



Technique MEBP®

Massage pour enfants à besoins particuliers
(Autisme, TDAH, anxiété)

FORMULAIRE SANTÉ ENFANT

Date : _____

Prénom et nom de l'enfant : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____ Cellulaire maman ou papa : _____

Date de naissance : _____

Courriel du parent : _____

Diagnostic (si applicable) : _____

Professionnel (s) travaillant auprès de votre enfant : _____

Prédominance : Droitier Gaucher Ambidextre

Est-ce que votre enfant a des problèmes de sommeil ou d'endormissement? Oui Non

Spécifiez : _____

Est-ce que votre enfant a des problèmes digestifs? (Constipation, diarrhée, reflux, ulcère...) Oui Non

Spécifiez : _____

Est-ce qu'il a des problèmes articulaires? Oui Non Spécifiez : _____

Est-ce qu'il des problèmes respiratoires? Oui Non Spécifiez : _____

A-t-il des problèmes de peau? Oui Non Spécifiez : _____

Énurésie (pipi au lit) après 5 ans? Oui Non Spécifiez : _____

Est-ce que votre enfant a eu un accident dans les 2 dernières années? Oui Non

Si oui, quelle partie du corps? _____

Fracture? Oui Non Spécifiez : _____



Technique MEBP®

Massage pour enfants à besoins particuliers
(Autisme, TDAH, anxiété)

FORMULAIRE SANTÉ ENFANT

A-t-il subi une chirurgie au cours des 2 dernières années? Oui Non Spécifiez : _____

Est-ce que votre enfant souffre d'épilepsie? Oui Non Si oui, est-elle contrôlée? Oui Non

Est-ce qu'il se plaint de douleurs musculaires? Oui Non Spécifiez : _____

Est-ce que votre enfant prend des médicaments? Oui Non

Lesquels? _____

Effets secondaires? _____

Est-ce que votre enfant prend des produits naturels? Oui Non

Lesquels et pourquoi? _____

Est-ce qu'il a des allergies? Oui Non Spécifiez : _____

Est-ce que votre enfant souffre d'anxiété et/ou inquiétudes plus marquées que les enfants de son âge? Oui Non

Causes possibles : _____

Manifestations : _____

Quels sont les intérêts de votre enfant? _____

Souhaitez-vous avoir un reçu d'assurances? Oui Non

Nom du parent remplissant le formulaire : _____

Date : _____