

نموذج التبليغ عن التحرش أو أعمال التنمر والبلطجة أو التمييز

التعليمات: إن التحرش أو أعمال التنمر والبلطجة أو التمييز أعمال خطيرة ولا يمكن التسامح معها. هذا نموذج للتبليغ عن مزاعم بالتحرش أو التنمر والبلطجة أو التمييز التي وقعت ضمن ممتلكات المدرسة أو خلال نشاط أو حدث ترعاه المدرسة خارج ممتلكات المدرسة أو في باص المدرسة أو في الطريق من أو إلى المدرسة في أي وقت عندما يكون تصرف الطالب له تأثير مباشر وفوري في الحفاظ على النظام والانضباط وحماية سلامة ومصحة الطلاب والموظفين. إذا كنت طالب ضحية لهذه الأعمال، أو والد/الوصي القانوني الخاص بطالب ضحية لهذه الأعمال أو أحد أقارب/صديق طالب ضحية لهذه الأعمال أو طالب شاهد/متفرج أو أحد موظفي المدرسة وتود التبليغ عن حادث مزعوم من التحرش أو التنمر والبلطجة أو التمييز الرجاء استكمال هذه النموذج وتسليمه إلى المدير أو مساعد المدير أو المعلم أو المستشار في مدرسة الطفل الضحية لهذه الأعمال. الرجاء الاتصال بالمدرسة للحصول على المزيد من المعلومات أو المساعدة في أي وقت.

يتم تعريف التحرش أو التنمر والبلطجة أو التمييز على أنه سلوك يهدف إلى تخويف أو تشوية سمعة أو إلحاق الأذى أو إزعاج طالب أو مجموعة من الطلاب بحيث أن هذا السلوك يؤدي إلى إلحاق الأذى النفسي و/أو الجسدي بالطلاب ويكون شديداً ومستمرّاً ومنتشياً بحيث يخلق بيئة تعليمية مخيفة ومهددة ومسيئة. ويمكن أن يحدث التحرش و التنمر والبلطجة والتمييز وجها لوجه أو كتابة أو من خلال استخدام الوسائل الإلكترونية مثل الانترنت والبريد الإلكتروني والرسائل النصية. ويمكن أن تشمل أعمال التنمر والبلطجة عبر الانترنت استخدام المواقع الشخصية على الويب لدعم السلوك المتعمد والمتكرر والعدائي الذي يهدف إلى إلحاق الأذى بالأشخاص أو المجموعات.

تاريخ اليوم: _____ / _____ / _____ المدرسة: _____

الرجاء وضع علامة X في الصندوق المناسب: ضحية طالب الوالدين/الوصي القانوني

شخص مجهول موظف لدى المدرسة غير ذلك _____

الشخص المُبلِّغ عن الحادثة (ملاحظة: إذا كان هذا التبليغ من قبل شخص مجهول فالرجاء ترك حقل الاسم ورقم الهاتف فارغين.)

الاسم: _____ رقم الهاتف: _____ (_____)

1. اسم الطالب الضحية: _____ الصف: _____

(الرجاء الكتابة باستخدام الحروف الكبيرة)

2. اسم / أسماء الجاني/الجناة المزعومين (إذا كان معروفاً) الصف المدرسة (إذا كانت معروفة) هل هو/هي طالب؟

نعم لا

لا (الرجاء الكتابة باستخدام الحروف الكبيرة)

نعم لا

(الرجاء الكتابة باستخدام الحروف الكبيرة)

3. هل كنت شاهداً على هذا التصرف؟ اسم / أسماء الشهود الآخرين (إذا كان معروفاً) الصف المدرسة (إذا كانت معروفة) هل هو/هي طالب؟

نعم لا

لا (الرجاء الكتابة باستخدام الحروف الكبيرة)

نعم لا

(الرجاء الكتابة باستخدام الحروف الكبيرة)

ARABIC

4. ما هو التاريخ/التواريخ التي وقعت فيها الحادثة؟ _____ / _____ / _____
الشهر اليوم السنة

5. الرجاء وضع علامة x بجانب العبارة/العبارات التي تصف ما حدث بشكل أفضل (الرجاء اختيار كل ما ينطبق):

- أي تنمّر وبلطجة أو تحرّش أو تمييز ينطوي على عدوان جسدي
- إغاضة أو تنابز بالألقاب أو إبداء النقد الحاد أو التهديد سواء شخصياً أو بوسائل أخرى
- جعل شخص آخر يقوم بضرب أو إيذاء الطالب
- عمل إيماءات وحركات وقحة و/أو مهددة
- إهانة أو قول نكات مهينة عن الضحية
- تخويف (البلطجة) أو ابتزاز أو استغلال
- استبعاد أو رفض الطالب
- نشر الشائعات الضارة أو القيل والقال
- اتصالات الكترونية (الرجاء التحديد)
- غير ذلك (الرجاء التحديد)

6. أين حصلت هذه الحادثة (الرجاء اختيار كل ما ينطبق)؟

- في ممتلكات المدرسة
- في ممتلكات المدرسة خارج ممتلكات المدرسة
- في باص المدرسة
- في الطريق من / إلى المدرسة
- غير ذلك

7. ما الذي قاله أو فعله الجاني المزعوم؟

(الرجاء إرفاق ورقة منفصلة إذا لزم الأمر)

8. ما هي العوامل التي ساهمت في التحرّش أو التنمّر والبلطجة أو التمييز؟

(الرجاء إرفاق ورقة منفصلة إذا لزم الأمر)

9. كيف تأثر الطالب بهذا الحادث؟

10. هل تأثر مناخ المدرسة بهذا الحادث؟ نعم لا

11. هل تغيب الطالب الضحية عن المدرسة نتيجة الحادثة؟ نعم لا

إذا أجبت نعم، كم يوم تغيب الطالب الضحية عن المدرسة نتيجة الحادثة؟

12. هل هناك معلومات إضافية تود تقديمها؟ (الرجاء إرفاق ورقة منفصلة إذا لزم الأمر)

ARABIC

أنا أقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج دقيقة و صحيحة حسب أفضل ما أعلم. ملاحظة: إذا كان هذا التبليغ من شخص مجهول فليس هناك حاجة للتوقيع.

التوقيع: _____
التاريخ: _____

تقوم مدارس مقاطعة جيلفورد - للامتثال بالقوانين الفيدرالية - بإدارة جميع البرامج التعليمية و نشاطات التوظيف و القبول في المدارس دون تمييز بسبب العرق أو الدين أو الأصل القومي أو العرقي أو اللون أو العمر أو الخدمة العسكرية أو العجز أو الحالة الاجتماعية أو الحالة الأبوية (ما إذا كان لديه أطفال أو لا) أو الجنس باستثناء الحالات التي يكون الاستثناء فيها مناسباً ومسموح به من قبل القانون. الرجاء الرجوع إلى سياسات مجلس التعليم بخصوص بيئة خالية من التمييز AC للحصول على بيان كامل. يجب توجيه الاستفسارات أو الشكاوي إلى موظف الامتثال الخاص بمدارس مقاطعة جيلفورد على العنوان التالي 27401 Franklin Boulevard, Greensboro, NC 120 أو هاتف رقم 336-370-2323.