

**SYOSSET 中心学区**

**《所有学生尊严法案》 (DASA)**

事件回应

欺凌, 骚扰 和 歧视 — 仅用于学区/学校文件

**第一部分: DASA 投诉表格**

DASA投诉表必须在学区网站上公布, 并每年与家长和学生沟通。

由事件报告人 (或接收投诉和/或调查事件的人) 填写并提交给《尊严法》协调员 (DAC) 。

学区: \_\_\_\_\_ 学校名称: \_\_\_\_\_

《学生尊严法》协调人: \_\_\_\_\_ 今日的日期: \_\_\_\_\_

事件报告人的姓名和职位: \_\_\_\_\_

请选择事件报告人身份角色(单选):  匿名报告

受欺凌学生     学生 (目击者)     父母/监护人     校职员工     其它 \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 电子邮件: \_\_\_\_\_

受欺凌学生姓名: (被欺负, 骚扰或歧视的学生)

被指控的违法学生姓名: \_\_\_\_\_

事件发生的日期和时间: \_\_\_\_\_

你与该事件参与程度是多少?

我直接参与了该事件     我目睹了该事件     我听说了该事件

该事件发生地点在哪儿? (选择所有适应的情况)

<input type="checkbox"/> 校园内	<input type="checkbox"/> 学生食堂	<input type="checkbox"/> 在一个校车上	<input type="checkbox"/> 走廊过道	<input type="checkbox"/> 洗手间
------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/> 教室	<input type="checkbox"/> 健身中心	<input type="checkbox"/> 校园外	<input type="checkbox"/> 储物柜室	<input type="checkbox"/> 学校组织的校园活动
<input type="checkbox"/> 电子交流设备:		<input type="checkbox"/> 其他 (描述):		

事件类型 (如果适应多项内容, 可以多选)

<input type="checkbox"/>	身体接触 (踢, 打, 吐痰, 绊倒, 推, 拿物品)
<input type="checkbox"/>	语言威胁 (八卦, 辱骂, 贬低, 戏弄, 吝嗇, 嘲弄, 制造威胁)
<input type="checkbox"/>	心理威胁 (非言语行为, 散布谣言, 社会排斥, 恐吓)
<input type="checkbox"/>	虐待辱骂 (使个人感到身体受到伤害的行为或陈述)
<input type="checkbox"/>	网络欺凌 (滥用科技/社交媒体骚扰, 挑逗, 威胁, 发布图片 (色情))
<input type="checkbox"/>	其他 (描述)

谁参与了该事件 (可以选择所有适应的情况)  学生  职员  其他: \_\_\_\_\_

详细陈述事件经过。发生了什么? (越详细越好) 被指控的学生说了什么或做了什么? 如果可能, 请详细陈述包括邮件内容和信息的复印件。(如果需要, 可以另加一页)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

如果该事件发生时是否有成年人在周边附近, 他们做了什么?

---



---



---



---

个人偏好类型(如果已知): (选择所有适应的情况)

<input type="checkbox"/> 种族	<input type="checkbox"/> 姓名	<input type="checkbox"/> 体重/身高	<input type="checkbox"/> 出生国	<input type="checkbox"/> 语言
<input type="checkbox"/> 宗教信仰	<input type="checkbox"/> 性取向	<input type="checkbox"/> 残疾	<input type="checkbox"/> 性别	<input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 其他/其他			

在该事件中其他目击者的姓名：

---

该事件有导致学生缺课吗？

没有  有，学生缺课天数：\_\_\_\_\_

描述此事件对受欺凌的学生带来的影响：

---



---

这种情况是否继续发生？  有  没有

对于这种情况您认为应该如何应对？

---



---

您可以随时联系学校管理员，《学生尊严法案》协调员，辅导员或其他工作人员  
(任何您认为觉得最信任的人) 获取他/她们的信息或帮助。