**Название статьи**

**Это шаблон для практических работ (разделы: «Кейсы PPT», «Обучение PPT» и «Специальные статьи»). Убедитесь, что вы прочитали это руководство и соблюдаете его при подготовке статьи.**

**Имя Автора**

Статус

Текущая должность (город, страна)

**Email:**

[example@gmail.com](mailto:example@gmail.com)

Received xxxxxx

Accepted for publication xxxxxx

Published xxxxxx

Текст вставлен для примера. Замените текстом абстракта. Для статей с ППТ кейсами аннотация должна резюмировать кейс, проблему, которую он решает, и сообщение, которое оно передает. Абстракты по работамс представленными кейсами обычно очень короткие, желательно не более 150 слов. Для статей с ППТ обучением и Специальных статей аннотация должна давать читателям краткое изложение вашей статьи, кратко описывать содержание вашей статьи. Она должна быть информативной, доступной и не только указывать на общую тематику статьи, но и излагать основные полученные результаты и сделанные выводы. Абстракт должен быть сам по себе полным; он не должен содержать неопределенных сокращений, а также не должны упоминаться номера таблиц, номера рисунков, ссылки или уравнения. Рекомендуемый объем аннотации - 100-200 слов..

**Ключевые слова**: авторам рекомендуется указать **3-5 ключевых слов,** относящихся к содержанию статьи, разделенных запятой. Данные ключевые слова будут использоваться для индексации.

Вступление

Для ППТ кейсов: Во введении дается краткий обзор проблемы, рассматриваемой в данном случае, со ссылкой на соответствующую литературу при необходимости. Введение обычно заканчивается одним предложением, описывающим пациента и основное состояние, от которого он или она страдает.

Для ППТ обучения и Специальных статей: Вводный раздел содержит краткое описание работы, требования к этой исследовательской работе, постановку задачи и вклад авторов в свои исследования. Этот раздел должен быть кратким, без подзаголовков. Сформулируйте цели работы и предоставьте адекватный бэкграунд, связанный с вашей работой, избегая подробного обзора литературы или резюме результатов, вместо этого сосредоточьтесь на последних разработках, проблемах и необходимости этой работы с учетом этих проблем. Автор может добавить отдельный раздел статьи с обзором литературы, однако мы отдаем предпочтение обзорам литературы во введении вместо использования отдельного раздела.

Кейс (секция для ППТ кейсов) или Методология (секция для ППТ обучения и Специальных статей)

Для ППТ кейсов: В этом разделе подробно описывается кейс в следующем порядке:

• Описание пациента / клиента

• История болезни

• Описание работы

• Фактический результат.

Автор должен убедиться, что все важные детали включены, а ненужные исключены.

Анонимность пациента также является важным требованием. Помните, что нельзя разглашать информацию, которая может раскрыть личность клиента/ пациента.

Для ППТ обучения и Специальных статей: Эта часть должна содержать достаточно подробностей для воспроизведения отчетных данных. Ее можно разделить на подразделы, если описать несколько методов. Уже опубликованные методы должны быть обозначены ссылкой, должны быть описаны только соответствующие модификации. Методология должна быть написана кратко и подробно, сохраняя преемственность текстов.

Теоретическая часть должна расширять, а не повторять предысторию статьи, уже рассмотренной во введении, и закладывать основу для дальнейшей работы. В отличие от этого, а расчётной части работы приводится практическое развитие теоретической основы. Не добавляйте обширные базовые определения или хорошо известные теории, вместо этого выделяйте теоретические основы и их конкретные применения только с учетом вашей работы.

Обсуждение (секция для ППТ кейсов) или Результаты (секция для ППТ обучения и Специальных статей)

Текст вставлен для примера. Замените текстом статьи, включая заголовки, где это необходимо.

Ссылаясь на свою собственную работу в статье, избегайте использования терминологии, которая может раскрыть вашу личность. Избегайте таких фраз, как «мы уже показали (ссылка)». Вместо этого используйте «как показано ранее (ссылка)».

Для ППТ кейсов: Раздел обсуждения следует начать с расширения сказанного во введении, сосредоточив внимание на том, почему этот случай заслуживает внимания и какую проблему он раскрывает.

Далее следует краткое изложение существующей литературы по данной теме. В этой части описываются существующие теории и результаты исследований по ключевой проблеме состояния клиента/пациента. Обзор должен сузиться до источника путаницы или основной проблемы в деле.

Наконец, отчет о случае должен быть связан с существующей литературой. Автор должен объяснить, подтверждает ли кейс текущие представления о проблеме или умаляет их, и как эти данные могут повысить ценность будущей практики.

Для ППТ обучения и Специальных статей: Основная цель раздела «Результаты» - сообщить о собранных данных и их взаимосвязи.

• По возможности сообщайте результаты в виде таблиц и рисунков, избегайте дублирования в тексте. Текст должен резюмировать результаты;

• Сообщите данные с соответствующей описательной статистикой;

• Сообщать о любых непредвиденных событиях, которые могут повлиять на результаты;

• Сообщите полный отчет о наблюдениях и объяснениях отсутствующих данных.

3.1 Заголовок подраздела

Каждый раздел может быть разделен на подзаголовки или может быть объединен. Избегайте обширных цитирований и обсуждения только опубликованной литературы, вместо этого обсудите недавнюю литературу для сравнения вашей работы, чтобы выделить новизну работы с учетом последних разработок и проблем в этой области.

Авторы должны разместить все рисунки и таблицы в соответствующем месте рукописи. Рисунки и таблицы нельзя подавать отдельными файлами или добавлять в конце рукописи. Рисунки и таблицы должны быть правильно пронумерованы с описательным заголовком. Каждый рисунок / таблица должен быть объяснен в тексте со ссылкой на соответствующий номер рисунка / таблицы. Любой необъясненный или ненумерованный рисунок / таблица может привести к отклонению статьи **без рецензирования.**

Заключение

Для ППТ кейсов: Отчет о случае заканчивается заключением или сводными пунктами. В этом разделе следует кратко изложить читателям ключевые моменты, затронутые в описании кейса. Здесь автор может давать предложения и рекомендации врачам, учителям или исследователям..

Для ППТ обучения и Специальных статей: Раздел «Заключение» должен содержать основной результат работы, подчеркивая его важность, ограничения, актуальность, применение и рекомендации. Не используйте подзаголовки, ссылки, ссылки на другие части рукописи или список пунктов в заключении..

Список литературы

Автор(ы) несут ответственность за полноту и точность информации в каждой ссылке. **Не используйте серую литературу (неаутентичный веб-сайт, новостной портал, социальные сети, Википедию и т. д.) В качестве справочной информации, только научная литература (журналы, онлайн-книги, сборники, патенты, подлинные веб-сайты с постоянной архивной политикой) являются допустимыми ссылками.** Автор должен включить в статью достаточное количество **недавних** ссылок. Все ссылки должны быть пронумерованы последовательно, а ссылки в тексте должны быть обозначены с использованием фамилии автора и года публикации в скобках (например, «как объяснено Джеймсом (2018)»; «как обсуждается во многих публикациях (James, Barrel, Smith).»). Все ссылки должны быть правильно процитированы в тексте; не добавляйте только список литературы без цитирования в тексте. Все процитированные ссылки должны быть перечислены в следующем стиле:

1. Для журналов / статей в периодических изданиях (название журнала не должно быть аббревиатурой):

**FAIRBAIRN, W.R.D.** (1941). A revised psychopathology of the psychoses and neuro-psychoses. *Interna­tional Journal of Psychoanalysis*, Vol. 22, pp. 250-279.

1. Для книг:

**PESESCHKIAN, N.** (2016). Positive Psychosomatics: Clinical Manual of Positive Psychotherapy, Bloomington, USA: AuthorHouse UK.

1. Для неанглоязычных источников:

**ШПИГЕЛЬБЕРГ, Г. М. [SPIEGELBERG, H. M.]** (2002). *Феноменологическое движение. Историческое введение* [Phenomenological movement. Historical introduction]. М.: "Логос". 608 c.

1. Для глав книг в мульти авторском издании:

**PESESCHKIAN H., REMMERS A**. (2020) *Positive Psychotherapy: An Introduction*. In: Messias E., Peseschkian H., Cagande C. (eds), Positive Psychiatry, Psychotherapy and Psychology, (pp. 3-9). Springer, Cham.

[5] Для онлайн документов:

**FRISCH, M**. (2007). Does a low-entropy constraint prevent us from influencing the past? PhilSci archive. http://philsci-archive.pitt.edu/archive/00003390. Accessed 26 June 2020.

**Дополнительная важная информация**

1. **Заявления**

**1.1 Ограничения исследования**

Укажите все возможные ограничения, с которыми сталкивается исследование, которые могут существенно повлиять на результаты исследования. Если ограничений не было, не указывайте.

## Благодарности

## Все благодарности (если таковые имеются) должны быть включены в отдельный раздел перед ссылками и могут включать список людей, которые внесли свой вклад в работу в рукописи, но не указаны в списке авторов.

## Источник финансирования

## Укажите источник финансирования, поддерживающий грант с номером гранта. Название финансирующего агентства должно быть написано полностью. Если источника финансирования нет, не указывайте.

## Конкурирующие интересы

# Заявите о любом потенциальном конфликте интересов в этой публикации.

# 2. Исследования на людях и животных

Если в работе вы сообщаете об экспериментах на животных, людях или образцах человека, вы должны включить заявление об этическом одобрении в раздел "Методы".