

Codeerblad en Stappenplan

Forensisch Ambulante Risico Evaluatie – FARE versie 2

Naam cliënt :
Cliëntnummer :
Naam beoordelaar :
Datum risicotaxatie :
Type meting : start meting tussenmeting eindmeting

Statische risicofactoren (vanaf kindertijd tot huidige taxatie)					
S1. Leeftijd eerste politiecontact	0	1	2	3	4
S2. Aantal eerdere en huidige veroordelingen	0	1	2	3	4
S3. Diversiteit (dreigend) delictgedrag	0	1	2	3	4
S4. Regelovertredend gedrag in het verleden	0	1	2	3	4
S5. Instabiliteit opleiding/werk in het verleden	0	1	2	3	4
S6. Problematisch middelengebruik in het verleden	0	1	2	3	4

Dynamische risicofactoren (afgelopen 6 maanden)

D1. Disfunctioneren opleiding/werk	0	1	2	3	4
D2. Financieel wanbeleid	0	1	2	3	4
D3. Delinquent sociaal netwerk	0	1	2	3	4
D4. Beperkte vrijetijdsbesteding	0	1	2	3	4
D5. Problematische (ex-) partnerrelatie	0	1	2	3	4
D6. Instabiliteit woonsituatie	0	1	2	3	4
D7. Problematisch middelengebruik	0	1	2	3	4
D8. Gebrekkige impulsbeheersing	0	1	2	3	4
D9. Disfunctionele oplossingsvaardigheden	0	1	2	3	4

D10. Antisociale houding	0	1	2	3	4
D11. Regelovertredend gedrag	0	1	2	3	4

Inschatting recidiverisico voor algemene recidive

Na het scoren van de items wordt het actuariële recidiverisico bepaald volgens onderstaande richtlijnen. Het actuariële recidiverisico kan in deze versie 2 op drie manieren worden bepaald: Statische actuariële inschatting (6 statische items), Dynamische actuariële inschatting (11 dynamische items) en Totale actuariële inschatting (over alle items heen),

Actuariële Inschatting van het recidiverisico

Voor elke afzonderlijke manier (statisch, dynamisch, totaal) van inschatten worden de scores van de betreffende items opgeteld. Deze totaalscore correspondeert met een risicoclassificatie. Deze risicoclassificatie levert een zogenaamde basis recidiverisico op.

Statische actuariële inschatting (6 statische items)			
	Totaalscore	% gerecidiveerd*	Recidive risico
<input type="checkbox"/>	0-3	3,4	Zeër laag
<input type="checkbox"/>	4-5	9,1	Laag
<input type="checkbox"/>	6-8	15,15	Matig
<input type="checkbox"/>	9-12	24,	Hoog
<input type="checkbox"/>	13-25	33,5%	Zeër hoog

Dynamische actuariële inschatting (11 dynamische items)			
	Totaalscore	% gerecidiveerd*	Recidive risico
<input type="checkbox"/>	0-9	6,7	Zeër laag
<input type="checkbox"/>	10-15	13,4	Laag
<input type="checkbox"/>	16-23	24,3	Matig
<input type="checkbox"/>	24-44	36,2	Hoog

Totale actuariële inschatting (alle 17 items)			
	Totaalscore	% gerecidiveerd*	Recidive risico
<input type="checkbox"/>	0-14	5,6	Zeër laag
<input type="checkbox"/>	15-20	11,5	Laag
<input type="checkbox"/>	21-32	20,0	Matig
<input type="checkbox"/>	33-37	30,5	Hoog
<input type="checkbox"/>	38-68	42,9	Zeër hoog

* Van de groep die in de recidiverisico - categorie viel, recidiveerde ...%.

Gestructureerd Klinisch Oordeel van het recidiverisico

Om tot een inschatting van het recidiverisico te komen op basis van een gestructureerd klinisch oordeel is het onderstaande 4-stappenplan ontwikkeld. Met dit oordeel kan de beoordelaar onderbouwd afwijken van het basis recidiverisico.

Stap 1			
Benoem hieronder alle dynamische risicofactoren met score 3 of 4 score en geef aan of het een criminogene factor betreft. Deze scores wegen zwaarder in het gestructureerd klinisch eindoordeel. Kijk eventueel ook naar de 2-scores indien onderbouwd kan worden dat ze de belangrijkste criminogene factoren in negatieve zin beïnvloeden.			
FARE-item	Score 3	Score 4	Criminogene factor?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beslaan de problemen meerdere levensgebieden? Wat is de reikwijdte van het probleemgedrag? In welke mate is de problematiek structureel aanwezig in iemands leven? Is er sprake van een patroon? Hoe hebben de problemen in het verleden effect gehad op het delictgedrag? En hoe grijpen ze nu in op het delictgedrag? Licht toe.			
Stap 2			
Benoem hieronder alle dynamische risicofactoren met score 0 en geef aan of het een potentiële beschermende factor betreft			
FARE-item	Potentieel beschermend?		
	Nee	Ja	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hebben de potentiële beschermende factoren geleid tot vermindering van het delictgedrag in aard, ernst en/of frequentie? Licht toe.			
Stap 3			
Zijn er nog aanvullende risico- en potentiële beschermende factoren die niet in de FARE opgenomen zijn? Licht dit toe en beschrijf hoe deze gerelateerd zijn aan het delictgedrag.			
Aanvullende risicofactoren			

Aanvullende potentieel beschermende factoren (Welke andere potentieel beschermende factoren speelden een centrale rol in perioden dat delictgedrag afwezig was)?

Stap 4

Het gestructureerd klinisch oordeel. Is er aanleiding om af te wijken van het basis recidiverisico? Valt deze lager of hoger uit?

Gestructureerd klinisch oordeel Recidiverisico

- Zeer laag
- Laag
- Matig
- Hoog
- Zeer hoog

Onderbouw waarom het gestructureerd klinisch oordeel gelijk is gebleven dan wel is veranderd t.a.v. het basis recidiverisico.