

HCR-20 Bedömningsunderlag

Namn:	Pnr:
-------	------

<i>Historiska data</i>		<i>(N, D, J)</i>
H1	<i>Tidigare våldshandlingar</i>	
H2	<i>Tidig debut i våldshandlingar</i>	
H3	<i>Instabilitet i förhållanden</i>	
H4	<i>Problem på arbetsmarknaden</i>	
H5	<i>Alkohol- eller drogmissbruk</i>	
H6	<i>Psykisk sjukdom</i>	
H7	<i>Psykopati</i>	
H8	<i>Tidig missanpassning</i>	
H9	<i>Personlighetsstörning</i>	
H10	<i>Tidigare misskötsamhet vid permission</i>	

<i>Kliniska data</i>		<i>(N, D, J)</i>
C1	<i>Brist på insikt</i>	
C2	<i>Negativ attityd</i>	
C3	<i>Symptom på psykisk sjukdom</i>	
C4	<i>Instabilitet</i>	
C5	<i>Dålig behandlingsbarhet</i>	

<i>Riskhantering</i>		<i>(N, D, J)</i>	
		<i>In</i> <input type="checkbox"/>	<i>Ut</i> <input type="checkbox"/>
R1	<i>Orealistisk framtidsplanering</i>		
R2	<i>Brist på professionell tillsyn</i>		
R3	<i>Brist på stöd och hjälp</i>		
R4	<i>Brist på samtycke och motivation</i>		
R5	<i>Stress</i>		