# avant-propos

Ce document est à remplir et à renvoyer par mail avant toute première consultation à [**stephanieaubertin@outlook.fr**](mailto:stephanieaubertin@outlook.fr)

Il servira de guide d’entretien lors de ce premier rendez-vous afin que je puisse mieux me représenter qui vous êtes, comment vous fonctionnez, quels processus développementaux vous avez mis en place etc.

Je demande à ce qu’on me l’envoie avant le rendez-vous, mais je ne le lis pas avant de vous rencontrer afin de ne pas me créer de représentations de vous qui pourraient être fausses. Je serai ainsi biaisée et il sera plus difficile de déloger ces représentations.

Pour certaines personnes, le remplir est un processus douloureux, elles vont beaucoup dans le détail, ce qui ravive des souvenirs ; alors que pour d’autres, il n’y a aucune difficulté et souvent elles répondent très succinctement. Il n’y a donc pas de bonne ou de mauvaise façon de le remplir. Vous faites comme vous le sentez : synthétique ou détaillé ! De toutes façons, nous reviendrons dessus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partie administrative | | |
| Prénom :  NOM :  Date de naissance :  Âge : | Téléphone :  Adresse postale :  Adresse mail : | Date prévue du rdv : |
| Métier exercé actuellement |  | |
| Profession de la mère |  | |
| Profession du père |  | |
| Fratrie |  | |
| Situation amoureuse actuelle |  | |
| Enfants |  | |
| Comment m’avez-vous connue ↓ | **Raison(s) de la consultation** (soulignez/mettez en gras la ou les raisons choisies) : bilan/test, conseils/avis, thérapie  **Précisez votre demande. Qu’attendez-vous de cette 1ère consultation** : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Loisirs | |
| Comment j’occupe mon quotidien.  Ce qui j’aime faire en dehors de mon activité professionnelle. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Développement | |
| Avez-vous des informations sur vos premières acquisitions ?  (dates approximatives, qualité du développement de la capacité, …) | Langage :  Marche :  Lecture :  Autres : |
| Aspect médical | |
| Pathologies   * Enfant * Adulte |  |
| Traitement/médicaments en cours |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Scolarité | | | |
|  | Comment se sont déroulées les acquisitions ? | Comportement en classe | Sociabilité avec les pairs |
| Maternelle |  |  |  |
| Primaire |  |  |  |
| Collège |  |  |  |
| Lycée  Baccalauréat ou autre diplôme : |  |  |  |
| Études supérieures  Quelle(s) orientation(s), Diplôme(s)… ? |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vie professionnelle | |
| Il ne s’agit pas ici d’avoir un CV – ce n’est pas un entretien d’embauche -, mais de comprendre votre parcours professionnel, vos choix, comment vous vous y êtes senti(e)… | |
| Emploi n° 1  Poste/métier : | Début :  Fin :  Durée :  Intérêts ? Épanouissement ? Si non, pourquoi ? Quelles déceptions ? |
| Emploi n° 2  Poste/métier : | Début :  Fin :  Durée :  Intérêts ? Épanouissement ? Si non, pourquoi ? Quelles déceptions ? |
| Emploi n° 3  Poste/métier : | Début :  Fin :  Durée :  Intérêts ? Épanouissement ? Si non, pourquoi ? Quelles déceptions ? |
| Emploi n° 4  Poste/métier : | Début :  Fin :  Durée :  Intérêts ? Épanouissement ? Si non, pourquoi ? Quelles déceptions ? |
| Emploi n° 5  Poste/métier : | Début :  Fin :  Durée :  Intérêts ? Épanouissement ? Si non, pourquoi ? Quelles déceptions ? |
| Emploi n° x  Rajouter au besoin |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Relations interpersonnelles | |
| Comment vous entendiez-vous et entendez-vous avec : | |
| Vos parents  Leur reprochez-vous des choses ? |  |
| Vos frères et sœurs (si vous en avez) |  |
| Vos amis |  |
| Les enseignants/les collègues/supérieurs |  |
| Vie amoureuse  Vos relations amoureuses étaient-elles fluides, chaotiques… ?  Réussissez-vous à communiquer ? … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Emotion/Vie intérieur | |
| Quelles émotions avez-vous ?  Pour quelle(s) raison(s) ?  Avec quelle intensité ? |  |
| Que faites-vous habituellement pour réguler vos émotions ? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anciens bilans | Raison(s) | Résultats/« diagnostic » | |
|  |  |  | |
| Prises en charge/  accompagnements | Raison(s) | Durée | Efficacité |
|  |  |  |  |

Merci de votre participation.