

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

|  |
| --- |
| **INSTRUMEN**  **RISIKO RESIDIVISME - INDONESIA (RRI)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 risiko residivisme menggunakan Instrumen Resiko Residivisme*

*Indonesia (RRI) terhadap narapidana/klien pemasyarakatan* ***WAJIB*** *dilakukan berdasarkan*

*Pedoman Pelaksanaan Asesment Risiko Residivisme dan Asesmen Kebutuhan Kriminogenik*

*Tahun 2021*

**RRI - BAGIAN A**

**FAKTOR RISIKO UTAMA**

Berikan nilai sesuai kriteria jawaban pada tiap pertanyaan di bawah ini.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN**  **& KODE** | **NILAI** |
| 1 | Apakah pada saat Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pertama kali ditahan masih berusia 16 tahun atau dibawah 16 tahun? | Tidak = 0  Ya = 3 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 2 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah dihukum oleh pengadilan dan divonis hukuman penjara? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 3 | Berapa jumlah pasal yang dipidanakan kepada Narapidana/ Klien Pemasyarakatan untuk kejahatan saat ini? | 1 s/d 2 = 0  3/ lebih = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 4 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah melakukan pelanggaran ketika sedang menjalani Program Re-Integrasi?  (contoh: pelanggaran ketentuan re-integrasi, dan/ atau pelanggaran hukum/ hukum adat/ norma masyarakat) | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 5 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah mendapatkan vonis sebelumnya?  (tidak termasuk vonis untuk kejahatan yang sekarang, dan tidak mempertimbangkan jumlah pasal yang dibebankan) | Tidak = 0  1 s/d 2 = 2  3/ lebih = 4 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 6 | Apakah ada catatan perilaku buruk/ menyimpang yang dilakukan oleh Narapidana/ Klien Pemasyarakatan selama berada di dalam Rutan/ Lapas/ Bapas? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 7 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah diskors atau dikeluarkan dari sekolah? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 8 | Apakah ada anggota keluarga dan/ atau pasangan Narapidana/ Klien Pemasyarakatan yang pernah diproses secara hukum/ mendapatkan vonis dari Hakim (apapun bentuk vonisnya) | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 9 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah menggunakan narkotika/ obat-obatan terlarang dan/ atau mengkonsumsi minuman berakohol secara berlebihan? | Tidak = 0  Alkohol = 1  Narkotika=2  Keduanya=3 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 10 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah menganggur secara terus menerus/ berturut-turut selama 12 bulan atau lebih? | Tidak = 0  Ya = 1 |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| **NILAI TOTAL** | |  | |
| **KATEGORI** | |  | |

**TABEL ACUAN NILAI KATEGORI TINGKAT RISIKO RESIDIVISME**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RENDAH | SEDANG | TINGGI | SANGAT TINGGI |
| 0-6 | 7-11 | 12-15 | 16-17 |

**RRI - BAGIAN B**

**FAKTOR RISIKO TAMBAHAN**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN** |
| 1 | Apakah tindak pidana yang dilakukan Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pada saat ini merupakan peningkatan dari tindak pidana yang pernah dilakukan sebelumnya?  (pertanyaan ini hanya berlaku pada Narapidana/ Klien Pemasyarakatan yang pernah melakukan tindakan kriminal sebelumnya) |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 2 | Apakah ada sejarah tindak kekerasan yang dilakukan oleh Narapidana/ Klien Pemasyarakatan sebelum berusia 15 tahun? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 3 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah menjadi pelaku atau korban kekerasan dalam rumah tangga? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 4 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah melakukan tindak pidana kekerasan/ kejahatan seksual, atau tindak pidana terorisme/ separatisme, baik pada kasus yang sekarang, maupun kasus sebelumnya? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |

**RRI - BAGIAN C**

**FAKTOR RISIKO KHUSUS NARAPIDANA/ KLIEN PEMASYARAKATAN PEREMPUAN**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN** |
| 1 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah melahirkan sebelum berusia 20 (dua puluh) tahun? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 2 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah mengalami masalah dalam merawat/ membesarkan anak? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 3 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah terlibat dalam praktik dan/ atau jaringan prostitusi, baik sebagai orang yang mengelola jaringan prostitusi (mucikari/”mami”), atau sebagai pekerja seks komersil? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |

**RRI - BAGIAN D**

**FAKTOR RISIKO KHUSUS NARAPIDANA/ KLIEN PEMASYARAKATAN DENGAN**

**TINDAK PIDANA NARKOTIKA/ OBAT-OBATAN TERLARANG**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **PERTANYAAN** | **JAWABAN** |
| 1 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan pernah terlibat dalam jaringan pengedar narkotika/ obat-obatan terlarang? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 2 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan menilai penggunaan narkotika/ obat-obatan terlarang oleh dirinya adalah sesuatu yang wajar/ tidak apa-apa? Atau Narapidana/ Klien Pemasyarakatan melakukan pembenaran atas penggunaan narkotika/ obat-obatan terlarang yang dilakukannya? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |
| 3 | Apakah Narapidana/ Klien Pemasyarakatan memiliki sejarah penggunaan narkotika/ obat-obatan terlarang sebelumnya (penggunaan rutin/berulang)? |  |
| *Bukti/ informasi pendukung* |