

霸凌预防与干预事件汇报表

安杜佛公立学校（英文简称 APS）要求所有学校社区的成员将以礼貌的态度互相对待，并依照区核心价值观尊重差异。APS 决不容忍学校建筑、学校场地内或学校相关活动中存在霸凌或报复行为。所有职员目击或察觉到霸凌或报复行为必须立即向校长告发。本表可用于报告霸凌或报复行为。校长或他/她所指定人员将调查霸凌和报复行为的所有报告，正如《马萨诸塞州普通法》第 17 章所规定，并将迅速采取行动终止该行为以及恢复霸凌对象的安全感。详情请查阅 APS 的《霸凌政策、预防与干预计划》，可见于所有学校以及 APS 网站。

1. 汇报人/报告填写者姓名：_____

（注意： 报告可以是匿名的，但是我们不会单靠一份匿名报告针对所谓的挑衅者采取惩罚措施。）

2. 勾选其中一项，您是： 行为对象 汇报人（非对象）

3. 勾选其中一项，您是： 学生 职员（写明角色）_____

父母 行政人员 其他（详述）_____

您的联系信息/电话号码：_____

4. 如果是学生，请写明您的学校：_____ 年级：_____

5. 如果是职员，写明您的学校或者工作场所：_____

6. 关于该事件的信息：

（行为）对象姓名：_____

挑衅者姓名（行为实施者）：_____

事件发生日期：_____

事件发生时间：_____

事件发生地点（尽可能具体）：_____

7. 目击者（列出目击事件或掌握该事件信息的人）

姓名：_____ 学生 职员 其他 _____

姓名：_____ 学生 职员 其他 _____

姓名：_____ 学生 职员 其他 _____

8. 请描述事件细节（包括参与人姓名，发生了什么，以及每个人的言行，包括使用的具体话语）。 如果需要的话，请使用背面额外空白页。

9. 本报告填写人签名：_____ 日期：_____

（注意： 报告可以匿名发送。）

10. 表格递交至：_____ 职位：_____ 日期：_____

签名：_____ 收到日期：_____

* * *仅限行政管理使用 * * *

二、 调查

1. 调查人: _____ 职位: _____

2. 询问:

被询问的挑衅者 姓名: _____ 日期: _____

被询问的对象 姓名: _____ 日期: _____

被询问的目击者 姓名: _____ 日期: _____

姓名: _____ 日期: _____

3. 挑衅者是否有先前记录? 是 否

如果是, 以前事件是否涉及霸凌对象或霸凌对象群体? 是 否

是否有以前霸凌、报复事件的调查结果? 是 否

调查总结

(如果需要的话, 请使用额外的纸张并附到本文档)

三、 调查结论表

1. 安杜佛公立学校反霸凌政策违反行为的调查结果:

是 否
 霸凌 事件记录为 _____
 报复 仅仅纪律处罚 _____

2. 联系人:

霸凌对象的父母/监护人 日期: _____ 挑衅者的父母/监护人 日期: _____
 区权益协调员 (DEC) 日期: _____ 法律实施 日期: _____

3. 采取的行动

失去特权 放学后留校 **STEP 转介** 禁赛
 社区服务 教育 其他: _____

4. 描述安全计划: _____

随访霸凌对象: 时间安排 _____ 姓名首字母签名和填写日期: _____

随访挑衅者: 时间安排 _____ 姓名首字母签名和填写日期: _____

报告转发至校长 (日期) _____ 报告转发至监督人 (日期): _____
(若校长不是调查人)

签名及职务: _____ 日期: _____
监督人签名: _____ 日期: _____