

KOMUNIKATY

CZERWIEC 2011

W okresie od 12 marca do 15 października 2011 roku we Wrocławiu można uzyskać **bezpłatną pomoc psychologiczną** dla osób, które doświadczyły samobójczej śmierci osoby bliskiej. Kontakt: tel. 794 263 970; www.psychotekst.pl; intro@psychotekst.pl.

Polski Instytut Psychoterapii Integratywnej zaprasza na szkolenie **„Hipnoza w psychoterapii, pomocy psychologicznej, poradnictwie i medycynie”**, które odbędzie się w dniach 1—5 czerwca 2011 roku w Krakowie. instytutpsychoterapii@gmail.com; www.pocieszka.pl.

Polskie Towarzystwo Psychiatrii Sądowej zaprasza na **VII Polsko-Niemiecką Konferencję Naukowo-Szkoleniową z Psychiatrii Sądowej**, która odbędzie się we Wrocławiu w dniach 3—4 czerwca 2011 roku. Kontakt: tel. Jerzy Pobocho 605-053-894 tel. Adela Sobina 506-728-740; www.ptps.com.pl; ptps@ptps.com.pl.

W dniach 4—5 czerwca 2011 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie **„Testy projekcyjne w diagnostyce klinicznej: TAT, CAT-H, CAT-A — badanie i interpretacja”**. Kontakt: tel. 507 107 329; www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

Filia Warszawska Sekcji Psychiatrii Dzieci i Młodzieży Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego zaprasza na wykład **„Formy terapii dla dzieci i młodzieży z autyzmem i zespołem Aspergera”**, który odbędzie się w Warszawie dnia 8 czerwca 2011 roku. Kontakt: artur.wisniewski@wum.edu.pl.

W dniach 9—10 czerwca 2011 roku w Poznaniu odbędzie się konferencja **„Psychiatria Kliniczna 2011”**. Kontakt: tel. 61 656 22 00; http://konferencje.termedia.pl/?Psychiatria_Kliniczna_2011_Update_O_konferencji&e=95&p=990; szkolenia@termedia.pl.

W dniach 9—12 czerwca 2011 roku w Istambule (Turcja) odbędzie się konferencja **„WPA Thematic Conference — Re-thinking Quality in Psychiatry: Education, Research, Prevention, Diagnosis, Treatment”**. Kontakt: www.wpaist2011.org; kueyl@superonline.com.

W dniach 10—12 czerwca 2011 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie **„Posłuchaj mej opowieści — bajka i metafora w pracy terapeutycznej”**. Kontakt: tel. 507 107 329; www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 17—19 czerwca 2011 roku w Krakowie odbędzie się konferencja **„Anoreksja i bulimia psychiczna. Kultura, ciało, leczenie”**. Kontakt: tel. 12 424 87 40; www.konferencja-anoreksja.pl/terminy; sylwiag@cm-uj.krakow.pl

LIPIEC 2011

W dniach 22—24 lipca 2011 roku w Krakowie odbędą się warsztaty self-experience dla psychoterapeutów, poświęcone związkom z ważnymi osobami „**Psychoterapeuta jako narzędzie zmiany w psychoterapii**”. Kontakt: www.pocieszka.pl; instytutpsychoterapii@gmail.com

WRZESIEŃ 2011

W okresie od 25 sierpnia do 10 września 2011 roku odbędzie się organizowany przez Laboratorium Psychoedukacji w Warszawie, Białymstoku, Olsztynie, Trójmieście i Poznaniu **cykl spotkań z profesorem Nancy McWilliams**. Kontakt: www.psychoterapiaszkolzenia.pl.

Sekcja Naukowa Terapii Rodzin PTP zaprasza na spotkanie z cyklu „Mistrzowie w Krakowie”, które odbędzie się w Krakowie w dniach 1—2 września 2011 roku. Kontakt: www.sntr.org.pl; izabela.janeczek@uj.edu.pl.

Dnia 9 września 2011 roku w Warszawie odbędzie się seminarium z cyklu „**Integracja w Psychoterapii**” prowadzone przez prof. Nancy McWilliams. Kontakt: <http://www.pspip.org.pl/>; psip@psip.org.pl.

Dnia 10 września 2011 roku w Krakowie odbędzie się **VIII Konferencja Oddziału Leczenia Zaburzeń Osobowości i Nerwic: „Nadużycie i deprywacja**”. Kontakt: tel. 12 65 24 317; www.fundacjawinida.org; www.babinski.pl; olzo@babinski.pl

W dniach 15—17 września 2011 roku w Krakowie odbędzie się **IV Międzynarodowe Sympozjum Terapii Poznawczo-Analitycznej**. Kontakt: <http://www.symposium.pl/ICATA>; dorotaplonska@tlen.pl.

W dniach 16—18 września 2011 roku w Krakowie odbędzie się Konferencja Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Psychodynamicznej pt. „**Problemy współczesnej psychoterapii psychodynamicznej**”. Kontakt: tel. 605 089 924; www.psychodynamika.pl; makulamar@poczta.onet.pl

W dniach 17—18 września 2011 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie „**Przezwyciężając niemożliwość — jak radzić sobie z oporem i niechęcią pacjenta/klienta w psychoterapii**”. Kontakt: www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 17—19 września 2011 roku w Krakowie odbędzie się szkolenie „**Jak prowadzić psychoterapię osób z orientacją homo- i biseksualną?**”. Kontakt: tel. (12) 420 06 40; (12) 420 06 03; www.pocieszka.pl; instytutpsychoterapii@gmail.com.

W dniach 18—22 września 2011 roku w Buenos Aires (Argentyna) odbędzie się **15th World Congress of Psychiatry „Our Heritage and Our Future”**. Kontakt: wpa-argentina2011@mci-group.com; <http://wpa-argentina2011.com.ar>.

W dniach 28—30 września 2011 roku we Wrocławiu odbędzie się **XXV Ogólnopolska Konferencja Psychiatrów Dzieci i Młodzieży. Tematem konferencji będzie: „Psychiatria i psychologia okresu rozwojowego — wspólne cele”**. Kontakt: tel.071 784 16 00; msbog@psych.am.wroc.pl.

Dnia 29 września 2011 roku w Warszawie, Gdańsku i Krakowie odbędzie się **I Psychiatryczna Telekonferencja Dydaktyczna — postępy terapii — rozpoznawanie i leczenie choroby afektywnej dwubiegunowej**. Kontakt: www.pnpd.viamedica.pl; www@www.pl.

W dniach 30 września — 1 października 2011 roku w Warszawie odbędzie się **IV Kongres Akademii po Dyplomie Psychiatria 2011**. Kontakt: http://www.podyplomie.pl/index.php?id=apd_psychiatria; apd@medical-tribune.pl.

PAŹDZIERNIK 2011

W dniach 6—8 października 2011 roku w Szczyrku odbędzie się konferencja **„Kazuistyka w Psychiatrii VIII”**. Kontakt: www.kazuistyka.pl; kazuistyka@psychiatria.pl.

W dniach 7—8 października 2011 roku w Toruniu odbędą się **IV Kujawsko-Pomorskie Spotkania Psychiatryczne pt. „Nowe Trendy w Psychiatrii”**. Kontakt: Katedra i Klinika Psychiatrii SU nr 1, ul. Kurpińskiego 19, 85–096 Bydgoszcz; bijak2@wp.pl.

W dniach 8—9 października 2011 roku w Sopocie odbędzie się szkolenie **„Kto kogo przeprowadza na terapię — Trudni rodzice czy trudne dziecko”**. Kontakt: tel. 507 107 329; www.pracownia-mm.pl; sekretariat@pracownia-mm.pl.

W dniach 13—15 października 2011 roku w Polańczyku odbędą się **16. Bieszczadzkie Dni Psychiatryczne**. Kontakt: lek.med. Janusz Adamczyk — tel. 16 621 46 11 w. 259, adams4@mp.pl; dr n. med. Maciej Kuligowski, kom: 602557643, m_kulig@autograf.pl, Podkarpackie Centrum Zdrowia Psychicznego tel/fax (16) 677 62 91.

W dniach 13—17 października 2011 roku w Beijing (Chiny) odbędzie się konferencja **„Integrating cultural perspectives in the understanding and prevention of suicide”**. Kontakt: International Association for Suicide Prevention (IASP) World Congress.

Dnia 14 października 2011 roku w Krakowie odbędzie się **II Konferencja Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie „Zespół Leczenia Środowiskowego — perspektywy rozwoju”**. Kontakt: www.babinski.pl; piotrowm@babinski.pl.

LISTOPAD 2011

W dniach 9—11 listopada 2011 roku w Budapeszcie odbędzie się **11th International Forum on Mood and Anxiety Disorders**. Kontakt: + 377 97973555; www.ifmad.org; ifmad@publiccreations.com.

W dniu 26 listopada 2011 roku w Warszawie odbędzie się seminarium z cyklu „**Integracja w psychoterapii — kryzys wieku średniego**”, prowadzone przez prof. Piotra Olesia. Kontakt: <http://www.psip.org.pl/>; psip@psip.org.pl.

GRUDZIEŃ 2011

W dniach 8—10 grudnia 2011 roku w Wiśle odbędzie się **V Międzynarodowa Konferencja: „Optymalizacja terapii w psychiatrii”**. Kontakt: konferencje@medforum.pl; www.psychiatria2011.medforum.pl.

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 od 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 wydzźwięk 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.
2. Do prac oryginalnych, kazuistycznych i pogładowych należy dołączyć: streszczenie w języku polskim i angielskim (każde nie przekraczające 1 strony maszynopisu). 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, przy czym w tekście należy podać numer pozycji piśmiennictwa w nawiasie kwadratowym. 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 w miarę możliwości na dyskietce w edytorze tekstu Word (lub innych edytorach dla Windows) wraz z 1 egzemplarzem maszynopisu sformatowanym następująco: margines górny 3,5 cm, margines dolny 3 cm, margines z lewej strony 3,5 cm, margines z prawej strony 1 cm, podwójny odstęp między wierszami, czcionka Times New roman CE 12 pkt (1800 znaków na stronie). Jeżeli Autor nie może nadesłać pracy na dyskietce, prosimy o przysłanie 3 egzemplarzy artykułu w maszynopisie sformatowanym jak podano wyżej.
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).
Maszynopis nie może zawierać maszynowych wyróżnień, takich jak spacjowanie (rozstrzelenie), pogrubienie i wersaliki (duże litery). Jeżeli autor chce zastosować wyróżnienia w druku, powinien ołówkiem podkreślić: linią przerywaną wyrazy, które chce rozspacjować, ciągłą (pogrubienia), falistą (kursywa). 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 dyskiecie 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, dlatego też prosimy, by pierwsza strona artykułu mieściła jedynie nagłówek: pełne imię i nazwisko Autora, niżej tytuł publikacji, nazwę zakładu, w którym Autor pracuje oraz imię i nazwisko kierownika. Druga strona artykułu powinna rozpoczynać się od powtórzenia tytułu pracy.
5. Maszynopisy nie spełniające warunków regulaminu będą zwracane Autorom bez kierowania ich do recenzji.
6. 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.
7. Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania niezbędnych skrótów i poprawek stylistycznych oraz dotyczących mianownictwa.
8. Do nadsyłanych prac należy dołączyć oświadczenie, że nie zostały one opublikowane ani skierowane do publikacji w innym wydawnictwie.
9. Autorzy otrzymują na koszt redakcji 20 odbitek autorskich.

SPROSTOWANIE

W artykule Anny Pietruszewskiej (*Psychoterapia* nr 1/2011) „Metody oceny istotności klinicznej zmiany w empirycznej weryfikacji skuteczności psychoterapii” na stronie 53 wystąpił błąd we wzorze $b = M_0 + 2s_1$. Prawidłowy wzór ma postać: $b = M_0 - 2s_1$.

Czytelników przepraszamy za niedopatrzenie.

PSYCHIATRIA POLSKA

ROK 2011 LIPIEC–SIERPIEŃ XLV NR 4

SPIS TREŚCI

Nasilenie objawów psychopatologicznych a zaburzenia pamięci operacyjnej i funkcji wykonawczych u chorych na schizofrenię w okresie częściowej remisji objawowej Beata Hintze, Alina Borkowska.....	457
Różnice w nasileniu i współwystępowaniu objawów zespołu lęku napadowego i depresji w astmie ciężkiej i trudnej oraz w astmie z nadwrażliwością na aspirynę (aspirynowej) Anna Potoczek	469
Ogólne różnice w nasileniu katastroficznej interpretacji doznań somatycznych oraz jej szczegółowy związek z nasileniem objawów zespołu lęku napadowego i depresji u kobiet i mężczyzn z astmą ciężką i trudną oraz astmą aspirynową Anna Potoczek	481
Wykonanie Testu Pamięci Wzrokowej Bentona oraz Wzrokowo-Motorycznego Testu Gestalt Lauretty Bender przez osoby z depresją i organicznymi zaburzeniami depresyjnymi Monika Talarowska, Antoni Florkowski, Krzysztof Zboralski, Piotr Gałecki	495
Badanie przesiewowe depresji poudarowej z użyciem Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) Hubert M. Wichowicz, Dariusz Wieczorek	505
Kwestionariusz objawowy S-III Jerzy W. Aleksandrowicz, Jerzy A. Sobański	515
Polska wersja Zmodyfikowanej Skali Halucynacji (RHS) Morrisona i wsp. Analiza czynnikowa skali oraz częstotliwość występowania doświadczeń podobnych do omamów wśród osób zdrowych psychicznie Łukasz Gawęda, Andrzej Kokoszka	527
Właściwości psychometryczne polskiej wersji The Metacognitions Questionnaire-30 Małgorzata Dragan, Wojciech Ł. Dragan	545
Geriatryczna Skala Depresji (GDS). Trafność i rzetelność różnych wersji tego narzędzia – przegląd badań Rafał Albiński, Angelika Kleszczewska-Albińska, Sylwia Bedyńska.....	555
Udział prawej półkuli mózgu w etiologii zaburzeń depresyjnych Monika Talarowska, Agata Orzechowska, Krzysztof Zboralski, Piotr Gałecki	563
Neurobiologia zachowań samobójczych Rafał Jaeschke, Marcin Siwek, Dominika Dudek	573
Cukrzyca a choroby psychiczne Anna Duda-Sobczak, Bogna Wierusz-Wysocka.....	589
Fuga dysocjacyjna u pacjentki oddziału położniczego– studium przypadku Maria Załuska, Renata Żurko, Michał Kuroń, Grzegorz Jakiel, Aneta Dudel	599
Trazodon – lek przeciwdepresyjny: mechanizm działania i miejsce w leczeniu depresji Marek Jarema, Dominika Dudek, Jerzy Landowski, Janusz Heitzman, Jolanta Rabe-Jabłońska, Janusz Rybakowski	611

Dofinansowanie naukowych wyjazdów zagranicznych

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego informuje o możliwości uzyskania przez członków zwyczajnych Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego dofinansowania ich udziału w zjazdach, sympozjach i konferencjach naukowych odbywających się za granicą. Zasady przyznawania dofinansowania określają załączone „Zasady”. Komitet „Konferencje Naukowe PTP” ZG PTP gromadzi na ten cel środki na koncie:

Polskie Towarzystwo Psychiatryczne Konferencje Naukowe, ul. Kopernika 21B 31-501 Kraków, w Banku PKO SA, Oddz. w Krakowie, Rynek Gł. 31, nr rachunku: 12401431-7001815-2700-401112-001.

Zarząd zachęca członków towarzystwa do korzystania z tej możliwości, a także do pozyskiwania sponsorów dla tej działalności.

Wnioski o dofinansowanie należy składać na adres komitetu na ręce prof. dr. hab. med. Jacka Bomby.

Zasady dofinansowania przez Zarząd Główny wyjazdów na zjazdy, sympozja, konferencje naukowe za granicą z funduszu „Konferencje Naukowe PTP”

1. Z refundacji kosztów udziału w zjazdach, konferencjach, sympozjach naukowych za granicą korzystać mogą członkowie zwyczajni Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego.

2. Refundacja nie może przekroczyć równowartości 1000 USD

3. Refundacja może być rozliczona jako:

a. stypendium ZGPTP (tzn. jako opodatkowany przychód)

b. delegacja – przy czym jej koszty nie mogą przekroczyć kwot określonych w pkt. 2.

4. Wniosek o dofinansowanie powinien wyprzedzać termin zjazdu i zawierać:

a. potwierdzenie członkostwa zwyczajnego z datą przyjęcia do PTP, dokonane przez sekretarza oddziału, oraz opłacenia składek członkowskich dokonane przez skarbnika oddziału

b. informację o imprezie

c. kopię streszczenia zgłoszonego doniesienia

d. kopię potwierdzenia przyjęcia doniesienia do programu zjazdu

5. Dofinansowanie może być przyznane tylko jednemu autorowi w przypadku prezentacji prac zbiorowych.

6. Osoby korzystające z dofinansowania składają Zarządowi Głównemu sprawozdanie ze sponsorowanego wyjazdu w takiej formie, by mogło być opublikowane w czasopiśmie towarzystwa.

7. Niniejsze zasady zostały przyjęte przez Zarząd Główny na posiedzeniu w dniu 7 kwietnia 1995 r.

8. W dniu 6 czerwca 2006 Zarząd Główny zmienił treść pkt 2 Regulaminu. Stypendium nie może przekraczać 1000 USD, niezależnie od miejsca konferencji.

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 (15,75 zł)
- Epidemiologia zaburzeń psychicznych** pod red. A. Kiejny i J. Rymaszewskiej (31,50 zł)
- Genetyka molekularna zaburzeń psychicznych** pod red. J. Rybakowskiego i J. Hauser (26,25 zł)
- Kwestionariusz osobowości nerwicowej KON-2006** J.W. Aleksandrowicz, K. Klasa, J.A. Sobański,
D. Stolarska (36,75 zł, z programem obliczeniowym na CD 52,50 zł)
- Leczenie anoreksji i bulimii psychicznej: co, kiedy, komu** pod red. J. Bomby i B. Józefik (26,25 zł)
- Leczenie anoreksji i bulimii psychicznej: podejścia, metody, techniki. Tom 2.**
pod red. B. Józefik i M. Pileckiego (36,75 zł)
- Lęk w zaburzeniach psychicznych** R. Jaeschke, M. Siwek, B. Grabski, D. Dudek (25,20 zł)
- Mózg i psyche. W stulecie utworzenia Katedry Psychiatrii i Neuropatologii w Uniwersytecie Jagiellońskim.**
Pokłosie jubileuszowego sympozjum pod red. Jacka Bomby i Macieja Pileckiego (36,75 zł)
- Najnowsze techniki neuromodulacyjne w terapii zaburzeń depresyjnych** praca zespołowa
pod red. Tomasza Zysa, Andrzeja Zięby i Dominiki Dudek (33,60 zł)
- Pacjenci z podwójną diagnozą – problemy diagnostyczne i terapeutyczne** pod red. J. Meder (36,75 zł)
- Powikłania somatyczne jądłowstrętu psychicznego** pod red. J. Rabe-Jabłońskiej (36,75 zł)
- Problemy zdrowia psychicznego kobiet** pod red. J. Meder (26,25 zł)
- Psychiatria konsultacyjna, psychiatria Liaison** pod red. S. Ledera i C. Brykczyńskiej (12,60 zł)
- Psychiatryczne i psychologiczne aspekty praktyki medycznej** pod red. S. Ledera i C. Brykczyńskiej (21,00 zł)
- Psychoonkologia** pod red. K. de Walden-Galuszko (26,25 zł)
- Psychoterapia schizofrenii** pod red. J. Meder i M. Sawickiej (36,75 zł)
- Psychoterapia, psychiatria społeczna – wybrane zagadnienia** Stefan Leder (26,25 zł)
- Rehabilitacja przewlekłe chorych psychicznie** pod red. J. Meder (21,00 zł)
- Rodzinne uwarunkowania międzypokoleniowej transmisji alkoholizmu** Joanna Mazur (31,50)
- Rola czynników zakaźnych w zaburzeniach psychicznych** pod red. F. Rybakowskiego (31,50 zł)
- Schizofrenia. Psychologia i psychopatologia** Konstantinos Tsirigotis, Wojciech Gruszczyński (36,75 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 (26,25 zł)
- Schizofrenia: różne konteksty, różne terapie 3** pod red. A. Cechnickiego i J. Bomby (31,50 zł)
- Schizofrenia: różne konteksty, różne terapie 4.**
pod red. J. Bomby, M. Rostworowskiej, Ł. Müldnera-Nieckowskiego (36,75 zł)
- Skuteczność psychoterapii poznawczej i psychodynamicznej** Jerzy W. Aleksandrowicz,
Jerzy A. Sobański (31,50 zł)
- Współwystępowanie zaburzeń psychicznych a choroba afektywna dwubiegunowa**
Bartosz Grabski, Dominika Dudek (26,25 zł)
- Zaburzenia funkcji poznawczych w chorobach psychicznych** pod red. A. Borkowskiej (31,50 zł)
- Zaburzenia psychiczne u mężczyzn. Wybrane zagadnienia** pod red. J. Meder i M. Sawickiej (31,50 zł).
- Zachowania agresywne. Przeciwdziałanie, leczenie** pod red. J. Meder (36,75 zł) Nowość

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%

CENY PRENUMERATY I POJEDYNCZYCH EGZEMPLARZY

oraz sposób zamawiania wydawnictw
Komitetu Redakcyjno-Wydawniczego
Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego

PSYCHIATRIA POLSKA

Rok	Prenumerata roczna	Pojedynczy zeszyt
2011	120 zł	30 zł
2010	120 zł	30 zł
2009	80 zł	25 zł

PSYCHOTERAPIA

Rok	Prenumerata roczna	Pojedynczy zeszyt
2011	80 zł	25 zł
2010	80 zł	25 zł
2009	60 zł	20 zł

ARCHIVES OF PSYCHIATRY AND PSYCHOTHERAPY

Rok	Prenumerata roczna		Pojedynczy zeszyt	
	Institucje	Odbiorcy indywidualni	Institucje	Odbiorcy indywidualni
2011	120 zł	80 zł	35 zł	25 zł
2010	120 zł	80 zł	35 zł	25 zł
2009	120 zł	80 zł	35 zł	25 zł

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.