

Biblioteka Psychiatrii Polskiej

w serii ukazały się m.in. następujące pozycje (jeszcze dostępne u wydawcy):

- Doświadczenie choroby schizofrenicznej w świetle dziesięcioletniej katamnezy**
pod red. J. Wciórki (21 zł)
- Epidemiologia zaburzeń psychicznych** pod red. A. Kiejny i J. Rymaszewskiej (36 zł)
- Genetyka molekularna zaburzeń psychicznych** pod red. J. Rybakowskiego i J. Hauser (36 zł)
- Kwestionariusz osobowości nerwicowej KON-2006** J.W. Aleksandrowicz, K. Klasa, J.A. Sobański,
D. Stolarska (39 zł, z programem obliczeniowym na CD 57 zł)
- Leczenie anoreksji i bulimii psychicznej: co, kiedy, komu** pod. red. J. Bomby i B. Józefik (32 zł)
- Leczenie anoreksji i bulimii psychicznej: podejścia, metody, techniki. Tom 2.**
pod. red. B. Józefik i M. Pileckiego (42 zł)
- Lęk w zaburzeniach psychicznych** R. Jaeschke, M. Siwek, B. Grabski, D. Dudek (26 zł)
- Mózg i psyche. W stulecie utworzenia Katedry Psychiatrii i Neuropatologii w Uniwersytecie Jagiellońskim. Pokłosie jubileuszowego sympozjum** pod red. J. Bomby i M. Pileckiego (47 zł)
- Najnowsze techniki neuromodulacyjne w terapii zaburzeń depresyjnych**
praca zespołowa pod red. T. Zyssa, A. Zięby i D. Dudek (42 zł)
- Pacjenci z podwójną diagnozą – problemy diagnostyczne i terapeutyczne** pod red. J. Meder (42 zł)
- Powikłania somatyczne jadłowstrętu psychicznego** pod red. J. Rabe-Jabłońskiej (42 zł)
- Problemy zdrowia psychicznego kobiet** pod red. J. Meder (37 zł)
- Psychiatria konsultacyjna, psychiatria Liaison** pod red. S. Ledera i C. Brykczyńskiej (16 zł)
- Psychiatryczne i psychologiczne aspekty praktyki medycznej** pod red. S. Ledera i C. Brykczyńskiej (26 zł)
- Psychiatryczne skale oceny w zaburzeniach afektywnych** pod red. A. Kiejny, J. Rybakowskiego,
D. Dudek (45 zł)
- Psychoonkologia** pod red. K. de Walden-Galuszko (31 zł)
- Psychoterapia schizofrenii** pod. red. J. Meder i M. Sawickiej (42 zł)
- Psychoterapia, psychiatria społeczna – wybrane zagadnienia** Stefan Leder (32 zł)
- Rehabilitacja przewlekle chorych psychicznie** pod red. J. Meder (32 zł)
- Rodzinne uwarunkowania międzypokoleniowej transmisji alkoholizmu** Joanna Mazur (37)
- Rola czynników zakaźnych w zaburzeniach psychicznych** pod red. F. Rybakowskiego (33 zł)
- Schizofrenia. Psychologia i psychopatologia** Konstantinos Tsirigotis, Wojciech Gruszczyński (37 zł)
- Schizofrenia: różne konteksty, różne terapie** pod red. J. Bomby (21,00 zł)
- Schizofrenia: różne konteksty, różne terapie 2** pod red. J. Bomby i B. de Barbaro (31 zł)
- Schizofrenia: różne konteksty, różne terapie 3** pod red. A. Cechnickiego i J. Bomby (37 zł)
- Schizofrenia: różne konteksty, różne terapie 4**
pod red. J. Bomby, M. Rostworowskiej, Ł. Müldnera-Nieckowskiego (42 zł)
- Skuteczność psychoterapii poznawczej i psychodynamicznej**
Jerzy W. Aleksandrowicz, Jerzy A. Sobański (42 zł)
- Współwystępowanie zaburzeń psychicznych a choroba afektywna dwubiegunowa**
Bartosz Grabski, Dominika Dudek (32 zł)
- Zaburzenia funkcji poznawczych w chorobach psychicznych** pod red. A. Borkowskiej (37 zł)
- Zaburzenia funkcji poznawczych w schizofrenii. Aspekty neuropsychiatryczne i neuropsychologiczne**
pod red. A. Borkowskiej (45 zł)
- Zaburzenia psychiczne u mężczyzn. Wybrane zagadnienia** pod red. J. Meder i M. Sawickiej (37 zł)
- Zachowania agresywne. Przeciwdziałanie, leczenie** pod red. J. Meder (42 zł)

Dział kolportażu KRW PTP: ul. Lenartowicza 14 31-138 Kraków
email: kolportaz@psychiatriapolska.pl
tel./fax: 12 633 40 67, www.psychiatriapolska.pl, zakładka „Biblioteka”
Wszystkie ceny zawierają podatek VAT 5%

KOMUNIKATY

KWIECIEŃ 2012

11 kwietnia 2012 roku w Warszawie odbędzie się wykład szkoleniowy Filii Warszawskiej Sekcji Psychiatrii Dzieci i Młodzieży Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego który poprowadzi mgr Małgorzata Sadowska „**Terapia analityczna dzieci**”. Kontakt: artur.wisniewski@wum.edu.pl.

W dniach 19–22 kwietnia 2012 roku w Sopotcie odbędzie się szkolenie „**Zmiana sposobu myślenia, czyli skuteczne zastosowanie technik poznawczo-behawioralnych**”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 20–21 kwietnia 2012 roku w Sopotcie odbędzie się szkolenie „**Terapeutyczny model pracy w zakresie wybranych zaburzeń psychosomatycznych**”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 26–28 kwietnia 2012 roku w Wiśle odbędzie się Ogólnopolska Konferencja z cyklu GPS — Ginekologia, psychiatria, seksuologia. Kontakt: www.gps2012.medforum.pl; konferencje@medforum.pl.

W dniach 27–28 kwietnia 2012 roku w Krakowie odbędzie się **Konferencja Medycyny Praktycznej „Kontrowersje w psychiatrii: Ryzyko w psychiatrii”**. Kontakt: dominika.dudek@poczta.fm.

W Warszawie dnia 28 kwietnia 2012 roku odbędzie się sympozjum: „**International Brain Imaging Symposium: Thalamus and Basal Ganglia in Health and Disease**”. Kontakt: www.neuroimaging.ipin.edu.pl; eszyper@ipin.edu.pl

MAJ 2012

W dniach 10–12 maja 2012 roku w Lublinie odbędą się **Lubelskie Spotkania Naukowe**. Kontakt: ptp@psychiatria.org.pl.

W dniach 12–13 maja 2012 roku w Sopotcie odbędzie się szkolenie „**Rozwieść się, ale nie z dziećmi — zastosowanie mediacji w tworzeniu planu opieki rodzicielskiej**”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 12–13 maja 2012 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie „Psychologiczna i neuropsychologiczna diagnoza ADHD — metody diagnostyczne i ich interpretacja”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 18–19 maja 2012 roku w Juracie odbędzie się **VI Konferencja Dydaktyczna Czasopisma „Psychiatria”**. Kontakt: sylwia.paszko@viamedica.pl.

W dniach 18–19 maja 2012 roku w Krakowie odbędzie się **Międzynarodowa Konferencja z cyklu Psychiatria i sztuka „Światy równoległe — Sztuka narzędziem terapii i komunikacji”**. Kontakt: psychiatriaisztuka@babinski.pl.

W dniach 18–20 maja 2012 roku w Warszawie odbędzie się sympozjum „**Medycyna przyjazna pacjentowi**”. Kontakt: konferencja@ips.pl.

W dniach 19–20 maja 2012 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie „Zmiany osobowości i zaburzenia emocjonalno-afektywne u osób z uszkodzeniem mózgu: przyczyny, charakterystyka kliniczna, interwencje terapeutyczne”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 19–20 maja 2012 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie „Sekrety rodzinne – ciężar czy wybawienie – wpływ na życie rodziny i poszczególnych jej członków”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W Warszawie w dniach 23–27 maja 2012 roku odbędzie się szkolenie w terapii poznawczo-behawioralnej zorientowanej na traumę metodą Przedłużonej Ekspozycji „**Psychoterapia zaburzenia stresowego pourazowego**”. Kontakt: www.psychoterapiapoznawcza.pl; info@psychoterapiapoznawcza.pl

W dniach 25–26 maja 2012 roku w Międzyzdrojach odbędą się **VIII Zachodniopomorskie Dni Psychiatryczne „Kryzysy...”**. Kontakt: PTP Oddział Szczeciński; 91 4541 507; kl_psych@sci.pam.szczecin.pl.

W dniach 26–27 maja 2012 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie „**Skuteczne techniki kontroli i zarządzania stresem w pracy terapeutycznej**”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

Dzienny Ośrodek Psychiatrii i Zaburzeń Mowy dla Dzieci i Młodzieży we Wrocławiu, Wrocławski Instytut Psychoterapii oraz Filia Wrocław Sekcji Naukowej Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego zapraszają na **II konferencję w ramach cyklu Wrocławskie Spotkania z Psyche: „Witajcie w moim świecie” — interdyscyplinarny model leczenia i opieki w zaburzeniach zdrowia psychicznego okresu rozwojowego**, która odbędzie się w dniach 26–27 maja 2012 roku we Wrocławiu. Kontakt: www.psyche-wroclaw.pl; rciesielski@dopdim.pl.

W dniach 31 maja–1 czerwca 2012 roku w Łodzi odbędzie się **II Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Warsztatowa „Tematy tabu w psychiatrii dzieci i młodzieży — jak interweniować, kiedy leczyć”**. Kontakt: dr n. med. Aleksandra Lewandowska (602720045); dr n. med. Marta Mirek (665444220); rtduszywarta@wp.pl.

CZERWIEC 2012

W dniach 2–3 czerwca 2012 roku w Sopotcie odbędzie się szkolenie „Łączenie terapii indywidualnej i rodzinnej”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

Filia Warszawska Sekcji Psychiatrii Dzieci i Młodzieży PTP zaprasza na wykład szkoleniowy „**PTSD u dzieci — opisy przypadków**”, który odbędzie się 13 czerwca 2012 roku w Warszawie. Kontakt: artur.wisniewski@wum.edu.pl.

W dniach 29 czerwca–3 lipca 2012 roku w Lizbonie odbędzie się „**World Congress for Social Psychiatry**”. Kontakt: <http://www.wasp2013.com/>; info@wasp2013.com.

WRZESIEŃ 2012

W dniach 7–8 września 2012 roku w Sopotcie odbędzie się szkolenie „**Zaburzenia odżywiania — anoreksja, bulimia, nadwaga, brak łaknienia — kto choruje — specyfika terapii rodzin**”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 8–9 września 2012 roku w Sopotcie odbędzie się szkolenie „Analiza transakcyjna — czyli w co grają ludzie”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W Warszawie w dniach 21–22 września 2012 roku odbędzie się **26. Konferencja Sekcji Psychiatrii Dzieci i Młodzieży Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego**. Wiodącym tematem będą zaburzenia poznania i funkcjonowania społecznego u osób młodych. Kontakt: http://www.termedia.pl/Konferencje?Strona_glowna&e=137&p=1308; szkolenia@termedia.pl.

W dniach 27–29 września 2012 roku w Polańczyku odbędą się **XVII Bieszczadzkie Dni Psychiatryczne**. Kontakt: m_kulig@autograf.pl.

PAŹDZIERNIK 2012

W dniach 19–21 października 2012 roku w Krakowie odbędzie się coroczna wspólna konferencja Sekcji Naukowej Terapii Rodzin Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, Sekcji Naukowej Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego oraz Sekcji

Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychologicznego. Tematem konferencji będzie „Osoba terapeuty. Relacja terapeutyczna”. Kontakt: izabela.janeczek@uj.edu.pl.

„ZATRZYMAJ WSPOMNIENIA”

W gronie gdańskich psychiatrów dziecięcych zrodziła się inicjatywa publikacji danych faktograficznych i wspomnień związanych z powojennymi losami psychiatrii i psychoterapii dzieci i młodzieży.

Forma publikacji jest dowolna: monografia środowiska, w którym pracujemy, esej, oparty na wspomnieniach i doświadczeniach, utwory poetyckie i inne.

Czas płynie bardzo szybko, zmniejsza się liczba osób, które od początku uczestniczyły w budowaniu psychiatrii dzieci i młodzieży. Zatrzymajmy więc wspomnienia.

Prace prosimy przysyłać na adres Redakcji „Psychoterapii”, 31-138 Kraków, ul. Lenartowicza 14 z dopiskiem „Wspomnienia”. Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania, we współpracy z Autorami, odpowiednich zmian, zgodnych z regulaminem kwartalnika.

Prof. dr hab. med. **Hanna Jaklewicz**
Mgr **Kazimierz Bierzyński**

KODEKS ETYCZNY PSYCHOTERAPEUTY

Kodeks etyczny przyjęty na Walnym Zgromadzeniu Sekcji Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego 8 grudnia 2000 roku oraz na Walnym Zgromadzeniu Sekcji Terapii Rodzin Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego 3 marca 2001 roku stanowi zbiór zasad szczegółowych związanych ze specyfiką tej formy oddziaływania¹.

Ogólne zasady etyczne, którymi powinien kierować się psychoterapeuta, określają aktualne kodeksy etyczne deontologiczne, obowiązujące wszystkich pracowników służby zdrowia, zwłaszcza Kodeks Lekarski i Kodeks Psychologa.

Poniższe zasady etycznego postępowania wymaganego od psychoterapeuty, będącego członkiem Sekcji Psychoterapii lub Sekcji Terapii Rodzin Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, zostały skonstruowane w oparciu o wieloletnie doświadczenie polskiego środowiska oraz wpisanej w nie tradycji dbania o etyczne działanie psychoterapeutów zrzeszonych w Sekcji Psychoterapii i Sekcji Terapii Rodzin Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego, a także z uwzględnieniem sugestii European Association of Psychotherapy.

WSTĘP

Proces psychoterapii, oparty na szczególnego rodzaju relacji między osobą pozostającą w terapii a psychoterapeutą, jest integralnie związany z problematyką etyczną. Kontakt międzyosobowy powinien być źródłem zmian pozytywnych, ale może także być przyczyną niepowodzeń i nadużyć. Konieczne jest zatem określenie etycznej odpowiedzialności psychoterapeuty wobec osób uczestniczących w procesie terapii.

Kodeks etyczny ma pomóc w rozwoju wrażliwości etycznej, ma uzmysławiać wagę tych procedur, które chronią etyczny charakter procesu terapii oraz ma ułatwić podejmowanie konkretnych etycznych decyzji. Nie stanowi jednak prawa w ścisłym tego słowa znaczeniu; raczej określa standard odpowiedniego zachowania i postępowania terapeuty, nie zwalniając go wszakże z obowiązku własnej wrażliwości i osobistej odpowiedzialności za przebieg terapii.

I ZASADY OGÓLNE

1. Terapeuta uczciwie i rzetelnie wykonuje swoją pracę, z szacunkiem wobec osób pozostających w terapii oraz wobec osób, z którymi w terapii współpracuje.

¹ W tekście terminy terapia/psychoterapia oraz terapeuta/psychoterapeuta są używane i rozumiane zarówno w odniesieniu do psychoterapii i psychoterapeutów w ścisłym tych słów rozumieniu, jak i do terapii rodzin i terapeutów rodzinnych

2. Obowiązkiem terapeuty jest uwzględnianie przede wszystkim dobra osób pozostających w terapii.
3. Terapeuta powinien stale rozwijać swoje umiejętności zawodowe.
4. Terapeucie nie wolno przenosić relacji z osobą leczoną poza obszar terapii.

II ZASADY PRAKTYCZNE

1. Terapeuta nie ma prawa wydawać ocen moralnych ani kierować się zasadami ideologii politycznej. Psychoterapeuta ma obowiązek powstrzymać się od działań wynikających z wszelkich uprzedzeń rasowych, religijnych, narodowościowych oraz z jego stosunku do płci, wieku i orientacji seksualnych pacjenta, zarówno w toku terapii, jak i w swoim życiu zawodowym. Terapeuta nie może jednak legitymizować zachowań będących przestępstwem w rozumieniu kodeksu karnego czy kodeksu rodzinnego (np. przemocy fizycznej bądź seksualnej w rodzinie).
2. Proces psychoterapii powinien być poprzedzony kontraktem terapeutycznym, określającym cele i metody pracy oraz zasady jej finansowania.
3. Terapeuta nie może osobom uczestniczącym w terapii narzucać wprost ani pośrednio własnego systemu wartości. W przypadku uniemożliwiających pracę znaczących różnic między systemem wartości osoby pozostającej w terapii i terapeuty, terapeuta ma prawo rozwiązać kontrakt i skierować osobę pozostającą w terapii do innego terapeuty.
4. Obowiązkiem terapeuty jest korzystanie z różnych form współpracy i superwizji, by zminimalizować ryzyko błędów wynikających z jego osobistych problemów i uwikłań emocjonalnych.
5. Nieetyczne jest uzależnianie proponowanego rodzaju terapii od możliwości finansowych pacjenta.
6. Nieetyczne jest podejmowanie działań mających na celu leczenie w przypadku niedysponowania przez terapeutę ogólnie dostępną wiedzą umożliwiającą postawienie prawidłowej diagnozy oraz wiedzą o wskazaniach do stosowania różnych form terapii.

III ZACHOWANIA TERAPEUTYCZNE

1. Tajemnica procesu terapeutycznego

Na terapeucie spoczywa obowiązek zapewnienia tajemnicy spotkania terapeutycznego.

1.1. Terapeuta nie ma prawa bez zgody osoby uczestniczącej w terapii ujawniać samego faktu, że ktoś pozostaje w terapii ani udzielać informacji uzyskanych w czasie terapii osobom nie biorącym udziału w terapii (innym terapeutom, lekarzom, członkom rodziny, instytucjom).

1.2. Włączenie w proces terapii osób szkolących się oraz wykorzystanie dokumentacji z terapii (w tym także: zapisu audio lub wideo) wymaga odrębnej pisemnej zgody osób

uczestniczących w terapii. Osoby uczestniczące w terapii muszą mieć swobodę w niewyrażeniu zgody na wykorzystanie ich terapii do procesów dydaktycznych.

1.3. Przy wykorzystywaniu procesu terapii jako materiału dydaktycznego (także w publikacjach typu *case study*) należy — na ile to możliwe — zabezpieczyć anonimowość uczestników terapii poprzez takie zniekształcenie informacji, by uniemożliwić identyfikację osoby pacjenta.

1.4. Tajemnica terapii może być uchylona jedynie wtedy, kiedy przemawia za tym dobro wyższe (np. w przypadku poważnego zagrożenia życia lub zdrowia innych lub życia pacjenta) i tylko wobec osób lub instytucji do tego odpowiednich.

1.5. Powyższe uwagi dotyczą także terapii osoby niepełnoletniej, przy czym niezbędne jest każdorazowe rozważenie, na ile w interesie dziecka leży ujawnienie jego spraw wobec rodziców bądź opiekunów. Terapeuta ma prawo, nie łamiąc zasady dyskrecji, poinformować rodziców bądź opiekunów o własnych wnioskach i ewentualnych zaleceniach. Rodzice lub opiekunowie pacjenta nieletniego muszą zostać poinformowani o objęciu danej osoby opieką terapeutyczną.

2. Konflikt interesu

Jeśli cele instytucji, w której zatrudniony jest terapeuta, pozostają sprzeczne z interesem osoby leczonej, terapeuta powinien wybierać dobro osoby leczonej, a jeśli nie jest to możliwe, powinien zawiesić kontrakt (z instytucją lub z osobą pozostającą w terapii). W przypadku konfliktu interesów własnych lub instytucji zatrudniającej psychoterapeutę z dobrem pacjenta, obowiązuje zasada „*Salus aegroti suprema lex esto*”.

3. Techniki w psychoterapii

Nieetyczne jest stosowanie bez zachowania szczególnego namysłu i ostrożności oraz dbałości o interes pacjenta i o poszanowanie jego godności wszelkiego rodzaju technik bądź procedur, które mogą mieć charakter niekonwencjonalny, spektakularny bądź mają wydzwięk manipulacyjny.

4. Kontakt w psychoterapii

4.1. Zależności osoby (osób) leczonej od terapeuty nie wolno wykorzystywać w żaden sposób: emocjonalnie, materialnie ani poprzez naruszenie wolności i godności osobistej pacjenta.

4.2. Nieetyczne jest nawiązywanie jakiegokolwiek formy bliskości seksualnej z osobami pozostającymi w terapii lub chorymi, którzy uczestniczą w badaniach naukowych.

4.3. Wszelkie informacje pochodzące z terapii mogą być wykorzystywane tylko do celów tej terapii.

4.4. Nie powinno się prowadzić psychoterapii wobec osoby znajomej. Jeżeli zaś zachodzi taka konieczność, na czas prowadzenia psychoterapii należy zawiesić wszelkie kontakty towarzyskie z tą osobą.

IV PRAWA TERAPEUTY

1. Terapeuta ma prawo odmowy podjęcia leczenia wtedy, gdy uznaje, że nie jest w stanie podjąć rzetelnie terapii.
2. Terapeuta ma prawo — a z uwagi na interes pacjenta — także obowiązek — dbać o swoją

dobrą kondycję psychiczną. Zasada satysfakcji z pracy terapeuty nie może jednak stać ponad interesem pacjenta.

V POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Nadzór nad przestrzeganiem kodeksu sprawuje Komisja Etyki Psychoterapeuty. Zarząd Sekcji Psychoterapii PTP wspólnie z Zarządem Sekcji Terapii Rodzin PTP powołają komisję oraz opracują zasady jej pracy i rozpatrywania skarg.

Komisja Etyki Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego składa się z 5 członków:

3 osoby to członkowie Sekcji Naukowej Psychoterapii PTP

2 osoby to członkowie Sekcji Terapii Rodzin PTP

Kraków, grudzień 2000; Warszawa, kwiecień 2001; Jurata, kwiecień 2004

REGULAMIN OGŁASZANIA PRAC

1. Redakcja przyjmuje do druku prace oryginalne, kazuistyczne i pogładowe z zakresu psychoterapii w różnych działach medycyny, prace oryginalne, kazuistyczne i pogładowe z zakresu problematyki nerwic i chorób psychosomatycznych, materiały referowane na konferencjach Sekcji Psychoterapii PTP oraz inne materiały, mogące stanowić pomoc w stosowaniu psychoterapii.

Pierwsza strona artykułu powinna zawierać: nazwiska Autora/Autorów, jego/ich miejsce pracy. Nazwisko kierownika jednostki, w której jest zatrudniony Autor/Autorzy, tytuł pracy w języku polskim i angielskim. Na końcu artykułu proszę podać adres do korespondencji.

2. Do prac oryginalnych, kazuistycznych i pogładowych należy dołączyć: streszczenie w języku polskim i angielskim (każde nieprzekraczające 1/2 strony maszynopisu) oraz słowa-kлючe w obu językach.

Redakcja prosi o uwzględnianie wyłącznie niezbędnego piśmiennictwa, ściśle związanego z tematem pracy. W spisie piśmiennictwa należy podawać tylko te pozycje, które są cytowane w tekście. W tekście należy podać numer pozycji piśmiennictwa w nawiasie kwadratowym numerując pozycje w porządku, w jakim są cytowane (czyli pierwsza cytowana praca niezależnie od pierwszej litery nazwiska autora ma numer [1]). Każda pozycja piśmiennictwa powinna być pisana od nowego wiersza i poprzedzona numerem, powinna zawierać (standard Vancouver):
Zapis dla artykułu z czasopisma: nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł artykułu, tytuł czasopisma (zgodny z Index Medicus), rocznik, tom, strony. **Wzór:** Kowalski N, Nowak A. Schizofrenia. Badania własne. Psychiatr. Pol. 1919; 33: 210–223.
Zapis dla pozycji książkowej: nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł, miejsce publikacji, wydawca, rok wydania. **Wzór:** Kowalski ZG. Psychiatria. Sosnowiec: Press; 1923.
Zapis dla rozdziału książki: nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł. W: nazwiska i inicjały imion redaktorów tomu, red. Tytuł, miejsce wydania, wydawca, rok, s., strony. **Wzór:** Szymański BM. Stany depresyjne. W: Kowalski AM, Głogowski P, red. Podręcznik psychiatrii, wyd. 2. Krosno: Psyche; 1972, s. 203–248.

3. Prace przeznaczone do publikacji należy nadsyłać pocztą elektroniczną lub na płytce CD, w edytorze tekstu Word. Tytuły i podtytuły powinny być pisane pismem tekstowym (nie wersalikami). W liczbach miejsca dziesiętne należy oddzielać przecinkami (nie kropkami). Akapity rozpoczyna się wcięciem przy użyciu odpowiedniego polecenia z menu: format, akapit (nie spacje). Wielkość i krój liter tytułów i śródtytułów ustala redakcja zgodnie z jednolitym stylem graficznym czasopisma.

Tabele i rysunki należy dołączyć do artykułu osobno, wskazując w tekście miejsca, gdzie mają być umieszczone. Tabele należy wykonać w programie Word dla Windows, a wykresy (rysunki) w programie Excel, CorelDraw lub Word dla Windows. Tabele, wykresy i rysunki należy zapisać na dyskietce jako osobne pliki w formacie programu, w którym zostały wykonane. Szerokość tabel i rysunków nie może przekraczać 12,5 cm (szerokość łamu czasopisma). W tabelach i opisach rysunków należy używać pisma Arial Narrow CE wielkości 10 punktów.

Ilustracje półtonowe należy zapisać na dyskietce jako czarno-białe (256 odcieni szarości, rozdzielczość 300 dpi), w formacie TIF lub EPS, w proporcjach, w jakich mają być drukowane. W wypełnieniach wykresów nie należy używać kolorów, tylko odcieni szarości lub czarno-białych wzorów. Do artykułu należy dołączyć wysokiej jakości wydruk czarno-biały tabel, wykresów i rysunków takiej wielkości, jaka ma być publikowana. Ilość tabel, wykresów i rysunków powinna być ograniczona do niezbędnego minimum.

4. Wszystkie prace ukazujące się w „Psychoterapii” podlegają recenzowaniu. Autorzy otrzymują kopię recenzji (bez ujawniania osoby recenzującej) do wglądu, celem ewentualnego uwzględnienia uwag recenzenta. Recenzenci otrzymują prace również bez ujawnienia nazwiska autora pracy.
5. Decyzje o przyjęciu do publikacji podejmowane są po otrzymaniu przez Kolegium Redakcyjne pozytywnej recenzji lub po otrzymaniu od Autorów nowej wersji pracy, uwzględniającej krytyczne uwagi recenzenta.
6. Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania niezbędnych skrótów i poprawek stylistycznych oraz dotyczących mianownictwa.
7. Do nadsyłanych prac należy dołączyć oświadczenie, że nie zostały one opublikowane ani skierowane do publikacji w innym wydawnictwie.
8. Autorzy otrzymują od redakcji swój artykuł w formacie pdf pocztą elektroniczną.

ARCHIVES OF PSYCHIATRY AND PSYCHOTHERAPY

VOLUME 14 ISSUE 1 MARCH 2012

CONTENT

- 5 **Cognitive dysfunction progression in schizophrenia – relation to functional and clinical outcome**
Agnieszka Kałwa, Małgorzata Rzewuska, Alina Borkowska
- 15 **Global cardio – metabolic risk in patients with cognitive dysfunction**
Tadeusz Parnowski, Bernadetta Kałuża
- 21 **The impact of Mindfulness-based Cognitive Therapy (MBCT) on mental health and quality of life in a sub-clinically depressed population**
Hossein Kaviani, Neda Hatami, Foroozan Javaheri
- 29 **Gender and presence of profound psychological traumas versus comorbidity of panic disorders and depression in difficult and aspirin-induced asthma**
Anna Potoczek
- 37 **Postnatal mental depression in two outpatient clinics in Katowice: analysing frequency and risk factors**
Anna Trzcieniecka-Green, Agnieszka Strzewiczek, Adam Pawlak
- 45 **Hyperprolactinemia and bleeding following use of sertraline but not use of citalopram and paroxetine: a case report**
Dominik Strzelecki, Olga Kałużyńska, Jolanta Rabe-Jabłońska
- 49 **Paralinguistic communication in the therapeutic relationship**
Wiesław Sikorski
- 55 **Orthorexia nervosa – an eating disorder, obsessive-compulsive disorder or disturbed eating habit?**
Anna Brytek-Matera

CENY PRENUMERATY I POJEDYNCZYCH EGZEMPLARZY

oraz sposób zamawiania wydawnictw
Komitetu Redakcyjno-Wydawniczego
Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego

PSYCHIATRIA POLSKA

Rok	Prenumerata roczna	Pojedynczy zeszyt
2012	150	35
2011	120	30
2010	80	25

PSYCHOTERAPIA

Rok	Prenumerata roczna	Pojedynczy zeszyt
2012	100	30
2011	80	25
2010	60	20

ARCHIVES OF PSYCHIATRY AND PSYCHOTHERAPY

Rok	Prenumerata roczna		Pojedynczy zeszyt	
	Instytucja	Odbiorcy indywidualni	Instytucje	Odbiorcy indywidualni
2012	120	80	35	25
2011	120	80	35	25
2010	120	80	35	25

Dział kolportażu przyjmuje wpłaty w formie przelewów na rachunek bankowy wydawnictwa: PKO BP 42 1020 2892 0000 5302 0015 4849. Można ich dokonywać używając blankietów dostępnych w bankach i placówkach pocztowych a także za pośrednictwem Internetu. W ten sam sposób prosimy przekazywać należności za książki z serii „Biblioteka Psychiatrii Polskiej” (wykaz dostępnych pozycji na następnej stronie).

Zamówienia prosimy kierować na adres mailowy (poniżej) lub składać telefonicznie bądź pisemnie na adres wydawnictwa.

Dział kolportażu KRW PTP
ul. Lenartowicza 14
31-138 Kraków

email: kolportaz@psychiatriapolska.pl tel./fax: 12 633 40 67

Uwaga! Prenumerata może być realizowana dopiero po jej opłaceniu.