

V-RISK**YP**

Voldsrisiko sjekkliste for ungdom i barnevernstjenesten i alderen 12-18 år (Youth Protection)

Navn	Født	Jente	Gutt	Annet (sett ring)	Adferd	Omsorg (sett ring)
------	------	-------	------	-------------------	--------	--------------------

Tidsrammen for Pilot 240923 V-RISK-YP er fra timer til få uker, men risiko kan endres raskt og må derfor vurderes fortløpende. Skjemaet fylles ut av minst to personale (hvis mulig), men *uten* ungdommen eller foresatte til stede.

Sett ring rundt det som passer: **N**=Nei= passer ikke, **M**=Moderat= tilstede i middels alvorlig grad, **J**=Ja= passer, **Vi**=Vet ikke= for lite informasjon, vil særlig være aktuelt ved første kontakt.

1. Tidligere og / eller aktuell vold <u>Alvorlig vold:</u> Fysiske angrep (inkludert ulike våpen, brann) for å påføre alvorlig fysisk skade mot annen person. Moderat: Aggresjonshandlinger som spark, slag og dytting som ikke forårsaker skade hos offeret. Ja: Må ha gjort minst 3 moderate eller 1 alvorlig voldshandling. <u>Definisjon av vold:</u> Atferd innrettet på (intensjon) å påføre et annet menneske kroppslig smerte, skade eller krenkelse.	N	M	J	Vi
2. Tidligere og/eller aktuelle trusler om vold <u>En verbal voldstrussel:</u> Rop, utsagn eller skriftlig (inkludert sosiale medier) som truer med å utøve vold mot et annet menneske. <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). Det kan være vanskelig å vurdere innholdet i trusler, og trusler må etter beste skjønn karakteriseres som virkelige trusler (Moderat eller Ja), eller som «bare prat» (Nei).	N	M	J	Vi
3. Tidligere og/eller aktuell rusbruk Moderat: Ungdommen har en historie med misbruk av alkohol, medikamenter, narkotiske stoffer, anabole steroider eller løsemidler. Ja: Ungdommen har eller har hatt omfattende misbruk/ avhengighet, med nedsatt helse eller funksjon i skole-, arbeids- eller fritidsliv.	N	M	J	Vi
4. Tidligere og/eller aktuelle alvorlige psykiske symptomer Dette leddet fokuserer på en sviktende forståelse av virkeligheten. Ungdommen har merkelig eller upassende atferd eller uttrykker forestillinger som ikke samsvarer med utviklingsmessig alder. Dette kan være uttrykk for angstlidelser, depresjoner, autismspekter lidelser, lidelser/ symptomer med realitetsbrist, eller tilsvarende, og kan også forekomme uten at noen psykisk lidelse er påvist. Moderat: Atferd eller forestillinger som gir mistanke om avvik. Ja: Åpenbar og tydelig avvikende atferd eller forestillinger.	N	M	J	Vi
5. Forstyrrende, impulsiv atferd/Atferdsforstyrrelser Moderat: Impulsiv, forstyrrende atferd som ikke forårsaker alvorlig skade eller ubehag; f.eks. ADHD, opposisjonell atferd eller dårlig emosjonell regulering (f.eks. selvskadning). Ja: Atferdsforstyrrelser som forårsaker alvorlig skade eller ubehag, antisosial atferd.	N	M	J	Vi
6. Mistenksomhet Ungdommen gir uttrykk for mistenksomhet overfor andre personer enten verbalt eller nonverbalt, og ser ut til å være «på vakt», «i alarmberedskap», overfor omgivelsene.	N	M	J	Vi
7. Ungdommens og foresattes oppfatning av risiko I hvilken grad ungdommen eller de foresatte oppfatter at det er risiko for vold: Moderat: 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	N	M	J	Vi

SAMLET VURDERING OG IVERKSETTELSE AV TILTAK:

Vurderingen baseres på skåringene av V-RISK-YP og annen tilgjengelig informasjon der og da, og er en individuell vurdering av ungdommen (Obs: «Vet ikke» skåre indikerer høyere risiko enn «Nei» skåre)

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

Fylt ut av: Dato Ansatt : Ansatt

Informasjon om V-RISK-YP

Denne sjekklisten er utarbeidet som en hjelp til ansatte i barnevernet for å vurdere risiko for vold eller trusler om vold hos ungdommer når de kommer til institusjon eller annen virksomhet, og for være en hjelp til å bestemme om det umiddelbart skal settes i verk forebyggende tiltak overfor ungdommen for å unngå vold.

Tidsperspektivet for risikovurderingen med V-RISK-YP er fra risiko vurderingen gjøres og noen få uker fram i tid. Imidlertid kan risiko endres raskt ut fra omstendighetene, og dette må alltid has i mente.

Sjekklisten er selvinstruerende all nødvendig informasjon for å kunne skåre leddene er beskrevet under hvert ledd. Sjekklisten kan brukes av både erfarne og uerfarne ansatte, og uten forutgående kurs eller opplæring, selv om opplæring alltid er en fordel. Skåringen av de enkelte leddene skal legge vekt på hva som observeres av symptomer og atferd og øvrig informasjon der og da.

Skåringen av enkeltleddene skal legge vekt på det dere observerer her og nå og det dere har av konkret informasjon. En skal ikke ta hensyn til formildende eller skjerpene omstendigheter. Dette kan tas med i «samlet vurdering» til slutt på skjemaet.

Mange elementer som er skåret som Ja eller Moderat/Kanskje kan indikere en høyere voldsrisiko. Ja eller Moderat skåre på ett enkelt ledd eller noen få ledd kan også være av stor betydning for den endelige risiko vurderingen (for eksempel ledd 1. Vold). Det er viktig å merke seg at «Vet ikke» uttrykker en høyere risiko enn «Nei», og bør betraktes som en risikofaktor..

Til slutt skal man foreta en «Samlet vurdering» av risiko for voldelig atferd for denne ungdommen, og det må tas stilling til om det er nødvendig med forebyggende tiltak for å redusere voldsrisiko, umiddelbart eller på kort sikt. Vurderingen baseres på skåringen av Pilot 240923 V-RISK-YP sammen med annen tilgjengelig informasjon, og bygger på erfaring, faglighet og sunn fornuft. Dette fremgår av siste del av listen der det bes om «samlet vurdering».

Grunnlaget for V-RISK-YP er en 12-punkts sjekkliste V-RISK-Y^{1, 2, 3, 4} som opprinnelig ble utviklet for akutt ungdomspsykiatri og akutt barnevern basert på et norsk multisenterprosjekt med fire ungdomspsykiatriske og fire barnevernsinstitusjoner. Resultatene viste gode prediktive resultater for V-RISK-Y i ungdomspsykiatri, men ikke i barnevern¹. En revidert utgave, V-RISK-YP, ble derfor utviklet basert på data fra de fire barnevernsinstitusjonene.

Referanser (utviklingen av V-RISK-Y)

1. Roaldset et al 2023. Validation of a violence screening for youth in psychiatric inpatient care – a pilot study of V-RISK-Y. *Front. Psychiatry* 14:1210871. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1210871>
2. Roaldset et al 2024. Comparison of V-RISK-Y and V-RISK-10 for risk of violence: A one-year study from a psychiatric emergency department for adolescents. *Asian Journal of Psychiatry* <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2024.104044>
3. Laake et al 2024. Interrater reliability of the violence risk assessment checklist for youth: a case vignette study. *BMC Psychiatry*, 24(1), 303. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05746-8>
4. Laake et al 2025. Predictive accuracy of the Violence Risk Assessment Checklist for Youth in acute institutions – A prospective naturalistic multicenter study. *European Psychiatry* (2025). <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2025.3>
5. Laake et al 2025. Assessing the predictive validity of the 12 V-RISK-Y items: A prospective naturalistic study in acute institutions for youth. *Psychiatry Res Communications* 5 (2025) 100224, <https://doi.org/10.1016/j.psycom.2025.100224>
6. Laake et al 2025. Don't know" scores should be considered when assessing violence risk for youth in acute institutions. *Frontiers in Psychiatry*, 16, 1705810

Artiklene kan sendes på forespørsel

Kontakter: Øyvind Lockertsen, E-mail: UXLOYV@ous-hf.no, John Olav Roaldset, E-mail: johroa@ous-hf.no