

Nom : _____ Rang dans la famille : _____
Date de naissance : _____ Occupation principale : _____ depuis _____
Dernière année d'étude complétée : _____ Lieu de naissance et déménagements : _____
Situation maritale : _____ depuis : _____

1) Raisons de la consultation (symptômes, difficultés, problématique. Depuis quand? Quelle fréquence? Intensité? Durée):

2) Complétez la phrase : J'estime que mes objectifs seront atteints quand.....

3) Vous vous donnez combien de temps pour atteindre ces objectifs : _____

4) Traitements antérieurs (médication et/ou psychothérapie). Inscrive les doses, les périodes et les dates, le nom des intervenants, le nombre de rencontres) : _____

5) Quel genre d'enfant étiez-vous ? (à la maison, à l'école primaire, avec les ami(es)...) _____

6) Quel genre d'adolescent(e) étiez-vous? (à la maison, à l'école secondaire et CEGEP, avec les ami(es)...) _____

7) Parents : (âge, occupation, personnalité, attitude, éducation, discipline, affectueux ? lien, souvenirs ...)

Père :

Mère :

8) Énumérez vos frères et sœurs + âges + souvenirs et liens avec eux :

9) Historique des relations amoureuses et relation actuelle + vie sexuelle + critères de sélection d'un(e) partenaire:

10) Relation avec vos enfants :

11) Vie sociale (durant l'enfance, l'adolescence et présentement) Comment vous vous entendez avec les gens?

12) Travail et situation financière (type de travail, depuis quand? , satisfaction? en congé de maladie depuis? ...)

13) Consommation alcool? drogues? tabac? café, thé? liqueure? autres excitants? (Combien par jour ou par semaine)

14) Dépression, anxiété ou difficultés psychologiques dans la famille ?

15) Auto-description

Quel genre de personne vous êtes?

Ce que j'aime et ce que j'aime moins de moi ?

Comment pensez-vous que les autres vous perçoivent ?

Vos goûts et intérêts?

Vos valeurs?

HISTOIRE DE VOTRE HUMEUR

Si on faisait un graphique de votre humeur, à quoi cela ressemblerait-il? Faites des points vis-à-vis le niveau le plus représentatif du niveau de votre humeur et vis-à-vis l'âge, puis reliez ces points par des lignes, en utilisant un crayon au plomb pour pouvoir corriger au besoin.

Concernant votre vie en général

Trop High _____

Plus que bien _____

Bien _____

Moins que bien _____

Au pire _____

Âge 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60

Concernant les deux dernières années

Trop High _____

Plus que bien _____

Bien _____

Moins que bien _____

Au pire _____

Mois 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

Concernant une journée dernièrement

Trop High _____

Plus que bien _____

Bien _____

Moins que bien _____

Au pire _____

Minuit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 Midi 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24