



FORMULARIO DE REFERENCIA DE INCIDENTES – La garantía del consentimiento informado protege al Burn Instituto, a usted y a los jóvenes.

El Formulario de Referencia debería ser enviado al Burn Institute por correo postal, correo electrónico, o fax y cualquier documentos adicionales, reportes y fotos deben ser añadidos o incluidos.

Esta forma no debe ser dada a los jóvenes o adultos o guardianes. Llene un formulario separado para cada joven que refiere.

El agente de referente es un profesional de la ley, el servicio de bomberos, la escuela o la justicia de menores profesional rellorando esta referencia para su evaluación. Si usted no cumple con los criterios, o si es un miembro de la familia que solicita servicios, por favor comuníquese con el Burn Institute para una cita.

Pregunte si el adulto al que esta recibiendo información es el guardián legal del joven. Aunque cualquier adulto puede proporcionar información de referencia, la Coordinadora de YFS solo puede hablar con un guardián legal para organizar la evaluación.

La información de contacto del individuo referido es confidencial y segura; no se compartirá con terceros que no sean la fuente de referencia sin una orden judicial. La información del incidente se pitará separadamente de la información de identificación de los jóvenes y se utiliza para generar informes sobre el uso de incendios y explosivos con fines de investigación en colaboración con el Burn Institute y el International Association of Firefighters (IAFF) Youth Firesetting Database Project.

Proporcione al padre/guardián del joven por correo postal, correo electrónico, o en persona la hoja informativa del programa de Youth Firesetter del Burn Institute y soliciten que se comuniquen con el YFS Coordinator dentro de 72 horas de trabajo para comenzar los servicios de evaluación.

No hay costo para el programa Firesetter juvenil y las opciones del sitio de evaluación pueden estar disponibles.

CUMPLIMIENTO E INFORMES DE INFORMACION

Esta información debe ser comparada con el padre/guardian legal por telefono o en persona. Confirme por favor que esta información fue proporcionada firmando el documento abajo.

- Aunque cualquier adulto puede proporcionar información de referencia, la Coordinadora del YFS sólo puede hablar con los padres o guardianes legales de los jóvenes para concertar la evaluación.
- Se entiende que el padre(s)/guardian(es) de los jóvenes es responsable de contactar la Coordinadora de YFS dentro de 72 horas de trabajo. Si el contacto no se hace dentro de 72 horas de trabajo, la Agencia de referencia será notificada.
- Los padres/guardianes legal de los jóvenes necesitan tiempo para obtener un intérprete.
- El padre(s)/guardian(es) tienen el derecho de declinar los servicios de YFS en cualquier momento.
- El padre(s)/guardian(es) ha sido avisado de que los servicios de Youth Firesetter Program son gratuitos.
- El padre(s)/guardian(es) de los jóvenes referidos ha recibido una descripción del programa de YFS y la información de contacto para comunicarse con la Coordinadora del programa de YFS.

Nombre de agente remitente Estación/unidad	Nombre del agente remitente	
Número de teléfono electrónico	Número de fax	Correo
Método de contacto preferido: <input type="checkbox"/> teléfono <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> correo electrónico		
Favor de indicar qué tipo de informes confidenciales prefiere recibir y cuál es el mejor método para recibirlos de forma segura. <input type="checkbox"/> Informe Limitado <input type="checkbox"/> No conforme <input type="checkbox"/> Terminación <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		

Continúa...



DETALLES DE REFERENCIA DE INCIDENTE – Por favor incluye solamente la información para el incidente más reciente para el cual el individuo está siendo referido.

Fecha del incidente	Hora	Ubicación (dirección específica)	Ciudad
Código postal			
Intención: Si la juventud intencionalmente prendió un cerillo, usó un encendedor, creó una chispa, usó fuegos artificiales, hizo un artefacto explosivo, se involucró activamente en la actividad de investigación en línea o en otras actividades sobre el incendio o los explosivos, se involucró en alentar a otro a hacerlo, la intención debe ser endosada. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Uso de explosivos: Cualquier detonación intencional resultante de la presión o la liberación repentina de calor. <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Fuegos artificiales <input type="checkbox"/> Bomba química <input type="checkbox"/> Bomba de hielo seco <input type="checkbox"/> Dispositivo explosivo del multi-componente <input type="checkbox"/> Otro (describir):			
Accelerantes: Materiales secundarios utilizados para hacer que el fuego se quemara más caliente o más rápido. Uso de acelerante: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (describir):			
Objetivos: La cosa(s) o . Objetivo: <input type="checkbox"/> Fósforo/alumbrador/fuente de ignición solamente <input type="checkbox"/> Otro (describir):			
Daños colaterales: Cosa (s) o persona (s) que fueron quemadas o dañadas incidentalmente sin intención. <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Sí (describir):			
Número de víctimas mortales desplazados		Número de lesiones	Numero de personas
Costos estimados de daños	Costos estimados de servicio de bomberos	Costos estimados de cumplimiento de la ley	
¿Cuál es el costo total estimado de los servicios si se conoce-incluir todos los gastos sin importar el reembolso: esta información asiste a la compilación de un informe anual de los costos de fiscales estimados en el condado de San Diego para el fuego de la juventud y la actividad explosiva.			
DESCRIPCION DEL INCIDENTE: Proporcione una narrativa corta y adjunte cualquier información disponible, fotos, videos o documentación para este o cualquier incidente anterior.			

Historia de incidente múltiples: Si el joven ha creado alguna vez intencionalmente una llama, uso fuegos artificiales sin supervisión, o ha estado presente en incidentes históricos en los que otro niño se involucro en piromanía o uso de explosivos, la historia de incidentes múltiples debe ser endorsada.

Sí No

Apellido del joven (Apellido, Primer nombre) Etnia	Edad	Genero	Fecha de nacimiento	Grado
última escuela atendida ¿Intérprete necesario?	Lengua primaria hablada en casa			

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Domicilio	Ciudad	Código postal
Guardian legal (Apellido, Primer nombre) el joven	Relación hacia	
Domicilio del guardián legal (o mismo) Zip	Ciudad	
Número principal del guardián legal	Correo electrónico del guardián principal	
Nombre legal del guardián segundo (Apellido, Primer nombre)	Relación hacia el joven	
Domicilio del guardián segundo (o mismo)	Ciudad	Código postal
Número de teléfono principal del guardián segundo segundo	Correo electrónico del guardián	

Este documento se utiliza para uso interno y no puede ser distribuido o reproducido en cualquier forma sin el permiso escrito expresado.