

仇恨-偏見事件報告表

Department of Student Appeals and Conduct
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

根據《2005年安全學校報告法案》、《家庭教育權利和隱私法案》第20 U.S.C. § 1232g章的規定，我們將對這份表格中的所有內容保密。有關報告流程和規程方面的問題應當直接與“學生申訴和行為部”聯繫，SWC@mcpsmd.org [240-740-3215]。

說明

如果您是受害學生、受害學生的父母/監護人、受害學生的成年近親、旁觀者或學校工作人員並且希望舉報疑似仇恨偏見的事件，請填寫這份表格。請把填妥的表格交給疑似受害學生所在學校的校長。如果您需要更多的資訊或協助，請隨時與學校聯繫。任何形式的仇恨和歧視事件都是嚴重的，我們絕不容忍。

根據馬里蘭州法律、蒙郡《[教委會政策ACA, 無歧視原則、公平和文化熟知能力](#)》、《[MCPS仇恨-偏見事件的回應指引](#)》、《[教委會政策JHF, 霸凌、騷擾或恐嚇](#)》，仇恨-偏見事件包括涉及以下內容的任何行為或事件：

- (1) 涉及基於個人特徵的歧視，包括種族、民族、膚色、血統、原屬國籍、宗教、移民身份、性別、性別認同、性別表達、性取向、家庭/父母狀況、婚姻狀況、年齡、身體或精神殘疾、貧困和社會經濟狀況、或語言或受法律或憲法保護的其他特徵和關係。
- (2) 涉及任何形式的交流，包括但不限於視覺、口頭、肢體、書面或電子形式的交流。
- (3) 要麼(a)發生在學校物業內、或由學校主辦的活動中、或在校車上；要麼(b)嚴重擾亂學校的正常運作。

我們絕不容忍任何形式的歧視。它妨礙蒙郡公立學校(MCPS)履行其對所有學生和教職員的職責，也阻礙社區長期以來為所有人營造、促進和推動公平、包容和接納所做的努力。

今天的日期 ____/____/____ 學校 _____ 學校系統蒙郡公立學校

事件舉報人(請用正楷填寫所有資料)

姓名 _____

電話 _____ - _____ - _____ 電子郵件 _____

請勾選適當的空格：

- 學生 學生的家長/監護人/看護人 學生的成年近親 學校工作人員 旁觀者

1. 受害學生(或群體)的姓名

| 姓名 | 年齡 | 學校(如果知道) |
|----|----|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

2. 目擊者的姓名(如果知道)(請用正楷填寫)

| 姓名 | 年齡 | 學校(如果知道) |
|----|----|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. 被指實施傷害的人員姓名(如果知道)(請用正楷填寫)

| 姓名 | 學校(如果知道) | 被指實施傷害的人是否是學生? |
|----|----------|---|
| | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

4. 事件發生的日期?

____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

5.事件發生的地點? (請勾選所有適用的選項)

- 在學校物業內(請具體說明) _____
- 在學校主辦的活動中或校外活動中
- 在校車上
- 在上學或放學的途中
- 通過網絡—在學校物業外發送
- 通過網絡—在學校物業內發送

6.哪項敘述最能描述發生的事件? (請勾選所有適用的選項)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 涉及肢體挑釁的任何行為 (請具體說明) _____ | <input type="checkbox"/> 種族騷擾(請具體說明 _____) |
| <input type="checkbox"/> 言語騷擾(包括嘲笑、辱罵、貶低/批評性言論、散播謠言) | <input type="checkbox"/> 宗教騷擾(請具體說明 _____) |
| <input type="checkbox"/> 當面或通過其它方式進行威脅 | <input type="checkbox"/> 性取向騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 做出粗暴和/或具有威脅性的姿態 | <input type="checkbox"/> 性別認同或性別表達騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 紙條、圖畫、照片 | <input type="checkbox"/> 原籍國騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 塗鴉、破壞財物 | <input type="checkbox"/> 移民身份騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 恐嚇、敲詐或剝削 | <input type="checkbox"/> 身體或精神殘疾騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 網絡/電子騷擾(例如, 社交媒體, 包括Facebook、Twitter、Vine、Snapchat、Periscope、Kik、Instagram、電子郵件、短信、色情短信等) | <input type="checkbox"/> 貧困或社會經濟地位騷擾 |
| <input type="checkbox"/> 其它(請說明) _____ | |

7.騷擾、恐嚇或霸凌發生的起因是什麼? (疑似動機)

請詳細說明該事件的動機如何與實際存在或被認為存在的個人特徵有關, 包括種族、民族、膚色、血統、原籍國、宗教、移民身份、性別、性別認同、性別表達、性取向、家庭結構/父母身份、婚姻狀況、年齡、能力(認知、社交/情感和身體)、貧困和社會經濟地位、語言或受法律或憲法保護的其他特徵或關係。請在下面提供詳細信息。

8.請描述事件的發生過程, 包括被指實施傷害的人說了什麼或做了什麼。(如果需要, 請另附紙張)

9.這起事件是否造成人身傷害?

- 否 是, 但不需要就醫 是, 而且需要就醫
如果造成人身傷害, 您認為是否會對受害學生產生永久影響? 是 否

10.受害學生是否因此事而缺課?

- 是 否 如果是, 那麼受害學生因此事缺課幾天? _____

11.此事件是否造成心理創傷?

- 否 是, 但尚未尋求心理治療 是, 並且已經尋求過心理治療。

12.您是否還希望提供其它信息? (如果需要, 請另附紙張)

簽名

我明白, 我通過電子形式提交這份表格和我的電子簽名即是、代替和等同我的親筆簽名。

簽名 _____ 日期 ____/____/____