



NOM :

PRENOM :

DATE :...../...../.....

Ce questionnaire est strictement confidentiel. Son usage est réservé au sophrologue qui vous accompagne afin de mieux vous comprendre et de tenir compte des éventuels éléments marquants que vous souhaiteriez porter à sa connaissance (état de santé, traumatisme(s), échéance(s) à venir, changement(s) passé(s) ou à venir..).

Bien évidemment, vous restez libre de répondre ou non à l'intégralité des questions qui vous sont présentées ci-dessous.

Vous pouvez également choisir de communiquer certaines informations au sophrologue par un autre canal.

1) Avez-vous déjà pratiqué une/des technique(s) de Relaxation ou de Développement Personnel ? Si oui, laquelle/lesquelles ? Avec qui ?

.....

2) Suivez-vous actuellement un traitement médical ? Pour quelle(s) raison(s) ?

.....

3) Enumérez les éventuelle(s) pathologie(s), accident(s), dont vous gardez encore trace aujourd'hui sur le plan physique et/ou psychologique, en précisant l'âge que vous aviez alors :

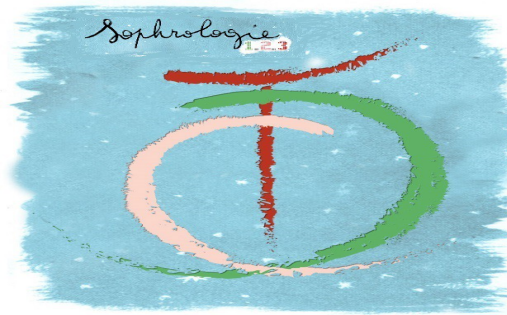
.....
.....
.....
.....

Cabinet de sophrologie : *Sophrologie 1.2.3* - 155 rue Paul Bellamy - 44000 Nantes

Courrier à adresser à : Stéphane Civet - 13 rue Copernic - 44000 Nantes

Auto-entrepreneur - N° SIRET/APE 80394945200012/8690F

Tel : 06.78.70.53.96 – **Mail :** sophrologie123@hotmail.fr - **Site :** <http://sophrologie123-nantes.fr>



4) **Avez-vous fait l'objet durant ces 12 derniers mois de malaises, pertes de connaissance ? Si oui, dans quelles circonstances ?**

.....

5) **Consommez-vous des produits tels que le café, les cigarettes, l'alcool, ou tout autre psychostimulant ? Si oui, lesquelles et en quelle quantité ?**

.....

6) **Autre(s) remarque(s) que vous souhaiteriez faire à propos de votre santé :**

.....

7) **Qu'attendez-vous de la pratique de la Sophrologie et/ou de la Relaxation Non Verbale ?**

.....

8) **Information(s) complémentaire(s) :** vous pouvez ajouter ci-dessous, si vous le jugez nécessaire, d'autres éléments d'information à votre sujet ou concernant un ou des aspects de votre vie (événement(s) marquant(s), personnalité, suivis extérieurs, vie familiale, vie affective, vie sociale, scolaire ou professionnelle, événement à venir, etc) :

*Merci d'avoir bien voulu prendre ce temps
pour répondre à ce questionnaire!*

Stéphane

Cabinet de sophrologie : *Sophrologie 1.2.3* - 155 rue Paul Bellamy - 44000 Nantes

Courrier à adresser à : Stéphane Civet - 13 rue Copernic - 44000 Nantes

Auto-entrepreneur - N° SIRET/APE 80394945200012/8690F

Tel : 06.78.70.53.96 – **Mail :** sophrologie123@hotmail.fr - **Site :** <http://sophrologie123-nantes.fr>