

AVISO Y CONSENTIMIENTO DE EVALUACIÓN PSICOSEXUAL DE MENORES

Una evaluación psicosexual se realiza para cumplir con reglas y criterios establecidos en las leyes estatales. Para cumplir con los criterios de Idaho, la evaluación psicosexual debe incluir ciertos tópicos de tipo personal y específico, acerca de los cuales tal vez resulte difícil conversar. Esta evaluación también incluirá varios exámenes especializados.

(Escriba sus iniciales en cada una de las siguientes declaraciones para indicar que las entendió)

- ___ Entiendo que les van a entregar los resultados de esta evaluación a ciertas personas, que tal vez incluyan abogados, el juez, un agente de libertad condicional, un proveedor de tratamiento, u otras personas relevantes. Estas personas no recibirán esta evaluación sin permiso. El permiso para difundir esta evaluación puede darlo el juez, o puede ser a través de un acuerdo con el fiscal para admitir culpabilidad, aún cuando yo no quiera que se difundan los resultados de esta evaluación.
- ___ Entiendo que si sólo dieron permiso para que nos entreguen esta evaluación a mi abogado o a mí, sólo mi abogado y yo recibiremos una copia del evaluador en tal caso. Si el evaluador recibe una orden del juez que diga que deben darle esta evaluación a otras personas, el evaluador debe entregarles el informe. Otras personas pueden incluir al fiscal, al juez, al agente de libertad condicional, al proveedor de tratamiento, u otras personas relevantes.
- ___ Entiendo que quizá tenga que firmar un formulario para darle permiso al evaluador a que le entregue esta evaluación a otra persona, cuyo nombre va a figurar en el formulario, y el evaluador probablemente le entregue esta evaluación a esa persona. Además, si acepto que se difunda esta evaluación como una de las condiciones de la libertad condicional, es probable que le entreguen esta evaluación a mi agente de libertad condicional.
- ___ Entiendo que existen límites acerca de la privacidad del proceso de evaluación. Según las leyes de Idaho, es posible que el evaluador tenga que contarles a las autoridades si existe alguna nueva denuncia de delitos en contra de otra persona.
- ___ Entiendo que para poder escribir esta evaluación, el evaluador puede usar detalles de mis acciones anteriores que causaron mi arresto, detalles acerca de mi vida, pruebas especiales para delinquentes sexuales, informes policiales, antecedentes penales, y otros informes. El evaluador también podrá usar pruebas de polígrafos, entrevistas a la(s) víctima(s), y entrevistas a otras personas. El evaluador también podrá usar otras investigaciones para tomar sus decisiones para el informe.
- ___ Entiendo que esta evaluación podrá hablar acerca del peligro que yo podría causarle a otra persona de la comunidad (esto podría incluir mi hogar, vecindario, ciudad, etc.), y podrá mencionar de qué tipo de personas yo abusaría, si fuera a cometer un delito sexual en el futuro (como, por ejemplo, hombres, mujeres, niños, adolescentes, adultos).

- ___ Entiendo que esta evaluación es para estimar el riesgo de que yo cometa un delito sexual en el futuro. Después de completar esta evaluación, el evaluador podrá describirme como una persona que corre un riesgo bajo, moderado, o alto de cometer otro delito sexual.
- ___ Entiendo que esta evaluación es para determinar cómo podría responder a un tratamiento. Esto puede entenderse como cuál es mi disposición para recibir tratamiento, cuánto quiero recibir tratamiento, si puedo entender el tratamiento o no, y si existen probabilidades de que yo haga cambios gracias al tratamiento.
- ___ Entiendo que esta evaluación también puede decir cómo podrían supervisarme si estoy viviendo en la comunidad. La supervisión podría ser de un agente de libertad condicional, de un proveedor de tratamiento, o de alguna otra persona.
- ___ Entiendo que esta evaluación no le dice al juez cómo deberían sentenciarme, pero los resultados de esta evaluación podrían influir en cómo me sentencien. Los resultados de la evaluación también podrían influir sobre mis requisitos de tratamiento y sobre las condiciones de libertad condicional.
- ___ Entiendo que las conclusiones de la evaluación podrían provocar consecuencias de registro de delincente sexual.
- ___ Entiendo que puedo negarme a participar en cualquier parte, o en todas las partes, de esta evaluación.
- ___ He conversado con mi abogado acerca de mi participación en esta evaluación, incluyendo el efecto sobre mi derecho en contra de la auto-incriminación, y acepto proceder.
- ___ Me dieron la posibilidad de conversar con un abogado defensor penalista acerca de mi participación en esta evaluación psicosexual, y acepto proceder sin hablar con un abogado.

Nombre en letras de molde

Firma

Padre o tutor (si corresponde)

Fecha

Testigo

Fecha