

FISICO

- La discrepancia entre la historia y la presentación clínica o patrón observado de lesión; una historia inconsistente
- Ropa inapropiada para el lugar o el clima.
- La edad del estado es mayor que la apariencia.
- No se puede recordar la fecha/hora del último examen físico
- Número aparentemente excesivo de “parejas” sexuales
- Evidencia de relación controladora
- Incapacidad para producir documentos de identificación/no tener control de estos documentos
- Dolencias físicas (por ejemplo, deshidratación, desnutrición, fatiga crónica)
- Reubicación frecuente para evitar ser detectado/afirmar que solo está visitando el área.
- Acompañante o acompañante que insiste en proporcionar información o se niega a salir; un acompañante que responde preguntas para el paciente o controla el ritmo y el contenido del encuentro
- Falsa identificación
- Sin domicilio fijo/sin hogar
- Referencias de estancia en un hotel.
- Carece de conocimiento de la ubicación actual (nombre de la ciudad, estado)
- Reacio a dar información simple (nombre, fecha de nacimiento)
- Acceso a posesiones materiales que uno razonablemente dudaría que el paciente pudiera permitirse.
- Apego temeroso a un teléfono celular (usado a menudo para monitoreo o seguimiento)
- Diferentes cambios significativos en la apariencia durante múltiples visitas.
- Disfunción familiar: negligencia, cuidador ausente, abuso de sustancias
- Problemas dentales importantes.
- Ansioso por completar el tratamiento.

SALUD CLÍNICA/REPRODUCTIVA

- Trauma pélvico/enfermedad inflamatoria pélvica
- Presencia de tejido cicatricial inexplicable.
- Tatuajes que la víctima se resiste a explicar
- Tatuajes u otras marcas o insignias que puedan indicar un reclamo de “propiedad” por parte de otro
- Evidencia de falta de atención por una condición médica previamente identificada o obviamente existente
- Presentación retrasada para atención médica.
- Evidencia de cualquier tipo de violencia física, incluida la tortura.
- Abuso de drogas/alcohol/medicamentos recetados
- Dolor abdominal
- Dolor lumbar
- Múltiples infecciones
- Infección de transmisión sexual recurrente
- Embarazos múltiples o frecuentes
- Aborto frecuente o forzado

COMPORTAMIENTO

- Uso de sustancias (drogas/alcohol)
- Múltiples ingresos psiquiátricos
- Depresión
- Ideación suicida
- Ideación homicida
- Renuencia o incapacidad para hablar en nombre propio.
- Hipervigilante
- Evita el contacto visual
- No tiene control del dinero o está en posesión de numerosas tarjetas de regalo prepagas.
- Pérdida del sentido del tiempo/espacio.
- Comportamiento subordinado o temeroso.
- Escribió, memorizó o recitó mecánicamente la historia.
- Negarse a buscar ayuda o tratamiento.
- No se puede proporcionar una descripción del empleo.



Para obtener información y recursos adicionales sobre derechos humanos Trata incluyendo nuestra informes de datos, visite nuestro sitio web: www.idahoatc.org



Para obtener información y recursos adicionales sobre derechos humanos Trata incluyendo nuestra informes de datos, visite nuestro sitio web: www.idahoatc.org



POSIBLES SIGNOS DE TRATA DE PERSONAS

- Parece temeroso, ansioso, deprimido, sumiso, tenso, nervioso o paranoico.
- Evita el contacto visual
- Se niega a ponerse una bata y/o a cooperar con un examen físico.
- El comportamiento o la conducta no se alinean con la lesión o la queja (es decir, actúa como si “no fuera gran cosa”, incluso con lesiones preocupantes)
- Rechaza tratamiento que no se realiza durante esa visita (es decir, se niega a acudir a un especialista)
- Mala salud física: Parece desnutrido.
- Signos de exposición repetida a sustancias químicas nocivas
- Señales de abuso físico y/o sexual, restricción física, confinamiento o tortura
- Otro: No tiene control de la identificación (ID)
- No se le permite ni puede hablar por sí mismo (un tercero puede insistir en estar presente y/o interpretar)
- Reclamaciones de solo visitar
- No se puede aclarar la dirección o dónde se hospeda
- No está seguro de su paradero y/o de en qué ciudad se encuentra
- Pérdida del sentido del tiempo.
- Inconsistencias en su historia.
- Varios teléfonos móviles
- Tatuaje(s), marca(s) u otras marcas

ACCIONES DE SEGURIDAD A CONSIDERAR

- En caso de emergencia llame al 911
- Proporcione al paciente el número de la línea directa de crisis de IATC: 208-630-6601, presione 9, llame o envíe un mensaje de texto y/o el número de la línea directa nacional contra la trata de personas. 1-888-373-7888 llame o envíe un mensaje de texto al 233733
- Proporcionar al paciente opciones de servicios, informes y recursos.
- Garantizar que la planificación de la seguridad esté incluida en el proceso de planificación del alta.
- Si el paciente es menor de edad, siga las leyes estatales obligatorias de notificación y las políticas institucionales para el abuso infantil o para atender a jóvenes no acompañados.
- Documentar con precisión las lesiones y el tratamiento del paciente en los registros del paciente.
- Tenga en cuenta que, si bien la documentación del abuso puede ser útil para construir un caso contra un traficante, la información sobre la víctima también se puede utilizar en su contra en un procedimiento judicial.
- Tenga cuidado con parafrasear o resumir; Utilice citas de pacientes tanto como sea posible y atégase a los hechos.
- Obtener permiso y consentimiento informado del paciente antes de revelar cualquier información personal a otros, incluidos los proveedores de servicios.
- Remisión al administrador de casos de IATC para trabajar juntos para obtener el apoyo y los recursos que el paciente necesita.

SI SE SOSPECHA DE TRATA DE PERSONAS

- No juzgues
- Observar el lenguaje corporal y el estilo de comunicación del paciente y de quienes lo acompañan.
- Utilice un lenguaje sencillo; Trate de usar palabras que usa el paciente.
- Intentar entrevistar y/o examinar al paciente en privado en algún momento durante la visita.
- Asegúrese de que el paciente esté solo cuando hable sobre temas delicados.
- Si puede entrevistar al paciente solo, utilice preguntas de detección sencillas.
- Construir una relación de confianza con el paciente.
- Documente su preocupación en sus notas para asegurarse de que no se pase por alto si la víctima regresa para recibir atención o asistencia.