

Fiche numéro :

Date :

Pourriez-vous remplir cette fiche s'il vous plait:
(Rayer ce qui ne convient pas)

1/Je suis une fille
Je suis un garçon

2/Mon âge :
Je suis en classe de :

3/Nombre de frères :
Nombre de sœurs :

4/Mes parents vivent ensemble
Mes parents ne vivent pas ensemble

5/Je vis avec mes parents
Je vis avec un de mes parents
Autre :

6/J'ai vécu un (ou des) évènements difficiles dans le courant de l'année écoulée : Oui / Non
dans mon passé : Oui/Non

Si oui, quels types de difficultés ? (décès, ruptures, déménagements, difficultés scolaires/familiales, amicales etc...)

7/Avez-vous (actuellement ou avez-vous eu dans le passé) un traitement pour des difficultés psychologiques (psychothérapie et/ou médicaments) : Oui/Non

8/Fumez-vous du tabac ?
Tous les jours
Occasionnellement
Jamais

9/Buvez-vous de l'alcool ?
Tous les jours
Occasionnellement
Jamais

10/Fumez-vous du cannabis ?
Tous les jours
Occasionnellement
Jamais

11/Donnez pour les 4 propositions ci-dessous une note entre 1 et 10 pour noter votre :

-degré de satisfaction globale par rapport à vous-même : /10

-degré de satisfaction par rapport à vos relations familiales : /10

-degré de satisfaction par rapport à vos relations amicales : /10

-degré de satisfaction par rapport à vos relations scolaires : /10

12/Quel est ou quels sont vos sujets de préoccupations principaux (soucis) :

13/Quels sont vos sujets de satisfaction principaux :

Vous pouvez utiliser le reste la feuille si vous souhaitez rajouter des réflexions personnelles ou des précisions