FICHE D'ANAMNÈSE

Date du 1er entretient :	
Nom	Prénom(s)
Date de naissance	Email
No de portable	No de fixe
Adresse	Profession
Situation familiale	Nbre d'enfant
Situation actuelle	Situation professionnelle
Situation psychologique	Situation médicale

QUESTIONNAIRE POUR L'ANAMNÈSE

QU'EST-CE QUI VOUS POUSSE À CONSULTER?	
QUEL PROBLÈME RENCONTREZ-VOUS QUE VOUS SOUHAITERIEZ RÉSOUDRE?	
QUELS SONT LES FACTEURS DE DÉCLENCHEMENT DE CE PROBLÈME ?	
COMMENT AVEZ-VOUS TENTÉ DE RÉSOUDRE CE PROBLÈME JUSQU'À MAINTENANT?	

QUELS SONT LES PRINCIPAUX GESTES QUI ACCENTUENT VOTRE PROBLÈME?	
QUE PENSEZ-VOUS QUE VOUS DEVRIEZ ACCOMPLIR POUR RÉSOUDRE CE PROBLÈME?	
EN QUOI VOTRE VIE SERAIT DIFFÉRENTE SANS CE PROBLÈME?	
QUELS OBJECTIFS SOUHAITERIEZ-VOUS VOUS FIXER ?	
POURRIEZ-VOUS DÉCRIREVOTRE EN FANCE EN QUELQUES MOTS	

POURRIEZ-VOUS DÉCRIRE BRIÈVEMENT VOTRE VIE PROFESSIONNELLE?
COMMENT DÉFINIRIEZ-VOUS LA QUALITÉ DE VOS RELATIONS FAMILIALES ?
QUELLES SONT VOS PLUS BELLES RÉALISATIONS ?
COMMENT Y ÊTES-VOUS PARVENU?
EST-CE QUE CELA VOUS A GRANDI? ET SI OUI, EN QUOI?

QUELS SONT VOS PLUS GRANDS ÉCHECS?
POURQUOI LES CONSIDÉREZ-VOUS COMME DES ÉCHECS?
QU'AVEZ-VOUS RETENU DE CES EXPÉRIENCES?