

Kann man Kriminalität behandeln? – Aktuelle Erkenntnisse zur Wirksamkeit der forensischen Psychotherapie

Prof. Dr. Martin Rettenberger^{1 2}

¹ Kriminologische Zentralstelle – KrimZ, Wiesbaden

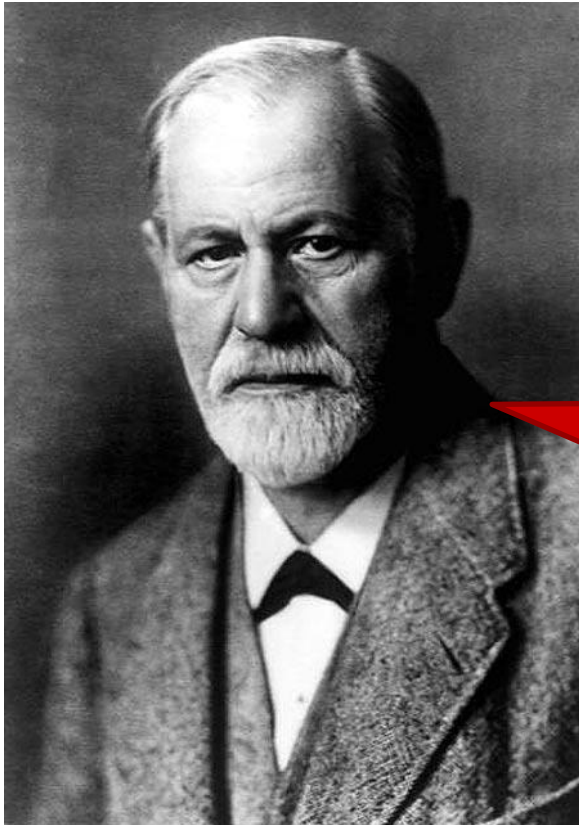
² Psychologisches Institut, Johannes Gutenberg-Universität (JGU), Mainz

Gliederung des Vortrags

- 1. Behandlung im Zwangskontext
- 2. Wirksamkeit der Behandlung von Kriminalität
- 3. Therapeutische Beziehung, Anstaltsklima und Strukturqualität
- 4. Ist Psychopathie behandelbar?
- 5. Ist Extremismus behandelbar?
- 6. Relevanz von Diagnostik und Kriminalprognose
- 7. Fazit: Kann man Kriminalität behandeln?

1. Behandlung im Zwangskontext

1. Behandlung im Zwangskontext



Quelle: www.pinterest.com

„Sie ist auch bei Personen nicht anwendbar, die sich nicht selbst durch ihr Leiden zur Therapie gedrängt fühlen, sondern sich einer solchen nur infolge des Machtgebotes ihrer Angehörigen unterziehen.“ (Freud, 1905, S. 21)

1. Behandlung im Zwangskontext

- Behandlung straffälliger Personen im „Zwangsdilemma“ (Saimeh, 2012)
 - Nicht Klient/Patient bringt Inhalte ein, sondern Therapeut/-in
 - Nicht Klient/Patient beendet Intervention, sondern Gesetz & Gericht
 - Erfolgskriterium: Rückfallrisiko vs. subjektives Wohlbefinden (resp. Linderung des Leidens)

1. Behandlung im Zwangskontext

- Vorhersage des Therapieerfolgs \Rightarrow Außerhalb des forensischen Zwangskontexts (Kandale & Rugenstein, 2022)
- Indikatoren für eine positive Prognose sind:
 - Leidensdruck, Veränderungsbereitschaft, Introspektionsfähigkeit, Motivation (pünktliches und regelmäßiges Erscheinen, Mitarbeit)
 - Intelligenz, verbale Kompetenz, emotionale Reaktionsfähigkeit auf Probedeutungen
 - Frustrationstoleranz, fehlende Chronifizierung, präziser Auftrag, stabile Lebenssituation und finanzielle Sicherheit

1. Behandlung im Zwangskontext

- Unterschiede zu anderen Interventionsbereichen
 - Intrinsische Motivation
 - Freiwilligkeit, Hilfsbedürftigkeit, Eigenständigkeit
 - Freiheit als Voraussetzung individueller Entwicklung
 - Extrinsische Motivation
 - Gesetz, Gericht, Strafe
 - Individuelle Entwicklung als Voraussetzung für Freiheit
- Gefahr der Reaktanz (von Franqué, 2016)

1. Behandlung im Zwangskontext

- Behandlung auch im Zwangskontext möglich, benötigt aber Anpassungen
(Dahle, 2005; Marshall et al., 2011; Schwarze & Schmidt, 2008; von Franqué, 2016)
- Zentrale Motivationsfaktoren:
 - Auf Seiten der Klienten/Patienten: Belastungserleben und Problemerkognition
 - Auf Seiten der Therapeuten/-innen: (Zunächst) Fokus auf empathisches Verstehen
 - Vermittlung von Wissen und Selbstwirksamkeitserwartung
 - Entwicklung spezifischer Interventionstechniken (Bsp. Leugnung)

2. Ist Behandlung wirksam?

2. Ist Behandlung wirksam?



Wirkt
Behandlung in
Zwangs-
kontexten?



Ja, aber...

Tab. 1: Mittlere Effekte einiger Meta-Analysen zur Straftäterbehandlung (Lösel, 2014)

	Anzahl der Studien	Effektstärke (d)
Behandlungsprogramme für Straftäter allgemein		
Andrews et al. (1990): Verschiedene Programmarten (s/a)	154	.20
Dowden & Andrews (1999): Programme für weibliche Straftäter (s/a)	45	.28
Landenberger & Lipsey (2005): Kognitiv-behaviorale Programme (s/a)	58	.24
Lipton et al. (2002): Therapeut. Gemeinschaften & Milieutherapie (s/a)	42	.28
Lösel et al. (1987): Sozialtherapeutische Anstalten (s)	18	.22
Petrosino (1997): Verschiedene Behandlungsarten, randomisierte Studien (s/a) ^b	115	.20
Redondo et al. (1999): Verschiedene Programmarten in Europa (s/a)	32	.24
Behandlungsprogramme für jugendliche Straftäter		
Gottschalk et al. (1987): Verschiedene Programmarten (a)	101	.12
Koehler et al. (2013): Programme in Europa ^c	25	.16
Latimer et al. (2003): Verschiedene Programmarten (s/a)	176	.18
Lipsey (1992): Verschiedene Programmarten (s/a)	397	.10
Lipsey & Wilson (1998): Versch. Programme, schwer Delinquente (s/a)	200	.12
Whitehead & Lab (1989): Verschiedene Programmarten (s/a)	50	.24
Behandlungsprogramme für Sexualstraftäter^e		
Aos et al. (2001): Verschiedene Programmarten (s/a)	14	.19
Hall (1995): Verschiedene Programmarten (s/a)	12	.24
Hanson et al. (2002): Psychosoziale Programme (s/a)	43	.12
Lösel & Schmucker (2005): Psychosoziale & biologische Programme (s/a)	80	.28
Hanson et al. (2009): Psychosoziale Programme (s/a)	23	.23
Schmucker & Lösel (2015): Psychosoziale Programme (s/a)	28	.20

Lösel, F. (2016). Wie wirksam ist die Straftäterbehandlung im Justizvollzug. In M. Rettenberger & A. Dressecker (Hrsg.), *Behandlung im Justizvollzug* (S. 17-52). Wiesbaden: Kriminologische Zentralstelle.

2. Ist Behandlung wirksam?

- Interventionen bei straffällig gewordenen Personen sind wirksam (Lösel, 2014)
 - $d = 0.20 \pm 0.10$ ($r = .10 \pm 0.05$)
 - KG = 55% Rückfallrate vs. EG = 45% Rückfallrate
- Effektstärken niedriger als bei anderen Erlebens- und Verhaltensproblemen (Lösel, 2016)
- Ambulante Maßnahmen erzielen größere Effekte als intramurale Interventionen (Andrews & Bonta, 2010; Koehler et al., 2013)

2. Ist Behandlung wirksam?

- Das gilt für
 - Sexualstraftäter
 - Gewaltstraftäter
 - Andere Deliktbereiche erwachsener Personen
 - Jugendliche bzw. junge straffällige gewordene Personen
- Aber das gilt nicht für alle Programme in gleicher Form ⇒ Risk-Need-Responsivity (RNR) Modell
(Andrews & Bonta, 2010; Bonta & Andrews, 2017)

2. Ist Behandlung wirksam?

- **Risk-Prinzip** ⇒ Mit welcher Intensität soll behandelt werden ⇒ Je höher das Rückfallrisiko, desto mehr Behandlung
- **Need-Prinzip** ⇒ Was soll behandelt werden? ⇒ Das, was erwiesenermaßen mit Rückfälligkeit im Zusammenhang steht ⇒ „Kriminogene Bedürfnisse“ (orig. *Criminogenic Needs*)
- **Responsivity-Prinzip** ⇒ Wie soll behandelt werden? ⇒ Abgestimmt auf die spezifischen Fähigkeiten, Bedürfnisse und Charakteristika der Klienten/-innen und Patienten/-innen

2. Ist Behandlung wirksam?

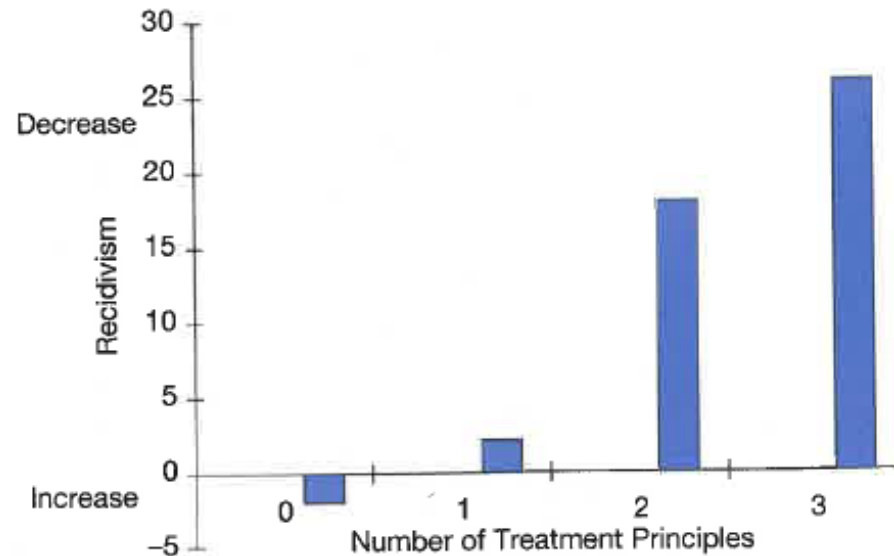


Figure 11.1
Mean Effect Size by Adherence to RNR

Bonta, J. & Andrews, D. A. (2017). *The psychology of criminal conduct* (6th ed.). London: Routledge.

2. Ist Behandlung wirksam?

- Es gibt noch mehr Qualitätsprinzipien als „die großen Drei“ (Andrews et al., 1990; Andrews & Bonta, 2010; Bonta & Andrews, 2017)
- Insgesamt 15 Kriterien, aufgeteilt nach
 - Übergeordneten Prinzipien (z. B. 1. Respekt für die Person und den normativen Kontext oder 2. Psychologisch-theoretische Fundierung)
 - Klinische Prinzipien (neben dem RNR-Modell z. B. 9. Multimodalität, 10. Ressourcenorientierung oder 11. Strukturiertheit der Diagnostik)
 - Organisatorische Prinzipien (z. B. 15. Förderung von Aus-, Fort- und Weiterbildung, Super- und Intervision und Qualitätsmonitoring der Implementierung von Maßnahmen)



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Clinical Psychology Review

journal homepage: www.elsevier.com/locate/clinpsychrev



Review

Does specialized psychological treatment for offending reduce recidivism? A meta-analysis examining staff and program variables as predictors of treatment effectiveness



Theresa A. Gannon^{a,*}, Mark E. Olver^b, Jaimee S. Mallion^a, Mark James^a

^a Centre of Research and Education in Forensic Psychology, School of Psychology, University of Kent, UK

^b Department of Psychology, University of Saskatchewan, Canada

HIGHLIGHTS

- This meta-analysis examined psychological offense treatment and recidivism.
- Overall, 70 studies were identified; including over 55,000 individuals.
- Treatment was associated with offense-specific and general recidivism reductions.
- Programs with consistent input from a qualified psychologist had best results.

ARTICLE INFO

Keywords

Offense treatment

Meta-analysis

Sexual offending

Domestic violence

General violence

ABSTRACT

A meta-analysis was conducted to examine whether specialized psychological offense treatments were associated with reductions in offense specific and non-offense specific recidivism. Staff and treatment program moderators were also explored. The review examined 70 studies and 55,604 individuals who had offended. Three specialized treatments were examined: sexual offense, domestic violence, and general violence programs. Across all programs, offense specific recidivism was 13.4% for treated individuals and 19.4% for untreated comparisons over an average follow up of 66.1 months. Relative reductions in offense specific recidivism were 32.6% for sexual offense programs, 36.0% for domestic violence programs, and 24.3% for general violence programs. All programs were also associated with significant reductions in non-offense specific recidivism. Overall, treatment effectiveness appeared improved when programs received consistent hands-on input from a qualified registered psychologist and facilitating staff were provided with clinical supervision. Numerous program variables appeared important for optimizing the effectiveness of specialized psychological offense programs (e.g., arousal reconditioning for sexual offense programs, treatment approach for domestic violence programs). The findings show that such treatments are associated with robust reductions in offense specific and non-offense specific recidivism. We urge treatment providers to pay particular attention to staffing and program implementation variables for optimal recidivism reductions.

2. Ist Behandlung wirksam?

- 70 Studien; $N = 55,604$; \emptyset Follow-up: 66 Monate
- Deliktspezifische Rückfälligkeit: 13.4 % vs. 19.4 %, relative Reduktionen
 - sexuelle Rückfälligkeit um 32.6 %
 - häusliche Gewalt um 36.0 %
 - allgemeine Gewaltrückfälligkeit um 24.3 %
- Diverse Moderatoren: Implementierung, Supervision, Ausbildung, etc.

Welcome to our next IATSO Conference in Trondheim, Norway!

August 30th to September 1st, 2023

Aktuelle Trends der Behandlungsforschung:

- Entwicklungspsychologisch-
ätiologische Aspekte (Bindung, Trauma)
- Primäre und sekundäre Prävention
 - „Neue“ Deliktformen
(Missbrauchsabbildungskonsum,
Cybergrooming, etc.)

Knut Hermstad, Chair of the Local Organizing Committee

Oddfrid Skorpe Tennfjord, Vice Chair of the Local Organizing Committee

Sabrina Eberhaut, Conference Organizing Committee

Martin Rettenberger, IATSO president elect

Reinhard Eher, IATSO president



3. Wie wird (erfolgreich) behandelt?



Merkmale und Perspektiven der (psycho-)therapeutischen Behandlung im Justizvollzug

Eine Vollerhebung der therapeutischen Praxis in den sozialtherapeutischen Einrichtungen in Deutschland

Maeve Moosburner¹, Sonja Etzler^{1,2} und Martin Rettenberger¹

¹Kriminologische Zentralstelle (KrimZ), Wiesbaden, Deutschland

²Goethe-Universität, Frankfurt am Main, Deutschland

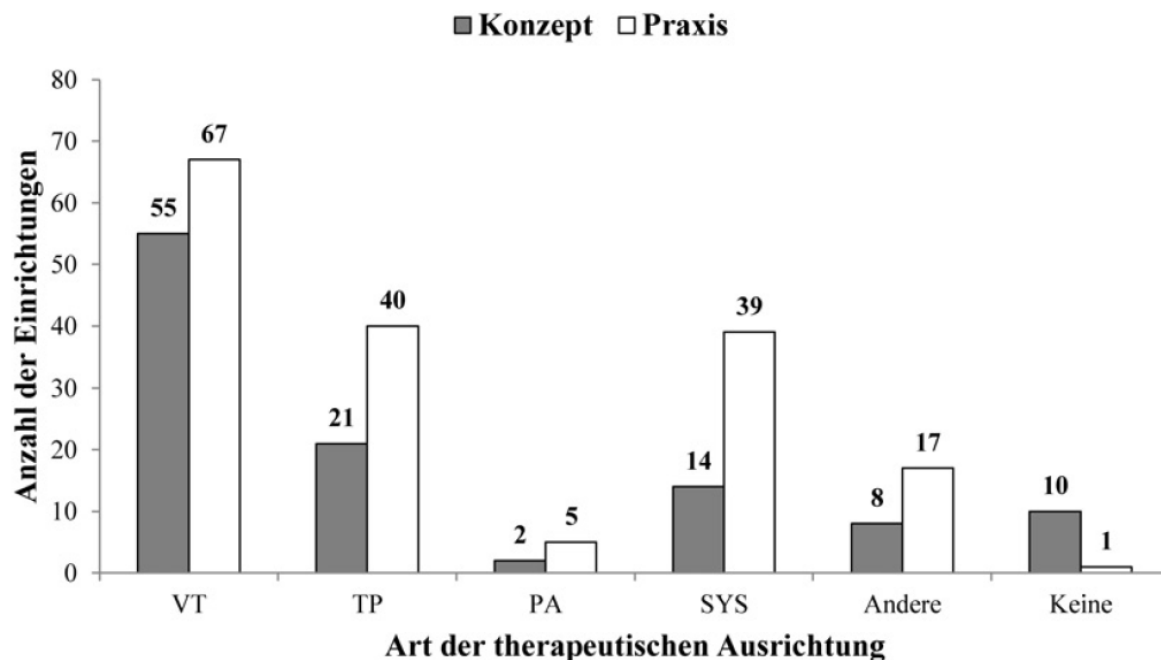
Zusammenfassung: *Hintergrund:* Sozialtherapeutische Einrichtungen des Justizvollzugs (SothEn) dienen der Behandlung von (Sexual- und Gewalt-)Straftätern, um deren Rückfallrisiko nachhaltig zu reduzieren. *Fragestellung und Methode:* Die vorliegende Studie erfasste unterschiedliche Merkmale der gesprächsbasierten therapeutischen Behandlung in allen 71 SothEn in Deutschland. Gesprächsbasierte Behandlung wurde dabei definiert als durch Gespräche vermittelte Behandlung, die auf eine Besserung der psychischen Gesundheit sowie auf eine Reduktion des Rückfallrisikos abzielt. *Ergebnisse und Schlussfolgerungen:* Aus der Sicht der befragten Einrichtungen wird die Wirksamkeit der gesprächsbasierten Behandlung durch eine hohe Fluktuation des Personals, mangelnde Qualifikationsmöglichkeiten sowie die eingeschränkte Autonomie der Behandlungseinrichtung von der Gesamtanstalt eingeschränkt. Die Wirksamkeit der Behandlung ließe sich demnach durch einen gezielten Ausbau empirisch abgesicherter therapeutischer Maßnahmen sowie durch erhöhte Ressourcen und Alltagsnähe für Lockerungen, Übergang und Nachsorge steigern.

Schlüsselwörter: Sozialtherapie, Strafvollzug, Behandlung, Sexualstraftaten, Kriminalprävention

3. Wie wird (erfolgreich) behandelt?

60

M. Moosburner et al., Merkmale und Perspektiven der (psycho-)therapeutischen Behandlung im Justizvollzug



Anmerkung. Es sind Mehrfachnennungen möglich. VT = Verhaltenstherapie; TP = Tiefenpsychologisch fundierte Therapie; PA = Psychoanalytische Therapie; SYS = Systemische Therapie.

Abbildung 2. Anzahl der therapeutischen Ausrichtung im Konzept und in der Praxis nach Art der Ausrichtung 2019

3. Wie wird (erfolgreich) behandelt?

- Allgemeine Psychotherapieforschung zeigt:
(z. B. Delgado et al., 2020; Goldberg, 2020; Wampold et al., 2017; Wampold & Carlson, 2011)
 - Die Wahrnehmung der Beziehung aus Sicht der Patienten/-innen bzw. Klienten/-innen ist besonders relevant
 - Merkmale der Therapeuten/-innen erklären einen Großteil der Varianz von Therapieeffekten
- Beziehungen und Personen wichtiger als Manuale und Programme

Therapist Features in Sexual Offender Treatment: Their Reliable Identification and Influence on Behaviour Change

W. L. Marshall,^{1*} G. Serran,² H. Moulden,² R. Mulloy,¹
Y. M. Fernandez,¹ R. Mann³ and D. Thornton³

¹ *Department of Psychology, Queen's University, and Rockwood Psychological Services, Canada*

² *School of Psychology, University of Ottawa, and Rockwood Psychology Services, Canada*

³ *Offending Behaviour Programme Unit, HM Prison Service, London, UK*

In the first of the two studies reported here, we established that trained judges could reliably identify 18 therapist features that occurred with reasonable frequency. In the second study 17 of these features were examined to determine how well they related to changes in sexual offenders with treatment. Five videotapes from each of five different prison programs were rated for the presence of these 17 features and correlational analyses examined their relationship with changes in 44 measures of treatment targets. The primary findings indicated that empathy and warmth displayed by the therapists and their directive and rewarding behaviours, were the features that most strongly predicted therapeutic benefits. The results are discussed in terms of their clinical and research implications. Copyright © 2002 John Wiley & Sons, Ltd.

3. Wie wird (erfolgreich) behandelt?

- Auch im forensischen Kontext sind Persönlichkeit und Beziehung entscheidend
- Wichtigste Korrelate interventionsinduzierter Änderungen (Marshall et al., 2002)
 - Empathie
 - Wärme
 - Direktives Verhalten
 - Positive Verstärkung

3. Wie wird (erfolgreich) behandelt?

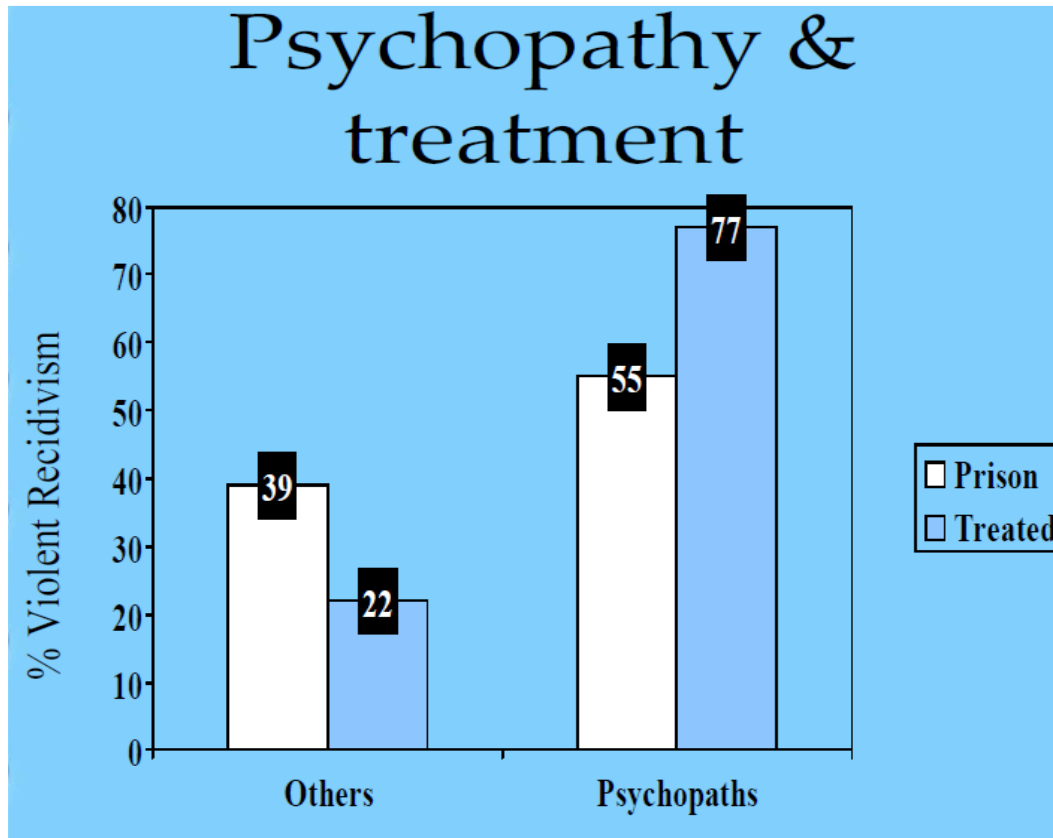
- Anstaltsklima steht im Zusammenhang mit
 - Merkmalen der Therapeuten/-innen (Guèridon, 2020)
 - Teamklima und Arbeitszufriedenheit (Bareis et al., 2020; Sauter et al., 2019)
 - Therapiemotivation (Stasch et al., 2017)
- Das Anstaltsklima korreliert mit
 - höherem Therapieerfolg (Stasch et al., 2018)
 - weniger Gewalt und Fehlverhalten (Boxberg et al., 2014; Klatt et al., 2017)

4. Behandlung von Psychopathie

4. Behandlung von Psychopathie



4. Behandlung von Psychopathie



Rice, M. E., Harris, G. T. & Cormier, C. A. (1992). An evaluation of a maximum security therapeutic community for psychopaths and other mentally disordered offenders *Law & Human Behavior*, 16(4), 399-412.

4. Behandlung von Psychopathie

- „Behandlung“ war teilweise äußerst fragwürdig ⇒ psychotrope Substanzen (LSD) und „marathon nude encounter sessions“ (Hecht et al., 2018, S. 285)
- Evidenz indifferent ⇒ keine Belege, dass Behandlung nicht funktionieren kann (Doren & Yates, 2008; Polaschenk & Wong, 2020)

Effectiveness of Sex Offender Treatment for Psychopathic Sexual Offenders

Dennis M. Doren
Sand Ridge Secure Treatment Center, Madison, WI
Pamela M. Yates
Cabot Consulting and Research Services, Ottawa, ONT, Canada

Meta-analyses have suggested that sexual offender treatment (SOT) completion is associated with lowered sexual recidivism rates for convicted sexual offenders. The paucity of properly designed studies allows for the alternative explanation of less recidivism among treated samples as reflecting that lower risk offenders disproportionately self-select into treatment. A test of the “self-selection explanation” can occur by investigating treatment effect on known high-risk offenders. Psychopathy correlates with increased sexual recidivism risk, such that an exploration of the SOT effect on psychopathic offenders could clarify the accuracy of the self-selection hypothesis. Additionally, the debated degree to which psychopaths are treatable might obtain clarification by a research review. This article examines empirical findings concerning the effectiveness of SOT for psychopathic sexual offenders. Ten studies were found to meet the minimal quality standards used, stemming from only four data sources. Shortcomings of existing research precluded clear conclusions, though trends in the data are delineated.

Keywords: *psychopathy; sex offender treatment; treatment effectiveness; sexual offender*

There have been at least six major research analyses concerning the effectiveness of sex offender treatment on lowering sexual recidivism of convicted sexual offenders (Alexander, 1999; Furby, Weinrott, & Blackshaw, 1989; Gallagher, Wilson, Hirschfield, Coggeshall, & MacKenzie, 1999; Hall, 1995; Hanson et al., 2002; Lösel & Schmucker, 2005). With the exception of Furby et al. (1989), each of these stud-

International Journal
Offender Therapy ar
Comparative Criminolo
Volume 52 Number
April 2008 234-2
© 2008 Sage Publicatio
10.1177/0306624X073039
<http://jfo.sagepub.co>
hosted
<http://online.sagepub.co>

4. Behandlung von Psychopathie

INTERNATIONAL JOURNAL OF FORENSIC MENTAL HEALTH, 11: 336–349, 2012
Copyright © International Association of Forensic Mental Health Services
ISSN: 1499-9013 print / 1932-9903 online
DOI: 10.1080/14999013.2012.746760



Journal of Consulting and Clinical Psychology
2009, Vol. 77, No. 2, 328–336

© 2009 American Psychological Association
0022-006X/09/\$12.00 DOI: 10.1037/a0015001

The Effectiveness of Violence Reduction Treatment for Psychopathic Offenders: Empirical Evidence and a Treatment Model

Stephen C. P. Wong

Institute of Mental Health, University of Nottingham, Nottingham, UK, and Department of Psychology, University of Saskatchewan, Saskatoon, Canada

Audrey Gordon

Psynergy Consulting and Department of Psychology, University of Saskatchewan, Saskatoon, Canada

Deqiang Gu

Regional Psychiatric Centre, Research Unit, Saskatoon, and Department of Psychiatry, University of Saskatchewan, Saskatoon, Canada

Kathy Lewis

Lewis Psychological Services, Inc., Langley, British Columbia, Canada

Mark E. Olver

Department of Psychology, University of Saskatchewan, Saskatoon, Canada

Therapeutic Responses of Psychopathic Sexual Offenders: Treatment Attrition, Therapeutic Change, and Long-Term Recidivism

Mark E. Olver
University of Saskatchewan

Stephen C. P. Wong
University of Nottingham, University of London,
and University of Saskatchewan

The authors examined the therapeutic responses of psychopathic sex offenders (≥ 25 Psychopathy Checklist—Revised; PCL–R) in terms of treatment dropout and therapeutic change, as well as sexual and violent recidivism over a 10-year follow-up among 156 federally incarcerated sex offenders treated in a high-intensity inpatient sex offender program. Psychopathy and sex offender risk/treatment change were assessed using the PCL–R and the Violence Risk Scale—Sexual Offender version (VRS–SO), respectively. Although psychopathic participants were more likely than their nonpsychopathic counterparts (< 25 PCL–R) to drop out, almost 75% of the former completed treatment. Psychopathic offenders who failed to complete sex offender treatment were more likely to violently but not sexually recidivate than completers. Positive treatment changes were associated with reductions in sexual and violent recidivism after psychopathy and sexual recidivism risk were controlled. Overall, the results suggest that given appropriate treatment interventions, sex offenders with significant psychopathic traits can be retained in an institutional treatment program and those showing therapeutic improvement can reduce their risk for both sexual and violent recidivism.

Keywords: psychopathy, sexual and violent risk, sex offender treatment, treatment change

Psychopathy, a personality disorder, is characterized by dysfunctional and externalizing affective and interpersonal traits that can be manifested as violent and antisocial behaviors. Psychopathic individuals are often referred for treatment in criminal justice or forensic mental health settings to reduce the harm they may inflict on themselves and others. While the 'what works' treatment approaches to reduce recidivism and violence have enjoyed widespread support, therapeutic nihilism for psychopathy abounds. A two-component model is proposed to provide a conceptual framework for the treatment of psychopathy. Three studies on the treatment of psychopathic offenders to reduce violence and offending behaviors are reviewed and show positive treatment outcomes. The study results support the efficacy for the treatment of psychopathic individuals and for the proposed model.

Keywords: psychopathy, treatment, violence, offenders, effectiveness

"Habit is habit and not to be flung out of the window by any man, but coaxed downstairs a step at a time." *Mark Twain*

mainly to the affective and interpersonal domains. Psychopathic individuals are often seen and detained in criminal

Sexual violence is a significant social and criminal justice problem worldwide. Of importance, recent meta-analytic reviews have suggested that providing appropriate treatment (i.e., broadly following the principles of effective correctional intervention)¹ for sex offenders assessed as posing substantial sexual offense risk can reduce posttreatment sexual recidivism (Hanson et al., 2002).

To better inform treatment and evaluate therapeutic change, researchers have developed risk assessment tools with both static (i.e., unchangeable) and dynamic (i.e., potentially changeable) variables. Correctional treatment that produces positive changes in dynamic variables or criminogenic needs should lead to reductions in recidivism. However, there has been a dearth of empirical in-

offenders. Therapeutic change scores computed from the Violence Risk Scale—Sexual Offender version (VRS–SO; Wong, Olver, Nicholaichuk, & Gordon, 2003) were significantly associated with reductions in sexual recidivism after the effect of static risk was controlled. Change was also significantly negatively correlated with sexual recidivism among higher risk, but not lower risk, offenders. The results, consistent with the risk and need principles, suggest that higher risk offenders stand to benefit more from treatment and that the changes higher risk offenders make (or the lack thereof) are likely more prognostic of their outcome following release than for lower risk offenders who are already less likely to reoffend, irrespective of any changes they make.

4. Behandlung von Psychopathie

- 2-Komponenten Modell der Behandlung von Psychopathie (Wong et al., 2012; Wong & Hare, 2005)
 - Komponente 1 \Rightarrow Interpersonale Anteile \Rightarrow Faktor 1 der PCL-R \Rightarrow Persönlichkeitsbezogene Aspekte der Psychopathie
 - Komponente 2 \Rightarrow Konsequenzen der Psychopathie, insb. Gewalt \Rightarrow Faktor 2 der PCL-R
- Besonders starke Fokussierung auf das RNR-Modell: Noch mehr, noch strukturierter, noch zielgerichteter

4. Behandlung von Psychopathie

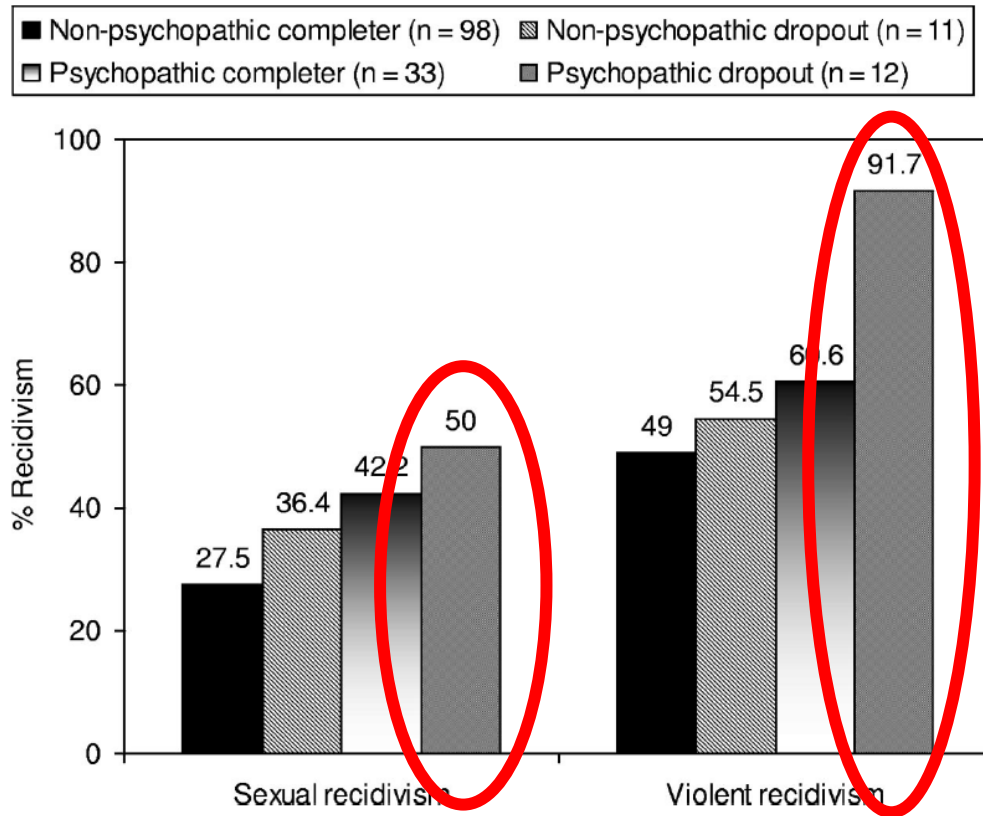


Figure 1. Relationship of dropout to sexual and violent recidivism as a function of psychopathy.

Olver, M. E. & Wong, S. C. P. (2009). Therapeutic responses of psychopathic sexual offenders: Treatment attrition, therapeutic change, and longterm recidivism. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 77*(2), 328-336.

Das Problem der Abbrecher...



Determinants of Dropout From Correctional Offender Treatment

Franziska Brunner^{1}, Insa Neumann^{1*}, Dahlnym Yoon², Martin Rettenberger^{3,4}, Elisabeth Stück¹ and Peer Briken¹*

¹ Institute for Sex Research and Forensic Psychiatry, University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany.

² Institute of Psychology, FernUniversität in Hagen, Hagen, Germany. ³ Centre for Criminology (Kriminologische Zentralstelle – KrimZ), Wiesbaden, Germany. ⁴ Department of Psychology, Johannes Gutenberg-University (JGU), Mainz, Germany

Research indicates that approximately one third of offenders admitted to social-therapeutic correctional facilities in Germany fail to complete treatment and that treatment dropout is linked to higher recidivism in both sexual and violent offenders. The purpose of this study was to examine determinants of treatment dropout in

Studie SothA-HH, $N = 205$

- 70 Personen brachen ab (34.1 %), Zusammensetzung der Stichprobe vergleichbar mit anderen Einrichtungen
- Abbrecher im Vergleich Nicht-Abbrechern:
 - Mehr Gewalttäter
 - Höheres Rückfallrisiko
 - Höhere Psychopathie-Werte
 - Weniger protektive Faktoren

Maeve Moosburner*, Sonja Etzler und Martin Rettenberger

Aufnahme, Verbleib und Beendigung einer sozialtherapeutischen Behandlung: Eine Vollerhebung der sozialtherapeutischen Einrichtungen in Deutschland

Admission to-, Stay in and Termination of Social Therapy: A Complete Survey of Social Therapy Units in Germany

<https://doi.org/10.1515/mks-2022-0006>

Zusammenfassung: Sozialtherapeutische Einrichtungen des Justizvollzugs (SothEn) dienen der Behandlung von (Sexual- und Gewalt-)Straftätern, um deren Rückfallrisiko nachhaltig zu reduzieren. Die vorliegende Studie erfasste unterschiedliche Merkmale zur Aufnahme, Verbleib und Beendigung einer sozialtherapeutischen Behandlung in allen $N = 71$ SothEn in Deutschland. Dabei wurde vor allem auf die Entscheidungsfindung in der Praxis wert gelegt. Aufnahmen erfolgten im gleichen Maße nach aktuell geltenden gesetzlichen Regelungen für Sexual- und Ge-

der Abbrüche aufgrund unzureichender Behandlungsmotivation unverändert hoch, weshalb insbesondere die Motivationsförderung der Hochrisikoklientel weiterhin im Mittelpunkt zukünftiger Bemühungen stehen sollte.

Schlüsselwörter: Sozialtherapie, Strafvollzug, Behandlung, Sexualstraftaten, Kriminalprävention

Abstract: The main aim of Social Therapy Units (STUs) in the German prison system is to treat violent and sexual offenders to reduce their recidivism risk. The present study examines the different characteristics of the admission to-,

Das Problem der Abbrecher...

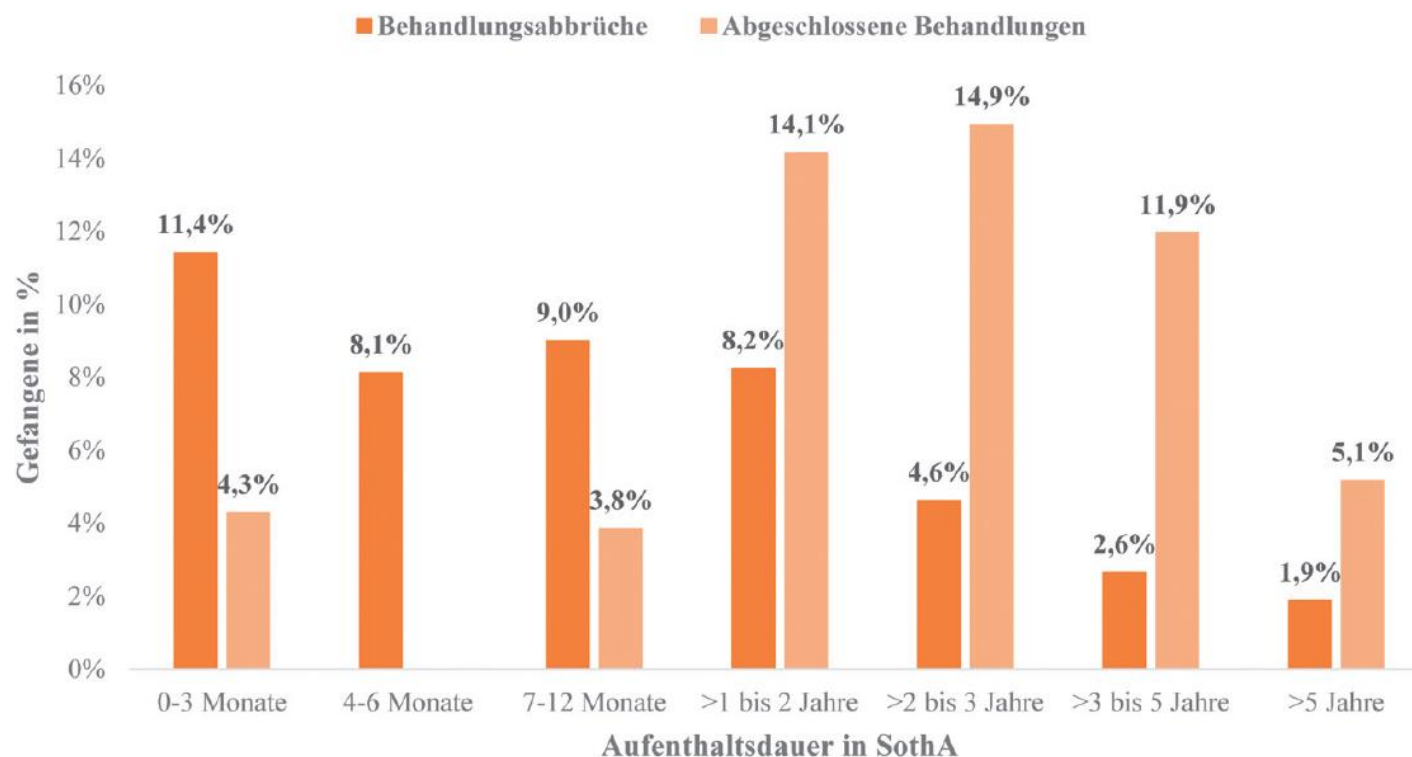


Abbildung 2: Anteilige Aufenthaltsdauer der Gefangenen, die zum Stichtag am 31. März 2021 aus der SothA entlassen wurden, aufgeteilt nach Behandlungsabbrüchen und abgeschlossenen Behandlungen

Das Problem der Abbrecher...

Journal of Consulting and Clinical Psychology
2011, Vol. 79, No. 1, 6–21

© 2011 American Psychological Association
0022-006X/11/\$12.00 DOI: 10.1037/a0022200

A Meta-Analysis of Predictors of Offender Treatment Attrition and Its Relationship to Recidivism

Mark E. Olver
University of Saskatchewan

Keira C. Stockdale
Saskatoon Health Region

J. Stephen Wormith
University of Saskatchewan

Objective: The failure of offenders to complete psychological treatment can pose significant concerns, including increased risk for recidivism. Although a large literature identifying predictors of offender treatment attrition has accumulated, there has yet to be a comprehensive quantitative review. **Method:** A meta-analysis of the offender treatment literature was conducted to identify predictors of offender treatment attrition and examine its relationship to recidivism. The review covered 114 studies representing 41,438 offenders. Sex offender and domestic violence programs were also examined separately given their large independent literatures. **Results:** The overall attrition rate was 27.1% across all programs ($k = 96$), 27.6% from sex offender programs ($k = 34$), and 37.8% from domestic violence programs ($k = 35$). Rates increased when preprogram attrition was considered. Significant predictors included demographic characteristics (e.g., age, $r_w = -.10$), criminal history and personality variables (e.g., prior offenses, $r_w = .14$; antisocial personality, $r_w = .14$), psychological concerns (e.g., intelligence, $r_w = -.14$), risk assessment measures (e.g., Statistical Information on Recidivism scale, $r_w = .18$), and treatment-related attitudes and behaviors (e.g., motivation, $r_w = -.13$). Results indicated that treatment noncompleters were higher risk offenders and attrition from all programs significantly predicted several recidivism outcomes ranging from $r_w = .08$ to $.23$. **Conclusions:** The clients who stand to benefit the most from treatment (i.e., high-risk, high-needs) are the least likely to complete it. Offender treatment attrition can be managed and clients can be retained through an awareness of, and attention to, key predictors of attrition and adherence to responsivity considerations.

Keywords: offender, treatment attrition, responsivity, recidivism

The failure of clients to complete psychological treatment has been a longstanding concern for psychotherapy service providers in general (Wierzbicki & Pekarik, 1993) and the mental health

treatment engage in high-risk behaviors that threaten public safety (Beyko & Wong, 2005; McMurrin & Theodosi, 2007; Nunes & Cortoni, 2006b).

5. Behandlung von Extremismus

5. Behandlung von Extremismus



5. Behandlung von Extremismus



Spring 2022
No. 30
ISSN: 2363-9849

Systematic Review on the Outcomes of Primary and Secondary Prevention Programs in the Field of Violent Radicalization

Sébastien Brouillette-Alarie^{a1}, Ghayda Hassan^a, Wynnpaul Varela^a, Sarah Ousman^a, Deniz Kılınc^a, Éléa Laetitia Savard^a, Pablo Madriaza^a, Shandon Harris-Hogan^b, John McCoy^c, Cécile Rousseau^d, Michael King^e, Vivek Venkatesh^f, Eugene Borokhovskii^f, David Pickup^f

^aUniversité du Québec à Montréal, ^bVictoria University, ^cUniversity of Alberta, ^dMcGill University, ^eOrganization for the Prevention of Violence, ^fConcordia University

Abstract

Since 2001, attacks attributed to extremist movements or “lone actors” have intensified and spread around the world, prompting governments to invest significant sums of money into preventing violent radicalization. Nonetheless, knowledge regarding best practices for prevention remains disparate, and the effectiveness of current practices is not clearly established. Consequently, we conducted a systematic review on the outcomes of primary and secondary prevention programs in the field of violent radicalization. Of the 11,836 documents generated, 33 studies published between 2009 and 2019 were eligible for inclusion as they comprised an empirical (quantitative or qualitative) evaluation of a prevention initiative using primary data. The majority of these studies evaluated programs targeting violent Islamist or “general” radicalization. Negative or iatrogenic effects mostly stemmed from programs aimed at specific ethnic or religious groups or focusing on surveillance and monitoring. Positive effects were noted in programs aimed at improving potential protective factors against violent radicalization. However, the reviewed studies had numerous limitations (i.e., weak experimental designs, small/biased samples, unclear definitions, incomplete methodological sections, and conflicts of interests) that hinder one’s confidence in their conclusions. Also, many studies lacked a logic model, failed to differentiate between intermediate and final outcomes, and often did not assess for negative outcomes. Encouragingly, however, some of the most methodologically sound studies contained results attesting to the effectiveness of improving protective factors against violent radicalization.

Keywords: Radicalization, Extremism, Violent, Systematic Review, Prevention, Programs, Primary, Secondary, Guidelines

Introduction

Between 2001 and 2014, planned and executed attacks attributed to extremist movements or lone actors have intensified and spread across many parts of the world (START, 2019), amplifying the fears of local populations and prompting governments to invest significant

Article History

Received Jan 10, 2022
Accepted Mar 21, 2022
Published Mar 25, 2022



The European Journal of Psychology Applied to Legal Context

<https://journals.copmadrid.org/ejpalc>



Psychosocial Prevention Programs against Radicalization and Extremism: A Meta-Analysis of Outcome Evaluations

Irina Jugl^a, Friedrich Lösel^{a,b}, Doris Bender^a, and Sonja King^a

^aFriedrich Alexander, University Erlangen-Nürnberg, Germany; ^bUniversity of Cambridge, United Kingdom

ARTICLE INFO

Article history:
Received 6 February 2020
Accepted 14 December 2020

Keywords:
Radicalization
Extremism
Prevention program
Meta-analysis
Effectiveness

Palabras clave:
Radicalización
Extremismo
Programa de prevención
Meta-análisis
Eficacia

ABSTRACT

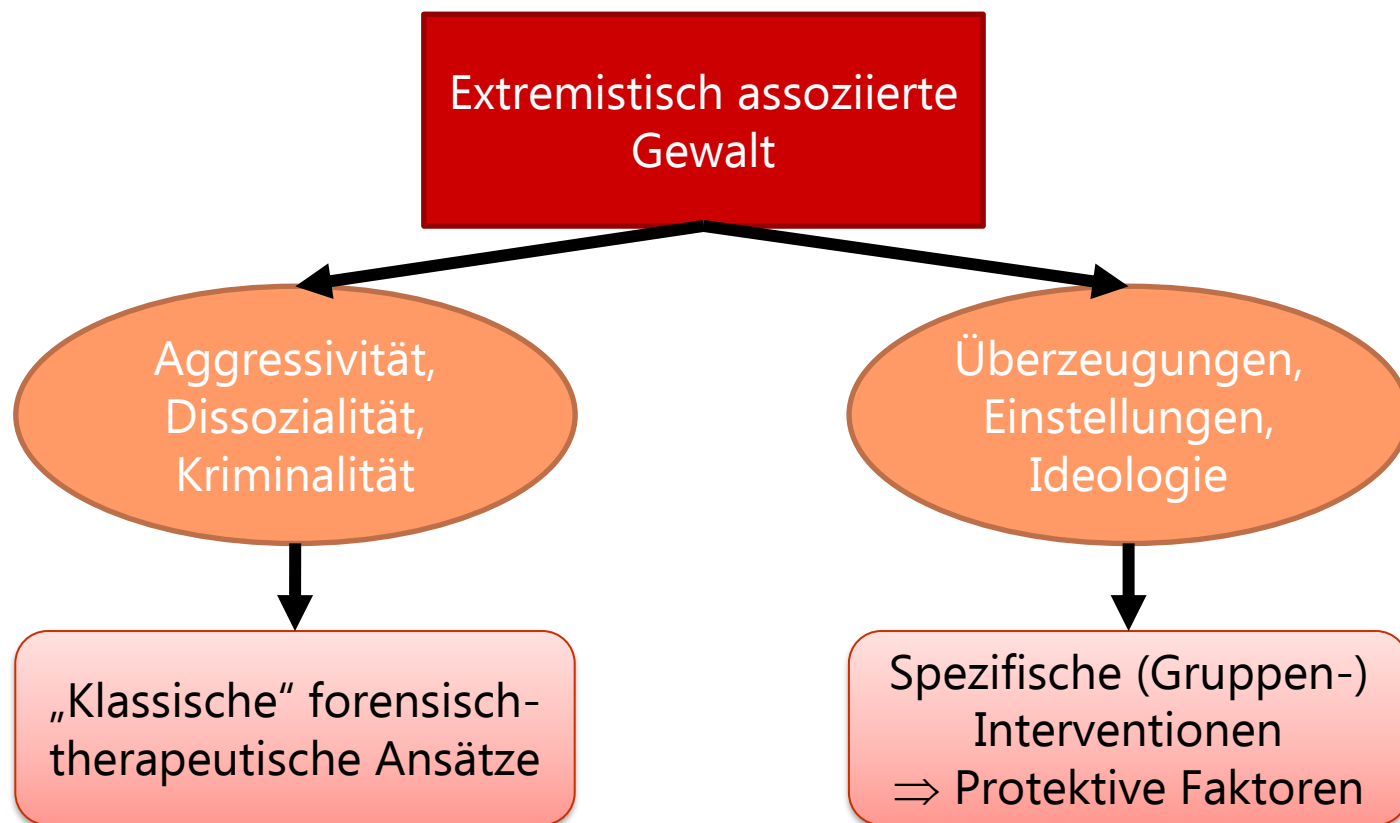
Politically, religiously, and otherwise motivated radicalization and violent extremism is a topic of high priority in many countries. Therefore, beyond intelligence and police measures, there is a strong increase of psychosocial prevention programs in this field. However, little is known about their effectiveness. We aimed to fill this research gap by conducting a systematic international review and meta-analysis of outcome evaluations. We screened about 14,000 reports on the topic of extremism prevention, but in spite of broad criteria of eligibility, we only found nine more or less well-controlled outcome evaluations from seven countries. Six programs addressed religious/ethnic extremism, one targeted nationalist/separatist extremism, and one different types of extremism. Most evaluations had a quasi-experimental pre-post design, only one contained a randomized controlled trial (RCT). Overall, programs had a significant mean positive effect on behavioral and psychosocial outcomes related to extremism ($d = 0.50, SE = 0.12$). Regarding the specific effects of the programs on psychosocial aspects such as for example extremist attitudes alone, we found similar results ($d = 0.56, SE = 0.11$). We found stronger effects for programs with target groups from mixed ethnic backgrounds and approaches addressing both at-risk individuals and participants from the general population. Despite these promising results, the low internal validity of most evaluations and small number of eligible studies limit generalization. More high-quality evaluations are clearly needed. These would help to allocate resources in an evidence-oriented manner and provide a better understanding of the mechanisms of successfully preventing radicalization and violent extremism.

Programas de prevención psicosocial contra la radicalización y el extremismo: meta-análisis de las evaluaciones de los resultados

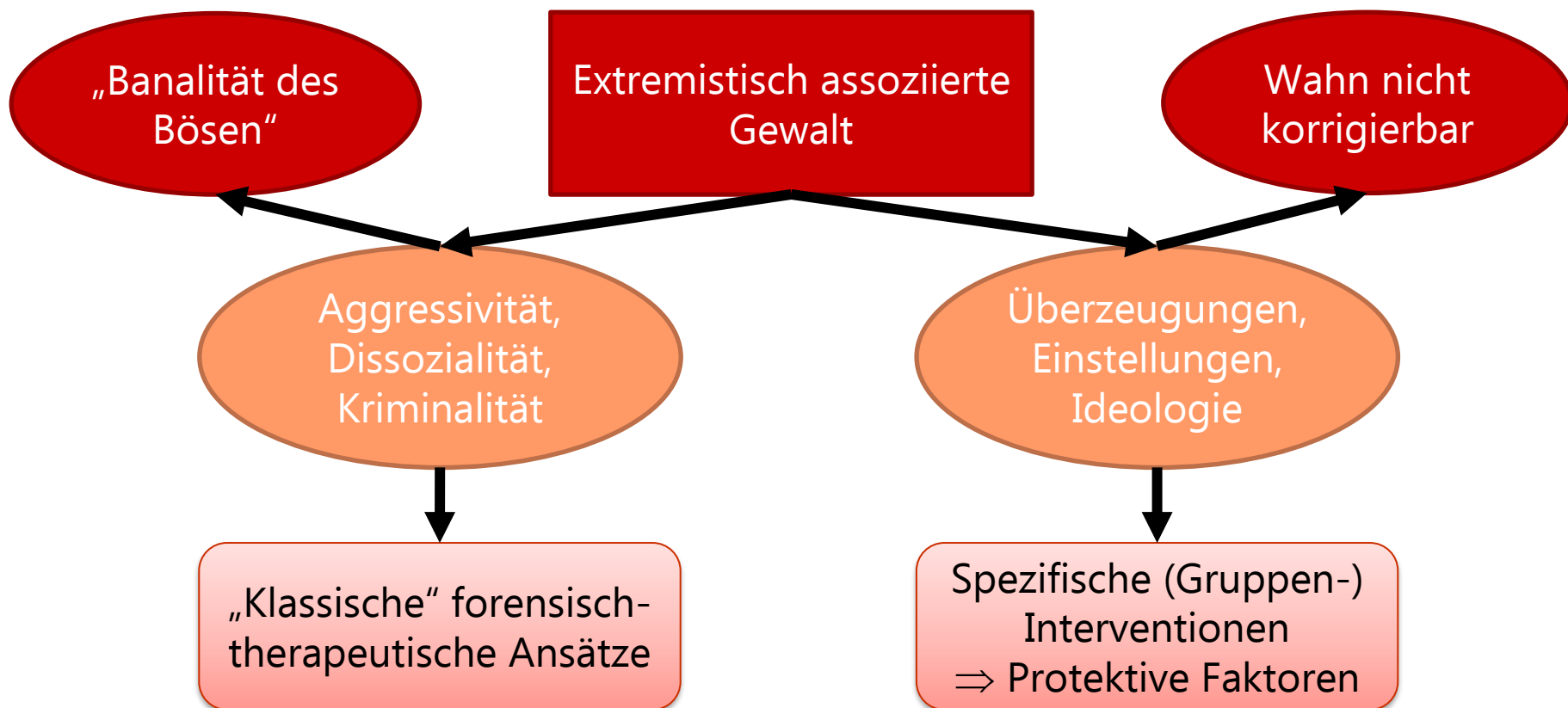
RESUMEN

La radicalización y el extremismo violento por causas políticas, religiosas o de otro tipo es un tema prioritario en muchos países. Además, más allá de las medidas de servicios de inteligencia y policiales, hay un aumento de los programas de prevención psicosocial en este campo. Sin embargo, no se sabe mucho de su eficacia. Para llenar este vacío en la investigación llevamos a cabo una revisión sistemática internacional y un meta-análisis de la evaluación de los resultados. Revisamos alrededor de 14.000 informes sobre prevención del extremismo, pero a pesar de que utilizamos un criterio de selección de artículos amplio solo encontramos nueve evaluaciones de resultados más o menos bien controladas de siete países. Seis programas abordaban el extremismo religioso/étnico, uno el nacionalista/separatista y uno consistía en un ensayo controlado aleatorizado (ECA). En general, los programas mostraron un efecto promedio positivo y significativo en los resultados comportamentales y psicosociales relacionados con el extremismo ($d = 0.50, SE = 0.12$). En cuanto a los efectos específicos de los programas en las dimensiones psicosociales, tal como las actitudes extremistas, encontramos unos efectos similares ($d = 0.56, SE = 0.11$). Hallamos efectos mayores en los programas con grupos diana de antecedentes étnicos mixtos y enfoques que se dirigían tanto a sujetos en riesgo como a participantes de la población general. A pesar de unos resultados prometedores, la escasa validez interna de la mayoría de las evaluaciones y el bajo número estudios que cumplían los criterios de selección limitan la generalización. En consecuencia, se necesitan más estudios con diseños de buena calidad. Estos ayudarían a asignar los recursos sobre la base de evidencia científica y proporcionarían una mejor comprensión de los mecanismos de prevención con éxito del extremismo violento y la radicalización.

5. Behandlung von Extremismus



5. Behandlung von Extremismus



Praxishandbuch Extremismus und Justizvollzug

Islamistischer Radikalisierung begegnen

Whitney Hatton

BM-Online
Elektronische Schriftenreihe der KrimZ

Band 23

6. Diagnostik und Kriminalprognose

6. Diagnostik und Kriminalprognose

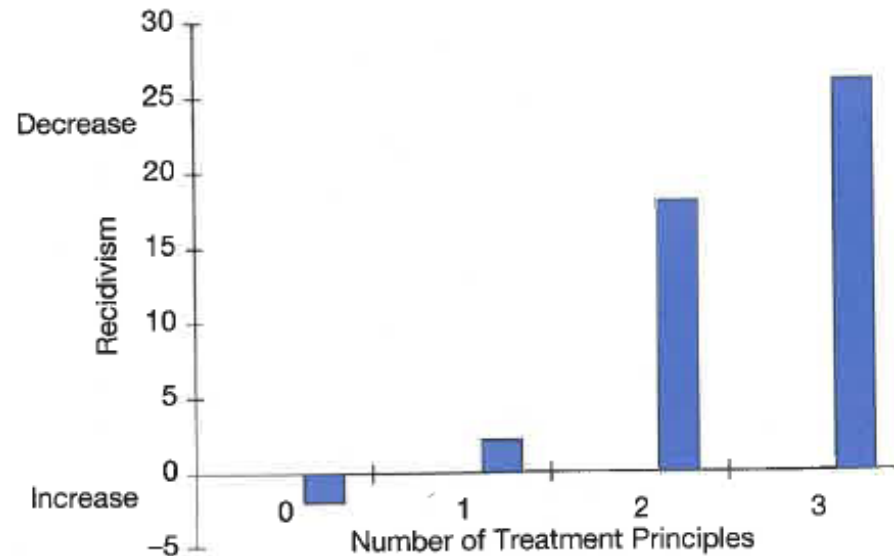


Figure 11.1
Mean Effect Size by Adherence to RNR

Bonta, J. & Andrews, D. A. (2017). *The psychology of criminal conduct* (6th ed.). London: Routledge.

Evaluation der risikoorientierten Bewährungshilfe in Hessen

Die Prognose- und Interventionspraxis im
Sicherheitsmanagement II

Lisanne Breiling
Viktoria Reese
Martin Rettenberger

BM-Online
Elektronische Schriftenreihe der KrimZ

Band 27

Die risikoorientierte Bewährungshilfe

- Risikoorientierung: Standardisierter Einsatz von Prognoseinstrumenten zur Ressourcensteuerung
- Untersuchungsgruppe: $n = 1.307$ Probanden/-innen des Sicherheitsmanagement (SIMA) II
- Kontrollgruppe: $n = 1.307$ mittels prognosebasiertem Matchingprocedere
- Nachbeobachtungszeitraum: $M = 2.75$ Jahre ($SD = 0.46$)

Die risikoorientierte Bewährungshilfe

Rückfallereignis	Rückfallquote in %		Testwerte		
	Untersuchungsgruppe	Kontrollgruppe	χ^2	p	OR
Allgemeiner Rückfall	32.7	42.4	26.06	< .001	1.51
StGB-Verstoß	26.6	38.6	42.56	< .001	1.73
Nichtsexuelle Gewalt	8.0	12.7	15.93	< .001	1.68
Freiheitsstrafe	16.7	30.1	66.09	< .001	2.16

How the Risk Principle Reduces Recidivism: The Impact of Legislative Revisions on the Release and Reoffense Rates of Individuals Convicted of Sexual Offenses

Martin Rettenberger^{1, 2} and Reinhard Eher³

¹ Centre of Criminology (Kriminologische Zentralstelle - KrimZ)

² Department of Psychology, Johannes Gutenberg-University Mainz (JGU)

³ Federal Evaluation Centre for Violent and Sexual Offenders, Austrian Ministry of Justice

Objective: The present study examined the relationship between legislative revisions regarding sexual offenses and the release decisions and recidivism rates of individuals convicted of sexual offenses. In 2008, the Austrian government passed a package of revised criminal laws aiming to decrease incarceration rates. At the same time, connecting recidivism risk to professional risk management efforts was expected to increase public safety. **Hypotheses:** Given the strong empirical background of the implemented risk assessment and management efforts, we expected both an increase in the percentage of conditional release decisions and a decrease in recidivism rates. **Method:** We analyzed the data of 2,610 male individuals convicted of sexual offenses who were released from the Austrian Prison System between 2001 and 2016 within a natural experiment using a prospective-longitudinal quasi-experimental study design. **Results:** The results indicated that the percentage of conditional releases of individuals convicted of sexual offenses increased substantially since 2008. Additionally, within the same period, the recidivism rates of individuals convicted of sexual offenses decreased further. **Conclusion:** Even if both developmental processes are only correlational and a causal relationship cannot be examined, the present results supported the empirical evidence of the risk principle—at least if it is based on scientifically sound risk assessment and management methods.

Public Significance Statement


Criminal policy aims to reduce reoffense rates of individuals released from prison after serving prison sentences because of previously committed severe offenses. The present study provided evidence that changes in criminal laws could lead to reductions in the reoffense rates of individuals convicted of sexual offenses if these changes are systematically related to scientifically based risk assessment and management efforts.


Keywords: risk assessment, sexual offenses, sexual recidivism, Static-99, risk principle

The sentencing, incarcerating, and releasing of individuals convicted of sexual offenses represent an important societal and political issue with high public interest in most countries worldwide. Societies generally agree on the need to protect the public from further possible offenses committed by individuals already convicted of a sexual offense. Because those individuals are already identified as persons who have committed crimes in the past, the public usually expects that the judicial authorities are particularly attentive when it comes to release decisions in

these cases. For example, the majority of the U.S. population supports repressive and punitive sexual offense policies such as registration, notification, and residency restrictions, which could imply negative collateral consequences for both the individuals convicted of a sexual offense (e.g., by straining their personal relationships or impeding stable housing and employment opportunities; Cubellis et al., 2018; Tewksbury, 2005) and the community (e.g., by causing immense fiscal


DeMatteo David served as action editor.

Martin Rettenberger  <https://orcid.org/0000-0002-0979-4295>

Reinhard Eher  <https://orcid.org/0000-0001-5349-7741>

The authors have no known conflict of interest to disclose.

Martin Rettenberger played a lead role in conceptualization, data curation, formal analysis, and writing—original draft and an equal role in investigation, project administration, and writing—review and editing. Reinhard Eher played

a lead role in conceptualization and project administration, a supporting role in formal analysis and writing—original draft, and an equal role in data curation, investigation, methodology, and writing—review and editing. 

Correspondence concerning this article should be addressed to Martin Rettenberger, Centre of Criminology (Kriminologische Zentralstelle - KrimZ), Luisenstraße 7, D-65185 Wiesbaden, Germany. Email: m.reettenberger@krimz.de

6. Diagnostik und Kriminalprognose



AMERICAN
PSYCHOLOGICAL
ASSOCIATION



American
Psychology-Law
Society

Law and Human Behavior

© 2019 American Psychological Association
ISSN: 0147-7307

<http://dx.doi.org/10.1037/lhb0000344>

Impact of Risk Assessment Instruments on Rates of Pretrial Detention, Postconviction Placements, and Release: A Systematic Review and Meta-Analysis

Jodi L. Viljoen, Melissa R. Jonnson,
Dana M. Cochrane, and Lee M. Vargen
Simon Fraser University

Gina M. Vincent
University of Massachusetts Medical School

Objectives: Many agencies use risk assessment instruments to guide decisions about pretrial detention, postconviction incarceration, and release from custody. Although some policymakers believe that these tools might reduce overincarceration and recidivism rates, others are concerned that they may exacerbate racial and ethnic disparities in placements. The objective of this systematic review was to test these assertions. **Hypotheses:** It was hypothesized that the adoption of tools might slightly decrease incarceration rates, and that impact on disparities might vary by tool and context. **Method:** Published and unpublished studies were identified by searching 13 databases, reviewing reference lists, and contacting experts. In total, 22 studies met inclusion criteria; these studies included 1,444,499 adolescents and adults who were accused or convicted of a crime. Each study was coded by 2 independent raters using a data extraction form and a risk of bias tool. Results were aggregated using both a narrative approach and meta-analyses. **Results:** The adoption of tools was associated with (a) small overall decreases in restrictive placements (aggregated odds ratio [OR] = 0.63, $p < .001$), particularly for individuals who were low risk and (b) small reductions in any recidivism ($OR = 0.85$, $p = .020$). However, after removing studies with a high risk of bias, the results were no longer significant. **Conclusions:** Although risk assessment tools might help to reduce restrictive placements, the strength of this evidence is low. Furthermore, because of a lack of research, it is unclear how tools impact racial and ethnic disparities in placements. As such, future research is needed.

6. Diagnostik und Kriminalprognose

Originalarbeit

Psychologische Diagnostik im Rahmen der Behandlung von Gewalt- und Sexualstraftätern im Justizvollzug

Eine Vollerhebung diagnostischer Praxis der sozialtherapeutischen Einrichtungen in Deutschland

Sonja Etzler¹ und Martin Rettenberger

Kriminologische Zentralstelle (KrimZ) e. V., Wiesbaden

Zusammenfassung: Sozialtherapeutische Einrichtungen des Justizvollzugs dienen der Behandlung von (Sexual-) Straftätern, um deren Rückfallrisiko nachhaltig zu reduzieren. Das weltweit bekannteste Rehabilitationsmodell, nach dem intramurale Behandlung strukturiert werden sollte, um möglichst positive Behandlungseffekte zu erzielen, ist das Risk-Need-Responsivity-Modell (RNR-Modell). Psychologische Diagnostik nimmt in der Umsetzung dieser RNR-Prinzipien eine Schlüsselposition ein, um im Rahmen der Eingangs-, Verlaufs- und Abschlussdiagnostik den Therapieprozess anzuleiten. Ziel der vorliegenden Studie ist eine empirische Darstellung der intramuralen psychodiagnostischen Praxis anhand einer Vollerhebung aller 71 sozialtherapeutischen Einrichtungen im Jahr 2016. Von 71 Einrichtungen führen 62 eine Eingangs-, 50 eine Verlaufs- und 36 eine Abschlussdiagnostik durch. Dabei erfolgt die Eingangsdiagnostik in der Regel standardisiert, während Verlaufs- und Abschlussdiagnostik seltener einem standardisierten Schema folgen. Besonders häufig wurden Risikoprognoseverfahren zur Einschätzung des Rückfallrisikos eingesetzt, wobei insgesamt eine starke Anlehnung an das RNR-Modell zu konstatieren ist.

Schlüsselwörter: Sozialtherapie, Strafvollzug, Diagnostik, RNR-Modell, Vollerhebung

R & P

Recht und Psychiatrie

Priscilla Gregório Hertz, Lisanne Breiling, Daniel Turner, Martin Rettenberger

Die Praxis der ambulanten Nachsorge für haftentlassene Sexualstraftäter in Deutschland

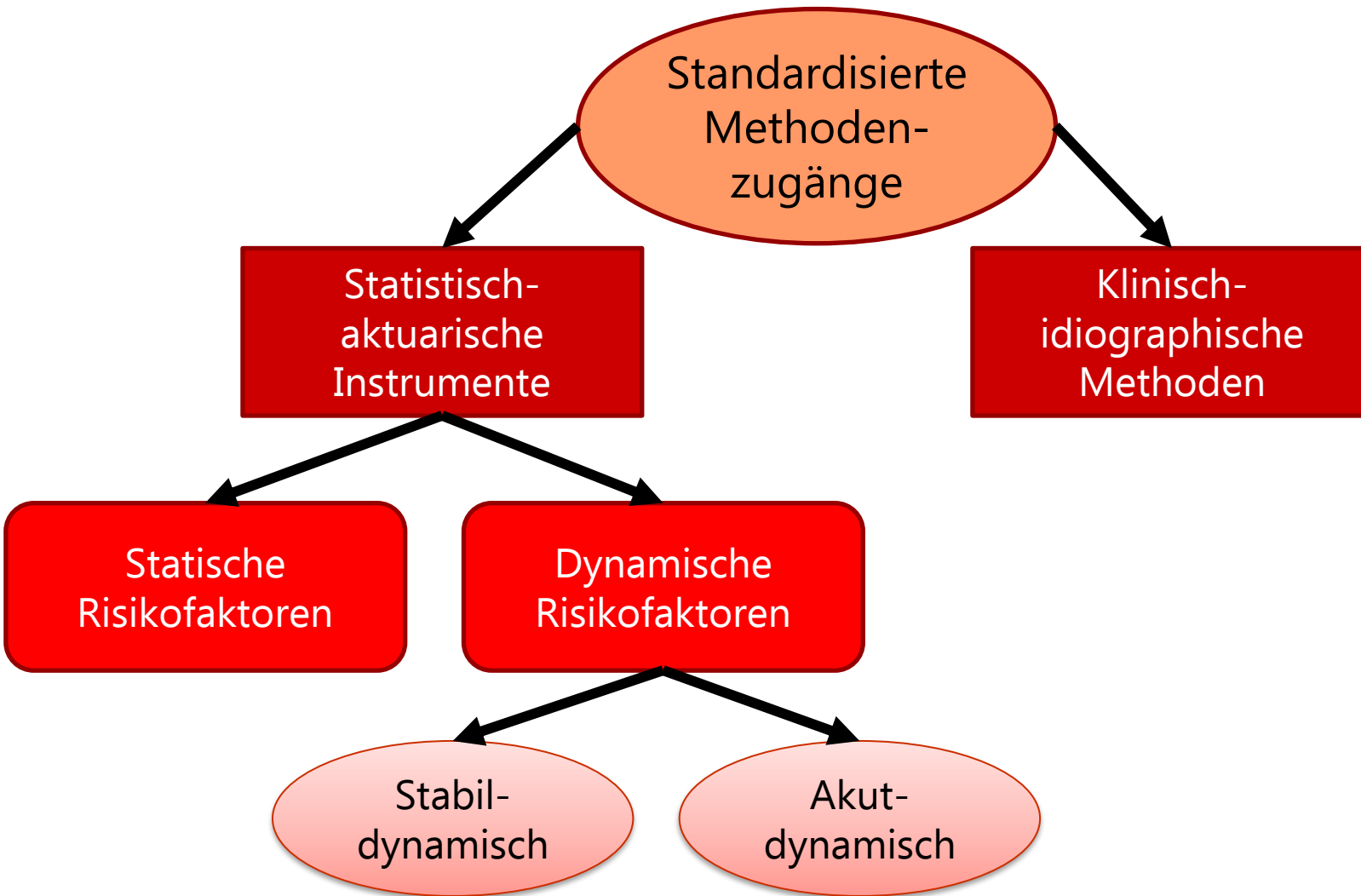
Aufgrund der aktuellen gesetzlichen Bestimmungen in Deutschland werden Personen, die aufgrund von sexuell motivierten Straftaten verurteilt wurden, im Anschluss an ihre Entlassung aus dem Justizvollzug extramural von ambulanten Einrichtungen (weiter-)behandelt und betreut. In der vorliegenden Untersuchung wurde erstmals der Versuch unternommen, deutschlandweit den Ist-Stand der extramuralen Versorgungsstrukturen, die in den letzten Jahren für aus dem Justizvollzug entlassene (oder zu einer Bewährungsstrafe verurteilte) Sexualstraftäter aufgebaut wurden, abzubilden. Zu diesem Zweck wurde ein Online-Fragebogen konzipiert und an alle Einrichtungen versandt, die zuvor als Anbieter extramuraler Betreuungs- und Behandlungsleistungen identifiziert werden konnten. Dabei wurden unter anderem Informationen über die zu behandelnden Personen, die dabei zum Einsatz kommenden Behandlungstechniken und die Anwendungspraxis standardisierter diagnostischer und kriminalprognostischer Verfahren erhoben. Für den vorliegenden Beitrag wurden besonders relevante Ergebnisse dieses Projekts ausgewählt und vor dem Hintergrund der Möglichkeiten und Grenzen ambulanter Nachsorge von Sexualstraftätern diskutiert.

Schlüsselwörter: Sexualstraftäter, ambulante Behandlung, Nachsorge, Wirksamkeit, Rückfälligkeit

6. Diagnostik und Kriminalprognose

- Der Großteil der Einrichtungen führt fachlich fundierte Diagnostik durch
- Standardisierte Eingangsdagnostik
- Verwendung standardisierter Prognoseinstrumente
- Verbesserungspotentiale
 - Verlaufs- und Abschlussdiagnostik
 - Multimodale Diagnostik und Prognose
 - Weiter- und Fortbildung, Infrastruktur und Ausstattung

Methoden der Kriminalprognose



Effekte der Tertiärprävention bei Sexualstraftätern – ein kriminalpräventives Erfolgsmodell

Martin Rettenberger

1 Primär-, Sekundär-, Tertiär- und Quartärprävention bei sexualisierter Gewalt

Greift man bei der Einteilung der unterschiedlichen (Kriminal-)Präventionsformen zur Verhinderung sexualisierter Gewalt auf etablierte Modelle zurück, die im Bereich der Medizin und der psychosozialen Versorgung von Patienten/-innen und Klienten/-innen als etabliert gelten können (Caplan 1964; Kühlein 2014), kann man die aktuelle Versorgungslage im Bereich der Prävention sexualisierter Gewalt wie folgt strukturieren:

- Die Primärprävention umfasst Programme, durch die insbesondere junge Menschen für sexuell grenzverletzendes Verhalten sensibilisiert werden sollen, wobei bewusst und zielgerichtet auch solche Gruppen angesprochen werden sollen, die zunächst keinen Anlass für ein besonders erhöhtes Risiko geben, sexualisiert-gewalttätiges Verhalten zu zeigen. Ausgehend von medial intensiv begleiteten und von weiten Teilen der Bevölkerung wahrgenommenen Fallschilderungen sexualisierter Gewalt an US-amerikanischen (Elite-)Universitäten wurden zuletzt beispielsweise die Sinnhaftigkeit universitärer Präventionsprogramme diskutiert, um das Risiko des Auftretens sexualisierter Gewalt unter Studierenden zu reduzieren (Sicorello et al. 2016).
- Programme zur Sekundärprävention konzentrieren sich hingegen auf solche Personen(-Gruppen), die zwar möglicherweise noch nicht in sexueller Motivation übergreifend oder gar gewalttätig waren, die jedoch aufgrund psychosozialer Risikofaktoren eindeutig eine Hoch-Risiko-Gruppe darstellen. Hier sind insbesondere die mittlerweile zahlreichen sogenannten „Dunkelfeld“-Ambulanzen des deutschlandweiten „Kein Täter werden“-Netzwerks zu nennen, in denen sich tatgeneigte Personen unter Wahrung der Anonymität einer ambulanten Psycho-

7. Fazit: Kann man Kriminalität behandeln?

7. Fazit: Kann man Kriminalität behandeln?

- 1. Behandlung im Zwangskontext ist möglich
- 2. Behandlung von Kriminalität ist wirksam
- 3. Therapeutische Beziehung, Anstaltsklima und Strukturqualität sind wichtig
- 4. Auch Psychopathie ist behandelbar
- 5. Auch Extremismus ist behandelbar
- 6. Diagnostik und Kriminalprognose fester Bestandteil wirksamer forensischer Psychotherapie
- 7. Kann man Kriminalität behandeln?

7. Fazit: Kann man Kriminalität behandeln?

- 1. Behandlung im Zwangskontext ist möglich
- 2. Behandlung von Kriminalität ist wirksam
- 3. Therapeutische Beziehung, Anstaltsklima und Strukturqualität sind wichtig
- 4. Auch Psychopathie ist behandelbar
- 5. Auch Extremismus ist behandelbar
- 6. Diagnostik und Kriminalprognose fester Bestandteil wirksamer forensischer Psychotherapie
- 7. Kann man Kriminalität behandeln? **Ja!**

Fachtagung

Die Zukunft der Kriminalität und ihrer Kontrolle

24. und 25. Oktober 2024
in Wiesbaden

Tagungsleitung
Prof. Dr. Axel Dessecker
Prof. Dr. Martin Rettenberger

Veranstaltungsort:
Bürgersaal
Hochschulen Fresenius
Moritzstraße 17a
65185 Wiesbaden

18. internationale IATSO-
Konferenz:

26. bis 28. August 2025 in Posen

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Research Gate: <https://www.researchgate.net/profile/Martin-Rettenberger>

Twitter: <https://twitter.com/MarRettenberger>

Google Scholar: <https://scholar.google.de/citations?user=d3VEzKkAAAAJ&hl=de>

KrimZ-Newsletter: <https://www.krimz.de>

Literaturdatenbank KrimLit: <https://allegro.wwan.de/cgi-bin/krimz/maske.pl?db=krimz&lang=de>

Repositorium und Dokumentenserver KrimPub: <https://krimpud.krimz.de/home>

Prof. Dr. Martin Rettenberger

m.rettenger@krimz.de

Kriminologische Zentralstelle (KrimZ)

Luisenstraße 7

D-65185 Wiesbaden

www.krimz.de