**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 :