

YAZARLARA BİLGİLER

GENEL BİLGİLER

1. Anadolu Psikiyatri Dergisi'nin amacı, ülkemizde psikiyatri başta olmak üzere davranış bilimleri alanındaki kuramsal bilgileri ve klinik deneyimleri yüksek bilimsel düzeyde sunmak, yaygınlaştırmak, paylaşmak ve bu alanda ulusal bir forum oluşturmaktır.
2. Anadolu Psikiyatri Dergisi'nde psikiyatri, ilgili alanlardaki araştırma, gözden geçirme/derleme, olgu sunumu, eğitimde/uygulamada ve psikiyatride yeni ufuklar açacak özgün yazılar/görüşler, çeviri yazılar, mektup/tartışma, kitap ve tez tanıtımı yayımlanır. Ayrıca güncel konulara ve haberlere de yer verilir.
3. Dergi üç ayda bir olmak üzere yılda dört sayı/bir cilt olarak yayımlanır.
4. Dergiye gönderilen yazılar yayın kurulu ve en az iki danışmanın incelemesinden ve gerekli düzeltmeler yapıldıktan sonra dergide yayımlanır (Son biçimi 3.5''lik diskette, Word 7.0 ile istenir). Bu yazıların daha önce hiçbir yerde yayımlanmamış ya da yayımlanmak üzere gönderilmemiş olması gerekir.
5. Yayımlanması kabul edilmeyen yazılar geri verilmez, yazıların *inceleme raporları yazar(lar)a gönderilir*.
6. Yayımlanmak üzere kabul edilen yazıların yayın hakları otomatik olarak dergiye devredilmiş sayılır.
7. Yayımlanan yazılar için yazarlara beş dergi dışında herhangi bir karşılık ödenmez, bir ücret alınmaz.
8. Daha önce bir kongrede/sempozyumda sunulmuş olan çalışmalarda bu durum dipnot olarak belirtilmelidir.
9. Araştırmalar için yerel etik kurul onayı alınmalıdır.

YAZIM KURALLARI VE ÖZELLİKLER

Anadolu Psikiyatri Dergisi'ne gönderilen yazılarda aşağıdaki özelliklere ve kurallara uyulmalıdır:

1. Anadolu Psikiyatri Dergisi'nin dili Türkçedir. Yazılar kolay anlaşılır, akıcı, yalın bir dille yazılmalı ve uzun anlatımlardan kaçınılmalıdır. Yabancı sözcüklerin ve kısaltmaların Türkçe karşılıkları ilk geçtikleri yerde parantez içinde tam olarak yazılmalıdır. İlaçların ticari adları değil, jenerik adları kullanılmalıdır. Yazılarda dip not kullanılmamalıdır.
2. Yazılar A4 boyutlarında beyaz kağıda her kenarda 2.5 cm. boşluk kalacak biçimde, iki aralıklı olarak üç kopya ve iadeli taahhütlü ya da APS ile gönderilmelidir (Tablolar ve şekiller dahil araştırma, derleme ve özgün yazılarda en çok 20 sayfa, olgu sunumunda en çok 10 sayfa, editöre mektup, kitap ve tez tanıtımında en çok 5 sayfa). Kabul edilen yazılar sıraya alınarak yayımlanır.
3. *Başlık sayfası*: Bu sayfada gönderilen yazının başlığı, yazar(lar)ın adı soyadı, akademik ünvan(lar)ı, kurumları, yazışma adresi, telefon-faks numaraları ve e-posta adresleri yer almalıdır. Yazar(lar) doğrudan çalışmayı yapan ve yazan kişi(ler) olmalıdır.
4. *Birinci sayfa*: Başlıklarıyla Türkçe ve İngilizce özetler (150-200 sözcük) yazılıp *Index Medicus*'a göre 3-8 anahtar sözcük eklenecektir. Özet *amaç - yöntem - sonuçlar - tartışma* bölümlerine göre düzenlenmelidir.
5. *Araştırma yazıları*: Özetten sonra *giriş - yöntem ve gereç - sonuçlar - tartışma - kaynaklar* alt başlıklarını taşımalıdır. Araştırma yazılarında konuyla ilgili en son

bilgiler yer almalı, yöntem ayrıntılı olarak yazılmalı, kullanılan ölçüm araçlarının geçerlilik ve güvenilirlik çalışmaları ile değerlendirme için kullanılan testler, standart sapma, test değerleri belirtilmelidir. Tartışmada, sonuçların klinik ve kuramsal yönlerden yararları, uygulanma alanları, getirdiği yenilikler vurgulanmalıdır. Tablo ve şekiller gerektiği sayıda olmalı, ayrı sayfaya konmalı, yazıdaki yeri belirtilmelidir. Romen rakamları kullanılmamalı, ondalıklarda nokta kullanılmalıdır.

6. *Derleme yazıları*: Derlemenin amacı, kullanılan yöntem, yararlanılan kaynaklar, çıkarılan sonuçlar belirtilmelidir.

7. *Olgular sunumu*: Klinik/kuramsal eğitim yönünden yararlı görülen tipik, ya da az görülen olgular.

8. *Çeviri, kitap ve tez tanıtımı*: Çeviri, kitap ve tez tanıtımları kısa olmalı, çeviri yazılarının ve tezin bir özgün kopyası gönderilmelidir.

9. *Özgün yazı, mektup*: Psikiyatri ve dergiyle ilgili konulardaki her tür yenilikçi, eleştirel konular...

10. *Kaynaklar*:

- Kaynaklara yazıda geçiş sırasına göre, üstte ve küçük olarak numara verilmelidir. Örn., "...belirtilmektedir."⁸ Kaynaklar bölümünde de bu sıra izlenmelidir.

- Dergi adları *Index Medicus*'a göre kısaltılmış olarak verilmelidir.

- Yazarların sayısı beşten çoksa, ilk beşi belirtilerek "ve ark." ifadesi kullanılmalıdır. Aynı yazarın birden çok yayını kronolojik olarak sıralanmalı, aynı yılda birden çok yayını varsa 1999a, 1999b gibi belirtilmelidir.

- Özetler, kişisel görüşmeler, yayımlanmamış yazılar kaynak gösterilmemelidir.

Dergi için örnek:

King M, Bartlett A: British psychiatry and homosexuality. *Br J Psychiatry* 1999; 175:106-113.

Dergi sayısının eki için örnek:

Wasylenski DA: The cost of schizophrenia. *Can J Psychiatry* 1994; 39(Suppl.2):65-69.

Kitap için örnek:

Goldberg D, Benjamin S, Creed F: *Psychiatry in Medical Practice*. 2. baskı, London, Routledge, 1994.

Kitap bölümü için örnek:

Rothschild AJ: Mood disorders. AM Nicholi Jr (ed): *Harvard Guide to Psychiatry*'de, 3. baskı, Cambridge, Harvard University Press, 1999, s.281-307.

Kitap çevirisi için örnek:

Schuckit MA: Alkol ve Madde Kötüye Kullanımı. K Kameroğlu (Çev.), İzmir, Kanyılmaz Matbaası, 1993.

Tez için örnek:

Uslu E: Psikiyatri kliniğinde hasta ziyaretleri. Yayımlanmamış uzmanlık tezi, Sivas, Cumhuriyet Üniversitesi, 1996.

Kongre/sempozyum bildirileri için örnek:

Analan E, Doğan O, Akyüz G: Major depresif bozukluğun tedavisinde folatın rolü. 35. Ulusal Psikiyatri Kongresi (6-12 Eylül 1999, Trabzon), Tam Metin Kitabı, 1999, s.261-264, Trabzon.

Yazıların içeriğinden ve kaynakların doğruluğundan yazar(lar) sorumludur. Kaynak gösterilerek bilimsel amaçla alıntı yapılabilir.

- Abay, Ercan. 89,
Akdeniz, Fisun. 235,
Akyüz, Gamze. 5, 19, 32, 83, 207,
Altay, Zuhâl. 26,
Analan, Enver. 5,
Arık, Ali Cezmi. 78,
Atmaca, Murad. 13, 215,
Çakmak, Duran. 220,
Çetinarslan, Berrin. 107,
Çulha Ateşci, Figen. 148,
Deniz, Ömer. 78,
Deveci, Artuner. 241,
Doğan, Orhan. 5, 19, 32, 83, 207,
Eğri, Mücahit. 26,
Elbi, Hayriye. 69,
Erşan, Erdal. 19,
Esen Danacı, Ayşen. 241,
Evren, Cüneyt. 220,
Geçici, Ömer. 13,
Gönül, Ali Saffet. 157,
Güz, Hatice. 143, 180,
Hocaoğlu, Çiçek. 174,
İçelli, İlkin. 241,
İkizceli, İbrahim. 157,
İzgiç, Ferda. 207,
Kara, Hakan. 89,
Karadağ, Filiz. 148,
Kaya, Burhanettin. 107,
Kekeç, Zeynep. 157,
Korukoğlu, Serdar. 69,
Kuğu, Nesim. 19, 32, 83, 207,
Kuloğlu, Murat. 13, 215,
Kundakçı, Turgut. 48,
Kuşkonmaz, Ekrem. 48,
Noyan, M.Ayşin. 69, 162, 235,
Oğuzhanoğlu, Nalan K. 148,
Ögel, Kültegin. 220,
Özaşkın, Süha. 186,
Özcan, M.Erkan. 26, 41,
Öztürk, Mücahit. 197,
Öztürk, Özgür. 186,
Pırıldar, Şebnem. 186,
Sağınç, Halil. 83,
Sofuoğlu, Seher. 100,
Sözür, Erdoğan M. 157,
Şahin, Ahmet Rifat. 78,
Şar, Vedat. 48, 197,
Tamar, Defne. 220,
Tekin, Seyfullah. 246,
Tel, Havva. 133,
Terakye, Gülşen. 133,
Tezcan, A.Ertan. 13, 215,
Tezcan, Harun. 32,
Tuğlu, Cengiz. 246,
Turan, Tayfun. 100,
Tüzün, Ümrân. 197,
Ünal, Süheyla. 41, 107, 225,
Vardar, Erdal. 246,
Veznedaroğlu, Baybars. 235,
Yıldırım, Cuma. 157,
Yurtsuzoğlu, Özlem. 26,
Yücel Beyaztaş, Fatma. 231,
Zoroğlu, S.Salih. 197,

- Antipsikotik
- uyum problemleri, 100
- Bel ağrısı
- hot-pack, TENS ve egzesizin HAM-D skorlarına etkisi, 26
- Dissosiyatif bozukluk
- çocuk ve ergenlerde, 197
- değişen psikiyatrik tanı konmuş hastalarda, 78
- vajinismus ile başvuran bir olgu ve psiko-terapisi, 48
- Distimik bozukluk
- yaşlılarda, 174
- Geç diskinezi
- -de klozapin, 235
- Hekim sorumluluğu
- adli rapor konusunda, 231
- Kronik ağrı
- psikiyatrik yaklaşım, 89
- Kronik minör depresyon
- yaşlılarda, 174
- Madde kötüye kullanımı/bağımlılığı
- çıraqlarda madde kullanımı, 19
- uçucu madde kullanımı, 220
- Majör depresif bozukluk
- folik asitin rolü, 5
- hazırlayıcı, ortaya çıkarıcı ve koruyucu etkenler, 41
- kan pıhtılaşma sistemi, 32
- Mevsimsel gidiş değerlendirme formu, 69
- Obsesif kompulsif bozukluk
- deksametazon supresyon testi, 13
- dirençli olgularda olanzapin, 215
- Özkıyım (intihar)
- girişiminde hazırlayıcı etkenler, 157
- yatan hastalarda intihar öyküsü, 83
- Psikiyatri eğitimi
- mezuniyet öncesi, 115
- Psikiyatrik bozukluk dağılımı
- bir üniversite hastanesinde yatan hastalarda, 148
- Psikiyatrik uygulamalar
- sosyokültürel duyarlılık, 225
- Psikojenik aşırı su içme, 107
- Psikomotor epilepsi
- psikiyatrik belirtili, 241
- Psikotik bozukluk
- Hindistan cevizine bağlı, 186
- araknoid kist ve şizofreni benzeri psikoz, 246
- Sosyal fobi
- üniversite öğrencilerinde, 207
- Şizofrenik bozukluklar
- cinsiyetin klinik belirtilere etkisi, 143
- hasta ailelerine psikoedükatörel yaklaşım, 133
- ve cinsiyet, 180
- Yapay bozukluk
- yaşlılarda, 174