Departamento de Servicios para Niños de Tennessee

Remisión Administrativa de la Unidad de Respuesta Terapéutica (TRU)

COLOCACIÓN EN TRU ☐ APROBADA ☐ DENEGADA

Nombre del Joven: _____ Fecha de Autorización: _____ Hora de Autorización: _____ ☐ AM ☐ PM

Descripción de las Conductas que Llevaron a la Colocación Administrativa	
Fecha	**Conducta** ***(Proporcione descripciones de las conductas que el joven demostró que llevaron a la remisión de TRU. Se necesitan los detalles de por qué esta es una remisión administrativa en lugar de una remisión típica.)***
Esfuerzos Inmediatos para Mitigar y Regresar al Joven a la Población General luego del Evento ***(Mencione los esfuerzos que el personal hizo en el momento del evento que llevaron a la colocación administrativa a fin de mitigar y regresar al joven a la población general. Esto puede incluir separación de los compañeros, hablar con el consejero, tiempo para calmarse, etc.)***	
La Respuesta del Joven a los Esfuerzos y la Justificación para que TRU sea la opción menos restrictiva ***(Describa cómo respondió el joven a los esfuerzos anteriores y por qué no se le pudo regresar de manera segura a la población general.)***	

El Administrador confirma que se cumple con el criterio para la colocación en TRU y que el equipo hizo esfuerzos adecuados para evitar la colocación en TRU.

Nombre del Superintendente/Designado	Firma del Superintendente/Designado	Fecha