**QUESTIONNAIRE DE PREMIERE CONSULTATION BEBE/ENFANT**

**CONSIGNES**

1/ Ce questionnaire est à remplir et à renvoyer à votre chiropracteur AVANT LA PREMIERE CONSULTATION sous format **WORD ou PAGES** si possible. Si vous n’avez pas la possibilité de le faire, vous pouvez venir 20 min en avance afin de le remplir en salle d’attente.

**Email de vos chiropracteurs** : [amandine.cang@gmail.com](mailto:amandine.cang@gmail.com) ou [lucas.holden.chiro@gmail.com](mailto:lucas.holden.chiro@gmail.com%20)

2/ Remplissez vos réponses dans une **autre couleur que le noir.**

Nom, prénom : Date de naissance : Age :

Comment avez-vous connu notre centre :

**DEROULEMENT DE LA GROSSESSE ET DE L’ACCOUCHEMENT POUR VOTRE ENFANT**

1 - Comment s’est déroulée la grossesse ? La maman a-t-elle été particulièrement stressée ? Si oui, précisez :

2 - Lors de la grossesse, y a-t-il eu des complications ou la maman a-t-elle pris des médicaments ou eu des traitements ? Si oui, précisez :

3 - Lors de la grossesse, y-a-t-il eu des chutes, accidents ? Si oui, précisez :

4 - Si l’accouchement a été déclenché, précisez les raisons :

5 - Lors de l’accouchement, y-a-t-il eu des complications (péridurales, ventouses, forceps, césariennes, hémorragies ou autres) :

**SANTE GLOBALE DU BEBE OU DE L’ENFANT**

1 - Pourquoi amenez-vous votre enfant en consultation (en quelques mots) :

2 - Votre enfant a-t-il déjà eu des maladies, opérations, hospitalisations ou traitements importants ? Si oui, précisez :

3 - A-t-il déjà eu des chutes, accidents? Si oui, décrivez en quelques mots :

4 - Est-il suivi pour d’autres problèmes de santé par un médecin, spécialiste ou autre thérapeute de santé ? Si oui, dites nous en plus :

5 - Précisez s’il y a eu ou s’il y a un contexte de stress émotionnel particulier :

6 - Les vaccinations se sont-elles bien passées ? Sinon, précisez :

7 - Concernant ce problème actuel, qu’avez-vous fait par vous-même ou qui avez-vous vu (médecins, spécialistes, autres professionnels de (la) santé traditionnels et non traditionnels, autre chiropracteur, traitements …etc) ?

S’il y a lieu, précisez qui ou quoi et les résultats observés :

8 - Autres ou remarques particulières :

En travaillant sur le système nerveux des bébés ou enfants dès leur plus jeune âge et en s’assurant que leur système nerveux reste libre de toute subluxation tout au long de leur vie, la chiropraxie continue à leur bon développement, à leur bonne croissance et à optimiser leur santé.

Fait à , le Signature ou initiale du parent ou représentant légal

**Données personnelles** : Nous n’enregistrons pas d’informations personnelles permettant l’identification, à l’exception des formulaires que nos utilisateurs remplissent. Ces informations ne seront pas utilisées sans votre accort et nous les utiliserons seulement pour vous contacter en cas de besoin.