

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

EDITOR MICHELE TANELLA



Editorials

1

Introduction.

A collaborative project of service research carried out in five European countries

2

The conduct of successful multi-site EU collaborative research: the EPSILON Study

G. Thornicroft, T. Becker, M. Knapp, H.C. Knudsen, A. Schene, M. Tansella, J.L. Vazquez-Barquero, the EPSILON Study Group

6

The iceberg tip and the rest. Mental health care for people with schizophrenia in five European centres

T. Becker, L. Gaite, M. Knapp, H.C. Knudsen, M. Leese, M. Ruggeri, A. Schene, M. Tansella, G. Thornicroft, J.L. Vázquez-Barquero, B. Welcher, B. Van Wijngaarden

12

The economics of schizophrenia care in Europe: the EPSILON study

D. Chisholm, M. Knapp

18

Appendix. The EPSILON Study. Papers published or in press

Segue in IV di copertina
Cont'd on the outside back cover



Il Pensiero Scientifico Editore

ABBONA *Menti* 2002

MAGGIORE RISPARMIO

È possibile "comporre" liberamente il proprio abbonamento individuale a due o più riviste: i nostri abbonati hanno così l'opportunità di scegliere autonomamente le testate di proprio interesse con un ulteriore vantaggio: il costo di abbonamento a due riviste sarà scontato di **10 Euro**, mentre per tre o più riviste il risparmio sarà di **20 Euro**.

RICEVIMENTO PUNTUALE E SICURO

Con le nuove e più rapide procedure di invio dei fascicoli e la garanzia di spedizione dei numeri mancanti.

COMUNICAZIONE PIÙ FACILE

Tramite il numero verde **800-259620** e il sito Internet **www.pensiero.it**.



ECOLOGIA DELLA MENTE

Rivista interdisciplinare per la costruzione di un comportamento terapeutico.

Semestrale. Diretto da L. Cancrini

Abbonamento individuale, € 40 (lire 77.450)

Istituti, enti, biblioteche, € 50 (lire 96.813)

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Trimestrale. Diretto da M. Tansella

Abbonamento individuale, € 55 (lire 106.494)

Istituti, enti, biblioteche, € 90 (lire 174.264)

RIVISTA DI PSICHIATRIA

Bimestrale. Diretto da P. Pancheri e G.C. Reda

Abbonamento individuale, € 65 (lire 125.857)

Istituti, enti, biblioteche, € 95 (lire 183.945)

INFANZIA E ADOLESCENZA

Psicodinamica e psicopatologia.

Quadrimestrale. Diretto da M. Ammaniti, N. Dazzi,

E de Vito, S. Muscetta, A. Pazzagli e G.C. Zavattini

Abbonamento individuale, € 45 (lire 87.132)

Istituti, enti, biblioteche, € 70 (lire 135.538)



GIORNALE ITALIANO DI PSICO-ONCOLOGIA

Organo della Società Italiana di Psico-oncologia.

Semestrale. Diretto da G. Morasso

Abbonamento individuale, € 40 (lire 77.450)

Istituti, enti, biblioteche, € 50 (lire 96.813)

PSICOANALISI

Organo della Associazione Italiana di Psicoanalisi.

Semestrale. Diretto da J. Amati Mehler

Abbonamento individuale, € 40 (lire 77.450)

Istituti, enti, biblioteche, € 50 (lire 96.813)

RICHARD E PIGGLE

Studi psicoanalitici del bambino e dell'adolescente.

Quadrimestrale. Diretto da V. Bonaminio,

L. Carbone Tirelli e G. Milana

Abbonamento individuale, € 45 (lire 87.132)

Istituti, enti, biblioteche, € 70 (lire 135.538)

Il Pensiero Scientifico Editore.
Libri e riviste, nostri contemporanei

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Direttore

Michele Tansella

Comitato Direttivo

F. Amaddeo (Verona)	G. de Girolamo (Bologna)	A. Marinoni (Pavia)
F. Asioli (Bologna)	C. Faravelli (Firenze)	R. Micciolo (Trento)
M. Balestrieri (Udine)	G. Ferrari (Bologna)	P. Morosini (Roma)
C. Barbui (Verona)	A. Fioritti (Rimini)	G. Muscettola (Napoli)
C. Bellantuono (Verona)	T. Losavio (Roma)	M. Ruggeri (Verona)
A. Biggeri (Firenze)	L. Magliano (Napoli)	B. Saraceno (Ginevra)
M. Casacchia (L'Aquila)	M. Maj (Napoli)	Ch. Zimmermann (Verona)

Comitato Internazionale di Consulenza

B. Cooper (London)	D. A. Regier (Washington)
B. P. Dohrenwend (New York)	L. N. Robins (St. Louis)
Sir D. Goldberg (London)	N. Sartorius (Geneva)
A. S. Henderson (Canberra)	S. Sytema (Groningen)
A. Jablensky (Perth)	G. Thornicroft (London)
J. Leff (London)	J. L. Vazquez-Barquero (Santander)
A. Lesage (Montreal)	M. M. Weissman (New York)
P. Munk-Jørgensen (Aarhus)	G. Wilkinson (Liverpool)
E. S. Paykel (Cambridge)	H. U. Wittchen (Munich)

Redattore-Capo e Responsabile dei rapporti con l'Editore

R. Fianco (Verona)

Gruppo di produzione editoriale

Direttore responsabile: Francesco De Fiore; Produzione: Roberto Bonini
Pubblicità: Luciano De Fiore, Arabella Festa; Abbonamenti: Roberto Ciarponi
Fotocomposizione e stampa: T.E.R. Tipografica Editrice Romana, Via M. Boldetti 22, 00162 Roma

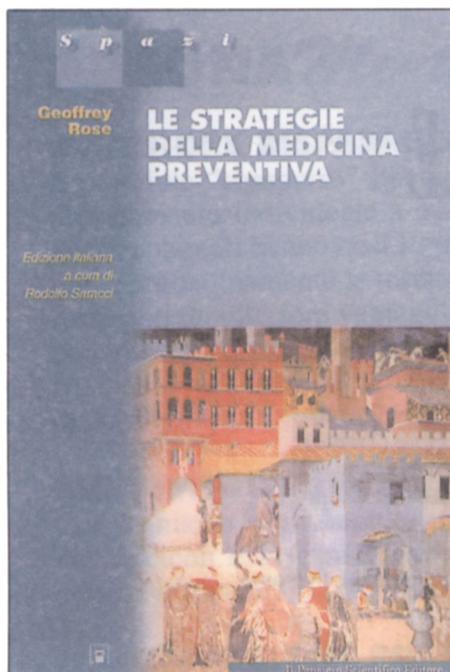
Questa rivista è recensita in:

Excerpta Medica/Embase
Faxon Finder
Faxon XPRESS
Index Medicus/MEDLINE
Lettera (Ist. Mario Negri)
Mental Health Abstracts
Psychological Abstracts
APA/PsycINFO
Sociological Abstracts

Sommario e informazioni su EPS
su Internet, alla pagina
<http://www.medicina.univr.it/psymed/eps/eps.htm>



Il Pensiero Scientifico Editore



LE STRATEGIE DELLA MEDICINA PREVENTIVA

Prima ristampa aggiornata

Un volume di 148 pagine, € 18,00.

Geoffrey Rose

Emeritus Professor of Epidemiology, London School of Hygiene and Tropical Medicine.

Edizione italiana a cura di Rodolfo Saracci

Presidente, Agenzia Regionale di Sanità della Regione Toscana.

Indice

Introduzione alla prima ristampa

Presentazione dell'edizione italiana

Prefazione

- 1. Gli obiettivi della medicina preventiva**
- 2. Che cosa bisogna prevenire?**
- 3. Il rapporto rischio-esposizione**
- 4. La prevenzione per i singoli e la strategia dell'“alto rischio”**
- 5. Individui e popolazioni**
- 6. Alcune implicazioni del cambiamento nella popolazione**
- 7. La strategia di prevenzione a livello di popolazione**
- 8. Alla ricerca della salute**

Bibliografia

Indice analitico

“Pochissimi scritti ci possono accompagnare come questo libro nella riflessione sulla sfida e sul programma di lavoro odierno nel campo della prevenzione; ricercare e sviluppare strumenti di prevenzione efficaci e realizzabili (più di altri interventi) per raggiungere l'obiettivo dell'equità nella salute attraverso libere scelte dei cittadini”.

Dall'Introduzione di Rodolfo Saracci

“È un piacere leggere questo libro: dovrebbe trovar posto sullo scaffale di tutti i clinici, gli epidemiologi, gli operatori socio-sanitari e i dirigenti di medicina e sanità pubblica”.

International Journal of Epidemiology

“Questo libro dovrebbe essere un cult-book”.

Stefano Cagliano, Sapere

“Ci si può chiedere a chi principalmente consigliarne la lettura. La risposta è molto semplice: a tutti”.

Massimo Tombesi, Occhio Clinico

**Il Pensiero Scientifico Editore.
Libri e riviste, nostri contemporanei**



L'OSPEDALE DI COMUNITÀ

Una nuova risorsa nel panorama dei servizi sanitari

Un volume di 90 pagine, € 10,00.

Maria Ferraresi

Direttore dell'Unità Operativa "Attività Sanitarie di Comunità", ASL, Arezzo, e del Distretto Zona Aretina; Responsabile del progetto sperimentale per il Ministero della Salute "L'Ospedale di Comunità, un nuovo nodo nella rete dei servizi sanitari territoriali"; Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, Analisi Cliniche di Laboratorio.

Claudio Pedace

Direttore dell'Unità Operativa di Medicina Indirizzo Geriatrico, ASL, Arezzo; Specialista in Geriatria Gerontologia, Medicina Interna e Malattie dell'Apparato Digerente; Segretario Nazionale della FADOI (Federazione Associazioni Dirigenti Ospedalieri Internisti).

Giovanni Tiezzi

Già Responsabile dell'Ospedale di Comunità di Foiano della Chiana, ASL, Arezzo; Responsabile dell'Unità Funzionale Cure Primarie nelle Attività Territoriali, ASL, Siena; Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, Pneumologia.

Indice

Introduzione

- **L'EVOLUZIONE DEL SISTEMA SANITARIO**
Dopo l'aziendalizzazione ospedaliera
Il nuovo panorama epidemiologico
Il Distretto
I nodi della rete territoriale
Il rapporto ospedale-territorio
Il mito della rete
- **UNA STRUTTURA INTERMEDIA:
L'OSPEDALE DI COMUNITÀ**
Il progetto
L'organizzazione interna
L'obiettivo del ricovero
Il ricovero
Gli strumenti utilizzati
La dimissione
Analisi dell'attività
I costi
Elementi di criticità
Esperienze analoghe

CONCLUSIONI

BIBLIOGRAFIA

RICONOSCIMENTI E PREMI

“Gli Ospedali di Comunità hanno un’antica tradizione nel Regno Unito; la loro nascita e il loro sviluppo (ci riferiamo agli anni 20-40 del secolo scorso) è strettamente collegato al ruolo dei medici di famiglia (general practitioners). Poi, dopo la nascita del servizio sanitario nazionale, i community hospitals sono diventati un elemento residuale del sistema; sorprendentemente l’ultima riforma sanitaria (del 1997) li riporta in luce e li affida ai Primary Care Trusts, le nuove strutture organizzative ‘cooperative’ dei medici di famiglia. Oggi in Italia sta crescendo la cultura degli Ospedali di Comunità: è un segno positivo, è un segno di vitalità del sistema, e una sfida, non solo per i medici di famiglia, ma anche per l’intero sistema delle cure primarie e delle attività distrettuali”.

Gavino Maciocco

Dipartimento di Sanità Pubblica, Università di Firenze

Il Pensiero Scientifico Editore.
Libri e riviste, nostri contemporanei

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Volume 11, Numero 1, Gennaio-Marzo 2002

SOMMARIO

Editoriali

- Introduzione. Un progetto collaborativo di ricerca sui servizi eseguito in cinque Paesi Europei Pag. 1
- The conduct of successful multi-site EU collaborative research: the EPSILON Study,
*G. Thornicroft, T. Becker, M. Knapp, H.C. Knudsen, A. Schene, M. Tansella,
J.L. Vazquez-Barquero, the EPSILON Study Group* » 2
- The iceberg tip and the rest. Mental health care for people with schizophrenia in five European centres,
*T. Becker, L. Gaité, M. Knapp, H.C. Knudsen, M. Leese, M. Ruggeri, A. Schene, M. Tansella,
G. Thornicroft, J.L. Vázquez-Barquero, B. Welcher, B. Van Wijngaarden* » 6
- The economics of schizophrenia care in Europe: the EPSILON study, *D. Chisholm, M. Knapp* » 12
- Appendice. Lo studio EPSILON. Lavori pubblicati o in stampa » 18

Invited Paper

- The use of patient-level outcomes to inform treatment, *M. Slade* » 20

Articoli

- G. Guaiana, C. Barbui*, Aspetti regolatori in Europa: revisione sistematica delle raccomandazioni sugli psicofarmaci » 28
- L. Magliano, C. de Rosa, M. Guarneri, P. Cozzolino, C. Malangone, C. Marasco, A. Fiorillo, M. Maj, Gruppo di Lavoro*, Cause e conseguenze psicosociali della schizofrenia: le opinioni degli operatori dei SSM » 35
- B. Carpiniello, M.G. Carta*, La disabilità nella schizofrenia. Fattori intrinseci e predizione dell'esito psicosociale. Un'analisi della letteratura » 45

- Congressi, Riunioni, Annunci** » 59

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Volume 11, Number 1, January-March 2002

CONTENTS

Editorials

Introduction.

- A collaborative project of service research carried out in five European countries Page 1
- The conduct of successful multi-site EU collaborative research: the EPSILON Study,
*G. Thornicroft, T. Becker, M. Knapp, H.C. Knudsen, A. Schene, M. Tansella,
J.L. Vazquez-Barquero, the EPSILON Study Group* » 2
- The iceberg tip and the rest. Mental health care for people with schizophrenia in five European centres,
*T. Becker, L. Gaité, M. Knapp, H.C. Knudsen, M. Leese, M. Ruggeri, A. Schene, M. Tansella,
G. Thornicroft, J.L. Vázquez-Barquero, B. Welcher, B. Van Wijngaarden* » 6
- The economics of schizophrenia care in Europe: the EPSILON study, *D. Chisholm, M. Knapp* » 12
- Appendix. The EPSILON study. Papers published or in press » 18

Invited Paper

- The use of patient-level outcomes to inform treatment, *M. Slade* » 20

Papers

- G. Guaiana, C. Barbui*, A systematic review of the European Agency for the Evaluation
of Medicinal Products (EMA) recommendations on the conduct of clinical trials in psychiatry » 28
- L. Magliano, C. de Rosa, M. Guarneri, P. Cozzolino, C. Malangone, C. Marasco, A. Fiorillo,
M. Maj, Gruppo di Lavoro*, Causes and psychosocial consequences of schizophrenia:
the opinions of Mental Health services' staff » 35
- B. Carpiniello, M.G. Carta*, Disability in schizophrenia. Intrinsic factors and prediction
of psychosocial outcome. An analysis of literature » 45

Columns

» 59

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

NOTIZIE AMMINISTRATIVE

Abbonamenti per l'anno 2002

per l'Italia	
Privati	€ 55
Istituti, Enti, Biblioteche Ospedali, USL	€ 90
per l'estero	€ 140

L'abbonamento decorre da gennaio a dicembre.

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

Per i fascicoli eventualmente non ricevuti l'abbonato potrà fare richiesta all'editore. Se la richiesta sarà tempestiva, il fascicolo duplicato sarà fornito gratuitamente; altrimenti verrà addebitato in contro assegno (prezzo del fascicolo più spese postali).

Un fascicolo separato € 23

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 del Pensiero Scientifico Editore verranno utilizzate al solo scopo di inviare agli abbonati vantaggiose proposte commerciali (legge 675/96 tutela dati personali).



Questo periodico è iscritto all'U.S.P.I.
Unione Stampa Periodica Italiana

Pagamento

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

Le richieste e i versamenti debbono essere effettuati a:

Il Pensiero Scientifico Editore - Ufficio Abbonamenti - via Bradano, 3/C - 00199 Roma, tel. 06 86282/339 - fax 06 86282250. Numero verde: 800-259620.

La quota di abbonamento può essere pagata a mezzo di assegno circolare, assegno di conto corrente, vaglia postale. Può anche essere versata sul c/c postale n. 902015.

Gli Enti, Istituti, Biblioteche, Ospedali, USL, che desiderano la fattura dovranno farne richiesta al momento dell'ordine di abbonamento. Questo sarà attivato dopo il saldo della fattura.

Non saranno evase richieste di ricevute o fatture successive al momento dell'ordinativo.

L'I.V.A. è compresa nel prezzo di abbonamento (art. 74/C D.P.R. 633/72).

Inserzioni pubblicitarie

Le richieste vanno indirizzate a:

Il Pensiero Scientifico Editore
Servizi di Comunicazione Integrata
Via Bradano 3/c - 00199 Roma

Tel 06/86282337/346 (Diretto). Fax 06/86282250

E-mail: pensiero@pensiero.it

Website: <http://www.pensiero.it>

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

NORME PER GLI AUTORI

Epidemiologia e Psichiatria Sociale (EPS) pubblica ricerche nel campo della salute mentale che utilizzano un approccio epidemiologico e ricerche di psichiatria sociale. È aperta a contributi di epidemiologi, psichiatri, psicologi, statistici ed altri ricercatori e di altri operatori dei servizi di salute mentale. È una rivista trimestrale (esce a marzo, giugno, settembre e dicembre).

Oltre ad *articoli in extenso* e *comunicazioni brevi* (1500-2500 parole) che riportano i risultati di studi empirici potranno essere presi in considerazione *contributi metodologici*, *revisioni della letteratura* ed anche *resoconti di esperienze pratiche* di organizzazione o di trasformazione dei servizi per la salute mentale, purché adeguatamente documentati. I contributi dovranno essere in italiano o in inglese. EPS pubblica anche *Editoriali* sia in inglese che in italiano, preparati su invito, che hanno lo scopo di mettere a fuoco lo stato di un problema e di esaminarne le prospettive.

Infine EPS pubblica *Documenti*, cioè informazioni e notizie su temi di assistenza psichiatrica, su aspetti legislativi e normativi, ecc., di interesse non solo per gli operatori ma anche per amministratori, tecnici e funzionari delle Aziende ULSS, delle Aziende Ospedaliere e delle Regioni e *Strumenti*, cioè scale, questionari ed altri strumenti di valutazione e di misura utili per la ricerca epidemiologica in psichiatria. I contributi completi di eventuali tabelle e figure, dovranno essere inviati, in 3 copie, al Direttore della Rivista, al seguente indirizzo:

Professor Michele Tansella, Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Psichiatria, Università di Verona, Ospedale Policlinico, Via delle Menegone 10, 37134 Verona

L'accettazione dei contributi è subordinata all'approvazione da parte dei *referee*. L'invio di un contributo per una eventuale pubblicazione implica che si tratta di un lavoro inedito, non inviato per la pubblicazione altrove e la sua accettazione implica che non sarà successivamente pubblicato altrove.

DATILOSCRITTI

I contributi dovranno essere dattiloscritti in doppia spaziatura, su di una sola faccia del foglio, lasciando ampi margini.

Nella prima pagina dovranno essere indicati: titolo del lavoro (in italiano ed in inglese), titolo abbreviato, nome (per esteso) e cognome degli autori, istituzione nella quale il lavoro è stato eseguito e parole chiave (in italiano ed in inglese); inoltre, a piè di pagina, indirizzo completo dell'autore al quale vanno inviate la corrispondenza e le richieste di estratti. Allegare anche numero di Fax ed eventuale indirizzo E-mail. La seconda e la terza pagina dovranno contenere un riassunto rispettivamente in italiano e in inglese. Il riassunto ed il summary degli articoli in extenso e delle comunicazioni che riportano risultati di studi empirici dovranno avere una lunghezza maggiore degli altri (250-300 parole) e dovranno essere strutturati in paragrafi che sintetizzino il lavoro eseguito. I paragrafi dovranno essere intitolati: *Scopo/Objective* (sintetizzare lo scopo e gli obiettivi dello studio); *Disegno/Design; Setting/Setting; Principali misure utilizzate/Main outcome measures; Risultati/Results* (riassumere solo i risultati principali ottenuti) e *Conclusioni/Conclusions* (direttamente supportate dai dati).

Anche il riassunto ed il summary delle Revisioni della letteratura dovranno avere una lunghezza di 250-300 parole; essi dovranno essere strutturati nei seguenti paragrafi:

Scopo/Objective (lo scopo principale della review), *Metodo/Method* (fonti consultate, criteri di inclusione e di esclusione degli studi che sono stati revisionati), *Risultati/Results* (principali risultati ottenuti) e *Conclusioni/Conclusions* (includere la rilevanza clinica o altre implicazioni che la revisione della letteratura può avere).

Tutti gli altri contributi devono avere riassunti e summaries *standard*, di non più di 150 parole.

Per gli Editoriali ed i contributi pubblicati nelle Sezioni denominate *Documenti* e *Strumenti* non è necessario il riassunto.

Eventuali ringraziamenti dovranno comparire alla fine del lavoro, prima della bibliografia.

Gli Autori devono osservare scrupolosamente le seguenti norme:

- dividere il dattiloscritto in paragrafi (ad es., per i lavori sperimentali: Introduzione, Metodi, Risultati, Discussione);
- sottolineare nel testo le parole e le frasi che dovranno essere stampate in corsivo;
- usare prima delle cifre decimali il punto, anziché la virgola (sistema anglosassone), sia nel testo, sia nelle tabelle e nelle figure.
- citare nel testo solo autori i cui lavori vengano inclusi nella bibliografia. Per i lavori di un solo autore, citare cognome e anno della pubblicazione. Per i lavori pubblicati da due autori citare nel testo entrambi i cognomi, separati dal simbolo & e seguiti dall'anno della pubblicazione. Per i lavori con più di due autori citare nel testo il cognome del primo, seguito da *et al.* e dall'anno della pubblicazione.

BIBLIOGRAFIA

Alla fine del contributo includere una lista bibliografica completa (preparata secondo il sistema Harvard). Seguire le seguenti istruzioni:

Articoli su riviste. Gli autori vanno citati tutti. Indicare cognome, iniziale del(i) nome(i) di ciascun autore, anno della pubblicazione (tra parentesi), titolo del lavoro (iniziale maiuscola solo per la prima parola del titolo), nome della rivista (per esteso e sottolineato) numero del volume, pagina iniziale e finale.

Bridges K., Goldberg D., Evans B. & Sharpe T. (1991). Determinants of somatization in primary care. *Psychological Medicine* 21, 473-483.

Articoli su Supplementi di riviste. Dopo gli autori, l'anno di pubblicazione e il titolo (vedi sopra) indicare titolo del supplemento (sottolineato; iniziale maiuscola per tutte le parole del titolo), iniziale del nome e cognome degli *editors*, nome della rivista (per esteso) e numero del supplemento, numero del volume, pagina iniziale e finale (precedute dal simbolo pp.).

Martini P., Cecchini M., Corlito G., D'Arco A. & Nascimbeni P. (1985). A model of a single comprehensive mental health service for a catchment area: a community alternative to hospitalization. In *Focus on the Italian Psychiatric Reform* (ed. C. Perris and D. Kemali), Acta Psychiatrica Scandinavica, Supplementum No. 316, vol. 71, pp. 95-120.

Capitoli di libri. Dopo gli autori, l'anno di pubblicazione ed il titolo (vedi sopra) indicare titolo del libro (sottolineato; iniziale maiuscola per tutte le parole del titolo), iniziale del nome e cognome degli autori o degli *editors*, pagina iniziale e finale (vedi sopra), casa editrice, e dopo i due punti, luogo di pubblicazione.

Klerman G. & Weissman M. (1989). Continuities and discontinuities in anxiety disorders. In *The Scope of Epidemiological Psychiatry* (ed. P. Williams, G. Wilkinson and K. Rawnsley), pp. 181-195. Routledge: London.

NORME PER GLI AUTORI (segue)

Articoli in Atti di Convegni, Seminari, ecc.

Balestrieri M., Arreghini E., Marino S. & Bellantuono C. (1989). I disturbi emotivi nella medicina di base: una rassegna degli studi epidemiologici nell'area di Verona. In *Atti del 37° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria*, pp. 41-46. CIC Edizioni Internazionali: Roma.

Libri e Monografie.

Autore(i) individuale(i):

Shepherd M., Cooper B., Brown A. C. & Kalton G. (1966). *Psychiatric Illness in General Practice*. Oxford University Press: Oxford.

Editor(s) o curatore(i):

Cooper B. (ed.) (1987). *Psychiatric Epidemiology. Progress and Prospects*. Croom Helm: London.

Autore istituzionale:

American Psychiatric Association (1987). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (3rd. ed. revised). American Psychiatric Association: Washington DC.

TABELLE E FIGURE

Indicare nel testo dove vanno inserite eventuali tabelle e figure. Dattiloscivere le tabelle su fogli separati, ciascuna su di un foglio. Le tabelle vanno numerate progressivamente *con numeri romani* e corredate di un titolo esaurientemente esplicativo.

Nel testo vanno citate senza abbreviazioni (es.: tabella I).

Allegare eventuali figure pronte per la riproduzione. Nel testo vanno citate senza abbreviazioni. Tutte le figure (grafici, disegni schemi, ecc.) devono essere contraddistinte *con numeri arabi* progressivi (es.: figura 1). Ogni figura dovrà essere corredata da una didascalia. Sia le figure che le didascalie vanno separate dal testo e fornite a parte. Sul retro di ogni figura indicare il nome del primo autore del contributo. Includere solo le tabelle e le figure ritenute *essenziali*.

LINEE GUIDA PER L'INCLUSIONE DEI NOMI DEI COLLABORATORI TRA GLI AUTORI

Nel caso di articoli firmati da più autori, ciascun autore deve aver partecipato al lavoro in misura sufficiente ad assumere pubblica responsabilità per il suo contenuto. Questa partecipazione deve includere: a) concepimento o disegno dello studio, oppure analisi e interpretazioni dei dati, o entrambe le cose; b) stesura dell'articolo o revisione critica del suo contenuto; c) approvazione finale della versione da pubblicare. Aver partecipato solo alla raccolta dei dati non giustifica il fatto di essere incluso tra gli autori. *Tutti* gli elementi (compresi nei punti a, b, c), che siano di importanza decisiva per le conclusioni del lavoro inviato per la pubblicazione, devono poter essere attribuiti ad almeno uno degli autori.

N.B. All'Autore indicato nella prima pagina, dopo l'accettazione del lavoro, verrà restituito il dattiloscritto con le correzioni e le modifiche editoriali del Redattore-Capo. Egli dovrà apportarle e rispedire al Dr. R. Fianco (Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Psichiatria, Università di Verona, Ospedale Policlinico, 37134 Verona) la versione finale del dattiloscritto (in due copie) più una versione su dischetto, sia in ASCII che nel Wordprocessor utilizzato (vedi sotto). Modifiche e variazioni eseguite dall'Autore in modo non preciso potranno ritardare la pubblicazione del lavoro.

L'Autore indicato nella prima pagina riceverà le bozze da correggere. Le correzioni dovranno limitarsi agli errori tipografici. Saranno forniti, per ogni articolo, 15 estratti gratuiti. Estratti supplementari potranno essere ordinati all'atto della correzione delle bozze.

DISKETTE SUBMISSION INSTRUCTIONS

Authors are requested to deliver the final, accepted version of their manuscripts on diskette.

- *Storage medium.* 3.5 inch diskette in Windows format.
- *Software.* Word 2.0 or 6.0 is preferred. The use of desktop publishing software (Aldus Pagemaker®, Quark Xpress®, etc.) is discouraged. If you prepared your manuscript with such a program, export the text to a wordprocessing format.
- *Format.* Keep the document as simple as possible. Refrain from any complex formatting. Do not use the footnote function of your word processor.
- *Illustrations.* Submission of electronic illustrations is encouraged, but not required. Submit illustrations on a separate diskette from the text. TIFF and EPS files or native application files are acceptable. For grey scale and color figure submissions please contact us for more detailed instructions.
- *File name.* Submit each article as a single file. Name each file with your last name (not to exceed 8 letters), followed by a period, plus the three-letter extension. If your last name exceeds eight letters, it should be truncated to fit: For example, files prepared by author Abbagnale would be named: Abbagnal.EPS.
- *Disk label.* Label all diskettes with your name, the file name, and the program used.
- *Paper copy.* The diskette must be accompanied by hard copy printout. If the disk and paper copy differ, the paper copy will be considered the definitive version.

Please refer any questions to:
Dr. Renato Fianco
renato.fianco@univr.it
Telephone: +39 - 045-807.4441
Fax: +39 - 045-585.871.