

Fiche de liaison entre deux consultations

Nom:

Date:

Partie A (à remplir peu après la consultation):

1. **Que ressentez-vous au moment de remplir cette feuille (maintenant) ?**

2. **Qu'est-ce qui vous a marqué(e) dans notre dernière consultation? Pensées, émotions, nouvelles perspectives?**

3. **Sur une échelle de 0 à 10, comment noteriez vous les choses suivantes?**

Pas du tout		Un petit peu		Un peu		significatif		Très important	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

a) **Efficacité/utilité de la consultation :** /10

Qu'est-ce qui vous a aidé?	Qu'est-ce qui ne vous a pas aidé?

b) **à combien vous êtes vous senti connecté(e) avec votre thérapeute:** /10

c) **à combien vous êtes vous senti engagé(e)/impliqué(e) dans la discussion** /10

d) **à combien étiez vous présent pendant la consultation :** /10

4. **Qu'est-ce qui aurait pu rendre votre consultation plus utile ou en faire une meilleure expérience?**

Il y a-t-il quelque chose que vous ayez eu du mal à dire ou à demander?

Fiche de liaison entre deux consultations

Nom:

Date:

5. Avez-vous vécu quelque chose en consultation soit similaire à vos problèmes de la vie quotidienne ?

6. Quels risques avez-vous pris pendant la consultation ou quels progrès avez-vous fait qui puissent se traduire dans votre vie quotidienne ?

7. A combien avez-vous été ouvert(e) en répondant aux questions numérotés de 1 à 6 (en pourcentage) : %

Partie B (à remplir juste avant la prochaine consultation):

8. Quels ont été les meilleurs et les pires moments de votre semaine ?

9. Quels sujets, difficultés, problèmes ou changements positifs voudriez-vous mettre sur l'agenda pour notre prochaine consultation ?

10. A combien avez-vous été ouvert(e) en répondant aux questions numérotés de 1 à 8 (en pourcentage) : %

11. Désirez-vous ajouter quelque chose ?