رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة _____

OFFICE OF SPECIAL INVESTIGATIONS (OSI)

65 COURT STREET - ROOM 922
BROOKLYN, NY 11201
هاتف - 3800-935-718

العقاب البدني و/أو الإساءة اللفظية المدّعى
تقرير التحقيقات

تاريخ التقرير: _____ **رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة:** _____

معلومات الموظف المتهم

الاسم: _____ **رقم الملف:** _____

الوظيفة: _____ **رقم التأمين الاجتماعي.:** _____

عنوان المنزل: _____

تاريخ الميلاد: _____ **الترخيص(التراخيص):** _____

المدرسة: _____ **الحي:** _____ **المجمع:** _____ **المنطقة:** _____

سنوات الخدمة: _____

مثبّت: _____ PPT _____ CPT: _____ :Prob: _____ **باليومية:** _____

تاريخ الموظف

الإجراءات/التقديرات السلبية قبل المشكلة نعم ☐ لا ☐ إذا كانت الإجابة نعم، اشرح، مع ذكر التواريخ:

_____

_____

_____

_____

ادعاءات سابقة بعقاب بدني أو إساءة لفظية نعم ☐ لا ☐ إذا كانت الإجابة نعم، اشرح، مع ذكر التاريخ(التواريخ) والعقاب ذكر الأرقام:

_____

_____

_____

رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة _____

_____

_____

_____

_____

<u>معلومات الطالب (الضحية/مقدم الشكوى)</u>(يمكن تسجيل أي معلومات/ضحايا إضافية في ورقة (أوراق) منفصلة، والتي يجب أن ترفق في هذه الوثيقة قبل تقديمها)

الاسم: _____ الدرجة: _____ العمر: _____

تاريخ الميلاد: _____

هل قام الطالب بتقديم إدعاءات سابقة؟

إذا كانت الإجابة نعم، اشرح، مع ذكر التاريخ (التواريخ) و رقم (أرقام) التقارير نعم ☐ لا ☐

_____

_____

_____

سرد لأداء الطالب (سلوكه وما شابه):

_____

_____

_____

_____

<u>معلومات الاتصال بالوالد/ولي الأمر</u>

الاسم: _____

العنوان: _____

هاتف المنزل: _____

هاتف العمل: _____

عنوان البريد الإلكتروني:

تاريخ إبلاغ الوالد/ولي الأمر بالحادثة: _____

موظف المدرسة الذي قام بإبلاغ ولي الأمر: _____

رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة _____

الموظفون/الطلاب الذين تمت مقابلتهم

الاسم: _____ الوظيفة/الدرجة: _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ملحوظة: إذا كان من تمت مقابلتهم طلاب، على ورقة (أوراق) منفصلة، من فضلك اكتب أسماء الطلاب و معلومات الاتصال الخاصة بأولياء أمورهم.

رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة _____

الحادثة

إذا قام الطالب و/أو الموظفون بتقديم أقوال مكتوبة، فإن نسخًا من **تلك** الأقوال يجب إرفاقها **بهذا النموذج**

تاريخ الحادثة: _____ الوقت: _____

الموقع: _____

وصف الحادثة محل الادعاء: _____

_____

_____

_____

_____

بعد مراجعة الأقوال وتقييم مستوى المصداقية في الضحية صاحبة الدعوى والشهود والمدعى عليه في هذا التحقيق، فقد توصلت إلى أن الذي حدث كالتالي: (إذا اقتضت الضرورة، يمكن تضمين أي معلومات إضافية في ورقة (أوراق) منفصلة، ويجب إرفاقها)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

الإجراء الذي تم اتخاذه

يجب استيفاء المعلومات التالية.

_____ الادعاء (الادعاءات) لم يكن عليها دليل (لا أساس لها).

_____ الادعاء (الادعاءات) الخاصة بالإساءة اللفظية كانت صحيحة وأقيم عليها الدليل.

_____ الادعاء (الادعاءات) الخاصة بالإساءة اللفظية كانت صحيحة وأقيم عليها الدليل واشتمل السلوك على تصرف فعلي للإساءة اللفظية بحيث كانت اللغة المستخدمة:

1. يكون لها أو من المحتمل أن يكون لها تأثير سلبي بشكل غير مقبول و بمستوى جوهري على الكفاءة التعليمية للطالب أو القدرة على المشاركة في أو الاستفادة من البرنامج التعليمي، أو الأنشطة المدرسية الخاضعة للرعاية أو أي جانب آخر من الجوانب التعليمية المرتبطة بالطالب؛ أو
2. يكون لها أو من المحتمل أن يكون لها تأثير سلبي بشكل غير مقبول وبمستوى جوهري على الصحة النفسية والعقلية والبدنية للطالب أو

رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة _____

3. تؤدي بشكل مقبول أو من المحتمل أن تؤدي إلى أن يخاف الطالب/الطالبة على سلامته/سلامتها البدنية؛ أو

4. تؤدي بشكل مقبول أو من المحتمل أن تؤدي إلى تعرض الطالب لإصابة بدنية أو إيذاء نفسي.

_____ الادعاء (الادعاءات) الخاصة بالعقاب البدني كانت صحيحة وأقيم عليها الدليل.

_____ الادعاء (الادعاءات لم تكن صحيحة)، ولكن تبين أن المتهم أصدر حكم سيء.

توقف: الرجاء تقديم الأوراق من **1** إلى **3** من هذه الوثيقة إلى المستشار الميداني الأول المخصص لك لمراجعتها. إذا تطلب الأمر تنفيذ إجراء تأديبي، فلا يتم تنفيذه إلا بعد مراجعة المستشار الميداني الأول لكافة الوثائق المطلوبة ويؤكد على انتهاء التحقيقات.

برجاء ملاحظة: في كافة الحالات التي يثبت فيه صحة الادعاء الخاص بعقاب بدني و/أو إساءة لفظية أو إذا تم التوصل أن الأمر تم الحكم عليه بشكل سيء، يجب اتخاذ إجراء تأديبي مناسب أو إجراء متابعة.

المتهمون المثبّتون

الشخص محل الاتهام هو معلم مثبّت _____ _____ مسؤول مثبّت

إذا كان الادعاء الخاص بسلوك خاطئ قد ثبتت صحته ضد معلم مثبّت أو مسؤول إداري مثبّت، فقد يشتمل العقاب على خطاب لوم يوضع في ملف الشخص المتهم، و/غرامة بموجب قانون التعليم بالولاية §**3020-a**. إذا تقرر، بعد استشارة المستشار الميداني الأول المخصص لك، فرض الغرامة المالية وفق §3020- بسبب الطبيعة الخطيرة أو المتكررة لذلك السلوك الخاطئ، أو العوامل المرتبطة بأداء المعلم أو المسؤول الإداري، يجب الرجوع إلى نائب المستشار، وحدة المحاكمات الإدارية بمكتب الخدمات القانونية (212-374-6888).

_____ تم استشارة المستشار الميداني الأول في _____
التاريخ

_____ بناءً على الاستشارة، تمت التوصية بإرسال خطاب إلى الملف. _____
التاريخ

_____ تبعًا للاستشارة، تم جدولة مؤتمر دعم فني في _____
التاريخ

_____ تبعًا للاستشارة، تم التوصية بإجراء آخر _____
التاريخ

رقم الحالة بمكتب التحقيقات الخاصة _____

المعلمون غير المثبّتين والموظفون الآخرون

_____ تم استشارة المستشار الميداني الأول في _____
التاريخ

_____ بناءً على الاستشارة، تمت التوصية بإرسال خطاب إلى الملف. _____
التاريخ

_____ تبعًا للاستشارة، تم إنهاء خدمة الموظف في _____
التاريخ

_____ تبعًا للاستشارة، تم التوصية بإجراء آخر _____
التاريخ

_____
اسم معد التقرير

_____
الوظيفة

_____
توقيع معد التقرير

_____
تاريخ إعداد التقرير

تمت المراجعة في 29/5/2013