

IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom : _____ Prénom : _____ Date : _____

Date naissance : _____ Âge : _____

Adresse postale : _____

Numéros de téléphone : (maison) _____ (cell) _____

Nom complet du/de la conjoint-e : _____

RAISON DE LA CONSULTATION

Quel est le **problème ou la difficulté** à l'origine de votre demande d'une rencontre de couple ?

Quelles sont les **conséquences** de cette situation sur vous ? (douleur physique, émotionnelle, psychologique, perturbation de la vie, effets sur vos relations, difficultés, ennui)

Qu'est-ce qui semble selon vous avoir **déclenché** ce problème ou cette difficulté?

Comment croyez-vous que **vous contribuez actuellement** à la situation que vous aimeriez voir changer?

Comment selon vous **votre conjoint-e contribue négativement** à la situation que vous aimeriez voir changer?

Selon vous, y a-t-il des éléments, autres que ceux déjà cités, qui vous **empêchent de régler** le problème?

Si vous pouviez obtenir ce que **vous désirez**, qu'est-ce que cela serait?

De quoi croyez avoir **besoin personnellement** pour que cela se réalise ?

Avez-vous des **attentes** particulières sur la façon dont vous désirez que la **séance** se déroule?

Avez-vous des **craintes** ou des **inquiétudes** particulières par rapport à la **séance** ?

