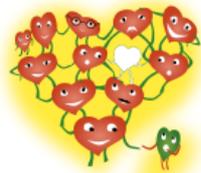


Questionnaire préparatoire Constellation Familiale

1



Sylvie Bergeron



Les-constellations-familiales.com

Date de la constellation :

Lieu : Villamblard Montauban

Si vous avez déjà constellé, quand et avec qui ?

.....

Problématique que vous souhaitez travailler lors de votre constellation :

Vous

Prénom : Nom :

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

Adresse :

Tél. fixe et portable :

Mail :

Profession : Niveau d'études :

Etat-civil (≠ choix possibles) : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Concubinage Veuf(ve)
 Divorcé(e) Vie homosexuelle 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 (du + ancien au + récent) – Entourer le conjoint 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°) :

Vous et votre fratrie (fausses couches et adoptions incluses)

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

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

Vos enfants et ½ frères et sœurs de vos enfants (fausses couches, IVG et adoptions incluses)

Ordre	Prénom (préciser si ½ frère ou sœur)	Nom du père	Sexe	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					

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

Famille côté maternel

Mère

Prénom : Rang fratrie : Sur Nb enfants (y compris ½ frères /sœurs)

Date de naissance : Date / raison du décès :

Profession avant retraite : Pays de naissance :

Indiquer les prénoms des frères/sœurs (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 oui, nouveau couple ? Oui Non

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 /sœurs)

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 /sœurs)

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...) :

Famille côté paternel

Père :

Prénom : Rang fratrie : Sur Nb enfants (y compris ½ frères /sœurs)

Date de naissance : Date / raison du décès :

Profession avant retraite : Pays de naissance :

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

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 /sœurs)

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 /sœurs)

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...) :