

Sezione 9. Domande specifiche per la visita di monitoraggio

Parte 1. Descrizione del monitoraggio	Informazioni raccolte
Nome, indirizzo, numero di telefono dell'istituzione	
Nome ed e-mail del direttore	
Tipo di istituzione (ad es., ospedale, casa famiglia, istituzione psichiatrica)	
Data(e) della visita di monitoraggio	
Membri del team di monitoraggio	
Parte 2. Dettagli dell'istituzione	Informazioni raccolte
2.1 Luogo (Fonte: Osservazione)	
<p>Descrivere l'ubicazione dell'istituzione. È situata in un ambiente rurale o urbano? Quanto è accessibile con i mezzi pubblici? Quanto dista dalla città più vicina? Ci sono cancelli, o i visitatori/residenti possono entrare e uscire (fare riferimento qui a residenti legalmente volontari)? C'è un sistema di controllo di ingresso-uscita dei visitatori?</p>	
2.2 Istituzione (Fonte: Direttore e documentazione)	
<p>Come è finanziata l'istituzione? (ad esempio in quale % da ministero, enti locali, residenti, privati, comunità locali, chiesa ecc.) e qual è il bilancio approssimativo totale? Il bilancio e le spese sono pubblici? Sono stati monitorati i diritti umani delle persone in questa istituzione (dare dettagli)?</p>	
2.3 Residenti (Fonti: residenti, personale, osservazione)	

<p>Quanti letti/posti ci sono nell'istituzione? Quante persone dormono in questa unità/istituzione stasera? % circa degli uomini e delle donne? % approssimativa delle persone di età (1) inferiore ai 18, (2) tra i 18 e i 65, (3) oltre i 65 anni? La maggior parte delle persone in questa unità/istituzione è in quale delle seguenti categorie: (1) persone con una diagnosi psichiatrica; (2) persone con una diagnosi di disabilità intellettiva; (3) persone con una diagnosi di abuso di sostanze o alcol; (4) persone con una diagnosi neurodegenerativa (ad esempio il morbo di Alzheimer o la demenza)? All'incirca, quale % dei residenti è privata o limitata della capacità giuridica (sotto tutela)? Chi sono i tutori (ad esempio familiari, personale professionale, il direttore dell'istituzione)? Qual è la durata media della permanenza in questa unità/istituzione? Negli ultimi 12 mesi, quante persone sono andate via (sono state dimesse): (1) nella comunità; (2) in altri istituti; (3) e quante persone sono morte? Qual era l'età di coloro che sono morti negli ultimi 12 mesi? Qual è la procedura di indagine per i decessi?</p>	
<p>2.4 Personale (Fonti: Direttore e documentazione)</p>	
<p>Qual è il numero complessivo di persone che lavorano in questa unità/questa istituzione? (numero di personale a tempo pieno equivalente) Quanti tra il personale sono: Psichiatri Medici non psichiatri Personale infermieristico qualificato e affini Personale infermieristico non qualificato Psicologi</p>	
<p>2.5 Formazione del personale (Fonti: personale e documentazione, procedure)</p>	
<p>I membri dello staff sono tenuti a partecipare alla formazione professionale permanente (fornire dettagli)?</p>	
<p>2.6 Meccanismi per i reclami (Fonti: direttore, residenti, osservazione, documentazione, registro)</p>	

reclami, relazione annuale)	
<p>Come i residenti inviano reclami in merito a qualsiasi aspetto dell'istituzione? I residenti conoscono la procedura? I residenti sono dotati dei mezzi necessari per inviare un reclamo (ad esempio penne, carta, scatole)? Viene tenuto un registro dei reclami? C'è un rapporto annuale pubblicato e rivisto sui reclami? Quali sono le misure adottate per trattare i reclami non risolti e vi è un sistema di patrocinio?</p>	
Parte 3. Standard e condizioni di vita	Informazioni raccolte
3.1 Condizioni materiali e fisiche (Fonti: direttore, personale, residenti, osservazione in diverse stanze (camere da letto, sale da pranzo, sale di terapia, WC, bagni))	
<p>La fornitura di energia elettrica è adeguata? Il riscaldamento è adeguato? Ci sono strutture danneggiate, quali finestre rotte, muri danneggiati? Le parti dell'istituzione a cui i residenti hanno accesso sono adeguatamente pulite?</p>	
3.2 Strutture (Fonti: personale, residenti, osservazione)	
<p>Le strutture di solito sono sovraffollate (precisare)? Vi è un accesso adeguato alle aree esterne? Tutte le strutture sono accessibili per le persone con disabilità fisiche e sensoriali? C'è un numero sufficiente di aree separate per uomini e donne?</p>	
3.3 Alimentazione e cibo (Fonti: residenti, personale, osservazione della cucina e della sala da pranzo nel corso del pasto)	
<p>Descrivere la sala da pranzo, c'è spazio sufficiente per tutti? Il cibo è nutriente? Il cibo è generalmente invitante? C'è qualche evidenza di malnutrizione tra i residenti (precisare)? In che misura i residenti hanno accesso a ulteriori spuntini e pasti?</p>	
3.4 Acqua (Fonti: personale, osservazione, residenti)	
<p>L'acqua potabile è a libera disposizione tutto il giorno per tutti i residenti?</p>	

3.5 Abbigliamento (Fonti: personale, osservazione, residenti)	
<p>Possono i residenti indossare abiti di loro scelta (l'abbigliamento è di loro proprietà? Devono indossare uniformi/pigiama?)</p> <p>Come sono lavati i vestiti e con quale frequenza?</p>	
3.6 Camere da letto (Fonti: osservazione, residenti (possono scegliere con chi dormire o sono costretti a condividere lo spazio con altri?), stendersi sui letti (con il permesso dei residenti), visitare camere diverse, in diverse unità e raccogliere le informazioni seguenti su una serie di sistemazioni diverse, documentazione (vedere le regole))	
<p>Quanti letti in ciascuna camera da letto?</p> <p>I letti sono condivisi? (Precisare)</p> <p>Qual è lo stato e la comodità dei letti?</p> <p>Ci sono abbastanza lenzuola e coperte di qualità e pulizia sufficienti?</p> <p>I residenti hanno oggetti personali e fotografie intorno al loro letto?</p> <p>C'è uno spazio sicuro per ogni residente in cui tenere oggetti personali (ad esempio negli armadi o nei comodini)?</p>	
3.7 Illuminazione (Fonti: osservazione e residenti)	
<p>I luoghi cui le persone hanno accesso sono forniti di luce adeguata?</p>	
3.8 Aria fresca (Fonti: osservazione e residenti)	
<p>L'aria è fresca (precisare se viene effettuato un ricambio d'aria)?</p>	
3.9 Igiene (Fonti: personale, residenti, osservazione)	
<p>Ci sono strutture per lavarsi liberamente disponibili?</p> <p>Il personale usa gli stessi servizi igienici dei residenti?</p> <p>Privacy? (Ci sono strutture adeguatamente separate per uomini e donne? I servizi igienici/le docce ecc. sono separati? Hanno porte o sono comuni?).</p> <p>Sono puliti?</p> <p>La carta igienica è disponibile in quantità sufficiente?</p> <p>In che misura i residenti sono guardati dal personale durante l'utilizzo di bagni o servizi igienici?</p> <p>Ci sono le forniture igieniche necessarie per i residenti di sesso femminile, come gli assorbenti igienici?</p>	
Parte 4. Ricovero involontario e procedure di revisione (N.B. questa Sezione potrebbe non	Informazioni raccolte

essere rilevante per tutti le istituzioni)	
(Fonti: residenti, legge, personale, documentazione (consultare i registri ospedalieri o del tribunale)	
<p>Sono pienamente attuate le opportune procedure legali per il ricovero involontario? I residenti legalmente ricoverati contro la loro volontà sono regolarmente e pienamente informati sui loro diritti (compreso il diritto di ricorso contro il ricovero involontario)? Quale tipo di accesso c'è all'assistenza e alla rappresentanza legale in materia di ricovero involontario?</p>	
Parte 5. Vita indipendente ed inclusione nella comunità dopo la dimissione	Informazioni raccolte
<p>Fonti: personale, residenti, documentazione (piani individuali di dimissioni) <i>Domanda introduttiva: In che modo continuano il sostegno e il recupero dopo questo periodo di trattamento in istituzione? Chi partecipa a fornire un sostegno per il recupero? Chi vorreste coinvolgere nel sostegno?</i></p>	
<p>Quali alternative a questa istituzione esistono nel territorio locale? Quali disposizioni assume l'istituzione per reimmettere la persona nel contesto della comunità? Chi è responsabile?</p>	
Parte 6. Partecipazione alla vita culturale, ricreativa, agli svaghi e allo sport	Informazioni raccolte
(Fonti: personale, residenti, osservazione, documentazione (cfr., ad es. programma settimanale, poster ecc.))	
<p>Che grado di accesso c'è a giornali, riviste, libri, radio, televisione, audio libri, computer? Quali tipi di attività culturali, ricreative, per il tempo libero e sportive sono a disposizione dei residenti all'interno di questa unità/questa istituzione? Quali tipi di attività culturali, ricreative, per tempo libero e sportive sono a disposizione per i residenti fuori da questa unità/questa istituzione? Vi sono residenti che non possono partecipare a nessuna delle attività? Perché? Quanto sono accessibili queste attività per i residenti?</p>	
Parte 7. Partecipazione alla vita politica e pubblica	Informazioni raccolte
(Fonti: personale e residenti)	

<p>In che modo le persone esercitano il loro diritto di voto? Le persone ricevono assistenza nell'esercizio del loro diritto di voto? (Precisare) C'è qualcuno che è escluso dal voto? (Precisare) C'è qualche prova di interferenza con il processo di voto?</p>	
<p>Parte 8. Istruzione, formazione, lavoro e occupazione</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: personale e residenti)</p>	
<p>Quali tipi di programmi di istruzione sono disponibili (ad esempio, università, scuole superiori o equivalenti, programmi di formazione, istruzione professionale ecc.)? Nell'istituzione e/o nella comunità? Quale % dei residenti partecipa ai programmi? I residenti sono utilizzati come personale non retribuito nell'istituzione? I residenti sono autorizzati a lavorare al di fuori dell'istituzione? Vengono pagati alla pari degli altri nella comunità? Come trovano lavoro i residenti? Spiegare il processo.</p>	
<p>Parte 9. Libertà di religione</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: personale, residenti e osservazione)</p>	
<p>Quali opportunità accessibili hanno le persone per il culto religioso di loro scelta? (dentro e fuori l'istituzione) Descrivere eventuali pratiche religiose obbligatorie (precisare).</p>	
<p>Parte 10. Corrispondenza e visitatori</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: personale e residenti)</p>	

<p>È possibile per i residenti corrispondere in privato con chiunque, per posta, telefono o via e-mail senza limitazioni o restrizioni? I residenti possono accedere liberamente al telefono in privato? Sono consentiti i telefoni cellulari? In che modo i residenti accedono a Internet? Possono farlo in privato? Il personale legge la posta in entrata o in uscita? Perché? Il personale incoraggia i residenti a mantenere il contatto con le persone che vivono al di fuori dell'istituzione? Come? In che modo il personale offre ai residenti assistenza, se necessario, per utilizzare il telefono o Internet o scrivere lettere? I visitatori sono irragionevolmente limitati nelle ore di visita? I bambini possono fare visita e quali sono le disposizioni a questo proposito? Quali strutture ci sono per incontrare i visitatori in un luogo privato? C'è qualcuno cui è impedito di avere visitatori? Per quali motivi?</p>	
<p>Parte 11. Famiglia e diritti alla privacy</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: personale e residenti) <i>Domanda introduttiva 1: Avete la possibilità di privacy e vita privata (condizioni di vita, sessualità, igiene personale)</i></p>	
<p>11.1 Matrimonio</p>	
<p>Le persone possono sposarsi?</p>	
<p>11.2 Contracezione</p>	
<p>È possibile scegliere liberamente le forme di contraccezione? Ai residenti vengono somministrati contraccettivi (ad esempio la pillola) senza il loro consenso? Gli effetti collaterali della contraccezione sono discussi quando viene richiesto il consenso per tale trattamento?</p>	
<p>11.3 Gravidanza e genitorialità</p>	
<p>Ai residenti donne è consentito avere una gravidanza? Quante residenti sono rimaste incinte negli ultimi 12 mesi? In che modo l'istituzione risponde alle gravidanze? Che tipo di supporto genitoriale è disponibile? È possibile per il(i) genitore(i) e il bambino stare insieme?</p>	

11.4 Aborto	
<p>Quando è stata l'ultima volta che una residente ha avuto un aborto? Chi decide che deve essere praticato un aborto? Questa decisione può essere impugnata? (Precisare) Chi è informato che sarà effettuato un aborto? (le risposte dovrebbero essere: coniuge/famiglia/parenti; questa procedura è molto seria) Quali sono le procedure per il consenso informato? Quali informazioni sono fornite alla residente sull'aborto? Gli aborti sono mai eseguiti senza il consenso delle residenti? (Precisare) Quale sostegno viene dato alla residente, prima e dopo un aborto? Se c'è una residente che ha avuto un aborto, l'ispettore potrebbe parlare con lei sull'intero processo: processo decisionale, il consenso, risultato/complicanze, se lei è d'accordo.</p>	
11.5 Sterilizzazione	
<p>Quali sono le procedure per il consenso libero e informato? Quali informazioni vengono fornite al residente sulla sterilizzazione? Chi decide che deve essere eseguita una sterilizzazione? Questa decisione può essere impugnata (precisare)? Chi è informato dell'esecuzione della sterilizzazione? (le risposte dovrebbero essere: coniuge/famiglia/parenti; questa procedura è molto seria) Le sterilizzazioni sono effettuate senza il consenso informato dei residenti? Quale sostegno viene dato per il residente, prima e dopo la procedura?</p>	
Parte 12. Libertà di espressione e opinione e accesso alle informazioni	Informazioni raccolte
(Fonti: personale e residenti)	
<p>I residenti possono esprimere liberamente le loro opinioni, porre domande e fare reclami senza conseguenze negative da parte del personale? In che modo i residenti ricevono informazioni su questioni importanti come le regole dell'istituzione, i loro diritti o sul patrocinio e i gruppi di auto-aiuto? Le informazioni fornite sono pertinenti e comprensibili nelle lingue dei residenti?</p>	

Parte 13. Libertà da tortura, maltrattamenti, abusi e trascuratezza	Informazioni raccolte
(Fonti: personale, residenti, documentazione)	
<p>Vi sono prove di torture, maltrattamenti, abuso o abbandono?</p> <p>I residenti hanno sollevato accuse di maltrattamento o abbandono (precisare)?</p> <p>Come è stato risposto a queste accuse?</p>	
Parte 14. Contenzione e isolamento	Informazioni raccolte
(Fonti: personale, residenti, osservazione e documentazione)	
<p>Quali tipi di contenzione sono utilizzati (ad es. manette, cinghie di cuoio, letti di contenzione o farmaci)?</p> <p>È utilizzato l'isolamento? Se sì, vedere la camera di isolamento. Prendete nota delle dimensioni, dell'ubicazione, della disponibilità di strutture, tra cui servizi igienici, finestre, condizioni generali, possibilità di contattare il personale in caso di emergenza.</p> <p>In quali circostanze vengono usati contenzione o isolamento?</p> <p>Quanto spesso vengono usati contenzione o isolamento e per quanto tempo?</p> <p>Qual è il tempo più lungo in cui qualcuno è stato messo in isolamento o contenuto nel corso dell'anno passato?</p> <p>Chi autorizza la contenzione/l'isolamento e in quali casi?</p> <p>In che modo l'uso della contenzione/dell'isolamento viene rivisto e concluso?</p> <p>I residenti possono uscire dalla contenzione/dall'isolamento per andare in bagno o in momenti diversi?</p> <p>Quale contatto umano hanno le persone in contenzione/ isolamento?</p> <p>La contenzione/l'isolamento è mai usato come punizione?</p> <p>Come viene registrato l'uso dell'isolamento?</p> <p>La contenzione o l'isolamento sono utilizzati a causa di risorse umane/personale insufficienti?</p> <p>C'è una regolare ispezione esterna delle politiche e delle pratiche di contenzione/isolamento?</p>	
Parte 15. Abilitazione e riabilitazione	Informazioni raccolte
(Fonti: personale, residenti, documentazione)	
<i>Domanda introduttiva: vi è consentito assumervi la responsabilità di voi stessi e fare cose significative (ad esempio attività quotidiane, hobby, studi?)</i>	

<p>Quali attività terapeutiche e riabilitative sono disponibili? (Ad esempio, può trattarsi di attività creative come l'arte o la musicoterapia oppure la terapia occupazionale e opportunità di apprendere nuove competenze).</p> <p>Quale scelta hanno i residenti riguardo all'attività che vorrebbero fare?</p> <p>Queste attività sono significative e piacevoli o soltanto ripetitive e noiose?</p> <p>Sono disponibili forme di sostegno da pari a pari?</p>	
<p>Parte 16. Consenso al trattamento</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: personale, residenti, documentazione)</p>	
<p>Qual è la procedura utilizzata in questa unità/questa istituzione per acquisire il consenso informato al trattamento?</p> <p>Descrivere ciò che l'istituzione intende come consenso al trattamento.</p> <p>Cosa succede se il residente rifiuta il trattamento? (l'istituzione rispetta la decisione, tale decisione può essere ignorata e in quali circostanze?)</p> <p>Il trattamento può mai essere imposto? (Precisare)</p> <p>Come può un residente ribellarsi contro la decisione di eseguire un trattamento senza il suo consenso?</p> <p>Gli ordini di trattamento involontario sono verificati sistematicamente da un ente indipendente?</p>	
<p>Parte 17. Accesso alle cure fisiche</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale)</p>	
<p>Ci sono delle difficoltà nell'ottenere cure fisiche per chi ne ha bisogno?</p> <p>Quali sono stati i problemi più importanti per la salute fisica durante lo scorso anno?</p> <p>I residenti hanno accesso a regolari check-up fisici?</p> <p>Cosa succede quando i residenti hanno bisogno di assistenza fisica specializzata?</p> <p>Chi paga i costi dell'assistenza sanitaria fisica?</p> <p>Quali spese devono coprire i residenti e i costi sono accessibili?</p> <p>Cosa succede ai residenti che non possono coprire queste spese?</p> <p>Ci sono altri ostacoli per l'accesso alle cure fisiche?</p>	
<p>Parte 18. Accesso ai servizi di salute mentale</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale)</p>	
<p>I residenti possono vedere uno psichiatra o un altro professionista della salute mentale quando lo desiderano?</p>	

<p>Quante volte un residente di solito incontra uno psichiatra o un professionista della salute mentale? All'incirca per quante ore a settimana è presente in questa unità uno psichiatra o un professionista della salute mentale? I residenti possono scegliere lo psichiatra o il professionista della salute mentale? Quanto dura un incontro con uno psichiatra o un professionista per la salute mentale di solito? Questi incontri sono confidenziali? Quali tipi di valutazione e trattamento sono disponibili in caso si verifichi una crisi?</p>	
<p>Parte 19. Accesso ai medici di medicina generale/medici di famiglia</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale)</p>	
<p>I residenti possono vedere un medico di medicina generale di loro scelta quando hanno bisogno? Che tipo di formazione ha il medico di medicina generale per la gestione delle esigenze sanitarie di persone con problemi di salute mentale? Che tipo di formazione ha il medico di medicina generale per la gestione delle esigenze sanitarie di persone con disabilità intellettive?</p>	
<p>Parte 20. Accesso agli infermieri e al personale di cura</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale)</p>	
<p>I residenti possono vedere un infermiere o un membro del personale di assistenza quando vogliono? Hanno una formazione specialistica nel settore della salute mentale? Qual è la qualità generale delle cure prestate da infermieri e personale di assistenza? Quanto sono terapeutici e centrati sulla persona gli atteggiamenti degli infermieri e del personale di assistenza? All'incirca, quante ore ogni settimana c'è un infermiere qualificato presente in questa unità?</p>	
<p>Parte 21. Accesso alle terapie</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale)</p>	
<p>I residenti possono vedere uno psicologo? I residenti possono vedere uno psicologo di loro scelta? I residenti possono vedere un assistente sociale/terapeuta sociale di loro scelta? I residenti possono vedere un terapeuta</p>	

occupazionale di loro scelta?	
Parte 22. Documentazione sanitaria	Informazioni raccolte
(Fonti: residenti, personale, documenti)	
Le cartelle cliniche sono complete, ordinate e comprensibili? Sono appropriatamente riservate? Le cartelle sono a disposizione di coloro che hanno bisogno di accedervi, compresi i residenti?	
Parte 23. Promozione della salute fisica e prevenzione delle malattie fisiche	Informazioni raccolte
(Fonti: residenti, personale, documenti)	
I residenti hanno accesso ad una qualità adeguata dei servizi di promozione della salute e prevenzione delle malattie, tenendo conto degli elevati livelli di malattie fisiche tra le persone con problemi di salute mentale (ad esempio, vaccinazioni, controlli del diabete, mammografie?) Al momento del ricovero e poi periodicamente, i residenti sono pesati? Ci sono strutture accessibili per l'esercizio fisico? Ci sono ostacoli all'uso di tali impianti? Vengono eseguiti controlli regolari di screening oncologico?	
Parte 24. Farmaci per le condizioni mentali e fisiche	Informazioni raccolte
(Fonti: residenti, personale, documenti)	
I medicinali prescritti sono regolarmente disponibili e accessibili per i residenti? I farmaci sono somministrati in conformità alle linee guida di pratica clinica? I medicinali sono adeguatamente conservati? Gli effetti indesiderati segnalati dai residenti sono adeguatamente considerati dal personale e sono intraprese le azioni necessarie? Le preferenze dei residenti relative ai farmaci sono rispettate dal personale (ad esempio per la via di somministrazione)? C'è qualche prova che ai residenti siano somministrati farmaci eccessivi per semplificare la gestione dell'istituzione piuttosto che per vantaggio personale di un individuo? (<i>ad esempio, osservare gli effetti collaterali fisici di alcuni farmaci, come ad esempio sonnolenza, incapacità di comunicare, confusione</i>)	

<p>Vi sono prove che al personale in servizio sia lasciata troppa discrezione nell'utilizzo dei farmaci, ad esempio nell'uso di sedativi "al bisogno"? Cosa succede quando un residente non vuole prendere i farmaci? C'è una traccia scritta dei trattamenti e dei dosaggi dei residenti? Il dosaggio è adeguato alle condizioni cliniche e non è somministrato per la convenienza del personale o per punire i residenti?</p>	
<p>Parte 25. Valutazione della salute fisica al ricovero</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale, documenti) <i>Domanda introduttiva: Al momento del tuo ricovero, la tua condizione fisica è stata esaminata?</i></p>	
<p>La valutazione della salute fisica di un residente viene condotta sistematicamente al momento del ricovero e sulla base del consenso informato? Chi svolge questa valutazione? I risultati della valutazione e le eventuali implicazioni di trattamento sono spiegati chiaramente al residente? Questa valutazione medica viene eseguita con il dovuto rispetto per il sesso e il background culturale e religioso? Cosa succede se un residente rifiuta l'esame?</p>	
<p>Parte 26. Diagnosi (fisica e mentale)</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale, documenti)</p>	
<p>Professionisti qualificati eseguono una valutazione che porta ad una diagnosi sulla salute fisica? Professionisti qualificati eseguono una valutazione che porta ad una diagnosi sulla salute mentale?</p>	
<p>Parte 27. Terapia elettro-convulsiva (ECT)</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale, documenti)</p>	
<p>Nell'istituzione viene somministrato l'ECT? In caso affermativo, per quali ragioni? L'ECT viene mai somministrata senza sedazione/anestesia/miorilassanti? I dettagli di ogni trattamento ECT sono registrati? Quali effetti collaterali sono riportati? L'ECT è utilizzata in modo tale da essere percepita dai residenti come una forma di punizione? Cosa succede se un residente rifiuta l'ECT?</p>	
<p>Parte 28. Alcol, sigarette e droghe illegali</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale, documenti)</p>	
<p>L'alcol è disponibile per i residenti allo stesso modo in cui lo è in comunità?</p>	

<p>Le sigarette sono disponibili per i residenti allo stesso modo in cui lo sono in comunità? Viene prestata attenzione all'uso di droghe illegali da parte dei residenti? Quali tipi di assistenza/supporto sono disponibili per i residenti con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problemi di alcol • Problemi di fumo • Problemi di droga? 	
<p>Parte 29. Partecipazione ai piani di cura</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale, documenti) <i>Domanda introduttiva: Come avete partecipato al processo decisionale e ai piani riguardanti il vostro trattamento e la vostra riabilitazione?</i></p>	
<p>Ogni residente ha il proprio piano di cura? Quanto sono coinvolti i residenti nella creazione dei loro piani di cura? I residenti possono contestare e commentare il contenuto dei loro piani di cura? I piani di cura specificano farmaci e modalità terapeutiche individualizzati? Quanto spesso sono rivisti i piani? I piani di cura sono disponibili in lingue comprensibili per i residenti?</p>	
<p>Parte 30. Consenso a partecipare alla ricerca</p>	<p>Informazioni raccolte</p>
<p>(Fonti: residenti, personale, documenti)</p>	
<p>Esiste un processo di autorizzazione scritto per partecipare alla ricerca? Esiste un processo indipendente di approvazione etica per progetti di ricerca? I potenziali partecipanti hanno informazioni sufficienti per fare una scelta informata? La ricerca è effettuata su persone che sono detenute legalmente? La ricerca è effettuata su persone che non hanno la capacità di acconsentire? Se la ricerca medica viene condotta presso l'istituzione su persone che sono detenute o sono incapaci, chi è stato informato della ricerca? Viene ricevuto un pagamento? Ci sono delle restrizioni su come accedere alle cure solite per i residenti che non accettano di partecipare alla ricerca?</p>	