

**Note: Bien qu'il puisse être utile de recueillir les informations ci-dessus si vous pouvez le faire en toute sécurité, ces détails ne sont pas inclus dans le journal de harcèlement car ils ne s'appliquent pas forcément à toutes les situations, ni ne sont toujours susceptibles d'affecter la sécurité. Réfléchissez à une manière créative de documenter les événements, tout en tenant compte de votre sécurité.**

<b>Événement violent #</b>	Nom et date de naissance de l'auteur de violence:		
Date:	Heure:	Lieu:	Témoins: (le cas échéant)
Brève description de l'événement violent:			

**Vos appareils, comptes ou autres technologies**

Cochez les cases et écrivez le type d'appareil, de compte ou toute autre technologie impliqués dans l'abus.

**Appareils (cocher) Type d'appareil (ex. iPhone 5) Comptes (cocher) Type de compte (ex. FB, Gmail, etc.)**

**\*\*Pour votre sécurité, veuillez ne pas indiquer de détails personnels relatifs aux comptes.\*\***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Appareil mobile principal _____<br><input type="checkbox"/> Autre mobile _____<br><input type="checkbox"/> Tablette _____<br><input type="checkbox"/> Ordinateur _____<br><input type="checkbox"/> Appareils des enfants _____<br><input type="checkbox"/> Géolocalisation _____<br><input type="checkbox"/> Dispositif d'enregistrement _____<br><input type="checkbox"/> Appareil intelligent _____<br><input type="checkbox"/> Autre _____<br><input type="checkbox"/> Objet inconnu, mais suspect _____ | <input type="checkbox"/> Adresse courriel 1 _____<br><input type="checkbox"/> Adresse courriel 2 _____<br><input type="checkbox"/> Identifiant iCloud/Apple _____<br><input type="checkbox"/> Médias sociaux 1 _____<br><input type="checkbox"/> Médias sociaux 2 _____<br><input type="checkbox"/> Banque _____<br><input type="checkbox"/> Gouvernement _____<br><input type="checkbox"/> App _____<br><input type="checkbox"/> Autre _____<br><input type="checkbox"/> Autre _____ |
|--|---|

**Assistance recherchée et mesures prises après l'événement.** Cochez tout ce qui s'applique et décrivez la réponse.

<input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Service de soutien <input type="checkbox"/> Aide médicale  <input type="checkbox"/> Service téléphonique/Internet <input type="checkbox"/> Entreprise de technologie <input type="checkbox"/> Professionnel informatique <input type="checkbox"/> Autre	Poste de police _____ Date _____ Nom du fonctionnaire _____ Titre du fonctionnaire _____ Numéro de l'événement/du signalement _____  Décrivez la réponse ou les conseils des services cochés:
---	---

**Les conséquences d'un événement violent.** Décrivez brièvement comment vous vous sentez après cet événement et tous les changements que cela a entraînés dans votre vie.

<b>Événement violent #</b>	Nom et date de naissance de l'auteur de violence:		
Date:	Heure:	Lieu:	Témoins: (le cas échéant)
Brève description de l'événement violent:			
<b>Écrire le type d'appareil, de compte ou toute autre technologie que l'auteur a pu utiliser.</b>			
<b>Assistance recherchée et mesures prises après l'événement.</b> Cochez tout ce qui s'applique et décrivez la réponse.			
<input type="checkbox"/> Police <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Service de soutien <input type="checkbox"/> Aide médicale <input type="checkbox"/> Service téléphonique/Internet <input type="checkbox"/> Entreprise de technologie <input type="checkbox"/> Professionnel informatique <input type="checkbox"/> Autre _____ Reçus ci-joints liés à cet abus \$ _____	Poste de police _____ Date _____ Nom du fonctionnaire _____ Titre du fonctionnaire _____ Numéro de l'événement/du signalement _____		
	Décrivez la réponse ou les conseils des services cochés:		
	Preuves papier <input type="checkbox"/> et/ou électroniques <input type="checkbox"/> sauvegardées par:		
<b>Les conséquences d'un événement violent.</b> Décrivez brièvement comment vous vous sentez après cet événement et tous les changements que cela a entraînés dans votre vie.			

<b>Événement violent #</b>	Nom et date de naissance de l'auteur de violence:		
Date:	Heure:	Lieu:	Témoins: (le cas échéant)
Brève description de l'événement violent:			
<b>Écrire le type d'appareil, de compte ou toute autre technologie que l'auteur a pu utiliser.</b>			
<b>Assistance recherchée et mesures prises après l'événement.</b> Cochez tout ce qui s'applique et décrivez la réponse.			
<input type="checkbox"/> Police <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Service de soutien <input type="checkbox"/> Aide médicale <input type="checkbox"/> Service téléphonique/Internet <input type="checkbox"/> Entreprise de technologie <input type="checkbox"/> Professionnel informatique <input type="checkbox"/> Autre _____ Reçus ci-joints liés à cet abus \$ _____	Poste de police _____ Date _____ Nom du fonctionnaire _____ Titre du fonctionnaire _____ Numéro de l'événement/du signalement _____		
	Décrivez la réponse ou les conseils des services cochés:		
	Preuves papier <input type="checkbox"/> et/ou électroniques <input type="checkbox"/> sauvegardées par:		
<b>Les conséquences d'un événement violent.</b> Décrivez brièvement comment vous vous sentez après cet événement et tous les changements que cela a entraînés dans votre vie.			

<b>Événement violent #</b>	Nom et date de naissance de l'auteur de violence:		
Date:	Heure:	Lieu:	Témoins: (le cas échéant)
Brève description de l'événement violent:			
<b>Écrire le type d'appareil, de compte ou toute autre technologie que l'auteur a pu utiliser.</b>			
<b>Assistance recherchée et mesures prises après l'événement.</b> Cochez tout ce qui s'applique et décrivez la réponse.			
<input type="checkbox"/> Police <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Service de soutien <input type="checkbox"/> Aide médicale <input type="checkbox"/> Service téléphonique/Internet <input type="checkbox"/> Entreprise de technologie <input type="checkbox"/> Professionnel informatique <input type="checkbox"/> Autre _____ Reçus ci-joints liés à cet abus \$ _____	Poste de police _____ Date _____ Nom du fonctionnaire _____ Titre du fonctionnaire _____ Numéro de l'événement/du signalement _____		
	Décrivez la réponse ou les conseils des services cochés:		
	Preuves papier <input type="checkbox"/> et/ou électroniques <input type="checkbox"/> sauvegardées par:		
<b>Les conséquences d'un événement violent.</b> Décrivez brièvement comment vous vous sentez après cet événement et tous les changements que cela a entraînés dans votre vie.			