

QUESTIONNAIRE

Vous devez répondre au questionnaire, avec le plus de sincérité possible.

Chaque question a son importance. Comptez environ 15 minutes pour le remplir.

Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Situation familiale : _____

Nombre d'enfants et âge : _____

Petits enfants : _____

A quel âge avez-vous commencé à fumer ? _____

Pour quelles raisons, avez-vous commencé ?

Pourquoi n'avez-vous pas encore réussi à arrêter de fumer, qu'est qui vous en a empêché ?

Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? _____

Quand fumez-vous ? Qu'est-ce qui déclenche chez vous l'envie de fumer ?

Quelles sont les 3 raisons principales pour lesquelles vous voulez arrêter ?

1 _____

2 _____

3 _____

Quelles sont vos motivations pour arrêter, maintenant ?

Avez-vous des problèmes de santé ?

Avez-vous des peurs des craintes à rester fumeur(euse) ?

Quels vont être, pour vous, les avantages de redevenir non-fumeur ?

Quelles sont vos activités préférées ?

Mise à part vous, à qui profitera cette nouvelle vie sans tabac ?

Aimez-vous l'odeur de :

LA MENTHE

LA LAVANDE

L'ORANGE

L'hypnose est un outil d'accompagnement dans vos efforts pour l'arrêt du tabac, elle ne remplace pas votre motivation et votre détermination.

L'hypnose permet d'amplifier votre motivation en agissant sur votre inconscient et pour ce faire nous avons besoin de votre collaboration.

Une séance d'hypnose est un engagement, avec vous-même et avec votre praticien.

Chaque personne arrête de fumer à son rythme, bien souvent une seule séance suffit.

Êtes-vous prêt à fournir les efforts qui s'imposent et suivre mes recommandations ?

Signature _____ Date _____