

# Analyse de Système Familial

## QUESTIONNAIRE

**Éléments marquants de votre famille d'origine (sur 3 générations) ou actuelle; cas de:**

**Mort prématurée ...**

d'un(e) partenaire ou d'un enfant ? \_\_\_\_\_

d'un de ses parents ou d'un de ses frères et soeurs ? \_\_\_\_\_

d'un parent ou d'un frère ou d'une soeur d'un de ses parents ? \_\_\_\_\_

**Mort-né(e)** \_\_\_\_\_

**Fausse-couche, avortement** \_\_\_\_\_

**Enfants d'un premier lit ou enfants naturels** \_\_\_\_\_

**Enfants abandonnés, donnés à l'adoption** \_\_\_\_\_

**Enfants adoptés** \_\_\_\_\_

**Stérilité** \_\_\_\_\_

**Partenaires antérieur(e)s:** Mari/femme, fiancé(e) ou amant/maîtresse d'un de ses parents ou grands-parents

\_\_\_\_\_

**Mort en couches ...**

de sa mère, grand-mère, arrière grand-mère \_\_\_\_\_

d'une première femme de son père, grand-père, arrière grand-père \_\_\_\_\_

**Danger de mort à l'accouchement** de sa mère ou grand-mère \_\_\_\_\_

**Maladie ou mort résultant des séquelles de l'accouchement ...**

de sa mère, grand-mère, arrière grand-mère \_\_\_\_\_

d'une partenaire antérieure de son père, grand-père, arrière grand-père \_\_\_\_\_

**Maladies graves** \_\_\_\_\_

**Maladies chroniques, incurables** \_\_\_\_\_

**Handicaps lourds** \_\_\_\_\_

**Maladie mentale** \_\_\_\_\_

**Crimes, délits** (au prix de la vie ou du danger de la survie d'autrui) \_\_\_\_\_

**Séjours en prison, à l'asile** \_\_\_\_\_

**Crimes de guerre** (soldat au combat ou autodéfense exclus) \_\_\_\_\_

**Victimes de guerre** (morts ou disparus, séquelles) \_\_\_\_\_

**Vie religieuse** (surtout en monastère ou couvent) \_\_\_\_\_

**Expatriés** (volontaire ou involontaire) \_\_\_\_\_

**Membres exclus, mis à l'écart** (criminel, alcoolique, handicapé, homosexuel, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Membres tus** (enfant naturel, partenaire antérieur/e, père géniteur, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Inégalité des chances** (dans les études ou la part d'héritage) \_\_\_\_\_

**Perte de biens ou ruine** \_\_\_\_\_

**Célibat** (volontaire ou non) \_\_\_\_\_

**Style de vie sortant de l'ordinaire** \_\_\_\_\_

**Évènements / faits marquants de votre propre biographie:**

**Naissance difficile, séparation prématurée de la mère** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Accidents ou maladies graves, danger de mort, traumatismes** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mésentente / dispute avec un membre de la famille** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_