

နမူနာ

ကျောင်းသားအားလုံးအတွက် ဂုဏ်သိက္ခာ(အနိုင်ကျင့်ခြင်း၊ အနှောင့်အယှက်ပေးခြင်း နှင့် နှိမ်ခြင်း)

အနိုင်ကျင့်ခြင်းကို သတင်းပေးတိုင်ကြားသည့်ပုံစံ

တရားဝင်ပုံစံအတွက် သင်၏ကျောင်းကို မေးမြန်းပါ။

ဦးတည်ချက်များ။ အနှောင့်အယှက်ပေးခြင်း၊ သို့မဟုတ် အနိုင်ကျင့်ခြင်းတို့သည် အလေးထားစရာဖြစ်ပြီး သည်းခံဖွယ်ရာမဟုတ်ပါ။ ကျေးဇူးပြု၍ဤပုံစံကို ကျောင်းဝင်းအတွင်း၌၊ ကျောင်းမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့သည့် အစီအစဉ်များ သို့မဟုတ် အဖြစ်အပျက်များ၌၊ သို့မဟုတ် ကျောင်းပြင်ပ၊ ကျောင်းကားပေါ် သို့မဟုတ် ကျောင်းသွားကျောင်းပြန် လမ်းပေါ်မှာ၎င်း အနှောင့်အယှက်ပေးခြင်း၊ နှိမ်ခြင်းနှင့် အနိုင်ကျင့်ခြင်း စွဲချက်တင်ခံရသူကို သတင်းပေးတိုင်ကြားရန် အသုံးပြုပါ။ မည်သည့်ပုဂ္ဂိုလ်မဆို (ကျောင်းသား၊ မိဘ/စောင့်ရှောက်သူ၊ အဖွဲ့အစည်းအသင်းသား၊ ဝန်ထမ်း/ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင် စသည်) အနိုင်ကျင့်ခြင်း၊ နှိမ်ခြင်းနှင့် အနှောင့်အယှက်ပေးခြင်းတို့ကို စောင့်ကြည့်မြင် တွေ့ခြင်း သို့မဟုတ် ပစ်မှတ်ဖြစ်နေခြင်း သို့မဟုတ် အနိုင်ကျင့်ခြင်း၊ နှိမ်ခြင်းနှင့် အနှောင့်အယှက်ပေးခြင်းတို့ကို လေ့လာမိပါက သတိပြုမှုကို သတင်းပေးတိုင်ကြားရန် တိုက်တွန်းလိုပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ဤပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပြီး ကျောင်းအုပ်၊ လက်ထောက်ကျောင်းအုပ် သို့မဟုတ် ကျောင်းသား၏ ကျောင်းမှ **DASA** တာဝန်ခံထံသို့ ပြန်လည်ပေးပို့ပါ။ သတင်းအချက်အလက်အပို သို့မဟုတ် အကူအညီအတွက် ကျောင်းကို ဆက်သွယ်ပါ။

* ဤတိုင်ကြားချက်သည် အမည်မဖော်ပြပဲ ဖြည့်စွက်ခြင်းဖြစ်နိုင်သည်။ သို့သော် ဤသို့ပြုလုပ်ခြင်းသည် နောင် ဖြစ်ပျက်လာနိုင်သည့်အရာကို ကန့်သတ်နိုင်သည်။

အဖြစ်အပျက်ကို သတင်းပေးတိုင်ကြားသူ* (ကျေးဇူးပြု၍ ချရေးပါ)

နာမည်။	တယ်လီဖုန်း/ Email (အီးမေးလ်) လိပ်စာ။
ပစ်မှတ် နှင့်ဆက်နွယ်မှု။	အဖြစ်အပျက် ကို သက်သေခံခဲ့သလား။

ဒီနေ့ရက်စွဲ။	အဖြစ်အပျက်ဖြစ်သည့် နေ့ရက်(များ)
အချိန်(များ)နှင့် အဖြစ်အပျက်ဖြစ်သည့် နေရာ(အကယ်၍သိပါက)။	

စွဲချက်တင်ခံရသည့်သူ၏နာမည်။ _____

ကျောင်း (အကယ်၍သိရှိပါက) _____ အတန်း/အသက်။ _____

စွဲချက်တင်ခံရသည့်သူများ၏အမည်(များ)(သိရှိပါက)	အတန်း	ကျောင်း

ဖြစ်နိုင်သည့် သက်သေများ၏အမည်(များ)	အတန်း	ကျောင်း

- ဤအဖြစ်အပျက် ဘယ်မှာဖြစ်ပျက်ခဲ့သလဲ။ သက်ဆိုင်သည့်အရာအားလုံးရွေးပါ။
- စာသင်ခန်း အားကစားကွင်း/အားလပ်ချိန် လေ့လာရေးခရီး စားသောက်ခန်းမ ကျောင်းကား စာကြည့်တိုက် စင်္ကြံ
 ကျောင်းအသွား သို့မဟုတ် ကျောင်းအပြန်လမ်းပေါ် အီလက်ထရွန်းနစ်စနစ်သုံး/ဆိုက်ဘာ အားကစားနှင့်ဆိုင်သောအဖြစ်အပျက် ရေချိုးခန်း
 အခြား။ _____

ဘာဖြစ်ခဲ့သည်ကို အကောင်းဆုံးဖော်ပြသည့် အခြေအနေ(များ)ဘေးတွင် (X) တစ်ခုကို ချရေးပါ။ သက်ဆိုင်သည့်အရာအားလုံးရွေးပါ။

- ရိုက်ခြင်း၊ ကန်ခြင်း၊ တွန်းထိုးခြင်း၊ တံတွေးထွေးခြင်း၊ ဆံပင်ဆွဲခြင်း သို့မဟုတ် တစ်ခုခုဖြင့်ပစ်ပေါက်ခြင်း
- အခြားပုဂ္ဂိုလ်ကို ကျောင်းသားအား ရိုက်ရန်နှင့်နှောင့်ယှက်ရန် ပါဝင်စေခြင်း
- စနောက်ခြင်း၊ နာမည်ပြောင်ခေါ်ခြင်း၊ ပြင်းထန်သောသတ်မှတ်ချက်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် လူအားဖြင့် (သို့) အခြားနည်းဖြင့် ခြောက်လှန့်ခြင်း
- မလေးစားသည့်မှတ်ချက်များ သို့မဟုတ် ကျောင်းသားကို နောက်ပြောင်စရာပစ်မှတ်(များ) ဖြစ်စေခြင်း
- ရိုင်းစိုင်းစေခြင်း သို့မဟုတ် ခြောက်လှန့်သည့် အမှုအရာပြခြင်း
- ကျောင်းသားကို ချန်လှပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အခြားပုဂ္ဂိုလ်ကို ကျောင်းသားတစ်ဦးအား ဆန့်ကျင်ရန်တောင်းဆိုခြင်း
- ခြောက်လှန့်ခြင်း(အနိုင်ကျင့်ခြင်း)၊ ခြိမ်းခြောက်အနိုင်ကျင့်၍ရယူခြင်း၊ သို့မဟုတ် မတရားသဖြင့်ပြုမှုဆက်ဆံခြင်း
- အန္တရာယ်ရှိသော ကောလဟလများ သို့မဟုတ် အတင်းအဖျင်းတို့ကို ပျံ့နှံ့စေခြင်း
- ဒီလက်ထပ်ရန်စနစ်သုံးပြီး အနိုင်ကျင့်ခြင်း (ဆဲလ်ဖုန်းအသုံးပြုခြင်းအပါအဝင်/သို့မဟုတ် လူမှုကွန်ယက်)
- အခြား။ _____

အပြစ်ကျူးလွန်သူ(များ)က ဘာပြော သို့မဟုတ် ဘာလုပ်ခဲ့သလဲ။

သင်သိသလောက် ဤအရာသည် ပထမဆုံးအကြိမ်ဖြစ်ပျက်ခဲ့ခြင်းလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ

အကယ်၍ ပထမဆုံးအကြိမ်မဟုတ်ပါက **DASA** မှ ဤအဖြစ်အပျက်ကို တိုင်ကြားအမှုဖွင့်ခဲ့ပါသလား။ ဖွင့်ခဲ့ပါသည် မဖွင့်ပါ မသိပါ

ဤအဖြစ်အပျက်မှ ခန္ဓာပိုင်းဆိုင်ရာဒဏ်ရာတစ်ခုရှိခဲ့ပါသလား။

- မရှိပါ ရှိပါသည်(ဆေးဝါး ကုသရန်မလိုအပ်ပါ)
- ရှိပါသည်(ဆေးဝါး ကုသရန်လိုအပ်သည်) ကျောင်းသူနာပြုမှ စစ်ဆေးသည်
- အခြားဆေးကုသမှု ပါဝင်ပတ်သက်မှုများ(ကျေးဇူးပြု၍ အသေးစိတ်ရှင်းပြပါ) _____

အခြား သင်ပေးလိုသော ထပ်ဆောင်း သတင်းအချက်အလက်များ ရှိပါသလား။

လက်မှတ်* _____ ရက်စွဲ။ _____

* ဤတိုင်ကြားချက်သည် အမည်မဖော်ပြပဲ ဖြည့်စွက်ခြင်းဖြစ်နိုင်သည်။ သို့သော် ဤသို့ပြုလုပ်ခြင်းသည် နောင်ဖြစ်ပျက်လာနိုင်သည့်အရာကို ကန့်သတ်နိုင်သည်။

ကျေးဇူးပြု၍ ဤပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပြီး ကျောင်းအုပ်၊ လက်ထောက်ကျောင်းအုပ် သို့မဟုတ် ကျောင်းသား၏ ကျောင်းမှ **DASA** တာဝန်ခံထံသို့ ပြန်အပ်ပါ။

[တိုင်ကြားချက်နမူနာပုံစံ- သူတို့၏တရားဝင်ပုံစံအတွက် သင့်ကျောင်းကို မေးမြန်းပါ]

SAMPLE
Dignity for All Students (Bullying, Harassment, and Hazing)
 Bullying Reporting Form
Ask your school for their official form.

Directions: Harassment, hazing, or bullying are serious and **will not be tolerated**. Please use this form to report alleged harassment, hazing, or bullying that occurred on school property, at a school sponsored activity or event on or off school property, on a school bus, or on the way to and/or from school. **Any person** (student, parent/caregiver, community member, faculty/staff member, etc.) **observing** or **being the target** of a bullying, hazing, harassment or perceived bullying, hazing, harassment activity **is encouraged to report the observation. Please complete and return this form to the principal, associate principal, or DASA Coordinator at the students' school.** Contact the school for additional information or assistance.

**This report may be completed anonymously, but doing so may limit the follow-up that can occur.*

PERSON REPORTING THE INCIDENT* (PLEASE PRINT)

Name:	Telephone/Email Address:
Relationship to Target:	Did you witness the incident?

Today's Date:	Date(s) of Incident:
Time(s) and location of Incident (if known):	

Name of alleged target: _____

School (if known) _____ Grade/Age: _____

Name(s) of alleged offender(s) (if known)	Grade	School
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Name(s) of possible witness(es)	Grade	School
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Where did the incident happen? Choose all that apply:

- Classroom
 Playground/Recess
 Field Trip
 Cafeteria
 School Bus
 Library
 Hallway
 On the way to or from school
 Electronically/Cyberspace
 Athletic Event
 Bathroom
 Other: _____

Place an (X) next to the statement(s) that best describe what happened. Choose all that apply:

- Hitting, kicking, shoving, spitting, hair pulling, or throwing something
- Getting another person to hit or harm the student
- Teasing, name-calling, making critical remarks, or threatening, in person or by other means
- Demeaning remarks or student being made the target of joke(s)
- Making rude or threatening gestures
- Excluding or rejecting the student, or asking another person to turn against a student
- Intimidating (bullying), extorting, or exploiting
- Spreading harmful rumors or gossip
- Electronic bullying (including use of cell phones and/or social media)
- Other: _____

What did the alleged offender(s) say or do?

Is this the first time you are aware that this happened? Yes No

If this is not the first time, was a DASA report filed about the incident? Yes No Unknown

Did a physical injury result from this incident?

- No Yes (no medical attention needed)
- Yes (medical attention needed) Evaluation by school nurse
- Other medical intervention (please specify) _____

Is there any additional information you would like to provide?

Signature*: _____ Date: _____

**This report may be completed anonymously, but doing so may limit the follow-up that can occur.*
Please complete and return this form to the principal, associate principal, or DASA Coordinator at the students' school.

[SAMPLE Reporting Form - ask your school for their official form.]