

Sophie : sophie@lecture-ecriture.fr 06 79 38 87 47

**Sauf contre-indication le rdv sera :
15 rue Benjamin Constant-Toulouse (rdc, cabinet du Dr Piriou)**

**Merci de venir en vêtements souples (survêtement, legging),
nous enlèverons les chaussures**

Merci d'éviter les aliments sucrés avant la séance (céréales, nutella, crêpes... etc).

Veillez remplir ce questionnaire aussi précisément et sincèrement que possible.
Ce questionnaire sera traité de façon confidentielle et sans aucun jugement !

Date :

Nom et Prénom:

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Autres intervenants consultés :

Pour quel motif ?

Depuis combien de temps?

Droitier ou Gaucher ?

Sommeil :

Que savez-vous ou pouvez-vous savoir des circonstances de la grossesse de votre mère et de votre naissance ?

Avez-vous des informations qui vous paraissent importantes sur le déroulement de votre enfance ?

Avez-vous des informations qui vous paraissent importantes sur le déroulement de votre adolescence à aujourd'hui ?

Pouvez-vous me décrire les raisons pour lesquelles vous souhaitez consulter ?

Avez-vous des douleurs physiques (récurrentes ou en ce moment) ?

Avez-vous eu des accidents ou des chutes importantes ?