

## Libri ricevuti

In questa rubrica vengono presentati i libri, ricevuti o segnalati, in ordine alfabetico per Autore. I libri sono presentati dalle schede delle rispettive Case Editrici. La presentazione non esclude la possibilità di una futura recensione nei prossimi numeri della *Rivista di psichiatria*.

### **Ainsworth M**

**Modelli di attaccamento e sviluppo della personalità**  
**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 474, € 38**

Vengono presentati per la prima volta in italiano i saggi, pubblicati da Mary Ainsworth dal 1962 al 1991, che hanno rivoluzionato il modo in cui gli psicologi concepiscono l'attaccamento del bambino ai suoi caregiver e le relazioni affettive profonde caratteristiche di ogni età. Come filo conduttore emerge la classificazione dei modelli di attaccamento del bambino in base alle risposte mostrate a casa e nella Strange Situation, una procedura sperimentale oggi diffusamente utilizzata nella valutazione dell'attaccamento.

### **Battacchi MW**

**La conoscenza psicologica**  
**Il metodo, l'oggetto, la ricerca**  
**Carocci Editore, Roma 2006, pagine 277, € 23,80**

Il volume si propone di presentare un'analisi della ricerca scientifica in Psicologia, vale a dire l'oggetto, il metodo, i requisiti delle osservazioni, le operazioni sui dati osservativi, i criteri di validità della ricerca, le teorie e i livelli di spiegazione. Questa disamina mette in luce l'esistenza di due psicologie: una che è invalso chiamare psicologia in prima persona, l'altra psicologia in terza persona, e tre livelli di spiegazione: biologico, psicologico e sociale. Il libro dimostra altresì che, fatti salvi alcuni criteri inderogabili di validità, le due psicologie sono entrambe necessarie, tra loro irriducibili e complementari, e lo stesso si può affermare per i livelli di spiegazione, elementi, questi, che contribuiscono così a riconoscere alla psicologia lo statuto di "scienza mista".

### **Benussi V**

**Sperimentare l'inconscio - Scritti (1905-1927)**  
**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 496, € 39**

Vittorio Benussi (1878-1927), esponente di spicco della scuola psicologica di Graz e fondatore della scuola di psicologia di Padova, è stato uno dei più rigorosi psicologi sperimentali del suo tempo. Questo volume presenta i principali lavori italiani di Benussi, composti dopo il suo trasferimento a Padova nel 1918: le ricerche di analisi psichica reale sulle allu-

cinazioni, sui sogni, sul sonno base, tutti esempi di un approccio sperimentale a una concezione dinamica della vita psichica di tipo freudiano. Proporre oggi un'edizione critica degli scritti di Benussi significa invitare al confronto con uno psicologo geniale, la cui modernità può essere finalmente riconosciuta.

### **Carnevale A, Di Tilio A**

**Medicina e carcere - Gli aspetti giuridici, criminologici, sanitari e medico-legali della pena**  
**Giuffrè Editore, Milano 2006, pagine 468, € 38**

L'opera si connota per l'ampio spettro dell'indagine svolta in ambito penitenziario, ove, accanto agli argomenti più tipicamente sanitari e medico-legali, vengono analizzati anche altri aspetti legati alla pena, come quelli criminologici e giuridici, al fine di offrire al lettore una visione d'insieme sufficientemente completa del mondo carcerario. Anche se rivolto principalmente a medici legali e penitenziari, il volume rappresenta un utile strumento di approfondimento per tutte le figure professionali che operano in questo particolare e delicato settore.

### **Centro Italiano di Psicologia Analitica**

**Il vincolo**  
**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 336, € 22,50**

Da differenti punti di vista, il testo analizza i vincoli che definiscono la nostra individualità: che cosa condiziona quello che siamo e orienta i nostri desideri, anche il desiderio di "svincolarsi" dai lacci imposti dalla natura e dalla società che, se da un lato proteggono, dall'altro a volte stringono fino a soffocare. Psicologi, filosofi e studiosi di altre discipline si soffermano sui modi in cui la coscienza dei singoli viene plasmata su diversi piani ma allo stesso tempo si libera e si spiega.

### **Charcot J-M, Richer P**

**Le indemoniate nell'arte**  
**Spirali Edizioni, Milano 1980, pagine 172, € 15,49**

Jean-Martin Charcot (1825-1893), medico neurologo, dal 1862 è primario di un reparto dell'Ospedale della Salpêtrière-

*Libri ricevuti*

re dove, nel 1870, inizia le ricerche su isteria e ipnotismo. Con il discepolo e collaboratore Paul Richer, nel 1889, pubblica "Le indemoniate nell'arte", testo in cui si propone di mostrare come i fenomeni esterni della nevrosi isterica siano stati rappresentati nel corso dei secoli, seppure nel passato fossero considerati non una malattia ma una perversione dell'anima dovuta alla presenza del demonio.

L'analisi delle istanze del corpo e della gestualità procede secondo un paradigma descrittivo che è proprio delle scienze dell'osservazione, fra cui rientra, a buon diritto la psichiatria. Nelle rappresentazioni demoniache su miniature, targhe d'avorio, arazzi, bassorilievi in bronzo, affreschi, quadri e incisioni, gli atteggiamenti e le contorsioni dei posseduti sono resi con tale adesione al reale da dimostrare quanto la patologia dell'isterismo sia antica. Se nelle prime opere del V secolo l'esorcismo è ancora raffigurato in modo convenzionale, con il diavolo che esce dal cranio del posseduto, già a partire dall'XI, gli artisti cominciano a rappresentare il posseduto con tratti realistici, cioè con le posizioni del corpo e le smorfie del volto che Charcot definisce proprie delle varie fasi dell'isteria, come chiarisce nel breve compendio "Gli indemoniati convulsionari dei nostri giorni". È soprattutto nei pittori del Rinascimento che si trovano le prove di una scrupolosa osservazione della natura, in particolare nel Domenichino, in Andrea del Sarto o in Rubens. I disegni di Raffaello sono invece criticati per l'accumulo di "inverosimiglianze e contraddizioni" che presentano, come se l'artista avesse sacrificato "lo scrupoloso studio del modello a vantaggio di una ricerca troppo esclusiva di un ideale convenzionale". Il valore riconosciuto a queste opere dipende da quanto sia stato raggiunto lo scopo, che è quello di mostrare come, sotto l'apparente incoerenza di contorsioni e deformazioni, vi sia una "ragione nascosta" e "l'inconfutabile marchio di un ordine prestabilito, tutta la costanza e l'inflessibilità di una legge scientifica".

**Ferro A**

**Tecnica e creatività - Il lavoro analitico**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 162, € 16**

I temi più attuali nel campo della tecnica psicoanalitica, come quello delle modalità interpretative, della fine dell'analisi, del contributo dato dal paziente nella stanza d'analisi, sono approfonditi attraverso l'uso del materiale clinico, lo strumento di comunicazione più chiaro e capace di evitare ogni fraintendimento. L'onirico è considerato il momento fondante del lavoro analitico, un onirico che va al di là del sogno, è presente come continua attività delle menti e consente di trasformare in pensieri ed emozioni gli stimoli che provengono dall'interno e dall'esterno.

**Fornari U, Jourdan S**

**La responsabilità professionale dello psichiatra**

**Centro Scientifico Editore, Torino 2006, pagine 208, € 19,50**

Nove anni dopo la pubblicazione di "La responsabilità del medico in psichiatria", viene data alle stampe una nuova edi-

zione di questo volume, innovata anche nel titolo. Nel ribadire i concetti deontologici fondamentali e irrinunciabili che danno un senso all'operare del clinico, il volume espone anche la situazione americana e britannica in tema di dovere di avvertire e di proteggere, illustra la nuova normativa per la tutela della riservatezza dei dati personali in psichiatria e affronta il delicatissimo e complesso tema del passaggio dalla responsabilità professionale soggettiva alla responsabilità della struttura. Il problema della responsabilità, infatti, non può essere più circoscritto al singolo operatore, che deve agire comunque in "scienza e coscienza" e nell'assoluto rispetto del consenso informato e del segreto professionale, ma deve articolarsi con quello della responsabilità di tipo organizzativo, che va al di là di quella strettamente sanitaria per coinvolgere l'intera organizzazione socio-assistenziale. Nell'ambito della responsabilità nell'operatività psichiatrica di équipe, si assiste sempre più spesso a casi in cui l'assommarsi di lievi o lievissime mancanze individuali o inadeguatezze strutturali dà luogo a un evento dannoso, creando una grave responsabilità collettiva; ovvero, laddove prevalgano le inadeguatezze strutturali, a casi in cui è evidente la sussistenza di un diritto risarcitorio da parte del danneggiato, anche se non è possibile distinguere vere e proprie responsabilità individuali. In questo modo, il volume risponde all'esigenza manifestata da più ambiti di un aggiornamento e di una revisione dei precedenti contenuti, confermandosi uno strumento indispensabile per tutti gli operatori del settore.

**Galanter M, Kleber HD**

**(a cura di Clerici M, Carrà G)**

**Trattamento dei disturbi da uso di sostanze**

**Masson, Milano 2006, pagine 632, € 120**

La rapida e, purtroppo, continua evoluzione a livello mondiale del fenomeno di uso, abuso e dipendenza da sostanze stupefacenti interessa ormai tutti gli strati sociali e tutte le età e se il problema, sul piano sanitario e su quello sociale, è in termini economici molto pesante, il costo in termini di sofferenza e di perdite di vite umane è incalcolabile. Tra le numerose cause di questa allarmante diffusione sono da annoverare il traffico illecito, i molteplici e sempre diversi metodi di utilizzo e la frequente immissione in commercio di nuove e, a volte, poco conosciute sostanze. Questo volume nasce dall'esigenza degli operatori del settore delle tossicodipendenze di avere modelli assistenziali, soluzioni operative, strategie di prevenzione e interventi di terapia e riabilitazione basati sulla multidisciplinarietà, pur dovendo prendere atto, sulla base dell'esperienza attuale, che questo tipo di approccio integrato bio- psico-sociale si è spesso dimostrato di difficile applicazione nella realtà quotidiana.

**Gambini F**

**Freud e Lacan in psichiatria**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 196, € 19**

La psichiatria nel suo complesso è stata e resta sorda al discorso della psicoanalisi. È una sordità che merita di essere in-

*Libri ricevuti*

dagata e questo libro è un passo avanti in questa indagine. Rivisitando sulla base dell'esperienza clinica quotidiana il pensiero di Freud e di Lacan, l'autore tende a ricomporre in tutta la sua complessità la soggettività della sofferenza e il rapporto con le pratiche di cura che a questa si indirizzano, proponendone una teorizzazione che ne consenta la "parlabilità".

**Invernizzi G**

**Manuale di psichiatria e psicologia clinica**

**McGraw-Hill, III Edizione, Milano 2006, pagine 639, € 43**

La prima pubblicazione del Manuale di Psichiatria e Psicologia Clinica risale a 10 anni fa e fu ispirata all'idea che un testo snello e completo potesse essere utile sia per gli studenti del Corso di Medicina e Chirurgia, sia per gli specialisti, e anche per gli altri operatori psichiatrici. La data di pubblicazione, il 1996, coincise storicamente con la fine del ruolo ancillare della psichiatria rispetto alla neurologia e con la conquista di una propria autonomia della materia e di un inquadramento specifico all'interno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, secondo le direttive della Tabella XVIII dell'Insegnamento di Psichiatria e Psicologia Clinica. L'attuale terza edizione, pur nel rispetto dell'obiettivo che stava alla base delle precedenti – ossia quello di fornire ai futuri medici gli elementi fondamentali delle problematiche psichiatriche consentendo loro di affrontare con fiducia i dubbi che spesso affiorano quando si tratta di problemi specialistici – ha privilegiato l'aggiornamento degli argomenti clinici e terapeutici. In particolare è stato totalmente rifatto il capitolo dei disturbi di personalità, argomento di pregnante attualità e rivisitato nei termini sia clinici sia psicodinamici. Anche il capitolo dei disturbi dell'umore è stato aggiornato sia nella nosografia sia negli interventi terapeutici. Altri capitoli sono stati rivisti con l'impegno di nuovi autori e con l'approfondimento delle nozioni delle precedenti edizioni. L'auspicio è che, con questa terza edizione del Manuale, si possa aver dato un aiuto a quanti, studenti, medici e operatori psichiatrici, devono affrontare i molteplici aspetti delle scienze psichiatriche, in una visione integrata che va dalla biologia, alla clinica, alla psicodinamica, senza escludere nessuna teoria, ma nemmeno senza enfatizzarne alcuna in modo partigiano.

**Jeammet P**

**Anoressia e bulimia**

**I paradossi dell'adolescenza interpretati da un grande psichiatra francese**

**Franco Angeli Editore, Milano 2006, pagine 176, € 17**

I ragazzi bulimici e anoressici sono ingabbiati in una serie di "paradossi" che li imprigionano: intelligenti e brillanti, ma non riconoscono la gravità del loro stato; la soddisfazione del desiderio li ottengono solo con la non-soddisfazione del desiderio; a loro il rapporto con gli altri "non basta mai" ma nello stesso tempo non possono liberarsene... Cosa fare, allora? Come aiutarli? Jeammet ci fa toccare con mano, grazie ai tanti casi ed esempi riportati, tutta la loro vulnerabilità, ne

indaga il percorso spesso caotico e tenta di farci comprendere i fattori individuali, familiari e culturali che sono all'origine di questi comportamenti.

Philippe Jeammet è docente, capo del servizio di psichiatria dell'adolescenza all'Institut Mutualiste Montsouris, è membro della Società francese di psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza.

**Lenzenweger MF, Clarkin JF (a cura di)**

**I disturbi di personalità**

**Le cinque principali teorie**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 477, € 44,50**

Con grande chiarezza ed efficacia si presentano le più importanti teorie sul disturbo di personalità, esplorando somiglianze e diversità tra i differenti modelli e identificando possibili vie di integrazione. Questa seconda edizione, completamente rivista e ampliata di due nuovi capitoli, include i più recenti sviluppi nella ricerca e si avvale della capacità di teorici come Otto Kernberg e Aaron Beck di continuare ad aggiornare le proprie teorie alla luce di nuovi dati.

**Lorenzi L**

**Vivere e sopravvivere**

**Un orientamento per essere meno ansiosi**

**Cavinato Editore, Brescia 2006, pagine 128, € 12**

La vita è soddisfacente quando realizziamo noi stessi, mentre la vita è sopravvivenza quando ci troviamo in uno stato di crisi. E allora, dove trovare una bussola che ci indichi la direzione per un ritorno ad una buona qualità di vita?

Il libro si propone di dare una risposta a questa domanda. Parte dal presupposto che lo spirito umano debba avere in se stesso la potenza necessaria per rimediare alla sua impotenza accidentale e, accompagnando il lettore con delle riflessioni sui propri comportamenti svantaggiosi, stimola la valorizzazione delle risorse personali per uscire dalla crisi.

Quindi questo libro non è solo uno strumento utile per individuare e capire le proprie difficoltà, ma suggerisce un percorso fattibile per uscire dalla crisi e per raggiungere una migliore qualità di vita.

**Marcelli D, Braconnier A**

**Adolescenza e psicopatologia**

**Masson, Milano 2006, pagine 656, € 41**

Il testo presenta la psicopatologia dell'adolescente offrendone un ampio quadro d'insieme che ne evidenzia le specificità rispetto all'infanzia e all'età adulta. All'interesse teorico dell'opera si somma un evidente interesse pratico, poiché gli autori integrano il bilancio delle conoscenze con l'esperienza e la riflessione concreta tipiche di coloro che lavorano sul campo. Il libro si suddivide in cinque parti, che trattano rispettivamente: i modelli di comprensione dell'adolescenza, lo studio psicopatologico delle condotte, i grandi raggruppamenti no-

*Libri ricevuti*

sografici, il rapporto fra l'adolescente e il suo ambiente, i diversi approcci terapeutici. In questa sesta edizione, nuovi contenuti integrano i diversi capitoli, in particolare quelli relativi alla psicopatologia delle condotte centrate sul corpo (anoressia mentale), la sessualità, la depressione, il suicidio (nuovo capitolo), le dipendenze, la terapia. Come nelle edizioni precedenti, il capitolo "L'adolescente e il diritto" è stato integrato e aggiornato sulla base delle ultime disposizioni di legge.

**Mazzucchi A (a cura di)**

**La riabilitazione neuropsicologica**

**Masson, Milano 2006, pagine 444, € 49**

Questa nuova edizione cerca di rispondere alle molteplici esigenze del settore con testi completamente aggiornati, inclusa la revisione della letteratura sull'efficacia dei trattamenti. Tre nuovi capitoli dedicano particolare attenzione all'inserimento di metodologie riabilitative di recente applicazione. Il capitolo introduttivo affronta le tematiche neurobiologiche della riabilitazione con riferimenti ai contributi forniti dal neuroimaging. Al capitolo dedicato alla riabilitazione dell'eminattenzione spaziale, ne è stato affiancato uno nuovo sullo stesso tema che affronta il problema del neglect partendo da metodiche di trattamento più periferiche. Il tema della riabilitazione nelle demenze viene affrontato in modo completo e aggiornato ed è stato inserito un capitolo sulla rieducazione cognitiva del soggetto con malattia di Alzheimer.

**Person ES, Cooper AM, Gabbard GO (a cura di)**

**Psicoanalisi – Teoria clinica ricerca**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 900, € 85**

Al tempo stesso guida clinica e testo di riferimento, questo è il trattato di psicoanalisi più esaustivo e aggiornato. Un'équipe di autori di rango, che hanno operato sotto la prestigiosa sigla dell'American Psychiatric Publishing, mette a fuoco non solo la teoria e la tecnica psicoanalitiche ma anche la prospettiva evolutiva, la ricerca e i molti modi in cui la psicoanalisi si confronta con campi di indagine contigui. Il volume prende inoltre in considerazione le caratteristiche che contraddistinguono la psicoanalisi nelle diverse parti del mondo e si rivolge a un'ampia gamma di professionisti, non solo agli psicoanalisti ma anche a psichiatri, psicoterapeuti, accademici, studiosi di altre discipline, e infine agli studenti. L'edizione italiana è a cura di Franco Del Corno e Vittorio Lingiardi.

**Pavan L (a cura di)**

**Clinica psichiatrica**

**Cleup, Padova 2006, pagine 596, € 35**

I disturbi psichici sono molto presenti nella popolazione: questa constatazione fa ritenere che ogni medico di medicina generale debba avere una conoscenza di questi disturbi,

molto spesso non riconosciuti, trascurati, non curati. La psichiatria è oggi una disciplina clinica ben definita che ha per prima finalità la diagnostica e la cura dei disturbi psichici. È parte essenziale della medicina generale, integrata ma riconoscibile, utilizza le tecnologie costruite sulla base dell'evidenza scientifica. Oltre a questo essa rappresenta e difende gli aspetti umani della medicina. Finalità del manuale è di fornire delle nozioni semplici, volutamente ridotte all'essenziale, per poter permettere al medico delle operazioni fondamentali: riconoscere le alterazioni psichiche e comportamentali in modo da poter individuare specifici disturbi; riconoscere, ricercare, ipotizzare le cause etiologiche o quanto meno i meccanismi patogenetici; indicare le linee terapeutiche; promuovere la prevenzione e la riabilitazione; collaborare attivamente con gli psichiatri.

Il volume nasce dalla collaborazione dei docenti impegnati nella didattica della Psichiatria in vari corsi della Facoltà di Medicina dell'Università di Padova.

**Recalcati M, Zuccardi Merli U**

**Anoressia, bulimia e obesità**

**Bollati Boringhieri, Torino 2006, pagine 116, € 10**

Il libro è opera di due psicoanalisti che da anni si dedicano ad esplorare i cosiddetti disturbi alimentari. In un linguaggio chiaro e accessibile a tutti, gli autori rispondono ai quesiti fondamentali che l'anoressia-bulimia e l'obesità pongono non solo al clinico ma anche al soggetto che ne soffre e ai suoi familiari. Quale rapporto c'è tra anoressia, bulimia e obesità? Quali sono i problemi sottesi alla loro diagnosi differenziale? Quali sono le cause dei disturbi dell'alimentazione? Perché essi si manifestano prevalentemente nell'adolescenza e nei paesi del benessere? Perché l'anoressia-bulimia è una patologia femminile? Vi sono dei segnali che possono annunciare il rischio della malattia? Qual è la cura e come orientarsi nelle sue difficoltà? Che cosa fare con i familiari e la loro angoscia? Ne risulta una "conversazione" che aiuta a sgombrare il campo da molte approssimazioni che ancora circolano intorno a queste malattie, che sono sicuramente tra le forme più diffuse e più scabrose del disagio contemporaneo.

**Roose SP, Sackeim HA**

**Depressione nell'età senile**

**CIC, Roma 2006, pagine 428, € 60**

La scoperta e il trattamento della depressione nella popolazione anziana sono due aspetti di importanza assolutamente cruciale. Da alcuni studi demografici, infatti, è emerso che negli Stati Uniti, entro il 2030, oltre 70 milioni di persone avranno più di 65 anni. In effetti, il segmento della popolazione che più di ogni altro è in fase di netto aumento è rappresentato dal gruppo degli ultra-ottantacinquenni, la cui cifra è destinata a raddoppiare nel prossimo decennio. Tuttavia, questa notevole crescita della popolazione con oltre 65 anni di età non è un problema che rimane unicamente circoscritto agli Stati Uniti o all'Europa. È stato stimato, infatti, che questo tasso

*Libri ricevuti*

di aumento sarà uguagliato, se non addirittura superato, da regioni quali l'Africa, l'Asia e l'America del Sud. Ne deriva che i disturbi prevalenti e causa di una significativa morbilità e mortalità negli individui anziani determineranno un maggiore uso delle risorse sanitarie, richiedendo anche un impegno più profondo da parte della ricerca.

**Rossi A (a cura di)**

**Trattato Italiano di Psichiatria**

**Psichiatria e Neuroscienze**

**III Edizione, Volume V**

**Elsevier-Masson, Milano 2006, pagine 392, € 80**

Lo scopo delle neuroscienze, nel significato più ampio del termine, ovvero quello dello studio del funzionamento del cervello dal livello molecolare a quello sociale, è di integrare il proprio corpo di paradigmi senza nulla perdere della comprensione del comportamento e dell'analisi psicopatologica dei suoi disturbi. Questo volume illustra alcuni dei possibili percorsi in tale direzione. Dalla cognitività, alle emozioni e alla coscienza, lungo possibili integrazioni, dall'esplorazione del cervello ai geni e ai farmaci che incontrano il cervello, il volume illustra come le neuroscienze possano illuminare le vie che conducono ai disturbi.

**Roukema RW**

**I disturbi mentali**

**Natura, sintomi e terapia**

**Edizione italiana a cura di Cassano GB**

**Edizioni Plus, Pisa 2006, pagine 238, € 24**

Il volume offre una descrizione dettagliata dei disturbi mentali arricchita da suggerimenti e consigli sia per i pazienti che per chi sta loro accanto. L'autore dedica la prima parte del libro alla descrizione delle teorie sullo sviluppo umano di Freud ed Erikson, per poi passare nei capitoli successivi alla descrizione dei singoli disturbi mentali, dai disturbi d'ansia (disturbo di panico, disturbo ossessivo-compulsivo, disturbo d'ansia generalizzata) e dell'umore (depressione maggiore, disturbo bipolare), ai disturbi psicotici (schizofrenia, disturbi schizoaffettivi, disturbi deliranti), ai disturbi di personalità. Vengono inoltre descritti i trattamenti farmacologici oggi in commercio in Italia, le indicazioni, gli effetti collaterali ed ogni informazione utile per chi ne faccia uso. L'autore illustra alcune delle tecniche psicoterapiche utilizzate per il trattamento di ciascun disturbo.

**Selvini Palazzoli M**

**L'anoressia mentale - Dalla terapia individuale alla terapia familiare**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 306, € 24**

“L'anoressia mentale”, uno dei grandi classici della letteratura psicoterapeutica, rappresenta la storica evoluzione di un

importante percorso di ricerca. Agli inizi del suo lavoro, Mara Selvini Palazzoli sperimentò la psicoanalisi classica come terapia nei casi di anoressia mentale, ma oltre quindici anni di esperienza come psicoterapeuta individuale la indussero ad applicare una nuova metodologia, che richiede la presa in carico dell'intero nucleo familiare, e ad adottare il nuovo modello “sistemico” che tanto interesse avrebbe suscitato nell'ambiente scientifico di tutto il mondo.

**Stanghellini G**

**Psicopatologia del senso comune**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 262, € 22**

Coloro che chiamiamo schizofrenici ignorano, o talora rifiutano, il modo di conoscere mediato dal senso comune, mentre la vulnerabilità alle psicosi maniaco-depressive è contraddistinta da un'identificazione eccessiva con i ruoli, le norme e i valori sanciti dalla società. Attraverso la nozione di “perdita del senso comune”, questo libro ci accompagna in un viaggio nel mondo delle psicosi gravi, da cui lo psichiatra, ma anche i pazienti e chi si prende cura di loro, hanno molto da imparare.

**Steinberg M, Schnall M**

**La dissociazione**

**I cinque sintomi fondamentali**

**Raffaello Cortina Editore, Milano 2006, pagine 326, € 32**

Può capitare di non riconoscersi allo specchio o di sentirsi come se si stessero guardando le sequenze del film della propria vita. Sono alcuni dei sintomi della dissociazione, uno stato di coscienza frammentato che implica amnesia, senso di irrealtà e la sensazione di essere distaccati da se stessi o dal proprio ambiente. Grazie alla SCID-D, l'intervista del DSM per i sintomi dissociativi di cui la Steinberg è l'autrice, questo libro propone un metodo innovativo per riconoscere i sintomi di una condizione che è diventata l'epidemia segreta del nostro tempo.

**Toniolo E, Grossi A**

**Oltre lo stigma**

**Strategie di prevenzione in psichiatria**

**Centro Scientifico Editore, Torino 2006, pagine 211, € 18**

In pochi sono disposti a riconoscerla e solo perché fa paura. La malattia mentale spesso non si previene perché quando comincia a manifestarsi, al cinquanta per cento dei casi prima dei quattordici anni, genitori, insegnanti e anche il personale sanitario che ruota attorno alla scuola spesso rifiutano di individuarla e di chiamarla con il suo nome. Ma questo complotto del silenzio, che nasce dallo stigma generalizzato nei confronti del disturbo psichico, è il primo ostacolo alla prevenzione e all'assistenza precoce del soggetto infermo, che diversamente, in un ambiente più ricettivo, troverebbe

*Libri ricevuti*

una pronta risposta ai propri problemi. Questa limpida analisi è alla base di “Oltre lo stigma. Strategie di prevenzione in psichiatria”, il volume uscito per i tipi del Centro Scientifico Editore e firmato dagli psicoterapeuti Emanuele Toniolo e Antonello Grossi. Il primo, psichiatra e direttore del Dipartimento di Salute Mentale dell’Azienda Ulss 18 di Rovigo, il secondo, psicologo, impegnato presso il medesimo centro in progetti di prevenzione e promozione della salute, in particolare in ambito scolastico; i due affrontano il tema della malattia da un punto di vista “relazionale”, guardando cioè prima ancora che alle tecniche di cura, al contesto sociale in cui si muovono la vittima e la sua famiglia. Di qui l’invito, rivolto non solo agli operatori specializzati, ma anche a insegnanti, assistenti sociali e sanitari, familiari e tutte le persone che vengono sia pure incidentalmente a contatto con il problema, a dare corso ad azioni sinergiche, coerenti e prolungate, senza soluzioni di continuità.

Pratico il carattere del volume, che pur partendo dalle teorie a sostegno della promozione della salute mentale e della prevenzione dei disturbi psichici, si sofferma sullo stigma e sul pregiudizio suscitati dalla malattia psichiatrica per aprirsi ad articolate descrizioni di programmi ed interventi già in atto in ambito nazionale e internazionale. Un taglio di sicuro interesse multidisciplinare.

Recenti indagini condotte dall’OMS hanno dimostrato che i mezzi impegnati per la salute mentale risultano spesso insufficienti, non solo nei paesi a basso e medio reddito, ma anche in quelli sviluppati. Un fenomeno con tutta probabilità connesso da un lato alla scarsa priorità data alla salute mentale in tutto il comparto sanitario e dall’altro alla tendenza diffusa a concentrarsi sui trattamenti dei casi gravi, piuttosto che alla prevenzione dei soggetti a rischio. I segni del disagio sono molti. Basta volerli vedere: insuccessi scolastici, deficit di attenzione, disabilità fisiche e sensoriali, malattie croniche, gravidanze precoci, conflitti familiari, disorganizzazione, uso di sostanze. “Tutti gli interventi di salute pubblica dovrebbero essere basati sull’evidenza”. Ammonisce non a caso Shekhar Safena, coordinatore dell’Evidence and Research Department of Mental Health and Substance Abuse della World Health Organization di Ginevra, nella puntuale prefazione al testo. “Alcune strategie preventive, specialmente quelle dirette ai bambini e agli adolescenti hanno adeguate evidenze della loro efficacia”. Non mancano i problemi, magari legati alla scarsa applicabilità di certi modelli in culture differenti da quelle in cui sono stati concepiti. “Gli interventi psicosociali ed educativi dipendono soprattutto dall’ambiente culturale”, argomenta ancora Safena. Di qua l’importanza di progetti mirati nel campo di riferimento e l’urgenza di una più stretta collaborazione tra educatori, personale sociale e sanitario, familiari, la necessità di far convergere gli sforzi nel campo del welfare, pubblica istruzione, pediatria, salute scolastica, mass-

media. “La sfida – conclude Safena – è convertire l’evidenza scientifica in programmi di vita reale”.

**Vadalà G**

**Nessuno ascolterà Ulisse?**

**Editizioni Moretti&Vitali, Torino 2007, pagine 152, € 12**

Il viaggio, l’avventura e l’ignoto da sempre hanno alimentato gran parte della letteratura mondiale; il primo di questi viaggi fu l’Odissea. Narrando la storia di Odisseo-Ulisse, Omero racconta la storia dell’uomo, di quell’uomo che è “sottoposto alle leggi universali della natura umana e in quanto tale limitato dalle potenze divine oltreumane”.

Chi era Odisseo? Vincitore dopo la battaglia di Troia e secondo solo ad Achille, durante il viaggio di ritorno verso la sua Itaca forze oscure gli impedirono di ritrovare la rotta esatta; combatté diverse battaglie finché, ormai solo e senza più una nave, approdò all’isola di Ogiigia, dimora della ninfa Calipso. Abile nel rintracciare il parallelismo tra la narrazione delle vicende di Ulisse e di quelle del suo percorso di guarigione, Giuseppe Vadalà apre un nuovo filone interpretativo sul pensiero e la filosofia del grande poeta Omero, uomo che prima di ogni altro seppe dar vita attraverso la narrazione alla dimensione dell’Io e dell’inconscio.

Ed è da qui che Giuseppe Vadalà parte per rintracciare il percorso di guarigione che riporterà Ulisse-uomo a ritrovare se stesso. Per sette anni “il paziente Ulisse” si nasconderà, come un animale che in un luogo riparato lecca le sue ferite; ma l’intervento di una forza esterna, una forza divina, costringe l’eroe a uscire dal suo torpore e lo aiuta a riprendere da solo il suo cammino, e a organizzare la sua “rinascita”. Durante questa sua nuova fase di ricerca, secondo Vadalà, giunge all’isola dei Feaci, di coloro che vivono al di là del mondo conosciuto, ovvero ai confini della coscienza. E lì, in quel luogo isolato, quelle figure gli permetteranno di riprendere il coraggio di sé: come scrisse Werner Jäger a proposito di Odisseo: “nel mondo in cui egli vive, nulla accade di grande senza l’intervento di una potenza divina”. Queste figure, un misto di immaginario e di reale, simbolicamente si prenderanno cura del paziente Ulisse che, rassicurato dalla loro presenza, inizierà attraverso il racconto di sé, del proprio passato, a ritrovare se stesso e ciò che aveva perduto. Odisseo-Ulisse non è stato il primo paziente della storia, né i Feaci i primi analisti, ma ciò che Omero ha voluto tratteggiare con il loro incontro, sostiene Giuseppe Vadalà, è il paradigma del ritrovamento della coscienza di se stessi: per ritrovare la propria verità è necessario che qualcun altro ci stia accanto, come il re dei Feaci, Alcino, che “aveva dagli Dei i pensieri”.

A cura di Angela Iannitelli

# Rivista di psichiatria

## NORME PER GLI AUTORI

La Rivista pubblica contributi originali nelle sue tre sezioni: a) *rassegne*; b) *articoli originali*; c) *comunicazioni brevi*.

**Rassegne.** Sono considerate per la pubblicazione rassegne su temi specifici purché abbiano le caratteristiche della completezza, siano centrate su argomenti di attualità e apportino un contributo nuovo ed originale alla conoscenza dell'argomento.

**Articoli originali.** Vengono pubblicati articoli di carattere clinico e/o sperimentale attinenti a soggetti di interesse psichiatrico. Non vengono pubblicati studi sul caso singolo o su casistiche limitate che non siano conformi ai requisiti metodologici, clinico-sperimentali e statistici accettati dalle riviste internazionali del settore. La presentazione dei dati degli articoli originali dovrà essere conforme alla metodologia di esposizione accettata nelle riviste di psichiatria a diffusione internazionale (es.: *Archives of General Psychiatry*, *American Journal of Psychiatry*, *British Journal of Psychiatry* e analoghi). La lunghezza consigliata è di 15 pagine dattiloscritte a spazio due, escluse figure, tabelle e bibliografie. La bibliografia dovrà essere redatta in base alle norme riportate successivamente. Tabelle e figure dovranno essere ridotte all'essenziale al fine di rendere comprensibile il testo.

**Comunicazioni brevi.** La Rivista pubblica anche brevi rapporti, di lunghezza non superiore a 3 pagine dattiloscritte a spazio due, relativi a studi clinici e sperimentali di particolare interesse ancora in fase di esecuzione.

**Norme bibliografiche.** Ad ogni voce bibliografica riportata al termine del lavoro dovrà corrispondere un riferimento numerico nel testo. Es.: «Sono state messe in evidenza, nella depressione endogena, modificazioni del ritmo circadiano del cortisolo (12-14) e mancata risposta al test di soppressione al desametasone (15,16)». Le voci bibliografiche vengono riportate alla fine dell'articolo nel loro ordine progressivo di citazione nel testo, a prescindere dall'ordine alfabetico. Per quanto riguarda gli articoli pubblicati in riviste la relativa voce bibliografica deve essere riportata nel modo seguente:

- 1) Cognome dell'Autore ed iniziale del nome senza punto. Nel caso di più Autori vanno riportati tutti i cognomi e le iniziali del nome di ciascuno.
- 2) titolo dell'articolo.
- 3) titolo della rivista, per esteso.
- 4) nell'ordine, anno di pubblicazione, numero del volume, pagina iniziale e pagina finale.

Es.: Turin A, Johnson WG: Biofeedback for migraine headaches. *Archives of General Psychiatry*, 1976, 33, 517-519.

Per quanto riguarda la citazione di libri, la relativa voce bibliografica deve essere così riportata:

- 1) Cognome dell'Autore ed iniziale del nome. Nel caso di più Autori, riportare cognome ed iniziale del nome di ciascuno. Se il libro è costituito dal contributo di più capitoli di autori diversi, indicare, tra parentesi (a cura di) o (ed).
- 2) titolo del libro.
- 3) casa editrice, città, anno.

Es.: Levi L (ed): *Emotions-Their parameters and measurement*. Raven press, New York, 1975.

Per quanto riguarda la citazione di capitoli in libri, occorre indicare nel seguente ordine:

- 1) Cognome e iniziale del nome dell'Autore o degli Autori del capitolo citato.
- 2) titolo del capitolo.
- 3) cognome e iniziale del nome dell'Autore o degli Autori che hanno curato il volume, seguiti dal termine (a cura di) o (ed) tra parentesi.
- 4) titolo del libro.
- 5) casa editrice, città, anno.

Es.: Lader M: *Psychophysiological parameters and methods*. In: Levi L (ed) *Emotions - Their parameters and measurements*. Raven press, New York, 1975.

**Figure e grafici.** I grafici devono essere disegnati con inchiostro di china su cartoncino bianco opaco, con tecnica professionale. Sono ammesse fotografie del grafico originale. Le figure devono essere numerate sul retro in ordine progressivo, e riportare sempre sul retro il nome dell'Autore. Ogni figura deve avere una didascalia illustrativa. Tutte le didascalie devono essere battute su un foglio a parte in ordine progressivo.

**Tabelle.** Le tabelle, numerate in ordine progressivo con numeri arabi dovranno essere battute ciascuna in un foglio a parte allegato al testo. Eventuali didascalie esplicative dovranno essere battute in ordine progressivo su un foglio a parte.

**Riassunti.** Per ogni lavoro originale l'Autore deve allegare un riassunto in italiano, di lunghezza non superiore alle 250 parole divise in 4 sezioni: scopo, metodi, risultati, discussione e relativa traduzione inglese, comprensivo anche della traduzione del titolo del lavoro e delle parole chiave in italiano e in inglese.

**Manoscritti.** Sono richieste due copie di ogni lavoro con relativo dischetto. La prima copia deve riportare le figure nella loro forma originale, la seconda copia può riportare le illustrazioni in fotocopia. Ogni lavoro deve riportare la firma dell'Autore, l'indirizzo completo e l'Istituto di appartenenza. La Redazione si riserva il diritto di apportare modificazioni al testo dei lavori e ai relativi riassunti, le variazioni che essa ritenga opportune ed eventualmente ridurre il numero delle illustrazioni. I lavori inviati per la pubblicazione devono essere inviati alla Redazione della rivista: Prof. Paolo Pancheri, Dipartimento di Scienze Psichiatriche e Medicina Psicologica, Università di Roma La Sapienza, Viale dell'Università 30, 00185 Roma.

Sono concesse gratuitamente 16 pagine di stampa per ogni lavoro originale e 4 pagine di stampa per ogni Comunicazione.

Per ogni pagina di tabelle saranno addebitate agli autori € 36. Le figure saranno addebitate al costo.

I manoscritti non pubblicati non si restituiscono.

# Rivista di psichiatria

## INSTRUCTIONS TO AUTHORS

*Rivista di psichiatria* publishes original contributions in any field concerned with psychiatry, including psychosomatics, psychoneuroendocrinology, psychoneuroimmunology, psychodynamics, cybernetics and informatics relating to psychological processes or diseases, psychiatric epidemiology, and genetics, biochemistry, pharmacology, nosography and treatment of psychiatric disorders, in order to contribute to the advancement of psychiatric and other related sciences. Papers published in this journal may be either reviews of major interest or original studies. The latter may be clinical or experimental and should be of sufficient sample size to guarantee appropriate statistics. Studies with poor statistics will be rejected. Single-case studies will be accepted only if the case described is of particular interest and is preceded by a thorough review of the possible mechanisms leading to the described clinical picture. Writing style should be as concise and clear as possible.

It is implicit that every submitted manuscript contains original work not elsewhere submitted or published. By submitting a manuscript, the author(s) transfer their Copyright to the Publisher. Papers and original illustrations plus one copy should be mailed to:

Prof. Paolo Pancheri  
Dipartimento di Scienze Psichiatriche e Medicina Psicologica, Università di Roma, La Sapienza  
Viale dell'Università 30, 00185 Roma - Italy

The manuscript should be accompanied by a letter of transmittal to the Editor. This letter should be signed by the author for correspondence and should bear the author's complete address and institution.

*Rivista di psichiatria* publishes reviews, original articles and short communications. Papers should be written in Italian or English. The text should be typewritten with double-spacing on one part of the paper only. Short summaries in both Italian and English, not exceeding fifteen lines each, should be provided on separate sheets (the title of the paper should also be translated); on the same sheets, key words should be given in both Italian and English. Another sheet should bear the name(s) and affiliation(s) of the author(s), as well as a footnote with the address of the author for correspondence, to whom reprint requests should be made. References should be given for every possibly controversial statement. Figures and Tables should be essential to the comprehension of the text; redundant Figures and Tables are to be avoided.

*Reviews.* This will accept one review per number. The paper should be divided into sections as the author considers appropriate. The suggested number of pages (excluding Tables, Figures and References) is about 25. The paper should be thoroughly referenced.

*Original articles.* In this section, clinical and/or experimental papers of psychiatric interest are published. Generally, paper in this section should be subdivided into the following clearly indicated sections: Introduction, Materials (or Subjects) and Methods, Results, Discussion, Conclusions, References. Each section may be further subdivided into sub-sections (for example, Aims, Statistical analysis, Psychometric tests, etc.). Suggested paper length, excluding Tables, Figures and References, is 15 pages.

*Brief communications.* In this section, work in progress (preliminary results or rapid communications of particular interest) as well as case-studies may be included. Suggested paper length (excluding Figures, Tables and References) is three pages.

*References* should be progressively cited in the text and reported under the heading *References* according to the following examples: Paper in a journal: Turin A, Johnson WG: Biofeedback for migraine headaches. Archives of General Psychiatry, 1976, 33, 571-519.

Chapter in an edited book: Lader M.: Psychophysiological parameters and methods. In: Levi L (ed) Emotions-Their parameters and measurement. Raven press, New York, 1975.

Book or monograph: Guidano V, Liotti G: Cognitive processes and emotional disorders. The Guilford press, New York, 1983.

Abstract in a book of abstracts: Chapman DP: Promoting condom use among college students. Abstract presented at the 144th Annual Meeting of the American Psychiatric Association, New Orleans, LA, USA, 11-16 May, 1991, New Research Program and Abstracts, Abstr. No. NR123, p. 77.

Unpublished material should be quoted with the author(s) name within the text as personal communication and should not be given a reference number. Manuscripts not yet published but accepted for publication should be cited normally and bear every available information followed by *in press*.

*Figures and drawings.* Figures should be referred to in the text progressively and given Arabic numerals. Their approximate place within the text should be indicated by

- Fig. X about here -

Original figures and drawings should be glossy prints (all photographs) or drawn in black ink on white paper with large lettering to allow for reduction (drawings). Every figure should bear figure number, authors and manuscript title, and the indication TOP at the top of the reverse side of the glossy print or drawing, marked with a pencil. For all figures, separate legends should be provided on a separate sheet.

*Tables.* They should be numbered in Arabic numerals and provided with a short descriptive title. Their approximate place within the text should be indicated by

- Table X about here -

Every table should be provided on a separate sheet.

## PROOFS, REPRINTS AND PAGE CHARGE

One set of proofs will be sent back to the author for correction of possible errors. No alteration of substance to the text, tables or legends, or figure substitution will be allowed. Sixteen printed pages (four, for a brief communication) are published free of charge. Additional pages and Figures are printed at the authors' expense. Tables are charged with € 36 per printed page. Reprint order forms will be sent to the author with the proofs.

Manuscripts not accepted for publication will not be mailed back to the author(s).



# Rivista di psichiatria

## Notizie Amministrative

Abbonamento per l'anno 2007 (Istituti, Enti e Biblioteche), in Italia	€ 110,00
Abbonamento a prezzo ridotto riservato alle sottoscrizioni individuali	€ 65,00
Abbonamento all'Estero	€ 150,00
Un fascicolo separato	€ 25,00

Per i fascicoli arretrati sono validi i prezzi dell'anno corrente.

Il prezzo dell'abbonamento può essere versato a mezzo assegno circolare su qualsiasi banca, a mezzo vaglia postale, tramite carta di credito o rimessa sul c/c p. 902015, intestato a Il Pensiero Scientifico Editore, via Bradano, 3/C 00199 Roma. Per informazioni: telefonare ai numeri 06 862821 (Centralino) - 06 86282339 (Ufficio Abbonamenti).

Numero verde: 800-259620

In caso di disdetta dell'abbonamento è gradita una tempestiva comunicazione scritta.

Gli eventuali cambi di indirizzo debbono essere segnalati con preavviso di un mese dalla pubblicazione del numero per il quale il cambio viene richiesto. Per i fascicoli eventualmente non pervenuti l'abbonato può farne richiesta alla Casa Editrice centro l'anno della pubblicazione.

Le richieste per inserzioni pubblicitarie vanno indirizzate a: Il Pensiero Scientifico Editore srl - Servizi di Comunicazione Integrata - via Bradano, 3/C - 00199 Roma - Tel. 06 86282337 - Telefax 06 86282250.

E-mail: [pensiero@pensiero.it](mailto:pensiero@pensiero.it) Website: [www.pensiero.it](http://www.pensiero.it)



Associato all'USPI  
Unione Stampa Periodica Italiana

## Garanzia di riservatezza per gli abbonati

L'editore garantisce la massima riservatezza dei dati forniti dagli abbonati e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione scrivendo a: Il Pensiero Scientifico Editore, Ufficio Promozione, Via Bradano 3/c, 00199 Roma. Le informazioni custodite nell'archivio elettronico de Il Pensiero Scientifico Editore verranno utilizzate al solo scopo di inviare agli abbonati vantaggiose proposte commerciali (legge 675/96).

I diritti di traduzione, di memorizzazione elettronica, di riproduzione e di adattamento totale o parziale con qualsiasi mezzo (compresi i microfilm e le copie fotostatiche) sono riservati per tutti i paesi. La violazione di tali diritti è perseguibile a norma di legge per quanto previsto dal Codice penale.

## Subscription and advertisement information

	Price
Annual subscription for 2007 (Institutions and Libraries), in Italy	€ 110,00
Subscription at a reduced price, for individuals only	€ 65,00
Foreign countries	€ 150,00
Separate issues	€ 25,00

For back issues, the prices of the current year are applied.

Subscriptions, through Bank or Postal cheques, or Credit Cards (Visa, Mastercard) are accepted. Please send applications for subscription to:

Il Pensiero Scientifico Editore  
via Bradano, 3/C - 00199 Rome, Italy

or call: phone 00396-862821.

To regularly receive the journal, please renew your subscription by November of the current year. Any address change should be communicated, specifying the month. Please, allow three months for possessing. For missing issues, please contact the Publisher within one year upon publication.

For advertisements, please send applications to:

Il Pensiero Scientifico Editore s.r.l.  
Servizi di Comunicazione Integrata  
Via Bradano, 3/C - 00199 Rome - Italy  
Tel. 00396-86282337 - Telefax 00396-86282250

E-mail: [pensiero@pensiero.it](mailto:pensiero@pensiero.it)  
Website: [www.pensiero.it](http://www.pensiero.it)









