрами) в порядке их первого упоминания в тексте. В тексте ссылки на рисунки даются при каждом их упоминании в круглых скобках – (рис. 1.). Если рисунок один, то он не нумеруется и в тексте делают ссылку – (см. рис.).

Рисунки сопровождаются подрисуночными подписями, включающими номер, название иллюстрации и, при необходимости, условные обозначения. Заголовок необходимо располагать под рисунком, выравнивание по центру. В подписях к

микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение. Все имеющиеся на рисунках детали обозначаются арабскими цифрами или строчными буквами латинского алфавита, которые расшифровываются в подписи. На осях координат для графиков следует указывать обозначения и единицы измерения (например: по оси абсцисс – время, прошедшее после психотравмирующей ситуации, сут., по оси ординат – показатели шкалы общей интернальности, стены).

Библиографические списки и ссылки на литературу

Список процитированной литературы (Литература). Для удобства авторов и стилистического единообразия оформление библиографии как отечественных, так и зарубежных источников, должно быть основано на Ванкуверском стиле в версии АМА (AMA style, <http://www.amamanualofstyle.com>). Все работы в списке перечисляются в порядке их цитирования, каждый источник с новой строки под порядковым номером с указанием DOI (если таковой имеется). В оригинальных статьях желательно цитировать не более 30 источников, в обзорах литературы – не более 60, в других материалах – до 15.

Каждый использованный литературный источник должен быть отражен в тексте статьи. Библиографические ссылки в тексте статьи даются цифрой в квадратных скобках. Если источников несколько, то ссылку оформляют следующим образом: [1, 3, 5-9, 25]. Если ссылку приводят на конкретный фрагмент текста *монографии, учебного пособия, книги или автореферата диссертации*, то в отсылке указывают порядковый номер и страницы, на которых помещен объект ссылки, сведения разделяют запятой, например: [10, с. 18].

Автор несет полную ответственность за точность данных, приведенных в пристатейном списке литературы. В списке литературы ссылки на неопубликованные или находящиеся в печати работы не допускаются.

Примеры оформления списка литературы представлены в приложении 2.

Транслитерация списка литературы (References)

Учитывая требования международных систем цитирования, библиографические списки входят в англоязычный блок статьи и, соответственно, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице (романским алфавитом). Поэтому авторы статей должны давать список литературы в двух вариантах: один на языке оригинала (русскоязычные источники кириллицей, англоязычные латиницей), и отдельным блоком тот же список литературы (*References*) в романском алфавите для международных баз данных, повторяя в нем все источники литературы, независимо от того, имеются ли среди

них иностранные. Если в списке есть ссылки на иностранные публикации, они полностью повторяются в списке, готовящемся в романском алфавите.

Транслитерируются фамилии авторов и русскоязычные названия источников. Переводятся на английский язык названия статей, книг, монографий, сборников статей, конференций с указанием в квадратных скобках. Выходные данные транслитерируются. В конце указывается (in Russian).

Ссылки на материалы конференций должны содержать выделенное курсивом название конференции на языке оригинала (в транслитерации). В скобках дается перевод названия на английский язык. Выходные данные (место и год проведения конференции, место издания, страницы) должны быть представлены на английском языке.

При ссылке на электронные источники следует давать полный адрес (Available at:) и дату (accessed:), когда ссылка была доступной. Также следует дать любую иную дополнительную информацию: DOI, имена авторов, даты, ссылки на источники публикации и т.д. Список литературы в латинице должен готовиться с помощью системы транслитерации на сайте <http://translit.net/>.

Резюме

Кроме текста статьи *авторы обязательно предоставляют* структурированное резюме на русском и английском языках объемом 250-400 слов. В резюме должен быть включен полный заголовок статьи, фамилии и инициалы авторов, название учреждения. Резюме должно отражать структуру статьи и содержать такие же разделы (цель исследования, материал и методы, результаты, заключение или выводы). В тексте нельзя использовать сокращения (аббревиатуры).

Авторское резюме к статье является основным источником информации для отечественных и зарубежных информационных систем и баз данных, индексирующих журнал. Резюме должно излагать только существенные факты работы. Читателю должна быть понятна суть исследования и необходимость обращения к полному тексту статьи для получения более подробной, интересующей его информации.

При написании обзора, лекции, описании клинического случая или серии наблюдений прилагается неструктурированное резюме. Однако и в этом случае, авторам следует придерживаться порядка повествования, следуя от постановки вопроса к средствам и результатам его решения. Объем неструктурированного резюме не должен превышать 150 слов.

После каждого резюме приводят **3-7 ключевых слов** в именительном падеже.

Сведения об авторах

Оформляются на отдельном листе статьи, должны обязательно содержать следующую информацию:

1. Ф.И.О. (полностью);
2. место работы (учебы) (с указанием подразделения), должность;
3. ученая степень;
4. ученое звание;
5. почтовый адрес (с указанием индекса);
6. e-mail;
7. телефон (для связи).

Необходимо указать, с каким автором (если их несколько) следует вести переписку.

Отправка материалов для публикации

Материалы для публикации предпочтительно отправлять на электронную почту psychea@mail.ru.

Согласие на публикацию статьи должны быть представлены в редакцию по форме, указанной в приложении № 3.

Главный редактор журнала
«Журнал психиатрии и медицинской психологии»,
д.мед.н., профессор,
зав. кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской
психологии
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО



В.А. Абрамов

ОБЩИЙ ПОРЯДОК РАСПОЛОЖЕНИЯ ЧАСТЕЙ СТАТЬИ

(в скобках указаны параметры форматирования)

1. УДК (шрифт полужирный, выравнивание по левому краю).
2. Фамилия, инициалы автора/авторов (шрифт полужирный, курсив, выравнивание по центру).
3. Название статьи (шрифт полужирный, все буквы прописные, выравнивание по центру).
4. Название учреждения, город, страна (шрифт обычный, выравнивание по центру).
5. Текст статьи (выравнивание по ширине):
 - 5.1. Вступление.
 - 5.2. Цель работы.
 - 5.3. Материал и методы.
 - 5.4. Результаты и обсуждение.
 - 5.5. Выводы или Заключение.
[пустой абзац]
6. Резюме на русском языке:
 - 6.1. Фамилия, инициалы автора/авторов.
 - 6.2. Название статьи.
 - 6.3. Название учреждения, город, страна.
 - 6.4. Ключевые слова: (курсив, выравнивание по левому краю).
 - 6.5. Текст резюме.
[пустой абзац]
7. Резюме на английском языке:
 - 7.1. Фамилия, инициалы автора/авторов.
 - 7.2. Название статьи.
 - 7.3. Название учреждения, город, страна.
 - 7.4. Ключевые слова на английском языке: (курсив, выравнивание по левому краю).
 - 7.5. Текст резюме.
[пустой абзац]
8. Список литературы (нумерация, выравнивание по ширине).
[пустой абзац]
9. Транслитерированный список литературы (References).
[пустой абзац]
10. Сведения об авторах.

ПРИМЕРЫ ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ

Общий порядок библиографического описания источника:

- 1) автор(ы) книги или статьи;
- 2) если в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить (ред.), в иностранных (eds.);
- 3) название книги (статьи);
- 4) выходные данные:
 - выходные данные книги указываются в следующем порядке: город (где издана); после двоеточия - название издательства; после точки с запятой — год издания; после точки количество страниц. Если ссылка дается на главу книги: автор(ы); название главы; после точки ставится «В кн.:

- выходные данные статьи из журнала: название журнала; год; номер журнала, том, в скобках номер журнала (если имеется), после двоеточия цифры первой и последней страниц. Названия журналов в сокращенном виде должны даваться в соответствии с List of Title Word Abbreviations (перечень сокращений названий): <http://www.issn.org/services/online-services/access-to-the-ltwa/>.

Ссылки на интернет-источники должны быть надежными и долговечными. Как минимум, следует давать полный URL-адрес и дату, когда ссылка была доступной. Также следует дать любую иную дополнительную информацию, если таковая известна: DOI, имена авторов, даты, ссылки на источники публикации и т.д. Просим обратить внимание на оформление ссылки DOI: Пример. doi:10.1186/s12876-018-0742-x В теле ссылки используется только знак дефиса. После ссылки DOI и URL (http) не ставится точка.

Книги:

1. Подымова С.Д. Болезни печени: Руководство для врачей. М.; 2005. 535.
2. Столяренко Л.Д. Психология: Учебник для вузов. СПб.: Питер; 2012. 592.
3. Borg G.A. Borg's perceived exertion and pain scales. Champaign, IL: Human Kinetics; 1998. 208.

Главы в книге:

1. Иванова А.Е. Тенденции и причины смерти населения России. В кн.: Осипов

В.Г., Рыбаковский Л.Л., ред. Демографическое развитие России в XXI веке. М.: Экон-Информ; 2009: 110-131.

2. Morgan W.P. Physical activity, fitness and depression. In: C. Bouchard, R.J. Shephard, T. Stephens (Eds.), Physical activity, fitness, and health. Champaign, IL: Human Kinetics; 1994: 851-867.

3. Инфекции, передаваемые половым путем. Под ред. Аковбяна В.А, Прохоренкова В.И., Соколовского Е.В. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007:11-33.

Журнальные статьи:

1. Григорьева Г.А., Мешалкина Н.Ю. Первичный склерозирующий холангит и воспалительные заболевания кишечника: современное состояние проблемы и собственные наблюдения. Фарматека. 2006; 12: 17-22.

2. Margaretten M., Julian L., Katz P., Yelin E. Depression in patients with rheumatoid arthritis: description, causes and mechanisms. Int. J. Clin. Rheumtol. 2011; 6 (6): 617-623.

Материалы научных конференций, авторефераты:

1. Петросян Л.Г., Вяткин А.Н., Мизиков В.М. Маркеры нейронального повреждения при криодеструкции опухоли головного мозга. Проблема безопасности пациента в анестезиологии: материалы V международной конференции. 6-8 октября 2013. Москва; 2013: 110-115.

2. Harnden P., Joff e J.K., Jones W.G., eds. Germ cell tumours V: Proceedings of the 5-th Germ cell tumour conference. 2001, sept. 13-15; Leeds; UK. New York: Springer; 2001: 128-133.

3. Пароваева В.П. Психофизиологическая адаптация сотрудников силовых структур,проходивших службу в особо опасных условиях: автореф. дис. ... канд.мед.наук. Волгоград; 2005. 18.

Патенты:

1. Степанов Г.А. Патент РФ № 2100008; 1997

Электронные источники:

1. Сапожников В.Г., Воробьева А.В. Объективные критерии хронических заболеваний органов пищеварения у детей. Вестник новых медицинских технологий. 2015; 1: 2-4. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5062.pdf> (дата обращения: 18.02.2016). doi:10.12737/7593

2. Benjamin Bowe, Yan Xie, Hong Xian, Sumitra Balasubramanian, Ziyad Al-Aly Low levels of high-density lipoprotein cholesterol increase the risk of incident kidney disease and its progression. URL: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0085253816002222> (дата обращения: 16.02.2016) doi:10.1016/j.kint.2015.12.034

ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ ССЫЛОК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ АВТОМАТИЧЕСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ

Список литературы в латинице должен готовиться с помощью системы транслитерации на сайте <http://translit.net/> :

1. Входим на сайт <http://translit.net/>. В окошке «варианты» выбираем систему транслитерации BSI (British Standards Institution). Вставляем в специальное поле весь текст библиографии на русском языке и нажимаем кнопку «в транслит».

2. Копируем транслитерированный текст в готовящийся список References.

3. Переводим название статьи, монографии, сборника, конференции и т.д. на английский язык, переносим его в готовящийся список после транслитерированного названия.

4. Объединяем описания в транслите и переводное, оформляя в соответствии с принятыми правилами. При этом необходимо раскрыть место издания (например, Moscow) и, возможно, внести небольшие технические поправки.

5. В конце ссылки в круглых скобках указывается (in Russian).

ПРИМЕРЫ ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ НА ЛАТИНИЦЕ (REFERENCES)

Книги:

1. Podymova S.D. Bolezni pecheni: Rukovodstvo dlya vrachev [Liver diseases: Manual for doctors]. Moscow; 2005. 535 (in Russian).

2. Stolyarenko L.D. Psikhologiya: Uchebnik dlya vuzov [Psychology: Textbook for universities]. St. Petersburg: Piter; 2012. 592 (in Russian).

Главы в книге:

1. Ivanova A.E. Tendentsii i prichiny smerti naseleniya Rossii [Trends and causes of population's death in Russia]. V kn.: Osipov V.G., Rybakovskiy L.L., red. Demograficheskoe razvitie Rossii v XXI veke. Moskow: Ekon-Inform; 2009; 110-131 (in Russian).

Журнальные статьи:

1. Grigor'eva G.A., Meshalkina N.Yu. Pervichnyy skleroziruyushchiy kholangit i vospalitel'nye zabolevaniya kischechnika: sovremennoe sostoyanie problemy i sobstvennye nablyudeniya [Primary sclerosing cholangitis and inflammatory intestines disease: modern status of problems and observations]. Farmateka. 2006; 12: 17-22 (in Russian).

Материалы научных конференций, авторефераты:

1. Petrosjan L.G., Vjatkin A.A., Mizikov V.M. Markery neyronal'nogo povrezhdeniya pri kriodestruktsii opukholi golovnoy mozga [Markers of neuronal damage during brain tumors criodestruction]. Problema bezopasnosti patsienta v anesteziologii: Materialy V mezhdunarodnoy konferentsii [Problems of patient safety in anesthesiology: Proceedings of V international conference] 2013 October 6-8. Moscow; 2013: 110-115 (in Russian).

2. Parovaeva V.P. Psikhofiziologicheskaya adaptatsiya sotrudnikov silovykh struktur, prokhodivshikh sluzhbu v osobo opasnykh usloviyakh: avtoref. dis. ... kand.med.nauk [Coping mechanisms of law enforcement officers who have served under high-risk conditions: Cand.med.sci.diss.abs.]. Volgograd; 2005. 18 (in Russian).

Патенты:

Stepanov G.A. Patent RU № 2100008; 1997 (in Russian).

Электронные источники:

1. Sapozhnikov V.G., Vorobiyova A.V. Ob'ektivnye kriterii khronicheskikh zabolevaniyorganov pishchevareniya u detey. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy [The objective criteria of chronic diseases of digestive system in children]. Available at: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5062.pdf> (accessed: 18.02.2016). DOI: 10.12737/7593 (in Russian).

2. Benjamin Bowe, Yan Xie, Hong Xian, Sumitra Balasubramanian, Ziyad Al-Aly Low levels of high-density lipoprotein cholesterol increase the risk of incident kidney disease and its progression. Available at: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0085253816002222> (accessed: 16.02.2016) doi:10.1016/j.kint.2015.12.034

Главному редактору журнала
«Журнал психиатрии и медицинской
психологии»,
д.мед.н., профессору В.А. Абрамову

СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ СТАТЬИ
[фамилия, инициалы автора(ов), Название работы]

Настоящим подтверждаю(ем):

- что представленная работа не была ранее опубликована (за исключением публикации в виде резюме, части опубликованной лекции, обзора или диссертации);
- что она не находится на рассмотрении для публикации в других изданиях;
- что она одобрена для публикации всеми имеющимися соавторами,
- что она одобрена для публикации учреждением (**Название учреждения**), в котором она выполнена.

Одновременно сообщаю(ем), что передаю(ем) журналу свое право на издание и распространение статьи вместе с приведенными в авторских справках персональными данными об авторах в электронной и бумажной версиях, в том числе предоставление этой информации Научной электронной библиотеке (НЭБ) для помещения в базу данных Российского индекса научного цитирования (РИНЦ), обработки и широкого распространения.

**[Ф.И.О. автора,
ученая степень и ученое звание,
место работы и должность]**

[подпись]

**[Ф.И.О. автора,
ученая степень и ученое звание,
место работы и должность]**

[подпись]