QUESTIONNAIRE

à renvoyer à :

inoestrada@hotmail.com

Restrictions pour la thérapie ayahuasca :

Les candidats ne doivent pas avoir d'antécédents d'épilepsie, de problèmes cardiaques graves. S'ils consomment une substance interdite, ils doivent en indiquer le nom et depuis combien de temps ils la consomment . Ils ne doivent pas être sous traitement psychiatrique, ne pas avoir eu d'opération récente.

Veuillez répondre avec franchise à chaque question de ce questionnaire.
Les informations qui me sont confiées sont totalement confidentielles. Je serai le seul à avoir accès à ces informations. Elles peuvent être très précieuses et utiles pendant la thérapie. Merci.

Votre guide, Don Ino

Laissez vide toute question qui vous met mal à l'aise :

Nom/Prénom_____

Lieu de naissance ._____

Date de naissance ._____

Profession: _____

Courriel ._____

No de cellulaire _____

Tél domicile: _____

Ecrivez les réponses sous les questions :

1 .- Savez-vous si votre naissance était un accouchement normal, une césarienne, une pince, etc.?

2 .- Êtes-vous un enfant unique?

3 .- Êtes vous un enfant désiré?

4 .- Savez-vous si vous avez été adopté et à quel âge?

5 .- Est-ce que l'un de vos parents était dépendant à un médicament ou à une autre substance? Laquelle ?

6 .- Êtes-vous orphelin ? à quel âge?

7 .- Vos grands parents aimaient ils vos parents?

8 .- Avez-vous souffert de privation financière dans votre enfance?

9 .- Avez-vous été violé(e), à quel âge?

10 .- Qui de vos parents est le plus agressif?

11 .- Avez-vous subi un avortement naturel ou provoqué?

12 .- Avez-vous été abandonné par vos parents?

13 .- Êtes-vous accro à une substance? Depuis quand et quel en est le nom ?

14 .- Y a-t-il eu des morts violentes ou des proches marginalisés dans la famille. Qui étaient-ils?

15.- Êtes-vous marié?

16.- Avez-vous accompli le deuil d'un être cher? D'un divorce ou d'une séparation? Comment?

17.- Avez-vous été licencié de votre travail?

18 .- Vous êtes-vous détaché de tout bien matériel?

19 .- Vivez-vous toujours avec vos parents?

20 .- Dans la gamme de 1 à 10 quel est votre degré de stress en ce moment?

21 .- Avez-vous peur du succès? Expliquer pourquoi?

22 .- Êtes-vous divorcé? Qui pensez-vous était responsable du divorce?

23.- Avez-vous subi des agressions physiques?

24.- Avez-vous subi un accident qui vous a amené près de la mort ou qui vous a laissé une forte impression?

25.- Entendez-vous des voix?

26.- Savez-vous s'il y avait une autre famille en dehors de celle de vos parents officiels et à quel âge l'avez-vous appris?

27.- Avez-vous pensé au suicide, ou avez-vous essayé, à quel âge?

28.- De quelles maladies avez-vous souffert dans votre enfance?

Vous pouvez également m'en dire plus sur vous ici :