

# MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

## 약자 괴롭히기/왕따, 희롱 및 협박 행위 보고서

Office of Student and Family Support and Engagement  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

이 양식의 내용은 Safe Schools Reporting Act of 2005, Family Educational Rights and Privacy Act, 20 U.S.C. § 1232g에 의해 비밀이 유지됩니다.

추가 정보와 정의는 Board Policy ACA, Nondiscrimination, Equity, and Cultural Proficiency, Board Policy JHF, 약자 괴롭히기/왕따, 희롱 및 협박 행위(Bullying, Harassment, or Intimidation)와 MCPS Regulation JHF-RA, 약자 괴롭히기/왕따, 희롱 및 협박 행위(Student Bullying, Harassment, or Intimidation)를 봅시다.

**작성 방법:** 만약 피해 학생 또는 학부모/후견인, 희생자의 가까운 성인 친인척, 방관자 또는 학교 교직원으로 학교 폭력/불링, 희롱, 협박 신고를 하기 원할 경우, 이 양식을 작성해서 제출합니다. 작성한 양식을 피해 학생이 다니는 학교 학교장에게 제출합니다. 자세한 안내 및 도움은 언제든지 학교로 연락합니다. 약자 괴롭히기/왕따, 희롱 및 협박 행위는 심각한 것이며 목인할 수 없는 문제입니다.

Maryland 법에 따르면, 왕따, 희롱, 협박이란, 언어, 신체, 서면, 전자 커뮤니케이션을 통한 고의적인 접촉을 통해, 학생의 교육적 혜택이나 기회 및 수업 이행을 심하게 방해하거나 학생의 신체적 심리적 안녕을 침해하는 것이며 또한 다음과 같은 경우에 의해 행해지는 것을 의미합니다:

- (1) (a) 인종, 민족, 피부색, 조상, 조국, 국적, 종교, 이민상태, 성, 성별, 성 역할, 성 표현, 성 취향, 가족 구성/부모 상태, 결혼상태, 나이, 장애 (인지, 사회/정서와 신체), 가난, 사회 경제적 상태, 언어 또는 다른 법적 또는 헌법상 보호되는 어떠한 속성 또는 성향을 포함한 개인의 실질적 또는 추정되는 개인의 특성, (b) 실제 성별, (c) 협박 또는 심각한 위협에 따라.
- (2) (a) 약자 괴롭히기/왕따, 희롱, 협박이 학교 공공건물, 학교 통학버스, 학교 후원 활동에서 일어나는 것이나 (b) 심각하게 학교운영에 혼란을 주는 것.

사이버 불링은 왕따, 희롱, 협박의 한 방법입니다. 사이버 불링이란 소셜미디어 사용을 포함한 전자기기를 통해 이루어지는 것을 의미합니다. 사이버 불링에는 "전자 커뮤니케이션"에 해당하는 모든 것이 포함됩니다. "전자 커뮤니케이션"이란 전화, 휴대전화, 컴퓨터, 태블릿 등의 전자기기를 통한 커뮤니케이션을 말합니다.

**(모든 정보를 정자로 기재하십시오)**

오늘의 날짜 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 학교 \_\_\_\_\_ 교육구 Montgomery County Public Schools

사건 보고자: 이름 \_\_\_\_\_  
 전화번호 \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ 이메일 \_\_\_\_\_  
 해당되는 칸에 표시하십시오:  
 학생  학생의 부모/후견인  학생과 친척관계인 가까운 성인  학교 교직원  B방관자

1. 피해 학생 이름 \_\_\_\_\_ 나이 \_\_\_\_\_ 학교 \_\_\_\_\_  
 피해 학생 이름 \_\_\_\_\_ 나이 \_\_\_\_\_ 학교 \_\_\_\_\_  
 피해 학생 이름 \_\_\_\_\_ 나이 \_\_\_\_\_ 학교 \_\_\_\_\_

2. 증인 이름 (알고 있을 경우) (정자로 기재)	나이	학교 (알고 있을 경우)

3. 가해자 이름 (알고 있을 경우) (정자/프린트체로 기재)	나이	학교 (알고 있을 경우)	학생을 해한 혐의를 받는 사람이 학생입니까?
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

4. 이 사건이 일어난 날짜는 언제입니까? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 월/일/년                      월/일/년                      월/일/년

5. 어디에서 일어났습니까? (다음 중 해당되는 모든 항목에 표시하십시오)

- 학교 공공건물에서
- 학교 건물 외에서 행해지는 학교가 후원하는 활동이나 행사에서
- 통학버스에서
- 등하굣길에
- 인터넷으로-학교 소유지에서 보내거나 받음     인터넷으로-학교 소유지에서 보내거나 받음

6. 일어난 일에 대한 적절한 표현 모두에 표시하십시오. (해당되는 모든 난에 표시)

- 약자 괴롭히기/왕따, 희롱, 신체적으로 가해지는 협박 (구체적으로) \_\_\_\_\_
- 사이버 불링/왕따(예: 페이스북/Facebook, 트위터/Twitter, 바인/Vine, 스냅챗/Snapchat, 페리스코프/Periscope, 킁/Kik, 인스타그램/Instagram, 카카오톡 등의 소셜미디어로)
- 타인으로 하여금 상대 학생을 구타하거나 가해하도록 하는 행위
- 전자 e 커뮤니케이션으로 (예: 이메일, 문자, 섹스팅 등)
- 조롱, 욕하기, 비방하기, 직접 또는 다른 방법으로 위협/협박 하는 행위
- 갱 관련 (MCPS Form 230-37을 작성)
- 비하해서 괴롭히거나 놀림거리로 만드는 행위
- 갱 모집(MCPS Form 230-37 작성)
- 무례하거나 위협하는 몸짓
- 인신매매/성 매매 모집
- 따돌림 또는 학생을 거부하는 행위
- 인종적 차별적 희롱, 괴롭힘
- 협박, 금품갈취, 노동착취
- 성희롱 (성희롱 고발)
- 해로운 소문이나 험담을 전하는 행위
- 성에 관련
- 학생의 장애에 관하여
- 신입생 괴롭히기와/또는 팀/그룹 의식/입회
- 학생의 성적 취향 관련
- 기타(구체적으로) \_\_\_\_\_

7. 왜 희롱 또는 협박(왕따)이 일어났습니까? (이유를 적을 것)

인종, 민족, 피부색, 조상, 조국, 국적, 종교, 이민상태, 성, 성별, 성 역할, 성 취향, 가족 구성/부모 상태, 결혼상태, 나이, 장애(인지, 사회/정서와 신체), 가난, 사회 경제적 상태, 언어 또는 다른 법적 또는 헌법상 보호되는 어떠한 속성 또는 성향을 포함한 개인의 실질적 또는 추정되는 개인의 특성을 동기로 만약 왕따/불링, 협박, 희롱을 한다고 생각할 경우, 다음에 구체적인 정보를 제공해 주세요.

8. 피해를 가한 것으로 의심되는 사람이 한 말과 행동을 포함하여 사건을 설명하십시오. (필요한 경우는 별도의 서류를 첨부)

9. 이 사건으로 신체적 상해를 입었습니까?

- 아니요     예, 그러나 의료 치료는 필요 없습니다.     예, 의료 치료가 필요합니다.

신체적 가해가 있었을 경우는 영구적 상처라고 생각됩니까?     예     아니요

10. 해당 학생이 사건의 결과로 학교에 결석하였습니까?     No     Yes

예의 경우, 사건의 결과로 혐의 학생이 학교에 결석하여 피해를 입은 날은 며칠입니까? \_\_\_\_\_

11. 이 사건으로 정신적 상해를 입었습니까?

- 아니요     예, 그러나 정신 상담이 필요 없습니다.     예, 정신상담이 필요합니다.

12. 제공하고 싶은 추가 내용이 있습니까? (필요한 경우는 별도의 서류를 첨부)

13. 성희롱 조사를 요청합니다. 본인은  학생     학생 부모/후견인     학교 기반 Title IX 담당자

만약 위의 #13을 학교 기반 Title IX 담당자가 요청한 경우, MCPS Title IX 코디네이터의 서명이 의무적으로 필요합니다: \_\_\_\_\_

본인은 제기자의 희망 및 모든 학생과 교직원의 안전과 안녕을 보장한다는 MCPS의 의무를 고려하여, 제기된 성희롱이 성에 근거한 차별을 금지한 연방법, Title IX에 따라 조사됨을 확인합니다.

본인은 본인이 온라인으로 제출한 이 양식과 전자 서명이 본인의 의지에 따라 이루어졌으며 본인의 서명을 대신한다는 것을 이해합니다.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
서명

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
날짜