

ScienceForCare

Scientific Research and Innovation in Forensic and Psychiatric Care

De implementatie van de SEO in het Forensische werkveld

Aristo Ongena

aristo.ongena@janbaptist.broedersvanliefde.be



Aristo Ongena



Orthopedagoog



P.C. Sint-Jan-Baptist & Ugent



Gecertificeerde SEO beoordelaar,
SEO Trainer, NEED



•Onderzoek: How can we develop and implement the Scale for Emotional Development (SED), in the forensic work, so that patients, network members, and professional caregivers can be more involved in working with and assessing emotional development?



UNIVERSITEIT GENT **LET'S TALK ABOUT SED** *Scale for Emotional Development*
Aristo Ongena, Prof. dr. Digna Vervaeke, dr. Lieve Coppes, Prof. dr. Claude Clauw, dr. Filip Buntinx en Prof. dr. Gilbert Lemaere

Why

- There is an increase in people with intellectual disabilities in forensic psychiatry.
- There is limited research into how to treat this target group. Therefore, their treatment and their quality of life are under pressure.
- The Scale for Emotional Development (SED) assesses processing, but research into implementation within a forensic setting or the participation of people with intellectual disabilities themselves is necessary.

Process

- No participation of clients during the SED.
- Experts decide the SED of their client.
- Involving the stories of clients through their preferred forms of communication.
- Multidisciplinary experts try to visualize the SED.
- Using this info to craft their SED story.
- Different experts and clients evaluate the visualized SED.
- Client and Expert.
- Clients, family and caregivers decide on the final visualizations.

Research Aims

- How can we enhance the dynamic nature of SED and effectively integrate it into forensic work?
- What method(s) can we use to increase the participation of people with intellectual disabilities, their families, and caregivers when working with SED?
- Is visualization a viable alternative, and if so, how can we create reliable visualizations of SED?
- How can we develop a framework for integrating these results into the forensic context?
- What effects do these implementations have on treatment and quality of life?

1: Research the SED and the development of SED visualizations. **2:** Psychometric research of the developed visualizations. **3:** How to implement in forensic treatment. **4:** Evaluate the effects on the treatment and Quality of Life.

VLAIO

Overview

▶▶▶	Intro	04
▶▶▶	SEO	08
▶▶▶	Forensische	16
▶▶▶	Forensische & SEO	26





Intro

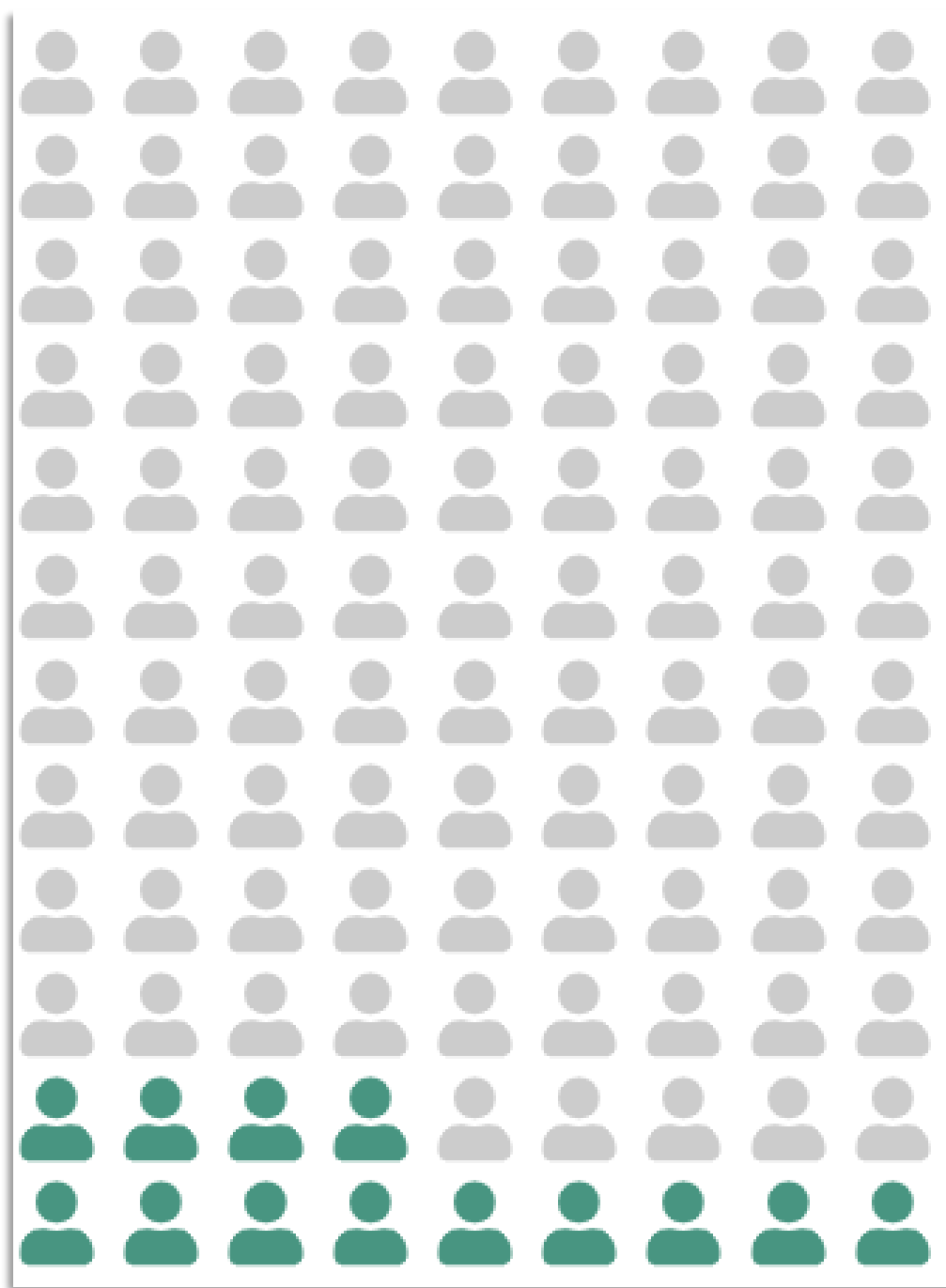
Verhaal van een 'Nieuwe' verloren doelgroep



Herkenbaar?



Forensische psychiatrie



13%

2009

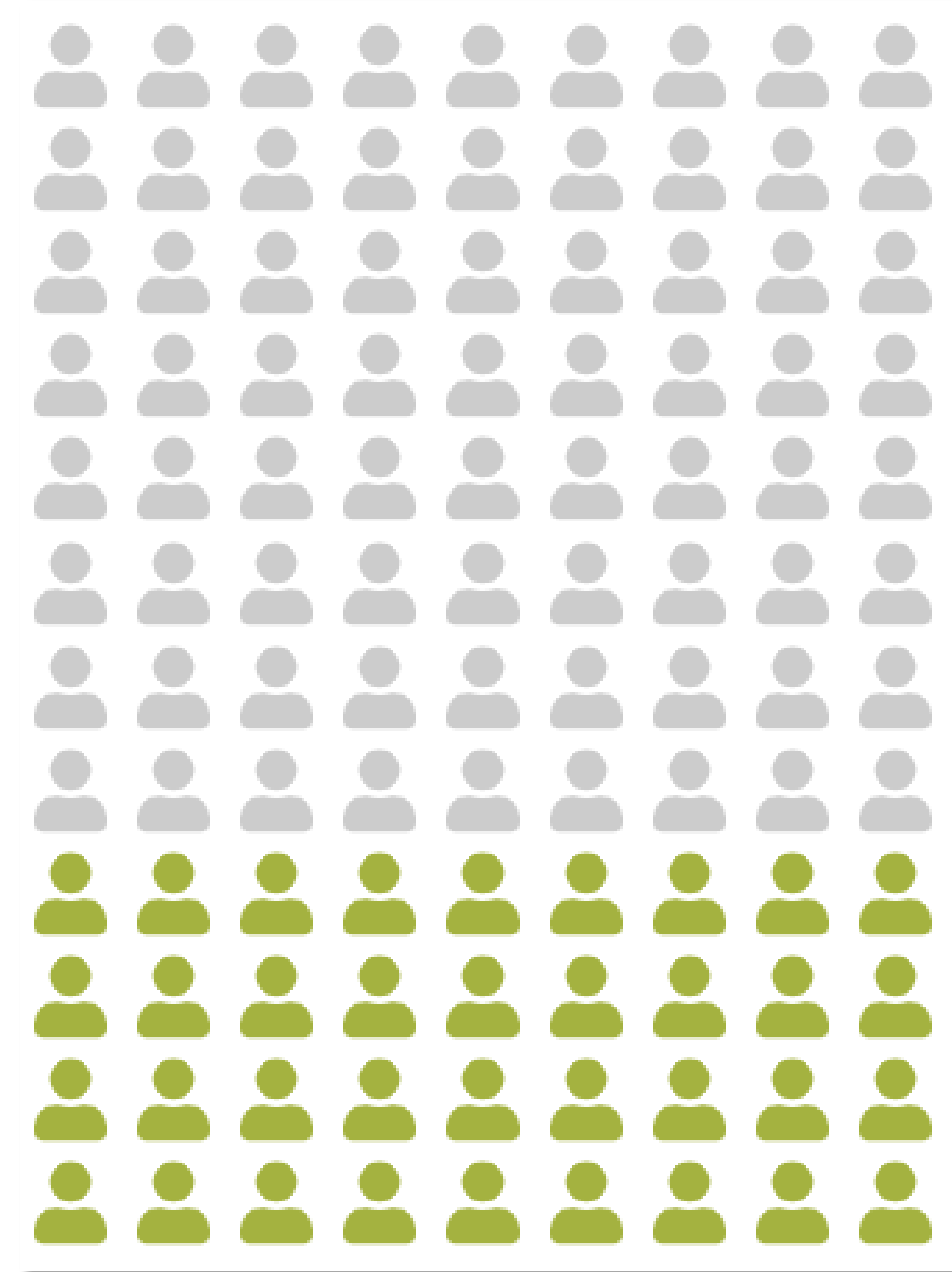
Personen met een
verstandelijke beperking

+23%

36%

2020

Personen met een
verstandelijke beperking



Verloren doelgroep?



Ziekenhuisniveau

+ 15%

Mensen met een verstandelijke
beperking binnen SJB

Forensisch landschap

+ 10 %

Mensen met een verstandelijke en
interneringstatuut op Vlaams niveau
(Dheedene J., 2022).

Hoe kijk je naar gedrag?

The background of the slide features a dense crowd of stylized human figures. The figures are rendered in a simple, flat style with rounded heads and rectangular bodies. They are in various colors, including white, dark blue, and light brown. The figures are scattered across the frame, with some in sharp focus and others blurred, creating a sense of depth and a large group of people. The overall color palette is muted and professional.

- Moeilijk te begrijpen?
- Een serieus probleem?
- Een beetje vervelend?
- 'Soms willen ze echt niet mee werken?!'
- 'Ze kunnen het & toch doen ze het niet!?'
- Wat met de invloed van jullie houding op hun gedrag?
- Wat met de betekenis van (hun) gedrag?

Uitdagend gedrag anders bekeken

Creatief gedrag

Functioneel en betekenisvol gedrag

Overleef gedrag

Fight-flight-freeze gedrag

Zelf beschermend gedrag

Agressie? Angst?
Onevenwicht?

De meeste van onze klanten doen
maar gewoon hun best

Wat is normaal? Wat verwacht ik?

- Vanaf welk IQ mag je verwachten dat iemand alleen kan wonen?
- Vanaf welk IQ mag je welke vaardigheden mag ik van deze persoon verwachten?
- Kan wat je mag verwachten variëren in tijd en omstandigheid?



"Hij kan het wel maar het is van niet willen!"

"Ik verwacht excuses van deze persoon."

"Ik verwacht dat hij zich nu zal houden aan zijn belofte."

"Hij moet meedoen aan groepsactiviteiten."

"Hij heeft 2 maand goed omgegaan met zijn nieuwe vrijheden, waarom loopt nu het fout?"

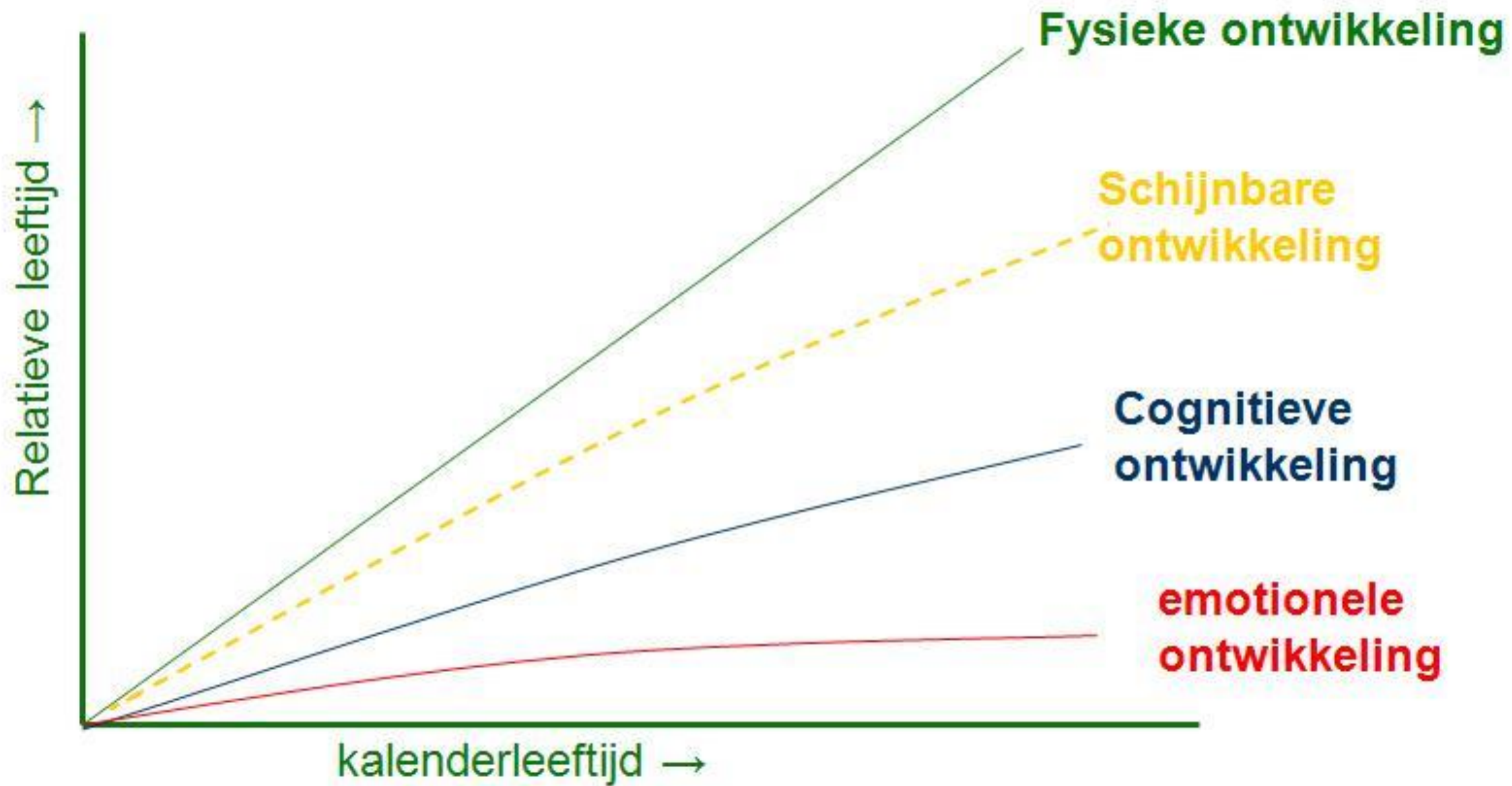
Betere vraag

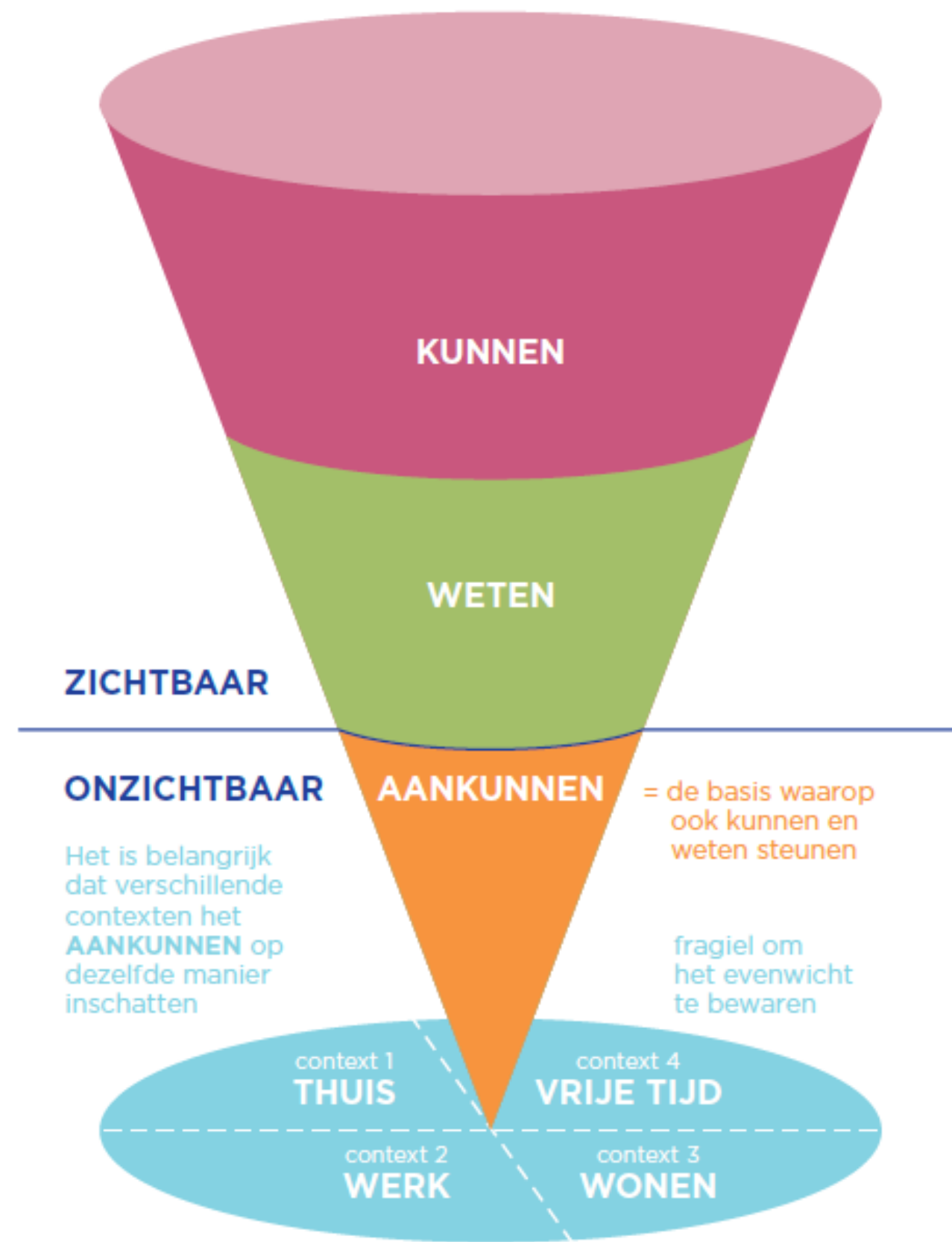
- Wat heeft hij/zij nodig?
 - Om zich goed te voelen
 - Om zich veilig te voelen
 - Om zich gewaardeerd te voelen
 - ...
- Hoe kan ik een relatie opbouwen met mijn patiënt?
- Wat zijn zijn/haar emotionele behoeften?
- Hoe kunnen we zijn/haar QOL verbeteren?



Waarom deze invalshoek

Een totaalbeeld van de patiënt bestaat uit verschillende domeinen





≠≠ Omgevingen
≠≠ Verwachtingen

5 Fasen

The infographic is divided into five phases, each with a distinct color and theme:

- FASE 1 (Pink):** Illustration of a person on a tightrope. Title: "WAT hebben we nodig?".
- FASE 2 (Green):** Illustration of two people shaking hands. Title: "WAT hebben we nodig?".
- FASE 3 (Blue):** Illustration of a woman holding a sign that says "KWU". Title: "WAT hebben we nodig?".
- FASE 4 (Purple):** Illustration of a woman holding a sign that says "KIJK! KAN!". Title: "WAT hebben we nodig?".
- FASE 5 (Yellow):** Illustration of a group of people. Title: "WAT hebben we nodig?".

Each phase includes a list of bullet points and a section titled "Zo werk je samen!" featuring a watering can icon and a profile of a person's head with a plant growing on it. The logos for "100 Cent" and other partners are visible at the bottom of each phase.

Waarvoor SEO niet?

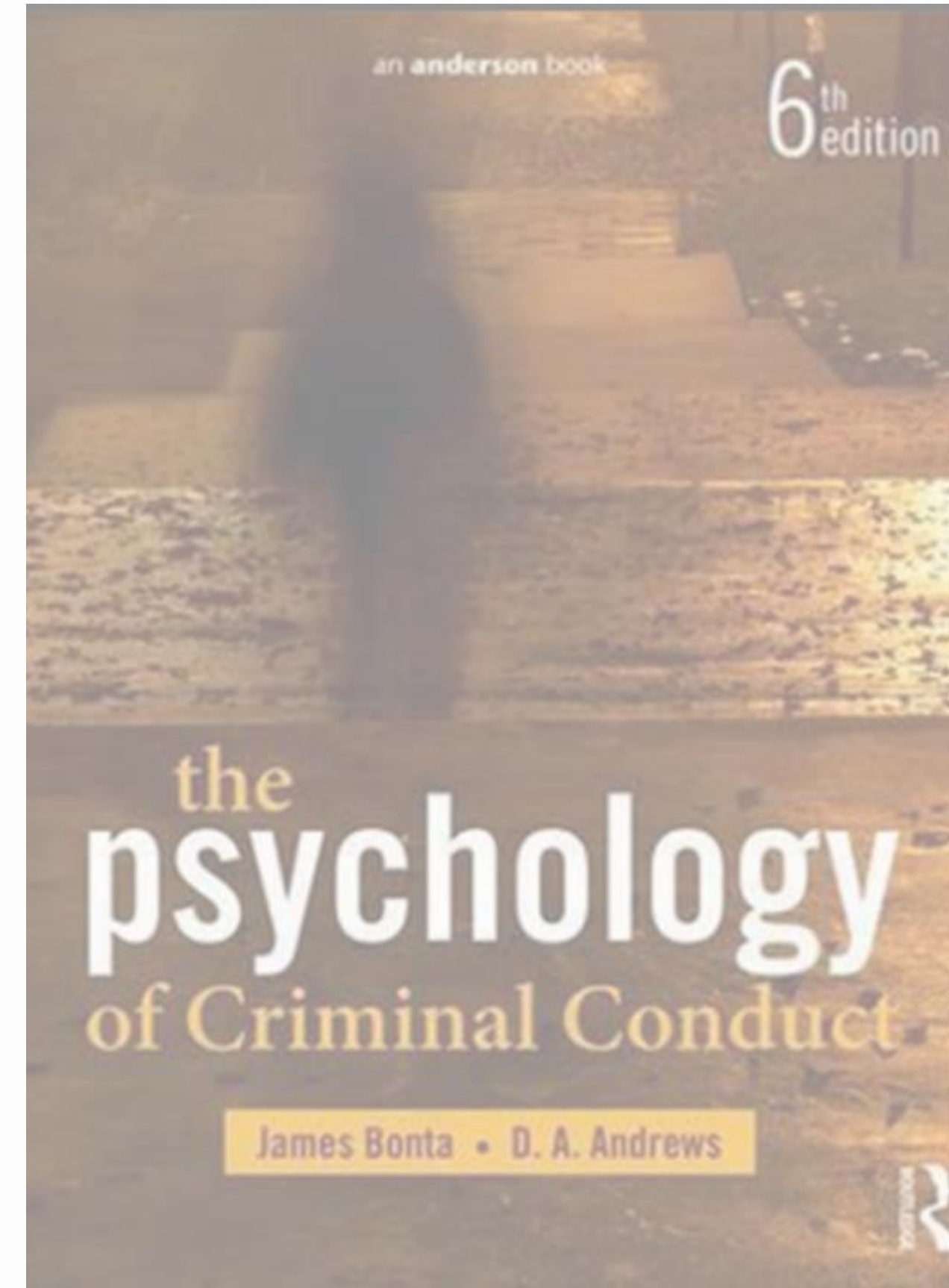
- **Agressie** te normaliseren
 - > Agressie kan niet!
- Niet controleren van gedrag maar verstaan
- **Al het probleemgedrag** op te lossen
- Diagnose
- Als receptenboek



FORENSISCHE

Introductie in basisprincipes Forensische werking
RNR & GLM

RNR



Het risicobeginsel

Crimineel gedrag kan voorspeld worden.

- Wetenschappelijke risicotaxatieinstrumenten

Niveau van de behandeling recht evenredig moet zijn met het risico van de delinquent om recidive te plegen.

- Duur
- Intensiteit
- Discrepantie kan leiden tot meer criminaliteit
- De afstemming kan je inschatten door risicotaxatie voorafgaand aan de behandeling

Het behoeftebeginsel

non-criminogenic needs

- Eigenwaarde, zelfzorg, autonomie

Criminogenic needs

- De "Central Eight"
- Antisociale cognities, antisociaal netwerk, ...

Responsiviteit

Algemene responsiviteit

- De kneedbare mens

Specifieke responsiviteit

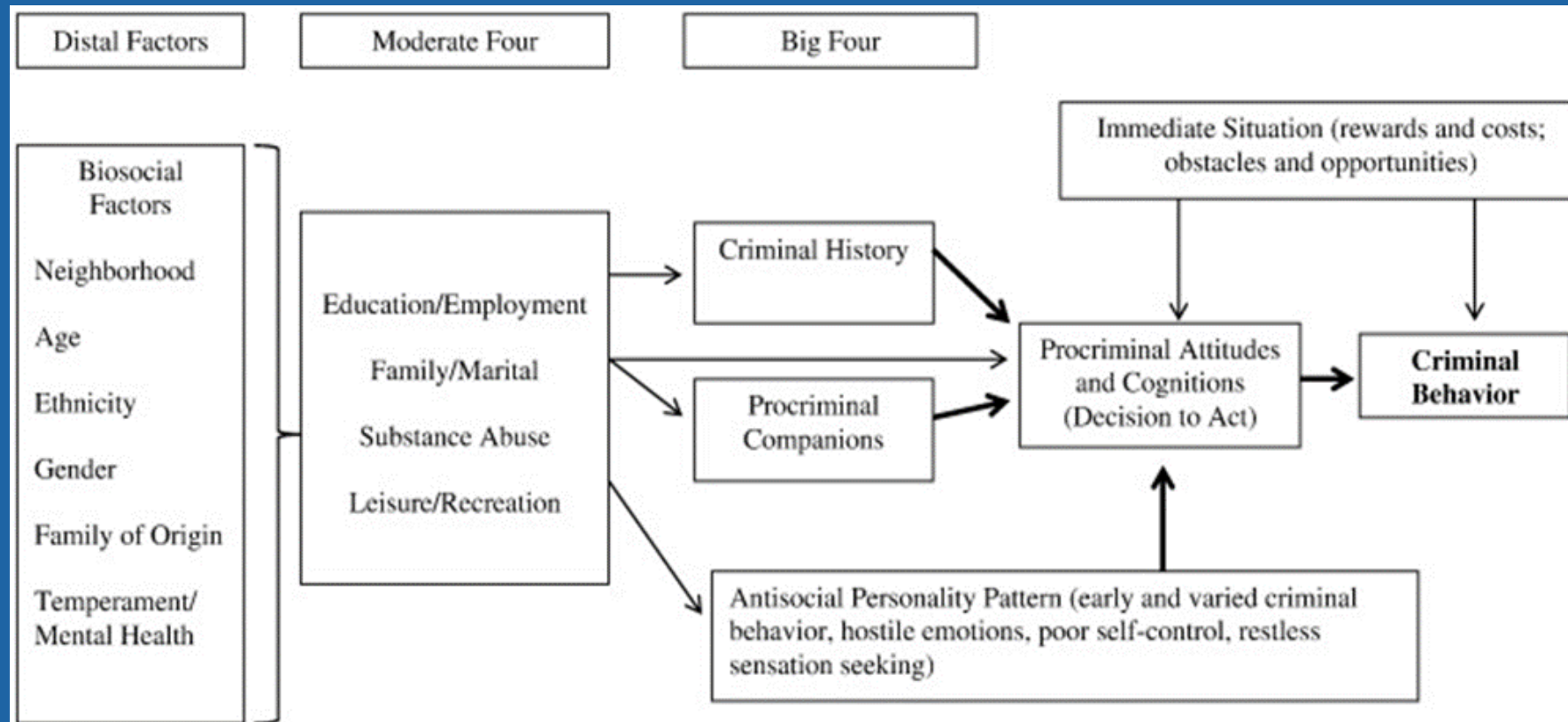
- Persoonlijke eigenschappen: cultuur, cognitieve mogelijkheden

Interne responsiviteit

- Tempo en inhoud aanpassen een clientkenmerken

Externe responsiviteit

- Personeels- en omgevingskenmerken



HET RNR-MODEL

RISICOTAXATIE

In kaart brengen van de risicofactoren



RISICOFACTOREN

De factoren die van invloed zijn op de kans op herhaling: dit worden de doelen



INTERVENTIES

Dat wat we doen om de risicofactoren te beïnvloeden



RESPONSIVITEIT

De elementen waar we rekening mee moeten houden in het toepassen van de interventies

ALGEMEEN
SPECIFIEK

GLM

Doelstelling

- Bevorderen van het welzijn van de delinquenten
- Het risico op recidive verminderen en beheersen.

Primaire behoeften om individuen te motiveren een beter leven te leiden

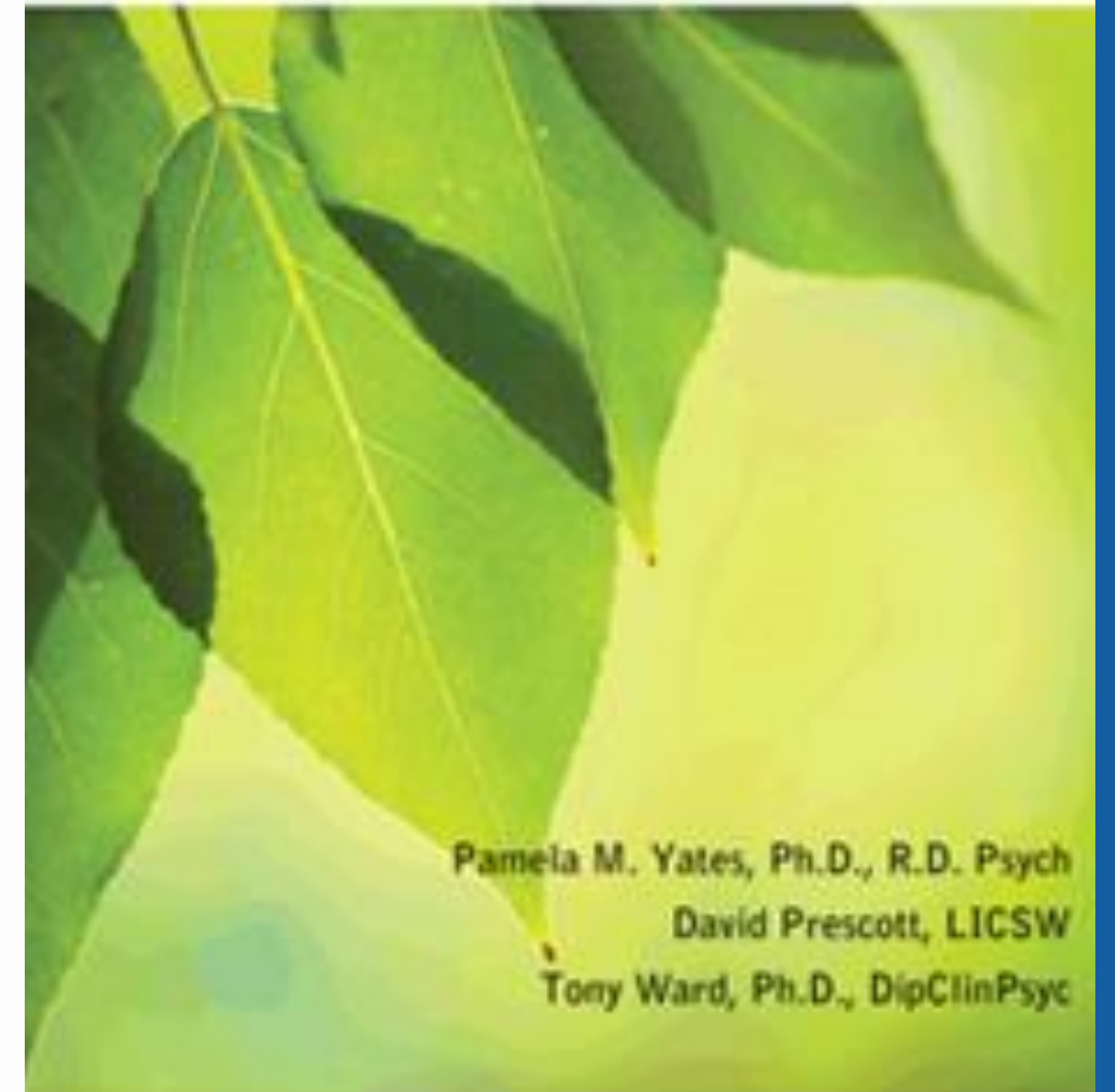
Primary goods

Zijn in wezen activiteiten, ervaringen of situaties die gezocht worden voor het eigenbelang en die het individu begunstigen en hun gevoel van vervulling en geluk verhogen

Secondary goods

Deze worden gedefinieerd als zijnde hulpmiddelen die gebruikt worden om primary goods te verwerven

*Applying the Good Lives and
Self-Regulation Models to
Sex Offender Treatment:*
A Practical Guide for Clinicians



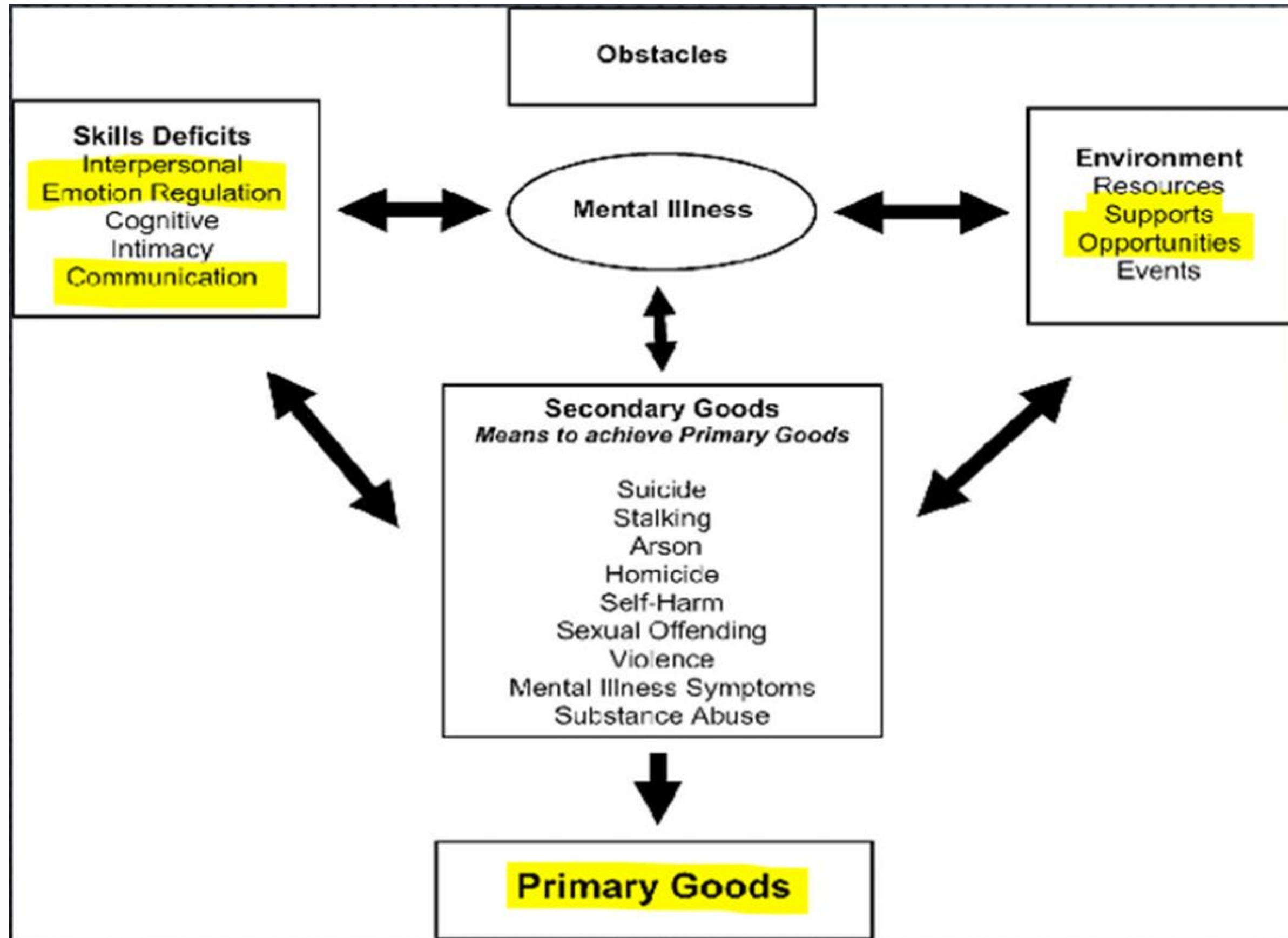
Pamela M. Yates, Ph.D., R.D. Psych
David Prescott, LICSW
Tony Ward, Ph.D., DipClinPsyc

GLM

Table 1. Definitions of 11 Primary Goods, according to the GLM.

	Primary Good	Definition
1	Life	Basic needs for survival, physical well-being, and functioning.
2	Knowledge	Feeling well informed about matters important to the individual.
3	Excellence in Work	Pursuing personally meaningful work that enables a sense of mastery.
4	Excellence in Play	Pursuing recreational activities which gives a sense of enjoyment and skill development.
5	Excellence in Agency	Establishing a sense of autonomy, power, and independence.
6	Community	Having a sense of belonging with a wider social network, who have similar interests and values.
7	Relatedness	Connecting with others in a warm and affectionate manner (including intimate, romantic, and family relationships and friendships).
8	Inner Peace	Feeling free from emotional turmoil and stress, and effectively managing negative emotions.
9	Pleasure	Sense of happiness and contentment in one's current life.
10	Creativity	Expressing oneself through novel and creative means.
11	Spirituality	Finding a sense of meaning and purpose in life.

GLM



SEO & FORENSISCHE

(Praktijk) Synthese van SEO en Forenische werking vanuit RNR model

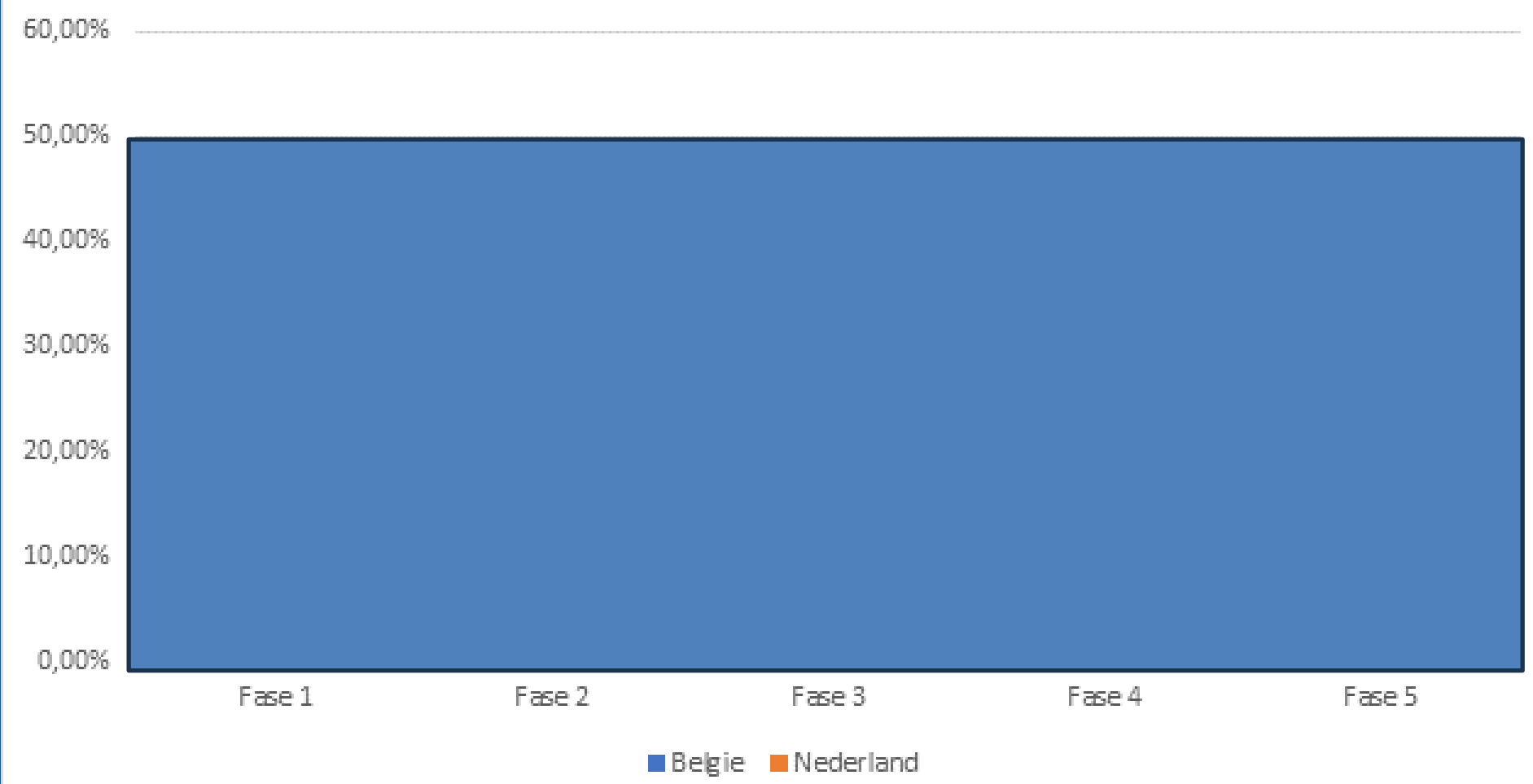
“

De liefdevolle revolutie van Anton Došen

Een
eerbetoon
van collega's



SEO profielen België Nederland



CASUSVOORSTELLING

Jan, 27 jaar

Brandstichting en middelenmisbruik

Expertiseverslag:

Lage sociale verantwoordelijkheid

Zal wetten en regels **overtreden**

Sociaal **onverantwoordelijk**

Sterke **afhankelijkheid** en behoefte aan affectie

Ingebeelde dreigingen

Angstig en **gespannen**

Overreactie op minimale stress

Trekt zich terug in **fantasie**

Kan zijn gevoelens niet op aangepaste wijze uiten

Gaat van overgecontroleerdheid in directie ongecontroleerde emotionele **uitbarsting**

Is niet gemotiveerd

Alles wijst op een **negatieve behandelmotivatie**



CASUSVOORSTELLING

Man van 27 jaar

Brandstichting en middelenmisbruik

Expertise verslag

Diagnose

Psychopathie

Borderline

Paranoia

ADHD

Middelenafhankelijk

Zwakzinnig



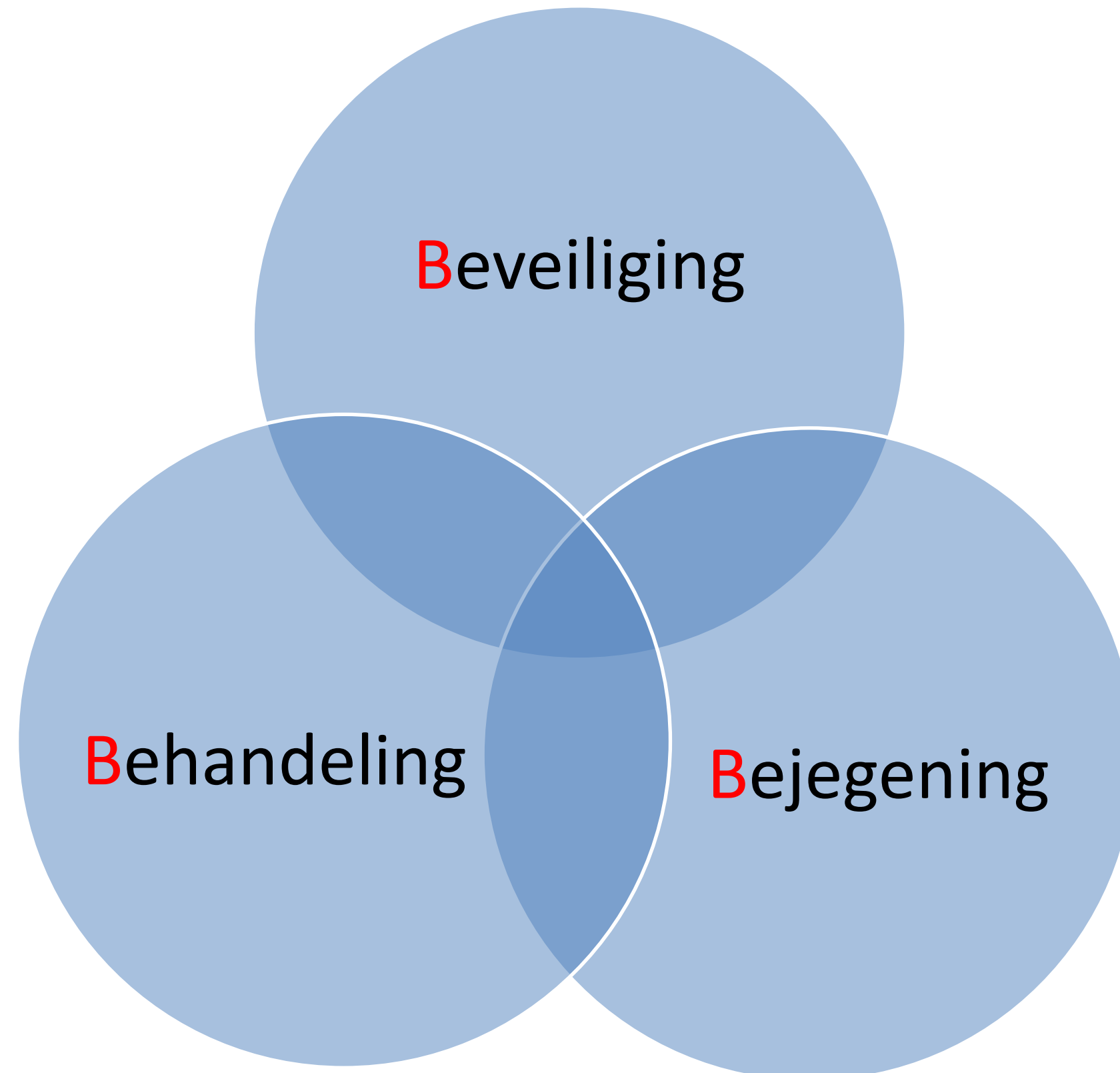
Doelstelling for. Behandeling

1. Het risico op agressief en gewelddadig (delict) gedrag en recidive te verminderen.
2. Psychische stoornissen te verminderen en herstel te bevorderen.

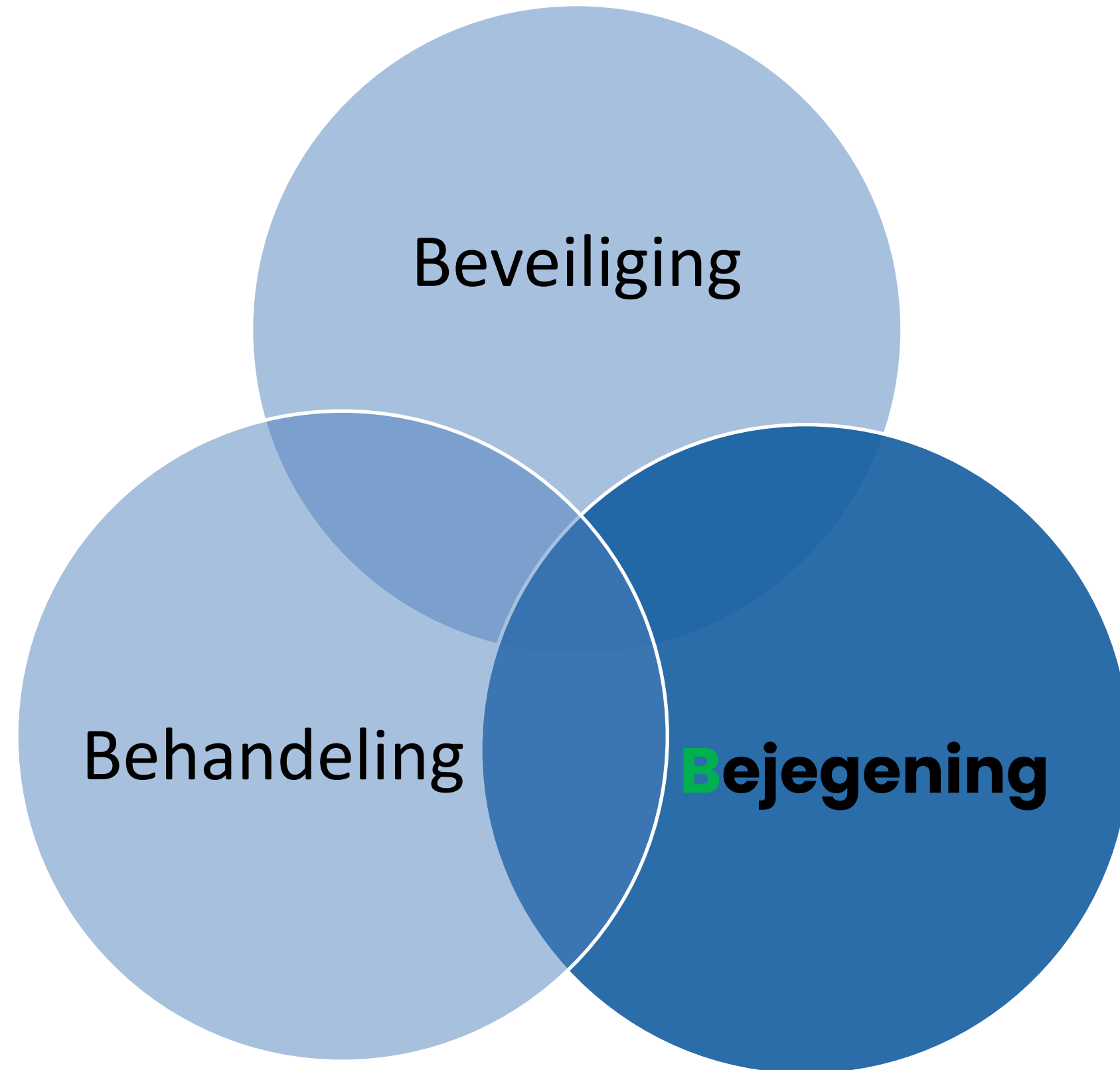
Wat met Verstandelijke Beperking...

FORENSISCHE CONTEXT

3B – Model

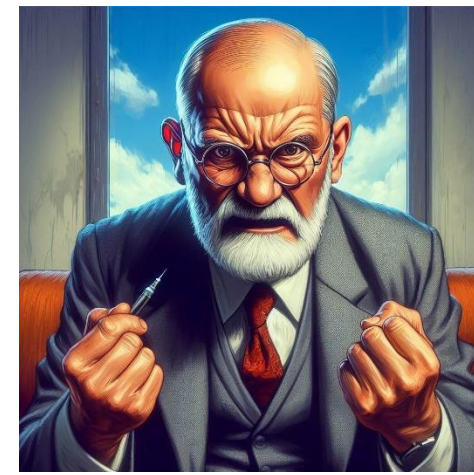


INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT



FORENSISCHE CONTEXT

3B –Model



Afstemming op de (emotionele) behoeften van de cliënt

Anamnese:

- Tot 2 jaar in ziekenhuis
- 4-12 jaar psychiatrische begeleiding ADHD
- Druggebruik jonge leeftijd
- Vaak van school/internaat veranderd
- Uit huis gezet, opgevoed door grootouders
- Sinds 17^{de} collocaties
- Sinds 22 verschillende for. Opnames

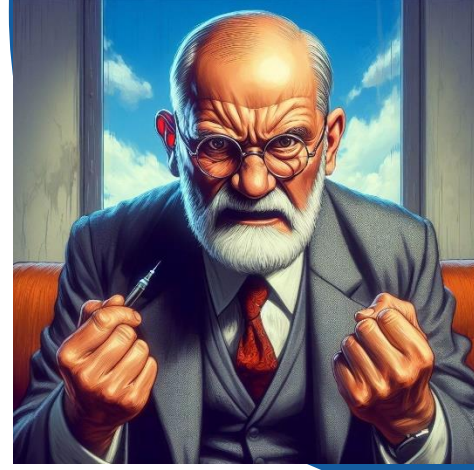
Emotionele Ontwikkeling:

- Scoort niet hoger dan 1^{ste} socialisatiefase
- Steeds zoekende naar vertrouwen vs. wantrouwen
- Veel kwetsbaarheden binnen regulatie

Bejegening

Bejegening

Bejegening



- Lager communicatieniveau
- Tragere verwerkingsnelheid
- Combineren van informatie
- Minder oplossingsstrategieën

- Geleerd beperkingen te verbergen en dus overvraagd
- Geen gewetensontwikkeling
- Geen impulsbeheersing
- Continu zoeken naar veiligheid – indien niet gevonden overprikkeld
- Wij gaan standvastig zijn, veiligheid geven, nabijheid bieden, voorspelbaarheid, aanwezigheid, rust

INTEGRATIE SEO IN FORENSISCHE CONTEXT praktijk

Bejegening

- Beeldvorming
 - Hoe kijkt het team
 - Diagnoses
- Interventies
 - Educatie team
 - Intervisies

FASE 3
(18-36 maanden)
Eerste individualisatiefase
AUTONOME vs
AFHANKELIJKHEID

WAT hebben we nodig?

REGELS + CONSEQUENTIES

BEGELEIDEN OP AFSTAND

ZELF MOGEN BESLUIZEN BINNEN EEN VASTE EN DUIDELIJKE STRUCTUUR

AFSTAND EN NABIJHEID Geef mij ruimte om te experimenteren. Geef mij een veilig terugvalplan. Laat mij knippen als het kan. Positieve ervaringen zijn belangrijk voor mij.	STRUCTUUR EN GRENZEN Ik heb stabiele regels nodig. Ik heb consistente terugvalplannen nodig. Ik wil steun van mensen die ik vertrouw. Een ondersteuning die ik niet overvalt.	ACTIVITEITEN Laat mij zelf dingen doen, maar spring niet in als het nodig is. Activiteiten doen die mijzelf beter laten voelen. Geef mij verantwoordelijkheden die ik kan aan. Werk niet aan alles tegelijk maar steun me op één ding.	COMMUNICATIE Prakijk met mij, maar niet te vaak. Wees kort, bondig en consequent. Gebruik humor.
--	--	---	--

“Zo werk je samen”

HOE VERHOUDING MET JAROSIE
AUTONOME EN RELATIE BEVATEN
BLIJFT ALTIJD MAAR CHIEKELIK
LAAT ME ZELF BESLUIZEN BINNEN EEN VASTE STRUCTUUR
HOE DE LEREN KORT EN KORT

WERK MET HET LEREN BINNEN
VERHOUDINGEN
CONTOURNIELE LEREN
WORDT NIET BOOS ALS ER NIETS WERKT
STEL GEEN VRAAGEN
ZET NIET TE VEEL IN OF GROEPSTADIGE

© Ongena, A. & Morisse, F. (2019)

Mijn begeleidingsplan

INITIATIEF TEGENOVER GEREMDHEID
IDENTIFICATIE / EGOVORMING

Wat zijn volgens mij de belangrijkste noden voor _____

Hoe ga ik inzetten op:

AFSTAND EN NABIJHEID Wat, Hoe, Wanneer:	STRUCTUUR EN GRENZEN Wat, Hoe, Wanneer:
ACTIVITEITEN Wat, Hoe, Wanneer:	COMMUNICATIE Wat, Hoe, Wanneer:

Wat heb ik of mijn team nodig om dit te kunnen:

© Ongena, A. & Morisse, F. (2019)

DE IMPLEMENTATIE VAN DE SCHAAL VOOR EMOTIONELE ONTWIKKELING (SEO) IN EEN FORENSISCH PSYCHIATRISCHE AFDELING VOOR PERSONEN MET EEN VERSTANDELIJKE BEPERKING

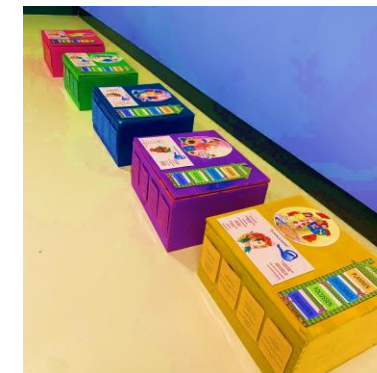
Aantal woorden: 21.353

Marie-Mélanie Mert
Studentnummer: 01404572
Promotor: Prof. dr. Stijn Vandevelde

Masterproef voorgelegd voor het behalen van de graad master in de pedagogische wetenschappen
Afstudeerriichting Orthopedagogiek

Academiejaar: 2018 - 2019

UNIVERSITEIT GENT



DE IMPLEMENTATIE VAN DE SCHAAL VOOR EMOTIONELE ONTWIKKELING – REVISED² (SEO-R²): EEN KWALITATIEF ONDERZOEK MET FOCUSGROEPEN OP TWEE FORENSISCHE MEDIUM-SECURITY AFDELINGEN

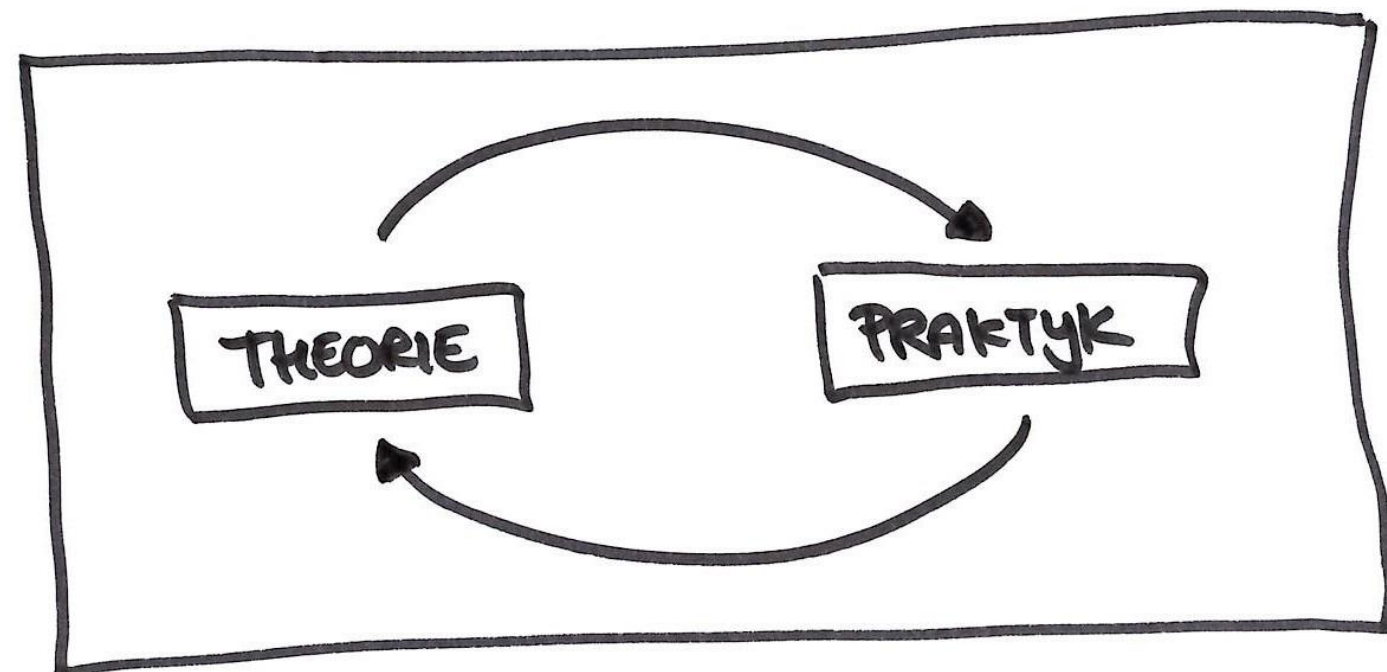
Aantal woorden: 14.946

Nikita Van Landeghem
Studentnummer: 01407993
Promotor(en): Dr. Sara Rowaert

Masterproef voorgelegd voor het behalen van de graad master in de Pedagogische Wetenschappen
Afstudeerriichting Klinische Orthopedagogiek en Disability Studies

Academiejaar: 2020 – 2021

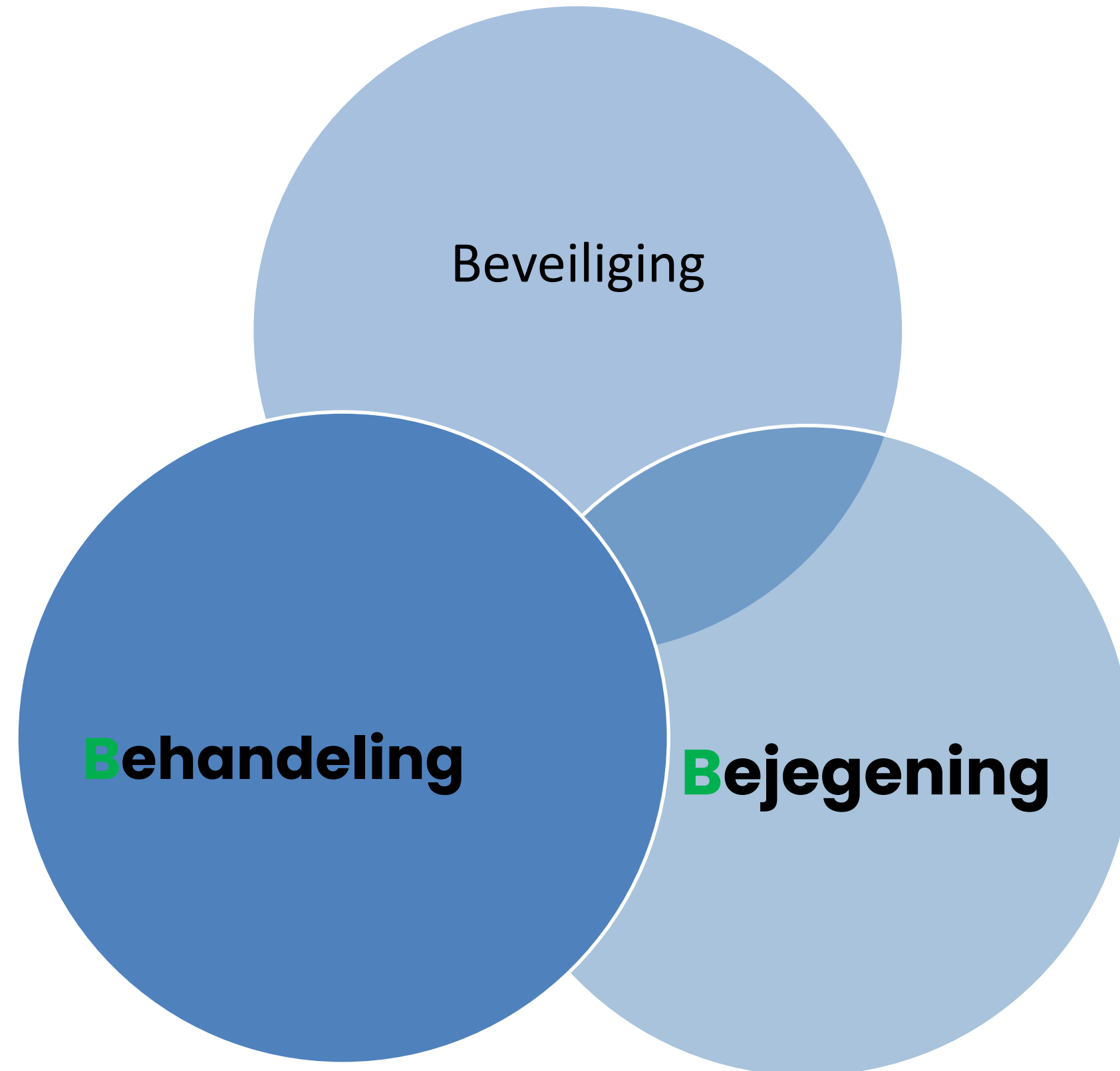
UNIVERSITEIT GENT



Responsiviteit

- Algemene responsiviteit
 - De kneedbare mens
 - Of goed genoeg?
 - Specifieke responsiviteit
 - Persoonlijke eigenschappen: cultuur, cognitieve mogelijkheden,
 - emotionele ontwikkeling
- OF
- Interne responsiviteit
 - Tempo en inhoud aanpassen een clientkenmerken
 - Emotionele ontwikkeling
 - Externe responsiviteit
 - **Personeels- en omgevingskenmerken**

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT



What Works

	Aandeel in effectiviteit volgens verschillende studies				
Factor	Lambert (1992)	Wampold (2001)	Wampold (vls Carr, 2009)	Thomas (2006): therapeut	Thomas (2006): cliënten
Extra-therapeutische factoren w.o. cliëntfactoren	40%		87% + 3%	22%	13%
Algemeen werkzame factoren	30%	70%	9%		
• therapeutische relatie				35%	29%
Placebo / hoop en verwachting	15%			27%	30%
Specifieke methodiek / behandeltechnieken	15%	8%	1%	16%	28%
Niet-verklaarde variantie		22%			

FORENSISCHE CONTEXT

3B –Model

Gericht op de behandelbare GG problemen die risico genereren op (herval in) gedrag dat dat psychische of fysieke integriteit van anderen schaadt.

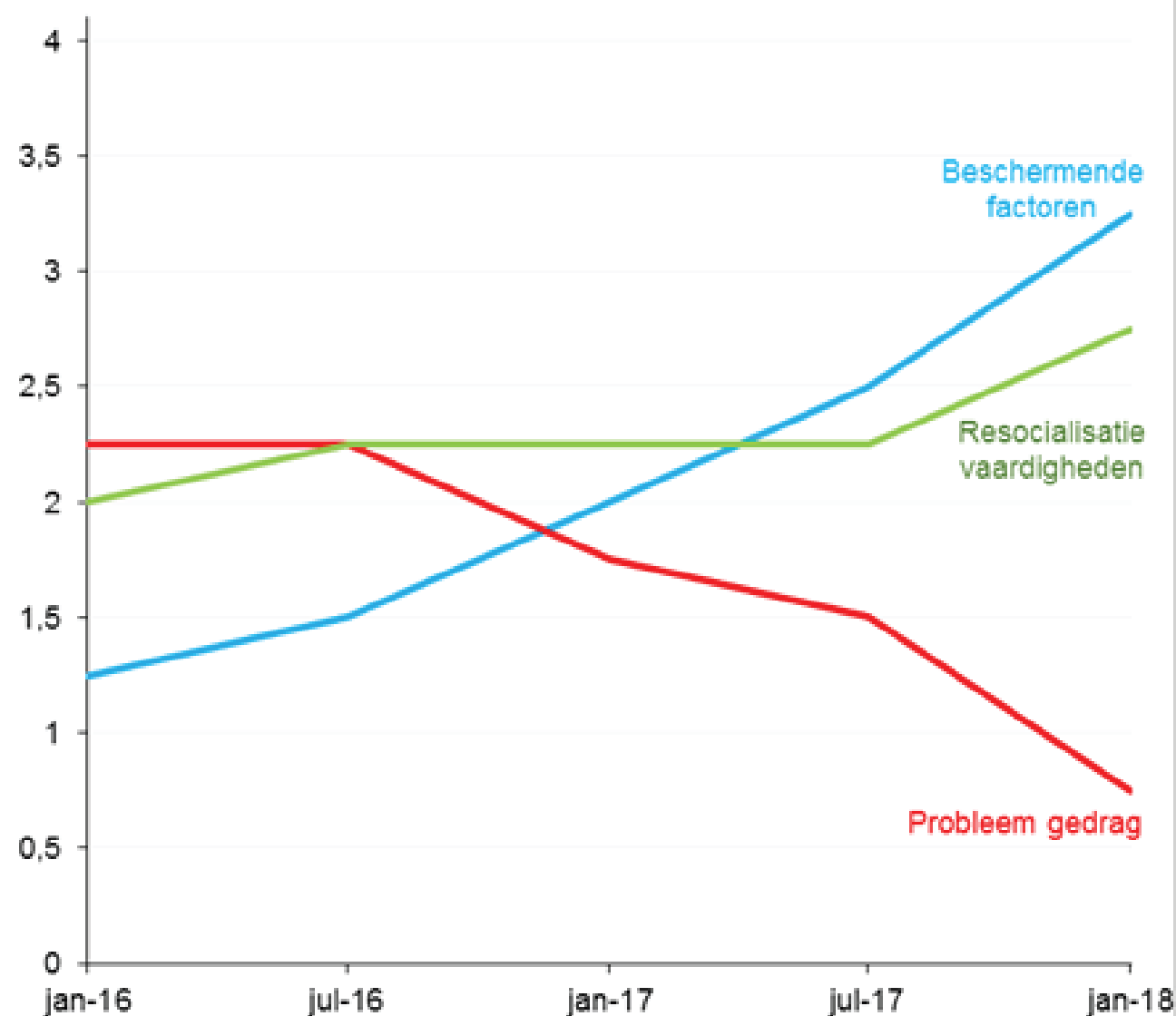
Behandeling

IFBE: Instrument voor Forensische Behandel Evaluatie

- Gedragsobservatie-instrument
- HKT-R
- evalueren en vaststellen van for. Behandeling
- Multidisciplinair

FORENSISCHE CONTEXT IFBE

Behandeling



	jan-16	jul-16	jan-17	jul-17	jan-18
Beschermende factoren	1,25	1,5	2	2,5	3,25
Probleem gedrag	2,25	2,25	1,75	1,5	0,75
Resocialisatie vaardigheden	2	2,25	2,25	2,25	2,75

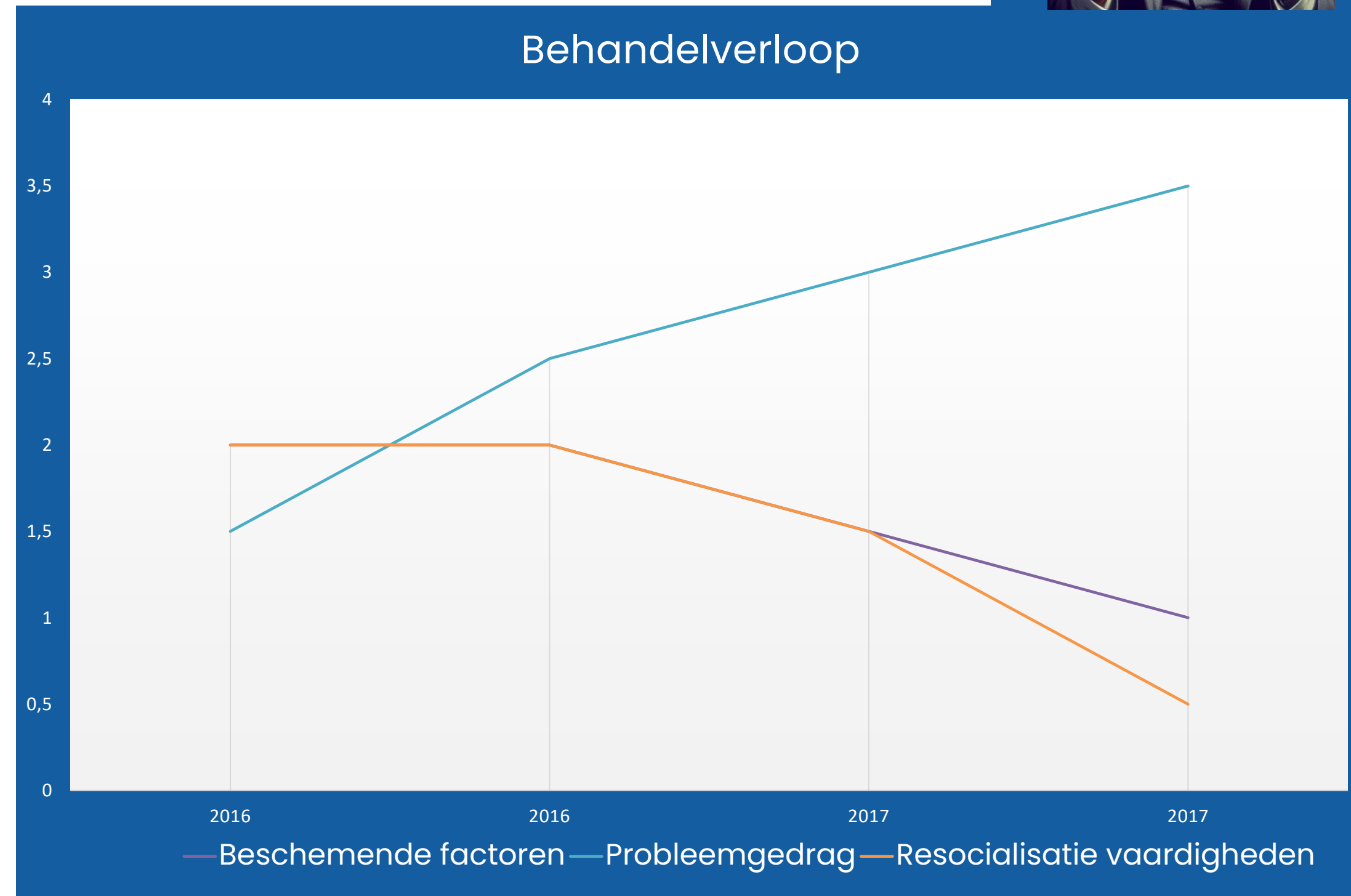
Beschermende factoren	Resocialisatievaardigheden	Probleemgedrag
Probleeminzicht	Evenwichtige dagindeling	Impulsief gedrag
Meewerken aan behandeling	Arbeidsvaardigheden	Antisociaal gedrag
Copingvaardigheden	Sociale vaardigheden	Vijandigheid
Zelfredzaamheid	Financiële vaardigheden	Seksueel grensoverschrijdend gedrag
Medicatiegebruik	Vaardigheden tvv* middelengebruik	Manipulatief gedrag
Oriëntatie op antisociaal netwerk	Vaardigheden tvv fysiek agressief gedrag	Schenden van regels en voorwaarden
Psychotische symptomen	Vaardigheden tvv seksueel grensoverschrijdend gedrag	Daadwerkelijk middelengebruik

FORENSISCHE CONTEXT

3B –Model

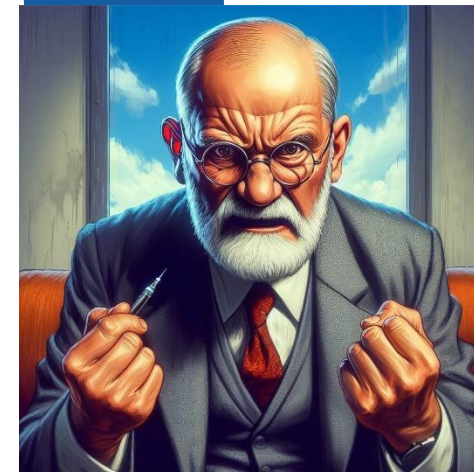


- Lijkt goed te starten
 - *Doet meer dan hij aankan?*
- Stijging in probleemgedrag en daling in beschermende en Resocialisatie
- **Gevolgen:**
 - Meer therapie
 - Minder vrijheden
 - verhoging risico's
 - Zelf verwonend gedrag
 - Afzonderingen
 - Time-Out's



INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk



Behandeling

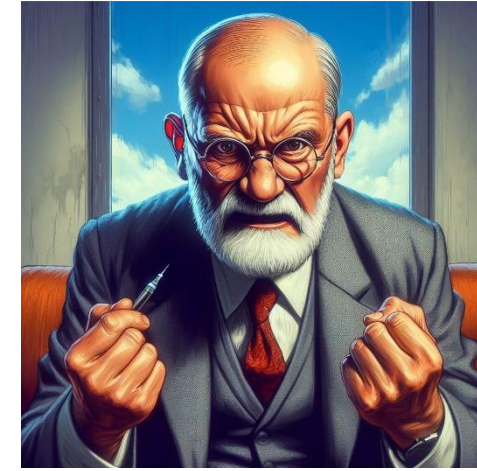
- Invloed IFBE
- Hoe kijkt het team
- Signaleringsplan
- 5 G schema

Voorbeeld manipulatie en impulsiviteit

Voor de SEO	Na de SEO
<p><i>Manipuleren blijft groot werkpunt... Alle beoordelaars scoren hem hierop hoog... Hij shopt regelmatig en gaat dezelfde vragen gaan stellen bij verschillende begeleiders ook al weet hij het antwoord of is hem net de uitleg gedaan. Hierbij gaat hij gaan splitten binnen het team.</i></p>	
<p>Actiepunt:</p> <ul style="list-style-type: none">- Jan stopt met manipuleren- Leert geduldig zijn- Gaat niet meer bij verschillende mensen langs maar hij heeft 1 aanspreekpunt: IB, is deze er niet wacht hij tot IB terug beschikbaar is	

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk



Behandeling

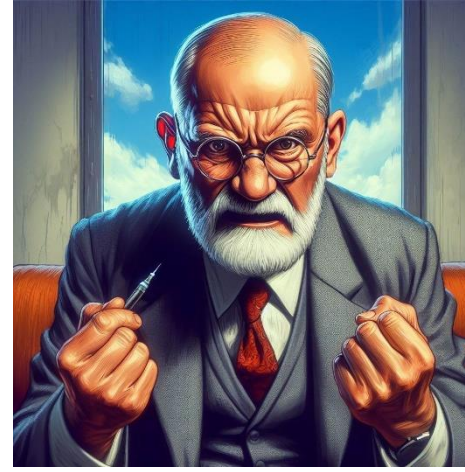
- Invloed IFBE
- Hoe kijkt het team
- Signaleringsplan
- 5 G schema

Voorbeeld medewerking en probleeminzicht

Voor de SEO	Na de SEO
<p><i>“Toont geen enkele interesse om aan de slag te gaan met zijn werkpunten... Speelt emoties theatraal uit om niet te moeten deelnemen aan therapie... Gaat heel de tijd tegenstrijdige info geven... Externaliseert alles en neemt geen verantwoordelijkheid, toont geen enkel schuldinzicht”</i></p>	<p><i>“Soms overheerst stress, angst, onzekerheid... waardoor dit zijn inzet overschaduwt en het lijkt alsof hij niet meewerkt; doch lijkt het ons op die momenten echter om het 'niet kunnen' ipv 'niet willen”</i></p>
<p>Actiepunten</p> <ul style="list-style-type: none">- Stelt een delict analyse op- Werkpunten worden wekelijks besproken tijdens Herval of groepsmoment- Werkt aan eerlijkheid- Na weigering deelname therapie 5G schema	<p>Actiepunten</p> <p>?Wat zouden goede actiepunten zijn vanuit SEO?</p>

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk



Behandeling

- Invloed IFBE
- Hoe kijkt het team
- **Signaleringsplan**
- 5 G schema

Omschrijving voortekenen

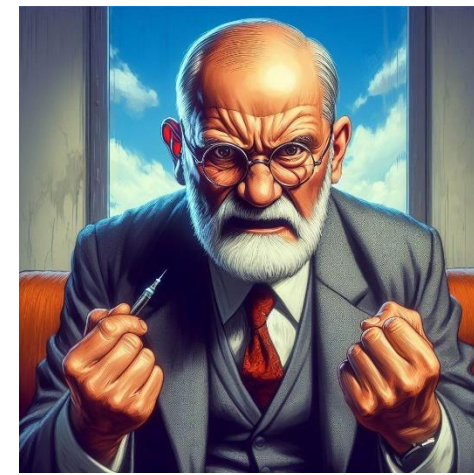
Acties door de begeleiding

Omschrijving voortekenen	Acties door de begeleiding
Voorteken 1: Jan herhaalt de vraag terwijl hij al antwoord kreeg	
Hij blijft druk zetten, drammen, begeleiding achtervolgen, vragen herhalen aan personeel of bewoners Blijven vragen of vrijheden worden afgenomen Blijven vragen of hij nu bij de dokter moet komen.	Fase 2: Ernstig
Hij stelt een vraag, krijgt een antwoord en herhaalt dezelfde vraag aan dezelfde begeleider, aan een andere begeleider of aan bewoners.	Fase 1: Licht/matig
hij stelt een vraag, krijgt een antwoord en stelt deze vraag daarna niet meer opnieuw.	Fase 0: Stabiel

?Wat zouden **forensisch** klassieke actiepunten zijn bij zelf verwondend gedrag?

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk



Behandeling

- Invloed IFBE
- Hoe kijkt het team
- **Signaleringsplan**
- 5 G schema

Omschrijving voortekenen

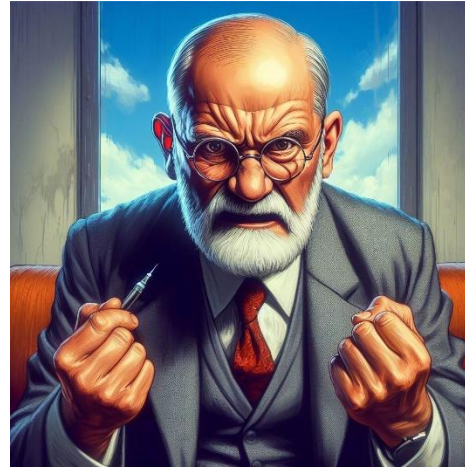
Acties door de begeleiding

Omschrijving voortekenen	Acties door de begeleiding
Voorteken 1: Jan herhaalt de vraag terwijl ze al antwoord kreeg	
Hij blijft druk zetten, drammen, begeleiding achtervolgen, vragen herhalen aan personeel of bewoners Blijven vragen of vrijheden worden afgenomen Blijven vragen of hij nu bij de dokter moet komen.	Fase 2: Ernstig
Hij stelt een vraag, krijgt een antwoord en herhaalt dezelfde vraag aan dezelfde begeleider, aan een andere begeleider of aan bewoners.	Fase 1: Licht/matig
Jan stelt een vraag, krijgt een antwoord en stelt deze vraag daarna niet meer opnieuw.	Fase 0: Stabiel

?Wat zouden goede actiepunten zijn van **SEO** denken?

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk

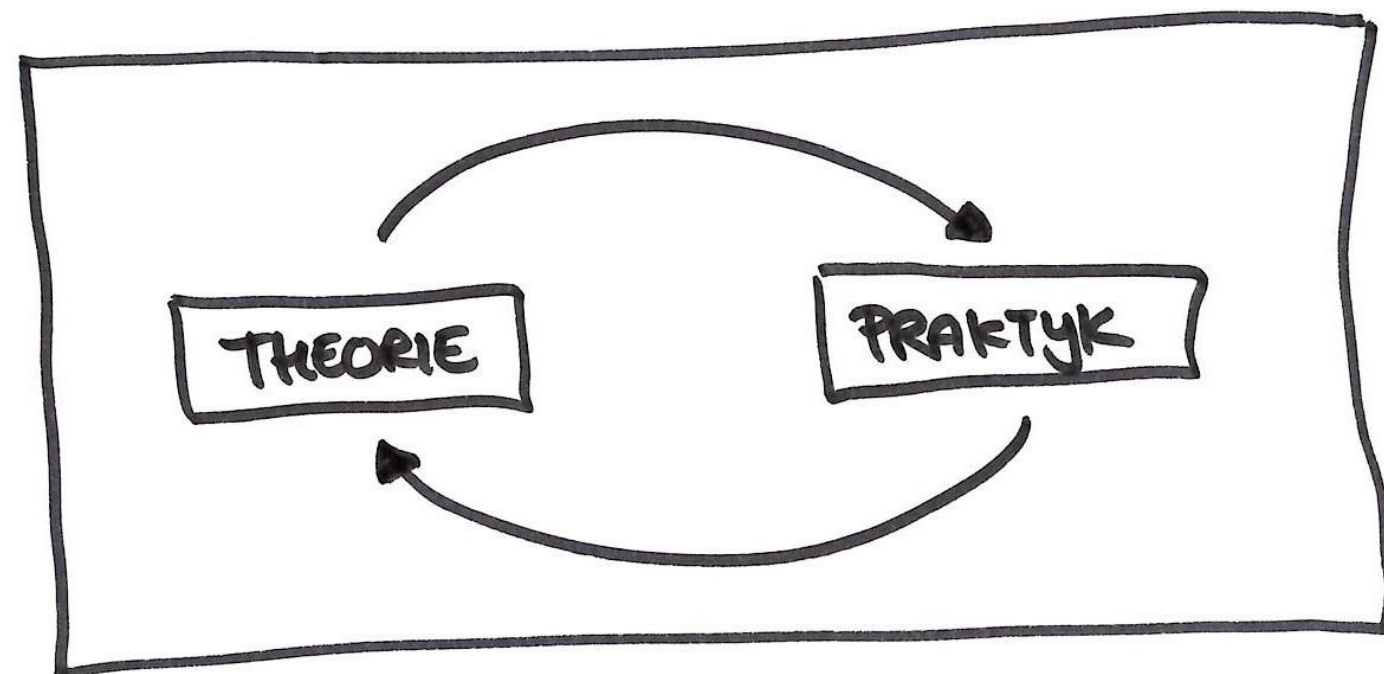


Behandeling

- Invloed IFBE
- Hoe kijkt het team
- Signaleringsplan
- **5 G schema**

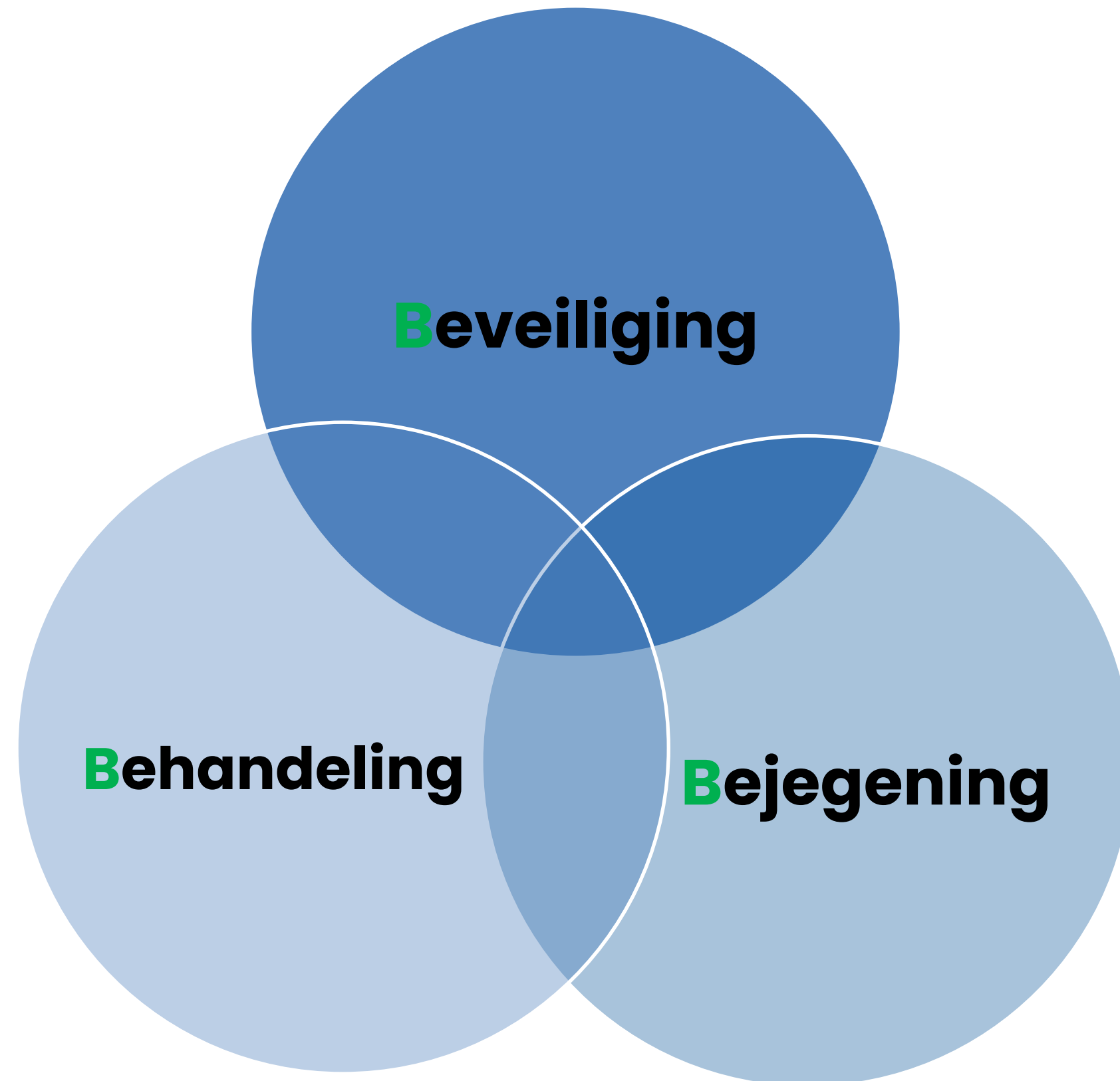


Het behoeftebeginsel



- non-criminogenic needs
 - Eigenwaarde, zelfzorg, autonomie
 - **Wat hebben ze nodig om zich goed te voelen, draagkracht verhogen zodat ze therapie aankunnen**
- criminogenic needs
 - De “Central Eight”
 - antisociale cognities, antisociaal netwerk, ...
 - **Wat ligt onder gedrag? Daaraan werken, indien haalbaar volgens emotionele ontwikkeling**

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT



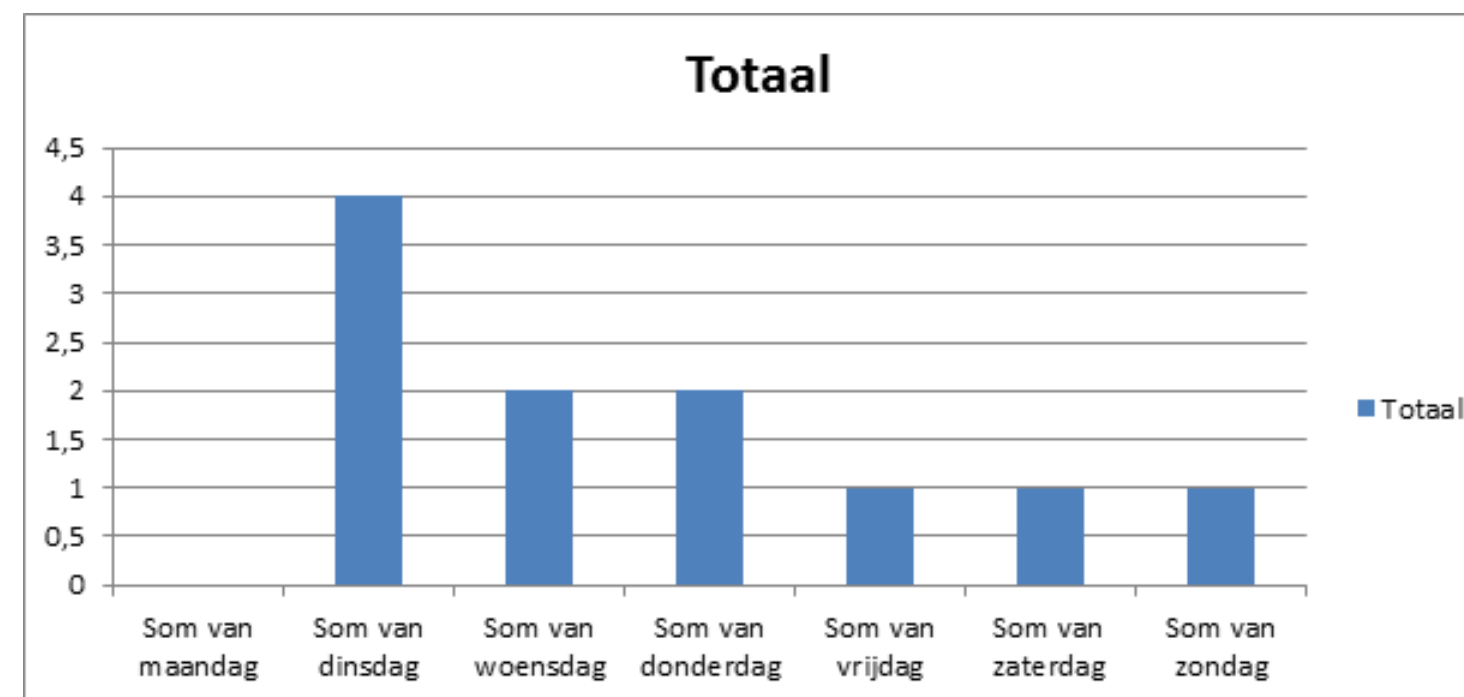
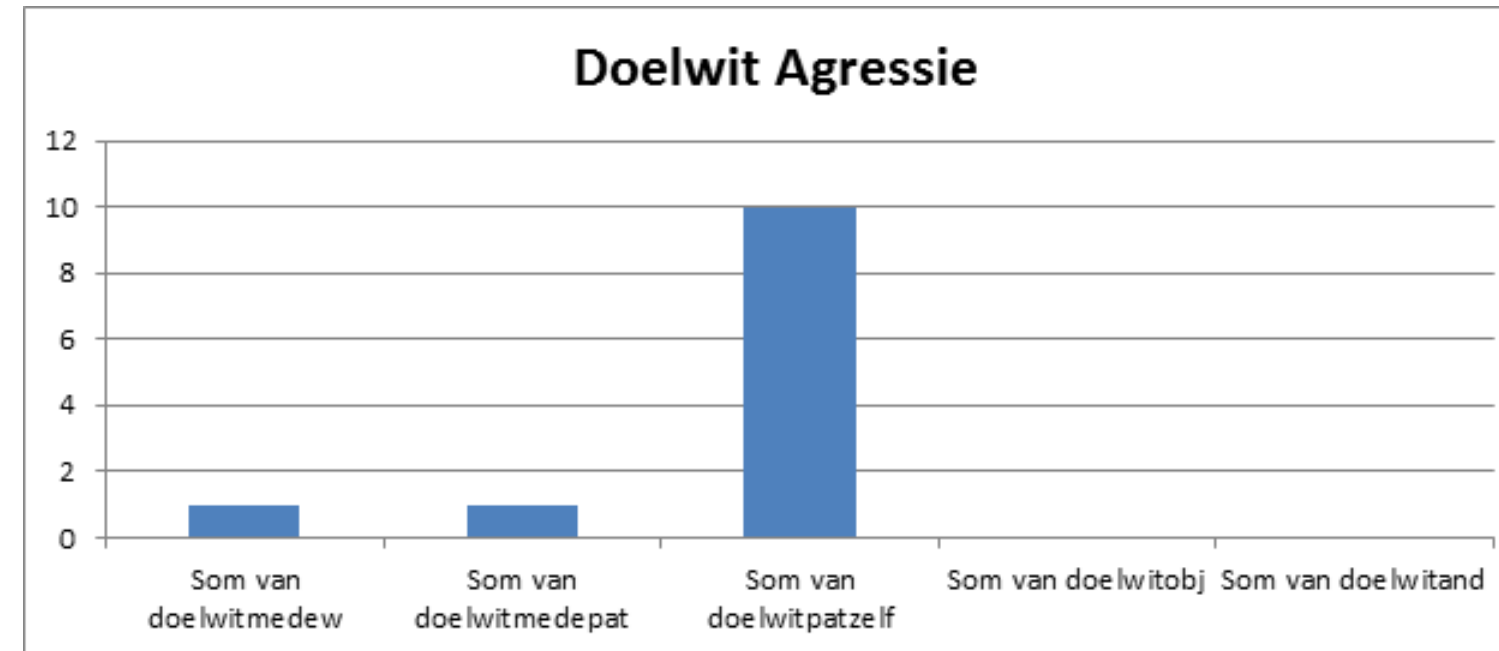
INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk



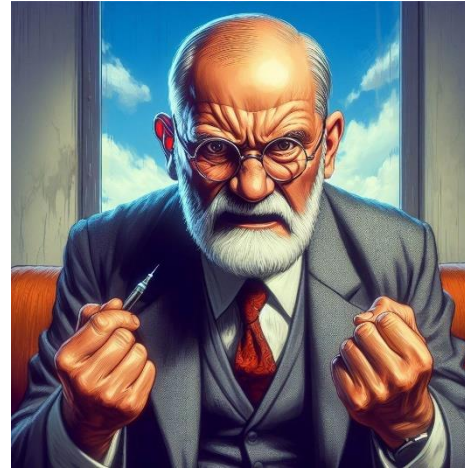
Beveiliging

- Agressie



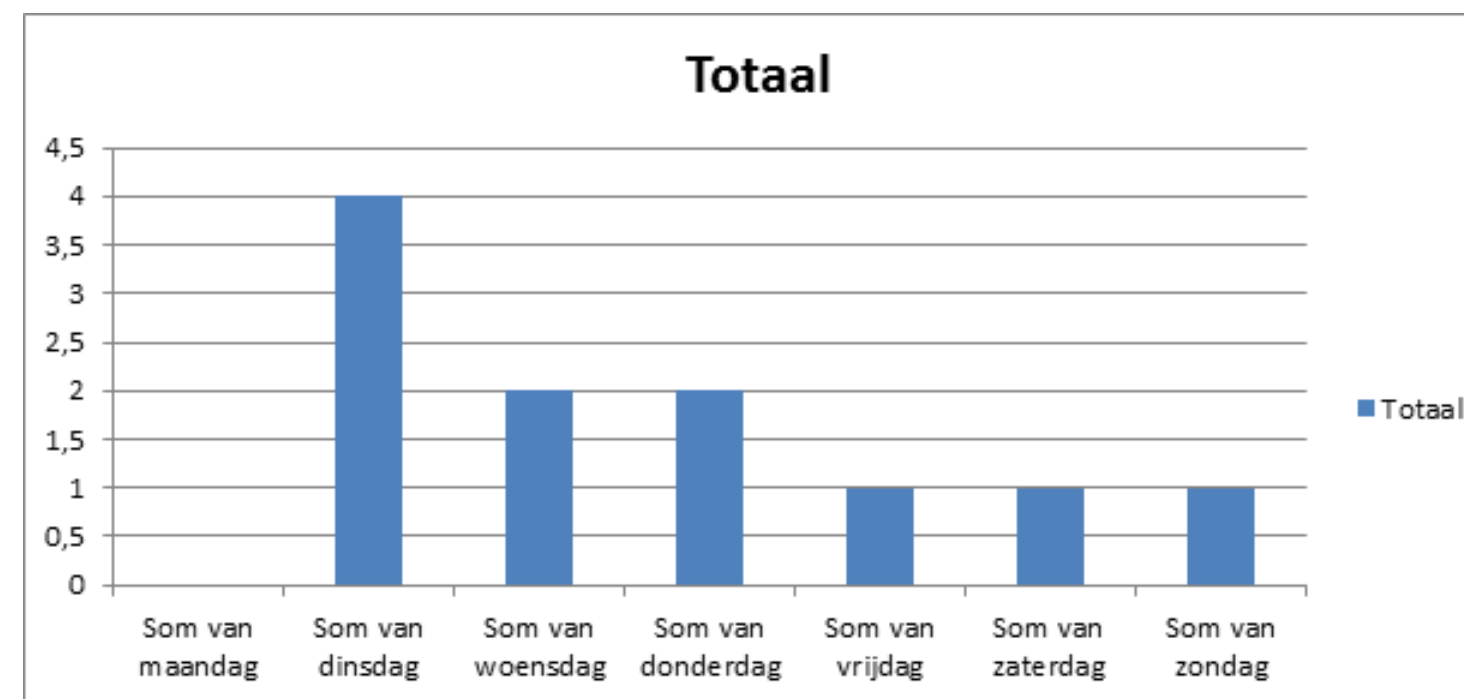
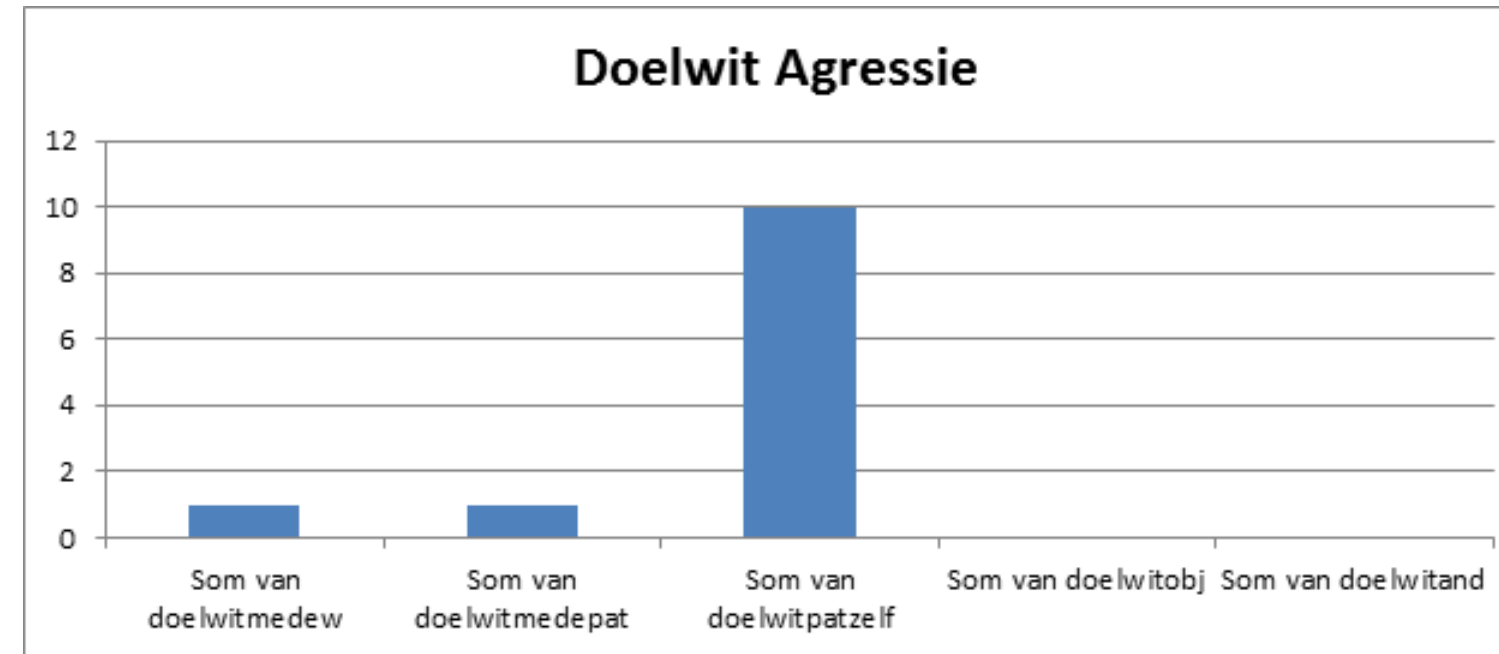
INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk

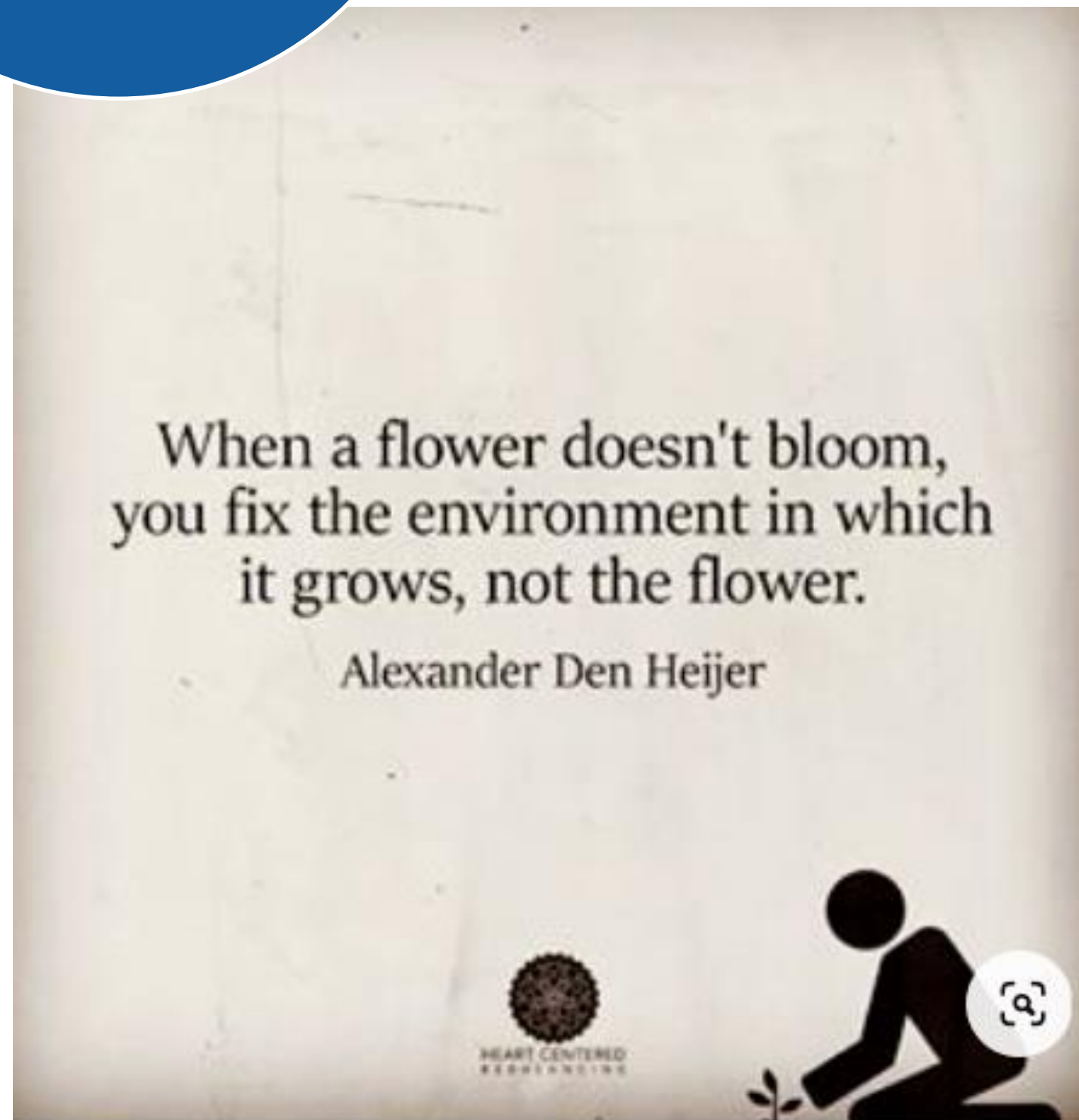


Beveiliging

- Agressie
- Risicotaxatie
- Middelen



Het risicobeginsel



- crimineel gedrag kan voorspeld worden.
 - Hiervoor heeft men behoefte aan risicotaxatieinstrumenten waarvan hun betrouwbaarheid empirisch werd bewezen.
 - **Onderzoek LVB beperkt, te vaak enkel vanuit IQ**
 - **Wat zijn SEO behoeften, wat signalen dat deze niet voldaan worden, wat is volgende stap**
 - **adaptief, maladaptief, psychiatrische of criminogene stoornis**
- Niveau van de behandeling recht evenredig moet zijn met het risico van de delinquent om recidive te plegen.
 - Duur
 - **Tijdig durven loslaten, ook al zijn nog risico's aanwezig**
 - Intensiteit
 - **Goed genoeg, er zijn, intensiteit verlagen volgens wat ze aankunnen ipv kunnen.**
 - Discrepantie kan leiden tot meer criminaliteit
 - **Discrepantie IQ en EO** (Nijman, Didden, Hesper, 2017)
 - **(Deel)verantwoordelijk van omgeving op gedrag**

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

praktijk



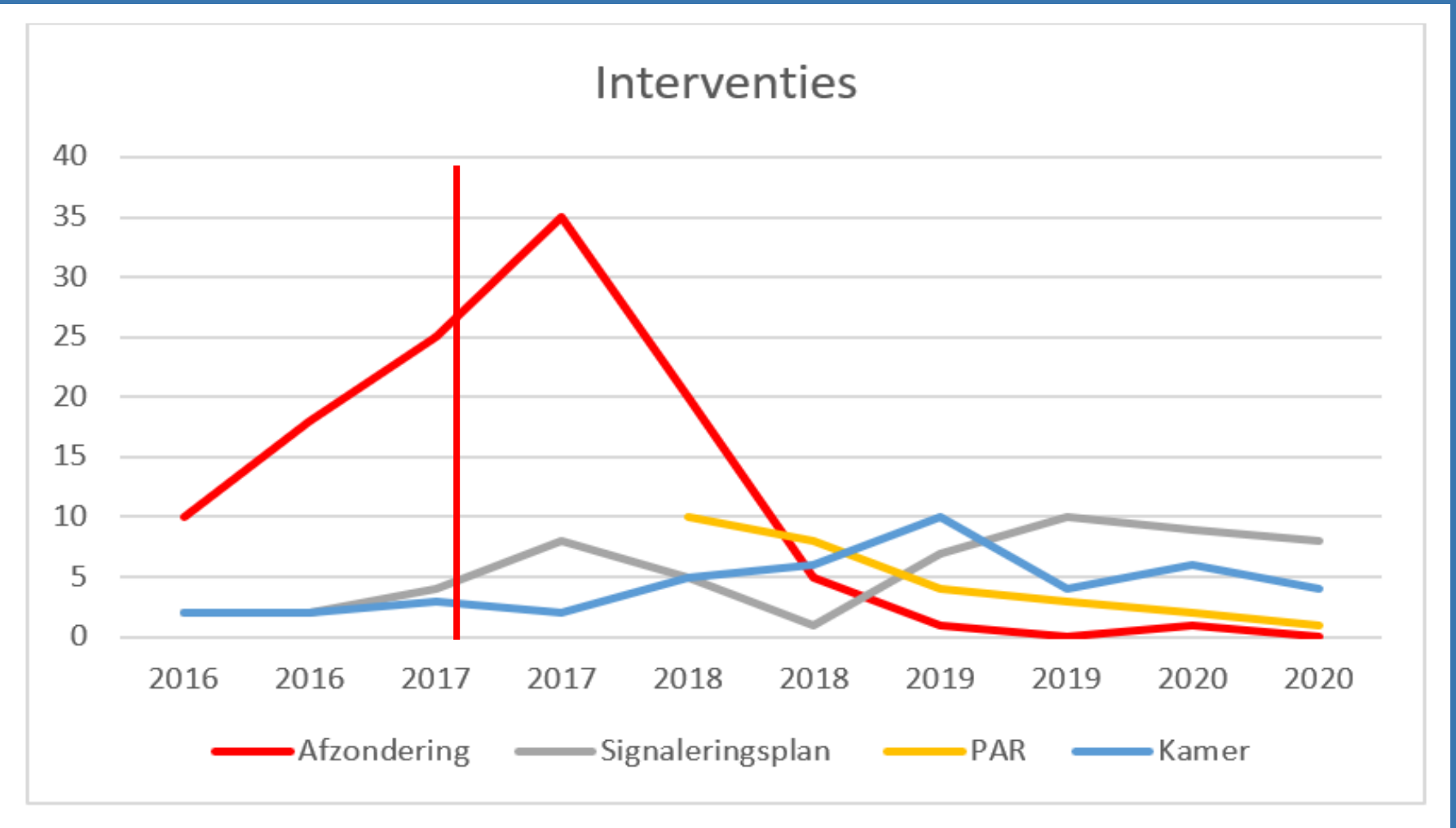
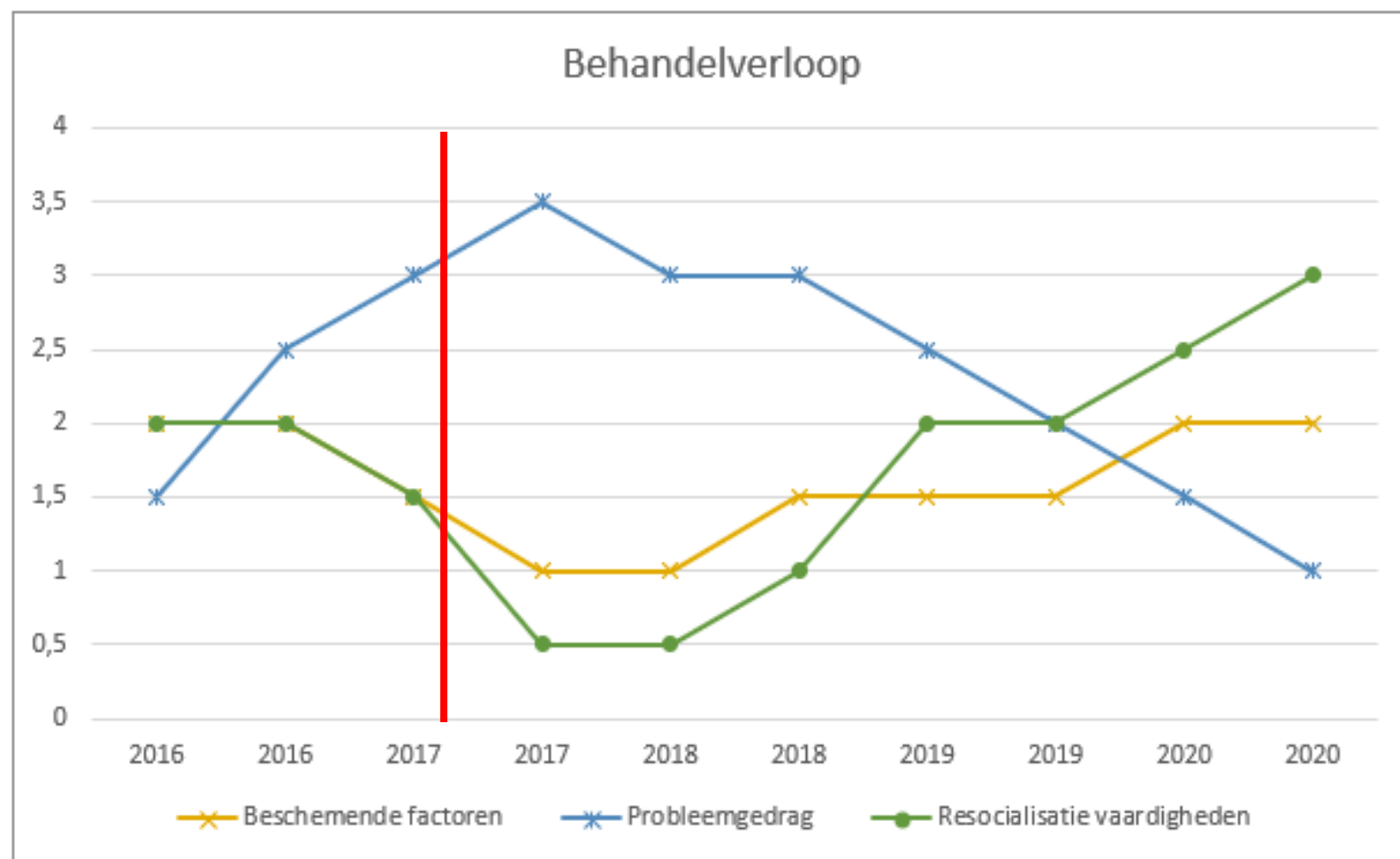
Beveiliging

Behandeling

Bejegening

INTEGRATIE SEO-R² IN FORENSISCHE CONTEXT

What works principes?



INTEGRATIE SEO IN FORENSISCHE CONTEXT

En Jan?

- ▶ Jan verblijft op VAPH Unit
- ▶ Na 2 jaar interneringsvrij
- ▶ Nog steeds uitdagend of moeilijk gedrag
- ▶ MAAR geen agressie, gebruik of nieuwe feiten
- ▶ Stijging levenskwaliteit



UITDAGINGEN

Voor SEO & Forensische Implementatie

Verder onderzoek naar complementariteit en eigenheid van de SEO binnen forensisch werken

- GLM en SEO

Aanpassing van risicotaxaties op basis van de SEO

(Her)opstarten lerend netwerk SEO binnen forensische

SEO is geen categoriale diagnostiek maar dynamisch

Fase 6 en 7

Cliënten en familie meer betrekken in inschalingen



Vragen?

Oefening

Beveiliging

Agressie
Risicotaxatie
Middelen

Behandeling

Invloed IFBE
Hoe kijkt het team
Wat gaan we behandelen?
Signaleringsplan
5 G schema

Bejegening

Beeldvorming
Educatie team
Intervisies



referenties

Andrews, D. A., & Bonta, J. (2010). *The psychology of criminal conduct*. Routledge.

ANDREWS, D. A., BONTA, J., & HOGE, R. D. (1990). Classification for Effective Rehabilitation:Rediscovering Psychology. *Criminal Justice and Behavior*, 17(1), 19-52.
<https://doi.org/10.1177/0093854890017001004>

The Good Lives Model of Offender Rehabilitation - Information. (2023). <https://goodlivesmodel.com/information.shtml>

Morisse F. & Dosen A. (2017). SEO-R² Schaal voor emotionele ontwikkeling van mensen met een verstandelijke beperking – Revised². Antwerpen Garant.

Morisse F. Sappok, T., De Neve L. & Dosen A. (2017). SEO-V Schaal voor emotionele ontwikkeling van mensen met een verstandelijke beperking – VERKORT. Antwerpen Garant.

Nijman, H., Kaal, H., van Scheppingen, L., & Moonen, X. (2018). Development and testing of a screener for intelligence and learning disabilities (SCIL). *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 31(1), e59-e67.

Ongena, A., & Morisse, F. (2019). Posters fase emotionele ontwikkeling [Poster]. <https://www.fortior.info/downloads/e12b151ddb3a49a501c1c83842020e9f6915>

Schuringa, E. (2014). Instrument voor Forensische Behandel Evaluatie.

Ward, T. (2010). The good lives model of offender rehabilitation: Basic assumptions, etiological commitments, and practice implications. In *Offender supervision: New directions in theory, research and practice* (pp. 41-64). Routledge New York, NY.

Ward, T., & Syversen, K. (2009). Human dignity and vulnerable agency: An ethical framework for forensic practice. *Aggression and Violent Behavior*, 14(2), 94-105.