

Questionnaire préalable – Constellations familiales

Date de la constellation : En tant que Constellé Représentant

Avez-vous déjà constellé Oui Non A quelles dates :

Problématique que vous souhaitez travailler lors de votre constellation :

Vous

Nom usuel : Prénom :

Nom de naissance (si différent) : Surnom usuel :

Adresse :

Tél fixe : Mail :
Tél portable :

Date de naissance :/...../..... Lieu et pays de naissance :
.....

Préciser si une autre personne de votre famille est née à la même date que vous et qui :
.....

Etat-civil (plusieurs choix possibles) : Célibataire Séparé(e) Concubinage Veuf(ve)
 Marié(e) Divorcé(e) Vie homosexuelle Autre : préciser

Votre Profession : Niveau d'études :
Préciser si des personnes de la famille ont le même parcours :

Prénom du conjoint : Date de naissance :/...../.....
Profession du conjoint : Niveau d'études :
Rang dans sa fratrie :

Maladies / destin particulier du conjoint :

Votre conjoint est-il votre 1^{er} amour Oui Non Si non, raison de la rupture :
Avez-vous eu d'autres partenaires ayant tenu une place importante ? **Si oui**, prénoms des conjoints, âge, place dans leur fratrie, profession, maladies, destin particulier, durée de la relation, raison de la rupture :

VOUS : Maladies, opérations, addictions (préciser si une personne de votre famille est atteinte du même mal) :

Thérapie actuelle (préciser) :

Tentative(s) de suicide : Oui Non Date(s) :

Événements de vie particuliers vous concernant vous ou votre conjoint (abandons, faillite, maladie, immigration, abus sexuels, dépression, accident, alcoolisme, internement, prison, FIV, adoption, spoliation, meurtre...)

Si vous avez des enfants, nombre d'enfants (fausses couches (FC) et enfants morts compris) :

Ordre	Prénom	Nom de naissance	S e x e	Date de naissance	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					

En cas de remariage, préciser les prénoms, dates de naissance et âges des enfants du conjoint :

Nombre d'enfants dans votre famille d'origine (FC, enfants morts et adoptions compris) :

Indiquer dans l'ordre de naissance **vos frères et sœurs** (y compris FC, enfants morts, adoptions), **en vous mettant sur la liste** :

Ordre	Prénom	Nom	S e x e	Date de naissance	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					

Indiquer dans l'ordre de naissance **vos 1/2 frères et sœurs** :

Ordre	Prénom	Côté maternel ou paternel ?	S e x e	Date de naissance	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					

Votre mère

Son prénom : Son rang dans la fratrie :
Nombre de frères/sœurs/FC :
Nombre de 1/2 frères/sœurs :

Indiquer les prénoms des frères/sœurs et leur date de naissance dans l'ordre d'arrivée :

Date de naissance : Pays de naissance :
Si décédée, date et âge du décès : Raison du décès :

Profession :

Vos parents se sont-ils mariés Oui Non Vos parents ont-ils divorcés Oui Non
Si oui, quelle âge avait-elle : Si oui, s'est-elle remariée Oui Non

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

Événements marquants dans la famille maternelle :

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

Avez-vous été séparé(e) de votre mère après la naissance ou pendant votre enfance ? Préciser.

Votre père

Son prénom : Son rang dans la fratrie :
Nombre de frères/sœurs/FC :
Nombre de 1/2 frères/sœurs :

Indiquer les prénoms des frères/sœurs et leur date de naissance dans l'ordre d'arrivée :

Date de naissance : Pays de naissance :
Si décédé, date et âge du décès : Raison du décès :

Profession :

Age au moment du mariage avec votre mère :

Votre mère est-elle son 1^{er} amour Oui Non Si non, préciser le prénom, la durée de la relation,
les raisons de la rupture :

Événements marquants dans la famille paternelle :

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

Avez-vous été séparé(e) de votre père pendant votre enfance. Si oui, préciser les raisons :

Préciser tout événement, dès avant votre conception, qui a pu jouer un rôle important dans la vie de vos parents (adultère, accident, décès, maladie, séparation, guerre, déménagement, immigration ...) :

Vos grands-parents maternels

Prénom de la **grand-mère** : Son rang dans la fratrie :
Nombre de frères/sœurs/FC :
Nombre de ½ frères/sœurs :
Date de naissance : Pays de naissance :
Date et raison du décès :
Profession :
Événements marquants :

Prénom du **grand-père**: Son rang dans la fratrie :
Nombre de frères/sœurs/FC :
Nombre de ½ frères/sœurs :
Date de naissance : Pays de naissance :
Date et raison du décès :
Profession :
Événements marquants :

Vos grand-parents paternels

Prénom de la **grand-mère** : Son rang dans la fratrie :
Nombre de frères/sœurs/FC :
Nombre de ½ frères/sœurs :
Date de naissance : Pays de naissance :
Profession :
Date et raison du décès :
Événements marquants.....

Prénom du **grand-père**: Son rang dans la fratrie :
Nombre de frères/sœurs/FC :
Nombre de ½ frères/sœurs :
Date de naissance : Pays de naissance :
Date et raison du décès :
Profession :
Événements marquants :

Rôles de vos grands-parents pendant la guerre (résistant, collabo, soldat, prisonnier, travailleur SNCF, policier, STO...)