

Nom de l'étudiant _____ Prénom _____

Année de formation : _____ Procès-verbal de la séance N° _____

Prénom du/de la client/e _____ Date _____ Age _____

Autres : _____

Remarque : Vous ne remplirez que les rubriques correspondant à votre niveau d'études et de connaissances (notamment pour les premières années)

0. PRESENTATION DU/DE LA CLIENT(E)

Profession :

Situation affective et familiale / Environnement :

.....

.....

Traumatismes anciens (physique, psychique, deuils, séparations,...) :

.....

Etat actuel, problématique, troubles, empêchements et contraintes :

.....

Etat désiré, attentes générales :

.....

1. RENCONTRER

Si suivi, feedback dernière séance :

.....

.....

Si première séance, présentation de la méthode et de ses limites, introduction au test musculaire :

.....

Anamnèse : situation de santé, traitements en cours, autre accompagnement thérapeutique et médical en cours, motivations et souhaits du/de la client(e) :

.....

.....

.....

.....

.....

Ressources fortifiantes :

.....

.....

Demande de la client(e) pour définir objectif :

.....

.....

.....

*Facultatif : demander à la personne par exemple d'évaluer son niveau de :
Stress / Energie / Motivation (évaluation subjective du client)*

Stress	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Energie	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Motivation	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Autres informations :

.....

.....

2. TRAVAILLER

Définition du thème de la séance (objectif) et /ou d'un contexte (douleur, situation...) :

.....
.....

Pré-activités :

.....

Pré-tests et explications éventuelles du test musculaire, de la méthode Kinésiologie et du process de séance

.....
.....

Vérifications liminaires : X II, blocages des adaptations de l'axe crânio-sacré, etc... effectuées en fonction de la situation

.....
.....

Emotions 5 principes / Etats psychiques / Baromètre / Listing Emotions / Besoins/Ressources

.....

% de stress sur la séance CEN (voire d'autres indicateurs : intensité de la douleur...)

.....

Blocages prioritaires à nettoyer (inversion/conflict d'attitude, sabotages, blessures,...)

.....
.....

Corrections / domaines/corrections prioritaires **dans le temps présent (*)** avec selon, les protocoles, la possibilité de procéder à une récession d'âge (mode temps) pour affiner les infos contextuelles

.....

.....

.....

.....

Vérification si autres corrections nécessaires (*) dans **un autre cadre de temps** (mode temps avec récession d'âge)

.....

.....

() Vérification possible des working factors (info/circuit/correction) et de la présence d'éventuelles suppressions lors de certaines équilibrations*

Vérification de l'objectif, émotions..., post-activité, CEN, autres indicateurs

.....

.....

Commentaires du client, réflexion commune concernant les changements, les étapes de progressions

.....

.....

.....

.....

.....

3. INTEGRER

Réflexion commune sur le déroulement du traitement, intégration des ressources et des comportements fortifiants de la part du/de la client(e). Prise de conscience.

.....
.....
.....

Recours à la participation d'autres thérapeutes ou spécialistes ? Lesquels ?

.....

4. TRANSFERER

Prochaines étapes concrètes (plan d'action) suite à la séance, modifications de comportement à opérer, changements à effectuer, rituels, renforcement à la maison (élixirs floraux, exercices,...)...

.....
.....
.....
.....
.....