

## Richtlijnen voor auteurs EMDR Magazine



*EMDR Magazine* is een glossy magazine dat in de eerste plaats bedoeld is om leden van de Vereniging EMDR Nederland (VEN) te informeren over EMDR-therapie in het algemeen, activiteiten van de VEN, nieuwe ontwikkelingen op het gebied van traumabehandeling, en andere informatie die van belang is voor therapeuten die een geaccrediteerde opleiding in EMDR-therapie hebben gevolgd. De redactie beoordeelt ingezonden bijdragen op relevantie, wat betekent dat publicatie 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 van de Nederlandse Taal* (het Groene Boekje). Drie maanden na publicatie zijn artikelen vrij in te zien op de website <https://emdr-magazine.nl/>.

### Aanbieden van kopij

Dien je manuscript in bij de hoofdredactie van het EMDR Magazine; Erik ten Broeke en Ytje van Pelt via [ebroeke@planet.nl](mailto:ebroeke@planet.nl) en [ytjevanpelt@psy-zo.nl](mailto:ytjevanpelt@psy-zo.nl).

### Vorm van het manuscript: artikel

- Bekijk vooraf hoe de artikelen in EMDR Magazine eruitzien.
- Richtlijn voor de omvang van een artikel is 700 woorden (een pagina) of 1400 woorden (maximaal twee pagina's).
- Artikelen starten met een titel. Let op dat dit een pakkende, korte titel is.
- Voorts staan de namen van de auteurs vermeld, gevolgd door 3 kernwoorden. Die kernwoorden betreffen het onderwerp/de hoofdgedachten van het artikel.
- Artikelen hebben vervolgens een *lead* die als doel heeft de lezer' het verhaal in te trekken' en enthousiast te maken om het artikel te gaan lezen. De lead bestaat uit een paar krachtige zinnen, en maakt duidelijk wat de reden is dat bijvoorbeeld dit artikel verassend, nieuw, spectaculair of leerzaam is. Dat gedeelte is dikgedrukt.
- Kom snel ter zake, de doelgroep is bekend met de ontwikkelingen, dus algemene inleidingen zijn overbodig.
- Schrijf actieve zinnen. Dus niet: 'Er wordt een EMDR-behandeling gericht op een flashforward ingezet...', maar bijvoorbeeld: 'De therapeut richt zijn EMDR- behandeling op de flashforward van de patiënt'.

- Maak kopjes in de tekst, dat breekt en brengt structuur aan, wat prettig is voor de lezer (bijvoorbeeld: achtergrond, diagnose en indicatiestelling, casusconceptualisatie, EMDR-therapie, conclusie, of gewoon een opvallend woord).
- Wees kwistig met voorbeelden. Eén voorbeeld maakt meer duidelijk dan vele theoretische zinnen.
- Beschrijf aan het einde van de tekst in een of twee zinnen wie je bent en waar je werkt.
- Let wel: aangeleverde foto's/afbeeldingen door de auteur worden enkel geplaatst als het gaat om tabellen/figuren/afbeeldingen van de 'tekeningen' van de patiënt. De afbeeldingen voor het EMDR Magazine worden gekozen door de drukker/vormgever.
- Gebruik geen voetnoten.

### Vorm van het manuscript: casusbeschrijving

- Bekijk vooraf hoe casuïstiek in het EMDR Magazine staat beschreven.
- Richtlijn voor de omvang van een casusbeschrijving is 700 woorden (een pagina).
- De casusbeschrijving start met een titel. Let op dat dit een pakkende, korte titel is.
- Voorts staan de namen van de auteurs vermeld, gevolgd door 3 kernwoorden. Die kernwoorden betreffen het onderwerp/de hoofdgedachten van het artikel.
- Ook een casus start met een lead die als doel heeft de lezer 'het verhaal in te trekken' en enthousiast te maken om de casus te gaan lezen. De lead bestaat uit een paar krachtige zinnen, en maakt duidelijk wat de reden is dat bijvoorbeeld deze casus verassend, nieuw, spectaculair of leerzaam is. Dat gedeelte is dikgedrukt.
- Zorg dat je zoveel mogelijk metingen meeneemt van veel gebruikte meetinstrumenten. Zorg dat er ook een follow-up is van enkele maanden, zodat je de lezer kunt overtuigen dat de interventie heeft gewerkt.
- Gebruik overal het woord 'EMDR-therapie' i.p.v. 'EMDR' en 'patiënt' i.p.v. 'cliënt'.
- Vraag je af of de casus voldoende geanonimiseerd is zodat niemand de patiënt kan herkennen. Als het mogelijk is: vraag toestemming aan de patiënt. Ondanks dat, kan het toch verstandig zijn om de persoon bijvoorbeeld een andere leeftijd of een ander beroep te geven.
- Gebruik geen voetnoten.
- Beschrijf aan het einde van de tekst in een of twee zinnen wie je bent en waar je werkt.

### Literatuur

- Bij het vermelden van literatuurverwijzingen in de tekst en in de literatuurlijst gelden de richtlijnen van de meest recente editie van de Publication Manual van de American Psychological Association (APA).  
American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). American Psychological Association.
- Noem bij een *literatuurverwijzing in de tekst* tussen haakjes de naam of namen van de auteur(s), gevolgd door een komma, met daarachter het jaartal van publicatie. 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 'e.a.'
- Voor de *literatuurlijst* geldt dat de auteursnamen op alfabetische volgorde worden gerangschikt. Tussenvoegsels van namen komen vóór de achternaam.  
Voorbeelden van referenties zijn:
  - Blore, D., Holmshaw, E., Manda Swift, A. Standart, S., & Fish, D. (2013). The Development and Uses of the "Blind to Therapist" EMDR Protocol. *Journal of EMDR Practice and Research*, 7(2), 95-105.
  - Lovett, J. (1999). *The Trauma Attachment Tangle*. Uitgeverij Taylor & Francis.
  - [www.moms.nl](http://www.moms.nl): informatie en hulp voor moeders met een kind uit seksueel geweld, kinderen geboren uit seksueel geweld en hulpverleners.

- De uitgever heeft de optie om de literatuurlijst in een QR-code te integreren.

### **Kaders, figuren en tabellen**

- Voor de vormgeving en het leesplezier is de redactie voorstander van kaders met aanvullende informatie over een onderwerp of patiënt. Zorg dat deze kaders, net als figuren en tabellen, logisch aansluiten bij de tekst. Geef door middel van een aanwijzing in de tekst duidelijk aan waar het kader, de figuur of tabel bij voorkeur moet worden ingevoegd. Zorg dat ze logisch genummerd zijn.

### **Vervolg na inzending:**

- De hoofdredactie leest het manuscript, geeft waar nodig feedback en geeft aan *of en, zo ja, wanneer* het manuscript geplaatst gaat worden.
- Nadat je de feedback hebt verwerkt in het stuk, vindt er opnieuw een redactionele ronde plaats, en hoor je of er een GO komt voor plaatsing, met de datum van plaatsing.
- Daarna komt het eindredactioneel proces op gang, en kunnen er nog wijzigingen plaatsvinden om de aantrekkelijkheid, leesbaarheid en toegankelijkheid van het artikel/de casusbeschrijving te optimaliseren. Het gaat om correcties van taal- of stijlfouten, waar nodig het schrijven van een aantrekkelijke lead, tussenkopjes en *teasers* (citaten uit de tekst die eveneens de functie hebben de tekst te verlevendigen).
- De eindredacteur redigeert het artikel/de casusbeschrijving en stuurt de tekst met correcties/opmerkingen aan je terug. Je hebt dan *4 dagen* om te controleren of de aangebrachte wijzigingen correct zijn en om eventuele laatste tekstwijzigingen voor te stellen. Stuur de eindredacteur per e-mail je akkoord of de gewenste wijzigingen. De eindredactie beslist of die wijzigingen passend zijn en doorgevoerd kunnen worden. Vormgeving (foto's, kleurgebruik en dergelijke) en volgorde van plaatsing staan niet ter discussie.
- Je artikel/de casusbeschrijving wordt geplaatst.

### **Vervolg na plaatsing:**

- Als je geen lid bent van de VEN: gelieve na bericht van plaatsing je naam en adres toe te sturen naar Buvoo ([vereniging@emdr.nl](mailto:vereniging@emdr.nl)) en vermeld daarbij dat je als auteur graag een exemplaar van het betreffende EM wilt ontvangen. Hetzelfde geldt voor geïnterviewden die geen lid zijn.
- Twee weken nadat het papieren EM met jouw geplaatste bijdrage is bezorgd bij de leden, zal het artikel ook digitaal aangeleverd worden bij de auteurs. De PR-commissie zal die tijd gebruiken om eventueel artikelen te delen via het LinkedIn-account van de VEN.
- Na ontvangst van het digitale artikel staat het je vrij dit zelf op social media delen. Vergeet daarbij niet te *vermelden dat het artikel in het EMDR Magazine van de Vereniging EMDR is geplaatst en tag de Vereniging EMDR Nederland en de hoofdredactie.*