

|  |
| --- |
| **RAHASIA** |

|  |
| --- |
| **INSTRUMEN**  **KEBUTUHAN KRIMINOGENIK** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama Lengkap Narapidana/**  **Klien Pemasyarakatan** | : |  |
| **Nomor Registrasi** | : |  |
| **Tanggal Lahir** | : |  |
| **Jenis Kelamin** | : |  |
| **Tindak Pidana** | : |  |
| **Lokasi Pembinaan/**  **Pembimbingan Saat Ini** | : |  |
| **Tujuan Asesmen** | : |  |
| **Tanggal Pelaksanaan Asesmen** | : |  |
| **Nama Petugas Asesmen** | : |  |

**PENTING**

*Pelaksanaan asesmen kebutuhan kriminogenik menggunakan Instrumen Kebutuhan*

*Kriminogenik terhadap narapidana/klien pemasyarakatan* ***WAJIB*** *dilakukan berdasarkan*

*Pedoman Pelaksanaan Asesment Risiko Residivisme dan Asesmen Kebutuhan Kriminogenik*

*Tahun 2021*

**KEBUTUHAN KRIMINOGENIK - BAGIAN A**

Berikan nilai sesuai dengan kriteria jawaban pada tiap pertanyaan di bawah ini!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN** | **NILAI** |
| **Keluarga dan Pernikahan** | | | |
| 1 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mempunyai hubungan yang baik dengan pasangan mereka? | Tidak = 2  Sebagian = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 2 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mempunyai hubungan yang baik dengan orangtua atau wali mereka? | Tidak = 2  Hanya Salah Satu = 1  Keduanya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 3 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mempunyai hubungan yang baik dengan anggota keluarga lainnya? | Tidak = 2  Sebagian = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **Pendidikan dan Pekerjaan** | | | |
| 4 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan dapat membaca dan menulis? | Tidak = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 5 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan menyelesaikan pendidikan yang tinggi? | Tidak = 1  Ya = 0 |  |
|  | *Bukti/ informasi pendukung* |
| 6A | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan menganggur sebelum menjalani pidana sekarang? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 6B | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mengikuti program pembinaan kemandirian di dalam Lapas/ Bapas selama 12 bulan terakhir? | Tidak = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 7 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan menghabiskan kurang lebih setengah waktunya dalam keadaan menganggur/ tidak bekerja ketika berada di masyarakat? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 8 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan merasa kegiatan nya di tempat kerja/ sekolah/ universitas bermakna? | Tidak = 2  Perlu dikem-  bangkan = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 9 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan dapat berhubungan baik dengan rekan kerja/ teman sekolah/ kuliah? | Tidak = 2  Perlu dikem-  bangkan = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 10 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan berhubungan baik dengan atasan di tempat kerja atau dengan pengajar di institusi pendidikan tempat ia belajar? | Tidak = 2  Perlu dikem-  bangkan = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **Penggunaan Obat-obatan Terlarang dan Konsumsi Alkohol** | | | |
| 11 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan secara rutin menggunakan narkotika, obat-obatan terlarang, dan/ atau alkohol sebelum mengalami permasalahan hukum? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 12 | Apakah tindakan kriminal Narapidana/ Klien Pemasyarakatan disebabkan oleh penggunaan narkotika, obat-obatan terlarang, dan/ atau alkohol? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 13 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan menggunakan narkotika, obat-obatan terlarang, dan/atau alkohol selama di dalam Lapas/Rutan, atau pada saat menjalani program reintegrasi? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 14 | Apakah penggunaan obat-obatan terlarang/ narkotika/ alkohol oleh Narapidana/ Klien Pemasyarakatan berdampak negatif pada pekerjaan dan/atau pendidikannya? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 15 | Apakah penggunaan narkotika/ obat-obatan terlarang/ alkohol oleh Narapidana/ Klien Pemasyarakatan berdampak negatif pada hubungan dengan pasangannya dan/atau hubungan dengan anggota keluarga? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 16 | Apakah penggunaan narkotika/ obat-obatan terlarang/ alkohol oleh Narapidana/ Klien Pemasyarakatan berdampak negatif pada kesehatan dirinya? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **Hubungan Sosial** | | | |
| 17 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan melakukan tindak kriminal yang sekarang dengan teman/ rekannya? | Ya = 1  Tidak = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 18 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan anggota dari suatu kelompok/ organisasi/ grup yang melakukan aktivitas kriminal? | Ya = 1  Tidak = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 19 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mempunyai teman selama di dalam Lapas/ Rutan? | Ya = 1  Tidak = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 20 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mempunyai teman dan rekan yang pro-sosial? | Ya = 0  Terbatas = 1  Tidak = 2 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **Waktu Luang/ Rekreasi** | | | |
| 21 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan melibatkan diri dalam kegiatan yang konstruktif dan bermanfaat? | Ya = 0  Tidak = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 22 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki terlalu banyak waktu luang? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **Manajemen Keuangan** | | | |
| 23 | Apakah masalah kesulitan keuangan menyebakan Narapidana/ Klien Pemasyarakatan melakukan tindak pidana yang sekarang? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 24 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki utang yang sulit dibayarnya? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **Sikap Anti-Sosial/ Pandangan terhadap Tindak Kriminal** | | | |
| 25 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki sikap/ penilaian negatif terhadap Sistem Peradilan Pidana? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 26 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan menunjukan rasa empati terhadap korban dari kejahatannya? | Tidak = 2  Sedikit = 1  Ya = 0 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 27 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki riwayat kejahatan menggunakan kekerasan dan/ atau kejahatan seksual yang berulang? | Tidak = 0  Perhatian = 1  Ya = 2 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 28 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki sikap negatif terhadap rehabilitasi/ program layanan lainnya? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 29 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan meyakini kejahatan adalah cara yang sah untuk memenuhi kebutuhan mereka? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KEBUTUHAN KRIMINOGENIK** | **NILAI** | **KATEGORI** |
| **TOTAL NILAI TIAP FAKTOR** | | |
| Keluarga dan Pernikahan |  |  |
| Pendidikan dan Pekerjaan |  |  |
| Penggunaan Obat-obatan Terlarang dan Konsumsi Alkohol |  |  |
| Hubungan Sosial |  |  |
| Waktu Luang/ Rekreasi |  |  |
| Manajemen Keuangan |  |  |
| Sikap Anti Sosial/ Pandangan Terhadap Tindak Pidana |  |  |
| **TOTAL NILAI KESELURUHAN** |  |  |

**TABEL ACUAN NILAI KATEGORI TINGKAT KEBUTUHAN KRIMINOGENIK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KEBUTUHAN KRIMINOGENIK** | **RENDAH** | **SEDANG** | **TINGGI** | **SANGAT**  **TINGGI** |
| **TOTAL NILAI TIAP FAKTOR** | | | | |
| Keluarga dan Pernikahan | 0-1 | 2-3 | 4-5 | 6 |
| Pendidikan dan Pekerjaan | 0-2 | 3-6 | 7-8 | 9-10 |
| Penggunaan Obat-obatan  Terlarang dan Konsumsi Alkohol | 0-1 | 2-4 | 5 | 6 |
| Hubungan Sosial | 0-1 | 2-3 | 4 | 5 |
| Waktu Luang/ Rekreasi | 0 | 1 | 2 | - |
| Manajemen Keuangan | 0 | 1 | 2 | - |
| Sikap Anti Sosial/ Pandangan  Terhadap Tindak Pidana | 0-1 | 2-4 | 5-6 | 7 |
| **TOTAL NILAI KESELURUHAN** | **0-10** | **11-22** | **23-29** | **≥ 30** |

**KEBUTUHAN KRIMINOGENIK - BAGIAN B.1**

**PERTIMBANGAN TINDAK PIDANA TERTENTU**

Berikan tanda centang (√) pada tiap pertanyaan yang memenuhi syarat!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN** |
| A | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki sejarah melakukan kekerasan? |  |
| B | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki kejahatan karena tindakan tidak bermoral? |  |
| C | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki kejahatan karena kekerasan ekstremis atau terorisme? |  |
| D | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah menjadi korban kekerasan (termasuk kekerasan dalam rumah tangga)? |  |
| E | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan terlibat dalam kejahatan luar biasa yang seharusnya diproses Peradilan? |  |
| F | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki kejahatan karena tindakan seperti korupsi atau penipuan? |  |
| G | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan kesulitan mengelola emosi mereka? |  |
| H | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan terlibat dalam kejahatan rasial (contoh: kejahatan berdasarkan ras atau agama)? |  |
| I | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan terlibat dalam kejahatan terkait dengan narkotika, seperti menyimpan, memanen, atau mengimpor? |  |

**KEBUTUHAN KRIMINOGENIK - BAGIAN B.2**

**PERTIMBANGAN LAIN/ FAKTOR KEBUTUHAN TAMBAHAN**

Berikan tanda centang (√) pada tiap pertanyaan yang memenuhi syarat!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN** |
| A | Apakah ada ancaman terhadap Narapidana/ Klien Pemasyarakatan dari pihak ketiga? |  |
| B | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan berkemungkinan menjadi tunawisma setelah dibebaskan? |  |
| C | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki masalah akomodasi/ tempat tinggal (selain tunawisma)? |  |
| D | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah dan/ atau sedang menjadi target operasi oleh aparat penegak hukum? |  |
| E | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki masalah kepatuhan terhadap pihak otoritas? |  |
| F | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki kemampuan bersosialisasi yang kurang baik/ buruk? |  |
| G | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan mengalami kesulitan belajar? |  |
| H | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan penyandang disabilitas? |  |
| I | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah memiliki permasalahan terkait keimigrasi? |  |