



Programme MBSR -Questionnaire

Ce questionnaire est strictement confidentiel et me permettra de mieux vous accompagner .

Merci de le compléter et de le retourner par courriel à : naomie.sereinepresence@gmail.com

Votre inscription sera confirmée à réception de ce questionnaire et de votre règlement.

Je vous remercie de votre confiance,
Naomie Perel

Nom, Prénom :

Dates du cycle :

Téléphone (mobile de préférence) :

E-mail :

Adresse postale :

Age :

Profession:

Comment avez-vous découvert ce programme ?

Quelle est votre motivation principale pour la participation au programme ? Quelles sont vos attentes ?

Qu'est-ce qui compte le plus pour vous dans la vie ?

Qu'est-ce qui vous procure le plus de plaisir ?

Qu'est-ce qui vous préoccupe le plus ?



Avez-vous des problèmes physiques rendant difficile l'assise, les mouvements doux ou/et la marche ?

Pratiquez-vous une activité physique ? Si oui, laquelle ?

Bénéficiez-vous actuellement ou avez-vous bénéficié dans les 3 dernières années d'un accompagnement psychothérapeutique ?

Êtes-vous actuellement sous traitement médicamenteux ? Lequel ?

Avez-vous une relation de dépendance avec une ou plusieurs substances (tabac, alcool, drogue)?

Y-t-il d'autres informations que vous souhaiteriez partager avant le programme ?

Je reconnais qu'il s'agit d'un programme éducatif et préventif ne pouvant se substituer à un accompagnement psychothérapeutique ou à un traitement médical.

Date et Signature (ou juste : date + votre nom et prénom) :