



# SINPIA

Società Italiana di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

**RIUNIONE DEL CD SINPIA IN MODALITÀ VIRTUALE DEL 26/06/2023 ORE 18-20.**

**Verbale a cura di Alessandro Mariani**

**Componenti de CD con diritto di voto.**

<b>Ruolo</b>	<b>Nome – Cognome</b>	<b>Presente</b>	<b>Assente</b>
Presidente	Elisa Fazzi	X	
Past President	Antonella Costantino	X	
Vicepresidente	Oliviero Fuzzi	X	
Vicepresidente	Carmela Bravaccio	X	
Consigliere	Renzo Guerrini		X
Consigliere	Mauro Camuffo	X	
Consigliere	Simona Orcesi	X	
Consigliere	Roberta Penge	X	
Consigliere (tesoriere)	Renata Rizzo		X
Consigliere	Goffredo Scuccimarra		X
Consigliere	Caterina Zanus	X	

**Partecipano inoltre, con parere consultivo: Presenti(P), assenti(A) assenti giustificati (G)**

<b>Ruolo</b>	<b>Nome – Cognome</b>	<b>Presente</b>	<b>Assente</b>
Segretario	Alessandro Mariani	X	
Revisore dei Conti	Lucia Margari	X	
Revisore dei Conti	Annalisa Monti	X	
Coord. Sez. Neuropsicologia	Millepiedi Stefania	X	
Coord. Sez. Neurologia	Nardo Nardocci	X	
Coord. Sez. Riabilitazione	Andrea Guzzetta	X	
Coord. Sez. Psichiatria	Rosamaria Siracusano	X	
Coord. Sez. Epidemiologia	Elisa Colombi	X	
Coord. Sez. Giovani	Michele Suprani	X	
Coord. Sezione Aprutina	Maria Pia Legge	X	
Coord. Sezione Apulo Capuana	Patrizia Ventura	X	
Coord. Sezione Calabria	Giuseppina Russo		X
Coord. Sezione Campania Molise	Cecilia Cocchiario	X	
Coord. Sezione Emilia-Romagna	Paola Visconti		X
Coord. Sezione Lazio	Enza Ancona		X
Coord. Sezione Liguria	Lino Nobili	X	
Coord. Sezione Lombardia	Paola Vizziello	X	
Coord. Sezione Piemonte Valle D'Aosta	Orazio Pirro	X	
Coord. Sezione Sardegna	Silvia Paba	X	
Coord. Sez. Sicilia e coord. Sez. Regionali	Renato Scifo		X
Coord. Sezione Toscana	Mario Landi		X
Coord. Sezione Triveneto	Francesca Darra	X	



Coord. Sezione Umbro Marchigiana	Tiziana Capriotti	X	
----------------------------------	-------------------	---	--

## Invitati al CD (membri cooptati)

Ruolo	Nome – Cognome	Presente	Assente
Referente Linee di Indirizzo SINPIA	Rocco Farruggia		X
Referente Direttivo Sezione Neurologia	Bernardo Dalla Bernardina		X
Referente Direttivo Telemedicina	Massimo Molteni	X	
Referente Giornale NPIA	Renato Borgatti	X	
Referente scuole di Specializzazione	Vincenzo Leuzzi		X

## Organizzatore per PTS

	Manuela Morandini	X	
--	-------------------	---	--

Nb: Il CD è validamente costituito quando è presente la metà più uno dei consiglieri nazionali, diminuito degli assenti giustificati.

Il Presidente SINPIA Prof.ssa Elisa Fazzi indice una riunione del Consiglio Direttivo per il giorno LUNEDÌ 26 GIUGNO dalle ore 18:00 alle ore 19:30 circa in modalità virtuale (piattaforma Zoom) per discutere e deliberare il seguente Ordine del Giorno:

1. Comunicazioni del Presidente
2. Approvazione verbale seduta precedente
3. Aggiornamento convegni
4. Rivista e sito
5. Approvazione nuovi soci
6. Varie ed eventuali

### 1) Comunicazioni del Presidente

Aggiornamento sul Tavolo Tecnico Nazionale Salute Mentale: tre incontri. I primi due con le audizioni degli "esclusi"; buon clima di ascolto e buone riflessioni con condivisione di temi. La prossima il 4 luglio riprende ancora il tema di una proposta su transizione. Occorre arrivare al tavolo con un documento già approvato dal Direttivo. Vogliono i servizi della transizione. Ma la nostra transizione riguarda numerose patologie, non solo quelle mentali. Fare una bozza di documenti, fare riflessioni; già alcuni colleghi hanno mandato documenti e li sto raccogliendo. Dobbiamo "giocare di anticipo". C'è molta bibliografia: La transizione non è un servizio ma è un processo (non si tratta di organizzare servizi). Poi il tema delle multidisciplinarietà, longitudinale e trasversale, poi il tema approccio individuale al bimbo e poi non solo il transitare ma la continuità di cure. Altri contributi? Fuzzi invierà il materiale del Veneto perché li hanno affrontato una situazione identica. Al tavolo siamo in 11, con una sola npi.... Ho avuto un confronto con la Presidente della società italiana di psichiatria (Emibondi) che sostiene che dobbiamo fare i servizi insieme; una trasversalità senza specificità. A tal proposito (specificità 0-18), la alleanza coi pediatri continua.

Nardocci: transizione non è trasferimento. L'Evidenza non riguarda solo i minori psichiatrici ma anche quelli con problemi neurologici (abbiamo esempi di strutture all'estero); paventiamo che ci siano strutture aggiuntive non controllate? In ogni caso ci sono già equipe funzionali di transizione (con specifici protocolli). Su adolescenza ci sono forti interessi economici.

Segue poi uno scambio particolarmente articolato e proficuo tra i colleghi su aspetti particolari regionali e su organizzazione e transizione (con realtà anche assai differenti tra loro) e sulla necessità di un documento SINPIA. Darra: è un problema più "politico" e non di contenuti il tema è la continuità di cura. Non ha senso che per non fare un passaggio se ne facciano due (si ribadisce che la transizione è un processo). Pirro in Piemonte situazione paradossale: sei il minore ha 18 anni meno un giorno allora è ancora tuo. Ma ancora non siamo riusciti a costruire un protocollo di transizione. Costantino: I tema centrale non è sui contenuti



# SINPIA

Società Italiana di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

ma di fondi economici e di politica. Abbiamo due problemi uno clinico ed uno organizzativo. ... I disturbi non nascono dopo i 14 anni come ritengono gli psichiatri, ma, come ci dicono le anamnesi, molto prima. Quindi dalla transizione alla continuità di cura: far vedere che ci sono riflessioni "più alte" di natura clinica e scientifica ... . Darra: valorizzare il concetto di continuità di cura e della complessità dei disturbi (non dell'etichetta di patologia). Borgatti: sono d'accordo con gli interventi precedenti ma occorre trasformarli in un modello culturale (anche attraverso scritti od un evento). Fuzzi riferisce sulla situazione Veneto che comprende tre organizzazioni differenti: ricoveri nel materno infantile, DSM, servizi territoriali nel territorio... tre passaggi. Gli psichiatri poi vorrebbero solo i casi "psichiatrici", senza inquinamenti neurobiologici (...ma ne esistono?). Transizione per età? per patologia? Nessuna delle due avrebbe senso... Zanus: la letteratura internazionale sulla transizione parte da un'esperienza neurologica, e da un concreto frammentato; continuità di cure o frammentazione? È un approccio che parte dalla frammentazione e poi solo dopo cerca di unirla. Bravaccio descrive la situazione della Campania, là dove lei partecipa ad un tavolo sulla salute mentale. Hanno ricevuto i fondi del DNA, poi centro autismo sino ai 21anni ed un unico centro accreditato per somministrazione metilfenidato nei maggiorenni(a conduzione npi). Da noi gli psichiatri vogliono che gli accompagniamo ... Quindi una situazione nazionale a macchia di leopardo. Dobbiamo capire come ci vogliamo porre. Suprani: all'interno del nostro servizio noi siamo di tutto e facciamo tutto assieme; però non riusciamo ad esportare e a "vendere" questo nostro modello integrato. Costantino: qual è il senso dei servizi per età? Noi abbiamo i servizi territoriali (Unici in Europa). Entriamo nel merito dei contenuti: flessibilità ma intorno ai 18 anni a seconda di variabili cliniche andrà o alla NPI o la CSM.

Dobbiamo fare un documento di concetti, con temi chiave (continuità di cura); infondo i passaggi chiave per la transizione buona sono uguali per tutte le patologie. Stratificazione dell'utenza; le transizioni non sono una cosa sola.. (c'è un documento lombardo che prevede una programmazione che parte due anni prima con ottica di sistema e continuity care). C'è una ricca letteratura che dice altre cose ... non è che scegli i pazienti in base al tuo interesse. Nardocci: occorre anche sottolineare l'efficacia, anche alla luce della valutazione dei soggetti e dei loro famigliari). Nobili: la Lega Italiana Epilessia, ha preparato sulla transizione, un questionario somministrato a membri Lice: guardiamo come si sono mossi. Potrebbe condividere il loro materiale se non avesse copyright; ha una struttura che ci può interessare ma non è ancora un documento pubblico.

Darra forse la commissione ci potrà autorizzare. Colombi: ancora due pensieri. C'è un progetto del Mario Negri su alcune patologie (adhd ed epilessia) sembra uno studio assai interessante (ci sono documenti sul sito Mario Negri). Cercare una continuità con riabilitazione, fisioterapia e poi con gli enti esterni non sanitari, enti sociali là dove ai 18 anni ed un giorno ... si conclude tutto. Millepiedi condivide i concetti espressi ed aggiunge che c'è un'altra struttura di unità funzionale di disabilità (in Toscana), ma al passaggio la psichiatria prende solo patologia psichiatrica (e non profili 104). Il cut-off 18 anni è "pericoloso" ma ricordiamo che il range 14-25 verrà declinato a seconda delle realtà regionali... Capriotti nelle Marche c'è una struttura sanitaria multidisciplinare che accoglie tutta la disabilità nella fase della transizione. Disabilità che non viene gestita dagli psichiatri. Anche Molteni parteciperà al gruppo di lavoro (stesura del documento SINPIA); non dobbiamo avere paura di un documento culturale, che mette al centro una continuità di cura che tiene insieme il territorio (nostra specificità italiana). Nardocci per la parte neurologica. E poi su organizzazione dei servizi Colombi vi parteciperà (insieme anche a Nardocci Costantino e Monti): Stesura di un documento sulla transizione, per tutte le patologie NPI: continuità di cura nello specifico della transizione tra minore e maggiore età. Una bozza iniziale con diverse articolazioni. Comunque, al tavolo nazionale c'è un clima di collaborazione ma dobbiamo arrivarci con un documento. Se qualcuno vuole partecipare il gruppo è aperto. Fazzi farà girare una bozza.

Altro punto. A conclusione dell'incontro col Ministro, avevamo chiesto lo sblocco del sistema informativo (responsabile dott. Riggiano- gruppo di lavoro su aggiornamento del flusso informativo sulle prestazioni erogate dalla NPI). Ho ottenuto una risposta via mail. È stato predisposto uno schema di modifica dello schema del precedente decreto, ma ancora non è stato possibile esaminare lo schema di decreto. C'è quindi interesse del ministero ma occorre attendere... almeno rispondono alle nostre Mail... Costantino aggiorna ancora su questo gruppo di lavoro del Ministero cui partecipa con altri NPI e membri SINPIA. Evento del 6 giugno sui primi mille giorni. Vi ha partecipato Orcesi, che aggiorna: c'è molto materiale. È sul loro sito (<https://www.salute.gov.it/portale/saluteBambinoAdolescente/menuContenutoSaluteBambinoAdolescente.jsp?lingua=italiano&area=saluteBambino&menu=azioni>). Tre ambiti prioritari: qualità percepita dalle gravide, promozione salute mentale gravidanza e periodo perinatale, e poi promuovere la genitorialità (la

Società Italiana di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

Segreteria Amministrativa:  
PIS Srl - Via Nizza, 45 - 00198 Roma  
www.sinpia.eu  
segreteria.sinpia@ptromait



# SINPIA

Società Italiana di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

salute mentale dei genitori sostiene quella del bimbo). Potrà inviarti una sintesi del convegno. Verranno coinvolte le società scientifiche per redigere specifici documenti e progetti. Ha proposto di poter presentare i risultati del progetto sulla nostra rivista; Borgatti è d'accordo. Poi in vari nostri congressi e seminari, loro sono disponibili ad essere invitati per presentare i risultati del progetto. Il consiglio approva, ma poi occorre richiedere un nostro maggior coinvolgimento al progetto.

Il Presidente SICUP (Paolo Beccherucci- Società Italiana delle Cure Primarie Pediatriche), vuole chiedere un tavolo al ministero sull'uso di Internet ai minori. NB Stefano Berloff ha presentato a Cagliari dati interessanti; parteciperà al tavolo in nostra rappresentanza. Anche noi potremmo uscire con un comunicato stampa.

Guzzetta presenta la proposta di un' "Italian Academy of Childhood Disability" come sezione nazionale della EACD (<https://www.eacd.org/> European Academy of Childhood Disability ). La società organizza convegni annuali; è incentrata sulle PCI, ma si occupa di tutti i problemi di sviluppo. Ha poi coordinatori nazionali. In Italia, ci si alterna tra SINPIA e SINFER (ora Guzzetta, prima Castelli). Diverse nazioni hanno fatto nascere una propria sezione nazionale. Ora ridefinizione linee guida della riabilitazione (l'ultima edizione è del 2013 su riabilitazione nelle PCI). La ridefinizione di Linee guida ora è complessa e costosa. Sono state trasformate così con una formula più semplice e percorribile. Un processo che coinvolga le associazioni delle famiglie su quesito scientifico e su bisogni, sino a comporre un Registro nazionale delle PCI. A settembre, in occasione del convegno SINPIA SINFER, è previsto un intervento di due ore, dove presentare la proposta ed il lancio di un evento per l'anno prossimo, da organizzare in modo compiuto e raccogliere adesioni. Come Italia abbiamo un approccio assai innovativo che potrebbe essere trasferito ad altre nazioni. Il "National Coordinator" è espresso da sinpia e sinfer. In questo modo possiamo essere in primo piano. Molteni: normalmente la vicenda su riabilitazione, manca di un pensiero riferito al bambino; questa è quindi interessante. Occorre, però, che non sia motoria o solo neuromotoria, perché le nostre attività riabilitative non possono essere piegate al paradigma tipico della riabilitazione (vedi nuove tecnologie e robotica, che si occupano solo del polo motorio) C'è la riabilitazione in altri settori? C'è una specificità del bambino... Comunque, la PCI è una patologia complessa. Va intesa come disturbo del neurosviluppo. Dovremo avere un ruolo di guida e coordinamento. Fazzi: Guzzetta prepara una bozza di documento di contenuti, sul quale poi il CD si potrà esprimere. Deve dare una impronta specifica e formulare un progettino definito da presentare al consiglio, che poi lo vota.

## 2) verbale seduta precedente

Il CD approva Approvazione verbale seduta precedente

## 3) Aggiornamento convegni

Fazzi aggiorna sullo stato dei vari convegni: SINPIA-SINFER, 14-16 settembre. Favorire la partecipazione di collaboratori e specializzandi; è accreditato anche per terapisti occupazionali. Bari (specializzandi) 29-30 novembre, 1° dicembre; da confermare solamente il nome di alcuni relatori. NON verrà accreditato ECM. Nonostante sia per gli specializzandi, prevede confronto tra esperti e specializzandi. Lo scorso anno era degli specializzandi. Morandini: un eventuale accreditamento ECM interesserebbe 50 persone su 500, ma si paga come per 500; e poi occorrerebbe contrattualizzare tutti gli sponsor. Bisogna decidere se ne valga la pena; si ottengono poi 2 -3 credito per ognuno; un massimo di 3 crediti complessivi.

Ci si vedrà on line per concludere il programma. Programma condiviso con Neuropsicologia ed epidemiologia; è convolta la sezione giovani con la rappresentanza di Suprani e-o Zanus anche come tramite. Costantino: doverosa sicuramente la presenza al Congresso degli specializzandi della sezione giovani. Convegno su suicidio, sezione psichiatria. 11 settembre. Programma definito. Adesione di tutti i relatori, il programma è sul sito.

## 4) Rivista e sito

Ci si accorda su riunione con Bravaccio e Fazzi.

(NB. Fazzi attende dalle segreterie regionali le relazioni annuali 2022 da numerose regioni. Scifo sollecita e le raccoglie). Aggiornamento sui webinar: 28 giugno webinar su stroke arterioso. 4 ottobre Anoressia (psichiatria ed epidemiologia). 18 ottobre Riforma giustizia Minorile. 8 novembre disturbi del linguaggio ed apprendimento. 13 dicembre? Argomento da definire (sarebbe il turno della Neurologia, comunque riunione per rivedere l'organizzazione).

Società Italiana di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

Segreteria Amministrativa  
PTS Srl - Via Nizza, 45 - 00198 Roma  
www.sinpia.eu  
segreteria.sinpia@ptstroma.it



# SINPIA

Società Italiana di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza

## 5) nuovi soci:

Quattro domande. Solo una candidata non ha soci presentatori; si condivide su schermo il suo C.V. Ottimo accoglierla, ha una robusta base formativa. Tutti Approvati

Varie ed eventuali

Comunicazione di Cocchiaro sul tema aggressione nei servizi da parte dei pazienti e poi dipendenze da internet e poi suicidi di ragazzini piccoli per problematiche scolastiche. Fare comunicato stampa od una comunicazione? Occorre confrontarsi con ufficio stampa e poi valutare nei dettagli preparando un testo specifico.

Prossimo direttivo 25 settembre.

Alle ore 20 la riunione si conclude.