Arbeidsskjema

Kevin S. Douglas, Stephen D. Hart, Christopher D. Webster, & Henrik Belfrage

© 2013 by the Mental Health, Law, and Policy Institute, Simon Fraser University

|  |
| --- |
| Trinn 1: Innsamling av opplysninger |
| Personopplysninger |
| Navn: |
| Fødselsnummer: |
| Vurdert av: |
| Dato ferdigstilt: |
| Informasjonskilder: |

The authors assert their moral rights with respect to this work. Any unauthorized use, reproduction, or retransmission is strictly prohibited. This work is based on the Scenario Planning Worksheet for the HCR-20: Assessing Risk for Violence, Version 2, © 2010 by Stephen D. Hart. All rights reserved, with permission.

|  |
| --- |
| Oppsummering av psykososial historie |
| Familie/oppvekst |
| Utdanning |
| Arbeidsbakgrunn |
| Relasjoner |
| Somatiske problemer |
| Psykiske/emosjonelle problemer |
| Rusmiddelbruk |
| Problemer med politi og rettsvesen |
| Annet |

|  |
| --- |
| Voldsatferd (Tidligere og nylig) |
| Beskriv hendelser og mønstre* *Når* (tidspunkt), *hva* (type skade), *mot hvem* (offer og relasjon til offer), *hvorfor* (motivasjon, utløsere, mål), *hvor* (lokalisering, kontekst), *personlig reaksjon* (følelser da og nå)
* *Gjentatte hendelser* (alder ved hendelse(r), frekvens), *forskjellige* (typer vold), *alvorlige* (konsekvenser),

*eskalerende* (utviklingsforløp) |
| Voldsforestillinger (Tidligere og nylig) |
| Beskriv hendelser og mønstre* *Når* (tidspunkt), *hva* (type skade), *mot hvem* (offer og relasjon til offer), *hvorfor* (motivasjon, utløsere, mål), *hvor* (lokalisering, kontekst), *personlig reaksjon* (følelser da og nå)
* *Gjentatte hendelser* (alder ved hendelse(r), frekvens), *forskjellige* (typer vold), *alvorlige* (konsekvenser),

*eskalerende* (utviklingsforløp) |

|  |
| --- |
| Oppsummering av fremtidsplaner •Inne (institusjon) •Ute (samfunnet) |
| Bolig |
| Relasjoner |
| Utdanning/arbeid |
| Somatisk helse |
| Psykisk helsevern |
| Rusmiddelbruk |
| Tilsyn |
| Forebygging av tidligere problemer |
| Annet |

|  |
| --- |
| Trinn 2 & 3: Vurder *tilstedeværelse* og *relevans* av risikofaktorene |
| Historiske Faktorer: Tidligere problemer med… | Vurdering |
| H1. Vold (som…)1. *Barn (12 år og yngre)*
2. *Ungdom (13-17)*
3. *Voksen (18 og eldre)*
 | TilstedeU N D J |
|  | RelevansU L M H |
| H2. Annen antisosial atferd (som…)1. *Barn (12 år og yngre)*
2. *Ungdom (13-17)*
3. *Voksen (18 og eldre)*
 | TilstedeU N D J |
|  | RelevansU L M H |
| H3. Relasjoner1. *Intime*
2. *Andre relasjoner*
 | TilstedeU N D J |
|  | RelevansU L M H |
| H4. Arbeid og Utdanning | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| H5. Rusmiddelbruk | TilstedeU N D JRelevansU L M H |

|  |  |
| --- | --- |
| H6. Alvorlig psykisk lidelse *Avklart* *Foreløpig*1. *Psykoselidelser*
2. *Alvorlige stemningslidelser*
3. *Annen alvorlig psykisk lidelse*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| H7. Personlighetsforstyrrelse *Avklart* *Foreløpig*1. *Antisosial, Psykopatisk, Dyssosial*
2. *Andre*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| H8. Traumatiske opplevelser1. *Viktimisering/Traume*
2. *Omsorgssvikt i oppveksten*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| H9. Voldelige holdninger | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| H10. Respons på behandling og tilsyn | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| Andre historiske risikofaktorer | TilstedeU N D JRelevansU L M H |

|  |  |
| --- | --- |
| Kliniske ledd: Nylige problemer med… | Vurdering |
| C1. Innsikt i1. *Psykisk lidelse*
2. *Voldsrisiko*
3. *Behov for behandling*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| C2. Voldsforestillinger eller –intensjoner | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| C3. Symptom på alvorlig psykisk lidelse *Avklart* *Foreløpig*1. *Psykoselidelser*
2. *Alvorlige stemningslidelser*
3. *Annen alvorlig psykisk lidelse*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| C4. Ustabilitet1. *Affektiv*
2. *Atferdsmessig*
3. *Kognitiv*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| C5. Respons på behandling og tilsyn1. *Samarbeid*
2. *Mottakelighet*
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| Andre kliniske risikofaktorer | TilstedeU N D JRelevansU L M H |

|  |  |
| --- | --- |
| Risikohåndteringsledd: Fremtidige problemer med…*Spesifiser omstendigheter:*  Inne (institusjon) Ute (samfunnet) | Vurdering |
| R1. Bruk av offentlige tjenester | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| R2. Boforhold og omgivelser | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| R3. Personlig støtte | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| R4. Respons på behandling og tilsyn1. Samarbeid
2. Mottakelighet
 | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| R5. Stress og mestring | TilstedeU N D JRelevansU L M H |
| Andre risikohåndteringsfaktorer | TilstedeU N D JRelevansU L M H |

|  |
| --- |
| Trinn 4: Utarbeide en risikoformulering |
| Identifiser primære risikofaktorer og beskriv relevans. Vurder følgende ut fra kapittel 3 i HCR-20V3:* Er det mulig å gruppere risikofaktorer som ser ut til å være beslektet med hverandre i klynger, eller utforme et hierarki av relevante risikofaktorer?
* Er det mulig å identifisere risikofaktorer som utgjør underliggende årsaker eller innfallsporter til risiko?
* Er det mulig å identifisere teoriforankrede årsakssammenhenger ved risikofaktorene, som f.eks. hvilke motiverende, hemningsreduserende eller destabiliserende roller de har?
* Er det noen overbyggende teoretiske modeller som kan bidra til å beskrive risikoen?
* Hvilke fremmende, utløsende, opprettholdende og beskyttende faktorer finnes?
* Hvilken funksjon har volden?
 |

|  |
| --- |
| Trinn 5: Utforme scenarier for fremtidig vold |
|  | Scenario #1 | Scenario #2 | Scenario #3 |
| Type* Hva slags vold er det sannsynlig at personen vil utføre?
* Hvem er sannsynlige offer?
* Hva er sannsynlig motivasjon (hva vil personen prøve å oppnå)?
 |  |  |  |
| Alvorlighet* Hvilke psykiske eller fysiske skader er sannsynlige?
* Er det en mulighet for eskalering til alvorlig eller livstruende vold?
 |  |  |  |
| Umiddelbarhet* Hvor snart kan personen komme til å utføre vold?
* Er det noen varselsignaler om økende eller umiddelbar risiko?
 |  |  |  |
| Frekvens/varighet* Hvor ofte vil vold kunne oppstå; En gang, flere ganger, ofte?
* Er risikoen vedvarende eller akutt (dvs. tidsbegrenset)?
 |  |  |  |
| Sannsynlighet* Hvor hyppig eller vanlig er denne typen vold i samfunnet forøvrig?
* Basert på bakgrunnshistorien, hvor sannsynlig er det at denne personen utfører slik vold?
 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Trinn 6: Utvikle håndteringsstrategier |
|  | Scenario #1 | Scenario #2 | Scenario #3 |
| Monitorering/tilsyn* Hva er den beste måten å fange opp tegn på at personens risiko kan være økende?
* Hvilke hendelser, betingelser, eller

omstendigheter bør utløse en revurdering av risiko? |  |  |  |
| Behovstilpasset behandling* Hvilke behandlings- eller rehabiliteringsstrategier bør igangsettes for å håndtere voldsrisiko?
* Hvilke psykososiale tilpasningsproblemer bør ha prioritet som målområder?
 |  |  |  |
| Restriksjoner/kontroll* Hvilke strategier for restriksjoner eller kontroll bør innføres for å håndtere risiko i dette tilfellet?
* Hvilke restriksjoner på aktivitet, bevegelsesfrihet, sosiale kontakter og kommunikasjon er viktige?
 |  |  |  |
| Offerbeskyttelse* Hvilke tiltak vil kunne gjøres for å øke sikkerheten til potensielle offer?
* Hvordan kan den fysiske sikkerheten eller evnen til selvbeskyttelse økes for potensielle offer?
 |  |  |  |
| Andre hensyn* Hvilke andre hendelser, betingelser, eller omstendigheter kan øke eller minske risiko?
* Hva annet kan gjøres for å håndtere risiko?
 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Trinn 7: Konklusjon og anbefaling |
| Vurdering | Kode | Kommentarer |
| Fremtidig vold/prioritering* Hvor omfattende innsats eller tiltak kreves for å forhindre ytterligere vold?
* I hvilken grad begrenser uklar, utilgjengelig eller manglende informasjon denne vurderingen?
 | * Lav
* Moderat
* Høy
 |  |
| Alvorlig fysisk skade* Hva er risikoen for at volden vil medføre, eller utvikle seg til alvorlig eller livstruende fysisk skade?
* I hvilken grad begrenser uklar, utilgjengelig eller manglende informasjon denne vurderingen?
 | * Lav
* Moderat
* Høy
 |  |
| Umiddelbar vold* Hva er risikoen for at vold kan forekomme i nær fremtid, (for eksempel: i de nærmeste timene, dagene eller ukene)?
* Hvilke tiltak er gjort eller må gjøres umiddelbart?
 | * Lav
* Moderat
* Høy
 |  |
| Ny vurdering* Når bør det rutinemessig gjøres ny vurdering av saken?
* Hvilke omstendigheter bør utløse en tidligere vurdering enn dette?
 | Dato for ny vurdering: |  |
| Annen risiko* Er det bevis for annen risiko, som selvskade, selvmord, eller straffbare seksuelle handlinger som faller utenfor volds- definisjonen i HCR-20.
* Bør personen utredes videre for annen risiko?
 | * Nei
* Mulig
* Ja
 |  |