



QUESTIONNAIRE PRÉPARATOIRE CONSTELLATION FAMILIALE

Problématique que vous souhaitez travailler lors de votre constellation :

VOUS

Prénom : _____

Nom : _____ Nom de naissance (si ≠) : _____

Date de naissance : _____

Pays de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. fixe et portable : _____

Mail : _____

Profession : _____

Niveau d'études : _____

Etat-civil (≠ choix possibles) :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Vie homosexuelle Séparé(e) Concubinage Veuf(ve)

Autre : préciser _____

Si vous avez été séparé(e) de vos parents après la naissance, préciser :

Événements de vie importants (abandons, faillite, immigration, abus sexuels, dépression, internement, prison, FIV, IVG, spoliation, meurtre...)

Préciser : _____

Maladies graves, opérations, addictions, accidents :

Thérapie / traitements actuels :

Si tentative(s) de suicide, date(s) : _____

Conjoints/Partenaires (du + ancien au + récent) – Entourer le conjoint/partenaire actuel

	Prénom et Nom	Cocher si mariage	Date naissance (sinon âge)	Place fratrie	Durée relation	Métier / niveau études	Nb enfants	autre union
1								
2								
3								
4								
5								

Événements de vie marquants des conjoints (préciser le n°) :



QUESTIONNAIRE PRÉPARATOIRE CONSTELLATION FAMILIALE

VOUS ET VOTRE FRATRIE (FAUSSES COUCHES ET ADOPTIONS INCLUSES)

Indiquez-VOUS et vos frères et soeurs, dans l'ordre des naissances (et ½ frères et ½ soeurs) :

Ordre	Prénom (si fausse couche mettre FC)	Nom de naissance	Sexe	Date naissance	Date décès	Si ½ frère/soeur (côté paternel ou maternel)	Maladies, accidents graves, adoption, par FIV..
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

VOS ENFANTS ET ½ FRÈRES ET SOEURS DE VOS ENFANTS (FAUSSES COUCHES, IVG ET ADOPTIONS INCLUSES)

Ordre	Prénom (préciser si ½ frère ou soeur)	Nom du père	Sexe	Date naissance	Si ½ frère/soeur (côté paternel ou maternel)	Maladie / décès / Pb éventuels / si adopté : pays et date d'adoption + âge de l'enfant lors de l'adoption / si FIV ou mère porteuse, le préciser
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Préciser accidents, études, professions éventuelles, petits-enfants, etc. :



QUESTIONNAIRE PRÉPARATOIRE CONSTELLATION FAMILIALE

FAMILLE CÔTÉ MATERNEL

MÈRE

Prénom : _____
Rang fratrie : _____ Sur Nb enfants (y compris ½ frères/soeurs) _____
Date de naissance : _____ Date / raison du décès : _____
Profession avant retraite : _____ Pays de naissance : _____

Indiquer les prénoms des frères/soeurs (et l'existence de fausses couches) et leurs dates de naissance dans l'ordre d'arrivée (préciser si décédés, à quel âge) :

Mariée avec le père ? Oui Non
Vos parents ont-ils divorcés ? Oui Non
Mariée enceinte ? Oui Non
Si divorcés, nouveau couple ? Oui Non,
->Si oui, Préciser le(s) conjoint(s) ultérieur(s) :

Votre père est-il son 1^{er} amour Oui Non
Si non, préciser les raisons de la rupture :

GRAND-MÈRE MATERNELLE

Prénom : _____
Rang fratrie : _____ Sur Nb enfants (y compris ½ frères/soeurs) _____
Date de naissance : _____ Date / raison du décès : _____
Profession avant retraite : _____ Pays de naissance : _____

GRAND-PÈRE MATERNEL

Prénom : _____
Rang fratrie : _____ Sur Nb enfants (y compris ½ frères/soeurs) _____
Date de naissance : _____ Date / raison du décès : _____
Profession avant retraite : _____ Pays de naissance : _____

Événements marquants dans la famille maternelle :

(Ex : décès prématuré, mort à la guerre, accident, suicide, meurtre, enfant mort, femme morte en couches, enfant abandonné, handicapé, maladie grave, violence, inceste, folie, adoptions, divorces, addiction, faillite, immigration...)

Rôle des grands-parents maternels pendant la guerre (résistant, collabo, soldat, prisonnier, travailleur SNCF, policier, STO...):



QUESTIONNAIRE PRÉPARATOIRE CONSTELLATION FAMILIALE

FAMILLE CÔTÉ PATERNEL

PÈRE

Prénom : _____
Rang fratrie : _____ Sur Nb enfants (y compris ½ frères/soeurs) _____
Date de naissance : _____ Date / raison du décès : _____
Profession avant retraite : _____ Pays de naissance : _____

Indiquer les prénoms des frères/soeurs (et l'existence de fausses couches) et leurs dates de naissance dans l'ordre d'arrivée (préciser si décédés, à quel âge) :

Si divorcés, nouveau couple ? Oui Non,

->Si oui, Préciser le(s) conjoint(s) ultérieur(s) :

Votre mère est-elle son 1^{er} amour Oui Non

Si non, préciser les raisons de la rupture :

GRAND-MÈRE PATERNELLE

Prénom : _____
Rang fratrie : _____ Sur Nb enfants (y compris ½ frères/soeurs) _____
Date de naissance : _____ Date / raison du décès : _____
Profession avant retraite : _____ Pays de naissance : _____

GRAND-PÈRE PATERNEL

Prénom : _____
Rang fratrie : _____ Sur Nb enfants (y compris ½ frères/soeurs) _____
Date de naissance : _____ Date / raison du décès : _____
Profession avant retraite : _____ Pays de naissance : _____

Événements marquants dans la famille paternelle :

(Ex : décès prématuré, mort à la guerre, accident, suicide, meurtre, enfant mort, femme morte en couches, enfant abandonné, handicapé, maladie grave, violence, inceste, folie, adoptions, divorces, addiction, faillite, immigration...)

Rôle des grands-parents paternels pendant la guerre (résistant, collabo, soldat, prisonnier, travailleur SNCF, policier, STO...):



QUESTIONNAIRE PRÉPARATOIRE CONSTELLATION FAMILIALE

EVÈNEMENTS IMPORTANTS AU SEIN DE VOTRE FAMILLE

EVÈNEMENTS Préciser qui et les circonstances.

- Déportation _____
- Spoliation, pb d'héritage _____
- Pauvreté _____
- Faillite _____
- Mariage forcé _____
- Mariage rejeté ou non accepté _____
- ½ frère/soeur rejeté ou ignoré _____
- Divorce, séparation _____
- Abandon d'enfant _____
- Enfant non reconnu _____
- Adoption _____
- Handicap, mutilation, ou maladie grave _____
- Internement psychiatrique _____
- Prison, arrestation _____
- Trahison _____
- Viol, attouchements _____
- Inceste _____
- IVG, IMG, ITG _____
- Fausse couche ou enfant mort-né _____
- Femme morte en couches _____
- FIV _____
- Naissance non désirée _____
- Homosexualité _____
- Prostitution _____
- Changement de sexe ou travesti _____
- Meurtre _____
- Suicide _____
- Mort prématurée _____
- Maladies graves _____
- Guerres (Algérie, Indochine, 1^{ère} et 2^{nde} guerres mondiales,...) _____
- Travailleur SNCF 2^{nde} guerre _____
- Destin juif _____
- Collaboration _____
- Esclavage _____
- Addictions (alcool, drogues, jeu...) _____
- Violences conjugales _____
- Immigration _____
- Discrimination _____

Questionnaire confidentiel à retourner avec votre paiement à :Agnès Desrues – 14 place du Champ de Mars – 16600 RUELLE S/TOUVRE

Tél : 06 13 33 88 83 | mail : adt.kinesio@gmail.com | site : www.agnesdesrues.com

5/5