

FICHE D'ANAMNESE

NOM, Prénom :

Date naissance / /

Téléphone :

Email :

Ce questionnaire est confidentiel, son but est de permettre au sophrologue de mieux vous comprendre. Il vous offre aussi la possibilité de faire le point sur vous-même et de préciser ce que vous attendez de votre pratique. Vous êtes libre de répondre ou de choisir une autre façon de renseigner le sophrologue sur les aspects de votre vie et de vous même dont vous jugez utile de l'informer.

Avez-vous déjà pratiqué une technique de relaxation ou de développement personnel ? Laquelle ?

.....

Avec qui ?.....

Suivez-vous actuellement un traitement médical ? Pour quelle cause ? Lequel ? Qui vous le prescrit ?

.....

Enumérez vos éventuelles maladies ou accidents dont vous gardez aujourd'hui encore une trace physique ou psychologique, en indiquant l'âge que vous aviez :

.....

.....

Avez-vous eu dans les douze derniers mois des vertiges, malaises, pertes de conscience ? Dans quelles circonstances ?

.....

Avez-vous des besoins tels que cigarettes, alcool, café, etc. ? Lesquels ? En quelle quantité ?

.....

Autres remarques que vous voudriez faire concernant votre santé :

.....

Quels résultats concrets attendez-vous de votre pratique de la sophrologie ?

.....

Vous pouvez utiliser le verso de cette feuille pour indiquer toutes remarques que vous souhaitez faire **MERCI**