

Vedlegg

# SAM Arbeidsskjema



**Arbeidsskjema (SAM)**  
P. Randall Kropp, Stephen D. Hart, & David R. Lyon

**Trinn 1: Innhenting av informasjon**  
*Oppsummering relevant bakgrunnsinformasjon*

**Informasjon**

Saksnummer:

Stalker:

Utsatt:

Vurdert av:

Dato ferdigstilt:

Informasjonskilder:

Beskriv mønsteret i eventuelle tidligere stalkingshændelser

**Trinn 2 & 3: Foreliggende og relevante risikofaktorer**  
**Bedøm hvilke risikofaktorer som forelå før og under den siste stalkinghendelsen (Tidligere vs. Aktuelt),**  
**og deres relevans for fremtidig risikohåndtering (Fremtid)**

Type stalking	Koding
T1. Sprer/samler informasjon om den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T2. Kommuniserer med den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T3. Tilnærmer seg den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T4. Direkte kontakt med den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T5. Skremmer den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>

T6. Truer den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T7. Utøver vold mot den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T8. Stalkingen er vedvarende	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T9. Opptrapping av stalkingen	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
T10. Overtredelse av kontaktforbud	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
Øvrige overveielser angående type stalking	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>

Risikofaktorer, stalker	Koding
R1. Sinne	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R2. Tvangsmessig besettelse	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R3. Irrasjonell	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R4. Benektende/ingen anger	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R5. Antisosial livsstil	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>

R6. Problemer i intime relasjoner	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R7. Problemer i sosiale relasjoner	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R8. Følelsesmessig ustabil	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R9. Misbruk av rusmidler	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
R10. Problemer med økonomi og arbeidssituasjon	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
Øvrige overveielser angående stalkeren	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>

Sårbarhetsfaktorer, utsatte	Koding
S1. Inkonsekvent adferd overfor stalker	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S2. Inkonsistent holdning til stalker	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S3. Lite tilgang til ressurser som kan beskytte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S4. Utrygg livssituasjon	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S5. Problemer med omsorg for avhengige andre	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>

S6. Problemer i intime relasjoner	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S7. Problemer i sosiale relasjoner	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S8. Følelsesmessig ustabil	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S9. Misbruk av rusmidler	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
S10. Problemer med økonomi og arbeidssituasjon	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>
Øvrige overveielser angående den utsatte	<p>Tilstede: Tidligere  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Tilstede: Aktuelt  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p> <p>Relevans: Fremtid  <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> N</p>



**Trinn 4: Risikoscenarier**  
**Beskriv de mest sannsynlige scenarier av fremtidig stalking**

	Scenario #1	Scenario #2	Scenario #3
<b>Type stalking</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilken type stalking kommer stalkeren sannsynligvis gjøre seg skyldig i?</li> <li>• Hvem blir sannsynligvis utsatt?</li> </ul>			
<b>Alvorlighetsgrad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilken psykisk og/eller fysisk skade kan stalkingen resultere i?</li> <li>• Kan stalkingen eskalere til å bli livsfarlig for den utsatte?</li> </ul>			
<b>Tidsaspekt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvor snart kommer et eventuelt tilbakefall av stalking?</li> <li>• Finnes det noen varselsignaler som tyder på at denne risiko er høy eller økende?</li> </ul>			
<b>Frekvens</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvor ofte kommer sannsynligvis en fremtidig stalkinghendelse å inntreffe?</li> <li>• Er risikoen å betrakte som kronisk eller akutt?</li> </ul>			
<b>Sannsynlighet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvor frekvent eller vanlig er akkurat denne type stalking?</li> <li>• Utfra denne stalkerens bakgrunn – hvor sannsynlig er det at stalkingen kommer å gjentaes?</li> </ul>			

**Trinn 5: Risikohåndtering**  
**Valg av strategier for risikohåndtering**

	Scenario #1	Scenario #2	Scenario #3
<b>Tilsyn</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilken er den beste måten å oppdage ev forandringer mht. økning av risikoen?</li> <li>• Hvilke hendelser eller omstendigheter bør medføre en ny vurdering av risikoen?</li> </ul>			
<b>Behandling</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilken behandling eller rehabilitering kan implementeres for å redusere risikoen?</li> <li>• Hvilken svikt i stalkerens psykososiale tilpassing bør bli prioritert som gjenstand for tiltak?</li> </ul>			
<b>Overvåking/Restriksjoner</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilke restriksjoner kan anvendes for å håndtere risikoen fra stalkerens side?</li> </ul>			
<b>Beskyttelse av utsatte</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilke tiltak bør vedtas for å øke den utsattes sikkerhet?</li> <li>• Hvilke tiltak kan øke den fysiske sikkerheten og den utsattes egen evne for å beskytte seg?</li> </ul>			
<b>Øvrige overveielser</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilke hendelser eller omstendigheter kan øke eller minske risikoen?</li> <li>• Kan noe annet gjøres for å håndtere risikoen?</li> </ul>			

**Trinn 6: Oppsummering**  
**Oppsummering risikobedømming**

Bedømming	Koding	Kommentarer
<p><b>Sakens prioritet</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilket nivå på tiltak kreves for å forhindre fortsatt stalking?</li> <li>• Er tilgjengelig info uklar eller mangelfull?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Lav <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Høy	
<p><b>Risiko for fortsatt stalking</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hva er risikoen for fortsatt stalking?</li> <li>• Er tilgjengelig info uklar eller mangelfull?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Lav <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Høy	
<p><b>Risiko for alvorlig vold</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hva er risikoen for at fremtidig stalking kan inneholde alvorlig vold?</li> <li>• Er tilgjengelig info uklar eller mangelfull?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Lav <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Høy	
<p><b>Rimeligheten i utsattes frykt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gitt sakens samlede omstendigheter, hvor rimelig er den utsattes frykt?</li> <li>• Er tilgjengelig info uklar eller mangelfull?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> For høy <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> For lav	
<p><b>Kreves umiddelbare tiltak?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er risikoen akutt? Hvilke tiltak bør vedtas umiddelbart?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Akutt	
<p><b>Ny bedømming av saken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Når bør en ny vurdering skje?</li> <li>• Hvilke omstendigheter bør foranledige en ny vurdering?</li> </ul>	<p>Dato for ny vurdering:</p> <p>_____</p>	