

# 사요셋 중앙 교육구

## 모든 학생을 위한 존엄성

사건에 대한 대응

따돌림, 괴롭힘 및 차별 -교육구/학교 파일 전용

### 제 1 부 DASA 불평 양식

DASA 불만 양식은 교육구 웹 사이트에 게시 되어야 하며 매년 학부모와 학생들에게 전달 되어야 합니다. 사건을 신고 한 사람 (또는 신고를 접수한 사람 및/또는 사건을 조사한 사람)이 작성하며 존엄성 조정자(DAC)에게 제출하여야 합니다

학군: \_\_\_\_\_ 학교: \_\_\_\_\_

존엄법 조정자: \_\_\_\_\_ 오늘의 날짜: \_\_\_\_\_

사건을 신고한 사람의 이름과 직책: \_\_\_\_\_

사건을 신고한 사람의 역할 (하나만 선택):  신고자 익명  
 대상 학생  학생 (목격자)  부모/보호자  직원  기타 \_\_\_\_\_

전화 번호: \_\_\_\_\_ 이메일: \_\_\_\_\_

대상 학생: (따돌림을 당하거나 괴롭힘 또는 차별을 당한 학생)

가해자의 이름(들): \_\_\_\_\_

사고 발생 일시: \_\_\_\_\_

당신의 이 사건과의 관련은 무엇입니까?

이 사건에 직접 관여하였습니다.  사건을 목격했습니다.  사건에 대해 들었습니다.

사건은 어디서 일어났습니까? (해당 사항 모두 선택)

<input type="checkbox"/> 학교 건물	<input type="checkbox"/> 카페테리아	<input type="checkbox"/> 학교 버스	<input type="checkbox"/> 복도	<input type="checkbox"/> 화장실
<input type="checkbox"/> 교실	<input type="checkbox"/> 체육관	<input type="checkbox"/> 학교 건물 밖	<input type="checkbox"/> 사물함	<input type="checkbox"/> 학교 이벤트
<input type="checkbox"/> 전자 통신망		<input type="checkbox"/> 기타 (설명)		

사건의 유형 (해당 사항 모두 선택)

<input type="checkbox"/>	신체적 접촉 (건어 차기, 펀치, 침 뱉기, 발 걸기, 밀기, 물건 빼기)
<input type="checkbox"/>	구두 위협 (험담, 이름 부르기, 말다툼, 놀리기, 괴롭히기, 조롱, 위협하기)
<input type="checkbox"/>	심리적 (비언어적 행동, 루머 확산, 사회적 배제, 협박)
<input type="checkbox"/>	학대 (신체의 해를 두려워하도록 개인에게 하는 행동이나 진술)
<input type="checkbox"/>	사이버 따돌림 (테크놀로지/소셜 미디어를 통한 따돌림, 놀리기, 위협, 사진을 올리는 행동 (섹스팅))
<input type="checkbox"/>	기타 (설명)

이 사건에 관련된 사람은 누구입니까? (해당 사항 모두 선택)  학생  고용인  기타: \_\_\_\_\_

사건의 구체적인 특성을 기술하십시오. 무슨 일이 일어났습니까? (가능한 구체적으로). 혐의가 있는 가해자는 무엇을 말하고 해동했습니까? 가능한 경우 문자 메시지, 전자 메일 등의 사본을 포함하십시오. (필요 시 추가 페이지를 추가하십시오)

---

---

---

---

---

---

만약 이 사건이 일어났을 때 주위에 성인이 있었다면 그들은 무엇을 하고 있었습니까?

---

---

---

이와 관련된 성향의 유형 (알고 있는 경우): (해당 사항 모두 선택)

<input type="checkbox"/> 인종	<input type="checkbox"/> 색깔	<input type="checkbox"/> 몸무게/사이즈	<input type="checkbox"/> 출신 국가	<input type="checkbox"/> 인종 그룹
<input type="checkbox"/> 종교	<input type="checkbox"/> 종교적 관습	<input type="checkbox"/> 장애	<input type="checkbox"/> 성적 취향	<input type="checkbox"/> 성별
<input type="checkbox"/> 성	<input type="checkbox"/> 기타 (설명)			

이 사건을 목격한 다른 사람(들)의 이름:

---

이 사건의 결과로 인해 학생이 결석했습니까?

아니오  네, 학생이 결석한 일 수는? \_\_\_\_\_

이 사건으로 인해 학생 (대상)에 미친 영향을 서명하십시오:

---

상황이 지속적으로 발생합니까?  예  아니오

상황에 대해 어떻게 생각해야 합니까?

---

당신은 (가장 편안하게 느끼는) 행정관, 존엄법 조정자, 카운셀러, 또는 다른 직원 일원에게 언제나 연락하여 정보 또는 지원을 요청할 수 있습니다.