

LISTA DE DATOS DE RESPUESTA Y CONTENCIÓN DE PREA

Fecha y lugar del incidente (lugar específico en la instalación):	Fecha:
Comandante de Turno/Supervisor de Correcciones Comunitarias:	Hora:

Si el incidente lo justifica, inicie la Lista de datos iniciales para emergencias

DOC 410.050 Plan para el manejo de emergencias (Adjunto 4) o

DOC 410.950 Manejo de emergencias en instalaciones que no son prisiones y en oficinas (Adjunto 7)

Si la alegación tiene que ver con Agresión Sexual con Agravante (es decir, actos sexuales perpetrados por el personal u otro interno/interna ocurridos en las últimas 120 horas y que incluyeron penetración o intercambio de fluidos corporales), inicie la Lista de datos acerca de la agresión sexual con agravante

Acciones requeridas:

	Hora Inicio	Hora termino	Inicial	No aplica
a. Asegurarse de haber separado a la presunta víctima, persona acusada y posibles testigos				
b. Enviar a un oficial para asegurar y mantener el lugar de los hechos, según el caso				
c. Asegurarse de proveer evaluación/tratamiento médico, como sea necesario <ul style="list-style-type: none"> • Solamente en Prisiones: Asegurarse de que se escolte a la presunta víctima a la enfermería para un examen, si se requiere. Si otros internos requieren atención médica, asegurarse de que sean escoltados por separado 				
d. Asignar personal para determinar el nivel de salud mental expresada por la presunta víctima: <ul style="list-style-type: none"> • Si la presunta víctima indica que él/ella quiere ver a alguien de salud mental: <ul style="list-style-type: none"> ○ Durante horas hábiles, llamar a la unidad de salud mental y arreglar que se escolte a la presunta víctima a la unidad de salud mental ○ A deshoras, llame al empleado de salud mental en guardia quien determinará si la presunta víctima requiere ser colocada bajo observación de cerca • Si la presunta víctima responde que él/ella no quiere ver a nadie de salud mental, verifique que él/ella sepa cómo comunicarse con salud mental si luego siente la necesidad 				

LISTA DE DATOS DE RESPUESTA Y CONTENCIÓN DE PREA

<p>e. Solamente en Prisiones: Llene DOC 13-509 Notificación de salud mental de PREA indicando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que el interno/interna está involucrado en un presunto incidente de PREA • información obtenida de la presunta víctima acerca de su necesidad expresada acerca de servicios de salud mental, (por ejemplo, quiere él/ella ser visto?) • Cualquier observación del personal acerca del comportamiento o actitud de la presunta víctima y si la presunta víctima se negó a recibir servicios 				
<p>f. Para todos los demás internos, provee información a la presunta víctima acerca de servicios de salud mental basados en la comunidad</p>				
<p>g. Asegurarse de hacer las notificaciones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autoridad de Nombramiento u Oficial en Servicio de la instalación/sección • Otro personal de la instalación/oficina según indique la Autoridad de Nombramiento/Oficial en servicio/designado • Las fuerzas del orden público si el incidente requiere la respuesta de la policía inmediatamente • Servicios de Protección al Menor (CPS) al 1-866-363-4276, si el incidente de que se alega ocurrió en cualquier ámbito correccional y la presunta víctima es/era menor de 18 años en ese momento • Servicios de Protección al Adulto (APS) al 1-866-363-4276, si por medio de la Unidad de Salud Mental, la presunta víctima ha sido clasificada como un adulto vulnerable 				

LISTA DE DATOS DE RESPUESTA Y CONTENCIÓN DE PREA

<p>h. Asegurarse de que se recopilen las pruebas en cumplimiento con Recopilación de pruebas de agresión sexual: Protocolo uniforme de pruebas y políticas aplicables con respecto a pruebas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recopilación de pruebas incluirá los puntos siguientes, según el caso, y que no hayan sido recolectadas por las fuerzas del orden aun: <ul style="list-style-type: none"> ○ Videos de vigilancia ○ Videocintas del incidente y/o lugar de los hechos ○ Fotografías del lugar de los hechos ○ Fotografías de lesiones sospechosas • Hacer los arreglos para que personal del mismo género del interno/interna tome las fotografías/video digitales para tener en las actas la descoloración y gravedad de cualquier lesión <ul style="list-style-type: none"> ○ Reclusorios nocturnos solamente: Si no hay personal en servicio del mismo género que la presunta víctima, comuníquese con el Supervisor de Correcciones Comunitarias/designado u Oficial en Servicio para conseguir la ayuda de agentes de las fuerzas del orden público o personal que no está en servicio actualmente • No se tomarán fotografías de la vagina, el pene o el ano 				
<p>i. Dejar el control del lugar de los hechos, según el caso y lo autorizado por las fuerzas del orden público, la Autoridad de Nomenclamiento o la Unidad de Inteligencia e Investigaciones</p>				
<p>j. Asegurarse de proveer a la presunta víctima el Proceso de investigación de PREA para internos (Adjunto 2)</p>				
<p>k. Asegurarse de que se cumplan con los siguientes puntos correctamente y que se guardan las pruebas de manera segura en el depósito de pruebas, según el caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DOC 16-358 registros de seguridad del lugar de los hechos • DOC 16-357 Contención del lugar de los hechos/Protección/Lista de datos para trámites • Videocintas del lugar de los hechos, si es que hay • Metraje del video de vigilancia • Fotos del lugar(es) de los hechos y lesiones • DOC 21-917 Reporte del incidente de todo el personal involucrado. • Pruebas adicionales/documentos pertinentes 				
<p>l. Completar un informe confidencial en el Sistema de Informes para el Manejo de Incidentes (IMRS) en cuanto sea posible pero antes de terminar el turno de trabajo. incluyendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fuente de la información • Fecha(s) y hora(s) de la alegación o incidente 				

LISTA DE DATOS DE RESPUESTA Y CONTENCIÓN DE PREA

<ul style="list-style-type: none"> • Fecha y hora de la denuncia del incidente • A quien se denunció el incidente • Lugar del incidente, no el lugar a donde se denunció el incidente (por ejemplo, nombre del penal/oficina comunitaria y lugar exacto dentro del penal/oficina comunitaria, según el caso) • Nombres de la presunta víctima, persona acusada y testigos, si se conocen • Como se separó a la persona acusada de la presunta víctima y testigos, si se sabe (o sea, asignaciones de vivienda de los internos/ internas, nuevas asignaciones del personal) • Nueva vivienda asignada a la presunta víctima (por ejemplo, asignada bajo observación cercana en la enfermería) • Cualquier entrevista que se haya realizado con la presunta víctima, persona acusada y testigos • Información sobre remisión/negativa de aceptar servicios de salud Mental • Todas las notificaciones hechas, incluyendo fechas, horas y personas a las cuales se dieran las notificaciones • Si se recibe la alegación por medio de una queja, se escaneará la queja y se enviará una copia de la misma a docpreatriage@doc1.wa.gov 				
<p>m. Enviar el paquete de documentación completo al Administrador de cumplimiento de PREA/especialista/designado.</p>				

Notas:
