



## Psychiatric expertise: from social control to indication of treatment

Gian Carlo Nivoli<sup>1</sup>, Mario Amore<sup>2</sup>, Massimo di Giannantonio<sup>3</sup>, Enrico Zanalda<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Presidente Società Italiana di Psichiatria Forense (SIPF), <sup>2</sup> Vice-Presidente CUN, Area Medica, Consiglio Universitario Nazionale; <sup>3</sup> Presidente Società Italiana di Psichiatria (SIP)



Gian Carlo Nivoli



Mario Amore



Massimo di Giannantonio



Enrico Zanalda

This paper is a psychiatric, clinical and forensic scientific update on psychiatric expertise. It consists of nine forensic psychiatric observations shared and accepted by the Italian Psychiatric Association (SIP) and the Italian Society of Forensic Psychiatry (SIPF), which, according to Italian law (n. 43/2017) have legal value on the subject of good clinical practices and evaluation of the psychiatrist's professional responsibility <sup>1,2</sup>.

### The contribution of psychiatry to the legal assessment of dangerousness

The concept of dangerousness is a juridical concept on the subject of social defence and social control and is the exclusive competence of the magistrate. It is not the task of psychiatry and forensic psychiatry to assess social defence, social control, establish premeditation, declare aggravating or mitigating circumstances, etc. Psychiatry, in terms of diagnosis and therapy, which is its pertinence and competence, will illustrate to the magistrate the clinical seriousness of the mental disorder and the degree of intensity of the treatment to be applied (on the territory, in the community, in high intensity care facilities such as REMS, etc.), contextualised and feasible in relation to the specific case. The magistrate may use this psychiatric information on the basis of his discretionary power and on the basis of what the law provides for in terms of legal criteria for the assessment of dangerousness.

### Sharing between the expert and the case manager

The treatment indications, when appropriate, contained in a psychiatric report (where and by whom the patient must be treated) must be shared between the writer of the report (expert) and the person who will treat the patient (case manager). The shared procedure avoids conflicts of competences between the protagonists of the judicial assessment, dysfunctions in the administration of Justice and Health and is a medical-psychiatric variable that contributes to validate the treatment and rehabilitation paths. The shared information is offered to the magistrate's assessment.

### The report as a medical-psychiatric document

The psychiatric report does not only contain the answer to the magistrate's specific questions, but in the information useful for the purposes of justice, it provides a medical-psychiatric documentation useful for the treatment and rehabilitation paths, foreseen by the law, for the patient. This is a medical-psychiatric documentation that will have to follow the patient in his or her therapeutic pathways, which can be easily retrieved by the treating personnel in order to document and validate the treatment choices.

### How to cite this article:

Nivoli GC, Amore M, di Giannantonio M, et al. Psychiatric expertise: from social control to indication of treatment [trad. fr. L'expertise psychiatrique: du contrôle social à l'indication aux soins]. Evidence-based Psychiatric Care 2021;7:3-6. <https://doi.org/10.36180/2421-4469-2021-2>

### Correspondence:

Gian Carlo Nivoli  
giancarlonivoli@gmail.com

Mario Amore  
mario.Amore@unige.it

Massimo di Giannantonio  
digiannantonio@unich.it

Enrico Zanalda  
enrico.zanalda@yahoo.it

This is an open access article distributed in accordance with the CC-BY-NC-ND (Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International) license. The article can be used by giving appropriate credit and mentioning the license, but only for non-commercial purposes and only in the original version. For further information: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.en>

Open Access

© Copyright by Pacini Editore Srl

## The difference between Forensic Psychiatry and other neuroscientific disciplines

Aims and methodologies of forensic psychiatry are different from those of other disciplines of knowledge such as clinical psychiatry, psychotherapy, psychology, psychoanalysis, genetics, pharmacotherapy, examination with mental reagents, diagnosis by means of imaging, diagnostic laboratory tests, etc. Confusing the aims and methodology of forensic psychiatry with the aims and methodologies of other disciplines can lead to confusion and errors that reduce the scientific and forensic validity of the report.

## Criteria for the forensic validity of an expert report

In order to be declared forensically valid, an expert report must respect some precise criteria. The Italian Psychiatric Association has highlighted a series of variables that must be respected in an expert report: the type of assignment, the diary of the expert operations, the description of the facts for which proceedings are being taken, the medical-psychiatric and possibly criminal anamnesis, the direct psychiatric examination, the clinical evaluation and the causal link, the psychiatric-forensic observations, the answer to the questions. The magistrate, in his capacity as 'guardian of the scientific method', has the right and duty to evaluate the methodology with which the report is drawn up and, if he considers it necessary, to declare it incomplete or even 'inadmissible' at trial.

## Appropriateness Criteria of expertise

The psychiatric report, like all medical documentation, must meet the criteria of clinical appropriateness. It must also respect forensic appropriateness and contain all necessary information and not all possible information. The appropriateness of an expert report is based on an accurate clinical and forensic psychiatric assessment of the case, it must be contextualised to the situation for which it was requested.

## The qualification of experts

The performance of psychiatric expertise and counselling requires qualification as required by law and by codes of ethics and good clinical care practices. The law in particular requires real expertise on the specific task to be performed. The Italian Psychiatric Association has defined the criteria for the qualification of the psychiatric expert: physician, specialist in psychiatry with at least 8 years of clinical psychiatric care experience in public facilities in addition to the years of specialisation and an adequate

curriculum in relation of the case in question. This qualification guarantees the magistrate of the expert's specific competence and ensures that the indications provided are in line with the organisation of the National Health System, which often has to be involved in the subject's treatment pathway.

## Recusal and denunciation of expert

The law provides for the objection of experts and advisers when they are not qualified or reliable. There are legal criteria for establishing qualification. There is also specific national case law and a large body of international literature establishing criteria for the reliability of the expert. The request for objection, with adequate reasons, must be submitted to the competent magistrate. The expert and the consultant can be professionally liable for the correctness of their work for any guilty inexperience, negligence and imprudence.

## Training and scientific updating in forensic psychiatry

In order to obtain the title of specialist in psychiatry, training in forensic psychiatry and in the assessment of professional responsibility are required by law. These are two specific topics of forensic psychiatry with important consequences in the daily management of psychiatric care. The scientific updating of experts and consultants is a criterion of their qualification and reliability.

## Conclusions

The nine forensic psychiatric observations listed above constitute the indispensable premise for the correct execution of a psychiatric expertise. The Magistrate, in the cases provided for by law, may resort to the constitution of a panel of experts. Both the Italian Psychiatric Association and the Italian Society of Forensic Psychiatry consider this modality to be correct if the panel as a whole meets the required qualifications.

## References

- <sup>1</sup> Nivoli G, Ioretti I, Milia P, et al. Psichiatria Forense. Buone pratiche cliniche assistenziali in tema di suicidio, comportamento violento sulla persona, rivendicazioni di interesse psichiatrico, perizia psichiatrica. G. Piccin ed. 2019.
- <sup>2</sup> Psichiatria forense nella pratica psichiatrica quotidiana. Società Italiana di Psichiatria. Società Italiana di Psichiatria Forense. Introduzione: Di Giannantonio M, Zanalda E, Nivoli G. Scritto presente e liberamente riproducibile dal sito ufficiale della Società Italiana di Psichiatria e della Società Italiana di Psichiatria Forense.

# L'expertise psychiatrique: du contrôle social à l'indication aux soins

Société italienne de Psychiatrie, Société Italienne de Psychiatrie Légale

Cet article est une mise à jour scientifique psychiatrique, clinique et médico-légale sur l'expertise psychiatrique pénale. Il s'agit de neuf observations psychiatriques cliniques et médico-légales partagées et acceptées par la Société Italienne de Psychiatrie (SIP) et par la Société Italienne de Psychiatrie Légale (SIPF) qui, conformément à la loi italienne (n 43/2017), ont une valeur juridique en termes de bonnes pratiques cliniques, d'expertise et d'évaluation de la responsabilité professionnelle du psychiatre<sup>1,2</sup>.

## La contribution de la psychiatrie à l'évaluation juridique de la dangerosité

Le concept de dangerosité est un concept juridique qui concerne la protection sociale et le contrôle social. Il est de pertinence et compétence, selon la loi italienne, exclusivement du juge. La protection sociale, le contrôle social, l'évaluation de la prémeditation, des circonstances aggravantes ou atténuantes, etc. ne relèvent pas de la psychiatrie ni de la psychiatrie légale.

Par contre, il est de pertinence et compétence du psychiatre (en termes de diagnostic et de thérapie) de communiquer au magistrat la sévérité clinique du trouble psychique et le type et l'intensité des soins à pratiquer (sur le territoire, dans la communauté, dans des structures dédiées aux patients difficiles tels que résidences pour l'exécution de mesures de sûreté (REMS), etc.) qui seront adaptées au cas spécifique. Le magistrat pourra utiliser ces informations psychiatriques en fonction de ce que la loi prévoit en termes de critères juridiques d'appréciation de la dangerosité.

## L'échange entre qui rédige l'expertise et qui soigne l'expertisé

Les indications au traitement, quand il y en a, sont documentées dans l'expertise psychiatrique (sur laquelle se base, au début, la prise en charge thérapeutique de l'expertisé) et doivent être partagées entre ceux qui rédigent l'expertise et ceux qui soigneront l'expertisé. Ce partage évite les conflits de compétence entre les acteurs de l'évaluation judiciaire, et aussi les dysfonctionnements administratifs entre les systèmes judiciaire et sanitaire. Il s'agit d'une variable médicale psychiatrique qui permet de documenter et valider les parcours de traitement et de rééducation. Ce partage d'informations psychiatriques est soumis à l'évaluation du magistrat.

## L'expertise psychiatrique considérée comme document médico-psychiatrique

L'expertise psychiatrique non seulement contient la réponse aux questions spécifiques du magistrat et des informations utiles aux fins juridiques, mais fournit aussi une documentation médico-psychiatrique utiles aux parcours de traitement et de rééducation de l'expertisé, prévus par la loi italienne. Il s'agit d'une documentation médico-psychiatrique qui est censée suivre l'expertisé dans son parcours thérapeutique et qui doit être facilement accessible aux soignants afin de documenter et valider les choix thérapeutiques nécessaires.

## La différence entre la psychiatrie légale et les autres disciplines de la connaissance scientifique

La psychiatrie légale a des objectifs et des méthodologies différents des objectifs et des méthodologies des autres disciplines de la connaissance, telles que : la psychiatrie clinique, les psychothérapies, la psychologie, la psychanalyse, la génétique, la pharmacothérapie, l'imagerie cérébrale avec injection, tests de laboratoire, etc. Mélanger les objectifs et la méthodologie de la psychiatrie légale avec les objectifs et les méthodologies d'autres disciplines peut induire la confusion et l'erreur et réduire la validité scientifique et médico-légale de l'expertise psychiatrique.

Les critères de validité médico-légale d'une expertise psychiatrique.

Une expertise, afin d'être considérée valide au niveau médico-légal, doit respecter des critères précis. La Société Italienne de Psychiatrie et la Société Italienne de Psychiatrie Légale a établi un certain nombre de caractéristiques à respecter: le type de mission, le journal des démarches faites par l'expert au cours de l'expertise, la description des faits en question, les antécédents médicaux, psychiatriques et éventuellement criminels, l'évaluation psychiatrique, l'évaluation clinique et le lien médico-légal de causalité entre la trouble psychique et le comportement criminel, les observations psychiatriques médico-légales, la réponse aux questions. Le magistrat en tant que «garant de la méthode scientifique» a le droit et le devoir d'évaluer la méthodologie avec laquelle l'expertise est rédigée. Le magistrat peut juger l'expertise incomplète ou même «non recevable» au procès à cause de la "non-conformité" à la méthode scientifique et médico-légal.

## Les critères de pertinence de l'expertise

*L'expertise psychiatrique doit respecter les critères liés à la pertinence clinique comme tous documents médicaux, mais aussi les critères liés à la pertinence médico-légale et contenir toutes les informations nécessaires et non toutes les informations possibles. La pertinence d'une expertise se base sur une évaluation clinique et médico-légale précise du cas, en le contextualisant à la situation spécifique pour laquelle elle a été demandée.*

*La qualification des experts.*

*L'expertise psychiatrique nécessite une qualification des experts qui la rédigent qui est requise par la loi, au sujet des codes éthiques et des bonnes pratiques de soins cliniques. La loi exige en particulier une réelle compétence sur la tâche spécifique à accomplir. La Société Italienne de Psychiatrie et la Société Italienne de Psychiatrie Légale ont défini les critères de qualification de l'expert psychiatrie: il doit être médecin, spécialiste en psychiatrie avec une expérience d'assistance clinique dans une structure publique depuis au moins 8 ans (mise à part les années d'internat) et doit avoir un curriculum professionnel adéquat par rapport à l'évaluation du cas spécifique. Cette qualification garantit au magistrat la compétence spécifique de l'expert pour fournir des réponses aux questions judiciaires et aux questions propres à l'organisation du système national de santé, qui doit souvent être impliqué dans le parcours de soins du patient.*

## La récusation de l'expert

*La loi prévoit la récusation de l'expert (et/ou du consultant) lorsqu'il n'est pas assez qualifié ou fiable. Des critères juridiques sont requis pour déterminer la qualification. Il existe aussi une jurisprudence nationale spécifique et une large littérature internationale qui établit les critères de fiabilité de l'expert<sup>1,2</sup>. La demande de récusation, dûment motivée, doit être transmise au magistrat concerné. L'expert et qui donne un avis psychiatrique judiciaire*

*doivent rendre compte, selon la loi, de l'exactitude de leur travail et de toute éventuelle négligence, imprudence et manque de méthodologie et de connaissance professionnelle requise.*

*Formation et mise à jour scientifique en psychiatrie légale. La loi italienne prévoit une formation dans le domaine de l'expertise et dans le domaine de l'évaluation de la responsabilité professionnelle afin d'obtenir le titre de spécialiste en psychiatrie. Il s'agit de deux domaines spécifiques de la psychiatrie légale qui ont des conséquences importantes dans la gestion quotidienne des soins psychiatriques. La mise à jour scientifique des experts fait partie des critères déterminant leur qualification et leur fiabilité.*

## Conclusions

*Les neuf observations psychiatriques médico-légales énoncées ci-dessus constituent la base pour garantir la bonne exécution d'une expertise psychiatrique. Le magistrat, dans les cas prévus par la loi, peut recourir à la création d'un collège d'experts. La Société Italienne de Psychiatrie et la Société Italienne de Psychiatrie Légale considèrent que cette méthode est correcte à condition que le collège dans son ensemble satisfasse à la qualification requise.*

## Bibliographie

- <sup>1</sup> Nivoli G, Iorettu I, Milia P, et al. Psichiatria Forense. Buone pratiche cliniche assistenziali in tema di suicidio, comportamento violento sulla persona, rivendicazioni di interesse psichiatrico, perizia psichiatrica. G. Piccin ed. 2019.
- <sup>2</sup> Psichiatria forense nella pratica psichiatrica quotidiana. Società Italiana di Psichiatria. Società Italiana di Psichiatria Forense. Introduzione: Di Giannantonio M, Zanalda E, Nivoli G. Scritto presente e liberamente riproducibile dal sito ufficiale della Società Italiana di Psichiatria e della Società Italiana di Psichiatria Forense.