



Ontario Shores
Centre for Mental Health Sciences

**The
Ontario Review Board
(ORB)**

**Manuale
ad uso di
pazienti e famiglie**

INDICE

1. **Definizioni di medico-legale, NCR ed incapace** pagina 3
2. **L'Ontario Review Board (ORB)** pagina 4
 - o Composizione del comitato dell'ORB
 - o Poteri dei presidenti
3. **L'iter dell'Ontario Review Board** pagina 4
4. **Verdetti dell'ORB** pagina 8
 - o Detenzione
 - o Rilascio con la condizionale
 - o Rilascio incondizionato
 - o Individuo identificato ad alto rischio
 - o Ho la fedina penale sporca?
5. **Iter per l'approvazione di condizioni e/o privilegi** pagina 9
 - o Richieste di condizioni presso l'Ontario Review Board
 - o Valutazione dei rischi relativi alle condizioni
 - o Itinerari
 - o Registro
6. **Ruolo dell'équipe delle terapie** pagina 14
7. **Dimissioni dall'ospedale** pagina 16
 - o Tappe che possono portare alla dimissione dall'ospedale
8. **Definizioni** pagina 18

March 2015

1. Medico-legale

Dal punto di vista dei servizi psichiatrici si usa comunemente il termine medico-legale per descrivere una situazione ove interagiscono il sistema psichiatrico e quello legale. Ciò avviene quando un individuo con una seria psicopatologia si trova a contatto con la legge per via di un delitto (crime) come definito nel codice penale del paese (Criminal Code of Canada). Il tribunale determinerà se l'individuo è legalmente responsabile di tale reato.

Cos'è un NCR?

Un NCR (not criminally responsible) è una persona che è stata trovata colpevole da un tribunale di reato o omissione, ma che al momento del reato soffriva di un disturbo psichico che rendeva tale persona incapace di apprezzare la natura e la qualità del reato, o di sapere che era sbagliato agire in tale modo. Il verdetto del tribunale indica che "l'imputato ha commesso l'azione, ma non è penalmente responsabile per via del disturbo psichico". Uno psichiatra deve fare tale raccomandazione al tribunale, ma è il giudice che prende la decisione finale.

Una volta che un tribunale ha reso il verdetto di NCR, è possibile che la persona sia costretta a dimorare in un'unità medico-legale in un centro psichiatrico, classificate in tre categorie in base alla sicurezza: massima sicurezza, servizio medico-legale sicuro, e servizio medico-legale generale. Esiste un solo centro di massima sicurezza in Ontario, ubicato presso il Penetanguishene Mental Health Centre, e parte dell'Oak Ridge Division. Il centro presso l'Ontario Shores ha sia un servizio generale (FPRU/FTU/FCRU) sia un servizio sicuro (FAU/FARU/FRU).

Dopo un verdetto di NCR, la persona è diretta all'Ontario Review Board (ORB) che amministra tutti i pazienti medicolegali della provincia. L'ORB istruirà un'udienza preliminare nei 45 giorni se il tribunale non ha emesso una disposizione o 90 giorni se il tribunale ne ha emesso una.

Cos'è un incapace?

Chi non è in grado di capire la natura o le conseguenze del processo, impartire istruzioni all'avvocato prima e durante il processo, e soffre di disturbi psichici, può essere ritenuto "**Incapace di sostenere un processo**". Costui verrà inviato in un centro psichiatrico ed avrà un'udienza nei 45 giorni.

2. The Ontario Review Board (ORB)

Il comitato ORB esamina le circostanze una volta all'anno per determinare le disposizioni per gli individui ritenuti non penalmente responsabili per motivi di disturbi psichici (NCR) o incapaci di sostenere un processo. I membri del comitato sono nominati dal luogotenente governatore dell'Ontario nel corso di una seduta.

Composizione dell'ORB

Giudici, avvocati, psichiatri, psicologi e rappresentanti del pubblico compongono il comitato a cui fa capo un solo presidente. Tutte le udienze dell'ORB si effettuano in presenza di un sottocomitato presieduto da un presidente alterno (in genere un giudice o un legale qualificato per nomine federali in quanto giudice), uno psichiatra, ed un legale membro dell'albo della provincia dell'Ontario. In genere il sottocomitato si compone di 5 membri, il cui quorum è di 3. Il presidente alterno può esigere la presenza di testimoni e delle relative testimonianze sotto giuramento oltre a chiedere la presentazione di documenti. Il presidente alterno esamina inoltre le prove e fornisce la disposizione ed il motivo relativo.



3. L'iter per esami dell'Ontario Review Board

I membri del comitato esaminano le sue circostanze ad un evento chiamato udienza. Tale udienza è molto più informale e meno litigiosa rispetto ad un'udienza in un tribunale. Durante l'udienza oltre ai membri dell'ORB saranno presenti:

- Un avvocato della corona dall'ufficio della procura locale;
- Lei ed l'avvocato che rappresenta i suoi interessi;
- Il suo psichiatra;
- L'avvocato dell'ospedale; e
- un ufficiale del tribunale.

Le parti ufficiali all'udienza sono lei ed il suo avvocato, l'avvocato della corona, ed il rappresentante dell'ospedale.

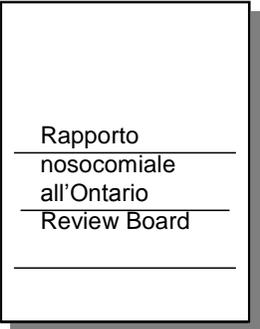
Prima di un'udienza il comitato riceverà un rapporto dell'ospedale all'ORB (**Hospital Report to the Ontario Review Board**), preparato da un'équipe di terapia interprofessionale nella sua unità di cure. Il rapporto include i dati sul reato indice, altre imputazioni precedenti, degenze in ospedale, il piano di terapia attuale, la sua risposta alla terapia (per esempio il suo comportamento nella comunità o all'ospedale). L'équipe terapeutica farà una raccomandazione elencando le condizioni al comitato per l'anno successivo.

Nel fare raccomandazioni all'ORB, l'équipe terapeutica considera: (1) la sicurezza del pubblico; (2) il suo stato; (3) la sua reintegrazione nella società; (4) altre sue esigenze, e (5) la disposizione necessaria ed appropriata.

L'équipe le chiederà cosa richiede all'ORB. Può chiedere qualunque condizione specifica: lasciare l'ospedale **sotto supervisione diretta** con staff o persona autorizzata, o **indiretta** con itinerario autorizzato, la distanza consentita dall'ospedale (per esempio per visite a parenti), il periodo di tempo consentito fuori dall'ospedale con permesso (per esempio: fino ad una settimana) e se desidera vivere nella società l'anno prossimo. Può pure chiedere un rilascio condizionale o incondizionato all'ORB. Tali richieste vengono in genere discusse con il suo avvocato, e sono registrate nel rapporto nosocomiale all'Ontario Review Board. Lei ed il suo avvocato ne riceverete una copia prima dell'udienza.

Tutte le udienza dell'ORB sono pubbliche e quindi la sua famiglia può essere presente, ma nessuno ha il diritto di parola a meno che non debbano fornire una testimonianza su richiesta dell'ospedale, della corona o del suo avvocato. Non potrà né parlare direttamente all'ORB né rispondere a domande a meno che non sia chiamato a testimoniare dal suo avvocato. Non dimentichi che il suo passato penale può essere discusso durante l'udienza.

Qualora non fosse di lingua madre l'inglese, e ritiene aver bisogno di un interprete, l'ORB le farà avere tale servizio su sua richiesta.



A seguito dell'udienza il sottocomitato dell'ORB emetterà una **disposizione**, che detta i limiti alla sua libertà fino alla seguente udienza (l'anno successivo o prima se programmata). L'ORB distribuirà una copia per iscritto alcune settimane prima dell'udienza.



È importante rendersi conto che in genere c'è una sola udienza all'anno. La disposizione emessa dall'ORB durante un'udienza descrive i suoi privilegi fino alla seduta della prossima udienza. Le udienze dell'ORB continueranno su base annuale fino a che riceva un rilascio incondizionato.

In casi speciali alcune udienze hanno luogo prima di tale scadenza. Vanno richieste per esempio quando ha esaudito i termini della disposizione, e condizioni supplementari gioverebbero alla sua riabilitazione ed alla reintegrazione nella società. L'iter normale prevede una richiesta orale alla sia équipe clinica. L'altro caso per il quale un'udienza avrebbe luogo prima del tempo è per chi non ha soddisfatto i termini della disposizione. L'équipe può esaminare il caso per decidere se è il caso di effettuare modifiche.

Il suo psichiatra farà delle raccomandazioni a nome della sua équipe di terapie all'incaricato (o delegato) dell'ospedale per un'udienza anticipata. Se l'incaricato o il delegato autorizza la raccomandazione dell'équipe, verrà inoltrata una richiesta per un'udienza anticipata all'ORB. Lei, così come la famiglia o l'avvocato possono chiedere all'ORB una tale udienza a nome suo. Qualora accettasse la richiesta, l'ORB fisserà la data dell'udienza anticipata.

Appelli:

Può ricorrere in appello nei confronti di una disposizione fatta dall'ORB solo nell'arco di un periodo di tempo limitato dopo aver ricevuto la disposizione ed i motivi relativi.

Cosa occorre per ricorrere in appello?

La disposizione (decisione) dell'ORB ed i motivi relativi sono due documenti separati che riceverà dall'ORB. In genere la disposizione è emessa nei due giorni alle due settimane dopo l'udienza, e l'ORB ha il diritto di emettere un ordine di detenzione, o rilasciarla con la condizionale o definitivamente. I motivi per la decisione, che possono prendere dei mesi prima di giungerle, spiegano tale azione dell'ORB.

Può richiedere il "modulo E" relativo all'appello (Form E, "Notice of Appeal") all'ORB, alla corte d'appello, all'incaricato all'ospedale, o alla persona in carica del sostegno dei pazienti. Per domande, contatti il sostegno dei pazienti locale o il suo avvocato.

Cos'è un'udienza relativa ai limiti alla libertà?

L'ORB tiene un'udienza relativa ai limiti alla libertà, anche nota come udienza "speciale", qualora ricevesse notifica dall'ospedale che le sue libertà sono state ristrette in modo serio. L'ospedale deve notificare l'ORB ogni qual volta le sue libertà vengono ristrette per più di 7 giorni.

Non sussiste uno standard uniforme relativo a ciò che costituisce una tale restrizione. Gli ospedali possono avere un'opinione diversa riguardo quali situazioni specifiche costituiscono restrizioni serie tali da far scattare la notifica all'ORB.

Un esempio di una tale restrizione che può comportare un'udienza è il caso di una persona che vive nella società ed ora deve tornare all'ospedale. Un altro esempio viene dal trasferimento da un'unità medico-legale a minima sicurezza in un ospedale ad un'altra unità di massima sicurezza.

Saranno presenti a tale udienza lei, il suo avvocato (se ne ha uno), l'incaricato nel complesso ove riceve cure e terapie e/o il loro rappresentante, un avvocato della procura dell'Ontario, ed i membri dell'ORB.

4. Disposizioni dell'ORB

L'ORB può avvalersi di una di questi **tre tipi di disposizioni**:

- o **Detenzione**;
- o **Rilascio condizionale**; o
- o **Rilascio incondizionato**.

Per determinare la disposizione l'ORB prende in considerazione:

- o La necessità di proteggere il pubblico;
- o Lo stato mentale dell'individuo;
- o La reintegrazione dell'individuo nella società; e
- o Le altre esigenze dell'individuo.

L'ORB prende quindi la disposizione “necessaria e appropriata secondo le circostanze” .

Detenzione

La disposizione descriverà i termini che le sono propri mentre è degente nell'ospedale o dimora nella società. I termini possono includere privilegi legati agli spazi dell'ospedale, a privilegi nella società ed al permesso di vivere nella società con esigenze di presenza in tale caso. Può pure avere una lista di restrizioni quali l'astenersi da bevande alcoliche, e da stupefacenti, o di essere in possesso di armi.

Dovrà forse fornire campioni di urina e sottomettersi all'analisi del fiato per mostrare che soddisfa alle condizioni elencate nella sua disposizione.

Potrà forse recarsi fuori nella società con una **persona autorizzata**. Un membro della famiglia o un amico può costituire una tale persona dopo esser passato per uno screening ed essere stato autorizzato dall'incaricato (o dal delegato). Lo screening richiede delle interviste con l'équipe di terapia, la verifica delle referenze, ed una della fedina penale per assicurarsi che non vi siano imputazioni contro tale persona. Il suo assistente sociale può dare maggiori ragguagli su tale iter a lei ed al candidato che diventerebbe la sua persona autorizzata.

Rilascio condizionale

Ricevendo un rilascio condizionale ha il diritto di abitare nella comunità a certe condizioni. Queste condizioni includono l'atto di presenza presso l'incaricato o il designato dell'Ontario Shores a certe ore, la notifica del cambiamento d'indirizzo, e può includere condizioni quali l'astenersi dal bere e da uso di stupefacenti, il divieto di essere in possesso di armi ecc.

Se i sintomi psicopatologici ricompaiono, può far ritorno all'ospedale come paziente volontario o involontario in virtù della legge relativa (**Mental Health Act**). In tale caso potrà aver luogo un'udienza anticipata dell'ORB per esaminare le sue circostanze.

Rilascio incondizionato

L'ORB l'informerà se riceve un rilascio incondizionato che avrà effetto immediato. Prima di rendere un tale verdetto, l'ORB deve essere del parere che l'individuo "non costituisce un serio pericolo alla sicurezza del pubblico".

Individuo identificato ad alto rischio

In circostanze rare, un paziente NCR può essere identificato "ad alto rischio" dal tribunale. In questo caso, verrà imposto un ordine di detenzione restrittivo.

Ho la fedina penale sporca?

Se ha ricevuto un verdetto NRC (non penalmente responsabile) o d'incapacità di partecipare al processo, i reati non figurano nella fedina penale. Per via dello statuto di NCR, la polizia verrà informata delle imputazioni contro di lei e delle condizioni della sua disposizione. Una volta ricevuto il rilascio finale, la polizia avrà accesso ai suoi dati antecedenti allo stato NCR così come alla data del rilascio finale.

5. Iter per l'autorizzazione di condizioni e privilegi

Se ha ricevuto un verdetto di detenzione da parte dell'ORB, le condizioni nella sua disposizione descriveranno i termini massimi fino alla prossima udienza. Ci vuole tempo per familiarizzarsi coi livelli delle condizioni dell'ORB e con il sistema di privilegi dell'ospedale. L'informazione a seguito la potrebbe aiutare a questo riguardo.

Ci sono due tipi di condizioni:

- o **Privilegi relativi all'ospedale (alias i "GPs")** ossia le condizioni relative al grado di accesso all'interno del perimetro dell'ospedale.
- o **Privilegi comunitari (alias i "TPs")** ossia le condizioni relative all'accesso alla società (ossia fuori dal perimetro dell'ospedale).

Il sistema di privilegi all'Ontario Shores va dal livello 1 al livello 7 per i privilegi relativi all'ospedale e dall'8 al 14 per quelli comunitari. Più elevato il livello, e più ampio è l'accesso e più grande la responsabilità.

I privilegi relativi all'ospedale e quelli comunitari sono descritti infra.

Livelli di privilegi all'Ontario Shores

Richieste di condizioni ORB

DENTRO - Privilegi relativi all'ospedale

Livello 1	ACCOMPAGNATO
------------------	---------------------

SUPERVISIONE INDIRECTA

Livelli	Descrizione
2	Fino a mezzora, 08:00-16:00, contatti a intervalli di 15 minuti
3	Fino ad un'ora, 08:00-18:00, contatti a intervalli di 30 minuti
4	Fino a due ore, 08:00-21:00 , contatti a intervalli di 60 minuti
5	Fino a 4 ore, 08:00-21:00 , contatti a intervalli di 2 ore
6	Fino a 8 ore, 08:00-21:00 , contatti a intervalli di 4 ore
7	Fino a 12 ore, 08:00-21:00 , contatti a intervalli di 6 ore

FUORI - Privilegi comunitari

Livello 8	ACCOMPAGNATO
------------------	---------------------

SUPERVISIONE INDIRECTA

Livelli	Descrizione
9	Fino a 3 ore 08:00-21:00, contatti a intervalli di un'ora
10	Fino a 6 ore 08:00-21:00, contatti a intervalli di 2 ore
11	Fino a 8 ore 08:00-21:00, contatti a intervalli di 4 ore
12	Fino a 12 ore 08:00-21:00, contatti a intervalli di 6 ore
13	Fino ad una settimana, contatti a intervalli di 12 ore su base quotidiana

VITA NELLA COMUNITÀ – Detenzione

Livello 14	<u>Autorizzazione per residenza nella comunità</u> <ul style="list-style-type: none">• Autorizzazione per residenza in comunità• Autorizzazione per cambiamento di residenza nella comunità• Richiesta per interruzione di residenza nella comunità
-------------------	--

Permessi di fuoriuscita: Può lasciare l'ospedale fino a 12 ore o stare nella comunità il weekend o perfino per durate più lunghe a seconda da quanto approvato dall'incaricato e dalle condizioni elencate nella sua disposizione.

Dopo l'ammissione all'unità di cura dei pazienti (PCU), ogni paziente con statuto NCR ha due livelli di privilegi possibili: **Livello 1** per i privilegi dell'ospedale e **Livello 8** per i privilegi comunitari, nel rispetto della disposizione. Ciò significa che un paziente con statuto NCR può percorrere lo spazio all'interno del perimetro dell'ospedale accompagnato da personale (o da una persona autorizzata) e può recarsi fuori da questo accompagnato da personale (o da persona autorizzata).

Il suo scopo è quello di usare tutte le condizioni nella sua disposizione per facilitare la sua reintegrazione nella società. Quello dell'équipe di terapie è di aiutarla in ciò. Onde raggiungere lo scopo passerà da un livello di privilegi al prossimo. L'équipe di terapie svolge un ruolo critico ogni volta che lei lascia l'unità nell'esercizio dei suoi privilegi. Il personale l'aiuterà a certificare il suo ingresso e la sua uscita. In genere, una volta fuori, dovrà contattare il sorvegliante che certifica, in quanto costui si occupa della registrazione del suo uso dei privilegi. La sua partecipazione in tale procedura è molto importante. Quando ritiene esser pronto per passare ad un livello più elevato, dovrà compilare il modulo per tale richiesta (Patient's Condition Request Form).

Modulo richiedente la condizione del paziente



Uso dei privilegi

Dopo aver esercitato più volte le condizioni autorizzate, l'équipe di terapie valuterà il suo successo nell'uso dei privilegi di cui gode. In base alle raccomandazioni dell'équipe, il suo psichiatra farà richiesta presso l'incaricato di esercitare dei privilegi relativamente ad un livello più elevato. Non può esercitarli fino a quando non è stato autorizzato dall'incaricato.

In generale più si usa con successo (ossia non vi sono incidenti che generino preoccupazioni tra il personale, mantiene i contatti e non arriva in ritardo, e compila l'itinerario in modo opportuno) un livello, e più elevata è la probabilità che passa al prossimo livello.



È importante che non sia in ritardo coi contatti. Quando arriva in ritardo presso un contatto, anche se di pochi minuti, rischia di perdere i privilegi. Se ciò avvenisse, lo psichiatra e l'équipe di terapie ne verrebbero informati. Dopo aver esaminato la sua situazione, qualora l'équipe decidesse di reintrodurre i privilegi, lo psichiatra deve firmare il modulo perchè li riacquisti. Se sospesi per tre volte, i privilegi risultano annullati fino a quando l'équipe li raccomanda e riceve l'autorizzazione dall'incaricato di reintrodurre condizioni previamente in atto. È importante soddisfare le esigenze servendosi delle condizioni nella sua **disposizione**.

Raramente succede che i privilegi vengano negati. Ciò succede se l'équipe di terapia teme per via del suo stato psichico o per altri motivi relativi alla salute e alla sicurezza nell'unità.



Valutazione dello stato mentale e del rischio della condizione

Prima di lasciare un'unità, un infermiere l'esaminerà per determinare che tale esercizio della sua condizione sia senza pericolo. Ciò costituisce una valutazione del rischio. Deve dare all'infermiere l'opportunità di poterla valutare prima di lasciare l'unità.

Itinerari

Se intende uscire con supervisione indiretta, indipendentemente dal livello, deve compilare un modulo e fornire un itinerario completo e dettagliato. L'itinerario fornirà i dati riguardo a dove si troverà, per quanto tempo, con chi, e come lascerà l'ospedale e vi rientrerà. Dovrà includere indirizzi e numeri di telefono per consentire al personale di raggiungerla se fosse il caso.

Deve consegnare l'itinerario all'infermiere assegnato/principale due ore prima della partenza e l'autorizzazione relativa per poter partire. L'itinerario può venire cambiato due ore prima della partenza.

Una volta che si trova al **Livello 13**, non deve più inoltrare un itinerario a meno che non sia richiesto dall'équipe di terapia.

Registro



Una volta nella società terrà un **registro**. È un piccolo quaderno tascabile ove registrerà il giorno e l'ora di dove si trova, l'elenco delle persone che incontra, e le

sue attività ivi. Qualora avesse delle ricevute, per esempio quella per un biglietto di cinema, queste vanno allegate al registro per la giornata relativa. Al ritorno nell'unità di cura, un membro del personale esaminerà il registro per assicurarsi che le attività riflettano quanto programmato nell'itinerario autorizzato. Il membro firmerà il registro e glielo restituirà. Una volta raggiunto il **Livello 13**, non è più obbligatorio tenere un registro a meno che l'équipe di terapie non lo richieda.

6. Ruolo dell'équipe di terapia

L'équipe di terapie ha un ruolo determinante nella sua riabilitazione e nella determinazione delle sue condizioni da parte dell'ORB. Tale gruppo multidisciplinare si compone di infermieri, psichiatri, assistenti sociali, ergoterapeuti, terapeuti, ed un manager clinico, e talvolta include altri esperti quali psicologi, farmacisti e dietisti. Le verrà assegnato uno psichiatra, un assistente sociale ed un infermiere principale, che verrà alterato con un altro quando assente.

La sua équipe di terapie è inoltre responsabile per compilare il rapporto nosocomiale per l'ORB. Questo rapporto fornisce dati da parte dell'équipe all'ORB per aiutare quest'ultimo nell'esame delle sue circostanze, inter alia come si sente, gli ostacoli che incontra, e la sua richiesta all'ORB per l'anno successivo.

Il rapporto dell'ORB include raccomandazioni da parte dell'équipe di terapie dell'ORB. È quindi importante che lei comunichi coi membri della sua équipe dando loro ampie opportunità di valutare lei ed il suo stato. Se non comunica con l'équipe di terapie, questa non può conoscere ciò che pensa e prova e non sarà quindi così sicura su come se la caverà un volta nella società o comunque fuori dall'unità clinica. La questione non è quindi se ha difficoltà ma piuttosto se è in grado di riconoscere le difficoltà e di prendere misure per risolverle.

La sua équipe di terapie è lì per aiutarla lungo il percorso. Se c'è qualcosa che non capisce, chieda ai membri dell'équipe.

BASTA CHIEDERE



7. Dimissioni dall'ospedale

Lo scopo suo e dell'équipe di terapie è il suo rilascio dall'ospedale e la sua reintegrazione nella società. Tuttavia la vita in società va iscritta come una delle condizioni nella sua disposizione prima che divenga una possibilità. La sua disposizione specifica pure le condizioni del rilascio (per esempio ove può vivere, la frequenza di presenza in ospedale). Ciò è fatto onde facilitare la sua reintegrazione nella società.

Tappe che possono risultare in un rilascio dall'ospedale

Il rilascio, o la vita nella società, è il **Livello 14**. Già al **Livello 13** può lasciare l'ospedale per vivere nella società per dei periodi di tempo estesi a seconda delle condizioni elencate nella sua disposizione. Per esempio potrebbe tornare a casa nei weekend ed eventualmente starvi per delle settimane intere. Se non può visitare casa sua, userà le condizioni dell'ORB per recarsi fuori dall'ospedale. Tuttavia prima di poter essere considerato per il rilascio, deve usare più volte i suoi livelli di privilegi per provare all'équipe di terapia che è in grado e pronto a reintegrarsi nella società.

Il suo assistente sociale l'aiuterà a pianificare il rilascio, l'alloggio dove vivrà dopo il rilascio dall'ospedale, e le sue attività quotidiane. Il suo assistente sociale l'aiuterà se è il caso a procurarsi un alloggio che lo sostenga. Tale iter spesso richiede tempo. Spesso le disposizioni includono una condizione per la quale dovrà vivere in un alloggio approvato dall'incaricato.

L'équipe di terapia per degenti e quella per pazienti ambulatoriali (che si occuperà di lei dopo il rilascio) s'incontreranno prima del suo rilascio. Nella società deve presentarsi all'équipe di terapie per pazienti ambulatoriali con una frequenza non inferiore a quella specificata nella sua disposizione.

Riuscire a vivere nella società significa che è in grado di dimostrare che soddisfa le condizioni elencate nella disposizione dell'ORB. Il suo scopo ultimo è ottenere un rilascio incondizionato dall'ORB. Qualora l'ottenesse, l'incoraggiamo a continuare la terapia in modo volontario così come a continuare a fare quanto ha promosso lo stato di salute relativamente alla sua condizione psichica.



CONSIGLI PER MANTENERE IN FORMA IL PROPRIO STATO PSICHICO

Equilibrio nel modo di vivere

Cibo sano

Esercizio su base regolare

Avere speranza

Partecipare in attività e gruppi che l'interessano

Avere amici

Ambiente incoraggiante

Definizioni

Persona autorizzata (approved person): Persona non appartenente al personale autorizzata dall'incaricato in base alle raccomandazioni dell'équipe clinica in quanto idonea a fornire compagnia o supervisione relativamente ad un'attività specifica.

L'annullamento della condizione avviene quando: 1) una condizione è sospesa 3 volte, o quando 2) l'équipe clinica ritiene che lo stato clinico è tale per cui non vi saranno miglioramenti per un periodo lungo, o 3) la violazione di una condizione è tale che ne richiede l'immediato annullamento. In tale caso l'incaricato verrà notificato.

Scorta clinica (Clinical Staff Escort): Un paziente è accompagnato da una persona e si trova sempre in prossimità (osservazione costante) di un membro del personale. Un rapporto più elevato di membri/paziente può essere usato quando necessario.

Supervisione/accompagnamento clinici: Uno o più pazienti sono accompagnati e sono sempre osservati da almeno un membro del personale, e la loro ubicazione è sempre nota.

Personale clinico: Impiegato clinico direttamente coinvolto nella cura e/o nei programmi di pazienti. Un membro del personale ed un PCA (aiuto alla cura pazienti) può accompagnare un paziente NCR le cui esigenze sono poco complesse, il cui risultato è facilmente predetto, ed i cui risultati negativi sono bassi.

Condizione: Termine nella disposizione che elenca i vincoli (restrizioni ed obblighi relativi al paziente).

Dossier critico: Sezione nella documentazione clinica ove si inseriscono documenti medico-legali critici (moduli autorizzanti lo statuto attuale, disposizione attuale e motivi relativi, più recente rapporto nosocomiale all'Ontario Review Board, e lista degli incidenti) del paziente.

Disposizione: Verdetto emesso da un tribunale o un comitato esaminatore in virtù del codice penale canadese, in atto nella data specificata, e che obbliga il paziente e l'incaricato nosocomiale a soddisfare i dettagli che definiscono ove l'imputato vivrà, le condizioni, gli obblighi di presenza ecc.

FARU: Forensic Assessment and Rehabilitation Unit

FAU: Forensic Assessment Unit

FCRU: Forensic Community Reintegration Unit

FOS: Forensic Outpatient Service

FPRU: Forensic Psychiatric Rehabilitation Unit

FRU: Forensic Rehabilitation Unit

FTU: Forensic Transitional Unit

Sommario degli eventi nel registro: Sul modulo 3353-42 vengono registrati eventi positivi e negativi oltre ad interazioni che impatterebbero la pianificazione e la riabilitazione.

Reato indice (Index Offence): Il reato per il quale l'individuo è risultato NCR o incapace.

Supervisione indiretta: Il paziente acconsente di rispettare le condizioni di presenza e supervisione stabilite dalla sua équipe clinica ed autorizzate dall'incaricato. È necessario presentarsi all'incaricato o a un delegato come indicato nell'itinerario autorizzato. Potrebbe necessitare di un'osservazione diretta da parte dell'incaricato o di un delegato. La persona designata dell'équipe clinica conosce l'ubicazione segnalata del paziente in ogni momento.

Itinerario: Proposta scritta inoltrata dal paziente elencante i luoghi, gli indirizzi, i numeri di telefono e le ore nell'esercizio della condizione che vanno approvati da un membro dell'équipe clinica (escluso il personale della cura del paziente) prima dell'esercizio della condizione. Lo staff clinico non approverà itinerari che potrebbero esporre il pazienti a rischi o che non consentirebbero al personale di effettuare controlli dei movimenti del paziente.

Registro (log book): Il paziente prende note durante il decorso della condizione fornendo i dettagli relativi al giorno, all'ora e al luogo. Tale registro non è necessario quando il paziente si trova con il personale.

NCR (Not Criminally Responsible): È un verdetto emesso da un tribunale che indica che l'imputato è stato trovato colpevole del reato, ma al momento dell'azione soffriva di disturbi psichici il che lo rende penalmente esente da responsabilità in virtù della sezione 16(1) del codice penale canadese. Si tratta di un verdetto speciale per il quale l'individuo ha commesso il reato, ma essendo incapace di apprezzare la natura e la qualità dell'atto o di sapere che era sbagliato, risulta esente da responsabilità penale per via del disturbo psichico.

Occorrenza: Ogni uscita del paziente dall'unità di cura è un'occorrenza nell'esercizio della condizione.

Una tantum (one time request): Condizione richiesta dall'équipe clinica onde poter fornire al paziente l'opportunità di essere presente ad un evento specifico. La richiesta deve specificare ove, quando, e con chi tale condizione sarà esplicitata. Tale richiesta è inoltrata all'incaricato 2 giorni prima dell'evento specifico.

Comitato Ontario Review Board (ORB): I membri del comitato ORB si riuniscono una volta all'anno per determinare se un paziente vincolato da una disposizione costituisca un pericolo serio per sé e per il pubblico. In caso positivo, l'ORB può emettere una richiesta di detenzione o un rilascio condizionale. In caso contrario il paziente va rilasciato in mod condizionato. Nella preparazione della disposizione, l'ORB valuta il livello di rischio posto dal paziente, il centro (ossia quale ospedale), ed il livello di sicurezza. Il comitato deve decidere quali risultati soddisfino le esigenze dell'individuo e quelle relative alla protezione del pubblico. Non v'è mai alcun onere sulla persona non penalmente responsabile di dimostrare che non pone un pericolo serio al pubblico (caso Winko v. Colombia britannica).

Richiesta di condizioni presso l'ORB (condition request): Modulo sviluppato dall'Ontario Shores per facilitare un iter a più stadi per implementare i termini e le condizioni definiti nel verdetto medico-legale emesso dall'Ontario Review Board di un paziente. Le équipe cliniche valutano il progresso del paziente, ne determinano il livello di supervisione e le condizioni idonei, ed inoltrano le raccomandazioni all'incaricato per l'autorizzazione. Tutti i moduli vanno firmati dallo psichiatra in carica prima di tale inoltro. Nessuna condizione può essere realizzata prima dell'autorizzazione dell'incaricato.

Disposizione permanente (standing order): È una richiesta effettuata da parte dell'équipe affinché il paziente sia sempre in grado di usare le condizioni dal **Livello 1 a 13**. Tali disposizioni comportano una data iniziale ma sono a tempo indeterminato e devono indicare ove, quando, e con chi va riempita la condizione. La richiesta di condizioni presso l'ORB sarà spedita all'incaricato 2 giorni feriali prima della data dell'inizio della disposizione.

Incapace di affrontare un processo (unfit to stand trial): Si ritiene che l'imputato è incapace di affrontare un processo quando costui è incapace di impartire direzioni al suo avvocato in qualunque momento prima della resa del verdetto e/o è incapace di capire la natura, lo scopo o le conseguenze dell'iter procedurale.

Caso Winko v. British Columbia: Non v'è mai alcun onere sulla persona non penalmente responsabile di dimostrare che non pone un pericolo serio al pubblico.

Interruzione di condizioni: Il paziente non può esercitare la condizione già autorizzata in quanto ha infranto parte delle condizioni o il suo stato mentale indica che l'applicazione della condizione non è sicura per il paziente o la comunità.