

Escuelas Públicas de Andover
Andover, Massachusetts 01810

FORMULARIO PARA REPORTAR INCIDENTES SOBRE LA PREVENCIÓN E
INTERVENCIÓN DE LA INTIMIDACIÓN

Las Escuelas Públicas de Andover (APS, por sus siglas en inglés) esperan que todos los miembros de la comunidad escolar se traten unos a otros de una manera civil y con respeto a las diferencias de acuerdo con los valores fundamentales del Distrito. APS no tolera la intimidación o represalia en los edificios escolares, en la escuela, o en actividades relacionadas con la escuela. Todos los miembros del personal que son testigos o que son informados de intimidación o represalia deben informar al Director inmediatamente. Este formulario puede ser utilizado para reportar intimidación o represalia. El Director o su designado investigarán todos los informes de intimidación o represalia, como se define en el Capítulo 17 de las Leyes Generales de Massachusetts, y tomará medidas inmediatas para poner fin a la conducta y restaurar el sentido de seguridad del objetivo. Para más información, por favor consulte la Política de Intimidación de APS, el Plan de Prevención e Intervención, disponibles en todas las escuelas y en la página web de APS.

1. Nombre del Informante / Persona que llena el informe: _____

(Nota: Los informes pueden ser anónimos, pero ninguna acción disciplinaria será tomada contra un presunto agresor únicamente en base de un informe anónimo.)

2. Marque si usted es el: Objetivo del comportamiento Informante (no el objetivo)

3. Marque si usted es un: Estudiante Miembro del personal (especifique el rol) _____

Padre Administrador Otro (especifique) _____

Su información de contacto / número de teléfono: _____

4. Si es estudiante, indique su escuela: _____ Grado: _____

5. Si es miembro del personal, indique su escuela o lugar de trabajo: _____

6. Información acerca del incidente:

Nombre del Objetivo (del comportamiento): _____

Nombre del Agresor (Persona que participó en el comportamiento): _____

Fecha(s) del / de los Incidente(s): _____

Hora cuando el(los) incidente(s) ocurrió(ocurrieron): _____

Lugar del(de los) incidente(s) (sea tan específico como sea posible): _____

7. Testigos (Enumere las personas que vieron el incidente o que tienen información acerca del mismo):

Nombre: _____ Estudiante Personal Otro _____

Nombre: _____ Estudiante Personal Otro _____

Nombre: _____ Estudiante Personal Otro _____

8. Describa los detalles del incidente (incluyendo los nombres de las personas que participaron, lo que ocurrió, y lo que cada persona hizo y dijo, incluyendo palabras específicas usadas). Por favor use espacio adicional en la parte de atrás si fuera necesario.

9. Firma de la persona que llenó el informe: _____ Fecha: _____

(Nota: los informes pueden ser llenados anónimamente.) _____

10. Formulario entregado a: _____ Posición: _____ Fecha: _____

Firma: _____ Fecha en que se recibió: _____

*****PARA USO ADMINISTRATIVO SOLAMENTE*****

II. INVESTIGACIÓN

1. Investigador(es): _____ Posición(es): _____

2. Entrevistas:

Agresor entrevistado Nombre: _____ Fecha: _____

Objetivo entrevistado Nombre: _____ Fecha: _____

Testigos entrevistados Nombre: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Fecha: _____

3. ¿Incidentes previos documentados por el agresor? Sí No

En caso afirmativo, ¿los incidentes han involucrado al objetivo o al grupo de objetivos previamente? Sí No

Hay incidentes previos donde se encontró INTIMIDACIÓN, REPRESALIA Sí No

Resumen de la Investigación:

(Por favor use papel adicional y adjúntelo a este documento como sea necesario)

III. CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1. Hallazgo de violación de la Política contra la Intimidación de las Escuelas Públicas de Andover:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Intimidación | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Incidente documentado como _____ |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Represalia | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Referencia de disciplina solamente _____ |

2. Contactos:

Padre / tutor del objetivo Fecha: _____ Padre / tutor del agresor Fecha: _____

Coordinador de Equidad del Distrito (DEC) Fecha: _____ Aplicación de la ley Fecha: _____

3. Acción tomada

- Pérdida de los privilegios Detención Referencia de STEP Suspensión
- Servicio de la Comunidad Educación Otro: _____

4. Describa el Planeamiento de Seguridad: _____

Seguimiento con el Objetivo: programado para _____ Fecha inicial y cuando se completó: _____

Seguimiento con el Agresor: programado para _____ Fecha inicial y cuando se completó: _____

Informe remitido al Director en (fecha): _____ Informe remitido al Superintendente en (fecha): _____

(Si el director no era el investigador)

Firma y título: _____ Fecha: _____

Firma del Superintendente: _____ Fecha: _____