Questionnaire constellations familiales (confidentialité assurée)

Vous : Nom : Nom marital Prénoms réels :

- Date : / / Heure de naissance : h lieu de naissance : Pays :

- situation de naissance : légitime ☐ adopté ☐

- Situation familiale : célibataire ☐ marié(e) ☐ divorcé(e)☐ séparé(e)☐ veuf(ve☐) pacs ☐ concubinage ☐

- Profession :

- Votre place dans votre fratrie : Si vous avez des frères et des sœurs, les noter, y compris les fausses couches (FC) et les enfants décédés. Précisez si ils ou elles ont été adoptés ou s'ils sont de père/mère différent(e)s. (Notez-vous dans le tableau ci-dessous).

Rang	Sexe F/M	Nom	Prénom	date et lieu de naissance/pays	Remarques
1					
2					
3					
4					
5					

- Si vous avez des enfants, notez-les, y compris les fausses couches (FC) et les enfants décédés. Précisez s'ils sont de pères/mères différent(e)s, ou s'ils ont été adoptés.

Rang	Sexe F/M	Nom	Prénom	date et lieu de naissance/pays	Remarques
1					
2					
3					
4					
5					

- Quelle est votre religion de naissance ? En avez-vous changé ? oui ☐ non ☐, si oui pour laquelle et pourquoi :

- Indiquez si vous êtes sous traitement médical : oui ☐ non ☐ Pour quelle(s) raison(s) :

- Indiquez si vous avez eu des maladies graves, des opérations ou des accidents :

- Indiquez si vous avez des addictions (alcool, drogues, autres) :

- Êtes-vous en thérapie : oui ☐ non ☐. Avez-vous déjà constellé : oui ☐ non ☐

- Quel(s) sont les événements importants de votre vie (faillites, émigrations, décès d'un des parents, suicide d'un proche, élevés par d'autres personnes que vos parents…) :

Votre conjoint : Nom Prénoms :

- Date : / / Heure de naissance : h lieu de naissance : Pays :

- Profession :

- votre conjoint actuel est-il le père/la mère de vos enfants : oui☐ non ☐ ; si oui desquels (numéro) :

Votre mère : Nom Prénoms :

- Date : / / Heure de naissance : h lieu de naissance : Pays :

- Date de décès (s'il y a lieu) : / / Dans quelles circonstances :

- Profession :

©Patricia Nouvel

Questionnaire constellations familiales (confidentialité assurée)

- Notez sa place dans sa fratrie, si elle a des frères et des sœurs, les noter, y compris les fausses couches (FC) et ceux décédés. Précisez si ils ou elles ont été adoptés ou s'ils sont de père/mère différent(e)s. (Notez-la dans le tableau ci-dessous).

Rang	Sexe F/M	Nom	Prénom	date et lieu de naissance/pays	Remarques
1					
2					
3					
4					
5					

Vos grands-parents maternels : s'ils sont décédés, précisez la date et la raison

Nom	Prénom	date et lieu de naissance/pays	Remarques

Quels sont les événements marquants dans la lignée maternelle ?

Votre père : Nom Prénoms :

- Date : / / Heure de naissance : h lieu de naissance : Pays :

- Date de décès (s'il y a lieu) : / / Dans quelles circonstances :

- Profession :

- Notez sa place dans sa fratrie, s'il a des frères et des sœurs, les noter, y compris les fausses couches (FC) et ceux décédés. Précisez si ils ou elles ont été adoptés ou s'ils sont de père/mère différent(e)s. (Notez-le dans le tableau ci-dessous).

Rang	Sexe F/M	Nom	Prénom	date et lieu de naissance/pays	Remarques
1					
2					
3					
4					
5					

Vos grands-parents paternels : s'ils sont décédés, précisez la date et la raison

Nom	Prénom	date et lieu de naissance/pays	Remarques

Quels sont les événements marquants dans la lignée paternelle ?

©Patricia Nouvel