

FORMULAIRE DE PRÉPARATION À LA THÉRAPIE

Nom et prénom	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Adresse	
Décrivez votre problème.	
Depuis combien de temps êtes-vous soumis à ce problème ?	

Qu'avez-vous fait pour résoudre ce problème ?	
Sauriez-vous situer ou décrire l'origine de ce problème ?	
Comment se problème affecte-t-il votre quotidien ?	
Quels sont les facteurs de déclenchement ou d'amplification de votre problème ?	
Avez-vous une idée de comment vous pouvez résoudre votre problème ?	
En quoi la résolution de ce problème vous sera-t-elle avantageuse ?	