



Richtlijnen voor auteurs Gedragstherapie

Gedragstherapie kent de volgende rubrieken:

1. Artikel (experimenteel of klinisch onderzoek, gevalbeschrijvingen, literatuuroverzicht)
2. Kort instrumenteel
3. Forum
4. Boekbespreking

Gedragstherapie is een peer reviewed tijdschrift. Dat wil zeggen dat alle oorspronkelijke bijdragen door peer reviewers beoordeeld worden, behalve de boekbesprekingen (die worden door de redactie beoordeeld), en dat publicatie van een ingezonden bijdrage niet op voorhand gegarandeerd is. Bij de beoordeling van een manuscript gaat de redactie ervan uit dat het manuscript niet tegelijkertijd aan een ander Nederlands tijdschrift is of wordt aangeboden en niet al in een ander Nederlands tijdschrift is gepubliceerd of zal worden gepubliceerd. De redactie aanvaardt alleen Nederlandstalige bijdragen in de spelling volgens de nieuwe editie van de *Woordenlijst Nederlandse Taal*. In *Gedragstherapie* gepubliceerde artikelen vallen onder het copyright van Uitgeverij Boom. Een jaar na publicatie worden de artikelen opengesteld en zijn deze vrij in te zien op de website van *Gedragstherapie*. Aan het publiceren in *Gedragstherapie* zijn geen kosten verbonden.

Belangenconflicten en/of concurrerende belangen

Auteurs moeten belangenconflicten en/of concurrerende belangen in hun ingediende manuscripten melden. Concurrerende belangen ontstaan wanneer de onpartijdige beoordeling van een onderzoek kan worden beïnvloed door een secundair motief, zoals financieel gewin.

Aanbieden van kopij

Dien uw manuscript in via www.tijdschriftgedragstherapie.nl/auteurs/artikel_indienen. U kunt op een beveiligde pagina uw manuscript uploaden.

Voor het eventueel reproduceren van eerder gepubliceerd materiaal moet alle benodigde toestemming zijn bijgesloten. Dit geldt ook voor vertalingen van internationaal gepubliceerde artikelen. Zowel de auteur(s) van dit materiaal als de houder van het copyright dienen schriftelijk toestemming te verlenen. Schrijvers dienen een kopie te bewaren van alles wat zij de redactie aanbieden.

Wilt u uw manuscript per e-mail indienen dan dient kopij vergezeld te gaan van een begeleidende brief van de auteur, die voor de verdere correspondentie over het stuk verantwoordelijk is. De begeleidende brief moet een verklaring bevatten dat het manuscript is goedgekeurd door alle auteurs, dat het niet elders is aangeboden en dat het om oorspronkelijk materiaal gaat. Stuur uw manuscript naar redactie@tijdschriftgedragstherapie.nl of naar het redactiesecretariaat, t.a.v. Janneke Wolters, Weltevreden 61, 3811 NR Amersfoort.

Vorm van het manuscript

Algemeen

Op het *titelblad* moeten staan: de volledige titel, beknopt maar informatief; de naam en voorna(m)(en) van de auteur(s); van elke auteur de werkring met een adres; en één correspondentieadres.

Artikelen (experimenteel of klinisch onderzoek, gevalsbeschrijvingen, literatuuroverzicht), bijdragen voor Kort Instrumenteel en voor Forum worden gevolgd door een *samenvatting met trefwoorden* (circa 5) in de Nederlandse taal en een *summary inclusief titel en keywords* (circa 5) in de Engelse taal. Deze omvatten maximaal 150 woorden en vermelden het doel van of de aanleiding tot de studie, de gevolgde werkwijze en de belangrijkste bevindingen en conclusies.

Na de samenvatting van artikelen en bijdragen voor Kort Instrumenteel wordt een kadertekst toegevoegd getiteld 'Kernboodschappen voor de klinische praktijk'. In dit kader geeft de auteur de consequenties en implicaties van de bijdrage aan voor de praktijk, met (maximaal drie) 'bullets'.

1. Artikelen

Artikelen (experimenteel of klinisch onderzoek, gevalsbeschrijvingen, literatuuroverzicht) worden onderverdeeld in paragrafen:

- bij *experimenteel of klinisch onderzoek* in Inleiding, Methode, Resultaten, Discussie en Klinische implicaties;
- bij *literatuuroverzichten* in bijvoorbeeld Inleiding, Definities, Theorieën, Behandelingsmethoden, Discussie en Besluit met bespreking van klinische implicaties.

In lange artikelen zal een paragraaf ter verduidelijking van de inhoud soms verder moeten worden onderverdeeld, bijvoorbeeld Methoden in Deelnemers, Meetinstrumenten, Behandeling of Interventie, Procedure.

Bij *gevalsbeschrijvingen* wordt een onderverdeling gemaakt in bijvoorbeeld de paragrafen Inleiding, Patiënt(en)beschrijving, Literatuur, Behandelingsmethode, Meetinstrumenten en meetmomenten, Resultaten, Discussie en Besluit met bespreking van klinische implicaties.

Willen gevalsbeschrijvingen voor publicatie in aanmerking komen, dan moet het gaan om bijzondere probleemgedragingen, behandelingsmethoden en/of resultaten.

Cliëntgegevens als namen (of afkortingen daarvan), beroepen, plaatsen en tijden dienen veranderd te worden. Eventuele klachten van cliënten die zich in beschrijvingen herkennen komen uitsluitend ten laste van de auteur(s).

Let op: het is belangrijk dat het artikel toegankelijk geschreven is voor klinici, neem daarom de volgende punten in acht:

- Methoden: Als er complexere instrumenten, procedures of analyses worden genoemd is het van belang dat deze in lektaal worden toegelicht.
- Resultaten: Statistische bevindingen moeten toegelicht worden in niet-statistische taal. Bijvoorbeeld: 'Er was een significant hoofdeffect van groep gevonden (t -... $p = \dots$). Dit betekent dat groep A gemiddeld hoger scoorde op ... dan groep B.'
- Neem een kopje Klinische implicaties op in of na de Discussie.

2. Kort instrumenteel

Bijdragen voor de rubriek Kort instrumenteel moeten voldoen aan de volgende voorwaarden:

- het beschreven instrument moet nuttig zijn voor de cognitieve gedragstherapie;

- zowel vragenlijsten, interviewschema's, gedragsmaten, taken als meetapparatuur komen voor bespreking in aanmerking;
- in de bijdrage komen aan de orde: meetpretentie, uitvoering, eventuele verkrijgbaarheid, scoring en gebruik;
- de beknopte literatuurlijst vermeldt bronpublicatie(s) en het (belangrijkste) Nederlandse en/of Vlaamse onderzoek;
- in de conclusie wordt het nut van het beschreven instrument samengevat.

3. Forum

Bijdragen in de rubriek Forum zijn maximaal 1500 woorden en omvatten een kritische, prikkelende, voor het lezerspubliek van praktiserend cognitief gedragstherapeuten interessante bespreking van een actueel thema.

4. Boekbesprekingen

Bij boekbesprekingen dient aan de volgende punten aandacht geschonken te worden:

- geef het stuk een titel;
- noem bovenaan auteur(s) van het boek, jaar van verschijnen, titel van het boek (cursief), naam van de uitgever, aantal bladzijden, prijs en ISBN;
- geef aan voor welke doelgroep het boek bestemd is en of anderen er ook van kunnen profiteren, en zo ja, waarom;
- noem de doelstelling van het boek en geef een onderbouwd oordeel over de mate waarin de auteur erin slaagt (of de auteurs erin slagen) deze doelstelling te bereiken;
- geef kort de inhoud van het boek weer (in maximaal een derde deel van de omvang van de boekbespreking);
- reflecteer kritisch op het boek: houd de inhoud tegen het licht van recente wetenschappelijke literatuur, vakliteratuur en ontwikkelingen in de praktijk;
- besluit de boekbespreking met een samenvattende opmerking.

Richtlijn voor de omvang van een boekbespreking is 500-750 woorden, waarbij de samenvatting van de inhoud maximaal 200 woorden heeft en het grootste deel van de bespreking dus gewijd is aan de reflectie. Van deze richtlijn kan worden afgeweken als de inhoud van de boekbespreking dat rechtvaardigt.

Literatuur

Bij het vermelden van literatuurverwijzingen in de tekst en in de literatuurlijst gelden de richtlijnen van de zevende editie van de Publication Manual van de American Psychological Association (APA, 2020).

Noem bij een *literatuurverwijzing in de tekst* tussen haakjes de na(a)m(en) van de auteur(s), gevolgd door een komma, met daarachter het jaartal van publicatie. Verschillende publicaties van één auteur in hetzelfde jaar worden onderscheiden met a, b, c enzovoort achter het jaartal. Bij verschillende publicaties van een groep auteurs worden de namen van de auteurs opgenomen totdat ze verschillen van elkaar. Gebruik bij twee of meer auteurs het woord 'en', en bij een referentie tussen haakjes '&'. Zijn er meer dan twee auteurs, noem dan vanaf de tweede keer de naam van de eerste auteur, gevolgd door 'et al.'.

Voor de *literatuurlijst* geldt dat de auteursnamen op alfabetische volgorde worden gerangschikt. Tussenvoegsels van namen komen vóór de achternaam.

(a) Bij referentie aan een artikel:

- tussenvoegsels en achternaam van de auteur(s), dan initialen (ertussen een spatie)
- jaar van verschijnen tussen haakjes, gevolgd door een punt
- de titel van het artikel, gevolgd door een punt
- de naam van het tijdschrift voluit, cursief, gevolgd door een komma
- jaargang, cursief (geen issuenummer, behalve als elk nummer in een jaargang opnieuw gepagineerd wordt)
- begin- en slotpagina van het artikel en een punt
- de doi in de vorm <https://doi.org/xxxx> (zonder afsluitende punt). De auteur is verantwoordelijk voor het compleet en juist opnemen van de doi's; deze worden niet meer gecontroleerd door de eindredacteur.

(b) Bij referentie aan een boek:

- tussenvoegsels en achternaam van de auteur(s), dan de initialen (ertussen een spatie)
- jaar van verschijnen tussen haakjes, gevolgd door een punt
- titel van het boek, cursief, gevolgd door een punt, daarachter de naam van de uitgever, gevolgd door een punt.

(c) Bij referentie aan een hoofdstuk van een boek:

- tussenvoegsels en achternaam van de auteur(s), dan de initialen (ertussen een spatie)
- jaar van verschijnen tussen haakjes, gevolgd door een punt
- de vermelding 'In', gevolgd door initia(a)l(en) en na(a)m(en) van de redacteur(en) of samensteller(s), met daarachter tussen haakjes 'Ed.' of 'Eds.', gevolgd door een komma
- de titel van het boek voluit, cursief, gevolgd door tussen haakjes de vermelding van begin- en slotpagina van het hoofdstuk met daarachter een punt
- de naam van de uitgever, gevolgd door een punt.

Voorbeelden van referenties zijn:

- Gray, J. A. (1987). *The psychology of fear and stress*. Cambridge University Press.
- Haynes, S. N., Spain, E. H., & Oliveira, J. (1993). Identifying causal relationships in clinical assessment. *Psychological Assessment*, 5, 281-291.
- Pelham, W. E., & Hinshaw, S. P. (1992). Behavioral interventions for attention deficit-hyperactivity disorder. In S. M. Turner, K. S. Calhoun, & H. E. Adams (Eds.), *Handbook of clinical behavior therapy* (pp. 259-283). John Wiley & Sons.

Figuren en tabellen

Figuren en tabellen moeten logisch aansluiten bij de tekst. Door middel van een aanwijzing in de tekst moet duidelijk worden aangegeven waar de figuur of tabel bij voorkeur moet worden ingevoegd. Grafieken en illustraties worden als figuur genummerd.

Tik elke *tabel* uit op een afzonderlijke bladzijde, met regelafstand 1,5. Geef aan de tabellen een doorlopende nummering en voorzie elke tabel van een kopje, waarin zo nodig afkortingen worden gebruikt. Nadere uitleg van een tabel wordt gegeven in noten, niet in het opschrift. Verklaar de in de tabellen gebruikte, niet algemeen gangbare afkortingen en voetnoten. Gebruik zo min mogelijk horizontale en verticale lijnen in een tabel. Haal in de tekst de tabellen aan in de volgorde waarin ze zijn genummerd.

Geef elke *figuur* een afzonderlijke bladzijde. Voorzie de figuren van een doorlopende nummering en bondig onderschrift. Letters, cijfers en tekens moeten duidelijk en van gelijke grootte zijn. Titels en

nadere uitleg horen niet in de figuur zelf te staan, maar in het onderschrift. Haal in de tekst de figuren aan in de volgorde waarin ze zijn genummerd.

Bij het secretariaat zijn APA-richtlijnen verkrijgbaar voor het aanleveren van tekst. Indien u vooraf wilt overleggen met één van de redactieleden, kunt u bij het redactiesecretariaat vernemen met welk redactielid u contact kunt opnemen.

Literatuur

American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). American Psychological Association.