In dit formulier vragen wij om de expertise van uw instelling per locatie/afdeling aan te geven aan de hand van de dynamische risicofactoren uit de Forensische Ambulante Risico Evaluatie (FARE). Dit wordt verwerkt in het backofficesysteem Zocus waarin we een sociale kaart gaan opbouwen. Deze informatie wordt gebruikt door de levensloopteams om te zien welke ketenpartner de benodigde zorg kan bieden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam instelling** |  |
| **Locatie** |  |
| **Adres** |  |
| **Website** |  |
| **Contactpersoon** |  |
| **Functie** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefoonnummer** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plaatsen/bedden totaal** |  |
| **Plaatsen/bedden in gebruik** |  |
| **Plaatsen/bedden beschikbaar** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doelgroep van de locatie** |  |
| **Soort ondersteuning** | (wonen, dagbesteding, behandeling, financieel, etc.) |
| **Kenmerken van de ondersteuning** |  |

|  |
| --- |
| **D1 Disfunctioneren opleiding/werk**  |
| *Indicatoren*  |
| In item D1 ‘Disfunctioneren opleiding/werk’ wordt geïnventariseerd in welke mate de cliënt in de afgelopen zes maanden heeft gedisfunctioneerd wat betreft dagbesteding zoals opleiding en/of (vrijwilligers)werk. Als voorbeeld (maar niet beperkt tot) kan worden genoemd: - Disfunctioneren opleiding: gedrag als pesten, spijbelen, vechten, vernielen van schooleigendommen, conflicten met medeleerlingen en/of docenten, vaak de klas uit worden gestuurd, voortijdig de school verlaten of stoppen met stage, vaak te laat komen, geen school– of stage-opdrachten maken of deadlines niet halen. Schoolprestaties en het al dan niet behalen van een diploma wordt in dit item niet meegewogen. Het gaat er niet om in hoeverre de opleiding passend is bij het leervermogen van de cliënt. - Disfunctioneren (vrijwilligers)werk: conflictueus contact met collega’s, klanten en/of leidinggevende, ontslag, werkweigering, onder invloed van middelen op het werk verschijnen, vaak te laat of niet op het werk verschijnen, geen inzet tonen in het vinden van een nieuwe baan, deadlines niet halen. Indien cliënt een eigen bedrijf heeft, scoor functioneren in termen van contact met klanten en opdrachtgevers, tijdsindeling, administratieve taken, etc. Scoor een ‘0’ indien iemand de pensioengerechtigde leeftijd heeft bereikt en niet meer werkt, arbeidsongeschikt is verklaard of een opleiding volgt.  |
|  | 0  | Cliënt heeft goed gefunctioneerd op de opleiding en/of het (vrijwilligers)werk, was in staat om mee te gaan in de structuur en had goed contact met mede studenten en docenten of met collega’s en leidinggevenden.  |
|  | 1  | Cliënt heeft (vrijwilligers)werk of volgt een opleiding, de relatie met anderen is overwegend positief, het functioneren van cliënt is overwegend positief. Er hebben zich geen ernstige ongeregeldheden voor gedaan.  |
|  | 2  | Cliënt heeft geen werk of is niet bezig met een opleiding, maar is wel actief bezig geweest om werk te vinden of een opleiding te gaan doen. Of cliënt volgt een opleiding of heeft werk, maar er hebben zich zo nu en dan ongeregeldheden voor gedaan.  |
|  | 3  | Cliënt heeft geen werk en volgt geen opleiding en is niet actief op zoek geweest. Of cliënt heeft werk of volgt een opleiding, maar er was sprake van disfunctionerend gedrag in termen van conflicten met anderen, te laat komen, spijbelen, etc.  |
|  | 4  | Cliënt is als gevolg van disfunctionerend gedrag werkloos en volgt geen opleiding. Cliënt is niet van plan (legaal) werk te zoeken of een opleiding te gaan doen. Of cliënt heeft slecht gefunctioneerd in werk en/of opleiding: er waren ernstige conflicten met anderen zodanig dat cliënt is geschorst of ontslagen of dreigde te worden geschorst of ontslagen.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D2 Financieel wanbeleid**  |
| *Indicatoren*  |
| Het item D2 ‘Financieel wanbeleid’ inventariseert de mate waarin in de afgelopen zes maanden sprake is geweest van een financieel wanbeleid (structurele disbalans tussen uitgaven/schulden en inkomsten/spaargeld) door het gedrag van cliënt. Onder schulden worden alle uitstaande geldleningen verstaan, inclusief hypotheek. Dit gedrag kan bijvoorbeeld te maken hebben met: - Impulsaankopen, te veel op afbetaling kopen, uitgaven door verslaving waardoor schuld toeneemt, achterstanden in het betalen van belastingaanslagen, huur, hypotheek, telefoon of andere (vaste) lasten. - Geen afbetalingsregeling of schuldsaneringsregeling in gang zetten bij schulden, geen overzicht hebben over de eigen financiële situatie.  |
|  | 0  | Inkomsten en uitgaven waren goed in balans. Er zijn geen achterstanden opgelopen wat betreft het aflossen van schulden, zoals de hypotheek of het betalen van de huur.  |
|  | 1  | Uitgaven waren doorgaans afgestemd op de inkomsten. Indien er sprake was van achterstallige afbetalingen heeft cliënt een adequate en realistische afbetalingsregeling.  |
|  | 2  | Cliënt heeft soms meer geld uitgegeven dan er aan geld binnenkwam, maar dat heeft (nog) niet geleid tot financiële problemen. Of cliënt heeft schulden die via een afbetalingsregeling worden terugbetaald.  |
|  | 3  | Uitgaven overstegen regelmatig de inkomsten en/of cliënt heeft schulden waar geen afbetalingsregeling voor is getroffen.  |
|  | 4  | Er was sprake van een structureel financieel wanbeleid. Cliënt heeft forse (oplopende) schulden. Er is geen sprake van schuldsanering of andere afbetalingsregelingen. Er kan sprake zijn van faillissement door financieel wanbeleid. Cliënt is financieel afhankelijk van anderen en/of van de criminaliteit.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D3 Delinquent sociaal netwerk**  |
| *Indicatoren*  |
| Bij item D3 ‘Delinquent sociaal netwerk’ gaat het om de mate waarin de cliënt in de afgelopen zes maanden omgang heeft gehad met een sociaal netwerk van vrienden, kennissen en/of familieleden die criminele activiteiten ontplooien, in aanraking zijn geweest met politie en/of justitie of antisociaal gedrag/houding vertonen. Cliënt vertoont delictgedrag met leden uit dit sociaal netwerk en/of wordt er negatief door beïnvloed. Score ‘1’ wordt gegeven als cliënt sociaal geïsoleerd is (geen netwerkleden heeft).  |
|  | 0  | Cliënt heeft een steunend prosociaal netwerk.  |
|  | 1  | Cliënt heeft een (te) beperkt sociaal netwerk met enkele prosociale vrienden, kennissen en/of familieleden die geen criminele antecedenten hebben.  |
|  | 2  | Cliënt heeft een sociaal netwerk met enkele prosociale en enkele criminele vrienden, kennissen en/of familieleden. Cliënt gaat zo nu en dan om met deze delinquente netwerkleden die af en toe, minder ernstig, antisociaal gedrag vertonen. Cliënt wordt door deze netwerkleden niet of nauwelijks negatief beïnvloed. De belangrijkste groep waarmee de cliënt omgaat, is niet crimineel of antisociaal.  |
|  | 3  | Cliënt heeft criminele vrienden, kennissen en/of familieleden in het sociale netwerk die minder ernstige delicten plegen zoals vandalisme, graffiti spuiten. Cliënt werd af en toe in negatieve zin door dit delinquente sociale netwerk beïnvloed.  |
|  | 4  | Cliënt heeft vooral een crimineel sociaal netwerk, waarmee ernstige delicten, zoals straatroof en geweldsdelicten, werden gepleegd. Cliënt wordt door dit netwerk negatief beïnvloed.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D4 Beperkte vrijetijdsbesteding**  |
| *Indicatoren*  |
| Item D4 ‘Beperkte vrijetijdsbesteding’ betreft alle prosociale vrijetijdsactiviteiten die de cliënt in de afgelopen zes maanden heeft ondernomen. Met vrijetijdsactiviteiten worden actieve (waaronder sport, uitstapjes) en passieve (waaronder tv kijken, internetgebruik, gamen, vissen) activiteiten bedoeld. Onder prosociaal wordt verstaan of een persoon de actieve en passieve vrijetijdsbestedingen samen met anderen of in verenigingsverband onderneemt. De nadruk bij dit item ligt op het samen met anderen ondernemen van actieve en/of passieve activiteiten. Indien er sprake is van externe (opgelegde) vrijheidsbeperkende maatregelen, zoals een Elektronisch Toezicht (ET) of gebiedsverboden, scoor de invulling van de vrije tijd gegeven deze situatie. Van belang is om na te gaan of iemand binnen de grenzen van de beperkende maatregel, activiteiten ontplooid (bijv. online cursussen volgen).  |
|  | 0  | Cliënt heeft vrije tijd besteed aan prosociale actieve en/of passieve activiteiten en ondernam deze vaak met anderen.  |
|  | 1  | Cliënt heeft vrije tijd besteed aan prosociale actieve en/of passieve activiteiten en ondernam deze regelmatig met anderen.  |
|  | 2  | Cliënt heeft vrije tijd besteed aan prosociale actieve en/of passieve activiteiten, maar deed dit vaak alleen.  |
|  | 3  | Cliënt ondernam af en toe prosociale actieve en/of passieve activiteiten. Vaak deed cliënt dat alleen.  |
|  | 4  | Cliënt ondernam niet of nauwelijks prosociale actieve of passieve vrijetijdsactiviteiten.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D5 Problematische (ex-)partnerrelatie**  |
| *Indicatoren*  |
| Item D5 ‘Problematische (ex-)partnerrelatie’ verwijst naar de kwaliteit van de (ex-)partnerrelatie van de cliënt in de afgelopen zes maanden. De relatie met een ex-partner wordt in dit item meegewogen indien deze nog van invloed is op het functioneren van cliënt, bijvoorbeeld in emotionele en/of seksuele zin. De relatie wordt beoordeeld op de volgende gebieden: - Gevoel: cliënt is snel geïrriteerd en kan weinig van de partner hebben. Cliënt voelt zich niet gesteund door de partner. Er is weinig intimiteit. Er is onderling weinig vertrouwen, er bestaan wraakgevoelens naar elkaar. - Communicatie: cliënt en partner communiceren op een inadequate manier met elkaar, ze zijn het niet eens of kunnen niet zonder ruzie communiceren over belangrijke zaken, zoals de opvoeding van de kinderen en financiële verantwoordelijkheden. Cliënt en partner hebben voortdurend kritiek op elkaar. Conflicten worden uitgevochten in het bijzijn van de kinderen, kinderen worden bij ruzies betrokken. - Gedrag: er is sprake van een conflictueuze relatie waarin wordt geschreeuwd, gedreigd, met spullen gegooid en fysiek geweld wordt gebruikt. Cliënt en partner ondernemen weinig activiteiten samen, cliënt en partner houden geen rekening met elkaar, cliënt en/of partner nemen te laat of geen time-out, er is sprake van stalking. Scoor ‘0’ indien cliënt geen partnerrelatie heeft of heeft gehad in de afgelopen zes maanden. Uit de meta-analyse en data-analyse (Van Horn, 2016) is het hebben van een partnerrelatie niet als beschermende factor naar voren gekomen.  |
|  | 0  | De cliënt heeft een goede partnerrelatie. Cliënt en partner gaan respectvol met elkaar om, er is sprake van wederzijds vertrouwen. Cliënt en partner kunnen belangrijke zaken met elkaar bespreken en problemen doorgaans goed met elkaar oplossen.  |
|  | 1  | De cliënt heeft een redelijk goede partnerrelatie. Perioden van spanningen, gebrek aan ervaren steun en minder effectieve communicatie hebben elkaar afgewisseld met perioden dat het beter ging.  |
|  | 2  | De cliënt heeft een enigszins problematische partnerrelatie zich uitend in negatieve gevoelens (irritatie, weinig ervaren steun), communicatie en gedragingen (schreeuwen, dreigen).  |
|  | 3  | De cliënt heeft een problematische partnerrelatie zich uitend in negatieve gevoelens (weinig onderling respect, irritatie), communicatie (vaak ruzie over belangrijke zaken, ook in bijzijn van de kinderen) en gedrag (gooien van spullen en/of fysiek geweld).  |
|  | 4  | De cliënt heeft een zeer problematische partnerrelatie zich uitend in negatieve gevoelens (geen onderling respect, geen wederzijds vertrouwen), communicatie (bekritiseren, ruzie, betrekken van kinderen in ruzies) en gedrag (verbale en/of fysieke agressie, al dan niet leidend tot politiecontacten en/of aangifte).  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D6 Instabiliteit woonsituatie**  |
| *Indicatoren*  |
| Item D6 ‘Instabiliteit woonsituatie’ heeft te maken met het verblijfadres en leefomgeving van de cliënt in de afgelopen zes maanden. - Instabiliteit verblijfadres: geen vast verblijfadres, verblijft in een tijdelijke (huur)woning (bijvoorbeeld in onderhuur of (anti-)kraakpand) of woont in een sociaal pension. Onder vast verblijfsadres wordt verstaan: een eigen huur- of koopwoning, of een vast verblijf bij familie, vrienden of kennissen. - Instabiliteit leefomgeving: conflicten met buurtbewoners, achterstandsbuurt met overlast en criminaliteit. In de buurt wonen veel mensen met een lage sociaal economische status (SES). De buurt heeft slechte voorzieningen, bijvoorbeeld het ontbreken van een gezondheidscentrum, sportvoorzieningen en winkels.  |
|  | 0  | Cliënt heeft een vast verblijfadres en woont in een buurt die bekend staat als veilig, zonder noemenswaardige overlast en criminaliteit.  |
|  | 1  | Cliënt heeft een vast verblijfadres in een buurt waarin enige overlast wordt ervaren of criminaliteit is. OF cliënt heeft geen vast verblijfadres, maar de buurt staat niet bekend als achterstandsbuurt.  |
|  | 2  | Cliënt heeft geen vast verblijfadres, slaapt wisselend bij vrienden, kennissen en/of familie. Of cliënt heeft vast verblijfadres in een buurt die in enige mate bekend staat als een achterstandswijk of cliënt heeft in enige mate conflicten met buurtbewoners.  |
|  | 3  | Cliënt heeft geen vast verblijfadres, het betreft een achterstandsbuurt. Of cliënt heeft vast verblijfadres in een buurt die bekend staat als een achterstandswijk of cliënt heeft regelmatig conflicten met buurtbewoners.  |
|  | 4  | Cliënt heeft geen vast verblijfadres, leidt een zwervend bestaan. De omgeving waar cliënt verblijft, staat bekend als een achterstandswijk met veel overlast en criminaliteit en/of cliënt heeft vaak conflicten met buurtbewoners.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D7 Problematisch middelengebruik**  |
| *Indicatoren*  |
| Het item D7 'Problematisch middelengebruik' omvat de mate waarin het gebruik van middelen door de cliënt in de afgelopen zes maanden heeft geleid tot problemen in het functioneren op diverse levensgebieden. Onder middelen wordt verstaan: alcohol, softdrugs (bijvoorbeeld cannabis, paddo’s), harddrugs (bijvoorbeeld heroïne, cocaïne, amfetamine, XTC en GHB), oneigenlijk gebruik van medicatie (bijvoorbeeld ritalin, benzodiazepinen, slaapmiddelen, antipsychotica, kalmeringsmiddelen zoals valium en seresta). Zie website van de rijksoverheid voor meer informatie over het onderscheid tussen harddrugs en softdrugs (https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/drugs/inhoud/wet-maakt-verschil-harddrugs-en-softdrugs). Een ‘stoornis in het gebruik van middelen’ kan ontstaan door gebruik van verschillende middelen zoals alcohol, cannabis, opiaten, stimulerende middelen. Onderscheid wordt gemaakt tussen recreatief gebruik en de DSM 5 classificatie ‘Stoornis in het gebruik van middelen. - Recreatief gebruik wordt gekenmerkt door: gebruik voor plezier /ontspanning, gebruik zonder dat het invloed heeft op werk, school, hobby’s of op contacten met familie en vrienden, gebruik waarbij men zich bewust is van de risico’s, gebruik dat matig en gecontroleerd is en dat weinig of geen tijd kost. - Gebaseerd op de DSM 5 classificatie ‘stoornis in het gebruik van middelen’ wordt ten aanzien van misbruik en afhankelijkheid onderscheid gemaakt in beperkt (2-3 criteria), matig (4-5 criteria) en ernstig gebruik (6 of meer criteria). De 11 DSM 5 criteria zijn: o Vaker en in grotere hoeveelheden gebruiken dan het plan was. o Mislukte pogingen om te minderen of te stoppen. o Gebruik en herstel van gebruik kosten veel tijd. o Sterk verlangen om te gebruiken (craving). o Door gebruik problemen op het werk, school of thuis. Door gebruik ontremming van cliënt in delictgedrag. o Blijven gebruiken ondanks dat het problemen veroorzaakt op diverse levensdomeinen. Ontkenning problematisch gebruik. o Door gebruik opgeven van hobby’s, sociale activiteiten of werk. o Voortdurend gebruik, zelfs wanneer je daardoor in gevaar komt. o Voortdurend gebruik ondanks weet hebben dat het gebruik lichamelijke of psychische problemen met zich mee brengt of verergert. o Grotere hoeveelheden nodig hebben om het effect nog te voelen oftewel tolerantie. o Het optreden van onthoudingsverschijnselen, die minder hevig worden door meer van de stof te gebruiken. ! Let op: bij de scores ‘2’ en ‘3’ is de periode van scoring ruimer dan de gebruikelijke zes maanden als het gebruik in remissie is.  |
|  | 0  | Cliënt heeft geen middelen gebruikt of is een recreatief gebruiker.  |
|  | 1  | Cliënt is overwegend recreatief gebruiker, maar het gebruik heeft geleid tot 1 van de DSM 5 criteria.  |
|  | 2  | Cliënt voldoet aan 2-3 van de 11 DSM 5 criteria van de ‘stoornis in het gebruik van middelen’ (beperkt gebruik). Of gebruik is in langdurige remissie (> 12 mnd.).  |
|  | 3  | Cliënt voldoet aan 4-5 van de 11 DSM 5 criteria van de ‘stoornis in het gebruik van middelen’ (matig gebruik). Of gebruik is in vroege remissie (3-12 mnd.).  |
|  | 4  | Cliënt voldoet aan 6 of meer van de 11 DSM 5 criteria van de ‘stoornis in het gebruik van middelen’ (ernstig gebruik).  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D8 Gebrekkige impulsbeheersing**  |
| *Indicatoren*  |
| Item D8 ‘Gebrekkige impulsbeheersing’ gaat over de mate waarin de cliënt de afgelopen zes maanden problemen heeft gehad met het beheersen van gedrag en/of emoties, al dan niet in relatie tot het (dreigend) delictgedrag. Een gebrekkige impulsbeheersing kan leiden tot verstoringen in het dagelijks functioneren en kan zich uiten in: - Onbeheerst normoverschrijdend gedrag waarbij de rechten van anderen worden geschonden, bijvoorbeeld impulsieve agressieve uitbarstingen (fysiek of verbaal), opvliegendheid (een kort lontje hebben), ruzie zoeken, uitdagen, seksuele impulsen. - Slecht gecontroleerde emoties: disproportionele woede uitbarstingen, boosheid, snel geïrriteerd zijn, prikkelbaar. - Impulsieve keuze (problemen met wachten): snelle beloningen laten prevaleren boven een grotere beloning op langere termijn, verleiding en direct behoeftebevrediging niet kunnen weerstaan, bijvoorbeeld impulsaankopen of impulsief stoppen met opleiding, werk, behandeling.  |
|  | 0  | Bij cliënt is niet of nauwelijks sprake van een gebrekkige impulsbeheersing.  |
|  | 1  | Cliënt maakt af en toe impulsieve keuzes of kan soms emoties minder goed beheersen, maar dit heeft over het algemeen niet geleid tot verstoringen in het dagelijks functioneren.  |
|  | 2  | Cliënt heeft in enige mate een gebrekkige impulsbeheersing, zich met name uitend in ongecontroleerde emoties en impulsieve keuzes, wat heeft geleid tot minder ernstige verstoringen van het dagelijks functioneren op één van de volgende levensgebieden: thuis, werk, opleiding, sociaal of financieel (licht).  |
|  | 3  | Cliënt is overwegend impulsief in het maken van keuzes, emotie en/of gedrag. De impulsiviteit leidt tot verstoringen van het dagelijks functioneren op twee levensgebieden: thuis, werk, opleiding, sociaal of financieel (matig).  |
|  | 4  | Cliënt is vaak onbeheerst in het maken van keuzes, emotie en/of gedrag. Deze gebrekkige impulsbeheersing gaat gepaard met verstoringen in het dagelijks functioneren op drie of meer levensgebieden: thuis, werk, opleiding, sociaal of financieel (ernstig).  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D9 Disfunctionele oplossingsvaardigheden**  |
| *Indicatoren*  |
| Item D9 ‘Disfunctionele oplossingsvaardigheden’ inventariseert de inadequate wijze waarop cliënt in de afgelopen zes maanden met probleem- en stresssituaties is omgegaan. Beoordeel aspecten zoals: - Gedrag: neiging tot verbale en/of fysieke agressie om problemen op te lossen, wordt boos bij meningsverschillen of als het tegenzit, is gemakkelijk te provoceren, krenkbaar en explosief, blijft lang wrokgevoelens koesteren, cliënt zit gevangen in een patroon van gebrekkige oplossingsvaardigheden. Cliënt heeft de neiging om zich terug te trekken, gaat confrontaties uit de weg, vlucht weg terwijl de situatie om actief handelen vraagt, roept geen hulp in van anderen, vertoont uitstelgedrag, stelt zich afhankelijk op bij het oplossen van problemen, schuift de verantwoordelijkheid voor het oplossen van problemen af op anderen. - Inzicht en zelfreflectie: cliënt kan niet benoemen wat de aanleiding is voor de disfunctionele oplossingsvaardigheden: heeft geen zicht op zijn ‘rode knoppen’. Cliënt ziet niet in hoe problemen op een prosociale manier kunnen worden opgelost. - Toepassen alternatieve of geleerde oplossingsvaardigheden: cliënt beschikt niet over vaardigheden om adequate oplossingsstrategieën toe te passen, voelt zich onmachtig of gelooft niet in eigen vaardigheden om problemen adequaat op te lossen. Bijvoorbeeld: cliënt is niet in staat om spanningen en gevoelens van stress te verminderen, blijft piekeren, komt niet tot actie.  |
|  | 0  | Cliënt heeft goed zicht op eigen probleemoplossende vaardigheden, is overwegend in staat tot zelfreflectie, reageert adequaat op probleem- en stresssituaties en kan oplossingsvaardigheden toe passen.  |
|  | 1  | Cliënt past soms disfunctionele oplossingsstrategieën toe: vermijdt wel eens probleemsituaties, maar vertoont voldoende inzicht en zelfreflectie.  |
|  | 2  | Cliënt heeft de neiging om disfunctionele oplossingsstrategieën toe te passen: roept meestal geen hulp in van anderen, vermijdt problemen, schuift regelmatig de verantwoordelijkheid voor het oplossen van problemen af op anderen, ziet onvoldoende hoe problemen op een prosociale manier op te lossen.  |
|  | 3  | Cliënt hanteert relatief veel disfunctionele oplossingsvaardigheden: lost problemen op met verbale agressie en/of het kapot maken van spullen, is gemakkelijk te provoceren, voelt zich onmachtig en heeft beperkt zicht op de eigen ‘rode knoppen’, gelooft niet in eigen vaardigheden om problemen op een adequate manier op te lossen.  |
|  | 4  | Cliënt heeft zeer disfunctionele oplossingsvaardigheden: lost problemen op met fysiek geweld, heeft geen zicht op de triggers die leiden tot disfunctionele oplossingsstrategieën, blijft dezelfde disfunctionele strategieën toepassen en is niet in staat om andere, meer adequate oplossingsvaardigheden in te zetten.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D10 Antisociale houding**  |
| *Indicatoren*  |
| In item D10 ‘Antisociale houding’ wordt de houding van de cliënt in de afgelopen zes maanden in kaart gebracht ten aanzien van onder andere criminaliteit, regels, autoriteit, persoonlijke grenzen van anderen etc. Van belang zijn de volgende gedachten en attitudes: - Goedkeuren en/of bagatelliseren eigen delictgedrag en/of crimineel gedrag in het algemeen, vanuit culturele overtuigingen (eerwraak), cognitieve vervorming (goedpraters), niet accepteren van of het hebben van een afwijzende houding t.a.v. regels en wetten, het hebben van antisociale normen en waarden. - Niet kunnen accepteren van of kijken naar eigen aandeel, externaliseren, het niet (h)erkennen van persoonlijke grenzen van anderen en eigen grensoverschrijdend gedrag. - Negatieve emotionele toestand zoals wrok, verzet, vijandigheid, jaloezie, frustratie of haat.  |
|  | 0  | Cliënt keurt zijn eigen delictgedrag af, er is geen sprake van cognitieve vervormingen, is in staat om naar het eigen aandeel te kijken, heeft geen gevoelens van wrok of vijandigheid, en (h)erkent persoonlijke grenzen van anderen.  |
|  | 1  | Cliënt keurt eigen delictgedrag af, bagatelliseert niet, maar kan eigen aandeel minder goed onder woorden brengen. Cliënt accepteert doorgaans de regels en wetten en geeft niet of nauwelijks blijk van het hebben van antisociale normen en waarden.  |
|  | 2  | Cliënt keurt criminaliteit deels af, reden voor eigen delictgedrag wordt deels geëxternaliseerd of gebagatelliseerd blijkend uit bijvoorbeeld de aanwezigheid van cognitieve vervormingen, cliënt herkent over het algemeen de persoonlijke grenzen van anderen (bijvoorbeeld in de vorm van aanbieden van excuses).  |
|  | 3  | Cliënt keurt criminaliteit goed, eigen delictgedrag wordt gebagatelliseerd, geëxternaliseerd en/of cliënt geeft blijk van deels negatieve -emotionele toestand of geeft weinig blijk van het (h)erkennen van persoonlijke grenzen van anderen.  |
|  | 4  | Cliënt keurt criminaliteit en eigen delictgedrag goed, bagatelliseert, is niet in staat om naar eigen aandeel te kijken, externaliseert en/of geeft blijk van een negatieve emotionele toestand of geeft geen blijk van het (h)erkennen van persoonlijke grenzen van anderen.  |
| Toelichting |  |

|  |
| --- |
| **D11 Regelovertredend gedrag**  |
| *Indicatoren*  |
| Het item ‘Regelovertredend gedrag’ heeft betrekking op het gedrag van de cliënt in de afgelopen zes maanden. Het regelovertredend gedrag kan zich voordoen op de volgende gebieden en op de volgende wijze: - Het zich niet houden aan gedragsregels en afspraken in begeleidingstrajecten zoals woonbegeleiding, begeleiding bij dagbesteding of RIBW. - Het niet nakomen van face-to-face of telefonische (verplichte) behandelafspraken zoals het herhaaldelijk (met of zonder bericht) niet of te laat verschijnen op behandelafspraken, niet reageren op telefonische en/of schriftelijke contactpogingen, niet meewerken aan het realiseren van behandeldoelen, niet nakomen van afspraken over middelengebruik en urinecontroles (UC), weigeren van medicatie of zich niet houden aan medicatievoorschriften, het voortijdig afbreken van de behandeling, recidive tijdens de behandeling. - Het overtreden van (vrijheidsbeperkende) voorwaarden in het kader van een verplicht reclasseringstoezicht of begeleiding, zoals recidive tijdens proeftijd, herhaaldelijk niet of te laat verschijnen op verplichte reclasseringscontacten, schending meldingsgebod, drugs- en alcoholverbod of gebiedsverbod, niet uitvoeren van taakstraf of voorwaarden verbonden aan bijvoorbeeld een voorwaardelijke invrijheidsstelling, penitentiair programma (PP) of Elektronisch Toezicht (ET). - Schenden overige (strafrechtelijke) bepalingen, zoals niet verschijnen op de rechtszitting, niet betalen van uitstaande boetes, regelovertredend gedrag in detentie, rijden na ontzegging rijbevoegdheid.  |
|  | 0  | Cliënt is op tijd gekomen op de sessies voorafgaand aan de risicotaxatie en heeft zich tot nu toe coöperatief opgesteld. Indien herhaalde meting: cliënt stelt zich in de behandeling coöperatief op, houdt zich aan regels, afspraken en voorwaarden.  |
|  | 1  | Cliënt heeft zich tot nu toe coöperatief opgesteld, maar ziet noodzaak voor behandeling niet in. Indien herhaalde meting: Cliënt stelt zich in de behandeling doorgaans coöperatief op, houdt zich over het algemeen aan regels en afspraken.  |
|  | 2  | Cliënt heeft zich tot nu toe redelijk coöperatief opgesteld, maar hield zich niet altijd aan afspraken. Indien herhaalde meting: cliënt houdt zich onvoldoende aan de regels, afspraken en/of (strafrechtelijke) voorwaarden. Cliënt conformeert zich niet aan alle onderdelen van de behandeling of begeleiding.  |
|  | 3  | Cliënt heeft zich tot nu toe in beperkte mate coöperatief opgesteld: kwam te laat of niet opdagen, heeft zich niet aan afspraken gehouden. Indien herhaalde meting: cliënt neemt overwegend passief deel aan de behandeling, is regelmatig afwezig of te laat en/of schond regelmatig reclasseringsvoorwaarden en/of overtrad andere strafrechtelijke bepalingen. Behandeling stagneert door het gedrag van de cliënt.  |
|  | 4 | Cliënt heeft zich tot nu toe niet coöperatief opgesteld: hield zich niet aan afspraken, kwam niet opdagen, vindt de behandeling niet nodig. Indien herhaalde meting: cliënt houdt zich stelselmatig niet aan behandelafspraken en (indien van toepassing) reclasseringsvoorwaarden of andere strafrechtelijke voorwaarden, komt vaak niet opdagen en is telefonisch/schriftelijk onbereikbaar. De behandeling is voortijdig afgebroken.  |
| Toelichting |  |