

## Mitt ståsted

### Evidensbasert Kriminalomsorg RNR Modellen (David Thornton, 2010)

- Spesifisere hvordan Kriminalomsorgen skal medvirke til å redusere kriminalitet
  - Risiko Prinsipp
    - Ressurser i forhold til risiko
  - Behovs Prinsipp
    - Fokus på Kriminogene Behov
  - Responsivitets Prinsippet
    - Metoder & Læringsstil

## Viktigste Kriminogene Faktorer

Viktigste kriminogene behov	
Pro-Kriminelle Holdninger	Tanker, verdier og følelser som bygger opp om /støtter kriminelle handlinger
Antisosiale Personlighetstrekk	Lav selv-kontrol Fiendtlighet Spennings-søking og impulsivitet Redusert evne til å ta andres perspektiv/ Følelseskulde
Prokriminelle Venner	

## Mindre Kriminogene Faktorer

Mindre kriminogene Faktorer	
Dårlig Sosial Fungering	Utdanning Yrkesliv
Dårlig fungering Familie / Ekteskap	Dårlig fungering Foreldre Dårlig fungering Parforhold Kriminell adferd I Familien
Rus misbruk	
	Mangel på Prososiale Aktiviteter

## Ikke-Kriminogene Faktorer

Ikke-Kriminogene Faktorer	
Lav Selv-tillit	Økt selv-tillit begrenset verdi dersom støtter antisosiale holdninger
Vage følelser mht følelsesmessig ubehag	Angst Kjedsomhet Fremmedfølelse
Alvorlige Mentale Forstyrrelser	Schizofreni Depresjon
Mangel på Ambisjoner	
Histore med Viktimisering	Selv om hvordan reagere på viktimsing kan være viktig
Frykt for Offentlig Straff	Scared straight virker ikke
Manglende Fysisk Aktivitet	Boot Camp program hjelper ikke

## Utfordringer

- Mange domfelte kommer I kontakt med våre ansatte
- Men mange av våre ansatte vet ikke om, eller bruker ikke, det de har fått undervisning I mht å hjelpe domfelte til å endre praksis

## Dersom vi vet hva vi skal gjøre, gjør vi på det? Tid

Torbjørn Axelsen, 1976: "Det tause sykehuset"

- Obsevasjoner:
  - 76% av kontaktlengden : ½ min
  - 11% av kontaktlengden: 1-2 min
  - 8%: av kontaktlengden: 2-5min
  - 5%: av kontaktlengden over 5 min
  - Reaksjoner på tallene:
  - 86%, press å gå inn i problemer, kontakten problemfylt, tungt
  - 62%, arbeidspresset hindrer kontakt
  - 31% lav prioritet
- Kontakt vanskelig, uviktig, problemfylt

## Hvordan Forske og hva Forske på?

Kriminalomsorgen region vest, Universitetet I Bergen;  
Kompetanesenteret for rettspsykiatri, fengselspsykiatri og  
sikkerhetspsykiatri HUS, Høyskolen I Bergen

Forskningen må være fri metodisk og tematisk  
Kriminalomsorgen må tilrettelegge og stimulere til forskning

## Sand Ridge Secure Treatment Center, Wisconsin



10.06.2010

Regiondirektør psykiatri

9

### Pågående prosjekter eller som er under oppstart

Allerede eller Kommer snart i en journal?

- **Ernæring og mental helse;**
- 1. Fiskeprosjekt: Bergen Fengsel
- 2. Fiskeprosjekt: Sand Ridge Secure Center, Wisconsin, Nifes
- **Alvorlige personlighetsforstyrrelser**, kognitiv og fysiologisk fungering og kriminalitet (UiB & Kompetansesenteret for sikkerhets-, fengsels-, og rettspsykiatri, HUS Bergen)
- **Posttraumatisk stress hos innsatte**, kognitiv fungering og biologiske markører (UiB og K-senteret)
- **Filosofisk samtale og endring av praksis hos innsatte**, dr.stipendiat, (Filosofisk inst.,UiB)
- **Selv mord** i Bergen fengsel, 1990-2010 (UiB og K-senteret)
- **ADHD** i fengsel (Del 1 & 2) (Institutt for klinisk medisin, seksjon for psykiatri:UiB, K-senteret)
- **Tilknytningsstil og personlighet** hos innsatte, fokus **partnervold**, (UiB og K-senteret)
- **Musikkterapi - effekter**, Senter for musikkterapi UiB, K-senteret
- **Samarbeid mellom ulike etater og kriminalomsorg**, Rokkansenteret UiB, 2 stipendiater 4år
- **Effekter av Programvirksomhet**, 1 dr.stipendiat 4 år, psyk fak, UiB
- **Cannabis, bruk, salg og hierarkier**, intervjuprosjekt, UiO

10.06.2010

Regiondirektør psykiatri

10