

Anamnèse

L'objectif de ce document est d'obtenir des informations vous concernant afin de nous permettre de déterminer les contours du suivi envisagé et d'en optimiser les résultats.

Toutes les informations transmises à Innovation Padela seront traitées avec le plus grand respect du secret professionnel et selon des normes éthiques très strictes

Ce document doit être complété, envoyé par email à contact@ipadela.ch et validé (par téléphone) avec le référent avant la 1^{ère} séance. Il doit également être remis en original lors de la 1^{ère} séance.

Veillez noter que le travail débute par la définition de vos objectifs lors des premières séances, dont la durée pourra varier entre 45 et 60 minutes par séance et durera 1-3 séances en fonction de vos besoins individuels. Ces dernières seront facturées selon les CG au prix tarifaire de 200.- CHF payables au comptant ou par Twint avant le début de chaque séance.

Tout empêchement, toute annulation de rendez-vous en-deçà de 48h, et tout report de la 1^{ère} séance sans justification médicale seront facturés au prix forfaitaire de 200.- CHF.

Renseignements personnels

Titre _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA/Localité _____

Nationalité _____ Age _____

N° de téléphone _____

Email _____

Profession _____

Employeur* _____

Adresse prof.* _____

** en cas de facturation à l'entreprise*

Référent

Florian

David

Noé

Aucune
préférence

 +41 76 742 09 00

 contact@ipadela.ch

 www.ipadela.ch

 [innovation padela](https://www.linkedin.com/company/innovation-padela)

Informations en vue de la première séance

Description de la situation qui vous amène à suivre le coaching

Quel est le problème à vos yeux ?

Quels symptômes – manifestations physiques et/ou psychiques ressentez-vous ? (Par exemple : boule au ventre, transpiration, gorge sèche, difficultés à s'endormir, dialogue interne incessant, crispation du corps, etc.)

Dans quel(s) contexte(s) apparaît la problématique et/ou les symptômes ? (Par exemple : au travail, à la maison, avec des amis, etc.)

Depuis quand la problématique et/ou les symptômes se manifeste(nt) ? Quelle est leur fréquence ?

Quel est l'impact sur votre vie privée ?

Quel est l'impact sur votre vie professionnelle ?

Quelles solutions ont été mises en œuvre et quel en a été le résultat ?

Prenez-vous des médicaments ?

Quels sont les objectifs que vous souhaitez fixer/ceux que vous souhaitez atteindre ?

Comment pourriez-vous mesurer concrètement que le travail que nous allons effectuer vous porte satisfaction dans la vie de tous les jours ?

Validation des données

Par ma signature, je certifie l'authenticité des données indiquées sur le présent document, lequel vaut titre de mainlevée au sens de l'article 82LP.

Fait à _____ le _____

Nom, Prénom _____

Signature _____