

# MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

## Formulário de Investigação de Bullying, Assédio ou Intimidação

Gabinete de Operações Distritais—Bem-Estar e Conformidade do Aluno  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

Este formulário deve ser mantido de forma confidencial conforme a Lei de Denúncia das Escolas Seguras de 2005, Lei dos Direitos Educacionais e Privacidade da Família, 20 U.S.C. § 1232g.

### INSTRUÇÕES

Após o recebimento do Formulário 230-35 de MCPS, *Formulário de Denúncia de Bullying, Assédio ou Intimidação*, o diretor/representante designado da escola deve conduzir imediatamente uma investigação adequada, confiável e imparcial. A investigação deve ser documentada através do preenchimento deste formulário. O diretor/representante deve usar este formulário, Formulário 230-36 de MCPS, *Formulário de Investigação de Bullying, Assédio ou Intimidação*, para investigar pronta e apropriadamente denúncias de bullying, assédio ou intimidação, consistentes com os direitos do devido processo legal, dentro de dois dias letivos após o recebimento de um formulário de denúncia ou o mais rápido possível, para a administração escolar ou representante administrativo.

Administrador Escolar/Representante que Preenche Formulário \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Data de hoje \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_ Sistema Escolar MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

### PESSOA DENUNCIANDO O INCIDENTE (Escreva a informação com letra de fôrma)

Nome \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Marque a opção apropriada:

- Aluno  Pai/mãe/responsável/cuidador do aluno  Parente adulto próximo do aluno  Membro da equipe escolar  Testemunha

### 1. RECLAMANTE(S): PESSOA(S) QUE ALEGA(M) SER VÍTIMA(S)

Nome	Idade	Escola (se souber)	IEP (S/N)	Dias ausente como resultado do incidente (se souber)

### 2. SUPOSTA(S) TESTEMUNHA(S) (se souber)

Nome	Idade (se souber)

### 3. RECLAMADO(S): PESSOA(S) QUE SUPOSTAMENTE COMETEU/COMETERAM A INFRAÇÃO (se souber)

Nome	Escola (se souber)	Idade (se souber)	Aluno: (S/N)	IEP (S/N)	Dias ausente como resultado do incidente (se souber)

### 4. AÇÕES INVESTIGATIVAS

a. Entrevistas conduzidas (marque todas as opções aplicáveis):

- Pessoa Denunciando o Suposto Incidente  Reclamante  Reclamado  Supostas Testemunhas  
 Enfermeiro(a) Escolar  Autoridade Policial  Pai/Mãe/Cuidador(a) do Suposto Aluno-Alvo  Pai/Mãe/Cuidador(a) do Suposto Infrator  
 Funcionários da Escola  Data Previamente Investigada e Documentada  
 Outro (especifique) \_\_\_\_\_

b. Documentação/Evidência Relevante Coletada/Revisada (marque todas as opções aplicáveis):

- Declarações de testemunhas  Documentação da autoridade policial  Registros médicos  Sites de mídia social  
 Evidência em vídeo  Revisão conduzida do registro do aluno  Outro (especifique) \_\_\_\_\_

**DISTRIBUIÇÃO:** 1) A escola insere informações deste formulário no sistema de relatório de incidentes no Synergy, 2) Cópias impressas deste formulário mantidas no Arquivo Confidencial da Escola, 3) Relatórios de Incidentes Graves podem ser necessários e o Bem-Estar e Conformidade do Aluno pode ser contactado.

**5. ONDE FOI RELATADO QUE O INCIDENTE ACONTECEU? (marque todas as opções que se aplicam)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dentro dos limites da escola                 | <input type="checkbox"/> No caminho de ida/volta da escola  |
| <input type="checkbox"/> Refeitório escolar                           | <input type="checkbox"/> Em um ônibus escolar   |
| <input type="checkbox"/> Sala de aula                                 | <input type="checkbox"/> Fora da área de propriedade escolar, ou em uma atividade ou evento patrocinado pela escola |
| <input type="checkbox"/> Centro multimídia                            | <input type="checkbox"/> Dispositivo digital em área de propriedade escolar   |
| <input type="checkbox"/> Área do escritório                           | <input type="checkbox"/> Dispositivo móvel pessoal fora da área de propriedade escolar                              |
| <input type="checkbox"/> Corredor/Escadas/Transições                  | <input type="checkbox"/> Dispositivo móvel pessoal durante a aprendizagem virtual                                   |
| <input type="checkbox"/> Campus do playground                         | <input type="checkbox"/> Outro (por favor, especifique) _____   |
| <input type="checkbox"/> Programa pós-escolar patrocinado pela escola |   |
| <input type="checkbox"/> Banheiro                                     |   |
| <input type="checkbox"/> Vestiário/ginásio                            |   |

**6. RAZÃO ALEGADA DO MOTIVO PELO QUAL O ASSÉDIO, INTIMIDAÇÃO OU BULLYING OCORREU (marque todas as opções aplicáveis)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Devido à raça/etnia                             | <input type="checkbox"/> Devido à aparência física                       |
| <input type="checkbox"/> Devido à origem nacional                        | <input type="checkbox"/> Para impressionar os outros                     |
| <input type="checkbox"/> Devido à religião                               | <input type="checkbox"/> Apenas por maldade                              |
| <input type="checkbox"/> Devido ao sexo                                  | <input type="checkbox"/> Retaliação                                      |
| <input type="checkbox"/> Devido ao status migratório                     | <input type="checkbox"/> Relacionado a gangues/Recrutamento de gangues   |
| <input type="checkbox"/> Devido à situação familiar/parental ou conjugal | <input type="checkbox"/> Tráfico humano/Recrutamento para a prostituição |
| <input type="checkbox"/> Devido ao status socioeconômico                 | <input type="checkbox"/> Por outra razão (especifique)                   |
| <input type="checkbox"/> Devido ao desempenho acadêmico                  | <input type="checkbox"/> A razão é desconhecida                          |
| <input type="checkbox"/> Devido à orientação sexual                      | <input type="checkbox"/> Determinado não ser Bullying                    |
| <input type="checkbox"/> Devido à expressão de gênero                    | <input type="checkbox"/> Determinado não ser Assédio                     |
| <input type="checkbox"/> Devido à identidade de gênero                   | <input type="checkbox"/> Determinado não ser Intimidação                 |
| <input type="checkbox"/> Devido à deficiência                            |  |

**7. RESULTADO DA INVESTIGAÇÃO**

- Foi determinado que ocorreu um incidente de bullying, assédio ou intimidação e que as consequências, intervenções e apoios apropriados foram aplicados com base nas políticas e procedimentos locais do sistema escolar.
- Foi determinado que não ocorreu bullying, assédio ou intimidação devido à falta de uma preponderância de evidências.
- Foi identificada como uma alegação falsa.
- O suposto incidente não pôde ser verificado como bullying, assédio ou intimidação.
- Determinado como um conflito ou outro comportamento inadequado e não atingiu o nível de bullying, assédio ou intimidação.

**8. INTERVENÇÕES/APOIOS PARA O(S) RECLAMADO(S) (marque todas as opções aplicáveis)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Conferência administrativa com o aluno                                  | <input type="checkbox"/> Contrato de comportamento  |
| <input type="checkbox"/> Abordagem restaurativa  | <input type="checkbox"/> Colocação/configuração alternativa                                     |
| <input type="checkbox"/> Encaminhamento para o conselheiro da escola ou equipe de apoio ao aluno | <input type="checkbox"/> Serviço comunitário  |
| <input type="checkbox"/> Envolvimento dos pais (telefonema, e-mail, mensagem de texto)           | <input type="checkbox"/> Separação do outro aluno incluindo transferência ou mudança de horário |
| <input type="checkbox"/> Conferência com aluno/pais  | <input type="checkbox"/> Encaminhamento para as autoridades policiais                           |
| <input type="checkbox"/> Detenção  | <input type="checkbox"/> Consulta com o responsável pelo IEP                                    |
| <input type="checkbox"/> Suspensão dentro da escola  | <input type="checkbox"/> Outro (por favor, especifique) _____                                   |
| <input type="checkbox"/> Suspensão fora da escola  |   |

**9. INTERVENÇÕES/APOIOS PARA O(S) RECLAMANTE(S) (marque todas as opções aplicáveis)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Plano de Apoio para incluir um adulto disponível na escola    | <input type="checkbox"/> Apoios de aconselhamento escolar            |
| <input type="checkbox"/> Conferência com aluno/pais                                    | <input type="checkbox"/> Modelo desenvolvido para plano de segurança |
| <input type="checkbox"/> Encaminhamento para conselheiro ou terapeuta                  | <input type="checkbox"/> Consulta com o responsável pelo IEP         |
| <input type="checkbox"/> Envolvimento dos pais (telefonema, e-mail, mensagem de texto) | <input type="checkbox"/> Outro (por favor, especifique) _____        |

**10. UM DANO FÍSICO RESULTOU DESTES INCIDENTES?**

- Não observado    Lesões observadas    Documentação médica fornecida

**11. O RECLAMANTE FICOU AUSENTE DA ESCOLA DEVIDO AO INCIDENTE?**

- Sim    Não   Se sim, quantos dias o reclamante ficou ausente da escola em decorrência do incidente? \_\_\_\_\_

**ASSINATURA**

Entendo que meu envio eletrônico deste formulário e minha assinatura eletrônica destinam-se a ser, constituem e são equivalentes à minha assinatura pessoal.

Assinatura do Administrator Escolar ou Representante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A *Lei de Denúncia das Escolas Seguras de 2005* exige que todos os sistemas escolares de Maryland denunciem incidentes de bullying, assédio ou intimidação contra alunos que frequentam escolas públicas. A lei prevê que qualquer aluno, pai/mãe/responsável, parente adulto próximo do aluno, membro da equipe da escola ou espectador denuncie um incidente de bullying, assédio ou intimidação.

De acordo com a lei de Maryland, bullying, assédio ou intimidação significa conduta intencional, incluindo conduta verbal, física ou escrita ou uma comunicação eletrônica intencional, que cria um ambiente educacional hostil ao interferir substancialmente nos benefícios educacionais, oportunidades ou desempenho de um aluno, ou no bem-estar físico ou psicológico, e: (1) É (a) motivado por uma característica pessoal real ou percebida, incluindo raça, etnia, cor, ancestralidade, nacionalidade, religião, status migratório, sexo, gênero, identidade de gênero, expressão de gênero, orientação sexual, status familiar/parental, estado civil, idade, deficiência física ou mental, pobreza e status socioeconômico, idioma ou outros atributos ou afiliações protegidos legal ou constitucionalmente; (b) de natureza sexual; ou (c) ameaçador ou seriamente intimidador; e (2) (a) ocorre em área de propriedade escolar, em uma atividade ou evento patrocinado pela escola ou em um ônibus escolar; ou (b) interrompe substancialmente a operação ordeira de uma escola.

O bullying cibernético é uma forma de bullying que ocorre em dispositivos digitais como celulares, computadores e tablets. Bullying cibernético pode ocorrer por meio de mensagens de texto, aplicativos ou on-line, por meio de mídias sociais, fóruns ou jogos, onde as pessoas podem visualizar, participar ou compartilhar conteúdo. O bullying cibernético inclui enviar, publicar ou compartilhar conteúdo negativo, prejudicial, falso ou ofensivo sobre outro aluno. Pode incluir compartilhar informações pessoais ou privadas sobre outra pessoa, causando constrangimento ou humilhação.

Montgomery County Public Schools MCPS criou o Formulário 230-35 de MCPS, *Formulário de Denúncia de Bullying, Assédio ou Intimidação*, que pode ser baixado do site de MCPS, [www.montgomeryschoolsmd.org](http://www.montgomeryschoolsmd.org).

Assim que uma escola recebe uma denúncia, uma investigação deve ser concluída e documentada no Formulário 230-36 de MCPS, *Formulário de Investigação Escolar de Incidente de Bullying, Assédio ou Intimidação*, que também está disponível no site de MCPS.

Os procedimentos para implementar a *Lei de Denúncia das Escolas Seguras de 2005* são os seguintes:

- Uma vez que o Formulário 230-35 de MCPS, *Formulário de Denúncia de Bullying, Assédio ou Intimidação*, tenha sido submetido à escola, o diretor/representante é obrigado a conduzir uma investigação.
- O Formulário 230-36 de MCPS, *Formulário de Investigação Escolar de Incidente de Bullying, Assédio ou Intimidação*, é preenchido pelo diretor/representante.
- As informações do Formulário 230-36 de MCPS, *Formulário de Investigação Escolar de Incidente de Bullying, Assédio ou Intimidação*, são inseridas no sistema de relatos de incidentes do Synergy. Para entrar no sistema de relatos de incidentes no Synergy, abra o nome do aluno que sofreu bullying.
- Cada escola manterá um arquivo confidencial de Formulários MCPS preenchidos, Formulário 230-35 de MCPS *Formulário de Denúncia de Bullying, Assédio ou Intimidação*, e Formulário 230-36 de MCPS, *Formulário de Investigação Escolar de Incidente de Bullying, Assédio ou Intimidação*.
- Caso o ato de bullying, assédio ou intimidação exija uma solicitação de assistência policial, os cronogramas e os procedimentos de notificação à comunidade podem precisar ser ajustados para acomodar a investigação policial.