



### មណ្ឌលសិក្សាធិការ Highline

#### ការរុករាន ការគំរាមគំហែង និង ការសម្តែងធ្វើបាបគេ (អេជ អាយ ប៊ី) Harassment, Intimidation, and Bullying (HIB) ឯកសាររាយការណ៍អំពីឧប្បត្តិហេតុ (Incident Reporting Form)

សូមកត់ចំណាំ:

- 1) សូមសរសេរអោយច្បាស់ បំពេញ រួចហើយប្រគល់ឯកសាររាយការណ៍នេះទៅអោយចាងហ្វាង។
- 2) ដោយសំអាងទៅលើរបាយការណ៍មិនបញ្ចេញឈ្មោះតែមួយគត់ គ្មានវិធានការណ៍វិន័យនឹងត្រូវបានគេអនុវត្តន៍តបទៅនឹងអ្នកប្រព្រឹត្តល្មើសច្បាប់ដែលគេបានចោទប្រកាន់ឡើយ។

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ នៅថ្ងៃនេះ: \_\_\_\_\_ មនុស្សដែលរាយការណ៍ (តាមការស្ម័គ្រចិត្ត): \_\_\_\_\_  
សិស្សដែលគេមានគោលបំណងលើ: \_\_\_\_\_ សាលារបស់សិស្សដែលគេមានគោលបំណងលើ: \_\_\_\_\_  
E-mail របស់លោកអ្នក (តាមការស្ម័គ្រចិត្ត): \_\_\_\_\_ លេខទូរស័ព្ទរបស់លោកអ្នក (តាមការស្ម័គ្រចិត្ត): \_\_\_\_\_

ឈ្មោះមនុស្សចាស់នៅសាលាដែលអ្នកបានទាក់ទងជាមួយរួចហើយ (បើសិនជាមាន): \_\_\_\_\_  
ឈ្មោះអ្នកសម្តែងធ្វើបាបគេទាំងអស់ (បើសិនជាស្គាល់): \_\_\_\_\_  
រាយថ្ងៃខែឆ្នាំនិងម៉ោងនៅពេលឧប្បត្តិហេតុទាំងនោះកើតឡើង (បើសិនជាដឹង): \_\_\_\_\_

- តើឧប្បត្តិហេតុកើតឡើងនៅទីកន្លែងណា? សូមគូសទីកន្លែងទាំងអស់ដែលឧប្បត្តិហេតុកើតឡើង។
- |   |  |                                    |   |   |  |
|---|--|------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ផ្ទះជួន            | <input type="checkbox"/> ផ្លូវដើរក្នុងសាលា       | <input type="checkbox"/> បន្ទប់ទឹក | <input type="checkbox"/> កន្លែងក្មេងលេង     | <input type="checkbox"/> បន្ទប់ផ្លាស់សម្លៀកបំពាក់ | <input type="checkbox"/> កន្លែងញ៉ាំបាយ               |
| <input type="checkbox"/> ទីវាលលេង           | <input type="checkbox"/> កន្លែងចតទូរស័ព្ទ        | <input type="checkbox"/> ទូរស័ព្ទ  | <input type="checkbox"/> កំពូលប្រើអ៊ិនធឺណិត | <input type="checkbox"/> ទូរស័ព្ទដៃ               | <input type="checkbox"/> នៅកន្លែងពេលធ្វើកិច្ចការសាលា |
| <input type="checkbox"/> នៅក្រៅទីបរិវេណសាលា | <input type="checkbox"/> នៅតាមផ្លូវទៅ ឬ មកពីសាលា |                                    |   |   |  |
- កន្លែងផ្សេង (សូមរៀបរាប់): \_\_\_\_\_

- សូមគូសប្រអប់ដែលរៀបរាប់ច្បាស់នូវទង្វើដែលអ្នកសម្តែងធ្វើបាបគេបានធ្វើ។ សូមគូសប្រអប់ទាំងអស់ដែលទាក់ទង។
- វាយតប់, ទាត់ទោក, រុញច្រាន, ស្តោះទឹកមាត់ដាក់, ទាញសក់ ឬ គ្រវែងវត្ថុលើសិស្ស
  - ប្រើមនុស្សម្នាក់ផ្សេងទៀតមកវាយតប់ឬធ្វើបាបសិស្ស
  - និយាយជន្លួល, បង្ហាប់, បន្ទាច ឬ គម្រាម ដោយផ្ទាល់ខ្លួន, តាមទូរស័ព្ទ, តាម e-mail, ជាដើម ។ល។
  - មាក់វាយសិស្សនិងយកសិស្សជាគោលដៅនៃរឿងកប្បី
  - ធ្វើការរិក្ខាផ្តាច់និង/ឬគំរាមគំហែង
  - មិនអោយសិស្សចូលរួមជាមួយ ឬ បដិសេធសិស្ស
  - ធ្វើអោយសិស្សភ័យខ្លាច គំរាមយកលុយ ឬកេងប្រវ័ញ្ចពីសិស្ស
  - ផ្សាយពាក្យចាមអាមាម ឬពាក្យខ្លីបង្កៀវ ដែលបណ្តាលអោយមានគ្រោះថ្នាក់

- ការសម្តែងធ្វើបាបគេតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត (ការសម្តែងធ្វើបាបគេតាមទូរស័ព្ទ, texting, emailing, web posting, ជាដើម ។ល។)
- ការសម្តែងធ្វើបាបអ្នកតូចជាងខ្លួន
- ដទៃទៀត

រៀបរាប់ឧប្បត្តិហេតុ ដោយផ្តល់នូវសេចក្តីពិស្តារច្បាស់លាស់ (សរសេរនៅសន្លឹកផ្សេងបើអ្នកត្រូវការកន្លែងថែមទៀត):

ហេតុអ្វីបានជាលោកអ្នកគិតថាការរុករាន ការគំរាមគំហែង ឬ ការសម្តែងធ្វើបាបគេកើតឡើង?

តើមានអ្នកធ្វើសាក្សីដែរឬទេ? បាទ/ចា  អត់ទេ  បើសិនជាមាន សូមផ្តល់ឈ្មោះសាក្សីទាំងអស់:

តើមានគ្រោះថ្នាក់ដល់រូបកាយដែលបណ្តាលមកពីឧប្បត្តិហេតុនេះដែរឬទេ? បាទ/ចា  អត់ទេ  បើសិនជាមាន សូមរៀបរាប់។

តើសិស្សដែលគេមានគោលបំណងលើមិនមករៀនដោយសារតែឧប្បត្តិហេតុនេះ? បាទ/ចា  អត់ទេ  បើសិនជាពិត សូមរៀបរាប់។

តើមានព័ត៌មានបន្ថែមដែរឬទេ?

របាយការណ៍ទាំងអស់ត្រូវតែប្រគល់ទៅអោយអ្នកគ្រប់គ្រងដែលគេចាត់តាំងរបស់សិស្ស។

សូមអរគុណចំពោះការរាយការណ៍!

**FOR OFFICE USE**

Received by: \_\_\_\_\_ Date received: \_\_\_\_\_

Action taken: \_\_\_\_\_

Parent/guardian contacted (targeted student): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Parent/guardian contacted (alleged harasser): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Mark one:  Resolved  Unresolved Referred to: \_\_\_\_\_

Send Copy of Form to District Compliance Officer, Isuzu Niizuma-Arambula, Date: \_\_\_\_\_