

V-RISK-Y Voldsrisiko Sjekkliste for Ungdom 12-18 år

Navn	Fødselsdato	Jente	Gutt	Annet (sett ring)
------	-------------	-------	------	-------------------

Tidsrammen for V-RISK-Y er fra timer til noen få uker, men risiko kan endres raskt og må derfor vurderes fortløpende. De 12 leddene kodes tverrfaglig (hvis mulig) f.eks. etter inntakssamtale, men uten ungdommen /foresatte til stede.

Nei = passer ikke

Kanskje = passer kanskje

Sett ring rundt den aktuelle kode:

Moderat = tilstede i middels alvorlig grad

Ja = passer

Vet ikke = for lite informasjon, vil særlig være aktuelt ved første kontakt

	Tilstedeværelse av leddet			
<p>1. Tidligere og / eller aktuell vold</p> <p><u>Alvorlig vold:</u> Fysiske angrep (inkludert ulike våpen, brann) for å påføre alvorlig fysisk skade mot annen person.</p> <p>Moderat: Aggresjonshandlinger som spark, slag og dytting som ikke forårsaker skade hos offeret.</p> <p>Ja: Må ha gjort minst 3 moderate eller 1 alvorlig voldshandling.</p> <p><u>Definisjon av vold:</u> Atferd innrettet på (intensjon) å påføre et annet menneske kroppslig smerte, skade eller krenkelse.</p>	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
<p>2. Tidligere og / eller aktuelle trusler om vold</p> <p><u>En verbal voldstrussel:</u> Rop, utsagn eller skriftlig (inkludert sosiale medier) som truer med å utøve vold mot et annet menneske.</p> <p><u>En fysisk voldstrussel</u> er å vise angrepsforberedende atferd f.eks. å true med knyttneve, eller annen fysisk atferd som signaliserer fysisk angrep. Å ødelegge gjenstander er ikke voldsatferd, men kan i <i>noen</i> situasjoner oppfattes som en trussel (fysisk trussel vil ofte gi høyere risiko enn verbal trussel).</p>	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
<p>3. Tidligere og / eller aktuell rusbruk</p> <p>Moderat: Ungdommen har en historie med misbruk av alkohol, medikamenter, narkotiske stoffer eller løsemidler.</p> <p>Ja: Ungdommen har eller har hatt omfattende misbruk/ avhengighet, med nedsatt helse eller funksjon i skole-, arbeids- eller fritidsliv.</p>	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
<p>4. Tidligere og / eller aktuelle alvorlige psykiske symptomer</p> <p>Ungdommen har merkelig eller upassende atferd og/eller forestillinger som ikke samsvarer med utviklingsmessig alder, og hvor det kommer fram en sviktende realitetsforståelse. Dette kan være uttrykk for angstlidelser, depresjoner, autismespekter lidelser, lidelser/ symptomer med realitetsbrist, eller tilsvarende.</p> <p>Kanskje: Atferd og forestillinger som gir mistanke om avvik, se over</p> <p>Ja: Åpenbar og tydelig avvikende atferd og forestillinger som anført over.</p>	Nei	Kanskje	Ja	Vet ikke
<p>5. Forstyrrende, impulsiv atferd / Atferdsforstyrrelser</p> <p>Moderat: Impulsiv, forstyrrende atferd som ikke forårsaker alvorlig skade eller ubehag; ADHD, opposisjonell atferd eller dårlig emosjonell regulering (f.eks. selvskading).</p> <p>Ja: Atferdsforstyrrelser (forårsaker alvorlig skade eller ubehag), antisosial atferd.</p>	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
<p>6. Mangler innsikt i sykdom og/ eller atferd</p> <p>Her menes i hvilken grad ungdommen eller foresatte mangler innsikt i ungdommens psykiske lidelse.</p> <p>Herunder behandling, sosiale konsekvenser, eller atferd knyttet til sykdom eller utviklings- / personlighetsforstyrrelser. For yngre ungdommer vil foresattes innsikt være viktigst, for eldre ungdommer vil ungdommens egen innsikt være viktigst.</p> <p>Moderat: Enten ungdommen eller foresatte mangler innsikt.</p> <p>Ja: Både ungdommen og foresatte, eller ungdom 16-18 år, mangler innsikt.</p>	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
<p>7. Mistenksomhet</p> <p>Ungdommen gir uttrykk for mistenksomhet overfor andre personer enten verbalt eller nonverbalt. Vedkommende ser ut til å være «på vakt» overfor omgivelsene.</p>	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke

8. Viser manglende innlevelse (empati) Ungdommen uttrykker følelseskald atferd uten innlevelse i andres tankemessige eller følelsesmessige situasjon.	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
9. Urealistisk planlegging Her måles i hvilken grad ungdommen selv eller foresatte har urealistiske behandlingsplaner / andre viktige planer for fremtiden. Er f.eks. ungdommen /foresatte realistiske i forhold til hva han/hun trenger av støtte, og hva som kan forventes av støtte fra familie og av profesjonelt og sosialt nettverk. Det er viktig å vurdere om foresatte og ungdommen er samarbeidsvillige og motiverte til å følge planene videre. For yngre ungdommer vil foresattes planer være viktigst, for eldre ungdommer vil egne planer være viktigst. Moderat: Enten ungdommen eller foresatte mangler realistiske planer Ja: Både ungdommen og foresatte, eller ungdom 16-18 år, mangler realistiske planer	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
10. Framtidige stress-situasjoner Her undersøkes muligheten for at ungdommen kan bli utsatt for påkjenninger og belastende situasjoner i fremtiden, og hans/hennes evne til stressmestring. I dette leddet inngår om foresatte kan være en støtte for ungdommen mht stressmestring, om det foreligger konflikt mellom ungdommen og foresatte, om foresatte har antisosial livsstil / holdninger, og tiltrekning til voldelige miljø som ekstremistiske sympatisører, f.eks. radikale islamister eller høyre-radikale. <u>Eksempler:</u> Mestringssvikt overfor grensesetting, nærhet til mulige volds ofre, rusing, eksponering for voldelig miljø etc.	Nei	Moderat	Ja	Vet ikke
11. Tidligere og / eller alvorlig pågående traume Har ungdommen vært utsatt for / vært vitne til et alvorlig traume, vært utsatt for / vært vitne til gjentatte fysiske / seksuelle / psykiske overgrep, vært utsatt for omsorgssvikt. Kanskje: Mistanke om alvorlig traume. Ja: Alvorlig traume.	Nei	Kanskje	Ja	Vet ikke
12. Ungdommens og foresattes oppfatning av risiko I hvilken grad ungdommen eller de foresatte oppfatter at det er risiko for vold: Kanskje: Ungdommen <i>eller</i> de foresatte oppfatter at det er litt forhøyet risiko for vold. Ja: Ungdommen <i>eller</i> de foresatte oppfatter enten moderat / høy voldsrisiko eller vil ikke svare	Nei	Kanskje	Ja	Vet ikke

SAMLET KLINISK VURDERING OG IVERKSETTELSE AV TILTAK:

Basert på V-RISK-Y, individuell klinisk vurdering, og annen tilgjengelig informasjon:

(OBS: «Vet ikke» skåre indikerer signifikant høyere risiko enn «Nei» skåre)

Hvor stor tror du voldsrisikoen er for denne pasienten? (sett ring)	LAV	MODERAT	HØY
Umiddelbar iverksettelse av forebyggende tiltak, hvis Ja: beskriv kort hvilke tiltak	INGEN	f.eks skjerming, fast vakt, ekstra personale, hyppig tilsyn JA ,	
Forslag til videre voldsrisikovurdering: hvis Ja: beskriv kort hvilke tiltak. f.eks. ved mange «Vet ikke» skåringer,klar situasjon, ukjent ungdom, tydelig behov for voldsrisikovurdering, etc .	NEI	feks «kartlegging / utredning», «videre voldsrisiko-utredning på institusjonen», «henvisning til second opinion», «bruk av instrumenter» (som BVC, SAVRY), etc.	

Fyllt ut av: Dato:.....Behandler :..... Miljøterapeut:.....