

DISTRITO ESCOLAR PÚBLICO DE PROVIDENCE
REPORTE DE ABUSO Y/O NEGLIGENCIA INFANTIL CONOCIDO O SOSPECHADO

Como voluntario del Distrito Escolar Público de Providence (PPSD), debe estar familiarizado con la Ley General de Rhode Island 40-11-3 y con los siguientes protocolos para reportar casos conocidos o sospechados de abuso y/o negligencia infantil. Si usted presencia o tiene conocimiento de una agresión sexual, abuso físico o negligencia hacia un menor, usted es un reportero obligatorio y debe tomar las siguientes acciones:

Paso Uno: Para todos los incidentes reportados o sospechados por un miembro del personal o voluntario de PPCSD que trabajen en una escuela, comuníquese de inmediato con el Director de la Escuela (el término “Director de la Escuela” también incluye a cualquier persona designada por el Director para estar a cargo en su ausencia). Para los incidentes reportados o sospechados por un miembro del personal o voluntario de PPCSD que no trabajen en una escuela (ejemplo: personal de registro/oficinas centrales), los voluntarios deberán notificar al Director de Operaciones Escolares. Si por cualquier motivo su director o supervisor no está disponible, notifique a la siguiente persona en la cadena de mando. Debe tener una conversación directa con una persona en vivo. Un correo electrónico o un mensaje de voz por sí solos no son suficientes.

Paso Dos: El Director de la Escuela (para incidentes reportados o sospechados por personal o voluntarios en una escuela) o el Director de Operaciones Escolares (para incidentes reportados o sospechados por personal o voluntarios que no están en una escuela) deberán notificar de inmediato al Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (DCYF) al 1(800) RI-CHILD, 1(800) 742-4453; tenga en cuenta que este es un número disponible las 24 horas. Asegúrese de documentar su conversación con el representante de DCYF en el Formulario de Declaración de Testigo. La llamada a DCYF se puede hacer con o sin la presencia del empleado que transfirió la información al Director o su agente designado. Como empleado o voluntario de PPCSD, debe proporcionar su nombre y su información de contacto, así como el nombre, cargo e información de contacto de cada empleado que tenga conocimiento de la denuncia; no se permiten llamadas anónimas.

Paso Tres: El Director de la Escuela (para incidentes reportados o sospechados por personal o voluntarios en una escuela) o el Director de Operaciones Escolares (para incidentes reportados o sospechados por personal o voluntarios que no están en una escuela) deben luego llamar al Departamento de Policía de Providence al (401) 272-3121. Asegúrese de documentar su conversación con la policía en el formulario de declaración de testigo.

Paso Cuatro: Cuando un miembro del personal o un voluntario esté involucrado, inmediatamente después de haber contactado a DCYF y a la Policía, debe llamar a su Gerente de Recursos Humanos designado. Si no puede comunicarse con él/ella, por favor llame al Jefe de Capital Humano.

Paso Cinco: De acuerdo con el Plan de Preparación para Emergencias Escolares, se debe presentar un Informe de Incidente Crítico (CIR) para TODOS los casos de supuesto abuso o agresión, el cual debe incluir una lista de verificación de las notificaciones realizadas a DCYF, la policía y todas las entidades correspondientes. Los Directores de Escuela deben proporcionar esta información a sus Directores Ejecutivos de Zona. El Director de Operaciones Escolares debe hacer lo mismo con el Jefe de Administración.

POR FAVOR ASEGÚRESE DE MANTENER INFORMACIÓN EXACTA SOBRE:

- CON QUIÉN HABLÓ EN CADA UNA DE LAS AGENCIAS Y/O OFICINAS MENCIONADAS.
- LA FECHA Y HORA EN QUE HABLÓ CON CADA PERSONA.
- UNA DESCRIPCIÓN DE LO QUE SE DIJO.
- CUALQUIER GUÍA O INSTRUCCIÓN PROPORCIONADA POR CADA UNA DE LAS PERSONAS CONTACTADAS.

Certifico que he recibido y entiendo los protocolos obligatorios de reporte. Estoy de acuerdo en cumplir con dichos protocolos y con las políticas y procedimientos relacionados aplicables a mi servicio como voluntario, y entiendo que el cumplimiento es un requisito para continuar mi participación como voluntario en el Distrito Escolar Público de Providence. Este reconocimiento no garantiza la continuación del servicio voluntario ni de la asociación.

Nombre del Voluntario (Imprimir claro)

Escuela

Firma del Voluntario

Fecha