

**घटना रिपोर्ट फारम**  
(जिल्ला/विद्यालयको फाइलको लागि मात्र)

I. घटनाबारे रिपोर्ट गर्ने व्यक्तिले भर्नु पर्ने (वा गुनासो प्राप्त गर्ने व्यक्ति र/अथवा त्यस घटनाबारे अनुसन्धान गर्ने व्यक्ति)

स्कूल डिस्ट्रिक्ट: \_\_\_\_\_ स्कूल: \_\_\_\_\_

आत्म सम्मान ऐनको संयोजक: \_\_\_\_\_ पद: \_\_\_\_\_

आजको मिति: घटनाबारे रिपोर्ट गर्ने व्यक्तिको नाम: \_\_\_\_\_

घटनाबारे रिपोर्ट गर्ने व्यक्तिको भूमिका (एउटा/मा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- विद्यार्थीको लक्ष्य  विद्यार्थी (साक्षी)  आमाबुवा/अभिभावक  कर्मचारी सदस्य  
 अन्य \_\_\_\_\_

फोन: \_\_\_\_\_ इमेल: \_\_\_\_\_

लक्ष्यको नाम: (दादागिरी देखाइएको, उत्पीडित गरिएको वा भेदभाव गरिएको विद्यार्थी)

---

अभियोग लागेको दोषी(हरू)को नाम (हरू):

---

घटना भएको मिति (हरू) र समय (हरू):

---

त्यस घटनामा तपाईंको संलग्नता के थियो?

- म घटनामा प्रत्यक्ष संलग्न रहेको थिए  मैले त्यो घटना देखेको थिए  मैले त्यस घटनाबारे सुनेको थिएँ

त्यो घटना कहाँ भएको थियो? (लागू हुने जति सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> विद्यालयको भवनमा | <input type="checkbox"/> क्याफेटेरियामा         | <input type="checkbox"/> विद्यालयको बसमा       |
| <input type="checkbox"/> कक्षा कोठामा     | <input type="checkbox"/> जिममा                  | <input type="checkbox"/> विद्यालय भवन बाहिर    |
| <input type="checkbox"/> हलवेमा           | <input type="checkbox"/> लकर रूममा              | <input type="checkbox"/> विद्युत्तिय सञ्चारणमा |
| <input type="checkbox"/> बाथरूममा         | <input type="checkbox"/> विद्यालयको कार्यक्रममा | <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनु होस्):  |
- 

घटनाको प्रकार (लागू हुने जति सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- शारीरिक सम्पर्क (हिर्काउने, मुक्का हान्ने, थुक्ने, धक्का दिने, धकेल्ने, सर सामानहरू लैजाने)
- मौखिक धम्की (अफवाह फैलाउनु, गाली गलौज गर्नु, दमन गर्नु, जिस्काउनु, अनुदार हुनु, खिसी गर्नु, धम्की दिनु)
- मनोवैज्ञानिक (सांकेतिक कार्यहरू, अफवाहहरू फैलाउनु, सामाजिक बहिष्करण, धम्की दिनु)
- दुर्व्यवहार (एकजना व्यक्तिलाई शारीरिक हानी पुऱ्याउने डरमा पार्ने कार्य वा वक्तव्य)
- साइबर दादागिरी (उत्पीडन गर्न, जिस्काउन, धम्की दिन तस्विरहरू पोष्ट गर्न (सेक्सटिड) को लागि प्रविधि/सामाजिक सञ्जाललाई गलत प्रयोग गर्नु।)
- अन्य (खुलाउनुहोस्): \_\_\_\_\_

त्यस घटनामा को संलग्न रहेको थियो?

- |                                     |                                   |   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> विद्यार्थी | <input type="checkbox"/> कर्मचारी | <input type="checkbox"/> विद्यार्थी र कर्मचारी दुबै |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|

त्यस घटनाको विशिष्ट प्रकृतिबारे वर्णन गर्नुहोस्। के भएको थियो ? (सम्भव भएसम्म विस्तृत कुरा लेख्नुहोस्) / कथित दोषीले के भनेको थियो वा के गरेको थियो ? सम्भव भए पाठ सन्देश, इमेल आदिका कुनै प्रतिलिपि समावेश गर्नुहोस्।

---

---

---

---

---

---

---

(यदि आवश्यक भएमा अरु पृष्ठहरू थप्नुहोस्)

यो घटना हुँदा त्यो ठाउँमा कुनै वयस्क व्यक्ति थिए भने तिनीहरूले के गरे?

---

---

---

---

---

---

---

संलग्न रहेको पक्षपातका प्रकारहरू (यदि थाहा भएमा): (लागू हुने जति सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

- |                                      |   |                               |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> नस्ल        | <input type="checkbox"/> धर्म           | <input type="checkbox"/> यौन  |
| <input type="checkbox"/> रङ          | <input type="checkbox"/> धार्मिक अभ्यास | <input type="checkbox"/> अन्य |
| <input type="checkbox"/> तौल/आकार    | <input type="checkbox"/> अपाङ्गता       | (खुलाउनुहोस्) _____           |
| <input type="checkbox"/> राष्ट्रियता | <input type="checkbox"/> लैङ्गिक झुकाव  |                               |
| <input type="checkbox"/> जातिय समूह  | <input type="checkbox"/> लिङ्ग          |                               |

यस घटनालाई देखेको हुन सक्ने अन्य व्यक्तिहरूका नामहरू:

---

यो घटनाको परिणाम स्वरूप विद्यार्थी विद्यालयमा अनुपस्थित रहनुभएको थियो?

होइन       हो विद्यार्थी अनुपस्थित रहेको दिनको सङ्ख्या: \_\_\_\_\_

त्यो अवस्था निरन्तर भइरहेको छ?       हो       होइन

तपाईंलाई यस अवस्थाबारे के गरिनु पर्छ भन्ने लाग्छ?

---

---

---

---

कुनै पनि समयमा जानकारी वा सहायताको लागि तपाईंले विद्यालय प्रशासक, आत्म सम्मान ऐन संयोजक, परामर्शदाता वा अन्य कर्मचारी सदस्य (तपाईंलाई जोसँग बढी सहज महसुस हुन्छ) लाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ ।