

# Questionnaire Marmathérapie

---

**Nom et prénom :**

**Âge, taille, poids :**

**Téléphone :**

**Date :**

- Avez-vous des troubles et des antécédents médicaux (physiques, psychologiques) ?
  
- Y a-t-il eu des cas médicaux notables, similaire ou non, dans votre famille ?
  
- Comment décririez-vous votre état émotionnel, et votre capacité à le réguler de manière saine et autonome ?
  
- Avez-vous des troubles digestifs, des maux de tête, des douleurs musculaires ?
  
- Arrivez-vous facilement à vous concentrer ?
  
- À combien de % diriez-vous que vous êtes :
  - Stable et linéaire
  - Vif et impulsif
  - Changeant et approximatif
  
- Quel est votre objectif avec les marmas ?