

**NORWOOD PUBLIC SCHOOLS**  
**FORMULÁRIO DE RELATÓRIO DE INCIDENTES, INTERVENÇÃO E PREVENÇÃO DE BULLYING**

1. Nome do Denunciante/Pessoa que está preenchendo o relatório: *Este espaço pode ser deixado em branco se for uma denúncia anônima* (Observação: Denúncias podem ser feitas anonimamente, mas nenhuma ação disciplinar será tomada contra um suposto agressor apenas com base em uma denúncia anônima.) \_\_\_\_\_

2. Verifique se você é o: Alvo do comportamento Denunciante (não o alvo)

3. Verifique se você é um:

Aluno Membro da equipe (especificar função) \_\_\_\_\_

Pais Administrador Outro (especificar) \_\_\_\_\_

Suas informações de contato/telefone: \_\_\_\_\_

4. Se aluno, indique a sua escola: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

5. Se membro da equipe, indique sua escola ou local de trabalho: \_\_\_\_\_

6. Informações sobre o incidente:

Nome do alvo (pessoa que sofreu o comportamento): \_\_\_\_\_

Nome do agressor (pessoa que cometeu o comportamento): \_\_\_\_\_

Data(s) do incidente(s): \_\_\_\_\_

Horário em que ocorreu o(s) incidente(s): \_\_\_\_\_

Local do incidente(s) (seja o mais específico possível): \_\_\_\_\_

7. Testemunhas (liste abaixo pessoas que presenciaram ou têm informações sobre o ocorrido):

Nome: \_\_\_\_\_ • Aluno • Equipe • Outro \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ • Aluno • Equipe • Outro \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ • Aluno • Equipe • Outro \_\_\_\_\_

8. Descreva os detalhes do incidente (incluindo nomes das pessoas envolvidas, o que ocorreu e o que cada pessoa fez e/ou disse, incluindo palavras específicas usadas). Por favor, use espaço adicional na parte de trás, se necessário.

SOMENTE PARA USO ADMINISTRATIVO

9. Assinatura da pessoa que está preenchendo este relatório: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

(Observação: os relatórios podem ser feitos anonimamente.)

10. Formulário entregue a: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data de recebimento: \_\_\_\_\_

## II. INVESTIGAÇÃO

1. Investigador(es): \_\_\_\_\_ Cargo(s): \_\_\_\_\_

### 2. Entrevistas:

Nome do agressor entrevistado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome do alvo entrevistado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome das testemunhas entrevistadas: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

3. Algum incidente anterior documentado pelo agressor?  Sim  Não

Se sim, os incidentes envolveram o alvo ou grupo-alvo anteriormente?  Sim  Não

Quaisquer incidentes anteriores que resultaram em BULLYING, RETALIAÇÃO  Sim  Não

Resumo da investigação:

(Use papel adicional e anexe a este documento se necessário)

### III. CONCLUSÕES DA INVESTIGAÇÃO

#### 1. Constatação do bullying ou retaliação:

SIM  NÃO

Bullying  Incidente documentado como \_\_\_\_\_  Retaliação  Somente encaminhamento para disciplina

#### 2. Contatos:

Pais/responsável do alvo Data : \_\_\_\_\_  Pais/responsável do agressor Data: \_\_\_\_\_

Coordenador de Equidade Distrital (DEC) Data: \_\_\_\_\_  Polícia Data: \_\_\_\_\_

#### 3. Ação tomada:

Perda de Privilégios  Detenção  Encaminhamento STEP  Suspensão

Serviço Comunitário  Educação  Outro \_\_\_\_\_

4. Descreva o Plano de Segurança: \_\_\_\_\_

Acompanhamento com o alvo: agendado para \_\_\_\_\_ Assinatura e data em que foi concluído: \_\_\_\_\_

Acompanhamento com o agressor: agendado para \_\_\_\_\_ Assinatura e data em que foi concluído: \_\_\_\_\_

Relatório encaminhado ao Diretor: Data \_\_\_\_\_ Relatório encaminhado ao Superintendente: Data \_\_\_\_\_

(Se o diretor não for o investigador)

Assinatura e Cargo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_