



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE BIELLA

Area Sicurezza - Ufficio Matricola

Tel. 015/8492832-42-52 fax 401306

Prot. n. 634/M

Biella, venerdì 24 maggio 2002

AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA TORINO

E, PER CONOSCENZA:

AL MAGISTRATO DI SORVEGLIANZA VERCELLI

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA D.A.P. UFFICIO CENTRALE DETENUTI
DIVISIONE 1^a Sezione 1^a Settore MS/41 BIS ROMA

AL PROVVEDITORATO REGIONALE AMM.NE PENITENZIARIA - TORINO

Oggetto: Richiesta di accertamento delle infermità psichiche.-

Detenuto DORIGO Paolo, nato a Venezia il 24/10/1959

Categoria E.I.V. Appartenenza Brigate Rosse

Posizione giuridica **definitivo** fine pena 23/04/2007.-

Attribuzione ministeriale di comodo

In realtà ex art.148 C.P.

A norma dell'art. 112 D.P.R. 30 giugno 2000 n. 230 pregasi voler valutare la possibilità di disporre il ricovero del soggetto presso un **Ospedale Psichiatrico Giudiziario o altra struttura idonea**, per l'accertamento delle condizioni psichiche.-

La richiesta suddetta è motivata dalla relazione medica redatta dai Medici del C.I.M. di Biella che all'uopo si allega alla presente.

Si rappresenta che come da accordi telefonici con il Sig. Magistrato di Sorveglianza che legge per conoscenza, la richiesta viene inviata a Codesto Tribunale di Sorveglianza, essendo in corso un provvedimento di astensione, da parte del Magistrato di Sorveglianza, nei confronti del detenuto suddetto.

Si resta in attesa di cortese urgente riscontro.

IL DIRETTORE VICARIO
Dr.ssa Antonella GIORDANO

ALLEGATO N.3

**relazione
psichiatra che prescrive
ENTUMIN+SERENASE**

**"per dormire" su mia richiesta
invece l'ENTUMIN è controindicato
in associazione ad ipnoinducenti
e, con ciò che denunciavo,
significava consegnarmi
mani e piedi a chi mi torturava**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE - N° 12 BIELLA
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
Direttore Dr. Emanuele Lomonaco**

Biella 24/05/02

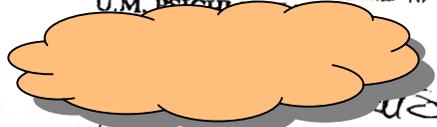
Dr. A. Arzuffi

Dr. Giuseppe Orlandini

di Biella

Si certifica di avere consultato in data
24/05/02 il Dr. Paolo Dorigo presso la
Casa Circondariale e di aver manifestato
un quadro di esaurimento fisico
che richiede un immediato ricovero
presso una struttura psichiatrica.

REGIONE PIEMONTE
ASL 12 BIELLA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE 40
U.M. PSICOP





UFFICIO DI SORVEGLIANZA DI TORINO

Via Bologna, 47 - Tel. (011) 432.78.11 - Fax (011) 248.39.21

Robiolo
Off. Sanita'
25/05/02

OGGETTO DORIGO Paolo
nato il 24-10-59 in Veneto
Prot. N. senza esid. ZUMBO Torino il 25.5.02 19.....

URGENTE

PER UDIENZA FISSATA
AL

ALLA DIREZIONE SANITARIA
DELLA CASA CIRCONDARIALE

DI BIELLA

Con riferimento alla pratica di ricovero prov.
scelto in O.P.G., relativa al detenuto nominato in oggetto, SI PRE

GA voler trasmettere a questo Ufficio di Sorveglianza:

- POSIZIONE GIURIDICA e
- Relazione ~~COMPARTIMENTALE~~ SANITARIA
~~COMPARTIMENTALE~~ Relazione di Sintesi



IL CANCELLIERE C1
ZUMBO Chiara

25 MAG. 2002

1259



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE
LIVORNO
AREA SANITARIA "M. ZAGAROLI"

SEZIONE
DI
OSSERVAZIONE E PERIZIA
PSICHIATRICA

CARTELLA CLINICA

di

Dorigo

PAOLO

NATO IL 24-10-1959

RICOVERATO dal: 26-05-02

al: 19-06-02

↑
* TANCA
DATA

MODULARIO G.G. - A.P. - 156

ALLERGICO A: [REDACTED]

PARACETAMOLO ? **PENICILLINE** Mod. 99-27

MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

TACHIPIRINA
BERINOL
EFFERALGAN

MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE (timbro locale dell'Istituto) **LIVORNO**

*per
c'era
Scritto
Aspirina
Perché?*

DIARIO CLINICO

Del detenuto **DORIGO PAOLO**

Figlio di _____ e di _____

Nato a **VENEZIA** Prov. di _____ il **24-10-1959**

Di professione **INFORMATICO**

Coniugato _____

Proveniente da **Me Casa Det. di Livorno Sec. Os. DEAC**

Posizione giuridica **Definitivo CRT. E-I-V.**

C.F. DR9PLA59R241436P

Giunto in questo Istituto il **20/06/02** Presso la **Sez. O/D-Rec-E-IV**

Con diagnosi di **Aut. Osservazione Psichiatrica**
(SEZ. C2 INDATA 25-06-02)

AL SUO INGRESSO:

Peso Kg. _____ Altezza m. _____

Roma, 1992 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.



Allegato ai F.A.N. ed appello

CASA CIRCONDARIALE DI LIVORNO
AREA SANITARIA
VISITA MEDICA DI INGRESSO

PROT.: 99/GM data: 26/10/02
Det.: Dorigo Paolo nato il 24/10/79 a Venezia
Proveniente da libertà / altro carcere / per osservazione psichiatrica (CI)

Anamnesi personale (familiare, remota e prossima in particolare riportare gli interventi chirurgici e i ricoveri esiti):
A 5 e 2 mesi 8 B0. - Allegato ai F.A.N. ed al giudice
Episodi di eccitamento e P.P.C. (Ustioni meccaniche - nelle cellule -
Subitaneamente (senza distoni) - Ente pubblico (1997)
Esame obiettivo: (descrivere segni e sintomi dichiarati e/o reperiti di malattie o lesioni traumatiche presenti all'ingresso)
PESO: KG. 70 ALTEZZA: 1,80 PRESS. ARTER. 130/80 FREQ. CARD. 75 (MIN. truncato)
Stato morb. con denso del rene - ECG DS (arritmia) - psic
Spurca (1997) - Psic. emon. b.
E. D. nei busti
Cinque colpi nella mano e di P. ustioni

*22/15
No
10/15*

DISPOSIZIONI PER GLI INFERMIERI: eseguire prelievo per: HIV? Rw?
Servizio X 2
Allegato ai F.A.N. ed al giudice
D. D. (per ustioni) su al corpo

ATTEGGIAMENTO PSICHICO: NORMALE? / ALTERATO?
AUTOLESIONISTA? - ULTIMO EPISODIO IL: 2/2002
RISCHIO:
DI AUTONGUCCIMENTO? altissimo alto medio basso
DI ETEROAGGRESSIONE? altissimo alto medio basso
DI SUBIRE VIOLENZA? altissimo alto medio basso

PROPOSTE PER LA DIREZIONE:
SORVEGLIANZA (se diversa dalla ordinaria, certificare a parte):
a vista - blind aperto - grande - ordinaria
ALLOCAZIONE (se div. dalla ordinaria, cert. a parte): in cella singola - ordinaria
ALTRO: (indicare e certificare a parte altre necessità):

CONSENSO:
Accetto di effettuare il prelievo HIV: (firma) _____
Accetto di effettuare test per superfacienti: (firma) _____

CODIFICA PER LA MATRICOLA:
1 2 3 // 4 5 6 7 // 8 9 10 11
IL MEDICO DI GUARDIA _____ IL COORD. SANTARIO _____
IL DIRETTORE _____

SORVEGLIANZA (se diversa dalla ordinaria, certificare a parte):
a vista - blind aperto - grande - ordinaria
ALLOCAZIONE (se div. dalla ordinaria, cert. a parte): in cella singola - ordinaria
ALTRO: (indicare e certificare a parte altre necessità):

CONSENSO:
Accetto di effettuare il prelievo HIV: (firma) _____
Accetto di effettuare test per superfacienti: (firma) _____

CODIFICA PER LA MATRICOLA:
1 2 3 // 4 5 6 7 // 8 9 10 11
IL MEDICO DI GUARDIA _____ IL COORD. SANTARIO _____
IL DIRETTORE _____

Esame obiettivo: (descrivere segni e sintomi dichiarati e/o reperiti di malattie o lesioni traumatiche presenti all'ingresso)

PESO: KG 70 ALTEZZA: 1,80 PRESS. ARTERE: 130/80 FREQ. CARD: 75 RMN: normale

Piccoli noduli ai seni del collo - Ec. DS. noduli bruciate? no

Spuntatura dente (1997) - no fare emononite

E. D. nei denti

Artrite colto nelle mani e di S. a. d. m.

DISPOSIZIONI PER GLI INFERMIERI: eseguire prelievo per: HIV? Rw?

Prelevato a X 10/11/97

Haloperidolo 20 la sera

Artrite (per denti) S. a. d. m.

Tranquillo e ben disposto

ATTEGGIAMENTO PSICHICO: NORMALE? ALTERATO?

AUTOLESIONISTA? ULTIMO EPISODIO IL: 2/2000

RISCHIO:

DI AUTONOCUMENTO? altissimo alto medio basso

DI ETEROAGGRESSIONE? altissimo alto medio basso

DI SUBIRE VIOLENZA? altissimo alto medio basso

PROPOSTE PER LA DIREZIONE:

SORVEGLIANZA (se diversa dalla ordinaria, certificare a parte):

a vista - blind aperto - grande - ordinaria

ALLOCAZIONE: (se div. dalla ordinaria, cert. a parte): in cella singola - ordinaria

ALTRO: (indicare e certificare a parte altre necessità):

CONSENSO:

Accetto di effettuare il prelievo HIV: (firma) _____

Accetto di effettuare test per stupefacenti: (firma) _____

CODIFICA PER LA MATRICOLA:

1 2 3 // 4 5 6 7 // 8 9 10 11

IL MEDICO DI GUARDIA _____ IL COORD. SANTARIO _____

IL DIRETTORE

SORVEGLIANZA (se diversa dalla ordinaria, certificare a parte):

a vista - blind aperto - grande - ordinaria

ALLOCAZIONE: (se div. dalla ordinaria, cert. a parte): in cella singola - ordinaria

ALTRO: (indicare e certificare a parte altre necessità):

CONSENSO:

Accetto di effettuare il prelievo HIV: (firma) _____

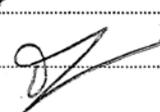
Accetto di effettuare test per stupefacenti: (firma) _____

CODIFICA PER LA MATRICOLA:

1 2 3 // 4 5 6 7 // 8 9 10 11

IL MEDICO DI GUARDIA _____ IL COORD. SANTARIO _____

IL DIRETTORE

DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
26/5/02 h 18	<p>Il det. si presenta con un episodio di grave pianto di una micropsia ^{l'ora} e sua insorgenza è stata insentita nel cervello e gli prescrive di seguire una TAC cerebrale</p> <p>L'exam. Xanax 1/2 al momento All'Att dello psichiatra della sezione</p> <p>H/18</p> 

27 05 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Al momento del colloquio, dorme tranquillamente, per cui - non essendoci stata segnalata alcuna novità di un qualche rilievo - preferiamo non farlo de stare

Proseguire la terapia in atto: (Belle)

SERENASE	XXX	+	0	+	XXX
HALCION 0,25	0	+	0	+	2
XANAX 0,25	1	+	0	+	1

Altro medicinale (segnato in cartella in maniera illeggibile) alla stessa dose

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA



DATA DELLA
VISITA MEDICA

OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE

28 05 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(01)

Lunghissimo colloquio con lui, che si dimostra ansioso e pretende di parlare il più a lungo possibile con qualcuno: ci tiene molto ad essere al centro dell'attenzione

Si presenta a visita correttamente abbigliato e curato nell'igiene personale e dimostra un atteggiamento di superiorità nei confronti degli Agenti

E' vigile, lucido, perfettamente orientato nel tempo, nello spazio e verso le persone anche assenti, mnesico ed in buon equilibrio affettivo

Riferisce che da tempo, ma specialmente in questi ultimi quindici giorni, ha precepito dei "segnali" che - riflettendoci - lo hanno convinto che "qualcuno" - o, più esattamente "agenti della CIA e segreti italiani", gli ha fatto inserire "nel cervello" dei microcips capaci di registrare i suoi pensieri e di carpire ogni suo ragionamento, per poterlo usare contro di lui

Appare del tutto convinto di questa ipotesi e non accetta alcuna critica, per quanto logica: la sua ideazione scorre veloce, sufficientemente coerente e presenta solo questa - radicata - convinzione

Per questa ragione, chiede di poter praticare un esame TC dell'encefalo, per evidenziare la presenza dei microcips messaggi in occasione di un prolungato intervento chirurgico

Rifiuta ogni terapia, asserendo che la praticherà solo quando avrà praticato la richiesta TC cerebrale

Ci fa leggere quattro pagine di appunti che spiegherebbero la sua teoria, ma non ci permette di fotocopiare quanto lui ha scritto

Se l'accetta, proseguire la terapia in atto (vedi)

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
24-5-02	Vs di controllo con agente in custodia F.lli
28/5/02	Rifiuto la terapia attuale 14
29-5-02	Vs di controllo con agente in custodia F.lli

29 05 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Al momento del colloquio ci dicono che è appena sceso a passeggio, per cui - non essendoci stata segnalata alcuna novità di rilievo - preferiamo non farlo salire

Ci viene riferito che rifiuta sistematicamente la terapia prescritta, per cui sarà bene proporgliela, annotando il suo rifiuto

Se l'accetta, proseguire la terapia in atto (vedi)

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA
[Signature]

30 05 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Abbastanza tranquillo e molto disponibile al colloquio

Riferisce le proprie notizie anamnestiche con sufficiente precisione

Entrambi i genitori sono viventi ed in discreta salute: la madre è modestamente cardiopatica

I due fratelli sono viventi e sani

Uno zio del padre ha presentato dei problemi psichici, poi risoltisi con terapia medica

Primogenito, è nato a termine con parto precoce (una settimana di incubatrice) Sviluppo psicosomatico regolare Diploma magistrale conseguito con buon profitto: è iscritto alla facoltà di Lingue e Letteratura Staniere della Università di Ca' Foscari, a Venezia (arabo e russo)

Coniugato con donna tuttora vivente e sana non ha mai avuto figli

Riformato per varicocele e perchè era stato varie volte in carcere, non ha prestato il servizio militare

Normale mangiatore e bevitore di alcoolici, fuma pochissimo ed ha fatto uso di "spinelli" e - una sola volta - di cocaina per inalazione

Ad un anno e mezzo, grave intossicazione acuta da pesticidi, ingeriti con la frutta

Circonciso a 4 anni

Frattura polso sinistro e, poi, ginocchio sinistro nel passato

Safenectomia destra nel 1997

Allegico un po' a tutto: ora va molto meglio (così ci dice)

All'età di 17 anni, riportò una ustione di 2° grado ad entrambi le mani ed al collo

A 36 anni tentativo di suicidio per una "crisi depressiva": usò un sacchetto di plastica sulla testa con gas del formellino

In data 10 01 1996, è stato operato per trapianto cutaneo al collo e da allora dice di essere convinto che gli siano stati impiantati i microcips per carpirgli i suoi pensieri: per questa ragione vorrebbe praticare un esame TC del cervello

Segue, poi, una filippica contro il potere

NOTA
COMMENTO A
QUESTA
INFAME
PAGINA NEL
CAPITOLO 22-3

QUESTA
PAGINA è
STATA
SABOTATA IN
DATA 1-1-2005
DAGLI INFAMI
TORTURATORI

31 05 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Nonostante continui a rifiutare ogni proposta di terapia psicofarmacologica, continua a dimostrarsi tranquillo ed a mantenere un comportamento corretto ed abbastanza adeguato all'ambiente

deluso

La Custodia ci informa che abbastanza spesso, egli rivolge domande "assurde" e richieste che sa bene che non possono essere esaudite; per il resto, però, il suo comportamento si mantiene regolare

Dovremo ricordarci di fargli praticare un esame EEG quanto prima possibile

Nessuna terapia psicofarmacologica

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

01-06-02 -
09:45

V.C. non way in atto

02.06.02

V.C. non way in-atto -
fuore condur -

2/06/2002

Rifiute di essere del mattino I.

2/6/02

Vs non patologica anche in atto

03 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Nessuna novità degna di nota

Nessuna terapia psicofarmacologica, perchè sistematicamente rifiutata: se l'accettasse, proporgli quella prescritta in data 27 05 02

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

04 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

fanno
Sempre tranquillo, talora sorridente e disponibile al colloquio, in cui non emergono nè vere turbe affettive nè tematiche deliranti nè dispercezioni

fanno
Dorme e si alimenta regolarmente e mantiene un comportamento corretto ed adeguato

non capisci
Passa il tempo, dopo la consueta uscita a passeggio, leggendo e scrivendo per proprio conto

Nessuna terapia psicofarmacologica

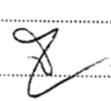
Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

4-6-02

Vs li controllo con spere - 200

F. [signature]

DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
6/06/2002	Rifiuto terapia del mattino I ^o
6/6/02 h.16	Us di controllo : uh 

05 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Tranquillo e disponibile al colloquio, in cui ripete gli stessi concetti già detti precedentemente, ma non emergono nè tematiche deliranti nè tanto meno turbe percettive ed affettive

*facce
dolenti
notturne*

Dovrà praticare un esame EEG in Istituto

Asserisce di non accusare alcun disturbo e la Custodia ci informa che dorme e si alimenta a sufficienza e continua a mantenere un comportamento corretto ed adeguato all'ambiente

Nessuna terapia psicofarmacologica

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA


DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
--------------------------	------------------------------

06 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(c4)

Lunghissimo colloquio con lui, durante il quale egli manifesta un chiaro delirio di influenzamento, una assoluta mancanza di sensazione di malattia e un evidente sentimento di superiorità e di grandezza

Il delirio di influenzamento consiste nella convinzione che qualcuno - allo scopo di ucciderlo o, comunque, di farlo star male - lo tormenti con un apparecchio "ad ultrasuoni" e che questo mezzo venga utilizzato per fargli udire delle voci, più o meno conosciute, che lo insultano e lo accusano

Tale delirio ha delle caratteristiche che lo rendono piuttosto bizzarro, poichè risulta chiaramente non plausibile e spesso non comprensibile, perchè fondato su interpretazioni falsate della realtà

Manca assolutamente il senso di malattia, per cui egli asserisce di non accusare alcun disturbo all'infuori del delirio e delle allucinazioni (che tende spesso a dissimulare)

Al fondo di tutto, stanno i caratteri di un profondo disturbo paranoide di personalità

Rifiuta ogni proposta di terapia psicofarmacologica e lo fa con estrema fermezza e decisione

Pertanto, nessuna terapia psicofarmacologica: se necessario - e previo consenso del Medico di guardia - praticargli una iniezione ~~six~~ i m di:

HALDOL DECANOAS 150 mg	(tre fiale)
DISIPAL	(una fiala)
FARGENESSE 50 mg	(una fiala)
LARGACTIL 25 mg	(mezza fiala)

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

07 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Questa mattina presto ha cominciato a gridare di voler essere ricoverato in Infermeria perchè ammalato di cuore: dopo qualche tempo, si è calmato e noi, verso le 8 e 40' lo troviamo abbastanza tranquillo e, come sempre, molto disponibile al colloquio

Durante l'odierno colloquio non accenna più alle tematiche espresse ieri, se non per dirci di "queste cose che sento annullano tutto quanto le dissi prima" e cioè che la convinzione, espressa nel colloquio del 28 05 2002 (immissione di microchips nel cervello a sua insaputa, durante un intervento chirurgico per altra causa), è scomparsa, ~~mentre~~ e sostituita dalla convinzione che qualcuno lo tenga sotto controllo servendosi di un "apparecchio ad ultrasuoni"

Ha una certa coscienza di malattia, anche se non vuole ammetterla, e sembra cominciare a criticare spontaneamente le proprie convinzioni: si è trattato di un episodio delirante fugace ?

Comunque, mentre rifiuta l'esame EEG, considerandolo inutile, accetta ~~ma~~ la nostra proposta di una visita cardiologica in Istituto (con Elettrocardiogramma)

Continua a rifiutare ogni proposta di terapia psicofarmacologica: se necessario, regolarsi come indicato in data 06 06 2002



Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

7/6/02

Usi di controllo, con esig. e
Atto

10/6/02

Vi non pedolo fu anche in a

10 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Piuttosto teso ed in parte oppositivo: dice che non dobbiamo parlare di lui con gli Agenti, nel senso che non dobbiamo raccogliere informazioni dagli Agenti in servizio

giudi
dicono
valli

Nega tutto quanto ci ha detto nei giorni scorsi: non ci parla, nemmeno per caso, del suo ipotetico delirio di influenzamento, nè delle dispercezioni a questo imputabili. Riteniamo che quanto ha manifestato sia frutto soltanto di una sua preparazione libraria e non derivi da un reale suo vissuto

La bizzarria che sembrava dominare il suo e loquio nei giorni scorsi non è più presente, anche se continua a rifiutare ogni terapia psicofarmacologica

Con l'attuale suo atteggiamento e con quanto ci dice, sembra accusarci di essere "nazisti" (ripete più volte questo concetto nel corso del colloquio, usando proprio questo termine)

Asserisce di non accusare alcun disturbo, nè fisico, nè "tanto meno psichico", di dormire ~~xxxxxx~~ a sufficienza anche se dice di alimentarsi scarsamente

< sic
a ch
servi:
naga
naga
collo
dell'
avida
e dell'
robotica
a un
cora
?
< sic

Rifiuta ancora ogni proposta di terapia, per cui non prescriviamo alcun trattamento, ricordando che - in caso di necessità - potrebbe essere utile praticargli una iniezione i m di:

FARGANESSE 50 mg (1 fiala) +
LARGACTIL 50 mg (1 fiala)

sempre sentito il parere del Medico di guardia

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

70/6/02 | 15 di controllo. Non capire in che
C.P.L.

DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
--------------------------	------------------------------

11 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Sempre un po' teso ed oppositivo: si dimostra molto poco disponibile al colloquio, ~~imitandosi~~ a rispondere - spesso con soli monosillabi → alle nostre domande

Riferisce così di aver dormito e di essersi alimentato a sufficienza e la Custodia ci informa che - pur mantenendo un comportamento definito come regolare - anche nei confronti degli Agenti appare oppositivo e scostante

Rifiuta la proposta di praticare terapia psicofarmacologica, asserendo di non averne bisogno perché "sto bene"

Pertanto, nessuna terapia psicofarmacologica

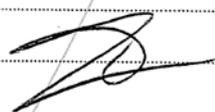
Se fosse necessario, regolarsi come indicato in data 10 06 2002

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

11/6/02
h 17

La verbale mi riferisce che il detenuto ha cercato di immergere le sue mani
Esame obiettivo: nda.



12 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(G1)

Lo troviamo chiuso nel locale doccia perchè - terminata la doccia - ha rifiutato di uscire da tale locale per recarsi nella nuova cella assegnatagli (visto che la precedente era annerita dal tentativo di incendio messo da lui in atto ieri sera),

Parliamo con lui attraverso lo spioncino del blindato (chiso) e lui ci dice che ieri sera ha dato fuoco a tutto quello che aveva a disposizione perchè voleva essere trasferito in Infermeria: l'intervento - davvero pronto - degli Agenti in servizio ha spento l'incendio e lui non ha riportato lesioni.

Questa notte si è addormentato più tardi del solito, risvegliandosi presto questa mattina.

Si è alimentato regolarmente.

Dichiara di non avere alcuna intenzione di uscire dal locale doccia, anche se dice di non voler far male a nessuno.

Parla coerentemente, con un buon linguaggio e con un tono di conversazione praticamente normale: appare vigile, lucido, perfettamente orientato e non dimostra evidenti turbe affettive.

Per ora (siamo all'inizio del pomeriggio) lasciarlo tranquillo, ma - se prima di notte non si è è cede dalle sue posizioni - crediamo opportuno fargli praticare una iniezione i.m.di:

FARGANESSE 50 mg (1 fiala) +
LARGACTIL 50 mg (1 fiala) +
ANSIOLIN 10 mg (1 fiala)

naturalmente, previo consenso del Medico di guardia.

Rifiuta ogni proposta di terapia, per cui non ne prescriviamo alcuna (di routine).

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte.

LO PSICHIATRA

12 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Verso le ore 13 30' - 14 00', al momento in cui la Custodia lo invita a lasciare il locale docce (in cui si è asserragliato questa mattina), il DORIGO aggredisce - armato di una penna biro - gli Agenti, provocando loro delle lesioni superficiali (vedi referto del Medico di guardia subito intervenuto)

Costretto ad entrare nella cella assegnatagli, minaccia tutti e solo dopo un po' di tempo ed un colloquio con noi, lo convinciamo a farsi praticare una iniezione i m di:

FARGANESSE 50 mg (1 fiala) +
LARGACTIL 50 mg (1 fiala) +
ANSIOLIN 10 mg (1 fiala)

Successivamente, dopo qualche minuto, appare abbastanza sedato e non oppone più alcuna resistenza e si addormenta tranquillamente.

LO PSICHIATRA

13 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Dopo l'iniezione praticata ieri, verso le 14 ha dormito praticamente tutto il pomeriggio e tutta la notte

Questa mattina si dimostra oppositivo e risponde - educatamente - alle nostre domande, accusandoci però di essere "complice" in questo che lui definisce essere "un vero e proprio sequestro di persona"

La responsabilità dei fatti avvenuti ieri sarebbe - secondo quanto ci dice - tutta degli Agenti e lui avrebbe reagito perchè "gravemente provocato da loro"

Naturalmente rifiuta ogni terapia psicofarmacologica: se necessario (e sempre previo consenso nostro o del Medico di guardia) praticargli la stessa iniezione di ieri (sempre per via i.m.)

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA

14/6/02

vs area psicologica anche in ottg

DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
--------------------------	------------------------------

14 06 2002 - DORIGO PAOLO, di anni 43

(C1)

Abbastanza tranquillo e, come sempre, disponibile al colloquio

Ci dice di non accusare alcun disturbo e che oggi ha avuto un colloquio prolungato con un proprio Consulente Tecnico di sua parte, che dovrebbe essere "uno psichiatra di Pisa"

Nessuna terapia psicofarmacologica: se necessario, regolarsi come indicato in data 12 06 2002

Proseguire grande sorveglianza con blindato aperto anche di notte

LO PSICHIATRA





MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
Direzione Casa Circondariale Livorno
AREA SANITARIA " M. ZAGAROLI "

N° 975/99/Oss.Per.

Livorno, 12 giugno 2002

Oggetto: Detenuto DORIGO PAOLO, di anni 43
Relazione di osservazione psichiatrica

Al termine di questo periodo di osservazione psichiatrica sul DORIGO, ci sentiamo di poter serenamente affermare che egli - persona indubbiamente di buon livello intellettuale ed interessata a tenersi aggiornata in ogni campo - presenta in sostanza un chiaro e profondo disturbo personologico, costituito essenzialmente da un disturbo paranoide, da un disturbo antisociale e da un disturbo borderline.

Egli, infatti, ha manifestato una certa diffidenza ed una evidente sospettosità nei confronti degli altri, interpretando sistematicamente le altrui intenzioni come malevole e sospettando di essere costantemente danneggiato o ingannato, scorgendo - senza alcuna base - significati nascosti, umilianti o minacciosi, per lui, in qualsiasi evento.

Inoltre, essendo dotato di un livello intellettuale certamente buono e di un interesse particolare circa i processi psicologici e psichiatrici, ha tentato di insinuare - con un certo successo - di provare i deliri e le allucinazioni proprie della schizofrenia.

Non essendo, però, emerso alcuno degli altri caratteri fondamentali di tale psicosi, abbiamo contestato le sue affermazioni e lui - da buon polemist - si è subito affrettato a smentire quanto prima ci aveva espresso in maniera abbastanza precisa.

Alla luce, infine, dei fatti avvenuti ieri pomeriggio (tentativo di incendiare la propria cella) e questa mattina (rifiuto di uscire dal locale doccia)

IL DIRETTORE CAPO



DA VISI

sentiamo il dovere di precisare che, oltre al disturbo di tipo paranoide (che appariva dominante nella sua personalità), sono chiaramente presenti anche i disturbi antisociale e borderline di personalità, che lo hanno indotto a tenere comportamenti di inosservanza e di violazione dei diritti degli altri ed a manifestare una profonda instabilità nelle relazioni interpersonali, dell'immagine di sé e del tono dell'umore.

Sic
Procl.?
78 pp.
rel. di
B. M.

Pertanto - convinti che il DORIGO presenti un profondo disturbo personologico molto complesso e non una reale psicosi e che tale disturbo, per quanto intenso, non possa costituire quell'infermità psichica (tale da impedire l'esecuzione della pena), prevista dall'art. 148 c.p. - proponiamo il suo trasferimento nella sede di provenienza.

In fede di quanto sopra

~~LO PSICHIATRA~~
Sezione Osservandi e Periziandi

DATA DELLA VISITA MEDICA	OSSERVAZIONI CLINICHE E CURE
--------------------------	------------------------------



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
Direzione Casa Circondariale Livorno
AREA SANITARIA " M. ZAGAROLI "

Mod. 106/Bis
Est.n°868/99/Det/Coord.San.
MF/INF

Livorno, li- 12/06/2002

OGGETTO: Fine relazione di Osservazione Psichiatrica

Detenuto: DORIGO Paolo nato il 24/10/1959 a VENEZIA

Per il: MAGISTRATO di SORVEGLIANZA di TORINO

Si dichiara che il detenuto in oggetto ha concluso il periodo di osservazione psichiatrica presso questa Casa Circondariale in data 12/06/2002.

Poiché non sono emersi elementi diagnostici di una malattia mentale tali da impedire l'esecuzione della pena, si propone che venga trasferito nella sede di provenienza.

Si fa presente altresì che: _____

Si allega relazione dello psichiatra del (12/06/2002) n° 975/99/Reg.Oss.Periz.

Il Direttore

Il Sanitario Incaricato