

Bulletin d'inscription au programme MBCT-MBSR

Programme de 8 semaines

Merci de renseigner votre choix par ordre de préférence 1 ou 2 :

... **Groupe du mardi**, de 18h30 à 21h

... **Groupe du jeudi**, de 18h30 à 21h

Une journée de pratique intensive commune aux 2 groupes .

Questionnaire strictement confidentiel

(Nécessaire à l'entretien préalable)

Nom, prénom et âge :

.....

Adresse :

.....

E-mail :

Téléphone :

Profession :.....

Personne qui vous envoie :

Situation de famille :

Problèmes physiques :

.....

.....

Faites-vous du sport ? Lequel ?

.....

Comment est votre sommeil ?

.....

.....

Au cours des cinq dernières années, avez-vous bénéficié d'un accompagnement psychologique ou médical, suivi un traitement et pour quelle pathologie ?

.....

.....

.....
Prenez-vous des médicaments ?

.....
Vous est-il arrivé d'avoir des pensées suicidaires ?

.....
.....

Médecin ou psychiatre référent :

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

.....
.....

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

.....
.....

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

.....
.....

Qu'est-ce qui vous inquiète le plus ou quels sont les éléments les plus stressants pour vous ?

.....
.....

Quelle est votre motivation principale pour suivre ce programme ?

.....
.....

Inscription et paiement par chèque de la somme de 430 € à libeller à l'ordre de Madame Marie-France VACHET à remettre après l'entretien.

Date et signature :