

Круглый стол «Вершины научного авторского мастерства: опыт наставников»

Культура написания научного текста

Холмогорова Алла Борисовна

д.п.н., профессор, декан факультета “Консультативная и клиническая психология”, зав. кафедрой клинической психологии и психотерапии, главный редактор журнала “Консультативная психология и психотерапия”

Пуговкина Ольга Дмитриевна

к.п.н., доцент, зам. декана по научной работе факультета “Консультативная психология и психотерапия”

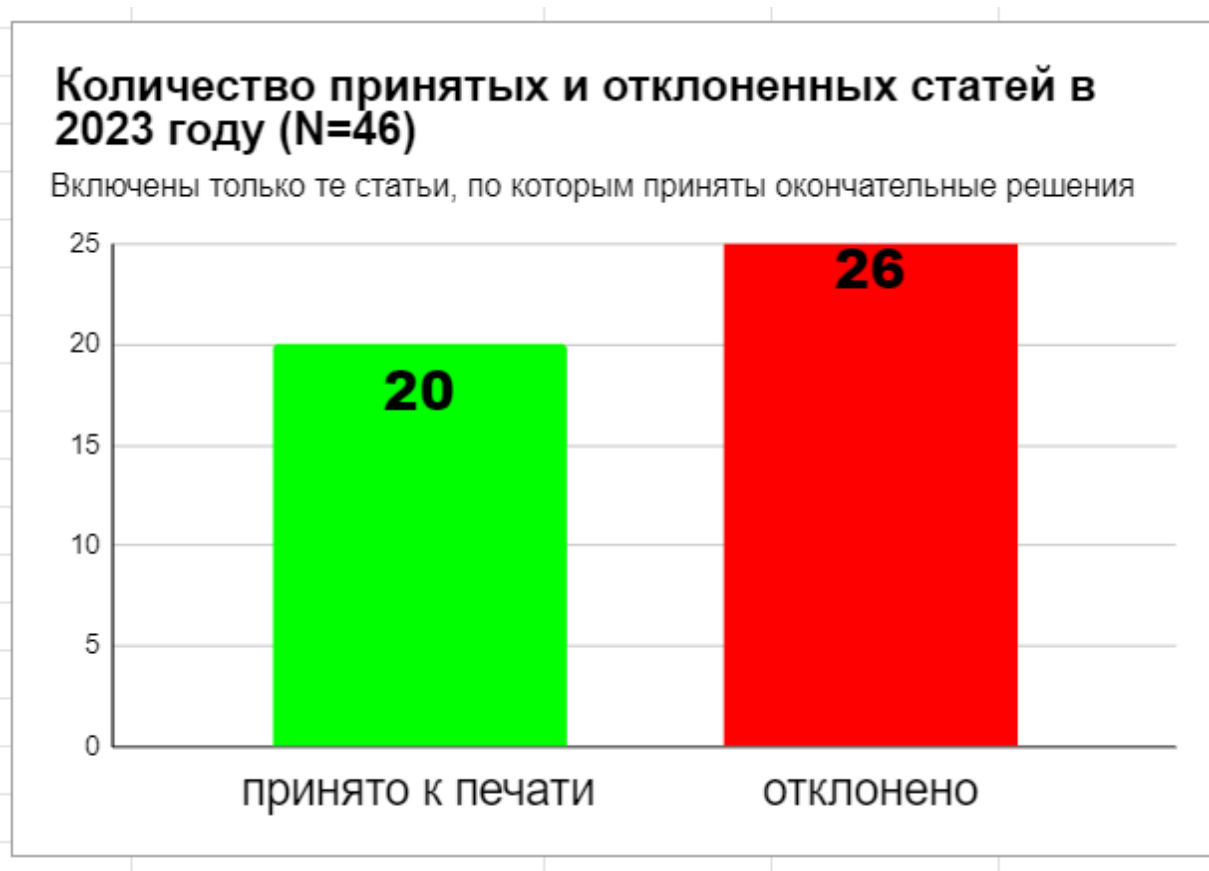
Москачева Мария Александровна

редактор журнала “Консультативная психология и психотерапия”, старший преподаватель кафедры клинической психологии и психотерапии

Авакян Тамара Витальевна

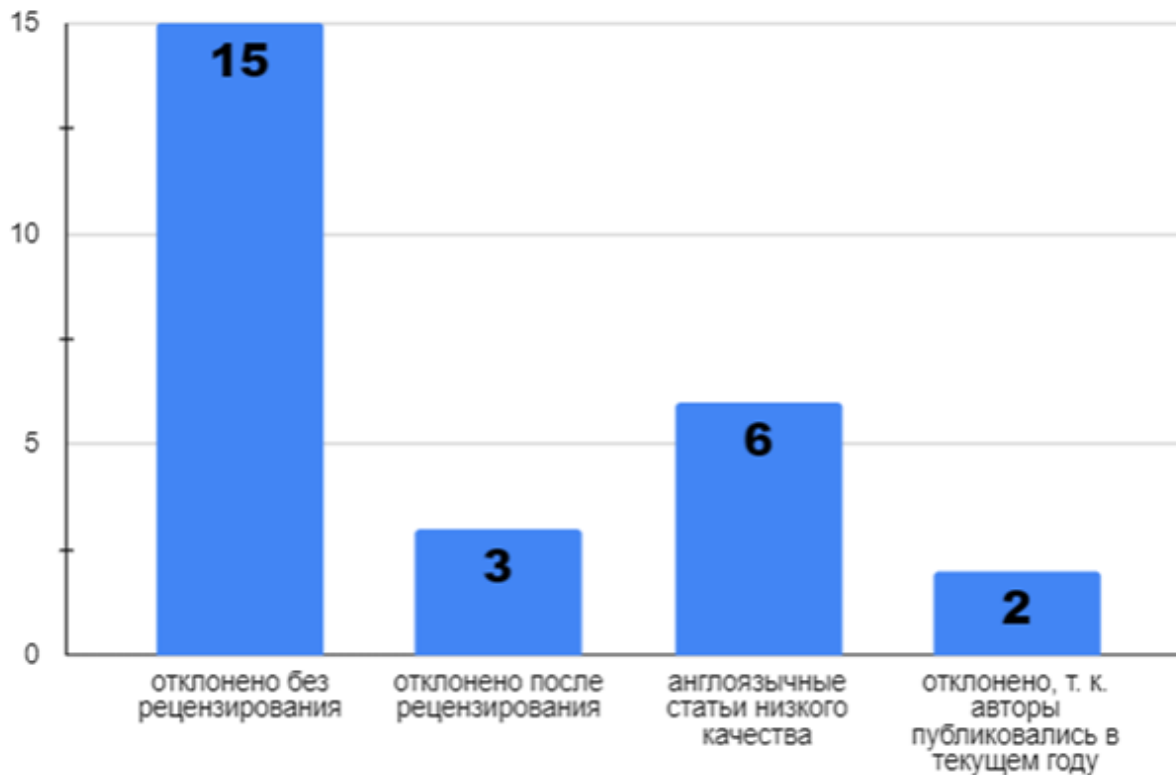
к.п.н. секретарь журнала “Консультативная психология и психотерапия”, доцент кафедры клинической психологии и психотерапии

Статистика журнала “Консультативная психология и психотерапия”



Статистика журнала “Консультативная психология и психотерапия”

Среди отклоненных статей (N=26)



Ошибки на этапе подачи статьи в журнал

Отсутствие сопроводительных документов (анкет и фотографий авторов)

Игнорирование требований к объему статей

Оформление текста статьи, результатов исследования и списка литературы вне стилевого файла и требований журнала

Название Социально-психологические особенности в ситуации)

Исходный файл 669-4050-1-SM.DOCX 19.01.2022

Доп. файлы Нет [ДОБАВИТЬ СОПРОВОЖДАЮЩИЙ ФАЙЛ](#)

Статистика:

Страниц	28
Слов	10 312
Знаков (без пробелов)	73 293
Знаков (с пробелами)	83 094
Абзацев	634
Строк	1 552

Без комментариев?!

**Раздражение как фактор стресса у артистов,
осуществляющих трудовую деятельность на контрактной
основе в зарубежных странах.**

Примеры некорректного оформления результатов корреляционного анализа

	-0.622***	0.55***	0.442***	0.505***	0.105	0.332***	0.253***	0.343***
-0.622***		-0.552***	-0.356***	-0.455***	-0.14*	-0.272***	-0.097	-0.291***
0.55***	-0.552***		0.551***	0.505***	0.17**	0.359***	0.108	0.327***
0.442***	-0.356***	0.551***		0.413***	0.059	0.157*	-0.007	0.07
0.505***	-0.455***	0.505***	0.413***		0.046	0.328***	0.136*	0.187***
0.105	-0.14*	0.17**	0.059	0.046		0.073	0.014	0.132*
0.089	-0.365***	0.242***	0.089	0.168*	0.223***	0.122	0.12	0.265***
0.241***	-0.314***	0.276***	0.241***	0.4***	0.042	0.157*	0.108	0.202**
-0.255***	0.131*	-0.229***	-0.184**	-0.125	-0.126	0.028	0.04	0.008

Показатели шкал самооценки	СЧАСТЬЕ		ПЕЧАЛЬ		ЗЛОСТЬ		СТРАХ		ОТВРАЩЕНИЕ		УДИВЛЕНИЕ	
	Кол-во правильных ответов (%)	Время ответа (мс)	Кол-во правильных ответов (%)	Время ответа (мс)	Кол-во правильных ответов (%)	Время ответа (мс)	Кол-во правильных ответов (%)	Время ответа (мс)	Кол-во правильных ответов (%)	Время ответа (мс)	Кол-во правильных ответов (%)	Время ответа (мс)
Перенапряжение (PSS)					$r = -0,413$ $p = 0,032$							
ИМПУЛЬСИВНОСТЬ (BIS)												
Общий уровень импульсивности			$r = 0,44$ $p = 0,022$									
Импульсивность внимания											$r = 0,388$ $p = 0,046$	
Импульсивность планирования			$r = 0,426$ $p = 0,027$		$r = 0,427$ $p = 0,026$							

Оформление аннотации вне структуры



Аннотация не выполняет
функцию ориентировки в
сути статьи

пример аннотации к ЭМПИРИЧЕСКОЙ статье:

“На сегодняшний день депрессия – является одной из самых распространённых проблем мирового здравоохранения. Депрессия ответственна за большее количество "потерянных лет" из-за инвалидности, чем любое другое состояние.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 350 миллионов страдают от депрессии и, к сожалению, каждый год, количество людей подверженных депрессии растёт.

Сегодня это заболевание является одной из самых частых причин, наряду, с заболеваниями сердечно - сосудистой системы, приводящих к смерти или утрате трудоспособности. Исследования доказывают, что люди с ВИЧ больше подвержены депрессии, чем люди с отрицательным ВИЧ-статусом.

Депрессия является серьёзным фактором на стадии принятия положительного ВИЧ статуса. Депрессия значительно ухудшает психоэмоциональное состояние пациентов, у которых первично установлен диагноз ВИЧ-инфекция.

Примерно 70% людей, которые обращаются к психологу, — это люди имеющие симптомы депрессии. В этот круг входят несколько десятков психических нарушений и около сотни физических болезней. В целом это можно возвести в степень психологической дезадаптации в обществе и в своей семье, что может быть не связано с не нормой”.

В статье исследуется психологический смысл феномена селфи. Описаны результаты исследования, направленного на выяснение роли селфи в жизни современного подростка. Было проведено интервью с подростками, организована дискуссия, связанная с использованием селфи, применены тематический и контент анализ текста интервью и дискуссии. Представлены трактовки феномена селфи в контексте теории «переходного объекта» Д.В. Винникотта и экзистенционального подхода А.Лэнгли.

Формулировка аннотации до и после внесения правок:

Цель. В статье представлено исследование, направленное на выяснение психологического смысла феномена селфи, роли селфи в жизни современных подростков. **Материалы и методы.** В исследовании принимали участие 22 человека, 13 девушек и 9 юношей, среди них 17 учащихся старших классов школы, в возрасте 14—17 лет, и 5 студентов вуза, в возрасте от 18 до 21 года. Было проведено интервью с участниками, а также организована дискуссия, касающаяся вопросов отношения к селфи и его использования. Обработка материалов интервью и дискуссии осуществлялась с помощью тематического и контент-анализа. **Результаты.** Рассмотрены различные взгляды на психологическую природу селфи, причины его популярности у молодежи. Представлена авторская трактовка феномена селфи в контексте теории «переходного объекта» Д.В. Винникотта и экзистенциального анализа А. Лэнгли. В работе показано, что селфи является новым средством познания себя, построения подлинного образа себя через виртуальный образ тела в пространстве между образом Я и реальностью.

Отсутствие основных структурных элементов статьи и нарушение законов жанра

Обращайте внимание на жанр своей своей статьи, так как укаждого жанра есть свои законы:

- аналитический обзор
- эмпирическая статья
- теоретическая статья
- анализ случая

• В эмпирической статье чаще всего отсутствует рубрика “обсуждение результатов”, хотя это очень важная часть работы по осмыслению полученных результатов.

• В кейс-стади обязательно упоминание о соблюдении этических норм и изменении данных, которые могли бы сделать случай ухнаваемым

• Данные опросов также важно сопроводить описанием процедуры сбора и указанием на соблюдение этических норм

• В теретической статье важно покзать, каковы недостатки существующих теоретических моделей и какой теоретический дефицит она восполняет

Грубые стилистические ошибки или бездумный гугл- перевод?

“Хотелось бы добавить не только психологическую, но и физиологическую сторону становления личности”

“Результаты диагностики соотношения ценности и доступности в различных жизненных сферах указывают на то, что 76% юношей и девушек обладают оптимальным соотношением данных плоскостей сознания”

“Термин «ностальгия и тоска по дому» был перенесен в Гражданскую войну в США”

“Данная категория исследований способна повысить биологическую значимость методов психотерапии относительно имеющихся данных по механизмам психофармакотерапии”

Злоупотребление личными местоимениями

Обилие самоцитирования (нарушение пропорции ссылок на свои статьи и других авторов)

Авторы в статье пишут про свои прежние работы так, как будто все должны их знать, не раскрывая содержание

“*Мы решили* проверить этот постулат в рамках экспериментального исследования”

“...утомление от сочувствия, *как и в нашем исследовании*, диагностировалось с помощью опросника...”

В данной статье местоимение “мы” использовано в тексте 7 раз, “нами” 5 раз, “наше/нашем” 6 раз.

Это было показано в *наших прежних работах*

Использование резких оценочных суждений и стигматизирующих формулировок: нарушение этики

“Недавно другим научным коллективом были опубликованы методические рекомендации по последнему опроснику [1], однако, на наш взгляд, эта работа неудовлетворительна... Не вдаваясь в подробности, можно сказать, что мы находим статистическую часть рекомендаций приведенной несколько небрежно...”

“...можно заключить, что созависимое поведение у женщин приводит к ухудшению и деградации в соматической, психической, эмоциональной и духовной сферах. У созависимых женщин выражен скрытый комплекс неполноценности, слабо выражена духовность, многие их поступки мотивированы страхом, который является основой любой зависимости”

“Дистанцирование для несведущего читателя может граничить с вытеснением, субъективным избавлением от чувств, особенно для тех людей, кто склонен к этому“

Отсутствие проблематизации в статье, не раскрыта традиция и разработки предшественников, не показаны какие пробелы и дефициты данное исследование пытается компенсировать: неуважение к традиции или ее плохое знание и понимание

Отсутствие новизны (эмпирическая статья)

Актуальность исследования обусловлена значимостью проблемы сохранения психологического благополучия молодых врачей. Цель исследования заключалась в изучении перфекционизма, депрессии, тревоги и стресса у врачей-ординаторов психиатрического и неврологического профилей. В исследовании приняли участие <...>

Согласно полученным данным, у врачей-ординаторов с высоким уровнем перфекционизма значительно более выражены депрессия, тревога и стресс ($p < 0,001$). Выявлены высокозначимые прямые корреляции между депрессией, тревогой, стрессом и общей выраженностью перфекционизма, социально предписываемым перфекционизмом и перфекционистским когнитивным стилем ($p < 0,01$).

Отсутствие новизны (обзорная статья)

“Генерализованное тревожное расстройство характеризуется постоянной, плохо контролируемой тревогой и страхами. В мышлении доминируют темы опасности. К неспецифическим симптомам относятся напряженность, беспокойство, утомляемость, нарушения концентрации, раздражительность и вегетативные нарушения. При длительном течении повышен риск депрессии и алкоголизма. В этой статье приведен краткий обзор методов психотерапии названного расстройства. Предполагается, что наиболее эффективна когнитивно-поведенческая терапия. Одной из основных целей является выработка реалистического мышления. Путем самонаблюдения больной осознает свою склонность находить и преувеличивать угрозы. Для восполнения недостаточной социальной компетенции и навыков преодоления жизненных трудностей применяется тренинг решения проблем. Используются также другие виды психотерапии. Схема-терапия представляет собой интегративный метод с элементами различных методик. Фармакотерапия имеет особое значение при обострениях тревожных расстройств, интенсивных страхах, депрессии, а также при коморбидности”.

Низкий уровень владения статистическими методами, некорректность оперирования математическим аппаратом, описанием и интерпретацией результатов

К этому же типу ошибок относятся отсутствие учета влияния факторов пола и возраста на результаты, неравномерность выборок (сравнение групп из 3 и 35 человек), сравнение данных на “глаз” без применения стат.критериев, выбор стат.критерия без учета характера шкалы (например, использование критерия Манна-Уитни для данных в номинативных шкалах).

Плохо описаны методы (описание конкретных методик) - методики просто перечисляются, описание методики не приводится.

Итоги: проблемы, которые мы выделили

1. Общий уровень грамотности и владения письменным русским языком (орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки). И сюда же можно добавить низкий уровень владения научным стилем (в том числе использование разговорных выражений, «жаргонизмов»)
2. Злоупотребление личными местоимениями («мы предлагаем», «я считаю» и проч.)
3. Этичность - стигматизирующие формулировки
4. Отсутствие проблематизации в статье, не раскрыта традиция и разработки предшественников, не показаны какие пробелы и дефициты данное исследование пытается компенсировать, не раскрыт теоретико-методологические основания эмпирического исследования.
5. Низкий уровень владения статистическими методами, некорректность оперирования математическим аппаратом, описанием и интерпретацией результатов
6. Неравномерность выборки, влияющая на результаты
7. Гугл-переводчик используется бездумно
8. Оформление статей вне требований журнала, направление статей без необходимых сопроводительных документов
9. Оформление аннотаций (вне структуры - не указаны цель, методы, выводы). Аннотация не выполняет функцию (ориентировки в сути статьи)
10. Отсутствие основных структурных элементов в статье (в зависимости от типа статьи - исследование, обзор, анализ случая).
11. Плохо описаны методы (описание конкретных методик).
12. Ссылки на исследования авторов, которые проводились ранее, отсутствуют
13. Очень много самоцитирования - пропорция статей авторов и других авторов

Советы молодым авторам

Следите за анонсами новых выпусков журналов на портале и больше читайте разные научные тексты с вниманием к тому, как они организованы:

<https://psyjournals.ru/>

Изучите руководство для авторов:

https://psyjournals.ru/homestyle_guide/contents

Пользуйтесь электронными базами данных, хорошо изучите работы своих предшественников в данной тематике и отдайте им должное, выразите уважение и встройтесь в научную традицию!

Совет от Блюмы Вульфовны Зейгарник:

Помните: **«Нет ничего
практичнее хорошей
теории»!**

**Не забывайте осмыслять и
представлять теоретические
основания, на которые Вы
опираетесь в своей работе!**

**Найдите и уважайте свою
научную традицию, свою
научную идентичность!**



Спасибо за внимание!