



PSICHIATRIA OGGI

Fatti e opinioni dalla Lombardia

Organo della Sezione Regionale Lombarda della Società Italiana di Psichiatria (SIP-Lo)





SOMMARIO

AnnoXXXV • n. 2 • luglio-dicembre

PSICHIATRIA OGGI

Fatti e opinioni dalla Lombardia
Organo della Sezione Regionale Lombarda
della Società Italiana di Psichiatria (SIP-Lo)

Fondata da:
Alberto Giannelli

Diretta da:
Giancarlo Cerveri (Lodi)

Comitato di Direzione:
Massimo Clerici (Monza)
Mauro Percudani (Milano Niguarda)

Comitato Scientifico:
Carlo Fraticelli (Como)
Giovanni Migliarese (Vigevano)
Gianluigi Tomaselli (Triviglio)
Mario Ballantini (Sondrio)
Franco Spinogatti (Cremona)
Gianmarco Giobbio (San Colombano)
Luisa Aroasio (Voghera)
Carla Morganti (Milano Niguarda)
Federico Durbano (Melzo)
Alessandro Grecchi (Milano SS Paolo Carlo)
Camilla Callegari (Varese)
Antonio Magnani (Mantova)
Laura Novel (Bergamo)
Pasquale Campajola (Gallarate)
Giancarlo Belloni (Legnano)
Marco Toscano (Garbagnate)
Antonio Amatulli (Vimercate)
Caterina Viganò (Milano FBF Sacco)
Claudio Mencacci (Milano FBF Sacco)
Emi Bondi (Bergamo)
Pierluigi Politi (Pavia)
Emilio Sacchetti (Milano)
Alberto Giannelli (Milano)
Simone Vender (Varese)
Antonio Vita (Brescia)
Giuseppe Biffi (Milano)
Massimo Rabboni (Bergamo)

Segreteria di Direzione:
Silvia Paletta (ASST Lodi)
Matteo Porcellana (ASST GOM Niguarda)
Davide La Tegola (ASST Monza)

Responsabile Comunicazione Digitale:
Federico Grasso (Lodi)

Art Director:
Paperplane snc

**Gli articoli firmati esprimono esclusivamente
le opinioni degli autori**

COMUNICAZIONE AI LETTORI

In relazione a quanto stabilisce la Legge 675/1996 si assicura che i dati (nome e cognome, qualifica, indirizzo) presenti nel nostro archivio sono utilizzati unicamente per l'invio di questo periodico e di altro materiale inerente alla nostra attività editoriale. Chi non fosse d'accordo o volesse comunicare variazioni ai dati in nostro possesso può contattare la redazione scrivendo a info@psichiatriaoggi.it.

EDITORE:

Massimo Rabboni, c/o Dipartimento di Salute Mentale
dell'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII Piazza OMS,
1 -24127 Bergamo
Tel. 035 26.63.66 - info@psichiatriaoggi.it
Registrazione Tribunale Milano n. 627 del 4-10-88
Pubblicazione semestrale - Distribuita gratuitamente tramite internet.

Gli Operatori interessati a ricevere comunicazioni
sulla pubblicazione del nuovo numero della rivista

PSICHIATRIA OGGI

possono iscriversi alla newsletter
attraverso il sito:
www.psichiatriaoggi.it

IN PRIMO PIANO

5 Una domanda inquietante:
la politica trascura la salute mentale?
di Giannelli A.

12 The Eternal Sunshine of a spotless mind.
Ovvero come riprendere ad usare la
parola in Psichiatria
di Cerveri G.

18 Società Italiana di Psichiatria: appunti
per una proposta di trasformazione
di Bondi E.

20 Uno Sguardo al futuro: il
punto della Società Italiana di
Neuropsicofarmacologia
di Mencacci C. e Balestrieri M.

SEZIONE CLINICO-SCIENTIFICA

22 Transizione da UONPIA a CPS
Giovani: focus sulle diagnosi nelle
traiettorie cliniche
di Baldaqui N., Malvini L., Barbera S.

28 Intervento di prevenzione del disagio
giovanile nelle scuole secondarie superiori
della Martesana (Città Metropolitana di
Milano)
di Carnevali S., Camporota V., Giombelli
A., Durbano F.

36 L'uso problematico di internet:
dall'evoluzione della definizione
diagnostica alla pratica clinica.
Presentazione di un caso clinico
di Di Bernardo I., Porcellana M., Morganti C.,
Percudani M.

51 L'integrazione tra i Disturbi della
Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA)
nell'età adulta e diverse aree della
Medicina: Il Progetto Intersezioni
di Galetti N., Arrighoni V., Floris L.G.,
Cardani I., Fraticelli C.

58 L'abuso sessuale nell'infanzia come
disorganizzatore nosografico
di Grecchi A., Cigognini A.C., Ingrosso G.,
Orešti M., Ossola C., Beraldo S., Miragoli P.

64 La riabilitazione psichiatrica in contesto
residenziale ai tempi del Covid: analisi,
considerazioni e prospettive future
di Gulizia D., Cisima M., Consonni E.,
Mazza U., Morsello I., Percudani M.,
Oltolina M., Porcellana M., Simone M.,
Zoppini L.

71 Progetto AUTER - Formulazione del
progetto di vita per le persone con
Disturbo dello Spettro Autistico (ASD)
basato sui costrutti di "Quality of Life".
Progetto per la diagnosi ed il trattamento
dell'autismo nell'adulto: L'esperienza del
DSMD dell'ASST di Lodi
di Viganò V., Granata N.; Vercesi M.,
Cerveri G.

IN COPERTINA: Profeta Imberbe di Donatello, 1416-1418
Museo dell'Opera del Duomo, Firenze
© Larry Lamsa / Wikimedia Commons / CC BY 2.0



SOMMARIO

AnnoXXXV • n. 2 • luglio-dicembre

PSICHIATRIA FORENSE

80 Il presente e i possibili futuri scenari per i percorsi della esecuzione penale dei pazienti psichiatrici
Autori di reato alla luce delle sentenze 2022 delle Corti dei diritti (cui si aggiunge la sentenza Corte costituzionale n. 99 del 2019)
di Amatulli A.

89 In mancanza di specifiche linee guida che cosa fare?
di Mantovani R. e Mantovani L.

91 Stress e pazienti psichiatrici autori di reato
L'esperienza della Fondazione AS.FRA durante la pandemia da Covid-19
di Santambrogio J., Giancontieri A., Matuella M., Besana F., Leon E., Rat C., Mauri M., Cunial E., Mattavelli C., Solmi M., Clerici M., Santarone A.

CONTRIBUTI DA ALTRE SOCIETÀ SCIENTIFICHE

104 CONTRIBUTO AITERP – ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA (ATS)
AITeRP. Da associazione professionale maggiormente rappresentativa ad associazione tecnico scientifica (ATS).
di Fossati E.M., Pagella D.M.G., Scagliarini V.

109 Il ruolo dell'infermiere nella prevenzione del suicidio
di De Paola T., Romano F., Elsa V.

TECNOLOGIA IN PSICHIATRIA

122 Le nuove tecnologie per il trattamento del Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività (ADHD)
Breve rassegna delle terapie digitali e slato dell'innovazione
Di Cugno M., Pasi A., Perrotta S., Migliarese G.

L'ANGOLO DELLA REDAZIONE

132 Sharp objects: immagini da una miniserie televisiva e spunti per una lettura psicopatologica del disturbo fittizio per procura
di Caselli I.

135 Significati archetipici e simbolici nella perizia di famiglia e nella figura del perito
di Loi M.



CONTRIBUTI DA ALTRE SOCIETÀ SCIENTIFICHE E AREE PROFESSIONALI

CONTRIBUTO AITERP

ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA (ATS)

AITeRP. Da associazione professionale maggiormente rappresentativa ad associazione tecnico scientifica (ATS).

Fossati E.M. , Pagella D.M.G.°, Scagliarini V.#*

L'Associazione Italiana Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica ha voluto presentare, nella scorsa pubblicazione, la figura professionale del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica e portare chiarezza sui tratti distintivi che caratterizzano il profilo, attraverso un *excursus* storico, culturale e formativo, declinando competenze e specificità dell'agire riabilitativo. In quell'occasione, ha lanciato una sfida ai propri associati: rispondere alla chiamata di essere parte attiva nel cambiamento che vede AITeRP passare da "Associazione professionale Maggiormente Rappresentativa" ad "Associazione Tecnico Scientifica" (Fioletti B. et al., 2021) in un periodo storico in cui l'ambito della Salute Mentale è interessato da una grande sofferenza (Cerveri G., 2021). Si sta assistendo, infatti, a una crescente riduzione dei fondi stanziati, del numero di utenti che accedono ai Servizi, del personale medico, infermieristico ma anche tecnico riabilitativo. Tutti fenome-

ni che nel loro complesso incidono sulla qualità delle risposte che i Servizi offrono alle persone sofferenti, sul processo di implementazione dell'integrazione sociosanitaria, del supporto all'abitare, dell'inclusione lavorativa e sulla realizzazione di opportunità di recupero, a maggior ragione se si sommano i risvolti più strettamente legati alla Pandemia (Mencacci C., 2022).

In un'ottica più ampia e nel rispetto, quindi, di un approccio alla salute mentale di comunità, in cui ogni associazione del settore è chiamata a fare rete, per incrementare la consapevolezza e l'impegno in tema, per superare le debolezze che impediscono alle persone di ricevere cure adeguate ai propri bisogni, per identificare e condividere buone pratiche cliniche e per l'agire riabilitativo, si costituisce AITeRP come Associazione Tecnico Scientifica (Pica A., 2022).

Spinti, dunque, dalla necessità di informare e di de-

scrivere il cambiamento di AITeRP, si è ritenuto utile fornire uno spaccato dell'esperienza, di chi è sceso in campo sul territorio Nazionale, in rappresentanza della Sezione regionale lombarda: il Rappresentante Elena Maria Fossati, il Segretario Desirée Maria Grazia Pagella e il tesoriere Fioletti Barbara, entrate a pieno titolo nel Direttivo regionale, con elezione nel mese di maggio 2022. E.M. Fossati si definisce "antica TeRP" perché ha iniziato con la prima formazione presso la *Scuola diretta a fini speciali (Terapia occupazionale)*, percorso che si è trasformato nel corso degli anni fino a divenire Laurea abilitante alla professione di Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica presso l'Università Statale di Milano, ma "giovane TeRP" per il rapporto recente con l'Associazione e con gli altri membri del direttivo, cui sceglie di candidarsi per garantire alla Lombardia di essere presente nel Consiglio Nazionale AITeRP e avere una voce. Un Rappresentante regionale che, proprio per la natura descritta, guarda l'Associazione e i cambiamenti in corso con distanze prossemiche che le permettono di osservare con maggiore oggettività AITeRP: "Associazione di professionisti più rappresentativa in Italia [secondo il D.M. Salute 19/6/2006 (A.I.Te.R.P.)]; Associazione di categoria di riferimento per i Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica da più di vent'anni, che, fra le altre battaglie per le quali è scesa in campo, ha contribuito alla realizzazione dell'Ordine delle Professioni Sanitarie Tecniche della Riabilitazione e della Prevenzione (Ordine TSRM e PSTRP) e delle Commissioni d'Albo, a seguito dell'attuazione della Legge n°3 (11/01/2018) (Famulari R. et al, 2019), differenziandosi da questo ma mantenendo una forma di dialogo aperto; AITeRP che diventando Associazione Tecnico Scientifica si impegna, a partire dall'approvazione del nuovo Statuto (in Assemblea dei soci, tenutasi il 28 ottobre 2022, a Palermo, durante il 2° Congresso Nazionale AITeRP), a fare propria una differente *mission* rispetto a quella dello Statuto precedente (approvato in Assemblea dei Soci, nel corso dell'anno 2020). Lo Statuto attuale (A.I.Te.R.P.), infatti, introduce

molteplici novità. Emerge una diversa organizzazione territoriale di AITeRP, che non prevede più una configurazione fiscale regionale propria pur mantenendo proprie funzioni e che si compone di Sezioni Provinciali e Regionali o Interregionali. Ogni Sezione ha come obiettivi quelli di promuovere: formazione continua specifica per il profilo professionale, diffondendo linee guida e buone pratiche per l'agire riabilitativo, non solo realizzando eventi ma dialogando con Università e altri enti erogatori tali servizi; ricerca scientifica in rete con altre società e associazioni scientifiche; progetti e programmi in concerto con enti e istituzioni, pubbliche e private, per la realizzazione di interventi sanitari e sociali, volti a prevenire, educare e fornire risposte ai bisogni di salute emergenti (Famulari R., 2021); corretta informazione sulle tematiche della Riabilitazione Psichiatrica e della Salute Mentale di comunità includendo mezzi di comunicazione e di divulgazione e associazioni di cittadini e pazienti (Bouras N. et al, 2018). Le Sezioni territoriali, organizzate dallo Statuto, non hanno né personalità giuridica né autonomia patrimoniale per cui le modalità di sostenibilità economica e di rendicontazione delle attività sono regolate a livello Nazionale. Assolvono alle funzioni di ogni Sezione, su base volontaristica, un Rappresentante e due consiglieri, eletti dall'Assemblea territoriale, convocata, una volta all'anno, anche per conoscere e discutere la relazione dei membri del coordinamento territoriale, i *report* delle attività ed elaborare eventuali proposte. A livello Nazionale, l'ATS prevede, invece, che l'Assemblea Nazionale, composta da tutti i Soci, deliberi sugli orientamenti e sugli obiettivi generali dell'Associazione e che gli associati, con interessi comuni in settori particolari della Riabilitazione Psichiatrica, possano organizzarsi in Gruppi di Interesse Specialistico (G.I.S.) le cui attività di sviluppo scientifico e culturale sono coordinate da un Responsabile interno in accordo al Nazionale. I membri dei GIS possono essere investiti, dalla Direzione e dal Consiglio Nazionale, insieme a soci selezionati sulla base di specifici indici di produttività

scientifiche e di indicazioni emanate da organi istituzionali preposti, dell'incarico di formare il Comitato Scientifico. Questo organo, regolamentato a livello Nazionale e deputato alla verifica e al controllo della qualità della produzione tecnico-scientifica di linee guida e buone pratiche nell'ambito della Riabilitazione psichiatrica, può richiedere per assolvere alla propria funzione che ne siano parte anche altri esperti, esterni all'ATS, di riconosciuta professionalità. L'attività dei gruppi di lavoro, validata dal Comitato Scientifico, verrà costantemente aggiornata e pubblicata ad opera della Direzione Nazionale. In quanto ATS, quindi, sarà necessario fare chiarezza non solo su un piano tecnico-teorico ma soprattutto su un piano d'azione pratico e concreto". Prosegue D.M.G. Pagella, laureata nel 2016 presso l'Università Statale di Milano in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, entrata in AITeRP quando ancora l'Albo non era stato istituito, Segretario per la Sezione lombarda: "Mi definisco la voce provocatoria del direttivo regionale, facendo da ambasciatrice di bisogni e necessità di neolaureati e giovani professionisti che si trovano ad affacciarsi sul mondo del lavoro, naturalmente con poca esperienza e spesso con molta confusione rispetto alla propria identità professionale. In merito ad AITeRP come ATS, sarà opportuno esplicitare le motivazioni per le quali i professionisti dovrebbero iscriversi e, se già soci, confermare la propria posizione, in virtù, ad esempio di una concomitante iscrizione obbligatoria per l'esercizio della professione all'Albo e alla concorrenza con altri enti erogatori servizi per la formazione e l'informazione; delineare gli strumenti per far sì che il cambiamento arrivi ai professionisti presenti sul territorio e rispettare i tempi perché questo venga elaborato e compreso; stabilire in quale misura credere nel cambiamento e farsene portavoce, in contesti nuovi o già esplorati; definire le modalità con cui dare sempre più evidenza alle buone prassi riabilitative e favorire sempre di più l'implementazione di tecniche e metodologie specifiche, volte a sostenere un approccio di salutogenesi (A.I.Te.R.P., 2020) riducendo l'impatto

della disabilità, promuovendo azioni per l'aggiornamento ed il rinnovamento continuo della figura professionale; individuare i modi per sostenersi e sostenere i propri scopi. Fioletti Barbara, membro della Direzione Nazionale, crede fermamente che nelle grandi sfide che ci attendono, i tecnici della riabilitazione psichiatrica sapranno utilizzare le proprie competenze specifiche per apportare innovazione anche nell'ambito della ricerca in riabilitazione psichiatrica. Questo tema, inoltre, potrà creare un territorio, punto di incontro tra nuovi soci, professionisti non ancora iscritti e soci storici, nel quale coltivare insieme i semi di questo cambiamento e raccogliere i frutti che verranno. Dai *report* emersi durante il 2° Congresso Nazionale AITeRP, infatti, la situazione attuale vede 57 professionisti iscritti per la Sezione regionale Lombardia AITeRP, circa 632 Soci AITeRP appartenenti al panorama nazionale e 3500 Tecnici della Riabilitazione psichiatrica regolarmente iscritti all'Ordine TSRM e PSTRP. Il censimento fatto da quest'ultimo, relativamente ai professionisti attivi, nel corso dell'anno 2021, sul territorio della regione Lombardia (Spini S. et al, 2022), consegna uno spaccato della realtà regionale lasciando il compito all'immaginazione, almeno per il momento, di dipingere le sfumature di quella nazionale. Su un campione di 215 persone (35% del totale degli iscritti all'Albo), che hanno partecipato al censimento attraverso la compilazione di un questionario, le caratteristiche maggiormente rappresentate risultano essere in termini di età quella inferiore ai 40 anni (88%) suggerendo un turnover piuttosto basso per la categoria. Un percorso formativo accademico avvenuto internamente alla regione di appartenenza (81%), di cui il 48% in provincia di Milano, il 18% a Pavia, il 15% a Brescia, correlabile alla presenza di sedi universitarie che ospitano il corso di studi in Tecnica della Riabilitazione psichiatrica, al termine del quale, ottenuta l'abilitazione, la metà del campione non ha conseguito altri titoli di studio. Se conseguiti altri titoli, invece, per lo più risultano collocarsi nella categoria di Master di I livello (24%).

Rispecchiano la distribuzione delle prevalenze legate alla formazione interna alla regione, quelle relative alla sede lavorativa (98%), in particolare, per le provincie di Milano (45%), Brescia (14%), Pavia (10%). In termini di posizione lavorativa, la maggior parte è inquadrata come professionista sanitario con contratto dipendente (54%), di cui 50% presso Ente pubblico e 47% presso il privato convenzionato. I settori di impiego sono, dunque, le Unità Operative di Psichiatria per adulti (67%), all'interno di équipe multiprofessionali appartenenti a strutture residenziali (35%), strutture Semiresidenziali e Centri diurni (19%), Centri Psicosociali (12%) e reparti (0,5%). I restanti 16% dei professionisti lavora all'interno delle Unità Operative di Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza; 4% in altre strutture specialistiche.” (Spini S. et al, 2022).

Il direttivo rappresentante la Sezione regionale lombarda si augura, quindi, in conclusione, che: “AITeRP diventi e resti una scelta di valore e una base da cui partire per la buona pratica clinica di ogni professionista, sia a livello regionale che a livello nazionale, includendo servizi volti a coinvolgere un numero sempre in crescita di nuovi Soci, a mantenere fidelizzati gli associati attuali e a rinnovare la collaborazione con l'Albo, soprattutto in questo momento storico in cui è forte la necessità di creare un linguaggio che accumuni e coinvolga tutti i professionisti attivi sul territorio, pur nel rispetto dell'eterogeneità e delle singole specificità.”

AFFERENZA DEGLI AUTORI

* *Rappresentante Sezione Regione Lombardia AITeRP ATS, Master in "Sistemi Sanitari Medicine Tradizionali e non Convenzionali" Unimib; Master in Neuroscienze, Mindfulness e pratiche Contemplative Unipi; Istruttore di protocolli basati sulla Mindfulness e sulle pratiche contemplative; Danza Movimento Terapeuta ai sensi legge 4/2013; Responsabile delle Discipline Coreutiche della Fondazione per la Salutogenesi ONLUS di Bologna; Docente a contratto Università Milano Bicocca, Dipartimento di sociologia e Servizio Sociale; Coordinatrice "Lo Spazio".*

° *Segretario Sezione Regione Lombardia AITeRP ATS, Master in Neuropsicologia dell'età evolutiva LUMSA Roma; Master in Disturbi specifici dell'apprendimento GALTON, Tecnico della Riabilitazione psichiatrica collaboratore libero-professionale presso Riabilitatori Associati, comparto Divergo e Spazio Nautilus. Docente a contratto.*

Tecnico della Riabilitazione psichiatrica presso ASST di Lodi.

BIBLIOGRAFIA

1. Fioletti B., Casella N., Scagliarini V. *Stato dell'arte e storia della professione del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica*. PsichiatriaOggi annoXXXV-n1-13b-Contributi-altre-societa-scientifiche-AITeRP.
2. Cerveri G., *Un intervento urgente per salvare il diritto alla cura per chi soffre di patologie mentali*. PsichiatriaOggi anno XXXIV, 2, 2021.
3. 3. Mencacci C., *Verso un'Agenzia Nazionale per la Salute Mentale*. PsichiatriaOggi anno XXXV, 1, 2022.
4. A.I.Te.R.P. <https://www.aiterp.it/chi-siamo/>
5. Famulari R., Fierro L., Parigi D., Rovito E., Ussorio D. *Il core competence del Tecnico della Riabilitazione psichiatrica*. Edizione Alpes. 2019.
6. A.I.Te.R.P. *Statuto AITeRP* <https://www.aiterp.it/statuto/>
7. A.I.Te.R.P. Mondo_AITeRP. Famulari R. per Sanità Informazione [https://www.sanitainformazione.it/AITeRP_riconosciuta_come_ATS, Famulari R.: \"Ancora troppe disparità, ora è il momento del restyling dei dipartimenti di Salute mentale\"](https://www.sanitainformazione.it/AITeRP_riconosciuta_come_ATS_Famulari_R.:_\). <https://www.aiterp.it/category/mondo-aiterp/>. 2021.
8. Bouras N., Ikkos G., Craig T. *From Community to Meta-Community Mental Health Care*. International Journal of Environmental Research and Public Health. MDPI. 2018.
9. AITeRP. *Dalla telemedicina alla salutogenesi. Ecco come i servizi di salute mentale sopravvivono al Covid*. 2020. <https://www.aiterp.it/aiterp-dalla-telemedicina-alla-salutogenesi-ecco-come-i-servizi-per-la-salute-mentale-sopravvivono-al-covid/>
10. A.I.Te.R.P. Mondo_AITeRP Pica A. *GLOBAL MENTAL HEALTH SUMMIT (Roma 13-14 Ottobre 2022)*. <https://www.aiterp.it/category/mondo-aiterp/>. 2022.
11. Spini S., Sabella M., Report 2021. *Censimento dei Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica attivi in Lombardia*. FNO TSRM e PSTRP. 2022.

COME SI COLLABORA A PSICHIATRIA OGGI

Tutti i Soci e i Colleghi interessati possono collaborare alla redazione del periodico, nelle diverse sezioni in cui esso si articola.

Per dare alla rivista la massima ricchezza di contenuti, è opportuno, per chi lo desidera, concordare con la Redazione i contenuti di lavori di particolare rilevanza inviando comunicazione al Direttore o la segreteria di redazione, specificando nome cognome e numero di telefono, all'indirizzo redazione@psichiatriaoggi.it

NORME EDITORIALI

Lunghezza articoli: da 5 a 15 cartelle compresa bibliografia e figure.

Cartella: Interlinea singola carattere 12, spaziatura 2 cm sopra e sotto 2,5 cm sin/dx.

Ogni articolo deve contenere nell'ordine:

- Titolo
- Cognome e Nome di tutti gli autori (c.vo, preceduto da di e seguito da asterischi)
- Testo della ricerca
- Affiliazione di tutti gli autori
- Indirizzo email per corrispondenza da riportare nella rivista
- Eventuali figure tabelle e grafici devono trovare specifico riferimento nel testo
- Ringraziamenti ed eventuali finanziamenti ricevuti per la realizzazione della ricerca
- Bibliografia: inserire solo i riferimenti bibliografici essenziali: massimo 25 titoli, numerati, disposti secondo ordine di citazione nel testo, se citati secondo le norme dell'INDEX medico, esempio:
 1. Cummings J.L., Benson D.F., *Dementia of the Alzheimer type. An inventory of diagnostic clinical features.* J Am Geriatr Soc., 1986; 34: 12-19.

Nel testo l'indicazione bibliografica dovrà essere riportata indicando tra parentesi il cognome del primo autore e l'anno di pubblicazione, ad esempio (Cummings, 1986).

I lavori vanno inviati all'indirizzo e-mail redazione@psichiatriaoggi.it in formato .doc o .odt. Nella mail dovrà essere indicato nome e cognome dell'autore che effettuerà la corrispondenza ed un suo recapito telefonico. Nella stesura del testo si chiede di evitare: rientri prima riga paragrafo, tabulazioni per allineamenti, più di uno spazio tra una parola e l'altra, a capo manuale salvo inizio nuovo paragrafo e qualunque operazione che trascenda la pura battitura del testo.



SIP-Lo

Sezione Regionale Lombardia
della Società Italiana di Psichiatria

Presidenti:

Mauro Percudani e Massimo Clerici

Segretario:

Carlo Fraticelli

Vice-Segretario:

Giovanni Migliarese

Tesoriere:

Gianluigi Tomaselli

Consiglieri eletti:

Mario Ballantini
Franco Spinogatti
Gianmarco Giobbio
Luisa Aroasio
Carla Morganti
Federico Durbano
Alessandro Grecchi
Camilla Callegari
Antonio Magnani
Laura Novel
Pasquale Campajola
Giancarlo Belloni
Marco Toscano
Antonio Amatulli
Caterina Viganò

RAPPRESENTANTI

Sezione "Giovani Psichiatri":

Francesco Bartoli
Giacomo D'Este
Filippo Dragona
Claudia Palumbo
Lorenzo Mosca
Matteo Rocchetti

Membri di diritto:

Claudio Mencacci
Giancarlo Cerveri
Emi Bondi
Pierluigi Politi
Emilio Sacchetti

Consiglieri Permanenti:

Alberto Giannelli
Simone Vender
Antonio Vita
Giuseppe Biffi
Massimo Rabboni