

PRISON ORIENTATION CHECKLIST
LISTA DE TEMAS DE LA ORIENTACION EN PRISION
(INITIAL AND LOCAL ORIENTATION)
(ORIENTACION INICIAL Y LOCAL)

PRISON RAPE ELIMINATION ACT (PREA)/SEXUAL MISCONDUCT

Video, discussion, and brochures; DOC 490.800 Prevention and Reporting of Sexual Misconduct, DOC 490.850 Response to and Investigation of Sexual Misconduct, related Operational Memorandums, the Prison Rape Elimination Act of 2003, and other applicable state or federal laws including potential criminal penalties; Department zero tolerance stance, definitions and examples of prohibited and/or illegal behaviors that might constitute sexual misconduct, self-protection strategies, prevention and intervention, sexual harassment, examples of conduct, circumstances, and behaviors that may be precursors to sexual misconduct; various ways sexual misconduct may be reported, that all allegations of sexual misconduct are taken seriously and investigated thoroughly, confidentiality in cases of sexual misconduct, treatment and counseling, staff requirement to report allegations, protection against retaliation, and disciplinary actions for making false allegations.

Completion date: _____ **Initials:** _____

LEY PARA LA ELIMINACIÓN DE VIOLACIONES EN PRISIÓN (PREA)/CONDUCTA SEXUAL INAPROPIADA

Vídeo y plática; política DOC 490.800 Prevenir y denunciar conducta sexual inapropiada, política DOC 490.850 Respuesta e investigación de comportamiento sexual inapropiado, Memorándums operacionales relacionados, la Ley para la Eliminación de Violaciones en Prisión de 2003, y otras leyes estatales o federales pertinentes, incluyendo posibles sanciones penales; la política de Tolerancia Cero del Departamento, definiciones y ejemplos de comportamientos prohibidos y/o ilegales que podrían ser considerados conducta sexual indebida, estrategias de autoprotección, prevención e intervención, acoso sexual, ejemplos de conducta, circunstancias y comportamientos que podrían ser precursores de conducta sexual indebida; las diferentes formas para denunciar la conducta sexual indebida, que se toman en serio e investigan completamente todas las alegaciones de conducta sexual indebida, la confidencialidad de los casos de conducta sexual indebida, tratamiento y asesoramiento, la obligación del personal de informar sobre las alegaciones, protección contra la retaliación, y medidas disciplinarias por hacer alegaciones falsas.

Fecha Completado: _____ **Iniciales:** _____

ADMISSION

Rights, responsibilities, and privileges; Limited English Proficiency (LEP), Americans with Disabilities Act (ADA), equal opportunity rights, non-discrimination, communication with employees/contract staff, employee/contract staff and incarcerated individual relations, and safety and emergency information.

INGRESO

Derechos, responsabilidades, y privilegios; Servicios para el inglés limitado (LEP), Ley de Americanos con Discapacidades (ADA), Igualdad de derechos, no-discriminación, comunicación con el personal/contratistas, Relaciones entre el personal/contratistas e individuos encarcelados, e Información sobre seguridad y emergencias.

OPERATIONAL PROCEDURES

Security, counts, searches, disciplinary process, no smoking, no participation in research, use of informants, Group Violence Reduction Strategy, and Intelligence and Investigations.

PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS

Seguridad, conteos, búsquedas o cacheos, proceso disciplinarios, no fumar, no participación en investigaciones científicas, uso de informantes, estrategia para Reducir la Violencia en Grupo, e Inteligencia e investigaciones.

DAILY LIVING

Meals and dining, cell/room assignment, visiting, banking, commissary, property, hygiene, laundry, telephones, recreation, religion, mail, education, job opportunities/expectations, and escorts/furloughs.

VIDA DIARIA

Alimentos y comedor, asignación de celda/habitación, visitas, banco, economato, propiedad, aseo personal, lavandería, teléfonos, recreación, religión, correo, educación, oportunidades/expectativas laborales y acompañamientos/salidas.

CLASSIFICATION

Admission testing, classification information, intake at parent facility, review cycles, custody review score explanations, Facility Risk Management Team, Risk Management intensive transition, deportation proceeding notification, transfer inquiry, Earned Release Time/Good Conduct Time, Interstate Compact, risk assessment, appeal process (e.g., classification, risk assessment), loss of good time credit and Earned Release Time credit due to 557 &

810 violations, notice of detainers, Sentence Reform Act, continuous case management plan, sentence type overview, registration notifications, and 10 Day Release.

CLASIFICACION

Pruebas de ingreso, Información de clasificación, Ingreso en la instalación receptora, Ciclos de revisión, explicaciones de la revisión de puntajes de custodia, Equipo de control de riesgos institucional, control de riesgos de transición intensiva, Notificación del proceso de deportación, Informes sobre el traslado, Tiempo ganado hacia la libertad/tiempo por buena conducta, Convenio interestatal, Evaluación de riesgos, Proceso de apelación (p.ej., Clasificación, Evaluación de riesgos), Pérdida del créditos de tiempo de buena conducta y tiempo ganado hacia la libertad debido a violaciones de 557 y 810, Notificación de órdenes de detención, Ley de Reforma de Penas, Plan de manejo continuo del caso, Información general sobre las clases de penas, Notificaciones de registro, y Libertad de 10 días.

HEALTH SERVICES

Access to medical, dental and/or mental health care, medical emergencies, Health Status Report, medication and medication management, communicable diseases/infection prevention, Sex Offender Treatment and Assessment Program, and substance use disorder treatment.

SERVICIOS DE SALUD

Acceso a atención médica, dental y/o de salud mental, Emergencias médicas, Informe de estado de salud, medicamentos y control de medicamentos, enfermedades contagiosas/prevención de infección, tratamiento de ofensores sexuales y programa de valoración, y tratamiento del desorden de uso de sustancias químicas.

RESOLVING CONCERNS

Beginning at the lowest level, resolution program, Ombuds, tort claims, and legal access.

RESOLUCION DE PROBLEMAS

Comenzando en el nivel más bajo, programa de resolución, defensoría (Ombuds), reclamos por agravios o daños, y acceso legal.

ACCOMMODATION REQUIRED (e.g., braille, video-closed captioning, language interpreter, cognitive/comprehension concern): _____

Interpreter name: _____ Date: _____

ACOMODACIONES REQUERIDAS (p.ej., braille, subtítulos en video, Interprete de idiomas, preocupación cognitiva/de comprensión): _____

Nombre del Intérprete: _____ Fecha: _____

RECEIPT OF THE ORIENTATION HANDBOOK

My signature acknowledges during orientation I received a copy of the Maximum Allowable Personal Property Matrix and agree the value of personal property I receive will not exceed the value limits per DOC 440.000 Personal Property for Offenders.

RECIBO DEL MANUAL DE ORIENTACION

Con mi firma reconozco que durante el proceso de orientación he recibido una copia de la tabla de la Máxima propiedad personal permitida y estoy de acuerdo que el valor de los bienes personales que reciba no superará el valor límite de acuerdo a la política DOC 440.000 Propiedad Personal del Interno.

I hereby acknowledge that I have received the facility handbook and orientation regarding the above information. I understand and have been informed how to obtain additional information, if needed.

Por la presente, reconozco que he recibido el manual de la instalación y la orientación relativa a la información anterior. Entiendo y he sido informado de cómo obtener información adicional, si es necesario.

_____ Name Nombre	_____ Signature Firma	_____ DOC number Número del DOC	_____ Completion date Fecha de obtención
_____ Employee/contract staff witness name Nombre de testigo personal/contratista	_____ Signature Firma	_____ Facility Instalación	_____ Date Fecha

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.

El contenido de este documento puede calificar para la revelación pública. Los números de seguro social son considerados confidenciales y serán eliminados en caso de tal petición. Este formulario queda gobernado por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56 y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging file